

Ha/152
Plan porodu

Imię i nazwisko

PESEL

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Wywiad położniczy: Ciąża
Poród Poronienia

Przebieg obecnej ciąży

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

Jeśli przed porodem lub w czasie porodu wystąpią komplikacje lub wskazania medyczne do zastosowania określonych procedur, dla bezpieczeństwa oraz dobra matki i dziecka plan porodu może ulec zmianie.

| Plan porodu | Tak | Nie |
|---|-----|-----|
| Możliwość swobodnego poruszania się w I okresie porodu | | |
| Możliwość spożywania przejrzystych płynów | | |
| Możliwość korzystania z imersji wodnej, prysznic | | |
| Golenie krocza | | |
| Wykonanie lewatywy | | |
| Uzgadnianie ze mną wszelkich zabiegów, procedur medycznych | | |
| Osoba towarzysząca przy porodzie | | |
| Stymulacja/ indukcja porodu | | |
| Niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu | | |
| Farmakologiczne metody łagodzenia bólu: - gaz medyczny Entonox - znieczulenie zewnątrzoponowe | | |
| Poród drogami i siłami natury | | |
| Cięcie cesarskie tylko ze wskazań medycznych | | |
| Proszę o nie nacinanie krocza, chyba, że będzie to konieczne ze wskazań medycznych | | |
| Wolałabym mieć nacięte krocze | | |
| Miejscowe znieczulenie przy nacięciu i zszyciu krocza | | |
| Poród dziecka na łóżku porodowym w pozycji siedzącej | | |
| I kontakt „skóra do skóry” na sali porodowej | | |
| Nieprzerwany kontakt „skóra do skóry” z dzieckiem podczas wykonywania niezbędnych procedur medycznych | | |
| Pobyt z dzieckiem w systemie rooming-in | | |
| Karmienie dziecka piersią na żądanie | | |
| Szczepienie dziecka BCG i WZW typu B | | |
| Podanie witaminy K noworodkowi po porodzie | | |
| Pobranie krwi pępowinowej, sznura pępowinowego w celu pozyskania komórek macierzystych | | |

Przewidywane miejsce porodu