



PLAN PORODU

[aktualizacja 4.10.2024r.]

Wybierając Oddział Położniczy
Szpitala Tucholskiego
mam pełne zaufanie do zatrudnionego
tam personelu medycznego.

PLAN PORODU

Oczekiwania wobec warunków porodu

- Oczekuję możliwości noszenia własnego stroju.
- Oczekuję ciszy i spokoju, przyciemnionego światła,
- Chciałabym mieć możliwość posłuchania swojej muzyki,
- Chciałabym móc zrobić zdjęcie mojemu dziecku,

Osoba towarzyszące podczas porodu

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

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,

Pierwszy okres porodu

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

Drugi okres porodu

- Chcę mieć możliwość wyboru pozycji w drugim okresie porodu,
- Zależy mi, aby w trakcie rodzenia się dziecka obecny był tylko niezbędny personel,

Łagodzenie bólu porodowego

Personel Oddziału Położniczego „Szpitala Tucholskiego” proponuje rodzącym niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego:

- immersję wodną [ciepły prysznic]
- pozycje wertykalne [kuczną, kolankowo – łokciową]
zastosowanie: materac, worek sako, piłka, krzeselko porodowe
- techniki oddechowe [świadome oddychanie, spontaniczne wydawanie dźwięków]
- masaż [relaksacyjny masaż okolicy lędźwiowo – krzyżowej]
- przezskórne stymulacje elektryczne – TENS
oraz
- podtlenek azotu [popularny gaz rozweselający]

Gdy metody niefarmakologiczne nie spełnią Twoich oczekiwań, położna po konsultacji z lekarzem ginekologiem może zaproponować znieczulenie zewnątrzoponowe [ZOP].

Szczegółowe informacje indywidualnie omówione na oddziale z położną prowadzącą poród.

- Proszę nie proponować mi farmakologicznych środków przeciwbólowych chyba ,że sama o nie poproszę,
- Chciałabym móc skorzystać ze znieczulenia zewnątrzoponowego porodu (ZOP)
- Jeśli poproszę o ulżenie mi w bólu, prosiłabym o zaproponowanie mi w pierwszej kolejności naturalnych metod łagodzenia bólu porodowego.

Po porodzie

- Chciałabym sama przeciąć pępowinę,
- Zależy mi, aby osoba towarzysząca mogła przeciąć pępowinę,
- Chciałabym, aby moje dziecko było u mnie na brzuchu w kontakcie „ skóra do skóry” ,
- Nie chciałabym, aby moje dziecko bezpośrednio po porodzie było położone na moim brzuchu,

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 najszybciej, jak to możliwe.

Karmienie noworodka

- Planuje karmić piersią,
- Nie planuje karmić piersią, tylko butelką,

Czy w opiece ambulatoryjnej (w poradni /u położnej) przeprowadzono wobec Pani edukację przedporodową?

- TAK
- NIE

Oczekuję jak najbardziej naturalnego porodu ,ale jeśli pojawi się sytuacja położnicza, w której mój Plan Porodu nie może być zastosowany to zdaję się na decyzję personelu.

Tuchola, dnia

.....
Czytelny podpis

Plan porodu omówiła z pacjentką położna.....

Szczepienia

- Wyrażam zgodę na szczepienie dziecka:
- przeciw WZW typu B
- BCG

.....
Czytelny podpis

Wybrany **ośrodek Podstawowej Opieki Zdrowotnej**, który będzie sprawował opiekę nad dzieckiem:

.....
/nazwa, adres/

.....
Czytelny podpis

Wybrana **Położna Środowiskowa:**

imię i nazwisko.....

numer telefonu:

adres placówki:.....

.....
Czytelny podpis