

PLANO DE PARTO

"Estamos cientes de que o parto pode tomar diferentes rumos. Abaixo listamos nossas preferências em relação ao parto e nascimento do nosso filho, caso tudo transcorra bem. Sempre que os planos não puderem ser seguidos, gostaríamos de ser previamente avisados e consultados a respeito das alternativas. Respeitando toda a equipe de saúde caso for necessário mudar a conduta em relação ao atendimento e as técnicas abordadas no trabalho de parto, nascimento e puerpério. E que a equipe fara o que for melhor e necessário para o nascimento do meu bebê. "

Trabalho de parto:

-Presença de um acompanhante de minha preferência que recebeu informações e acompanhou-me durante as consultas do pré-natal, que irá me ajudar e estar comigo em tempo integral conforme a Lei 11.108/2005.

-Liberdade para beber água e sucos.

-Liberdade de ficar em ambiente calmo. (Sendo que recebi as informações de que um ambiente calmo, com pouca luminosidade e pouco movimento auxilia a ter um preparo psicológico melhor neste momento, sendo este, o quarto ou a sala de parto), onde ficarei com o acompanhante de minha escolha no momento do pré-natal.

-Liberdade para caminhar e escolher a posição que quero ficar. (Sendo que recebi as informações de que estas técnicas auxiliam a evolução do trabalho de parto e auxiliam no alívio da dor. Incluindo caminhadas, banqueta, exercícios na barra, cavalinho, bola de pilates, chuveiro).

-Liberdade para o uso ilimitado da banheira e/ou chuveiro, bola de pilates, banqueta de parto.

-Liberdade de escolher a posição que seja melhor no momento do nascimento.

-Monitoramento fetal: apenas se for essencial e não contínuo.

-Analgesia: peço que não seja oferecido anestésicos ou analgésicos. Eu pedirei quando achar necessário.

-Receber massagens durante este período. (Sendo que recebi as informações quando aos benefícios nesta técnica).

-Sem rompimento artificial de bolsa. (Sendo que recebi informações de que ao rompimento da bolsa poderei continuar todos os exercícios antes realizados e aguardar o nascimento sem malefícios a mim e ao meu filho).

Parto:

-Liberdade de escolher a posição que ficarei na hora do nascimento. (período expulsivo).

-Não vou tolerar que minha barriga seja empurrada para baixo. (Recebi informações e sei que sou capaz de realizar as “forças para o parto” e solicitar que me auxiliem, se necessário e sentir a necessidade da mesma, sendo que isto é considerado violência obstetra).

-Episiotomia: Não gostaria que fosse uma intervenção de rotina. Se for realizado quero receber aviso antes e que seja realizado com anestesia.

-Gostaria que meu bebê nascesse em ambiente calmo e silencioso. (Sendo que fui informada que terei um acompanhante, ou não, de minha escolha neste momento, o qual esteve comigo durante o pré-natal, trabalho de parto e puerpério, desistindo desta presença a qualquer momento).

-Gostaria de ter meu bebê fosse colocado imediatamente no meu colo após o parto com liberdade para amamentar. (Sendo que recebi as informações da importância da amamentação na primeira hora após o nascimento, tanto a mim quanto ao meu filho, e que este será amamentado pelo leite materno e que a introdução do leite artificial será realizada apenas em casos de EXTREMA necessidade, pois recebi informações quanto a importância do leite materno).

-Se for de minha escolha, dar a possibilidade para o pai do corte do cordão após o mesmo ter parado de pulsar.

Após o parto:

-Aguardar a expulsão espontânea da placenta, sem manobras, tração ou massagens.

-Ter o bebê comigo o tempo todo enquanto eu estiver na sala de parto, mesmo para exames e avaliação.

Cuidados com o bebê:

-Administração de nitrato de prata ou antibióticos oftálmicos apenas se necessário e somente após o contato comigo nas primeiras horas de vida.

-Administração de vitamina K e vacinas em meu colo e de preferência sugando seio materno.

-Quero fazer a amamentação sob livre demanda. (Sendo que recebi as informações a respeito da amamentação e do leite materno).

-Em hipótese alguma, oferecer água glicosada, bicos ou qualquer outra coisa ao bebê. (Sendo que recebi as informações, esclarecendo as dúvidas e mitos quanto ao ato de amamentar).

-Alojamento conjunto o tempo todo.

Parto cesariana

-Presença do acompanhante na sala de cesárea, que fique sentado do meu lado no momento do nascimento e me acompanhe na sala de recuperação conforme Lei N° 11.108/2005.

-Na hora do nascimento gostaria que o campo fosse abaixado para que eu possa vê-lo nascer.

-Após o nascimento, gostaria que colocassem o bebê perto do meu rosto e que minhas mãos estejam livres para segurá-lo.

-Gostaria de permanecer com o bebê no contato pele a pele enquanto estiver na sala de cirurgia sendo costurada.

-Também gostaria de amamentar o bebê e ter alojamento conjunto o quanto antes. (Sendo que recebi as informações de que irei amamentar mesmo com o nascimento sendo por parto cesárea).

Local e data,

Assinatura dos pais:

Assinatura do médico obstetra:

Assinatura do pediatra:

Assinatura do Profissional que realizou o pré-natal:

Assinatura do Enfermeiro:

OBSERVAÇÕES

-Durante o trabalho de parto, assumir várias posições é a melhor forma de diminuir a sensação dolorosa intensa.

-O cavalinho e a banqueta auxiliam no alívio da dor e na progressão do trabalho de parto, auxilia na rotação e descida do feto.

-A bola de pilates e o bamboleio da pelve são indicados para o relaxamento da musculatura das costas e vagina.

-O banho de chuveiro promove o efeito relaxante e auxilia no alívio da dor.

-Caminhadas auxiliam na descida do feto.

-Amamentação auxilia na redução de sangramento, ao útero voltar a sua forma normal, evita vômitos no bebê, constipação e doenças do sistema digestivo, assim como inúmeras outras doenças pois esta é uma vacina natural tanto a mãe quanto ao filho.

