

PLANO DE PARTO

Prezada gestante:

Gostaríamos de conhecer melhor o que você está pensando ou planejando para o nascimento do seu bebê. Por isso, indique entre as ideias abaixo aquilo que é importante pra você. Entenda que não é uma lista de obrigações ou permissões para a equipe que a atenderá no nascimento do seu bebê, mas permitirá que os envolvidos conheçam seus desejos, escolhas e prioridades. Conhecendo o que você espera, teremos chance de ajudá-la a passar pela melhor experiência possível no nascimento do seu bebê.



Eu, _____, estou ciente de que o parto pode tomar diferentes rumos. Abaixo listo minhas preferências em relação ao parto/cesariana e nascimento do meu filho. Entendo que a equipe obstétrica tentará sempre tomar as melhores condutas no meu atendimento, sempre de acordo com a melhor técnica disponível para garantir minha segurança e do meu bebê, mas gostaria de ser avisada ou consultada sempre que os planos não puderem ser seguidos.

Quero que seja meu acompanhante: _____

Quando ocorrer a participação da doula, haverá obrigatoriedade do contato com a Coordenação do Centro Obstétrico informando sobre sua ficha cadastral constando seu certificado do curso de doula. Sua participação como acompanhante para conforto materno deverá ser acordado diretamente com a paciente. O médico deverá ser informado e permitir a presença da doula, lembrando que a paciente tem direito legal a um acompanhante durante seu trabalho de parto.

Sobre a raspagem de pelos (tricotomia):

- Não gostaria que fosse feita
- Gostaria que fosse feita
- Tanto faz

Sobre ter uma veia “pega” ou sobre infusão contínua de soro fisiológico durante o trabalho de parto :

- Prefiro não ter
- Prefiro ter
- Tanto faz

Sobre ter infusão de soro com ocitocina (hormônio que facilita contrações):

- Prefiro não ter
- Gostaria de ter para acelerar o parto
- Tanto faz
- Prefiro ter somente para corrigir o trabalho de parto quando não está andando bem

Sobre ter a bolsa das águas rompidas artificialmente (amniotomia):

- Prefiro não ter
- Gostaria de ter para acelerar o parto
- Tanto faz

Prefiro ter somente para corrigir o trabalho de parto quando não está andando bem

Se a minha bolsa romper espontaneamente antes de eu entrar em trabalho de parto (ruptura prematura de membranas):

Gostaria de iniciar a indução do parto em seguida, se não houver contraindicação

Prefiro entrar espontaneamente em trabalho de parto (mas sei que, após muitas horas de bolsa rota, aumenta a chance de internação do bebê, e devo seguir a indicação do meu obstetra)

Não gostaria de ter o parto induzido

Tanto faz

Se eu chegar ao final da minha gestação e não entrar espontaneamente em trabalho de parto:

Gostaria de ter meu parto induzido (com o método que a equipe obstétrica achar melhor)

Não gostaria de ter o parto induzido, preferindo ir a cesárea

Tanto faz

Outra opção: _____ (novamente, sei que não é só a minha vontade que decide isso. É necessário respeitar os protocolos científicos recomendados, as particularidades da minha gestação, meu estado de saúde e do meu bebê, a estrutura e rotina do hospital, etc.)

Durante o trabalho de parto:

Gostaria de ter liberdade para ingerir líquidos

Prefiro ficar em jejum

Prefiro ver como me sentirei na hora

Tanto faz

Gostaria de ter liberdade para caminhar e me movimentar

Prefiro ficar mais deitada

Prefiro ver como me sentirei na hora

Tanto faz

Não gostaria de monitorização contínua dos batimentos do bebê (somente se necessário)

Não me oponho à monitorização contínua dos batimentos do bebê

Tanto faz

Se eu sentir dor:

Gostaria de usar apenas métodos não-farmacológicos para seu controle (banho, bola de Pilates, massagens)

Gostaria que me oferecessem analgésico

Gostaria de fazer analgesia obstétrica raqui-peridural

Prefiro ver como me sentirei na hora

Tanto faz

Na hora do parto:

Acho que vou preferir ficar na seguinte

posição: _____ (lembrando que a avaliação obstétrica será consentida juntamente à paciente).

- Prefiro ver como me sentirei na hora.
 Não tenho posição de preferência
- Prefiro fazer força só durante as contrações, quando eu sentir vontade, em vez de ser guiada
 Gostaria que me orientassem como fazer força na hora
 Tanto faz
- Gostaria que o ambiente ou local tivesse/fosse _____
 Não tenho preferências especiais sobre o ambiente
- Prefiro que não seja realizada a episiotomia (corte no períneo) como rotina, somente se muito necessário
 Não tenho nenhuma oposição à episiotomia
 Tanto faz
- Gostaria que fosse usado fórceps ou vácuo extrator para acelerar a saída do bebê
 Não gostaria que fosse usado fórceps ou vácuo extrator no nascimento, mas sei que muitas vezes é necessário no parto vaginal
 Tanto faz

Se for necessário ou decidido por fazer uma cesariana:

- Gostaria de entrar em trabalho de parto espontaneamente em vez de marcar uma cesariana
 Prefiro agendar a cesariana, se for possível
 Não tenho preferência
- Gostaria que o pano/campo cirúrgico fosse baixado para que eu possa ver o bebê nascer
 Prefiro não ver as partes cirúrgicas do nascimento, e que o bebê somente seja mostrado para mim após nascer
 Não tenho preferência
- Não gostaria que minhas mãos ficassem presas durante a cesariana
 Tenho medo de encostar sem querer no campo cirúrgico; por isso, prefiro que minhas mãos fiquem presas.
 Tanto faz
- Gostaria de não ser sondada (se eu for primigesta ou com uma cesárea prévia)
 Gostaria de ser sondada depois de ser anestesiada
 Tanto faz

Assim que nascer o bebê (não importa se por parto vaginal ou cesariana):

- Gostaria que ele fosse colocado imediatamente no meu colo, se estiver tudo bem
 Tanto faz
- Gostaria de tentar amamentar o bebê na primeira hora
 Não gostaria de (ou sei que não posso) amamentar
 Tanto faz

