

PLAN WSPÓŁPRACY W PORODZIE

W celu uporządkowania współpracy kobiety rodzącej, osoby towarzyszącej i zespołu medycznego na sali porodowej PCM S.A. w Prudniku prosimy o wypełnienie proponowanego Planu Porodu, który będzie dołączony do dokumentacji medycznej.

Oczekiwania wobec miejsca/warunków porodu

- Chciałabym mieć możliwość posłuchania swojej muzyki
- Chciałabym, aby w sali porodowej było przyćmione światło, panowała cisza.
- Chciałabym mieć możliwość zrobienia zdjęć dziecka bezpośrednio po porodzie
- Nie mam szczególnych oczekiwań co do miejsca porodu

Inne.....

Osoba towarzysząca/osoby obecne podczas porodu

- Chcę rodzić z osobą towarzyszącą
- Będę rodzić sama.

Przygotowanie do porodu

- Zależy mi, aby nie wykonywano żadnych zabiegów przygotowujących do porodu (lewatywa, golenie krocza)
- Wyrażam zgodę na lewatywę
- Wyrażam zgodę na golenie krocza

inne oczekiwania

Pierwszy okres porodu

- Chciałabym mieć swobodę poruszania się w pierwszym okresie porodu.
- Chciałabym mieć możliwość korzystania ze sprzętów takich, jak drabinka, materac, piłka
- Chciałabym mieć możliwość skorzystania z gazu wziewnego Kalinox
- Chciałabym korzystać z Elle- Tens
- Chciałabym mieć możliwość skorzystania z zewnątrzoponowego znieczulenia w trakcie porodu, jeśli nie byłoby przeciwwskazań medycznych

inne oczekiwania

Drugi okres porodu

- Chciałabym mieć możliwość wyboru pozycji w drugim okresie porodu.
- Chciałabym aby położna nauczyła mnie współpracy w czasie parcia

inne oczekiwania

Nacięcie/ochrona krocza

- Chciałabym, aby położna starała się ochronić moje krocze i nacięła je tylko w razie bezwzględnej medycznej konieczności
- Bezwzględnie nie wyrażam zgody na nacięcie krocza

inne oczekiwania

Wywołanie/stymulacja porodu

- W razie potrzeby wzmocnienia czynności skurczowej chciałabym spróbować naturalnych sposobów stymulowania porodu, takich jak ruch czy masaż brodawek sutkowych
- Zgadzam się na podanie dożylnie Oxytocyny po uprzednim poinformowaniu mnie o takiej konieczności

- Zgadzam się na wzmocnienie czynności skurczowej poprzez otwarcie pęcherza płodowego

Inne oczekiwania

Cesarskie cięcie

- Jeśli cesarskie cięcie będzie konieczne, chciałabym zostać o wszystkim dokładnie poinformowana.

- Jeśli będzie to możliwe, chciałabym nakarmić dziecko jak najszybciej po cięciu cesarskim
inne oczekiwania

Po porodzie

- Zależy mi, by towarzysząca mi osoba mogła przeciąć pępowinę.
 Chciałabym, aby moje dziecko było u mnie na brzuchu w kontakcie „skóra do skóry” tak długo, jak będziemy tego potrzebowali.
 Chciałabym nakarmić moje dziecko piersią jeszcze na sali porodowej.
 Proszę o wykonanie wstępnej oceny stanu noworodka na podstawie skali Apgar podczas kontaktu "skóra do skóry", gdy dziecko będzie leżało na moim brzuchu.
inne oczekiwania

Trzeci okres porodu

- Chciałabym mieć możliwość przystawienia dziecka do piersi zanim urodzę łożysko
inne oczekiwania

Na oddziale położniczym

- Chciałabym, aby dziecko było cały czas ze mną w pokoju.
 Chciałabym zostać dokładnie poinstruowana, jak mam przewijać i kąpać dziecko.
 Chciałabym, aby kąpiel dziecka i inne czynności pielęgnacyjne oraz ew. badania i zabiegi odbywały się w mojej obecności
inne oczekiwania

Karmienie noworodka

- Planuję karmić dziecko piersią.
 Nie wyrażam zgody, by moje dziecko było dokarmiane lub dopajanie, chyba, że będą wyraźne medyczne wskazania.
 Nie planuję karmić dziecka piersią.
Inne oczekiwania

Szczepienia

- Nie wyrażam zgody na szczepienie dziecka w pierwszej dobie.
 Zgadzam się na szczepienie obowiązkowe noworodka

- Nie mam szczególnych oczekiwań co do mojego porodu

Ważne informacje dodatkowe :

.....

Data, podpis pacjentki