



PLAN PORODU

1. CZY CHCIAŁABYŚ, BY PRZY PORODZIE BYŁ(A) OBECNY(A)

- mąż
- partner
- inna osoba

2. WYRAŻAM ZGODĘ NA OBECNOŚĆ PRZY PORODZIE STUDENTÓW, STAŻYSTÓW

- tak
- nie

3. PRZYGOTOWANIE DO PORODU:

° wykonanie lewatywy

- tak
- nie
- wykonam ja sama w domu

° golenie krocza

- tak

4. PORÓD

° czy chciałabyś, swobodnie poruszać się w I okresie porodu

- tak
- nie

° czy chciałabyś, korzystać z immersji wodnej (wanna, prysznic)

- tak
- nie

° czy w przypadku wskazań medycznych, wyrażasz zgodę na zastosowanie kroplówki naskurczowej (Oxytocyna)

- tak
- nie

° czy w przypadku wskazań medycznych, wyrażasz zgodę na przerwanie błon płodowych

- tak
- nie

° wolałabym uniknąć nacięcia krocza

- tak
- nie

° z jakich środków łagodzących ból chciałabyś skorzystać w trakcie porodu:

° znieczulenie zewnątrzoponowe

- tak
- nie
- w zależności od nasilenia bólu

° podtlenek azotu („gaz rozweselający”)

- tak
- nie
- w zależności od nasilenia bólu

° chciałabym korzystać z pozycji wertykalnych w trakcie porodu: piłka, pozycja leżąca na boku, pozycja kolankowo-łokciowa

- tak
- nie
- inna pozycja (jaka?)

5. CHCIAŁABYM, ABY PĘPOWINA SAMOISTNIE PRZESTAŁA PULSOWAĆ NIM ZOSTANIE PRZECIĘTA

- tak
- nie



SIMiN

**ŚLĄSKI INSTYTUT MATKI I NOWORODKA
W CHORZOWIE**