

## PLAN PORODU

**Plan porodu jest wstępną listą preferencji i życzeń kobiety ciężarnej, dotyczącej przebiegu porodu i porodu. Należy pamiętać, iż w przypadku zaistniałych wskazań medycznych ze strony kobiety rodzącej lub płodu, plan może ulec modyfikacji adekwatnej do stanu położniczego.**

Nazwisko i imię	
Termin porodu	
Która ciąża?	
Który poród?	

LP	Propozycja przygotowania , przebiegu porodu i postępowania po porodzie	Proszę zakreślić właściwą odpowiedź		UWAGI Wpisuje osoba prowadząca poród
		TAK	NIE	
1	Poród w obecności osoby towarzyszącej:	TAK	NIE	
2	Wykonanie lewatywy:	TAK	NIE	
3	Wykonanie golenia owłosienia łonowego:	TAK	NIE	
4	Założenie wkłucia (wenflonu):	TAK	NIE	
5	Podanie leków naskurczowych tj. oxytocyny:	TAK	NIE	
6	Prowadzenie aktywnego porodu poprzez chodzenie lub zajmowanie dogodnych pozycji:	TAK	NIE	
7	Ograniczenie do niezbędnego minimum podłączenia KTG:	TAK	NIE	
8	Wybór metody łagodzenia bólu - kąpiele pod prysznicem:	TAK	NIE	
	masaż:	TAK	NIE	
	TENS:	TAK	NIE	
	leki przeciwbólowe:	TAK	NIE	
	leki rozkurczowe:	TAK	NIE	
	ENTONOX - „gaz rozweselający”:	TAK	NIE	
	worek Sako:	TAK	NIE	
	piłka:	TAK	NIE	
9	Przyjmowanie płynów doustnych:	TAK	NIE	
10	Parcie polegające wyłącznie na odruchu instynktownym:	TAK	NIE	

11	Nacięcie krocza:	TAK	NIE	
12	Ochrona krocza:	TAK	NIE	
13	Położenie noworodka bezpośrednio po porodzie na brzuch matki:	TAK	NIE	
14	Przecięcie pępowiny po ustaniu tętnienia wykonane przez -			
	osobę towarzyszącą:	TAK	NIE	
	samą rodzącą:	TAK	NIE	
	personel medyczny:	TAK	NIE	
15	Urodzenie łożyska w sposób naturalny:	TAK	NIE	
16	Stały kontakt z noworodkiem po porodzie:	TAK	NIE	
17	Pierwsze karmienie dziecka natychmiast po porodzie:	TAK	NIE	
18	Karmienie dziecka wyłącznie piersią:	TAK	NIE	
19	Stały kontakt z najbliższymi:	TAK	NIE	
20	Inne uwagi kobiety rodzącej:			

Data i podpis pacjentki:

Data i podpis osoby konsultującej Plan Porodu:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_