



## PLAN PORODU

Imię i nazwisko

.....

Osoba towarzysząca w trakcie porodu (mąż/partner, przyjaciółka, doula):

.....

Chciałabym być informowana, przez cały okres pobytu, o planowanym postępowaniu dotyczącym mnie i mojego dziecka

.....

### I OKRES PORODU

1. Chciałabym mieć możliwość jedzenia oraz picia w trakcie trwania I okresu porodu

.....

2. Przygotowałam się do porodu aktywnego i chcę poruszać się w trakcie porodu oraz preferuję dowolność przyjmowanych pozycji

.....

3. Pragnę korzystać w trakcie fazy rozwierania szyjki macicy z pomocy niemedycznych (ruch, piłka, masaż, okłady, aromaterapia, immersja woda)

.....

4. Dopuszczam możliwość skorzystania ze znieczulenia zewnątrzoponowego porodu, jeśli sytuacja położnicza na to pozwoli.

.....

5. Mój stosunek do procedur medycznych np.: przebicia pęcherza płodowego, stosowania oxytocyny w trakcie porodu, podawania dożylnego płynów oraz wykonywania zapisów KTG:

.....

### II OKRES PORODU

1. Zależy mi na możliwości przyjmowania dowolnych pozycji podczas II okresu porodu

.....





2. Chciałabym mieć możliwość urodzenia dziecka w pozycji wertykalnej:

.....

3. Zależy mi na ochronie krocza w trakcie porodu, jeśli sytuacja położnicza na to pozwoli (zgoda na ewentualne nacięcie krocza)

.....

4 Chciałabym mieć możliwość dotknięcia główki dziecka w trakcie jej rodzenia

.....

5 Chciałabym, aby osoba towarzysząca mogła przeciąć pępowinę mojego dziecka

.....

6 Zupełnie niezgodne z moją wizją porodu jest:

.....

### III i IV OKRES PORODU

Jeżeli konieczne będzie zakończenie porodu poprzez cesarskie cięcie chciałabym aby osoba towarzysząca mogła kangurować noworodka po urodzeniu.

.....

### PO PORODZIE

1. Zgodnie z moimi preferencjami i wiedzą na temat żywienia noworodka chciałabym, aby umożliwiono mi karmienie:

.....

Jestem świadoma, że poniższy plan porodu jest listą moich osobistych preferencji i może być zrealizowany tylko w sytuacji, kiedy nie ma przeciwwskazań medycznych.

.....

**Data i podpis**

