

MOJE DANE

Imię i nazwisko

Pesel

Przewidywane miejsce porodu

Ciąża

Przebieg obecnej ciąży

Poród

Poronienia

Osoba/y towarzysząca/ce przy porodzie

WYWOŁANIE STYMULACJA PORODU

- Jeśli nie będzie wyraźnych względów medycznych, chciałabym uniknąć wywoływania porodu (w tym przebijania pęcherza płodowego)
- Zanim zostanie podana mi oksytocyna lub zostanie przebity pęcherz płodowy, chciałabym spróbować naturalnych sposobów stymulowania porodu, takich jak ruch czy masaż brodawek sutkowych

ŁAGODZENIE BÓLU PORODOWEGO

- Jeśli poproszę o środki przeciwbólowe, proszę poinformować mnie, na jakim etapie porodu jestem
- Farmakologiczne metody łagodzenia bólu:
- gaz medyczny Entonox
- znieczulenie zewnątrzoponowe
- Ultiva
- Niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu

OCHRONA KROCZA

- Proszę o nienacinanie krocza, chyba że będzie to konieczne ze wskazań medycznych
- Miejscowe znieczulenie przy nacięciu i zszyciu krocza

PORÓD

- Zależy mi na pełnej i bieżącej informacji o postępie porodu
- Proszę pytać mnie o zgodę na wszystkie badania i zabiegi podczas porodu
- Możliwość swobodnego poruszania się w I fazie porodu
- Możliwość korzystania z immersji wodnej, prysznic
- Możliwość spożywania przejrzystych płynów
- Zgadzam się na podanie oksytocyny, przebicie pęcherza i stałe monitorowanie KTG, gdy moja sytuacja będzie tego wymagała, po uprzednim wyjaśnieniu mi powodów zastosowania tych interwencji
- Chciałabym w II okresie porodu wybierać pozycje wertykalne, aż do urodzenia dziecka
- Proszę o instruowanie mnie w trakcie parcia
- Chciałabym przeć spontanicznie

PO PORODZIE

- Zależy mi, by towarzysząca mi osoba mogła przeciąć pępowinę
- Proszę o pomoc w przystawieniu do piersi noworodka podczas pierwszego kontaktu "skóra do skóry"
- Proszę o nie przerywanie kontaktu "skóra do skóry", bez wyraźnych wskazań medycznych
- Proszę o wykonanie wstępnej oceny stanu noworodka na podstawie skali Apgar podczas kontaktu „skóra do skóry”, gdy dziecko będzie leżało na moim brzuchu

OPIEKA NOWORODKA

- Wyrażam zgodę na szczepienia dziecka
- Karmienie dziecka piersią na żądanie
- Nie wyrażam zgody na Zabieg Credego
- Nie wyrażam zgody na podanie wit. K
- Proszę podać wit. K doustnie zamiast w zastrzyku
- Proszę pytać mnie o zgodę na wszelkie zabiegi i badania dotyczące mojego dziecka