

PLAN PERSONAL DE NASTERE

Acest document este un instrument de comunicare prevazut in protocolul standard de comunicare dintre Institutia Medicala in case va avea loc nasterea bebelusului si Gravida/Mama.

Scopul sau este de a da posibilitatea Gravidei sa-si exprime clar optiunile pentru modul de desfasurare al nasterii in conditiile in care nasterea decurge normal si nu apar complicatii grave.

In plus, documentul de fata indeplineste functia de interfata intre Gravida/Mama si personalul medical angajat si colaborator al Institutiei Medicale, urmarind o mediere a expectativelor Gravidei/Mamei si a prevederilor stabilite in protocolul medical utilizat de Institutia Medicala.

Instructiuni de completare:

Treci in revista optiunile de mai jos si bifeaza in functie de dorinta ta. Se pot bifa negativ sau pozitiv mai multe optiuni in functie de decizia Gravidei/Mamei de a accepta sau respinge mai multe tipuri de gestiune a nasterii.

Datele privitoare la evaluarea medicala a starii de sanatate a Gravidei/Mamei si a sarcinii se completeaza de catre medic.

Optiunile privind desfasurarea nasterii se completeaza de catre Gravida/Mama, cu consultarea medicului.

1. Date personale:

A. Numele si Prenumele Gravidei: _____

- Data nasterii: _____
- Nationalitate: _____
- Limba de comunicare cu personalul medical: _____

B. Numele si Prenumele Insoitorului: _____

- Data nasterii: _____
- Nationalitate: _____
- Limba de comunicare cu personalul medical: _____

C. Datele completarii Planului de Nastere (se completeaza de catre MEDIC):

- Etapa de ORIENTARE: Trimestrul I – saptamana de sarcina: _____
- Etapa de EVALUARE: Trimestrul II – saptamana de sarcina: _____
- Etapa de CONFIRMARE: Trimestrul III – saptamana de sarcina: _____

2. Starea generala de sanatate a Gravidei (se completeaza de catre MEDIC):

- Normala DA NU
- Prezinta complicatii DA NU

Detalii:

- In curs de evaluare DA NU
- A efectuat setul de teste solicitat de Institutia Medicala (sau a prezentat dovada efectuării bateriei de teste) DA NU

Bateria de teste solicitata de Institutia Medicala cuprinde:

3. Date generale privind sarcina (se completeaza de catre MEDIC):

A. Data probabila a nasterii: _____

B. Varsta sarcinii la momentul completarii PND: _____ C. Numele medicului care supravegheaza sarcina: _____

D. Evolutia curenta a sarcinii:

- Normala, cu risc scazut DA NU
- Prezinta complicatii

Detalii:

- Prezinta risc mediu DA NU
- Prezinta risc ridicat DA NU
- ◆ In curs de evaluare DA NU

F. Numarul si tipul de sarcini precedente:

Sarcini: Nasteri: Avoturi spontane: Avoturi la cerere:

G. Numarul si tipul de nasteri precedente:

Numar:	Tipul nasterii (vaginala, cezariana, etc):	Rezultatul (nou-nascut viu/mort)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

H. Optiuni pentru momentul si modul dezvaluirii sexului fatului/nou-nascutului:

- In cursul sarcinii conform morfologiei probabile observate cu ecograful
DA NU
- Dupa nastere
 - Un membru al echipei medicale anunta Gravida asupra sexului nou-nascutului
DA NU
 - Insoitorul Gravidei o anunta sexului nou-nascutului DA NU

4. Optiuni generale privind nasterea (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

A. Locatia planificata pentru nastere:

B. Tipul de asistenta medicala planificata (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- Obstetrician, neonatolog, anestezist, moasa si echipa medicala auxiliara DA NU

- Obstetrician, neonatolog, anestezist si moasa DA NU
- Moasa, cu acces imediat la obstetrician, neonatolog si anestezist DA NU

C. Accesul Insoitorului si Familiei la nastere (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- ◆ Insoitorul sa fie prezent in timpul travaliului DA NU
- ◆ Insoitorul sa fie prezent in timpul expulziei DA NU
- ◆ Insoitorul sa fie prezent in timpul operatiei de cezariana DA NU
- ◆ Insoitorul sa fie prezent in perioada post-partum DA NU
- ◆ Insoitorul sa ramana prezent pana la externarea Gravidei/Mamei DA NU
- ◆ Vizita neingradita a altor membrii de familie, precum a fratilor/surorilor minori/e ai nou-nascutului in rezerva Gravidei/Mamei dupa nastere DA NU

D. Gradul de intimitate solicitat in timpul nasterii (*):

- ◆ Scazut DA NU
- ◆ Mediu DA NU
- ◆ Ridicat DA NU

5. **Optiunile Gravidei privind protocolul medical aferent tuturor etapelor nasterii:**

A. Tipul de nastere:

- Nastere vaginala
 - Nastere vaginala pe patul ginecologic DA NU
 - Nastere vaginala in apa DA NU
 - Nastere vaginala activa (din pozitii gravitationale, pe scaunul de nastere, etc.) DA NU
- Operatie cezariana
 - Operatie cezariana dupa declansarea naturala a travaliului DA NU
 - Operatie cezariana planificata DA NU

B. Tipul de pregatire a perineului si intestinului pentru nastere:

- Tuns pubian DA NU
- Ras pubian DA NU
- Clisma DA NU
- Respectarea conditiei intestinale si perineale DA NU
 - Accesul neingradit al Gravidei la toaleta in timpul travaliului DA NU

C. Tipul de declansare a travaliului (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- Declansare artificiala
 - Perfuzie cu oxitocina DA NU
 - Amniotomie (ruperea artificiala a membranelor) DA NU
- Declansare naturala (inclusiv in saptamana 42) DA NU

D. Optiuni pentru locatia unde Gravida petrece travaliul (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- Sala de nastere DA NU
- Rezerva comuna DA NU

- Rezerva privata DA NU

E. Tipul de gestiune temporala a travaliului:

- Gestiune activa/interventionista, in functie de repere temporale prestabilite DA NU
- Gestiune pasiva/neinterventionista, in respectul ritmului natural al travaliului DA NU

F. Tipul de gestiune procedurala a travaliului (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- Gestiune prin metode medicamentoase (*)
 - Montarea unei branule pentru perfuzie la internare DA NU
 - Perfuzie cu oxitocina DA NU
 - Amniotomie DA NU
 - Administrarea de antispastice DA NU
- Gestiune prin metode naturale
 - Presopunctura (pentru accelerarea travaliului) DA NU
 - Imersia/dus cu apa calda (pentru decelerarea travaliului) DA NU
 - Alte metode naturale de gestiune a travaliului DA NU

G. Monitorizarea progresului in travaliu (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- Efectuarea neingradita a tuseului vaginal DA NU
- Efectuarea limitata a tuseului vaginal DA NU
- Efectuarea limitata a tuseului vaginal dupa ruperea membranelor DA NU

H. Tipul de gestiune al durerii in nastere (travaliu, la nasterea vaginala, in expulzie, pentru operatie cezariana):

I. Gestiunea durerii in travaliu prin metode farmaco-chimice (*):

- Anestezie locala DA NU
- Anestezie regionala
 - Anestezie epidurala DA NU
 - Rahianestezie: DA NU
 - Rahiperianestezie: DA NU
- Anestezie generala (aplicabila numai in cazul operatiei de cezariana)
 - Anestezie generala inhalatorie (cu gaze anestezice) DA NU
 - Anestezie generala intravenoasa DA NU

II. Gestiunea durerii in travaliu prin metode alternative:

- Exercitii de respiratie DA NU
- Masaj DA NU
- Miscare (plimbare, utilizarea mingii de travaliu, schimbarea pozitiei) DA NU
- Vocalizare DA NU
- Hidroterapie DA NU
- Inductie hipnotica DA NU
- Alte metode alternative de gestiune a durerii la nastere DA NU

☒

I. Tipul de monitorizare fetala in timpul travaliului (bifati toate optiunile pe care le aprobati)

Monitorizare intermitenta care permite mobilitatea Gravidei:

- Monitorizare intermitenta fetala externa cu fir DA NU
- Monitorizare permanenta fetala externa fara fir DA NU
- Monitorizare Doppler DA NU

J. Tipul de pregatire a perineului pentru expulzie (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- Comprese calde DA NU
- Masaj perineal cu ulei lubrifiant DA NU
- Episiotomie (incizia chirurgicala perineului)
- Expulzie cu anestezie locala si episiotomie mediana DA NU
- Expulzie cu anestezie locala si episiotomie medio-laterala DA NU

K. Tipul de gestiune al expulziei (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- Expulzie neasistata, in ritm natural DA NU
- Expulzie asistata
- Expulzie asistata cu vacum-extractor DA NU
- Expulzie asistata prin manevre manuale pe abdomenul Gravidei DA NU

6. Optiunile Mamei privind protocolul medical aferent perioadei post-partum:

I. Optiuni privind ingrijirea Mamei in perioada post-partum:

A. Tipul de gestiune al fisurii perineale survenite in urma expulziei:

- Suturarea fisurii (\geq grad II) DA NU
- Nesuturarea fisurii DA NU

B. Tipul de gestiune pentru expulzia placentei:

- Expulzia placentei asistata manual DA NU
- Expulzia placentei in mod natural, neasistat, pe o perioada de maxim 30 minute de la momentul expulziei fatului DA NU

II. Optiuni privind ingrijirea nou-nascutului in perioada post-partum:

A. Tipul de gestiune a nou-nascutului dupa expulzie:

- Preluarea nou-nascutului de catre medicul neonatolog pentru evaluare DA NU
- Efectuarea evaluarii neonatologice la fata locului si lasarea nou-nascutului in grija Mamei DA NU

B. Optiuni pentru tipul de ingrijire igienica si medicala profilactica a nou-nascutului dupa nastere. Orice manevra sau procedura medicala efectuata asupra nou-nascutului se face numai de catre personalul medical angajat sau colaborator al Institutiei Medicale (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- Aspirarea secretiilor nasofaringiene DA NU
- Stergerea secretiilor nasofaringiene DA NU
- Administrarea de picaturi oculare DA NU
- Prelevarea de sange din cordonul ombilical DA NU
- Administrarea vitaminei K injectabila/orala DA NU
- Spalarea nou-nascutului DA NU
- Stergerea vernix-ului de pe pielea nou-nascutului DA NU
- Vaccinarea nou-nascutului (dupa informarea mamei) (*) DA NU

- Masurarea si cantarirea nou-nascutului DA NU
- Verificarea reflexelor DA NU

C. Optiuni pentru momentul clamparii si taierii ombilicului:

- Taierea cordonului ombilical imediat dupa expulzie DA NU
- Taierea cordonului ombilical dupa incetarea pulsatiei DA NU
- Taierea cordonului ombilical dupa expulzia placentei DA NU

D. Optiuni pentru procedura de taiere a cordonului ombilical:

- Taierea cordonului ombilical de catre echipa medicala DA NU
- Taierea cordonului ombilical de catre Insoitorul Mamei DA NU

E. Optiuni pentru alimentatia nou-nascutului (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- Initierea alaptatului imediat dupa nastere si apoi la cerere DA NU
- Administrarea de glucoza DA NU
- Alimentatia cu lapte-praf DA NU
- Utilizarea suzetei DA NU
- Pastrarea nou nascutului in rezerva Mamei pana la externare DA NU
- Pastrarea nou nascutului in salonul pentru neonatologie pana la externare DA NU

7. **Optiunile Mamei privind alte aspecte ale nasterii:**

A. Optiuni pentru personalizarea spatiului de nastere (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- Reglarea intensitatii luminii DA NU
- Alegerea unui fond muzical DA NU
- Pastrarea linistii (comunicarea in soapta) DA NU
- Indeplinirea ritualelor religioase fara flacara DA NU
- Alta dispozitie in acest sens: DA NU

B. Optiuni pentru inregistrarea nasterii in acord cu politica institutiei medicale (bifati toate optiunile pe care le aprobati):

- Inregistrarea travaliului DA NU
- Inregistrarea expulziei DA NU
- Inregistrarea Mamei si a nou-nascutului in perioada post-partum DA NU
- Inregistrarea figurilor membrilor echipei medicale DA NU
- Inregistrarea efectuarii procedurilor medicale DA NU

☐

C. Optiuni pentru intervalul de timp petrecut de Mama si nou-nascut pana la externare:

- Externare dupa perioada standard prevazuta de maternitate DA NU
- Externare cu semnatura pe propria raspundere, la minim 24h dupa nastere DA NU
- Externare cu semnatura pe propria raspundere, la mai putin de 24h dupa nastere DA NU

D. Alte dispozitii solicitate de Mama:

8. Dispozitii finale privind asumarea responsabilitatii si conditiilor de respectare a optiunilor exprimate de Gravida/Mama in Planul de Nastere.

Asumarea responsabilitatii de catre Gravida/Mama pentru optiunile medicale ce o privesc pe ea si pe fat, decizii luate dupa o consultare cu medicul obstetrician care supravegheaza sarcina.

Asumarea responsabilitatii de catre personalul medical pentru respectarea optiunilor exprimate de Gravida/Mama in masura in care nu exista complicatii medicale grave care sa puna viata Gravidei/Mamei si/sau fatului/nou-nascutului in pericol si care impun luarea altor masuri medicale decat cele exprimate de Gravida/Mama.

In cazul in care in cursul nasterii apar complicatii medicale grave care pot pune viata Gravidei/Mamei si/sau fatului/nounascutului in pericol si care necesita masuri medicale, altele decat cele exprimate de Gravida/Mama, nu se vor administra aceste masuri decat dupa ce Gravidei/Mamei i s-a explicat necesitatea lor iar aceasta si-a dat acordul (cu exceptia cazului in care se impune luarea masurilor medicale necesare in regim de urgenta):

Data:

Semnatura Gravidei/Mamei:

Semnatura Insotitorului:

Semnatura Medicului Obstetrician:

Acordul Institutiei medicale: