

PLA DE PART/PLA DE NAIXEMENT

DADES ADMINISTRATIVES

Nom i cognoms

Hospital de referència

Data probable del part

QUÈ ÉS EL PLA DE PART O DE NAIXEMENT?

El pla de part i naixement us servirà per poder expressar les vostres preferències, necessitats, desitjos i expectatives respecte al moment del part i el naixement del vostre fill o filla. Aquest document el podreu anar modificant durant els processos de part i naixement. Tanmateix, si l'equip professional que us acompanya creu convenient modificar-lo, se us informará del canvi i es proposarà l'alternativa més adequada per a vosaltres i el vostre fill o filla.

Si durant l'elaboració d'aquest document se us genera algun dubte, contacteu amb la vostra llevadora de referència.

DURANT EL PROCÉS DE PART DESITGEU:

- Estar **acompanyada** de

* Només en casos excepcionals i, prèviament pactat amb l'equip de guàrdia es permetrà l'accés a dos acompanyants.

- En relació amb l'**espai físic**:

Graduar la intensitat de la llum i el soroll durant tot el procés

Portar el vostre material audiovisual i música

Altres

- En relació amb la **intimitat**

Us agradaria que hi hagués el nombre imprescindible de persones

Us és indiferent la presència d'estudiants de professions sanitàries

- Ús de la **via perifèrica**

Voldrieu prescindir de l'ús de via perifèrica només si l'embaràs és de baix risc, no es fa ús de l'analgèsia epidural i si no és necessària cap altra medicació.

* Si l'equip valora que és necessària més endavant accedireu a la seva col·locació, entenent que la tècnica pot ser més difícil.

DURANT EL PERÍODE DE DILATACIÓ US AGRADARIA:

- Respecte al **material de suport**. Poder utilitzar:

Sacs d'escalfor	Coixins	Pilota de parts	Cadira de parts	Mirall
Rebozo	Màrfegues	Altres		

- Respecte a la **mobilitat**

Disposar de la màxima llibertat de moviments	Cap preferència
--	-----------------

- Respecte al control del **benestar del vostre fill/a**, que es faci sempre que sigui possible i el risc del vostre embaràs ho permeti

Només auscultació intermitent

Monitoratge electrònic intermitent

Monitoratge electrònic continuat

Cap preferència

- Beure **líquid** segons el protocol del servei

Que portareu vosaltres (aigua de coco, begudes isotòniques, infusions...)

Que se us oferiran a la sala de parts

Cap preferència

- Respecte al **maneig del dolor de part** voldríeu:

Intentar un part sense anestèsia peridural	Que se us administri analgèsia peridural
Ús d'òxid nítrós	

Utilitzar mètodes no farmacològics:

Estimulació cutània: massatge superficial, pressió/massatge, aplicació superficial de calor/fred, rebozo.

Banyera d'aigua calenta	Dutxa d'aigua calenta	Aromateràpia
-------------------------	-----------------------	--------------

Altres:

Provar l'ús de teràpies complementàries i/o alternatives que portareu vosaltres.

Especifiquen-les:

EN EL MOMENT DEL PART US AGRADARIA:

- Respecte al moment del **part**:

Posar-vos en la posició en què us trobeu més còmoda per a realitzar els espoderaments i expulsar
Disposar d'un mirall per poder veure el naixement
Cap preferència

- Si el vostre part ha de ser una **cesària** us agradaria:

Estar acompanyada dins de quiròfan (sempre que sigui possible segons el protocol del servei)
Estar sense acompanyant
Iniciar el pell amb pell dins de quiròfan vosaltres o qui us acompanyi
Començar la lactància materna dins de quiròfan
Retardar les cures del nadó a la sortida de quiròfan
Altres

EN EL MOMENT DEL NAIXEMENT US AGRADARIA:

- En relació amb el **deslliurament** (sortida de la placenta) podeu optar per:

Deslliurament dirigit (administració d'oxitocina just al moment del naixement del nadó, i posteriorment a la sortida de la placenta per disminuir el risc d'hemorràgia postpart). És l'opció recomanada per les societats científiques.
Deslliurament espontani (esperar que surti la placenta espontàniament sense ús de medicació).

- Respecte al **cordó**:

Actualment, el pinçament tardà del cordó umbilical, recomanat per l'Organització Mundial de la Salut (OMS), és entre els minuts 1r i 3r de vida del nadó, quan rep la quantitat òptima de sang des de la placenta. Permet la donació altruista de sang de cordó, ja que s'efectua a partir del 1r minut de vida. Tan sols es realitza un pinçament precoç en cas que el nadó requereixi assistència immediata.

Pinçament tardà a partir del 1r minut de vida i a la vegada ser donant de sang de cordó, si compleu els criteris de la donació.

Pinçament tardà entre el 1r i el 3r minut de vida i no ser donant de sang de cordó.

Pinçament del cordó quan deixi de bategar (entenent que no podeu realitzar donació de sang de cordó).

Pinçament del cordó quan la placenta s'hagi deslliurat (deslliurament en lotus, entenent que no podeu realitzar donació de sang de cordó).

Poder tallar el cordó personalment o la persona que us acompanyi.

Cap preferència.

- **En relació amb la placenta:**

No us l'endureu i, voleu que segueixi el procediment habitual de rebuig.

Us la voleu endur assumint les condicions de transport, conservació i rebuig.

Voleu ser donant de placenta si compliu els requisits.

- **En relació amb el nadó:**

Rebre el vostre fill/a en braços immediatament quan neixi.

Tenir el vostre fill/a en contacte pell amb pell doncs en sou coneixedora del protocol.

Si no puc fer pell amb pell per algun motiu, m'agradaria que ho fes la persona que m'acompanyi.

Altres:

EN EL PERÍODE DEL POSTPART IMMEDIAT US AGRADARIA:

- **En el naixement voldríeu:**

Iniciar l'alletament matern a la sala de parts durant les primeres dues hores de vida.

Realitzar les primeres cures del nadó sense que interfereixin en la lactància materna.

Que s'endarrerís l'aplicació de la pomada oftàlmica al nadó just abans del trasllat a planta.

No fer alletament matern.

Que no us separin, llevat que sigui estrictament necessari.

- **La vitamina K (disminueix el risc d'hemorràgia neonatal):**

Via intramuscular (Opció recomanada per les societats científiques).

Via oral (2 mg de vitamina K en néixer, al cap d'1 setmana i al cap de 4 setmanes).

No accepteu que se li administri (cal signar un document de denegació d'administració de medicació).

- **Respecte a la pomada oftàlmica (disminueix el risc d'infeccions oculars neonatal):**

Accepteu que se li administri (opció recomanada per les societats científiques).

No accepteu que se li administri (cal signar un document de denegació d'administració de medicació).

DURANT EL PUERPERI HOSPITALARI US AGRADARIA:

Fer alletament matern a demanda (tenint en compte que les primeres hores de vida del nadó s'ha d'assegurar un mínim de preses eficaces).

Continuar amb el pell amb pell durant l'hospitalització.

Fer lactància artificial (l'hospital proporciona la llet i el biberó).

Que se us consulti abans d'administrar cap mena de suplement i/o proporcionar-li el xumet al vostre fill/a.

En cas d'haver de suplementar l'alletament matern, us agradaria utilitzar diferents tipus de mètodes de suplementació (biberó, dit-xeringa, dit-sonda-xeringa, vaset o altres mètodes que no interfereixin en l'alletament matern).

Que se us doni d'alta precoç a les 24 hores postpart si compliu els criteris del protocol del servei, complint amb el compromís de tornar quan se us indiqui per finalitzar les cures pendents al vostre fill.

- Respecte a **rentar el cap** del nadó:

Li voleu rentar.

No li voleu rentar

Voleu ser-hi present o el vostre acompanyant en tots els procediments i tècniques que se li realitzin al nadó.

- **Altres necessitats:**

Les expectatives i les necessitats al voltant de l'atenció a rebre durant el part i el naixement depenen també de les característiques individuals de cada persona i de la seva cultura d'origen. Si teniu una necessitat o requeriment específic podeu comentar-ho als professionals de l'equip obstètric (llevadores, obstetres, auxiliars d'infermeria o TCAI) i vetllarem perquè les vostres expectatives es compleixin.

Hi ha alguna necessitat que no quedi coberta i que voleu comentar amb l'equip obstètric?

Jo,
amb DNI

Conec el contingut d'aquest document, he rebut informació sobre els períodes d'embaràs, part i puerperi i he escollit les opcions que m'han semblat oportunes. Accepto les condicions per rebre atenció segons el que s'indica en aquest pla de naixement/part. També conec el meu deure de mantenir el respecte segons les normes establertes en el centre i al personal que hi presta serveis.

En tot cas, em reservo el dret a canviar, totalment o parcialment les decisions que presento en aquest document en qualsevol moment durant el procés.

Data

Signatura

Per a més informació, consulteu el full de "Dubtes freqüents", que trobareu escanejant aquest codi QR.

