Plan porodu

Imię i nazwisko:.....

Adres stałego zameldowania:.....

.....

Adres pobytu z dzieckiem po porodzie:.....

.....

Numer telefonu:.....

Lekarz ginekolog prowadzący ciąże:.....

Położna środowiskowo – rodzinna:.....

.....

Adres Poradni Dziecięcej:.....

.....

Imię i nazwisko pediatry: .....

- ☐ Osoba towarzysząca podczas porodu: .....
- ☐ Zależy mi, żeby personel szpitala informował mnie o wszystkich zabiegach (nawet rutynowych) zanim zostaną wykonane.
- ☐ Wyrażam zgodę na to by w porodzie towarzyszyli mi studenci czy stażyści.

Przygotowania do porodu

- ☐ Proszę o wykonanie lewatywy.
- ☐ Chciałabym mieć możliwość swobodnego poruszania się, zmieniania pozycji i korzystania z toalety w trakcie pierwszego okresu porodu.
- ☐ Chcę rodzić we własnym ubraniu.
- ☐ Chciałabym aby osoba mi towarzysząca miała możliwość zainstalowania w sali porodowej odtwarzacza z muzyką.
- ☐ Chciałabym aby osoba mi towarzysząca miała możliwość wykonywania zdjęć lub nagrywania kamerą: całego przebieg porodu lub samego momentu narodzin dziecka.

- ☐ Chciałabym w pierwszym okresie porodu móc korzystać z wanny / prysznica.
- ☐ Chcę (jeśli będzie taka możliwość – wolna sala i nie będzie przeciwwskazań) rodzić do wody (w wannie).

Wywoływanie porodu

- ☐ Chciałabym uniknąć wywoływania porodu, chyba że ze względów medycznych będzie to konieczne.
- ☐ Chciałabym spróbować naturalnych sposobów wywołania porodu, takich jak chodzenie czy stymulacja brodawek zanim zostanie podana mi oksytocyna czy zostaną przerwane błony płodowe.

Znieczulenie

- ☐ Proszę o podanie mi znieczulenia w czasie porodu.
- ☐ Nie chcę, aby podawano mi farmakologiczne środki łagodzące ból.

Cesarskie cięcie

- ☐ Wolałabym uniknąć cesarskiego cięcia, chyba, że jest to konieczne.
- ☐ Jeżeli cesarskie cięcie będzie konieczne, chcę zostać w pełni poinformowana o powodach takiej decyzji.
- ☐ Chcę po porodzie pierwsza wziąć dziecko na ręce, jeśli nie będzie to możliwe dziecko ma być oddane na ręce mężowi.
- ☐ Chcę karmić piersią od razu po porodzie.

Ochrona krocza

- ☐ Wolałabym nie mieć nacinanego krocza, chyba że będzie to konieczne.
- ☐ Aby uniknąć nacięcia czy naderwania krocza proszę o jego masaż w czasie porodu.

Poród

- ☐ Chciałabym mieć szkła kontaktowe przez cały czas porodu.
- ☐ Chciałabym prosić o przygaszenie świateł i wyciszenie (oraz wyproszenie zbędnych osób np. studentów) w chwili, gdy dziecko będzie przychodzić na świat.
- ☐ Chciałabym mieć możliwość picia w czasie porodu.

Po porodzie/Opieka noworodkowa

- ☐ Proszę pozwolić, aby pępowina samoistnie przestała pulsować zanim się ją przetnie.

- ☐ Chciałabym trzymać dziecko na rękach podczas rodzenia się łożyska i w trakcie ewentualnych innych zabiegów.
- ☐ Proszę zaszczepić dziecko.
- ☐ Proszę poinformować mnie o nazwach i producentach szczepionek stosowanych w szpitalu.
- ☐ Jeśli konieczne będzie przetransportowanie dziecka do innego pomieszczenia w celu wykonania badań itp. chcę, aby mąż mógł być z nim cały czas.
- ☐ Zakładając, że i ja i dziecko będziemy czuć się dobrze, chciałabym być wypisana do domu najszybciej jak to jest możliwe.

Karmienie piersią

- ☐ Planuję karmić piersią i chcę zacząć karmić od razu po porodzie.
- ☐ Nie chcę, aby moje dziecko było w jakikolwiek sposób dokarmiane albo pojone butelką.
- ☐ Nie chcę, aby dziecku dawano smoczka.
- ☐ Chciałabym uzyskać konsultację specjalisty od laktacji.

Dodatkowe informacje:

Podpis ciężarnej