



Plan porodu

Imię i nazwisko Pacjentki _____

PESEL _____

Poniżej przedstawiam mój Plan Porodu. Zwracam się z prośbą, aby życzenia i uwagi wyrażone w nim były uszanowane przez personel medyczny. Jestem świadoma, że mogą wystąpić sytuacje, kiedy będzie to niemożliwe.

Osoba towarzysząca/osoby obecne podczas porodu

- ☐ chcę rodzić z bliską osobą
- ☐ chcę rodzić z doułą
- ☐ chciałabym rodzić z bliską osobą i doułą
- ☐ będę rodzić sama
- ☐ zależy mi na tym, aby podczas porodu obecne były tylko niezbędne osoby z personelu medycznego
- ☐ chciałabym, jeśli to możliwe, aby przez cały okres porodu towarzyszyła mi ta sama położna

Przygotowanie do porodu

- ☐ zależy mi, aby nie wykonywano żadnych zabiegów przygotowujących do porodu (lewatywa, golenie krocza), chyba że o nie poproszę
- ☐ sama ogolę krocze w domu
- ☐ proszę, aby przy przyjęciu do porodu ogolono mi krocze
- ☐ proszę, aby przy przyjęciu do porodu wykonano mi lewatywę
- ☐ nie wyrażam zgody na założenie wenflonu, chyba że dojdzie do konieczności podania mi leków dożylnie
- ☐ wyrażam zgodę na założenie wenflonu przy przyjęciu do Szpitala

Poród

- ☐ zależy mi na pełnej i bieżącej informacji o postępie porodu
- ☐ zależy mi, aby mój poród przebiegał naturalnie, bez interwencji
- ☐ zależy mi na możliwości porodu w Domu Narodzin
- ☐ zależy mi, aby ograniczyć liczbę badań przez pochwę i aby w miarę możliwości odbywały się one w dogodnej dla mnie pozycji

Łagodzenie bólu porodowego

- ☐ proszę nie proponować mi farmakologicznych środków przeciwbólowych, zanim sama o to nie poproszę
- ☐ jeśli poproszę o środki przeciwbólowe, proszę poinformować mnie, na jakim etapie porodu jestem
- ☐ jeśli poproszę o ulżenie mi w bólu, prosiłabym o zaproponowanie mi w pierwszej kolejności niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego takich jak: immersja wodna, ciepły okład, elektrostymulacja - Tens, masaż przez osobę towarzyszącą, aromaterapia, metody oddechowe (również z użyciem gwizdka porodowego)
- ☐ chciałabym móc skorzystać ze znieczulenia zewnątrzoponowego
- ☐ jeśli zostanie podane mi znieczulenie zewnątrzoponowe, chciałabym zachować możliwość poruszania się i przyjmowania dowolnej pozycji



Nacięcie/ochrona krocza

- ☐ zależy mi na ochronie krocza
- ☐ wolęabym mieć nacięte krocze
- ☐ wyrażam zgodę na nacięcie krocza tylko w przypadku wskazań medycznych

Pierwszy okres porodu

- ☐ chciałabym mieć swobodę poruszania się w pierwszym okresie porodu i możliwość wyboru dogodnych pozycji
- ☐ chciałabym mieć możliwość korzystania ze sprzętów, takich jak: piłka, worek sako, drabinka, chusta Rebozo, stołeczek porodowy, materac, mata
- ☐ jeżeli zaistnieje konieczność podania mi kroplówki lub monitorowania stanu dziecka, chciałabym zachować możliwość poruszania się i przyjmowania dowolnej pozycji

Drugi okres porodu

- ☐ zależy mi, aby w trakcie rodzenia się dziecka obecny był tylko niezbędny personel
- ☐ chciałabym prosić o przygaszenie światła i wyciszenie w chwili, gdy dziecko będzie wychodzić na świat
- ☐ chciałabym mieć możliwość wyboru pozycji w której urodzę dziecko
- ☐ w drugim okresie porodu chciałabym przeć zgodnie z tym, jak podpowiada mi instynkt – przeć spontanicznie
- ☐ proszę o instruowanie mnie w trakcie parcia
- ☐ w momencie wyłaniania się główki dziecka chciałabym jej dotknąć

Trzeci okres porodu

- ☐ proszę o zastosowanie profilaktyki krwotoku okołoporodowego: tak ☐ nie ☐

Po urodzeniu dziecka

- ☐ zależy mi, by towarzysząca mi osoba mogła przeciąć pępowinę
- ☐ proszę o odpępnienie noworodka nie wcześniej niż po 1 min życia
- ☐ zależy mi, by pępowina została przecięta dopiero, gdy przestanie tętnić, wiem, że późne odpępnienie noworodka może skutkować niemiarodajnymi wynikami gazometrii pępowinowej
- ☐ chciałabym, aby moje dziecko było u mnie na brzuchu w kontakcie „skóra do skóry” tak długo, jak będziemy tego potrzebowali, minimum 2 godziny
- ☐ chciałabym zainicjować karmienie piersią jeszcze w sali porodowej
- ☐ nie planuję karmić dziecka piersią
- ☐ chciałabym, aby moje dziecko zostało okryte w pieluszki, które przyniosłam z domu; po zakończeniu pierwszego kontaktu chciałabym, aby moje dziecko zostało ubrane w rzeczy, które przyniosłam z domu

Cesarskie cięcie

- ☐ chciałabym, by osoba towarzysząca mogła być obecna podczas operacji
- ☐ zależy mi, aby mieć możliwość jak najszybszego pierwszego kontaktu z dzieckiem
- ☐ chciałabym, aby osoba towarzysząca mogła kangurować dziecko po urodzeniu

Opieka okołoporodowa – dodatkowe informacje

Do Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny przyjmujemy wszystkie rodzące pacjentki, którym zapewniamy opiekę zgodnie ze standardami opieki okołoporodowej i aktualną wiedzą medyczną.

- pacjentce podczas porodu może towarzyszyć osoba bliska;
- w trakcie porodu możliwe jest spożywanie posiłków półpłynnych i napojów, za zgodą położnej lub lekarza;
- ciągły zapis KTG, oksytocyna, przebiecie pęcherza płodowego odbywa się wyłącznie na zlecenie lekarskie;
- zabiegowe ukończenie porodu wymaga zawsze zgody pacjentki;
- farmakologiczne łagodzenie bólu porodowego za pomocą gazu rozweselającego, znieczulenia regionalnego lub przewodowego jest możliwe za zgodą lekarza;
- przez minimum 2 godziny po porodzie zapewniamy kontakt mamy i dziecka „skóra do skóry” oraz oceniamy noworodka w skali Apgar, nie przerywając tego kontaktu;
- ważymy i mierzymy noworodka minimum po 2 godzinach;
- w przypadku porodu zakończonego cięciem cesarskim, po krótkim kontakcie mamy i dziecka, osoba towarzysząca może kangurować noworodka, aż do zakończenia zabiegu;
- badanie przez lekarza neonatologa odbywa się do 12 godzin po urodzeniu;
- podczas pobytu w Szpitalu, noworodek cały czas przebywa z mamą na sali;
- wszystkie badania oraz zabiegi medyczne, a także czynności pielęgnacyjne u dziecka, odbywają się zawsze w obecności matki lub ojca;
- na Oddziale Położnictwa udzielamy instruktażu dotyczącego pielęgnacji noworodka;
- instruujemy, pomagamy i wspieramy mamy w karmieniu piersią.