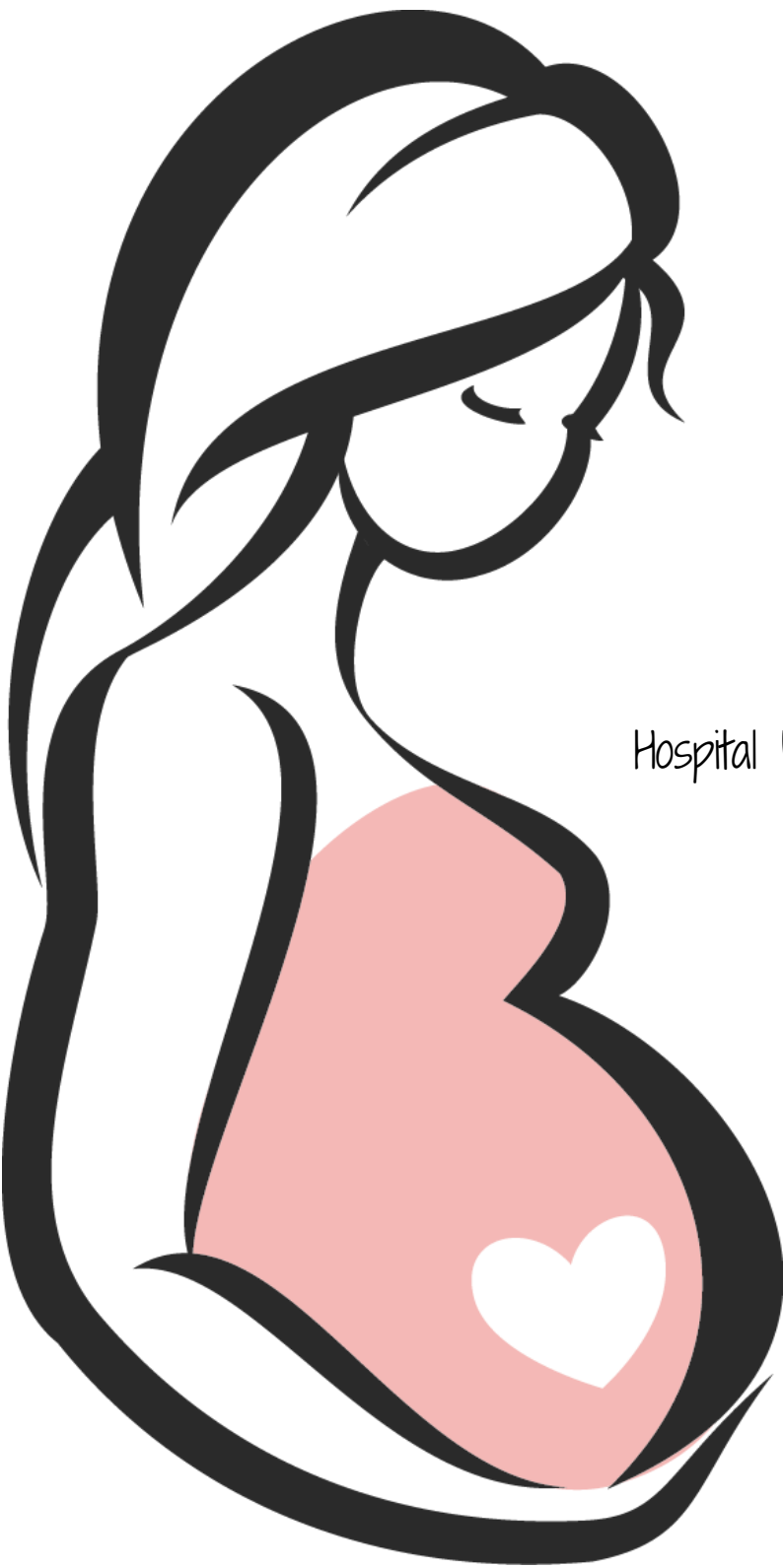


Pla de naixement



Servei d'Obstetrícia

Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida



Les meves dades

Nom i cognoms: _____

Nom i cognoms del nadó: _____

Etiqueta d'Història Clínica de la gestant

a omplir per part de l'hospital

Introducció

L'objectiu principal del nostre hospital és oferir-te unes cures basades en el respecte i una atenció al part i postpart centrada en les teves necessitats sempre amb l'objectiu final de preservar la teva salut i la del teu nadó. Aquest pla de naixement té la finalitat d'esdevenir un document en el qual, junt amb la teva parella/acompanyant, expresseu les vostres preferències, desitjos i expectatives envers l'atenció que us agradaria rebre en el naixement del vostre fill/a, esdevenint així part activa del vostre part.

El pla de naixement és un document flexible que intentarà respectar-se en la mesura del possible. No obstant, cal tenir en compte que qualsevol alteració de la normalitat o imprevist clínic durant el procés de part pot fer que canviï la manera d'actuar, individualitzant sempre cada cas i informant-ne prèviament.

Us agraïm la confiança que heu dipositat en el nostre hospital i, en concret, en l'equip d'Obstetrícia per al naixement del vostre fill.



Atenció durant el part

Preferències relacionades amb l'acompanyament durant el part

Pots estar acompanyada d'una persona de la teva confiança per tal que t'ofereixi suport. S'evitaran els canvis d'acompanyant per tal de preservar la teva intimitat i la de la resta de dones.

També estaràs acompanyada d'una llevadora, que serà la teva professional de referència i la que us assistirà durant tot el procés. La llevadora estarà en contacte continu amb tot l'equip presencial de guàrdia (ginecòlegs, anestesistes, pediatres) que vetllaran per la vostra salut.

Durant el procés de part m'agradaria estar:

- Amb un acompanyant (nom i cognoms): _____
Vincle:
- Sense acompanyant
- Ho decidiré en el moment

Preferències relacionades amb l'espai físic

El nostre hospital disposa d'habitacions individuals a la planta de maternitat, 8 boxes a la sala de dilatació, 2 sales de part i una sala de postpart.

Tant en els boxes de dilatació com en els dos sales de parts es pot graduar la llum

Preferències relacionades amb mesures de confort i material de suport

L'hospital t'ofereix:

- Pilota (esferodinàmia)
- Banyera
- Calor local (bossa/dutxa)
- Mirall

Pots portar:

- Música i auriculars
- Aromateràpia
- Coixins ergonòmics
- Altres preferències:

Preferències durant el període de dilatació

Es respectarà la fisiologia i l'evolució natural del procés de part sempre que la situació clínica ho permeti i se us informarà de tots els procediments que es duguin a terme.

M'agradaria:

- Llibertat de moviment durant el part i possibilitat d'adoptar diferents posicions
- Tactes vaginals realitzats pel mateix professional sempre que sigui possible, en cas que els realitzi un altre professional per raons de consulta o formació, m'agradaria que se m'informés.
- Ingesta d'aigua o beguda isotònica

Nota: l'enema i el rasurat no es realitzen de forma rutinària, si ho desitgeu cal que ho anoteu a altres preferències.

Tipus de monitorització desitjada

- Intermitent: (sempre i quan no hi hagi compromís del benestar fetal)
- Contínua: Serà necessària en cas d'administració d'oxitocina, d'analgèsia epidural o si els professionals que m'atenen ho consideren necessari. Aquest tipus de monitorització et permetrà igualment el moviment durant el procés de part
- M'és indiferent

Preferències respecte a l'administració de fàrmacs

A l'inici del procés de part instaurarem una via venosa per si fos necessari administrar tractament farmacològic en algun moment. Si el part es desenvolupa sense complicacions, la via es mantindrà segellada.

Si fos necessària l'administració de medicació, us informarem de la seva finalitat

Preferències per a l'alleugeriment del dolor

- Tècniques no farmacològiques (calor local, banyera, massatges, canvis posturals, tècniques de relaxació, respiració...)
- Tècniques farmacològiques (epidural, requereix signatura consentiment informat)
- Ho decidiré en funció de l'evolució del part
- Altres preferències:

Preferències durant el període d'expulsiu

- Que només estiguin presents els professionals necessaris per afavorir la intimitat del procés
- Poder escollir la posició que em sigui més còmoda per a realitzar els espoderaments (pujos)
- Començar els espoderaments quan en tingui necessitat
- Fer ús d'un mirall per a veure naixement del meu fill/a
- En el cas que sigui necessari realitzar una episiotomia, m'agradaria que se m'informi prèviament
- Posar música durant el naixement
- Realitzar pinçament tardà del cordó
- Fer donació de sang de cordó al Banc de Sang i Teixits de Catalunya realitzant pinçament tardà del cordó
- Fer donació de sang de cordó al Banc de Sang i Teixits de Catalunya només en cas de necessitat de pinçament precoç
- Oferir a la meva parella poder tallar el cordó umbilical
- Altres preferències:

Preferències durant el període de deslliurament (expulsió de placenta)

L'OMS (basant-se en l'evidència científica actual), recomana realitzar un **maneig actiu** del deslliurament amb oxitocina per tal de reduir el risc d'hemorràgia postpart.

- M'agradaria que se'm realitzés un deslliurament dirigit (**maneig actiu**)
- M'agradaria que se'm realitzés un deslliurament espontani, tot i que entenc que no és l'opció recomanada
- Sol·licito que se m'entregui la placenta (prèvia signatura del document de sol·licitud)

Preferències en cas de cesària

- Desitjo que el meu acompanyant entri a quiròfan si la situació clínica ho permet
- Realitzar pell amb pell al mateix quiròfan si la situació ho permet
- Que el meu acompanyant realitzi el pell amb pell amb el nadó en cas que jo no ho pugui fer
- Posar música durant la intervenció
- M'agradaria que m'ensenyin el bebè en el moment del naixement si és possible

Altres preferències:

Alimentació del nounat

- Desitjo lactància materna i iniciar-la el més aviat possible, idealment en les 2 primeres hores després del naixement
- Desitjo lactància artificial
- Vull que se m'informi abans de donar-li cap tipus d'alimentació

Atenció i cures del nounat

- Desitjo que no em separin del meu nadó durant les 2 primeres hores de vida
- Si cal realitzar proves al nadó, m'agradaria que es fessin mentre està fent pell amb pell amb mi, sempre que sigui possible
- ➔ **Informem que el bany no es realitza de forma rutinària les primeres hores de vida per evitar la pèrdua de calor corporal**
 - En cas que calgui banyar-lo m'agradaria que se m'ofereixi a mi o al meu acompanyant
- ➔ **Informem que per protegir el nadó de la malaltia hemorràgica, se li administrarà vitamina K intramuscular en les primeres 6 hores després del naixement, ja que és la forma més eficaç de prevenir-la**
 - No desitjo que s'administri la vitamina K intramuscular, vull que s'administri via oral tot i que entenc que no és l'opció més efectiva (és necessari signar prèviament el consentiment informat)
- ➔ **Informem que per protegir al nadó de la conjuntivitis neonatal, se li aplicarà pomada oftàlmica abans de passar a la planta d'hospitalització**

Altres necessitats

Si tens alguna necessitat o preferència que no hagi estat comentada anteriorment:

Jo _____ amb DNI: _____

Conec el contingut d'aquest document, he rebut tota la informació i he triat les opcions segons els meus desitjos i preferències. Accepto les condicions per tal de rebre atenció segons aquest pla de naixement i també el meu deure de mantenir el respecte corresponent a les normes establertes a l'hospital i als professionals sanitaris. Em reservo el dret a canviar les decisions presentades en aquest document i entenc que les meves preferències poden veure's modificades en funció de les necessitats específiques del moment.

Lloc i data
Signatura.

Professional que informa:
Nº de col·legiat: