



plan porodu

MOJE ŻYCZENIA DOTYCZĄCE PORODU

Pragnę przedstawić moje życzenia dotyczące porodu.
Jestem świadoma, że realizacja moich prośb będzie możliwa tylko wtedy,
kiedy poród będzie postępować prawidłowo i nie będzie
żadnych przeciwwskazań medycznych.

PODPIS:

moje dane

IMIĘ I NAZWISKO

TERMIN PORODU

CIĄŻA (KTÓRA?)

PORÓD (KTÓRA?)

GRUPA KRWI

INFORMACJE DOTYCZĄCE MOJEGO STANU ZDROWIA

JESTEM ZDROWA

TAK

NIE

CHORUJĘ NA

PRZYJMUJĘ
LEKI

UCZULENIA
NA LEKI

I okres porodu

Chciałabym, aby przy porodzie towarzyszył mi

Proszę o możliwość poruszania się w trakcie porodu, jeśli będzie taka możliwość

Proszę o możliwość korzystania z udogodnień dostępnych w sali porodowej: wanny, piłki itp.

Chcę mieć pewność, że dziecko jest w dobrym stanie, dlatego zgadzam się na monitorowanie KTG

Chciałabym mieć możliwość słuchania przygotowanej przez siebie muzyki

Chciałabym móc pić wodę, soki, jeść lizaki

Wiem, że niezbędne jest odpowiednie nawodnienie organizmu, zgadzam się na kroplówki

Chciałabym skorzystać z niefarmakologicznych metod łagodzenia dyskomfortu porodowego

Chciałabym, aby osoba towarzysząca mogła mnie masować

Chciałabym skorzystać z przyniesionego przeze mnie termoforu, woreczków z pestkami wiśni itp.

Chciałabym skorzystać ze znieczulenia porodu dostępnego w szpitalu

Jeśli będzie taka potrzeba, zgadzam się na przebicie pęcherza płodowego

Jeśli będzie taka potrzeba, zgadzam się na stymulację porodu za pomocą oxytocyny

Chciałabym, aby w miarę możliwości, światła w sali były przygaszone

Proszę, aby do sali porodowej wchodziły tylko osoby, które będą niezbędne

II okres porodu

Wiem, że personel bloku porodowego będzie czuwać nad bezpieczeństwem moim i mojego dziecka. Będę współpracować z położną, aby poród przebiegł prawidłowo. Zdaję sobie sprawę, że moje prośby mogą nie być spełnione ze względu na aktualną sytuację położniczą.

Proszę, aby położna doradziła jaką wybrać pozycję dla sprawnego przebiegu porodu

Proszę o instrukcje dotyczące parcia

Jeżeli przebieg porodu będzie prawidłowy, chciałabym dotknąć główki dziecka w trakcie rodzenia

Proszę o położenie dziecka na brzuchu po porodzie i wytarcie moimi pieluszkami

Jeżeli będzie taka możliwość, to proszę o ochronę krocza

Zgadzam się na nacięcie krocza, jeśli będzie to konieczne

Wolałabym mieć nacięte krocze

II okres porodu

Proszę poczekać z odpępowaniem dziecka do momentu kiedy pępowina przestanie tętnić

Planuję pobranie krwi pępowinowej

Chciałabym jak najszybciej urodzić łożysko, zgadzam się na podanie zastrzyku z Oxytocyny

Zgadzam się na okresowe sprawdzanie obkurczania mięśnia macicy po porodzie

Proszę zapytać osobę mi towarzyszącą czy chce przeciąć pępowinę

Proszę o umożliwienie mi kontaktu „skóra do skóry” z dzieckiem

Zgadzam się na podanie dziecku witaminy K

Chciałabym karmić dziecko piersią, proszę o pomoc w przystawieniu do piersi w sali porodowej

Nie będę karmić piersią, proszę mnie nie namawiać

Proszę o ubranie mojego dziecka w przygotowane przeze mnie ubranka

CESARSKIE CIĘCIE I PORÓD ZABIEGOWY

Rozumiem, że w sytuacji nagłej mogę potrzebować interwencji lekarskiej służącej dobru mnie i dziecka. Proszę, aby lekarz wytłumaczył proponowane działania – zdaję sobie sprawę z tego, że może nie być czasu na obszerne wyjaśnienia, ale wystarczy najważniejszy argument.

Zgadzam się na ukończenie porodu w sposób zabiegowy, rozumiem, że nie ma innej możliwości

Zgadzam się na cesarskie cięcie, rozumiem, że nie ma innej możliwości

Będę miała planowe cesarskie cięcie

Proszę o możliwie jak najszybszy kontakt „skóra do skóry” z dzieckiem

Proszę o pomoc w przystawieniu dziecka do mojej piersi

oddział położniczy

Chciałabym przebywać z dzieckiem w tej samej sali

Chcę przebywać w sali standardowej

Zależy mi na pobycie w sali o podwyższonym standardzie – płatnej

Planuję karmić dziecko piersią, proszę o pomoc w przystawianiu i korygowaniu pozycji karmienia

Bardzo proszę nie podawać dziecku mieszanki

Planuję karmić dziecko mieszanką

Zgadzam się na szczepienie dziecka przeciwko gruźlicy i wirusowemu zapaleniu wątroby typu B

Proszę o pomoc w pielęgnacji dziecka, jeśli nie będę sobie radzić sama

Proszę o informowanie mnie, jakie ewentualne zabiegi będą wykonywane przy moim dziecku

Chciałabym, aby w oddziale położniczym odwiedzał mnie mój partner

POŁOŻNA
