

В цьому файлі наведено приклад заповнення Плану Пологів.

Важливо! Обрані варіанти та описи є прикладовими (так, як то вважаю доцільним особисто я), кожна жінка має самотійно визначитись - відмовлятись чи погоджуватись з тим чи іншим втручанням, які коментарі вписати. Залежно від індивідуальних побажань, особливостей стану здоров'я і т.д.

План Пологів може бути різним у кожної жінки. Також наведений План Пологів можна використовувати як орієнтир, щоб створити інший шаблон та заповнити його на власний розсуд.

Розповсюдження наданого шаблону Плану Пологів чи зразку заповнення в комерційних цілях заборонено!

План пологів

ПІБ: ПОВАЛІЙ ВАЛЕРІЯ МАКСИМІВНА
ГРУПА КРОВІ: O(I) РЕЗУС ПОЗИТИВНА

ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

ПРИСУТНІСТЬ ПАРТНЕРА: ТАК ☒ НІ ☐ (НА ВСІХ ЕТАПАХ ПОЛОГІВ, В Т.Ч. В РАЗІ УРГЕНТНОГО КР)

ПРИСУТНІСТЬ СТУДЕНТІВ/ІНТЕРНІВ: ТАК ☐ НІ ☒ (ТІЛЬКИ МІНІМАЛЬНО НЕОБХІДНИЙ ПЕРСОНАЛ)

ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ:

- МАКСИМАЛЬНО М'ЯКІ ПОЛОГИ БЕЗ ВТРУЧАНЬ (У ВИПАДКУ НОРМАЛЬНОГО ПЕРЕБІГУ).
- ДОДАТКОВО ЗАПИТУВАТИ ТА УЗГОДЖУВАТИ ВСІ ІНШІ ОБСТЕЖЕННЯ ТА МАНІПУЛЯЦІЇ, ЩО НЕ ЗАЗНАЧЕНІ НИЖЧЕ.
- ЗМІНИ ДО ПЛАНУ ПОЛОГІВ МОЖЛИВІ У ВИНЯТКОВИХ СИТУАЦІЯХ ВИКЛЮЧНО З ОТРИМАННЯМ ЗГОДИ.

ПОЛОГИ

РУТИННЕ ВСТАНОВЛЕННЯ ВНУТРІШНЬОВЕННОГО / СЕЧОВОГО КАТЕТЕРА: ТАК ☐ НІ ☒

ВАГІНАЛЬНІ ОГЛЯДИ: ТАК ☒ НІ ☐ (ТІЛЬКИ ЗА УЗГОДЖЕННЯМ ТА БЕЗ МАНІПУЛЯЦІЙ ПІД ЧАС)

ІНДУКЦІЯ ПОЛОГІВ: ТАК ☐ НІ ☒ (ЖОДНИМ З МЕТОДІВ)

ВВЕДЕННЯ ОКСИТОЦИНУ (1 ТА 2 ПЕРІОД ПОЛОГІВ): ТАК ☐ НІ ☒

ЕПІДУРАЛЬНА АНЕСТЕЗІЯ: ТАК ☐ НІ ☒ (ТІЛЬКИ ПО ЗАПИТУ ЧИ МЕД. ПОКАЗАННЯМИ)

АМНІОТОМІЯ: ТАК ☐ НІ ☒ (ТІЛЬКИ ЗА ЗГОДОЮ У ВИПАДКУ КРАЙНЬОЇ НЕОБХІДНОСТІ)

ЕПІЗІОТОПІЯ: ТАК ☐ НІ ☒ (ТІЛЬКИ ЗА ЗГОДОЮ У ВИПАДКУ КРАЙНЬОЇ НЕОБХІДНОСТІ)

МОНІТОРИНГ СТАНУ ДИТИНИ: ТАК ☒ НІ ☐ (НЕ ПОСТІЙНИЙ, БЕЗ ОБЕМЕЖЕННЯ РУХІВ)

ВІЛЬНЕ ПЕРЕСУВАННЯ ТА ВИБІР ЗРУЧНОЇ ПОЗИЦІЙ (ВСІ ПЕРІОДИ ПОЛОГІВ): ТАК ☒ НІ ☐

(В Т.Ч. ПОЛОГИ В ВЕРТИКАЛЬНІЙ ПОЗИЦІЇ, ПОЛОГИ У ВОДІ)

ПРИГЛУШЕНЕ СВІТЛО ТА ТИША В ПОЛОГОВОМУ ЗАЛІ (ВСІ ПЕРІОДИ ПОЛОГІВ): ТАК ☒ НІ ☐

(НЕ БЕНТЕЖИТИ БЕЗ КРАЙНЬОЇ НЕОБХІДНОСТІ, ВСЯ КОМУНІКАЦІЯ ЧЕРЕЗ ПАРТНЕРА)

АКУШЕРСЬКА ДОПОМОГА В 2 ПЕРІОДІ ПОЛОГІВ: ТАК ☐ НІ ☒

(ПІДТРИМКА ПРОМЕЖИНИ, ДОПОМОГА НАРОДЖЕННЯ ГОЛІВКИ ЧИ ПЛЕЧИКІВ, ПРИЙОМ КРИСТЕЛЛЕРА)

ВІДТЕРМІНОВАНЕ ПЕРЕРІЗАННЯ ПУПОВИНИ: ТАК ☒ НІ ☐ (ПАРТНЕРОМ ПІСЛЯ ВІДПУЛЬСУВАННЯ)

АКТИВНЕ ВЕДЕННЯ З ПЕРІОДУ ПОЛОГІВ: ТАК ☐ НІ ☒ (НЕ ВВОДИТИ ОКСИТОЦИН РУТИННО)

ДОДАТКОВІ ЗАУВАЖЕННЯ: ПРИ НЕОБХІДНОСТІ МЕДИЧНИХ МАНІПУЛЯЦІЙ (НАКЛАДАННЯ ШВІВ НА ПРОМЕЖИНУ, МАНУАЛЬНЕ ВІДДІЛЕННЯ ПЛАЦЕНТИ ТА ІН.) ВИКОРИСТОВУВАТИ ЗНЕБОЛЕННЯ.

НЕ ДАЮ ЗГОДУ НА ВВЕДЕННЯ АНТИБІОТИКУ ПІД ЧАС ПОЛОГІВ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ СТРЕПТОКОКОВОЇ ІНФЕКЦІЇ ГРУПИ В. СТОСОВНО РИЗИКІВ ПРОІНФОРМОВАНА.

План пологів

ПІБ: ПОВАЛІЙ ВАЛЕРІЯ МАКСИМІВНА
ГРУПА КРОВІ: O(I) РЕЗУС ПОЗИТИВНА

ПІСЛЯПОЛОГОВИЙ ПЕРІОД

КОНТАКТ "ШКІРА ДО ШКІРИ" ПРОТЯГОМ 2 ГОДИН ПІСЛЯ ПОЛОГІВ: ТАК ☒ НІ ☐

(ЗАЛИШИТИ СІМ'Ю НАОДИНЦІ З МАЛЮКОМ - ЗА УМОВИ ЗАДОВІЛЬНОГО СТАНУ)

ПОСТІЙНЕ ПЕРЕБУВАННЯ ДИТИНИ В ПРИСУТНОСТІ ХОЧА Б ОДНОГО З БАТЬКІВ: ТАК ☒ НІ ☐

(ВСІ ПРОЦЕДУРИ ВИКОНУВАТИ ЗА ЗГОДИ ПІД НАГЛЯДОМ БАТЬКІВ - ЗА УМОВИ ЗАДОВІЛЬНОГО СТАНУ)

РАННІЙ ПОЧАТОК ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ: ТАК ☒ НІ ☐ (ВІДРАЗУ В ПОЛОГОВІЙ ЗАЛІ)

ДОГОДОВУВАННЯ СУМІШШЮ: ТАК ☐ НІ ☒ (ЯКЩО ВТРАТА ВАГИ НЕ ПЕРЕВИЩУЄ 10%)

ПРОФІЛАКТИКА ОФТАЛЬМІЇ: ТАК ☐ НІ ☒ (ЖОДНИМ З ЗАСОБІВ)

ЗМИВАННЯ ПЕРШОРОДНОЇ ЗМАЗКИ: ТАК ☐ НІ ☒

ВВЕДЕННЯ ВІТ. К: ТАК ☒ НІ ☐ (КАНАВІТ)

ВАКЦИНАЦІЯ НОВОНАРОДЖЕНОГО: ТАК ☐ НІ ☒ (ЖОДНА З ВАКЦИН)

ДОДАТКОВІ ЗАУВАЖЕННЯ: ВСІ ДОДАТКОВІ МАНІПУЛЯЦІЇ З ДИТИНОЮ ПРОВОДИТИ ТІЛЬКИ ЗА ПОПЕРЕДНІМ УЗГОДЖЕННЯМ ТА В ПРИСУТНОСТІ ХОЧА Б ОДНОГО З БАТЬКІВ.

ПІДТВЕРДЖУЮ, ЩО ДЛЯ ПРИЙНЯТТЯ РІШЕНЬ СТОСОВНО ПЛАНУ ПОЛОГІВ ТА ЗМІН ДО НЬОГО Я ТА ПАРТНЕР ДОСТАТНЬО ПРОІНФОРМОВАНІ.