



PLAN PORODU

Imię i nazwisko

Lekarz (położna) prowadząca ciążę

Osoba towarzysząca w trakcie porodu (kim jest? – mąż/partner, przyjaciółka, doula):

Pragnę, aby cały mój poród przebiegał w warunkach maksymalnej intymności z poszanowaniem godności osobistej mojej i mojego dziecka:

TAK

NIE

Chciałabym być informowana, przez cały okres pobytu, o planowych procedurach, zagrożeniach i stosowanych lekach dotyczących mnie i dziecka:

TAK

NIE

Jestem świadoma, że poniższy plan porodu jest listą moich osobistych preferencji i może być realizowany tylko w sytuacji, kiedy nie ma przeciwwskazań medycznych:

TAK

NIE

I OKRES PORODU .

1. Chciałabym przyjmować doustne płyny (pić) w trakcie trwania I okresu porodu:

TAK

NIE

2. Chcę zachować możliwość bycia aktywną i preferuję wertykalne pozycje w trakcie czynności skurczowej I okresu porodu:

TAK

NIE

3. Pragnę korzystać w trakcie fazy rozwierania szyjki macicy z wanny, piłki, drabinek i innych pomocy niemiedycznych:

TAK

NIE

4. Dopuszczam możliwość skorzystania ze znieczulenia zewnątrzoponowego porodu:

TAK

NIE

5. Zależy mi na możliwości pełnego uczestnictwa osoby towarzyszącej, za jej zgodą, z możliwością czasowego wyłączenia się z porodu – wyjścia z sali porodowej (np. w trakcie badań, w trakcie II okresu porodu):

TAK

NIE

6. Mój stosunek do procedur medycznych np.: przebicia pęcherza płodowego, stosowania oxtocyny w trakcie porodu, podawania dożylnego płynów oraz wykonywania zapisów KTG:

7. Zupełnie niezgodne z moją wizją I okresu porodu jest:



PLAN PORODU

II OKRES PORODU

1. Zależy mi na możliwości zachowania pozycji dogodnej dla mnie przez cały czas trwania drugiego okresu porodu:

TAK

NIE

2. Chciałabym mieć możliwość urodzenia dziecka w pozycji:

TAK

NIE

3. Pragnę uniknąć nacięcia krocza:

TAK

NIE

4. Wykonywanie zapisów KTG w drugim okresie porodu jest dla mnie sytuacją:

5. Pragnę, aby osoba towarzysząca mogła przeciąć pępowinę mojego dziecka:

TAK

NIE

6. W sytuacjach uzasadnionych wyrażam zgodę na ukończenie porodu w sposób zabiegowy lub operacyjny (próżnociąg położniczy, kleszcze, cięcie cesarskie):

7. Zupełnie niezgodne z moją wizją II okresu porodu jest:

III i IV OKRES PORODU

1. Chciałabym pozostać z dzieckiem w sposób nieprzerwany od momentu porodu, przez cały okres pobytu w sali porodowej (2 godziny), z wyłączeniem w tym czasie niekoniecznych czynności medycznych:

TAK

NIE

2. Jeśli III okres porodu będzie przebiegał fizjologicznie, chciałabym aby był prowadzony nie-farmakologicznie (bez podawania oxytocyny):

TAK

NIE

PO PORODZIE

1. Zgodnie z moimi preferencjami i wiedzą na temat żywienia noworodka chciałabym, aby umożliwiono mi karmienie:

2. Pragnę mieć możliwość kontaktowania się z najbliższymi w czasie pobytu w oddziale położniczym:

TAK

NIE