

PLAN PORODU I OPIEKI POPORODOWEJ

Plan porodu przedstawia moje oczekiwania, preferencje i decyzje związane z przebiegiem porodu i położu, które chciałabym, aby były realizowane w miarę możliwości. W sytuacji, kiedy nie może być on realizowany lub sytuacja położnicza wymusi jego zmianę, proszę o informację i przedstawienie alternatywnego postępowania.

IMIĘ I NAZWISKO.....TERMIN PORODU.....

LEKARZ / POŁOŻNA SPRAWUJĄCY OPIEKĘ NAD KOBIETĄ CIĘŻARNĄ.....

KWALIFIKACJA DO OŚRODKA: I st. ref II st. ref III st. ref

OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE WARUNKÓW PODCZAS PORODU

- Chciałabym w trakcie porodu korzystać z prysznic, z wanny.
- Chciałabym mieć możliwość słuchania ulubionej muzyki podczas porodu.
- Chciałabym, aby osoba towarzysząca mogła robić zdjęcia, nagrywać poród.

OBECNOŚĆ OSOBY TOWARZYSZĄCEJ W CZASIE PORODU

- Chciałabym aby mój mąż, partner lub inna osoba mi bliska mogła uczestniczyć w trakcie porodu.
- Chciałabym rodzić z doułą.
- Chciałabym rodzić w obecności osoby towarzyszącej tylko w określonych momentach porodu.
- Wyrażam zgodę na udzielanie informacji o postępie i przebiegu porodu osobie mi towarzyszącej.

PRZYGOTOWANIE DO PORODU

- Wyrażam zgodę na ogolenie krocza przed porodem.
- Nie wyrażam zgody na ogolenie krocza przed porodem.
- Wyrażam zgodę na wykonanie lewatywy przed porodem.
- Nie wyrażam zgody na wykonanie lewatywy przed porodem.
- Proszę, aby przed porodem wykonano mi lewatywę lub podano czopki ułatwiające wypróżnienie.

PIERWSZY OKRESU PORODU

- Proszę o informowanie mnie osoby mi towarzyszącej o postępie porodu.
- Proszę o informowanie mnie osoby mi towarzyszącej o badaniach i zabiegach wykonywanych podczas porodu.
- Chciałabym, aby mój poród w miarę możliwości przebiegał aktywnie, z wykorzystaniem pozycji wertykalnych, np. stojącej, siedzącej, leżącej na boku, klęczącej, kucznej.
- Chciałabym, aby mój poród w miarę możliwości przebiegał aktywnie, z wykorzystaniem udogodnień porodowych, np. piłka gimnastyczna, worek sako, drabinka, krzesło porodowe.
- Chciałabym korzystać z immersji wodnej – z prysznic, z wanny.
- Chciałabym, aby w trakcie porodu w miarę możliwości nie stosowano leków nasilających czynność skurczową.
- Zgadzam się na przebicie pęcherza płodowego tylko w sytuacji, gdy będzie to konieczne, po uprzednim przedstawieniu mi uzasadnienia.
- Chciałabym móc przyjmować płyny i pokarmy w trakcie porodu.

ŁAGODZENIE BÓLU PORODOWEGO

- Chciałabym korzystać z niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego, np.: przyjmowania dogodnych pozycji (np. kucznej, siedzącej), z wykorzystaniem udogodnień porodowych (np. piłka gimnastyczna, worek sako, drabinka, materac, krzesło porodowe).
- Chciałabym korzystać z metod fizjoterapeutycznych, np.: masaż relaksacyjny, ciepłe lub zimne okłady, przezskórna elektryczna stymulacja nerwów (TENS).
- Chciałabym korzystać z immersji wodnej.
- Chciałabym móc korzystać ze znieczulenia wziewnego.
- Wyrażam zgodę na zastosowanie farmakologicznych środków przeciwbólowych.
- Wyrażam zgodę na zastosowanie analgezji regionalnej (znieczulenia zewnątrzoponowego, znieczulenia podpajęczynówkowego).

DRUGI OKRES PORODU

- Chciałabym być na bieżąco informowana o postępie porodu.
- Chciałabym w drugim okresie porodu przyjmować dogodną dla mnie pozycję, z wykorzystaniem udogodnień porodowych, np.: krzesło porodowe, materac.
- Chciałabym móc przyjmować płyny.
- Chciałabym rodzić w wodzie.
- Chciałabym rodzić do wody.
- Chciałabym, aby stosować ciągle monitorowanie KTG tylko w sytuacji koniecznej.
- Wyrażam zgodę na nacięcie krocza tylko w sytuacji tego wymagającej.

TRZECI I CZWARTY OKRES PORODU

- Chciałabym mieć bezpośredni kontakt z dzieckiem „skóra do skóry”, przez co najmniej 2 godziny po porodzie.
- Chciałabym mieć możliwość przystawienia noworodka do piersi przed urodzeniem łożyska.
- Chciałabym, aby osoba mi towarzysząca przy porodzie przecięła pępowinę.
- Chciałabym trzymać dziecko podczas rodzenia się łożyska.
- Chciałabym trzymać dziecko podczas szycia krocza.

CIĘCIE CESARSKIE

- Chciałabym być dokładnie poinformowana dlaczego konieczne jest cięcie cesarskie.
- Chciałabym aby sposób znieczulenia podczas cesarskiego cięcia był ze mną omówiony.
- Chciałabym, aby cewnik moczowy był założony dopiero po znieczuleniu mnie.
- Chciałabym móc dotknąć, przytulić dziecko po jego urodzeniu.
- Chciałabym, żeby osoba mi towarzysząca mogła kangurować dziecko, trzymać je na rękach, kiedy ja będę przebywać na sali operacyjnej.
- Chciałabym rozpocząć karmienie dziecka na sali pooperacyjnej.
- Chciałabym, aby po zakończonym cięciu cesarskim osoba mi towarzysząca przebywała ze mną na sali pooperacyjnej.

ODDZIAŁ POŁOŻNICZY

- Chciałabym, aby dziecko przebywało ze mną cały czas na wspólnej sali.
- Chciałabym, aby dziecko nie było kąpane w pierwszej dobie.
- Nie wyrażam zgody na szczepienie mojego dziecka w pierwszej dobie.
- Nie wyrażam zgody na szczepienie mojego dziecka.

SPECJALNE WYMAGANIA

- Mam specjalne wymagania dietetyczne.
- Potrzebuję tłumacza języka migowego.
- Potrzebuję tłumacza – język polski nie jest moim ojczystym językiem.
- Chciałabym, aby przestrzegano moich zwyczajów religijnych.

Jestem świadoma, że wyżej przedstawiony plan porodu może być zmieniony adekwatnie do sytuacji położniczej i stanu noworodka.

Data, podpis kobiety ciężarnej

Data, podpis lekarza / położnej.....

Źródło:

<https://www.gov.pl/attachment/04e14c52-56d8-4809-8653-9a4d14a33f2c>

Iwanowicz-Palus G., Bień A. (red.): Edukacja przedporodowa. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2020.

Iwanowicz-Palus G., Bień A. (red.): Techniki położnicze i prowadzenie porodu. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2022.