

PLAN PORODU

MÓJ STAN ZDROWIA

- Miałam pobierany wymaz z pochwy w kierunku Streptococcus agalactiae.
- Mam krew Rh-
- Mam cukrzycę.
- Mam cukrzycę ciążową.
- Mam kłopoty ze wzrokiem.
- Opinia okulisty:

PORÓD

- Proszę o niewykonywanie takich zabiegów, jak golenie czy lewatywa, chyba że na moją wyraźną prośbę.
- Zależy mi na tym, by personel szpitala uzgadniał ze mną wszystkie zabiegi, zanim zostaną one wykonane.
- Chciałabym mieć możliwość swobodnego poruszania się, zmieniania pozycji i korzystania z toalety w trakcie pierwszego okresu porodu.
- Chciałabym, by pozwolono mi przeć w taki sposób i w takim rytmie, jak będzie mi nakazywał instyngt.
- Jeżeli dziecko będzie czuło się dobrze, wołałabym, aby słuchano tętna dziecka co 15 minut, a nie stale.
- Proszę ograniczyć do minimum ilość badań dopochwowych.
- Chciałabym prosić o przygaszenie światła i wyciszenie w chwili, gdy dziecko będzie przychodzić na świat.
- Chciałabym w pierwszym okresie porodu móc korzystać z wanny i/lub prysznica.
- Chciałabym mieć swobodę wyboru pozycji porodowej.
- Chciałabym mieć możliwość dotknięcia główki dziecka w trakcie jej rodzenia się.
- Prosiłabym, by położna tuż po porodzie położyła mi dziecko na brzuchu.
- Chciałabym móc jeść i pić podczas porodu, jeżeli nie ma przeciwwskazań.
- Chciałabym uniknąć wywoływania porodu, chyba że ze względów medycznych, będzie to konieczne.
- Proszę o nieprzebijanie pęcherza płodowego, chyba że będzie to konieczne.
- Chciałabym/nie chciałabym mieć znieczulenia zewnątrzoponowego.
- Chciałabym, jeśli to tylko możliwe, uniknąć wszelkich środków zmieniających świadomość.

OCHRONA KROCZA

- Wołałabym nie mieć nacinanego krocza, chyba że będzie to konieczne.
- Wołałabym mieć nacięte krocze.

CESARSKIE CIĘCIE

- Jeśli cesarskie cięcie będzie konieczne, chciałabym zostać w pełni poinformowana o powodach takiej decyzji.
- Wołałabym uniknąć cesarskiego cięcia, chyba że będzie ono konieczne.
- Chciałabym, aby osoba towarzysząca mogła być obecna podczas zabiegu.

PO PORODZIE

- Chciałabym, aby osoba towarzysząca mogła przeciąć pępowinę.
- Proszę pozwolić, aby pępowina samoistnie przestała pulsować, zanim się ją przetnie.
- Proszę, aby od razu po porodzie, najszybciej jak to możliwe, usunąć mi wenflon.
- Chciałabym, aby dziecko było cały czas ze mną w pokoju.
- Chciałabym, aby dziecko było ze mną w pokoju w ciągu dnia, a w nocy na sali noworodkowej.
- Chciałabym, aby reszta moich dzieci mogła mnie odwiedzić.

OPIEKA NOWORODKOWA

- Chciałabym trzymać moje dziecko blisko – „skóra przy skórze” przez pierwsze godziny po porodzie.
- Chciałabym, żeby zabiegi wykonywane przy dziecku były w miarę możliwości wykonywane w mojej obecności.
- Jeśli konieczne będzie, by badanie dziecka odbyło się poza moim pokojem chciałabym, by towarzyszyła mu stale osoba towarzysząca.

KARMIEŃ PIERSIĄ

- Planuję karmić piersią i chciałabym zacząć karmić od razu po porodzie.
- Proszę nie podawać dziecku smoczka.
- Proszę nie dokarmiać dziecka bez uzgodnienia tego wcześniej ze mną.
- Chciałabym wiedzieć więcej o karmieniu piersią.
- Nie planuję karmić piersią.