



Pla de naixement

Programa d'atenció hospitalària al part de baix risc

Servei de Ginecologia i Obstetrícia - Hospital Universitari Sant Joan de Reus

1. INTRODUCCIÓ

El principi bàsic del nostre centre és oferir una atenció al part centrada en les necessitats de les dones i de la seva parella/acompanyant amb la possibilitat de decidir el màxim nombre d'aspectes d'acord amb les seves preferències, que vindran donades per les seves concepcions ètiques, culturals, socials i familiars.

El nostre servei pertany a un hospital universitari i, a més dels professionals, hi tenim persones en període de formació. Tota persona que us atengui es presentarà i s'identificarà com a professional i/o estudiant.

2. OBJECTIU DEL PLA DE NAIXEMENT

S'ha de recordar que:

- El part és un procés fisiològic que cal respectar
- La dona té dret a estar informada i a decidir
- L'actitud del personal ha de ser respectuosa i ha de donar suport i oferir recursos a la dona
- Cal revisar els conceptes de normalitat (dilatació, expulsió, deslliurament...)

L'objectiu d'aquest document és que tingueu l'oportunitat d'expressar les vostres preferències i necessitats en l'atenció que rebreu quan existeixin alternatives igual d'eficaces i segures.

Durant l'embaràs, els professionals que us atendran us donaran les informacions necessàries per tal que prengueu decisions informades.

La inclusió en el pla de naixement implica, necessàriament, que el part sigui considerat de baix risc o mitjà, en tot moment. L'aparició d'algun factor que faci considerar el part d'alt risc implica la necessitat d'allunyar-se d'aquest pla de naixement en algun aspecte, depenent de la situació.

S'ha de garantir una coordinació estreta amb els professionals de l'atenció primària (ASSIR). Durant la vostra assistència al curs d'educació maternal rebreu informació del pla de naixement i l'Hospital promourà una visita al voltant de les 37 setmanes.



3. ATENCIÓ GENERAL DURANT EL PART

Es procurarà que l'assistència durant tot el procés de dilatació i part sigui a la mateixa sala, on es mantindrà un ambient íntim i acollidor.

Durant el procés del part vull:

- ☐ **Tenir acompanyant (una sola persona)**
- ☐ **No tenir acompanyant**

Preferències relacionades amb l'espai físic:

- ☐ **Possibilitat d'escollar música**
- ☐ **Possibilitat de graduar la intensitat de la llum**
- ☐ **Altres**.....

Se us posarà una via venosa, per tal de permetre administrar tractaments, en cas de ser necessari. Si el part es desenvolupa sense complicacions la via es mantindrà sense administrar fàrmacs.

Quan s'ha detectat estreptococ en els cultius que es fan al final de l'embaràs, o si el resultat dels cultius és desconegut i el part és preterme, s'administrarà antibiòtic per prevenir una possible infecció al nadó.

- ☐ **En cas que sigui necessari administrar-me un medicament, vull que se me n'informi i se'm consulti l'opinió.**

Es procurarà que disposeu de llibertat de moviments, amb la mínima intervenció possible, sempre controlant el vostre fill o filla.

He pensat a utilitzar el material de suport següent del qual pugui disposar el centre i/o que portaré:

- ☐ **pilota**
- ☐ **coixins (és aconsellable que els porteu)**
- ☐ **mirall**
- ☐ **cadira de parts**
- ☐ **música (si en voleu, l'heu de portar)**
- ☐ **banyera**
- ☐ **altres**.....

Exploracions vaginals: S'evitaran les exploracions repetides i es preservarà al màxim la vostra intimitat.

Hidratació: La hidratació durant el part és important i, en general, es poden beure líquids clars sense polpa durant la dilatació.

Rasurat: La rasura del perineu no és necessari. Es farà només en cas que calgui una episiotomia.

Amniorrèxi:

- ☐ **No voldria que se'm trenqués la bossa de les aigües si no és necessari**



4. ALLEUJAMENT DEL DOLOR

- ☐ M'agradaria tenir un part sense anestèsia
- ☐ M'agradaria que em posessin l'anestèsia al més aviat possible
- ☐ M'agradaria utilitzar mètodes farmacològics si ho necessito
- ☐ M'agradaria alleugerir el dolor amb mètodes alternatius: relaxació, respiració, massatge...

5. PREFERÈNCIES DURANT EL PERÍODE EXPULSIU

Procurarem que disposeu de la màxima llibertat de moviments i que pugueu escollir la posició, amb la mínima intervenció possible, sempre controlant el vostre fill o filla. En tot moment procurarem protegir activament el perineu, per evitar l'episiotomia.

L'espoderament és la força que fa la dona per acompanyar la sortida del nadó. En un part normal, només s'ha de fer si se'n sent la necessitat i amb la dilatació completa.

Es pot pinçar i tallar el cordó umbilical poc després de la sortida del nadó o es pot esperar que deixi de bategar.

- ☐ M'agradaria que el meu acompanyant pugui ser al meu costat
- ☐ M'agradaria esperar a tenir ganes per començar els espoderaments
- ☐ M'és indiferent el moment en què es talli el cordó
- ☐ M'agradaria fer donació de sang de cordó al Banc de Sang i Teixits de Catalunya
- ☐ M'agradaria que el cordó umbilical es tallés un cop hagi deixat de bategar
- ☐ M'agradaria que em posessin el nadó sobre la pell immediatament
- ☐ M'agradaria donar-li el pit a la mateixa sala de parts
- ☐ M'agradaria que es valorés el meu fill o filla davant meu

6. PERÍODE DE DESLLIURAMENT

S'ha demostrat que el deslliurament dirigit facilita la sortida de la placenta. L'OMS recomana el deslliurament dirigit per prevenir l'hemorràgia postpart.

7. PREFERÈNCIES SOBRE L'ALLETAMENT

- ☐ M'agradaria donar el pit
- ☐ No vull donar el pit
- ☐ No voldria que donessin cap tipus d'aliment al nadó sense consultar-me
- ☐ Desitjaria alletar a demanda

8. PUERPERI IMMEDIAT

Als pocs minuts del naixement està protocol·litzada l'administració de la vitamina K als nadons ja que és una mesura d'efectivitat demostrada per reduir el risc de complicacions hemorràgiques. La via recomanada és la intramuscular, però també es pot administrar via oral (malgrat que és menys efectiva).

- ☐ Prefereixo que s'administri la vitamina K intramuscular al meu fill o filla
- ☐ Prefereixo que s'administri la vitamina K oral al meu fill o filla

Es recomana, també, la utilització de pomada/col·liri antibiòtic per a la profilaxi ocular (evitar infeccions als ulls).

- ☐ Entenc i accepto l'ús de pomada/col·liri

9. HOSPITALITZACIÓ

Després del part passareu a la planta de maternitat.

- ☐ Desitjaria que la meua estada a l'hospital sigui el més breu possible
- ☐ Desitjaria que no em separin del meu fill o filla, si no és estrictament necessari

Una vegada donada l'alta mèdica de l'hospital us recomanarem el control puerperal per la vostra llevadora o ginecòleg/òloga.

DADES DE LA PACIENT

NOM I COGNOMS

DNI

BIBLIOGRAFIA

1. Assistència a la gestant a la sala de parts. Pla de naixement. Programa d'atenció al part de baix risc hospitalari. Protocols de Medicina Fetal i Perinatal. Servei de medicina maternofetal-ICGON-Hospital Clínic de Barcelona.
2. Model de consentiment informat per a l'assistència natural al part normal. Protocol per a l'assistència natural al part normal. 2007. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.