



KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII

BLOK PORODOWY

- PLAN PORODU

.....
IMIĘ NAZWISKO, PESEL

.....
OSOBA TOWARZYSZĄCA W TRAKCIE PORODU

PORÓD

TAK NIE

- Chciałabym mieć zrobioną lewatywę po przyjęciu na salę porodową.
- Prosiłabym o przygotowanie krocza do porodu – golenie.
- Zależy mi na tym, by personel szpitala uzgadniał ze mną wszystkie procedury medyczne zanim zostaną wykonane.
- Chciałabym mieć możliwość swobodnego poruszania się, zmieniania pozycji, korzystania z toalety podczas pierwszego okresu porodu.
- Chciałabym wypróbować naturalnych sposobów wywołania porodu, zanim zostaną zastosowane medyczne sposoby.
- Chciałabym w pierwszy okresie porodu korzystać z piłki, worka sako i innych udogodnień.
- Chciałabym w pierwszy okresie porodu mieć możliwość skorzystania z wanny lub prysznicza.
- Chciałabym, aby badania przez pochwową były ograniczone do koniecznego minimum.
- Chciałabym, aby na sali porodowej panował spokój, światła były przygaszone oraz zachowano moją intymność.
- Chciałabym słuchać muzyki podczas pobytu na Sali porodowej.

- Chciałabym mieć swobodę wyboru pozycji porodowej.
- Proszę o nie nacinanie krocza, chyba, że będzie to konieczne ze wskazań medycznych.
- Jeśli cięcie cesarskie będzie konieczne, chciałabym zostać w pełni poinformowana o powodach takiej decyzji.
- Chciałabym skorzystać z aparatu TENS.
- Chciałabym skorzystać z gazu Entonox (gaz rozweselający).
- Wyrażam zgodę na udzielanie informacji medycznej dotyczącej porodu osobie towarzyszącej wskazanej jak powyżej.
- Chciałabym skorzystać ze znieczulenia zewnątrzoponowego.

PO PORODZIE

TAK NIE

- Proszę o położenie dziecka na moim brzuchu/klatce piersiowej zaraz po porodzie.
- Proszę zważyć i zmierzyć moje dziecko dopiero po zakończeniu pierwszego kontaktu skóra do skóry (po 2 godz.).
- Chciałabym aby osoba towarzysząca, jeśli tego chce, mogła przeciąć pępowinę.
- Jeśli to możliwe, proszę ocenić stan dziecka na moim brzuchu.
- Chciałabym, aby dziecko było ze mną cały czas, jeżeli nie ma przeciwwskazań (system rooming in).
- Chciałabym zostać poinstruowana jak mam przewijać, pielęgnować i kąpać dziecko.

KARMIE NIE PIERSIĄ

TAK NIE

- Planuję karmić piersią i chciałabym zacząć karmić od razu po porodzie.
- Proszę nie dokarmiać dziecka bez uzgodnienia tego wcześniej ze mną.
- Chciałabym się spotkać z doradcą laktacyjnym.

Inne informacje, sugestie dotyczące mojego planu porodu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czytelny Podpis

.....

WAŻNE TELEFONY:

- Blok Porodowy 32 420 0 311
- Oddział Położniczy 32 420 0 325
- Oddział Noworodkowy 32 420 0 306
- Dyżurka Lekarzy Ginekologów 32 420 302