**GYNEKOLOGICKO – PORODNICKÉ ODDĚLENÍ**

**PORODNÍ PŘÁNÍ**

Vážení rodiče,

přichází pro Vás velice očekávaná chvíle, porod Vašeho miminka.

I přesto, že se na něj velice těšíte, jsme si vědomi, že samotný porod může být spojen i s obavami a nejistotou.

Abychom Vám zajistili maximální pohodlí, připravili jsme pro Vás dotazník, kterým bychom rádi zjistili Vaši představu o průběhu porodu.

Nám pomůže v rozhodování, jak konkrétně postupovat u Vašeho porodu a Vy budete mít už předem představu o průběhu a vedení porodu.

Budeme se maximálně snažit naplnit Vaše přání, zároveň bychom rádi upozornili na to, že u porodu mohou nastat situace, které to nemusejí umožnit. Tyto situace se týkají především bezpečí Vás a Vašeho děťátka. Věříme, že v tomto případě náš postup pochopíte.

Jakékoliv případné změny, mimo domluvené postupy v dotazníku, Vám budou podrobně vysvětleny a budete s nimi pečlivě obeznámeni.

Při příjmu na oddělení Vám bude natočený KTG záznam a budete vyšetřena lékařem.

Další postup bude záviset na Vašich přáních a na aktuální situaci.

Přejeme si, abyste se u nás cítili bezpečně a respektovaně.

Kontakty:

Ambulance porodního sálu: 577 552 923

Vrchní sestra: Bc. Ivana Cvičková 733 554 291

**Moje představy o porodu:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Moje představy a obavy týkající se porodu a pobytu v porodnici:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**V průběhu těhotenství jsem absolvovala kurz:**

ANO □ NE □

**V případě, že jste odpověděla ANO, uveďte prosím (pokud chcete), kde jste kurz absolvovala:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Mým doprovodem u porodu bude, budou:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Preferuji porod:**

S lékařským vedením □

Přirozený s porodní asistentkou □

Ponechám na personálu □

**Lékařské zásahy před a v průběhu porodu – protržení vaku blan:**

ANO □ NE □

chci konzultovat a zvážit □ ponechám na personálu □

**Infuze s Oxytocinem:**

ANO □ NE □

chci konzultovat a zvážit □ ponechám na personálu □

**V případě císařského řezu preferuji způsob anestezie:**

Celková narkóza □ Spinální anestezie □

**Způsob vyprázdnění:**

klystýr □ bez vyprázdnění □ dle doporučení □

**Pomůcky, které bych ráda využívala při porodu** (např. aromaterapie, CD s oblíbenou hudbou, fotoaparát, video …….)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Chci využít některé nefarmakologické metody k podpoře porodu** – napářku, masáže, aromaterapii, polohování, sprchu, míč, žíněnku, přítmí, muzikoterapii k tlumení porodních bolestí, teplou sprchu či vanu v první době porodní při otevírání porodních cest

 ANO □ NE □

chci konzultovat a zvážit □ ponechám na personálu □

**V případě farmakologického tlumení bolesti dám přednost:**

Analgetikům (léky proti bolesti) ANO □ NE □

Epidurální analgezii ANO □ NE □

Entonox ANO □ NE □

**Pro porod miminka bych ráda zvolila:**

Vanu □

Porodní postel □

Porodní gauč □

Porodnickou stoličku □

Žíněnku □

Polohu, do které sama dospěji □

**Nástřih hráze neprovádíme rutinně, přesto bychom rádi znali Vaši preferenci:**

Nástřih si nepřeji □

Pouze v případě, že je ohroženo moje dítě nebo hrozí větší natržení hráze □

**Pupečník si přeji:**

Přestřihnout ihned □

Nechat dotepat □

Pupečník přestřihne můj doprovod □

Ponechám na personálu □

**Mám zájem o vyzvednutí placenty:**

ANO □ NE □

**Mám zájem o BONDING:**

ANO □ NE □

**Během doby, kterou strávím po porodu na porodním sále, chci mít své dítě u sebe (**pokud nebude ze zdravotních důvodů nutné, aby bylo dítě v péči pediatrů):

ANO □NE □

**Na oddělení šestinedělí chci mít své dítě stále u sebe** (pokud to můj zdravotní stav a zdravotní stav mého dítěte dovolí)

ANO □ NE □

**V případě mého vyčerpání nebo únavy chci mít možnost, umístit své dítě na dohodnutou dobu na novorozeneckém oddělení:**

ANO □ NE □

**Mám zájem o pobyt na nadstandardním pokoji** a akceptuji výši poplatku dle ceníku nemocnice:

ANO □ NE □

**Mám zájem o pobyt na rodinném pokoji společně s partnerem nebo blízkou osobou** a akceptuji výši poplatku dle ceníku nemocnice:

ANO □ NE □

**Pokud máte pro nás nějaká další sdělení, uveďte je prosím:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Přejeme Vám bezproblémový a pohodový průběh porodu a příjemný pobyt na našem Gynekologicko-porodnickém oddělení.**

 **Kolektiv Gynekologicko-porodnického oddělení**