

Plano de Parto



NOME: _____

ENDEREÇO: _____ DATA ____/____/____

TELEFONE: _____ EMAIL _____



Estamos cientes de que o parto pode tomar diferentes rumos. Abaixo listamos nossas preferências em relação ao nascimento do nosso filho. Sempre que os planos não puderem ser seguidos, gostaríamos de ser previamente avisados e consultados a respeito das alternativas.

TRABALHO DE PARTO

- Presença de meu marido e doula.
- Sem tricotomia (raspagem dos pelos pubianos) e enema (lavagem intestinal).
- Sem perfusão contínua de ocitocina, se não houver indicação precisa para isso.
- Liberdade para caminhar e escolher a posição que quero ficar.
- Quero usar as minhas roupas e não as do hospital.
- Gostaria de receber métodos naturais para alívio da dor.
- Uso ilimitado de chuveiro.
- Sem rompimento artificial da bolsa.
- Quero que meu acompanhante permaneça comigo durante todo o trabalho de parto e parto.
- Quero receber alimentos e água, quando possível durante o trabalho de parto.

PARTO

- Quero ter liberdade de movimentos e quando preferir ficar de cócoras ou semi-sentada (costas apoiadas), isso seja respeitado;
- Gostaria de um ambiente especialmente calmo nesta hora.
- Não quero que minha barriga seja empurrada para baixo.
- Episiotomia: Só se for realmente necessário. Não gostaria que fosse uma intervenção de rotina.
- Quero receber analgesia para a dor, quando solicitado, caso não haja contraindicação médica.
- Quero parir na posição que me sentir mais confortável.
- Quero luz branca no ambiente e o ar condicionado desligado na hora do nascimento, caso não ocorra intercorrências.
- Gostaria de ter meu bebê colocado de imediato no meu colo com liberdade para amamentar, se nascer com boa vitalidade.

APÓS O PARTO

- Quero o bebê comigo o tempo todo enquanto eu estiver na sala de parto, caso não ocorra intercorrências;
- Liberação para o apartamento o quanto antes com o bebê junto comigo, se não tiver apresentado intercorrências ao nascer;

CUIDADOS COM A CRIANÇA

- Quero fazer a amamentação sob livre demanda, sempre que possível;
- Alojamento conjunto o tempo todo, caso não ocorra intercorrências. Pedirei para levar o bebê caso necessite de ajuda.
- Gostaria de dar o banho no meu bebê e fazer as trocas (ou eu ou meu marido). Solicitarei auxílio sempre que necessário.

MINHAS PREFERÊNCIAS:

Assinatura dos pais

CASO A CESÁREA SEJA NECESSÁRIA

- Aguardar o início do trabalho de parto antes de se resolver pela cesárea, quando não houver indicação clínica.
- Quero a presença de acompanhante na sala de parto, sempre que possível.
- Na hora do nascimento gostaria que o campo fosse abaixado para que eu possa vê-lo nascer.
- Gostaria que as luzes e ruídos fossem reduzidas e o ar condicionado na temperatura de 25 ° c.
- Após o nascimento, gostaria que colocassem o bebê sobre meu peito e que minhas mãos estejam livres para segurá-lo.
- Também gostaria de amamentar o bebê e ter alojamento conjunto o quanto antes se não houver intercorrências no procedimento.

COMENTÁRIOS GERAIS:

Assinatura do Obstetra

Assinatura do Pediatra

PROJETO

Parto Adequado

PROGRAMA

Mamãe Consciente

PROGRAMA

Crescer Bem