

## PLAN PORODU

Nazwisko i imię .....

Data urodzenia .....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Mój plan porodu jest informacją dla personelu medycznego, w którym określam moje życzenia i oczekiwania, związane z przebiegiem porodu. Wiem, że plan porodu może być zmodyfikowany odpowiednio do wskazań medycznych, mojej sytuacji zdrowotnej.**

### Mój stan zdrowia

- miałam pobierany posiew z pochwy i odbytu w kierunku paciorkowców w czasie ciąży:  
 wynik dodatni       wynik ujemny
- mam problemy ze wzrokiem ( wada wzroku, przebyte operacje itp.) - jakie .....
- mam cukrzycę ciążową,
- podczas obecnej ciąży byłam pod opieką poradni specjalistycznej dla kobiet w ciąży/ innej - nazwa przyczyna .....
- podczas obecnej ciąży byłam hospitalizowana na oddziale patologii ciąży - przyczyna .....
- podczas obecnej ciąży byłam hospitalizowana na innym oddziale szpitalnym - nazwa oddziału przyczyna .....
- inne moje choroby .....

Wstawienie znaku **X** w polu , potwierdza informację lub moją prośbę

### Mój poród

- przy porodzie będzie mi towarzyszyć wybrana przeze mnie osoba (w czasie pandemii obecność osoby towarzyszącej może być ograniczona) ,
- proszę o wykonanie lewatywy w momencie przybycia do szpitala,
- proszę o umożliwienie używania własnych ubrań zamiast szpitalnych,
- proszę o ogolenie skóry sromu do porodu,
- proszę o możliwość swobodnego poruszania się, zmieniania pozycji, korzystania z toalety i prysznica,
- proszę o podanie znieczulenia zewnątrzoponowego,
- proszę o uzgodnienie ze mną wszystkich zabiegów medycznych, zanim będą one wykonane (w tym m.in. podawanie kroplówki naskurczowej, nacięcie krocza itp.)
- proszę, aby na sali porodowej w momencie porodu światła były przygaszone, oraz panował spokój,
- proszę o możliwość dotknięcia główki dziecka w trakcie porodu,
- proszę, aby osoba towarzysząca mogła robić zdjęcia i filmować poród,
- proszę, aby osoba towarzysząca mi przy porodzie przecięta pępowinę.

### Moje dziecko

- proszę, aby położna tuż po porodzie położyła mi dziecko na brzuchu,
- nie mam doświadczenia w opiece nad noworodkiem i proszę o wzmożoną opiekę ze strony personelu,
- zamierzam karmić piersią i chciałabym je rozpocząć zaraz po porodzie,
- nie zamierzam karmić piersią,
- proszę o ubranie mojego dziecka w przygotowane przeze mnie ubranka.

.....  
 podpis i pieczęć lekarza/ pielęgniarki

.....  
 data i podpis Pacjentki