



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Krasnymstawie

Ankieta dla kobiety ciężarnej Plan Porodu – Oczekiwania i nadzieje podczas porodu

Plan porodu obejmuje elementy postępowania medycznego podczas porodu i sprawia, że kobieta staje się świadoma różnych możliwości i rozwiązań. Zamierzeniem Dyrekcji jest bezpieczny dla Matki i Dziecka poród oraz jak najlepsza opieka w tym szczególnym okresie, tak by to doświadczenie stało się jednym z najpiękniejszych.

Należy jednocześnie pamiętać, że w przypadku zaistniałych wskazań medycznych ze strony kobiety rodzącej lub płodu, plan porodu może ulec modyfikacji adekwatnej do stanu położniczego.

Plan porodu opracowano na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 września 2010r. Standardy postępowania oraz procedury medyczne przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu. Połogu oraz opieki nad noworodkiem.

Pytania ankietowe

Imię i nazwisko pacjentki.....

PESEL

	tak	nie
Miejsce porodu		
-poród w warunkach szpitalnych		
-poród z rodziną (z osobą towarzyszącą)		
I okres porodu		
-zapoznanie z topografią Sali porodowej		
-wysłuchanie i ocena tętna płodu		
-osłuchiwanie tętna płodu co 15-30 min		
-wykonywanie zapisu KTG		
-stałe monitorowanie tętna płodu		
-ocena czynności skurczowej		
-zebranie wywiadu ogólnego, ginekologicznego i położniczego(przebyte choroby, operacje, przebieg obecnej ciąży i porody, USG ciąży)		
Ocena wyników badań laboratoryjnych		
-grupa krwi		
-HBS, HIV, HCV		

-morfologia., mocz, wymaz z pochwy na obecność Strep. agalactiae i innych		
-badanie zewnętrzne		
-badanie wewnętrzne		
-pomiar ciśnienia tętniczego, tętna, temperatury		
-omówienie planu porodowego z położną prowadzącą poród		
-stałe informowanie o przebiegu i postępie porodu przez personel medyczny		
-użycie żelu położniczego		
-wykonanie lewatywy		
-wykonanie golenia owłosienia łonowego		
-przebicie pęcherza płodowego		
-założenie wkłucia dożylnego typu venflon		
-podanie leków naskurczowych np.Oxytocyna		
przyjmowanie płynów doustnie (jeżeli brak przeciwwskazań medycznych)		
Metody łagodzenia bólu		
-żel położniczy „Natalis”		
-pozycje wertykalne		
- techniki oddechowe		
-muzykoterapia		
-masaż, prysznic, wanna		
Metody farmakologiczne		
-leki przeciwbólowe podane drogą dożylną i domięśniową		
- leki rozkurczowe podane drogą dożylną i domięśniową		
-entonox- tzw. gaz rozweselający		
-znieczulenie zewnątrzoponowe		
Wybór pozycji		
-spacerowanie		
-pozycja pionowa		
pozycja siedząca		
-pozycja leżąca na boku		
-pozycje kuczna		
-pozycja kolankowo-łokciowa		
-pozycja w klęku podpartym		
Sprzęt pomocniczy		
-piłka rehabilitacyjna		
-materac		
-worek sako		
II okres porodu		
-osłuchiwanie tętna płodu po każdym skurczu przez 1 minutę		
-stały zapis KTG		
-wybór metod łagodzenia bólu jak zaznaczono w I okresie porodu		
-ewentualnie przebicie pęcherza płodowego w zależności od sytuacji		
-ewentualnie w szczególnych sytuacjach opróżnienie pęcherza moczowego		
Inne:		
Wybór pozycji		
-pozycja leżąca na boku		
-pozycja kuczna		
-pozycja kolankowo-łokciowa		
-poród na łóżku porodowym		
-parcie polegające wyłącznie na odruchu instynktownym		

-ochrona krocza		
-nacięcie krocza		
III okres porodu		
-położenie noworodka bezpośrednio po porodzie na brzuchu matki tzw. Kontakt” skóra do skóry”		
-oznakowanie noworodka przed jego odpętnieniem, oraz poinformowanie o godzinie porodu i płci dziecka		
-przecięcie pępowiny po ustaniu tętnienia – możliwość wykonania :przez osobę towarzyszącą		
-przez personel medyczny		
-przystawienie noworodka do piersi bezpośrednio po porodzie		
-podawanie leków naskurczowych w celu urodzenia łożyska(w przypadku trudności w urodzeniu łożyska		
-urodzenie łożyska w sposób naturalny bez ucisku na dno macicy		
-stały kontakt z noworodkiem po porodzie ocena stanu ogólnego i położniczego kobiety rodzącej, ocena noworodka w skali Apgar		
IV okres porodu		
-stały kontakt matki z noworodkiem: skóra do skóry” trwający minimum 2 godziny po porodzie		
-informacje na temat naturalnego karmienia i pomoc w przystawianiu noworodka do piersi		
-karmienie noworodka wyłącznie piersią		
-dokarmianie noworodka sztucznym mlekiem tylko i wyłącznie ze wskazań medycznych		
-uzyskanie informacji na temat stanu zdrowia noworodka oraz wykonywanych u niego czynności profilaktycznych, badań, podawanie leków		
-wykonywanie wszystkich procedur medycznych związanych z opieką nad noworodkiem w obecności matki /rodziców noworodka		
-pobyt matki i dziecka w oddziale szpitalnym w systemie rooming-in		
-zapewnienie odwiedzin najbliższej rodziny		
- inne oczekiwania:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Data

Podpis pacjentki.....