

PORODNÍ PŘÁNÍ

PORODNICE
FIFEJDU

Jméno matky: _____

Milá nastávající maminko,

těhotenství a porod jsou radostnou událostí. Naší snahou je, abyste ji prožila podle svých představ. Je pro nás důležité se s Vámi seznámit a porozumět Vaším potřebám. Může se stát, že s postupujícím porodem nebudete mít tolik sil vysvětlovat svá přání. Kromě našich odborných rad a zkušeností Vám nabízíme prostor k vyjádření, které nám pomůže vytvořit klidné prostředí pro Vás a Vaše dítě.

Porod je vždy jedinečný a jeho přesný průběh nelze předvídat, proto může dojít k situaci, kdy nebudeme schopni všechna Vaše přání splnit. O průběhu porodu Vás však budeme neustále informovat a nabízet případné alternativy.

Doprovod k porodu (zaškrtněte ✓ ve zvolené variantě)

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Partner | <input type="checkbox"/> Jiná osoba |
| <input type="checkbox"/> Dula | <input type="checkbox"/> Bez doprovodu |

Doba předporodní (zaškrtněte ✓ ve zvolené variantě)

Průběh porodu a léky, které Vám nabízíme, s Vámi konzultujeme. Volný pohyb na porodním pokoji je pro nás samozřejmostí, stejně jako využívání všech vhodných prostředků.

Ráda bych využila:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bezdrátové sondy (bez poplatku) | <input type="checkbox"/> Nevyžaduji |
| <input type="checkbox"/> Bezdrátové lepicí sondy (1900,-) | |

Preferuji nefarmakologické pomůcky:

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Vana | <input type="checkbox"/> Hammock |
| <input type="checkbox"/> Napářka | <input type="checkbox"/> Porodní stolička |
| <input type="checkbox"/> Žíněnka | <input type="checkbox"/> Aromaterapie |
| <input type="checkbox"/> Vak | <input type="checkbox"/> Muzikoterapie |

Přeji si/nepřeji si, abyste mi nabízeli farmakologické prostředky k tlumení bolesti.

Pokud se rozhodnu využít farmakologické tlumení bolesti, měla bych zájem o:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Homeopatické čípky | <input type="checkbox"/> Analgetika |
| <input type="checkbox"/> Inhalační analgezie (rajský plyn) | <input type="checkbox"/> Epidurální analgezie |

Klystýr:

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne |
|------------------------------|-----------------------------|

Holení:

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne |
| <input type="checkbox"/> Jsem již oholena | |

