

PORODNÍ PLÁN

Údaje matky

Jméno:

Adresa:

Rodné číslo a číslo OP:

Kontaktní telefony (jméno, číslo):

.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Termín porodu:

Gynekolog:

Dětský lékař:

Jména pro miminko:

Zdravotní diagnóza, užívané léky, dieta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Poznámky:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 15) Použití kleští
ano ne ponechám na lékaři
- 16) Nástřih
ano ne pouze v případě natržení
- 17) Při velmi malém natržení
šit nechat srůst přirozeně
- 18) Pupečník
nechat dotepat přestříhnout ihned přestříhne otec po dotepání
- 19) Darování pupečnickové krve.
ano, podepsala jsem souhlas ne
- 20) Transfúze
v nutném případě ano ne
- 21) Miminko těsně po porodu
položít na břicho již umyté položit ihned ještě s nepřestříženým pupečníkem
položít s již přestříženým pupečníkem, ale neumyté nepokládat
- 22) Měření miminka ihned po porodu
ano ne
- 23) Přiložení dítěte do 30 min po porodu
ano ne
- 24) Odnést dítě po porodu na novorozenecké oddělení
ano ne pouze v případě nutnosti
- 25) Porod placenty
samovolně s pomocí lékaře
- 26) Poporodní vyšetření dítěte
pouze za přítomnosti matky nebo otce ponechám na personálu
- 27) Rooming-in
plný částečný nadstandard
- 28) Dokrmování umělým mlékem
ano ne
- 29) Jiné:
.....
.....
.....
.....