

# | Pla de part i naixement

Fulla de registre hospitalari

## Les meves dades

Número d'història clínica:

Noms i cognoms:

Edat:

Nombre de fills:

Data probable del part:

Hospital o CAP de referència:

He fet algun curs de preparació al part:

Sí

No

Tipus:

## Introducció

L'objectiu d'aquest pla de part i naixement és que el part resulti el més fisiològic possible, evitar intervencions innecessàries i permetre a la gestant i a la seva parella participar el màxim possible en la presa de decisions segons les seves necessitats i preferències, amb l'assessorament de l'equip de professionals. Donar a llum en un entorn íntim i agradable, però amb la seguretat d'estar en un gran hospital amb uns bons resultats materns i neonatals.

La gestant ha de recordar que per a poder acollir-se a aquest pla és necessari que l'embaràs i el part siguin considerats de baix risc en tot moment. **L'aparició d'algun factor que augmenti el risc, depenent de la situació, pot suposar la modificació d'algun aspecte d'aquest pla.**

## Les meves preferències

### Preferències d'acompanyament

Durant el procés de part desitjaria estar acompanyada per:

Noms i cognoms:

Víncle:

## L'espai físic i el confort

- M'agradaria poder escoltar la música que portaré.
- Prefereixo tenir llum tènue.

## Relacionades amb procediments

- Portaré begudes de la meva elecció.
- M'agradaria usar la meva roba durant el part, evitant peces metàl·liques, como per exemple els claudàtors del sostenidor.
- Entenc i accepto l'ús de la profilaxi antibiòtic, intrapart en cas d'indicació mèdica.
- Altres:

## Control fetal

Es realitzarà segon el criteri professional.

## Relacionats amb l'alleujament del dolor

- Tenir/provar un part sense anestèsia epidural.
- Que em posin anestèsia locoregional (peridural, etc.)
- Utilitzar els següents mètodes no farmacològics:
  - Massatge superficial de calor o fred.
  - Estimulació elèctrica transcutània dels nervis (TENS), que portaré des de casa.
  - Banyera si és possible
  - Altres:
- Provar l'ús de teràpies complementaris i/o alternatives, que jo portaré:
  - Homeopatia
  - Flors de Bach
  - Aromateràpia
  - Altres:

## Relacionats amb la dilatació

- Poder caminar o moure'm.
- No estimular el part si no és necessari.
- Dilatació en l'aigua si és possible

## Relacionats amb el període expulsiu

- Tenir un mirall per a veure el naixement.
- Posar-me en la postura en la que me trobo millor per als pujos i/o període expulsiu.
- Que es talli el cordó umbilical quan deixi de bategar.
- Si és possible, que jo o el meu acompanyant puguem tallar el cordó.
- M'agradaria poder col·laborar agafant al nadó just al terminar el procés expulsiu.

## Enllumenament

Es realitzarà segon el criteri professional.

## Relacionats amb la lactància

- Iniciar la lactància a la sala de parts.
- Lactància artificial.

## Relacionats amb el puerperi

- M'agradaria tenir al nadó en contacte pell amb pell amb mi.
- En cas de que jo no pugui fer el contacte pell amb pell, m'agradaria que ho pugui fer el meu acompanyant.

## Relacionats amb l'atenció al nadó

- Prefereixo que s'administri al meu fill/a la vitamina K intramuscular.
- Prefereixo que s'administri al meu fill/a la vitamina K oral.  
Signaré el consentiment informat, on me comprometo a administrar la dosis corresponent.
- Accepto i entenc l'ús de la profilaxi ocular.

## Comentaris

## Consentiment

Jo, \_\_\_\_\_ amb D.N.I \_\_\_\_\_  
i el meu acompanyant, \_\_\_\_\_ ens reservem  
el dret a canviar total o parcialment les decisions que expressem en el present document  
en qualsevol moment al llarg del procés.

Els professionals de l'hospital poden adaptar els desitjos expressats en el present document  
a la situació evolutiva i canviant del part, sempre pensant en la meva salut i la del nostre  
fill/a.

En aquestes situacions, els professionals ens informaran i aplicaran les mesures que  
estimïn convenients.

Signatures,

Esplugues de Llobregat, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .