



Wybierając ten szpital,  
wybierając ten oddział  
mam pełne zaufanie do zatrudnionego  
tam personelu medycznego.

# PLAN PORODU

## Oczekiwania wobec miejsca / warunków porodu

- Chciałabym rodzić w sali pojedynczej,
- Chciałabym mieć możliwość posłuchania swojej muzyki,
- Chciałabym móc zrobić zdjęcie mojemu dziecku,
- Oczekuję ciszy i spokoju, przyciemnionego światła,
- Umożliwienie jedzenia i picia,
- Oczekuję możliwości noszenia własnego stroju.

## Osoba towarzysząca podczas porodu

- Chcę rodzić z bliską osobą,
- Będę rodzić sama,
- Chciałabym rodzić z mężem,
- Zależy mi na tym, aby podczas porodu obecne były niezbędne osoby z personelu medycznego.

## 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 szpitala wykonano mi lewatywę,
- Wyrażam zgodę na założenia mi wenflonu przy przyjęciu do szpitala,
- Nie wyrażam zgody na założenie wenflonu, chyba że dojdzie do konieczności podania mi leków dożylnych.

## PORÓD

- Zależy mi na pełnej i bieżącej informacji o postępie porodu,
- Zależy mi, aby mój poród był naturalny bez zbędnych zabiegów, chyba że sytuacja medyczna będzie tego wymagała,
- Proszę pozwolić mi na swobodnie wydawanie dźwięków lub krzyków podczas porodu,
- Chciałabym uzyskać informacji o decyzji ukończenia porodu drogą cięcia cesarskiego,  
Do cięcia cesarskiego proszę o znieczulenie:
  - Ogólne
  - Podpajęczynówkowe

## Pierwszy okres porodu

- Chciałabym mieć swobodę poruszania się w pierwszym okresie porodu,
- Chciałabym mieć możliwość korzystania z prysznicza,
- Chciałabym mieć możliwość korzystania z materaca, worka sako, piłki,
- Jeżeli zaistnieje konieczność podania mi kroplówki z oksycyną to rezygnuję z poruszania się,

## **Drugi okres porodu**

- Chcę mieć możliwość wyboru pozycji w drugim okresie porodu (kuczna, półsiedząca, klęcząca, leżąca),
- Zależy mi, aby w trakcie rodzenia się dziecka obecny był tylko niezbędny personel,
- Chciałabym przeć wtedy, kiedy poczuję odruch parcia.

## **Łagodzenie bólu porodowego**

- Proszę nie proponować mi farmakologicznych środków przeciwbólowych, sama o nie poproszę,
- Chciałabym móc skorzystać ze znieczulenia zewnątrzoponowego porodu (ZOP)
- Nie chcę znieczulenia zewnątrzoponowego porodu
- Jeśli poproszę o ulżenie mi w bólu, prosiłabym o zaproponowanie mi w pierwszej kolejności naturalnych metod łagodzenia bólu porodowego.
- Chciałabym mieć możliwość korzystania z metod łagodzenia bólu przez podtlenek azotu (gaz wziewny)

## **Nacięcie/ochrona krocza**

- Zależy mi na uniknięciu nacięcia krocza,
- Wolałabym mieć nacięte krocze,
- Proszę o znieczulenie przed szyciem krocza.

## **Po porodzie**

- Chciałabym sama przeciąć pępowinę po ustaniu tętnienia,
- Zależy mi, aby osoba towarzysząca mogła przeciąć pępowinę,
- Chciałabym, aby moje dziecko było u mnie na brzuchu w kontakcie „skóra do skóry” tak długo, jak będzie wymagała tego sytuacja,
- Nie chciałabym, aby moje dziecko bezpośrednio po porodzie było położone na moim brzuchu,
- Proszę o przeprowadzenie pełnego badania lekarskiego w późniejszym czasie, po zakończeniu pierwszego kontaktu, jeśli nie będzie przeciwwskazań medycznych.

## **Trzeci okres porodu**

- Nie zgadzam się na podanie leków naskurczowych w 3 okresie porodu, w przypadku braku powikłań,
- Chciałabym urodzić łożysko sama,
- Zgadzam się na podanie środków farmakologicznych, jeżeli wymaga tego sytuacja położnicza.

## **Na oddziale położniczym**

- Chciałabym, aby dziecko było cały czas ze mną w pokoju,
- Chciałabym uczestniczyć w badaniach mojego dziecka,
- Chciałabym, aby w porze nocnej dziecko było pod opieką pielęgniarek,
- Chciałabym zostać dokładnie poinstruowana, jak mam przewijać i kąpać dziecko,
- Chciałabym być wypisana do domu jak najszybciej, jak to możliwe.

## **Karmienie noworodka**

- Planuje karmić piersią,
- Nie planuje karmić piersią, tylko butelką,
- Nie wyrażam zgody, by moje dziecko było dokarmiane lub dopajane, chyba że będą wyraźne wskazania medyczne,
- Nie wyrażam zgody na podanie smoczka.

## **Szczepienia**

- Wyrażam zgodę na szczepienie dziecka.

Oczekuję jak najbardziej naturalnego porodu i postępowania w miarę możliwości zgodnie z moim pragnieniem związanym z narodzinami naszego dziecka.

Jestem w pełni świadoma i zgadzam się, że jeżeli pojawi się taka sytuacja położnicza, w której mój plan porodu nie może i nie powinien być zastosowany, to zdaję się na decyzję personelu.

Tuchola, dnia .....

.....

Czytelny podpis

Plan porodu omówiła z pacjentką położna ..... dnia .....