

**PLAN PORODU**

1. Czy chciałabyś, by przy porodzie był(a) obecny:
  - mąż
  - partner
  - mama
  - .....
2. Wyrażam zgodę na to by podczas porodu towarzyszyli mi studenci, stażystki, praktykanci
  - tak
  - nie
3. Przygotowanie do porodu:
  - wykonanie lewatywy
    - tak
    - nie
  - golenie krocza
    - tak
    - nie
4. Swobodne poruszanie się w czasie I okresu porodu
  - tak
  - nie
5. Korzystanie z immersji wodnej (wanna, prysznic)
  - tak
  - nie
6. Wyrażam zgodę na zastosowanie kroplówki naskurczowej (Oxytocyna)
  - tak
  - nie
7. Proszę o nieprzerywanie błon płodowych (pęcherza płodowego) w sposób zabiegowy
  - tak
  - nie

8. Proszę o podanie farmakologicznych środków łagodzących ból

- tak
- nie

9. Proszę o znieczulenie zewnątrzoponowe

- tak
- nie
- w zależności od nasilenia bólu

10. Chciałabym korzystać z pozycji wertykalnych w czasie porodu np.: piłka, drabinki, pozycja leżąca na lewym boku ,pozycja kolankowo-łokciowa

- tak
- nie
- .....

11. Wolałabym uniknąć nacięcia krocza

- tak
- nie

12. Proszę aby pępowina samoistnie przestała pulsować zanim zostanie przecięta

- tak
- nie

13. Proszę o przecięcie pępowiny przez towarzyszącą mi osobę

- tak
- nie

14. Życzę sobie pełnego nieprzerwanego kontakt z dzieckiem (skóra do skóry)

- tak
- nie

15. Chcę karmić piersią od razu po porodzie

- tak
- nie

.....  
Podpis pacjentki

.....  
Podpis położnej