



Imię i nazwisko Pacjentki.....

PESEL .....

Poniżej przedstawiam mój Plan Porodu. Zwracam się z prośbą, aby życzenia i uwagi wyrażone w nim były uszanowane przez personel medyczny. Jestem świadoma, że mogą wystąpić sytuacje, kiedy będzie to niemożliwe.

### Osoba towarzysząca/osoby obecne podczas porodu

- chcę rodzić z bliską osobą;
- chcę rodzić z doułą;
- chciałabym rodzić z bliską osobą i doułą;
- będę rodzić sama;
- zależy mi na tym, aby podczas porodu obecne były tylko niezbędne osoby z personelu medycznego;
- chciałabym, jeśli to możliwe, aby przez cały okres porodu towarzyszyła mi ta sama położna.

### 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 porodu wykonano mi lewatywę;
- proszę, aby przy przyjęciu do porodu ogolono mi krocze;
- nie wyrażam zgody na założenie wenflonu, chyba że dojdzie do konieczności podania mi leków dożylnie;
- wyrażam zgodę na założenie wenflonu przy przyjęciu do Szpitala.

### Poród

- zależy mi na pełnej i bieżącej informacji o postępie porodu;
- zależy mi, aby mój poród przebiegał naturalnie, bez interwencji;
- proszę pytać mnie o zgodę na wszystkie badania i zabiegi podczas porodu;
- zależy mi, aby ograniczyć liczbę badań przez pochwę i aby w miarę możliwości odbywały się one w dogodnej dla mnie pozycji;
- chciałabym mieć pobraną krew pępowinową.



### Łagodzenie bólu porodowego

- proszę nie proponować mi farmakologicznych środków przeciwbólowych, zanim sama o to nie poproszę;
- jeśli poproszę o środki przeciwbólowe, proszę poinformować mnie, na jakim etapie porodu jestem;
- chciałabym móc skorzystać ze znieczulenia zewnątrzoponowego;
- chciałabym móc korzystać z niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu takich jak masaż przez osobę towarzyszącą, prysznic, immersja wodna, ciepły okład, aromaterapia, Tens, gwizdek porodowy;
- nie wyrażam zgody na podanie dolarganu ani innych środków zmieniających świadomość;
- jeśli poproszę o ulżenie mi w bólu, prosiłabym o zaproponowanie mi w pierwszej kolejności naturalnych metod łagodzenia bólu porodowego;
- jeśli zostanie podane mi znieczulenie zewnątrzoponowe, chciałabym zachować możliwość poruszania się i przyjmowania dowolnej pozycji.

### Nacięcie/ochrona krocza

- zależy mi na ochronie krocza;
- wołałabym mieć nacięte krocze.

### Wywołanie/stymulacja porodu

- w przypadku wskazań lekarskich do wywołania porodu, zanim zostanie podana mi oksycytocyna lub zostanie przebity pęcherz płodowy, chciałabym spróbować naturalnych sposobów stymulowania porodu, takich jak ruch, masaż brodawek sutkowych, aromaterapia.

### Pierwszy okres porodu

- chciałabym mieć swobodę poruszania się w pierwszym okresie porodu i możliwość wyboru dogodnych pozycji;
- chciałabym mieć możliwość korzystania z wanny/prysznic;
- chciałabym mieć możliwość korzystania ze sprzętów, takich jak piłka, worek sako, drabinka oraz z aromaterapii, muzykoterapii i gwizdka porodowego;
- jeżeli zaistnieje konieczność podania mi kroplówki lub monitorowania stanu dziecka, chciałabym zachować możliwość poruszania się i przyjmowania dowolnej pozycji.

### Drugi okres porodu

- zależy mi, aby w trakcie rodzenia się dziecka obecny był tylko niezbędny personel;
- chciałabym prosić o przygaszenie światła i wyciszenie w chwili, gdy dziecko będzie wychodzić na świat;
- chciałabym mieć możliwość wyboru pozycji w drugim okresie porodu;
- w drugim okresie porodu chciałabym przeć zgodnie z tym, jak podpowiada mi instynkt – przeć spontanicznie;
- proszę o instruowanie mnie w trakcie parcia;
- chciałabym mieć możliwość urodzenia dziecka na materacu lub skorzystania ze stołka porodowego;
- chciałabym urodzić na fotelu/łóżku porodowym;
- w momencie wyłaniania się główki dziecka chciałabym jej dotknąć.



### Trzeci okres porodu

- zanim zostaną podane mi środki naskurczowe, chciałabym spróbować urodzić łożysko samodzielnie;
- nie zgadzam się na profilaktyczne podanie środków naskurczowych w trzecim okresie porodu.

### Po porodzie

- zależy mi, by towarzysząca mi osoba mogła przeciąć pępowinę;
- zależy mi, by pępowina została przecięta dopiero, gdy przestanie tętnić;
- chciałabym, aby moje dziecko było u mnie na brzuchu w kontakcie „skóra do skóry” tak długo, jak będziemy tego potrzebowali, minimum 2 godziny;
- chciałabym zainicjować karmienie piersią jeszcze w sali porodowej;
- chciałabym, aby moje dziecko zostało okryte w pieluszki, które przyniosłam z domu; po zakończeniu pierwszego kontaktu chciałabym, aby moje dziecko zostało ubrane w rzeczy, które przyniosłam z domu;
- chciałabym nie przerywać kontaktu i trzymać dziecko w ramionach podczas rodzenia łożyska i w trakcie ewentualnych innych zabiegów.

### Cesarskie cięcie

- chciałabym, by osoba towarzysząca mogła być obecna podczas operacji;
- zależy mi, aby mieć możliwość jak najszybszego pierwszego kontaktu z dzieckiem, jeśli stan zdrowia dziecka będzie na to pozwalał;
- jeśli będzie to możliwe, chciałabym, aby osoba towarzysząca mogła kangurować dziecko po urodzeniu;
- chciałabym nakarmić dziecko jak najszybciej po porodzie, jeśli będzie to możliwe.

### Na Oddziale Położniczym

- nie wyrażam zgody na dokarmianie mojego dziecka mlekiem modyfikowanym; jeśli sytuacja medyczna będzie wymagała takiej interwencji, to chciałabym mieć możliwość konsultacji z lekarzem i doradcą laktacyjnym;
- zależy mi na pełnej informacji o stanie zdrowia mojego dziecka;
- jeśli będzie taka konieczność, to chciałabym skorzystać z pomocy konsultanta/doradcy laktacyjnego;
- chciałabym skorzystać z możliwości rozmowy z psychologiem/konsultacji psychologicznej;
- zakładając, że i ja, i dziecko będziemy czuć się dobrze, chciałabym wyjść do domu najszybciej jak to jest możliwe.

### Szczepienia

- zgadzam się na szczepienie dziecka zgodnie z kalendarzem szczepień ochronnych;
- nie wyrażam zgody na szczepienie dziecka;
- chciałabym mieć możliwość wyboru preparatu do szczepienia dziecka;
- wyrażam zgodę na zaszczepienie dziecka przed wypisem ze Szpitala.

.....  
Data, podpis pacjentki

.....  
Pieczętka i podpis położnej

OPO

F-09, wyd. 4 z dn. 18.04.2024 r.

str. 3/4





## Dodatkowe informacje nt. opieki okołoporodowej

Do Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny przyjmujemy wszystkie rodzące pacjentki, którym zapewniamy opiekę zgodnie ze standardami opieki okołoporodowej:

- pacjentce podczas porodu może towarzyszyć osoba bliska;
- w trakcie porodu możliwe jest spożywanie posiłków i napojów za zgodą położnej lub lekarza;
- ciągły zapis KTG, oksytocyna, przebiecie pęcherza płodowego odbywa się wyłącznie na zlecenie lekarskie;
- zabiegowe ukończenie porodu wymaga zawsze zgody pacjentki;
- farmakologiczne łagodzenie bólu porodowego za pomocą gazu, znieczulenia regionalnego lub przewodowego jest możliwe za zgodą lekarza;
- przez minimum 2 godziny po porodzie zapewniamy kontakt mamy i dziecka „skóra do skóry” oraz oceniamy noworodka w skali Apgar, nie przerywając tego kontaktu;
- ważymy i mierzymy noworodka po minimum 2 godzinach;
- w przypadku porodu zakończonego cięciem cesarskim, po krótkim kontakcie mamy i dziecka, osoba towarzysząca może kangurować noworodka, aż do zakończenia zabiegu;
- badanie przez lekarza neonatologa odbywa się do 12 godzin po urodzeniu;
- podczas pobytu w Szpitalu, noworodek cały czas przebywa z mamą na sali;
- wszystkie badania oraz zabiegi medyczne, a także czynności pielęgnacyjne u dziecka, odbywają się zawsze w obecności matki lub ojca;
- na Oddziale Położnictwa udzielamy instruktażu dotyczącego pielęgnacji noworodka;
- instruujemy, pomagamy i wspieramy mamy w karmieniu piersią.