

**PLAN PORODU**

Plan porodu to część dokumentacji medycznej, w której Możesz przedstawić nam swoje oczekiwania dotyczące porodu. Pamiętaj jednak, że poród nie zawsze przebiega zgodnie z planem (ze względów medycznych lub na życzenie pacjentki) Zachęcamy do wypełnienia poniższej ankiety, gdyż pomoże to usprawnić naszą współpracę.

**MÓJ STAN
ZDROWIA**

- Miałam pobierany wymaz z pochwy
w kierunku Streptococcus agalactie(GBS)
- Mam GBS dodatni
- Mam krew Rh ujemny
- Mam grupę krwi "O"
- przyjmuję leki na stałe _____

- Mam HBS dodatni
- Mam cukrzycę
- Mam cukrzycę ciążową
- Mam kłopoty ze wzrokiem
- Opinia specjalisty
- inne _____

Uwagi:

**OBECNOŚĆ
OSÓB PRZY
RODZĄCEJ**

- Chcę rodzić z bliską osobą/doulą
- Będę rodzić sama
- Chciałabym rodzić z mężem i doulą
- Zależy mi, aby podczas porodu obecne
były tylko niezbędne osoby z personelu

Chciałabym, aby osoba towarzysząca była obecna:

- przy wszystkich zabiegach
- przy wybranych zabiegach
- przy udzielaniu mi wszelkich informacji
- przy udzielaniu niektórych informacji

Uwagi:

**PRZEBIEG
PORODU****Przygotowanie**

- Proszę nie wykonywać zabiegów
przygotowujących do porodu (lewatywa,
golenie krocza) chyba, że o nie poproszę
- Sama ogolę krocze
- Proszę przed porodem wykonać mi lewatywę
- Proszę ogolić mi krocze

- Chciałabym rodzić w swoim ubraniu
- Chciałabym mieć możliwość słuchania
swojej muzyki lub dostępnej w szpitalu
- Proszę o włączenie zapachu (aromaterapia)
- Chciałabym móc robić zdjęcia
- Chciałabym, aby w sali porodowej było
przyciemnione światło

Uwagi:

Poród

- Zależy mi na pełnej i bieżącej informacji
o postępie porodu
- Zależy mi, aby personel szpitala uzgadniał
ze mną wszystkie zabiegi zanim zostaną wykonane
- Chciałabym uniknąć wywołania porodu
(podanie oksytocyny, przebicie pęcherza płodowego,
stałe monitorowanie KTG - chyba że ze względów
medycznych będzie to konieczne

- Proszę ograniczyć do minimum ilość
badań dopochwowych
- Proszę pozwolić mi na swobodne wydawanie
dźwięków i/lub krzyku podczas porodu
- Chciałabym pić w trakcie porodu
- Chciałabym móc złagodzić głód w trakcie porodu

Uwagi:

**I faza
porodu**

- Chciałabym mieć swobodę poruszania
w pierwszym okresie porodu
- Jeżeli będzie konieczna kroplówka lub
monitorowanie stanu dziecka, chciałabym
zachować możliwość poruszania się
i przyjmowania dowolnej pozycji

- Chciałabym mieć możliwość korzystania ze
sprzętów takich jak drabinka, materac, worek sako,
piłka
- Chciałabym mieć możliwość korzystania
z prysznicza - immersja wodna
- inne _____

Uwagi:



PLAN PORODU C.D.

nazwisko, imię pacjentki

II faza porodu (faza parcia)

- Chciałabym mieć możliwość wyboru pozycji w drugim okresie porodu
- Chciałabym przeć zgodnie z tym, jak podpowiada mi instynkt, przeć spontanicznie
- Chciałabym mieć możliwość urodzenia dziecka na materacu
- Chciałabym urodzić na fotelu porodowym
- Chciałabym mieć możliwość dotknięcia główki dziecka w trakcie jej rodzenia się

Dostępne pozycje:

- pozycja leżąca
- pozycja kuczna
- pozycja w przysiadzie
- pozycja wisząca (całym ciężarem ciała na szyi towarzysza)
- pozycja na leżąco (na boku)
- pozycja kolankowo-łokciowa (gdy akcja porodowa przebiega zbyt szybko)

Uwagi:

Łagodzenie bólu porodowego

Niefarmakologiczne metody:

- zmiany pozycji: spacerowanie, kołysanie biodrami, stanie, kucanie, siadanie na piłce, worku sako, "taniec skurczów"
- masaż dolnego odcinka kręgosłupa przez osobę towarzyszącą
- prawidłowe oddychanie krzyk, wydawanie dźwięków
- ciepły prysznic muzykoterapia aromaterapia
- TENS (naklejone wzdłuż kręgosłupa elektrody wpływające na zakończenia nerwowe-wczesna faza porodu)

- wsparcie, głaskanie, przytulanie przez osobę bliską
- cieple okłady, zimne okłady

Farmakologiczne metody:

- leki rozkurczowe: czopki, zastrzyki
- leki narkotyczne
- Entonox-medyczny gaz tzw. rozweselający

Uwagi:

III i IV faza porodu

- Chciałabym, aby osoba towarzysząca mogła przeciąć pępowinę
- Sama przetnę pępowinę
- Chciałabym, aby moje dziecko było u mnie na brzuchu w kontakcie "skóra do skóry" tak długo jak będę tego potrzebowała
- jeszcze nie wiem czy będę chciała mieć dziecko na brzuchu

- Chciałabym trzymać dziecko na rękach podczas rodzenia się łożyska
- Chciałabym rozpocząć karmienie piersią na Sali porodowej
- Chciałabym od razu po porodzie wiedzieć ile waży moje dziecko

Uwagi:

Nacięcie/ochrona krocza

- Wolalabym nie mieć naciętego krocza chyba, że będzie to konieczne
- Chciałabym, aby położna starała się ochronić moje krocze poprzez okłady i poinstruowanie mnie w czasie parcia

- Wolalabym mieć nacięte krocze
- Proszę o miejscowe znieczulenie przy zszywaniu krocza
- Proszę o wziewne znieczulenie podczas szycia krocza

Uwagi:

Cięcie cesarskie

- Wolalabym uniknąć cesarskiego cięcia
- Jeśli cesarskie cięcie będzie konieczne, chciałabym zostać o wszystkim poinformowana

- Proszę o kontakt "skóra do skóry" w trakcie zabiegu
- Proszę o możliwość kangurowania dziecka przez ojca, do momentu przewiezienia mnie na salę

Uwagi:

Na oddziale położniczym

- Chciałabym, aby zabiegi wykonywane przy dziecku odbywały się w miarę możliwości przy mnie
- Chciałabym zostać poinstruowana jak mam przewijać i kąpać dziecko

- Jestem doświadczoną mamą, będę sama przewijać i/lub kąpać dziecko
- Chcę ubierać dziecko w swoje ubranka
- chciałabym kupić nowe ubranka szpitalne na pamiątkę

Uwagi:

Karmienie piersią

- Planuję karmić dziecko piersią
- Proszę nie dokarmiać/nie dopajać dziecka bez uzgodnienia tego ze mną

- Nie planuję karmić dziecka piersią
- Chcę spróbować karmić piersią

data i podpis pacjentki

data i podpis położnej