

Porodní plán

Jména rodičů:

Adresa:

Rodné číslo a číslo OP matky:

Kontaktní telefony (jméno, číslo):

.....

Zdravotní pojišťovna matky:.....

Termín porodu:

Gynekolog:

Dětský lékař:

Jména pro miminko:

Zdravotní diagnóza matky, užívané léky, dieta:

.....

.....

.....

.....

.....

Poznámky:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1) U porodu bude přítomen2) Způsob vyprázdnění

klystýr

YAL

bez vyprázdnění

3) Holení

ano

ne

jsem již oholena

4) V případě císařského řezu způsob anestézie

epidural

celková narkóza

5) Přijatelné tišící prostředky6) V jaké poloze chci родit

v leže

ve dřepu

v pololeže

v kleče

ve stoje

.....

7) Nástřih

ano

ne

pouze v případě natržení

8) Pupečník

nechat dotepat

přestříhnout ihned

přestříhne otec po dotepání

9) Darování pupečnickové krve.

ano, podepsala jsem souhlas

ne

10) Miminko těsně po porodu

položít ihned ještě s nepřestříženým pupečnickem

položít s již přestříženým pupečnickem, ale neumyté

položít na břicho již umyté

11) Měření miminka ihned po porodu

ano

ne

12) Přiložení dítěte do 30 min po porodu

ano

ne

13) Rooming-in

plný

částečný

nadstandard

14) Dokrmování umělým mlékem

ano

ne

15) Jiné: