

PLAN PORODU

IMIĘ I NAZWISKO:

JESTEM ŚWIADOMA, ŻE PONIŻSZY PLAN PORODU TO MOJE OSOBISTE PREFERENCJE, KTÓRE BĘDĄ REALIZOWANE JEŚLI SYTUACJA MEDYCZNA BĘDZIE TEMU SPRZYJAĆ.

BARDZO PROSZĘ BY PERSONEL ZAPOZNAŁ SIĘ Z MOIM PLANEM PORODU I OMÓWIŁ GO ZE MNĄ.

CHCIAŁABYM BYĆ INFORMOWANA O WSZYSTKICH PROCEDURACH MEDYCZNYCH, ZAGROŻENIACH, STOSOWANYCH LEKACH I PROCEDURACH.



ISTOTNE INFORMACJE

DATA OSTATNIEJ MIESIĄCZKI	TERMIN PORODU
WCZEŚNIEJSZE CIĄŻE, PORODY, PORONIENIA	
CHOROBY PRZEWLEKŁE:	LEKI, KTÓRE BIORĘ NA STAŁE:
PRZEBYTE OPERACJE	
UCZULENIA:	
OSOBA TOWARZYSZĄCA:	
POSIADAM ZESTAW DO BANKOWANIA KRWI PĘPOWINOWEJ.	☐ TAK ☐ NIE

KILKA SŁÓW ODE MNIE DO PERSONELU

TWOJE OBAWY, PROŚBY I PREFERENCJE, NAPISZ COŚ O SOBIE I JAKIE MASZ NASTAWIENIE DO PORODU.
NAPISZ KTO SIĘ RODZI, JAKIE IMIĘ ZOSTAŁO WYBRANE DLA DZIECKA

OBECNOŚĆ INNYCH OSÓB

CHCĘ RODZIĆ Z OSOBĄ TOWARZYSZĄCĄ

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM ABY OSOBIE TOWARZYSZĄCJ UDZIELANO INFORMACJI NA TEMAT POSTĘPU PORODU

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM ABY OSOBIE TOWARZYSZĄCA BYŁA OBECNA PRZY WSZYSTKICH ZABIEGACH I BADANIACH

☐ TAK ☐ NIE

PROSZĘ, ABY PODCZAS PORODU OBECNE BYŁY TYLKO NIEZBĘDNE OSOBY Z PERSONELU MEDYCZNEGO

☐ TAK ☐ NIE

ZGADZAM SIĘ NA OBECNOŚĆ STUDENTÓW

☐ TAK ☐ NIE

PRZYGOTOWANIE DO PORODU

PROSZĘ O WYKONANIE LEWATYWY I OGOLENIE KROCZA

☐ TAK ☐ NIE

ZGADZAM SIĘ NA ZAŁOŻENIE WENFLONU

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM PIĆ ORAZ JEŚĆ W TRAKCIE PORODU.

☐ TAK ☐ NIE

☐ TAK, JEŻELI BĘDZIE POTRZEBA
LUB O TO POPROSZĘ

☐ DOPIERO JAK BĘDZIE KONIECZNE
PODANIE LEKÓW DOŻYLNIE

MIEJSCE PORODU

CHCIAŁABYM RODZIC W SALI JEDNOOSOBOWEJ

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM SŁUCHAĆ MUZYKI PODCZAS PORODU

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM ABY ŚWIATŁO NA SALI BYŁO PRZYGASZONE (SZCZEGÓLNIE W MOMENCIE RODZENIA DZIECKA)

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM KORZYSTAĆ Z WSZYSTKICH DOSTĘPNYCH SPRZĘTÓW (PIŁKA, WOREK SAKO, DRABINKI I INNYCH)

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM KORZYSTAĆ Z IMMERSJI WODNEJ PODCZAS PORODU (Z PRYSZNICA LUB WANNY)

☐ TAK ☐ NIE

ZGODY

ZGADZAM SIĘ NA:

- PRZEBICIE PĘCZERZA PŁODOWEGO,

☐ TAK ☐ NIE

- STOSOWANIE OXYTOCYNY W TRAKCIE PORODU,

☐ TAK ☐ NIE

- PODAWANIA DOŻYLNIE PŁYNÓW/LEKÓW

☐ TAK ☐ NIE

- WYKONYWANIE CIĄGŁEGO ZAPISU KTG

☐ TAK ☐ NIE

- INDUKCJĘ PORODU

☐ TAK ☐ NIE

- NACIĘCIE KROCZA

☐ TAK ☐ NIE

JEŚLI BĘDĄ KU TEMU WSKAZANIA MEDYCZNE I PO WCZENIEJSZYM
WYJAŚNIENIU POWODÓW ZASTOSOWANIA TYCH INTERWENCJI.

I FAZA PORODU

CHCĘ ZACHOWAĆ MOŻLIWOŚĆ BYCIA AKTYWNĄ PRZYJMOWAĆ POZYCJEW WERTYKALNE ZGODNIE Z POTRZERZEBĄ

☐ TAK ☐ NIE

ZANIM ZOSTANĄ MI ZAPROPONOWANE LEKI PRZECIWBÓLOWE, CHCIAŁABYM SKORZYSTAĆ Z NIEFARMAKOLOGICZNYCH METOD ŁAGODZENIA BÓLU PORODOWEGO

☐ TAK ☐ NIE

DOPUSZCZAM MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z FARMAKOLOGICZNYCH METOD ŁAGODZENIA BÓLU: ZNIECZULENIA ZEWNĄTRZOPONOWEGO, DOŻYLNICH LEKÓW PRZECIWBÓLOWYCH, ANALGEZJI WZIEWNEJ

☐ TAK ☐ NIE

JEŚLI ZOSTANIE MI PODANE ZNIECZULENIE LUB PODPIETE KTG CHCIAŁABYM ZACHOWAĆ SWOBODĘ W PORUSZANIU SIĘ I PRZYJMOWANIA DOWOLNEJ POZYCJI.

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM SKORZYSTAĆ ZE SPRZĘTÓW PRZYNIESIONYCH Z DOMU:

☐ TAK ☐ NIE

.....

II FAZA PORODU

ZALEŻY MI NA MOŻLIWOŚCI WYBRANIA POZYCJI DOGODNEJ DLA MNIE (PRZEZ CAŁY CZAS TRWANIA DRUGIEGO OKRESU PORODU)

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM URODZIĆ MOJE DZIECKO W POZYCJI WERTYKALNEJ:

☐ TAK ☐ NIE

PROSZĘ O INSTRUOWANIE MNIE W TRAKCIE PARCIA.

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM PRZEC SPONTANICZNIE

☐ TAK ☐ NIE

PRAGNĘ UNIKNĄĆ NACIĘCIA KROCZA

☐ TAK ☐ NIE

WYRAŻAM ZGODĘ NA NACIĘCIE KROCZA JEŚLI BĘDĄ DO TEGO WSKAZANIA MEDYCZNE

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM DOTKNAĆ RODZĄCEJ SIĘ GŁÓWKI.

☐ TAK ☐ NIE

W SYTUACJACH ABSOLUTNIE UZASADNIONYCH WYRAŻAM ZGODĘ NA UKOŃCZENIE PORODU W SPOSÓB ZABIEGOWY LUB OPERACYJNY (PRÓŻNOCIĄG POŁOŻNICZY, KLESZCZE, CIĘCIE CESARSKIE):

☐ TAK ☐ NIE

III FAZA PORODU

CHCIAŁABYM SPRÓBOWAĆ URODZIĆ ŁOŻYSKO SAMA, ZANIM ZOSTANĄ PODANE MI ŚRODKI NASKURCZOWE.

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM, ABY ZACIŚNIĘCIE I PRZECIĘCIE PĘPOWINY NASTĄPIŁO PO USTANIU TĘTNIENIA.

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM ABY PEPOWINĘ PRZECIEŁA:

☐ OSOBA TOWARZYSZĄCA ☐ JA ☐ POŁOŻNA

CHCIAŁABYM PRYZSTAWIĆ DZIECKO DO PIERSI JAK NAJSZYBCIEJ, JESZCZE PRZED URODZENIEM ŁOŻYSKA

☐ TAK ☐ NIE

IV FAZA PORODU

CHCIAŁABYM, ABY MOJE DZIECKO BYŁO ZE MNĄ W NIEPRZERWANYM KONTAKCIE „SKÓRA DOSKÓRY” JAK NAJDŁUŻEJ

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM, ABY WSTĘPNA OCENA STANU ZDROWIA DZIECKA ODBYŁA SIĘ JESZCZE NA MOIM BRZUCHU.

☐ TAK ☐ NIE

BĘDĘ KARMIĆ PIERSIĄ BARDZO PROSZĘ O POMOC W PRYZSTAWIENIU DZIECKA DO PIERSI W CZASIE PIERWSZEGO KONTAKTU.

☐ TAK ☐ NIE

NIE CHCĘ KARMIĆ PIERSIĄ I PROSZĘ MNIE DO TEGO NIE ZACHĘCAĆ.

☐ TAK ☐ NIE

PROSZĘ NIE UBIERAĆ DZIECKA, A JEDYNIE OSUSZYĆ JE I OKRYĆ PIELUSZKAMI.

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM ABY OSOBA TOWARZYSZĄCA ZOSTAŁA ZE MNĄ PO PORODZIE TAK DŁUGO JAK BĘDZIEMY TEGO POTRZEBOWAĆ

☐ TAK ☐ NIE

CESARSKIE CIĘCIE

W SYTUACJI, GDY BĘDZIE KONIECZNE CIĘCIE CESARSKIE, CHCIAŁABYM BYĆ POINFORMOWANA O WSKAZANIACH DO PRZEPROWADZENIA TEJ OPERACJI.

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM, ABY W RAZIE CIĘCIA CESARSKIEGO UMOŻLIWIONO OSOBIE TOWARZYSZĄCEJ KANGUROWANIE NOWORODKA.

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM MIEĆ (MOŻLIWIE DŁUGI) KONTAKT „SKÓRA DO SKÓRY” Z DZIECKIEM JESZCZENA SALI OPERACYJNEJ LUB JAK NAJSZYBCIEJ PO ZAKOŃCZENIU OPERACJI

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM, ABY OSOBA TOWARZYSZĄCA MOGŁA BYĆ ZE MNĄ PODCZAS OPERACJI

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM, ABY OSOBA TOWARZYSZĄCA MOGŁA BYĆ ZE MNĄ PO OPERACJI

☐ TAK ☐ NIE

NOWORODEK

WYRAŻAM ZGODĘ NA PIERWSZE ZABIEGI :

ZABIEG CREDEGO

☐ TAK ☐ NIE

PODANIE WITAMINY K DOMIĘŚNIOWO

☐ TAK ☐ NIE

WYRAŻAM ZGODĘ NA KAPIEL NOWORODKA W SZPITALU

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM PIERWSZY RAZ WYKĄPAĆ DZIECKO SAMA W DOMU

☐ TAK ☐ NIE

WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKONANIE SZCZEPIEŃ U MOJEGO DZIECKA

☐ TAK ☐ NIE

PODCZAS POBYTU W SZPITALU ZGADZAM SIĘ NA WYKONANIE U DZIECKA BADAŃ PRZESIEWOWYCH.

☐ TAK ☐ NIE

CHCIAŁABYM ABY WSZYSTKIE ZABIEGI I BADANIA ODBYWAŁY SIĘ W OBECNOŚCI MOJEJ LUB OJCA DZIECKA

☐ TAK ☐ NIE

PROSZĘ O UBRANIE DZIECKA W RZECZY PRZYNIESIONE PRZEZE MNIE Z DOMU (A NIE RZECZY SZPITALNE).

☐ TAK ☐ NIE

DODATKOWE UWAGI

.....
PODPIS PACJENTKI

.....
PODPIS POŁOŻNEJ

MASZ JUŻ SWÓJ PLAN PORODU.

TO WAŻNY KROK.

ALE PAMIĘTAJ – PLAN PORODU NIE RODZI ZA CIEBIE.

NIE POMOŻE CI ROZLUŻNIĆ CIAŁA PODCZAS SKURCZU.

NIE POKAŻE CI, JAK ODDYCHAĆ.

NIE NAUCZY CIĘ POZYCJI PORODOWYCH.

NIE PRZYGOTUJE CIĘ DO KOLEJNYCH ETAPÓW PORODU.

PLAN PORODU JEST JAK MAPA LUB KOMPAS.

POKAZUJE KIERUNEK.

ALE ABY BEZPIECZNIE DOTRZEĆ DO CELU, POTRZEBUJESZ JESZCZE WIEDZY,
PRAKTYKI I PRZYGOTOWANIA.

Dlatego na platformie Momama.pl znajdziesz nie tylko gotowy plan porodu, ale również treningi, warsztaty, kursy i wsparcie ekspertów, które pomogą Ci przygotować się do porodu krok po kroku – nie tylko na papierze, ale również w praktyce.

BO PORÓD TO NIE EGZAMIN Z TEORII.

PORÓD TO PRAKTYKA.

momama
platforma dla kobiet



Szpital im. Św. Jadwigi
Śląskiej w Trzebnicy

