

PLANO DE PARTO

INTRODUÇÃO

O meu nome é _____ A data prevista do parto é _____

O meu médico é _____ O médico do meu filho(a) será _____

As pessoas que me irão apoiar no trabalho de parto serão _____

As seguintes pessoas estarão presentes no parto:

Gostaríamos de ter a visita dos nossos outros filhos:

durante o trabalho de parto

depois de ir para o serviço de pós-parto

em nenhum momento

Estamos a frequentar ou pretendemos frequentar:

classes pré-natais

classes para pais

visita ao hospital

visita para irmãos

classes práticas

Estou informada acerca dos seguintes estudos:

Existe algo que gostaria que nós soubéssemos de si (i.e questões importantes, medos, preocupações)?

CONHECÊ-LA UM POUCO...

O seu objectivo é

usar exclusivamente medidas de apoio e de conforto dadas pela pessoa de apoio e enfermeira

usar adicionalmente às medidas de apoio e de conforto, fármacos para redução da dor

outras medidas, por favor explique _____

PRIMEIRA FASE DO TRABALHO DE PARTO...LIDAR COM AS CONTRACÇÕES

As seguintes medidas foram consideradas úteis para enfrentar o desconforto associado às contracções. Verifique por favor que medidas de conforto gostaria que a enfermeira lhe proporcionasse durante o trabalho de parto:

<input type="checkbox"/>	banho de imersão/jacuzzi/duche	<input type="checkbox"/>	vestir a minha própria roupa/ camisa de noite
<input type="checkbox"/>	caminhar	<input type="checkbox"/>	usar várias almofadas (deverá trazer as suas)
<input type="checkbox"/>	compressas quentes/frias	<input type="checkbox"/>	massagem
<input type="checkbox"/>	ouvir a minha própria música	<input type="checkbox"/>	levar a epípurul
<input type="checkbox"/>	usar a bola de parto	<input type="checkbox"/>	outras
<input type="checkbox"/>	usar o meu próprio foco de visualização		

O NASCIMENTO DO BEBÉ

A enfermeira irá ajudá-la a encontrar posições diferentes e confortáveis para o período expulsivo.

Quais das seguintes gostaria de experimentar:

<input type="checkbox"/>	usar a barra para agachar-me
<input type="checkbox"/>	fazê-lo sozinha
<input type="checkbox"/>	não usar estribos
<input type="checkbox"/>	outras _____

Depois do bebé nascer, gostaria que:

<input type="checkbox"/>	fosse _____ a cortar o cordão umbilical
<input type="checkbox"/>	colocassem o bebé imediatamente sobre mim
<input type="checkbox"/>	o bebé fosse envolvido num cobertor antes de lhe pegar
<input type="checkbox"/>	fosse colocado um gorro nosso no bebé
<input type="checkbox"/>	fosse _____ a pôr a primeira fralda
<input type="checkbox"/>	fosse _____ a fotografar/ filmar o parto
<input type="checkbox"/>	outras _____

ASPECTOS INESPERADOS DURANTE O TRABALHO DE PARTO

Se precisar de informação adicional sobre os seguintes tópicos, solicite ao seu médico ou parteira:

<input type="checkbox"/>	monitorização fetal externa	<input type="checkbox"/>	forceps/ventosa
<input type="checkbox"/>	monitorização fetal interna	<input type="checkbox"/>	episiotomia
<input type="checkbox"/>	ruptura artificial das membranas	<input type="checkbox"/>	cesariana
<input type="checkbox"/>	indução do parto		

*O serviço de obstetrícia defende que o melhor para a mãe e bebé é mantê-los juntos 24 horas por dia:
a equipa de enfermagem irá apoiá-la e ajudá-la a tratar do seu bebé no quarto.*

Eu pretendo:

- amamentar
 dar leite artificial

Durante a minha estadia no serviço de puérperas, gostaria de:

- ter sempre o meu bebé comigo
 ser informada dos exames feitos ao bebé
 estar presente caso o meu bebé tenha que fazer algumas análises
 que a enfermeira mostrasse a mim e a _____ como dar o banho ao bebé
 ser eu a dar o primeiro banho
 que fosse _____ a dar o primeiro banho
 outros _____

Quando regressar a casa, terei a ajuda das seguintes pessoas:

Comentários e ideias adicionais:

Quando estiver em casa, gostaria de receber acompanhamento telefónico, por parte do serviço de puérperas. *(Mães pela primeira vez por norma recebem sempre um telefonema do serviço nacional de saúde quando regressam a casa).*

- sim não ainda não decidi

Data

Assinatura da Mãe

Pai / Acompanhante de Apoio