

Pla de naixement

Preferències per a l'atenció
al part i al postpart

Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva

Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital de
la Santa Creu i Sant Pau - ASSIR Guinardó - ASSIR Dreta



US ESPEREM!

Servei de Ginecologia
i Obstetrícia de
l'Hospital de la Santa
Creu i Sant Pau



Salut/Institut Català de la Salut/
Atenció Primària Barcelona Ciutat
Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva Dreta

amb la col.laboració de: **DONNA^{plus}**



Nom

Qui t'acompanyarà el dia del part

Nom del nadó

Data probable del part

El meu pla de naixement

A l'equip de professionals de l'ASSIR Dreta i l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau ens agradaria que el teu part sigui una experiència especial i inoblidable i treballem plegats per poder oferir-t'ho.

El "Pla de naixement" és un document en el qual es recullen les teves preferències, els teus desitjos i expectatives sobre el procés del part, el puerperi precoç i les cures de la teva criatura. Ens serveix de guia com a professionals de la salut per conèixer el que esperes de nosaltres i ens ajudarà a oferir-te una atenció integral i personalitzada.

L'elaboració d'aquest document és un procés dinàmic i ajudarà a reflexionar sobre diferents aspectes del part per tal que s'adaptin millor als teus valors, preferències i circumstàncies concretes. Tant les professionals de l'ASSIR com les de l'Hospital et poden assessorar en la seva confecció i discussió. Això permet afavorir la presa de decisions compartides.

Com que és un document dinàmic pots canviar d'opinió en tot moment, segons les teves circumstàncies i vivències, tant abans com el mateix dia del part.

L'atenció que s'oferirà segueix les pautes de recomanació de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) que suggereixen una qualitat

d'atenció basada en l'autonomia de la dona i en la seva fisiologia, amb el mínim grau de medicalització possible. També ens basem en el Protocol per a l'Assistència Natural al Part Normal de la Generalitat de Catalunya (www.gencat.cat/salut) i les guies de Pràctica Clínica sobre l'Atenció al Part Normal del Sistema Nacional de Salut.

És important tenir una idea del part desitjat, però cada naixement és diferent. A vegades es donen circumstàncies que poden implicar variacions sobre el teu pla. En cas que es produeixi una desviació de la normalitat, les professionals us informaran de la situació per afavorir la presa de decisions conjuntes per tal de poder aplicar les mesures necessàries.

El nostre objectiu amb aquest document és doble; en primer lloc que vosaltres com a família penseu en el vostre procés de part i com us agradaria ser atesos segons la informació sobre l'assistència al naixement que apareix en aquest document. I en segon lloc, que sigui una eina de comunicació entre les professionals i les famílies. En aquest sentit, és important que, si no l'heu entregat abans, a la vostra arribada a la sala de parts, comenteu i entregueu el "Pla de Naixement" a la vostra llevadora de referència.



Atenció general durant el part i el naixement

El part és un procés fisiològic i la majoria dels naixements es desenvolupen de forma normal, per tant només s'intervé en les situacions en què és necessari o es desvia de la normalitat.

Tant si és un part estrictament normal o fisiològic, com si és un part amb altres característiques, com a equip obstètric us acompanyarem durant tot el procés.

Com a professionals evitem intervencions innecessàries que no us aportin beneficis i seguim les recomanacions de l'Organització Mundial de la Salut, de diferents Guies de pràctica clínica i Protocols sobre l'atenció al part basades en l'evidència científica.

Durant el part les professionals t'oferirem la informació disponible basada en aquesta evidència per tal de poder prendre amb tu decisions compartides, les que millor s'adaptin als teus desitjos i circumstàncies.

D'acord amb les bones pràctiques en l'atenció al part, no practiquem de forma rutinària:

- Ruptura artificial de la bossa de les aigües.
- Administració d'oxitocina (fàrmac que estimula el part) durant la dilatació.
- Episiotomia (incisió a la pell i la paret de la vagina).

Les professionals tenim com a objectiu acompanyar-vos en el procés i vetllar pel vostre benestar i el de la vostra criatura.

Com el part és un procés fisiològic, només s'intervé en les situacions en què apareixen complicacions. Abans de qualsevol intervenció, se us informará i se us demanarà el vostre consentiment afavorint que tant tu com la persona que t'acompanyi, amb l'assessorament professional adient, participeu en la presa de decisions d'acord amb les vostres necessitats, preferències i creences. Tant en els parts vaginals com en les cesàries, es promou la presència de l'acompanyant en tot moment si ho desitges i sempre que sigui possible.

Professionals de l'equip

Perquè el part esdevingui espontàniament es necessita un entorn confortable, íntim i de confiança, i per això tindrem cura que durant el treball de part i en el moment del naixement, hi hagi el menor nombre possible de professionals.

Procurarem que l'evolució del teu procés sigui valorada pel mateix equip de llevadora i obstetra per afavorir una relació de confiança mútua entre totes les persones que participen en el teu part.

Pel fet de ser un Hospital docent és possible que durant el procés hi hagi presents professionals en formació. Aquests participen en l'atenció que t'oferim i treballen sota la supervisió dels seus responsables.

Tens dret a conèixer la possible presència de professionals no directament relacionats amb l'acte assistencial (investigadores, estudiants o altres professionals) i pots acceptar, o no, aquesta presència.

Espai físic i mesures de confort durant el treball de part i el naixement

La sala de parts consta de cinc sales de dilatació i tres sales de parts. Totes són individuals i tenen un llit articulat, cadira reclinable, tamboret, bany i accés a dutxa sempre que sigui possible. Són sales amb il·luminació de baixa intensitat i acollidores perquè us senti en un espai confortable.

A les sales de dilatació és on ingressaràs i on romandreu fins a la dilatació completa (just abans del naixement).

Si el part evoluciona amb normalitat s'atindrà el naixement i el puerperi immediat en aquest mateix espai. En el cas d'haver de practicar-se una cesària, el quiròfan es troba ubicat al mateix bloc obstètric. El nostre

centre compta amb protocol de pell amb pell i separació zero intracesària i l'acompanyant podrà estar present. Només en algunes excepcions, com és el cas de cesària urgent o emergent o bé el requeriment d'anestèsia general, la persona que t'acompanya haurà d'esperar a fora.

T'oferirem material de suport com pilotes de part, màrfeques, cadires de part, escalfor local, mirall, dutxa... fent-los compatibles amb les activitats d'atenció per part dels professionals. A més a més, pots portar la teva roba si t'és més còmode, la teva música preferida, aromateràpia o qualsevol element que et faci sentir relaxada.

Acompanyament durant el part i el naixement

El suport continu durant el part s'ha relacionat amb una millor satisfacció amb el procés. L'acompanyament, tenir suport d'algú en qui confies i que et sigui familiar (parella, mare, amic/ga...) durant el part, et pot ajudar a reduir l'ansietat, la por i la necessitat de fer ús de tractaments farmacològics per alleujar el dolor.

Per afavorir l'ambient de recolliment i tranquil·litat que el naixement necessita i respectar la vostra intimitat i de les altres persones que es troben en la mateixa situació i atès l'espai físic disponible a la sala de parts, durant el part només es pot tenir una persona acompanyant.



El període de dilatació

Quan esdevingui el part es procedirà a l'ingrés a Sala de Parts. El període de dilatació és el procés del part en el qual el coll de l'úter es dilata fins els 10 cm i és l'etapa anterior al naixement.

Via venosa perifèrica

Si el teu embaràs s'ha qualificat de baix risc, en el moment del part l'auscultació fetal és normal i desitges un part natural (sense anestèsia epidural), la col·locació de la via endovenosa pot ser opcional.

Si en el transcurs del part apareixen complicacions i/o es requereix l'administració d'un fàrmac, t'informarem adequadament i et recomanarem la col·locació de la via endovenosa. En cas que el teu embaràs sigui d'alt risc o desitgis anestèsia epidural aquesta serà necessària.

Menjar i beure

Durant el procés de dilatació pots menjar i beure amb normalitat, però et recomanem que facis àpats lleugers per afavorir la seva digestió. En cas que sol·licitis l'anestèsia epidural podràs seguir bevent líquids clars (aigua, begudes isotòniques i sucres sense polpa).

Tactes vaginals

Per valorar l'evolució del teu part i poder prendre decisions clíniques en cas que sigui necessari, les professionals (llevadora/obstetra) realitzen una exploració mitjançant un tacte vaginal. Abans del tacte vaginal el professional que realitzi la valoració et demanarà el consentiment verbal.

Els tactes vaginals es limitaran als mínims possibles.

Control del benestar de la criatura

Per controlar el benestar de la teva criatura s'escolta el batec del seu cor durant tot el procés. Això es fa mitjançant un monitor de registre cardiotocogràfic i es pot fer de manera intermitent o contínua; dependrà del moment del part i del criteri compartit amb el/la professional que avaluï el benestar fetal.

El registre cardiotocogràfic de manera intermitent consisteix en un control del batec fetal i de les contraccions durant un mínim de 20 min cada hora. Es pot realitzar durant tot el procés de dilatació. Si aquest control del batec no és satisfactori, pot ser necessari iniciar monitoratge continu (consisteix en un control del batec fetal i de les contraccions durant tota la dilatació i expulsu).

També pot ser necessari aquest monitoratge continu si s'ha detectat algun risc durant l'embaràs o si s'administren fàrmacs com l'oxitocina o l'anestèsia epidural, perquè requerirà un control més exhaustiu del vostre nadó durant el treball de part.

Pel monitoratge podeu optar a sol·licitar l'aparell sense fils per facilitar la mobilitat.

Preferències relacionades amb la mobilitat durant la dilatació i el part

El moviment durant el part es considera fonamental per afavorir la dilatació, per tant, sempre que es pugui et recomanarem posicions verticals que milloren l'efecte de la gravetat en el teu cos, moviments amb la pilota, i aquelles postures en el moment del part que afavoreixin el procés, com per exemple, la quadrupèdia o la gatzoneta, entre altres.

Preferències sobre l'alleujament del dolor

Per alleujar el dolor del part tens diferents opcions al teu abast: tractaments no farmacològics, tractaments farmacològics o la combina-

ció de tots dos. En aquest sentit, la llevadora et donarà suport actiu amb tècniques de relaxació i mesures no farmacològiques, ja esmentades abans.

En l'àmbit farmacològic, disposem d'òxid nítrós que és un analgèsic inhalat. El pots demanar en

qualsevol moment i és relativament fàcil d'utilitzar. És efectiu en menys d'un minut, no té efecte sobre la criatura i no interfereix en la fisiologia del part.

També disposem de l'opció de l'analgèsia epidural a baixa dosi, que et permet la mobilitat.

El moment del naixement

El moment del naixement de la criatura s'anomena també període expulsiu del part. La majoria dels parts són vaginals i, només en alguns casos, cal realitzar una cesària.

- **Part vaginal eutòcic:** és aquell que no requereix la intervenció instrumental, i és el més freqüent.
- **Part vaginal instrumental:** és aquell que requereix l'ús d'instruments (ventoses, espàtules o fórceps).
- **Part per cesària:** el naixement es produeix mitjançant una intervenció quirúrgica consistent en una incisió a la paret abdominal i una altra a la paret uterina de la mare per extreure el nadó.

A l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau duem a terme un protocol específic d'analgèsia epidural durant el treball de part, recentment elaborat pel Servei d'Anestesiologia del centre. Aquesta analgèsia permet adoptar múltiples posicions durant el naixement, ja que s'allunya del bloqueig motor (impossibilitat de moure les cames) de les antigues peridurals al mateix temps que tracta de manera efectiva el dolor.

Trobar la posició més adient per a tu millorarà la teva comoditat durant el part i afavorirà els espoderaments. Pots provar diferents posicions (dempeus, cadira de parts, de genolls, a la gatzoneta, de quatre grapes, de costat o de panxa enlaire) per trobar la que creguis que és millor per a tu.

Si escullis un part natural, la llibertat de moviments és completa, tenint sempre presents les mesures de seguretat per a tu i per a la criatura. La sensació d'empènyer en aquest cas es produeix de manera espontània.

Si tries un part amb analgèsia epidural a baixa dosi, sentiràs la pressió que facilitarà poder empènyer. Si no és així, el personal que atengui el part et guiarà en aquest moment.

Per minimitzar la possibilitat de lesions perineals, la llevadora/obstetra t'oferirà l'aplicació d'escalfor local en aquesta zona.

No fem episiotomia de manera rutinària. I en el cas que l'haguem de fer perquè es preveu un esquinçament important, seràs informada i se't sol·licitarà consentiment verbal. En el nostre centre tenim una taxa d'episiotomia del 14,5%.

Eскурçament del període expulsiu

En el cas que l'expulsiu no es produeixi de manera natural després de 4 hores en dilatació completa (o de 3 hores en cas de les dones amb més parts vaginals) o bé es produeixi una pèrdua del benestar fetal en aquesta fase del part, s'indicarà un escurçament del període d'expulsió. En aquest moment, l'equip t'explicarà la necessitat d'aplicar un instrument (vacum, fórceps o espàtules) i el risc/benefici i et donaran, sempre que sigui possible, un consentiment per signar. En el nostre centre la necessitat d'aplicació d'instruments s'ha reduït al 11,5% dels parts.

Pinçament del cordó umbilical

Seguint les recomanacions de les guies de pràctica clínica del Ministeri de Sanitat, així com les recomanacions de la Societat Espanyola de Neonatologia, un cop que hagi nascut la criatura i si no hi ha alteracions, esperarem a pinçar i tallar el cordó de manera tardana. El temps d'espera, superior a dos minuts o bé fins que deixi de bategar, incrementa el volum de sang que rep la criatura, pot prevenir l'anèmia fisiològica del nounat i augmenta les reserves de ferro. Per altra banda pot augmentar els nivells d'hemoglobina i donar lloc a més hiperbilirubinèmia (condició que pot requerir fototeràpia i allargar l'ingrés de la criatura).

Un cop que hagi nascut la teva criatura, la posarem a sobre teu directament per iniciar precoçment el contacte pell amb pell, i si no es produeix cap contratemps, esperarem a pinçar i tallar el cordó si així ho desitges.

En el cas de voler fer donació de sang del cordó umbilical, després del naixement ens esperem entre 30 segons i 1 minut a pinçar el cordó umbilical i fer la recollida de la sang. Aquesta tècnica es realitza amb el nadó en contacte pell amb pell amb la mare.

Sortida de la placenta o deslliurament

El deslliurament espontani (sense medicació), està relacionat amb un augment de l'hemorràgia postpart. Et recomanem el deslliurament dirigit de la placenta amb l'administració d'oxitocina per via endovenosa o intramuscular (en el cas que no portis via, te l'administren amb una



injecció a la cuixa o al gluti) perquè facilita i accelera la seva sortida i redueix el risc d'hemorràgia postpart.

Si desitges endur-te la placenta al teu domicili, hauràs de signar un consentiment informat després del part i caldrà que portis un receptal/contenedor per transportar-la. Heu de considerar portar plaques/bosses de fred per a la seva preservació.

Com serà el part en cas de cesària?

Oferim la possibilitat de la "Cesària Profamília", una cesària que afavoreix la teva participació i la de qui t'acompanya.

En aquest tipus de cesàries fem tota una sèrie d'accions per tal que viure la intervenció quirúrgica us sigui més fàcil:

- Acompanyament per la llevadora en tot moment. Ella serà el teu vincle amb el personal quirúrgic.
- Es practica un tipus d'anestèsia epidural que podem deixar 30 hores després del part i que permet que no tinguis dolor en les hores posteriors per poder estar pel teu fill/a i afavorir el vincle i la lactància materna.
- En el moment del naixement, i sempre que les circumstàncies ho facin possible, es baixa el teló perquè tu i el teu acompanyant pugueu veure el naixement del vostre fill/a i se te'l posarà directament al pit sense tallar el cordó umbilical per permetre el clatpatge tardà de cordó durant almenys 1 minut.

- Evitem l'ús de subjeccions pel que fa a braços i pit en el moment de la cesària perquè puguis agafar tu mateixa la teva criatura i iniciar el pell amb pell immediatament.

En cas que no puguis o no ho desitgis, el pell amb pell pot ser iniciat per l'acompanyant.

Un cop finalitzada la intervenció, tornareu a la sala de parts per a la recuperació postquirúrgica i el control del postpart immediat afavorint en tot moment la separació zero de tota la família.

En el cas que hagi calgut una anestèsia general (<5% dels casos de cesàries), el postquirúrgic immediat es fa a la sala de reanimació. En aquest cas, la criatura quedarà pell amb pell amb el teu acompanyant si així ho desitgeu.





Què passa després del part?

Tenim especial cura d'afavorir el contacte pell amb pell i es recomana mantenir-lo mínim durant les primeres 6 hores de vida. Això facilita l'adaptació de la criatura, disminuint l'estrès i el plor. L'altre important benefici del pell amb pell és que afavoreix la lactància i el vincle.

La nostra filosofia és la separació zero i per tant evitem separar-vos per qualsevol acció que pugui esperar.

La vitamina K es pot administrar via intramuscular en dosi única (a la cuixa), ja que té millors resultats clínics i s'assegura que el nadó la rep tota. En cas que no desitgis aquesta via d'administració, també es pot administrar via oral, encara que es desaconsella pel risc que no la rebi adientment.

Alletament

La decisió sobre com alimentar la criatura és teva. T'informarem dels avantatges i inconvenients de les diferents opcions i rebràs el nostre suport en tots els casos.

Oferim suport a l'alletament natural i per norma, no donarem cap altre aliment al teu nadó, llevat que sigui estrictament necessari i sempre amb el vostre consentiment previ.

A la planta de puerperi, tots els professionals tenen coneixements i experiència per ajudar-vos en aquest procés.

Estada a l'Hospital

Durant la vostra estada a l'Hospital promovem la separació zero de les famílies i afavorim que us sentiu còmodes, per això seguint una sèrie d'acions a la sala:

- El personal sanitari evita interrupcions innecessàries, establint les visites en moments que respectin el vostre descans.
- No separem mai la vostra criatura de vosaltres. Totes les cures i revisions es realitzen a la mateixa habitació.
- Disposem de collits per tenir el nadó el més a prop possible, especialment indicats en cas de cesària perquè estigueu més còmodes.

Us demanem ajuda per tal que durant la vostra estada mantingueu a la vostra habitació un ambient tranquil, sense televisió, aparells electrònics ni sorolls, en un temps i espai dedicat a fer el vincle familiar. Fora del període COVID, us demanem minimitzar les visites.

Pensem que, malgrat els nostres esforços, l'Hospital no és mai com casa vostra i per tant, promovem l'alta precoç. L'hospitalització dura 12-24 hores en els parts vaginals i 48 hores en cas de naixement per cesària.

Si l'alta es produeix en menys de 48 hores, rebràs una trucada de la llevadora del teu ASSIR de zona que gestionarà el seguiment del postpart a domicili. Valorarà el benestar de tots dos, l'alletament i farà les proves del taló (prova de cribratge neonatal que té com a objectiu diagnosticar malalties minoritàries de manera anticipada).

Si l'alta es produeix al cap de 48 hores, aquesta i altres proves de cribratge es realitzaran abans de la sortida de l'Hospital. En aquest cas, rebràs la trucada de la llevadora de l'ASSIR per concretar la primera visita postpart.



EL MEU PLA DE NAIXEMENT

Les meves preferències

En aquest "Pla de Naixement" es recullen les teves preferències i opcions. Ens servirà de guia, com a professionals de la salut, per conèixer com vols que sigui el teu part, la rebuda de la teva criatura i el que esperes de nosaltres. Saber-ho ens ajudarà a oferir-te una atenció integral i personalitzada. L'elaboració d'aquest document és un procés dinàmic. Tant les professionals de l'ASSIR com les de l'Hospital estem a la teva disposició per a informar-te sobretot el que et calgui i assessorar-te sobre les diferents opcions, per tal que puguis prendre decisions informades.

A continuació trobaràs diferents apartats per a fer constar les teves preferències. No cal que omplis tots els apartats si desitges prendre algunes decisions el mateix dia del part. Tampoc has de limitar-te a les opcions que trobaràs en el document, utilitza l'espai "Altres necessitats" per fer-nos arribar les teves preferències o propostes.

Tens dret a canviar d'opinió sobre el que decideixis en aquest document, tant abans com el mateix dia del part. Si canvien les circumstàncies en qualsevol moment, les professionals t'oferirem informació i suport en la presa de decisions compartides.

Relacionats amb l'acompanyament

- ☐ M'agradaria que m'acompanyés _____ i que pogués estar amb mi durant tot el procés del part i naixement de la meva criatura.
- ☐ No tindrè/no desitjo acompanyant.
- ☐ Vull que l'acompanyant estigui sempre amb mi excepte en cas de _____
- ☐ Encara no he decidit si tindrè acompanyant, ho decidiré el dia del part.

Professionals

- ☐ No tinc preferències al respecte.
- ☐ No desitjo rebre atenció per part de professionals en formació no directament relacionats amb l'acte assistencial.

Relacionats amb l'espai físic i mesures de confort

- ☐ M'agradaria disposar d'il·luminació de baixa intensitat durant la dilatació i el part.
- ☐ M'agradaria poder disposar de pilotes de part, màrfeques, escalfor local.
- ☐ M'agradaria fer servir material de confort propi _____
- ☐ M'agradaria poder escoltar música (l'aportaré jo).
- ☐ Preferiria fer servir la bata de l'Hospital.
- ☐ Preferiria fer servir la meva roba.

Relacionats amb els procediments

Control del benestar de la meva criatura

- ☐ M'agradaria que el control sigui intermitent, però entenc que si és necessari, passarem a un control continu.
- ☐ M'agradaria que el control sigui continu.
- ☐ M'agradaria monitoratge amb l'aparell sense fils.
- ☐ No tinc preferències.

L'alleujament del dolor

- ☐ M'agradaria un part natural (sense intervenció).
- ☐ M'agradaria fer ús de mesures d'analgesia no farmacològica, amb les recomanacions de la llevadora que atengui el meu part:
 - ☐ Aplicació d'escalfor local.
 - ☐ Dutxa amb aigua calenta.
 - ☐ Massatges a nivell de lumbosacre.
 - ☐ M'agradaria poder portar material propi per alleujar el dolor com _____
- ☐ M'agradaria que el meu acompanyant participés activament en les tècniques no farmacològiques d'alleugeriment del dolor.
- ☐ M'agradaria fer ús de l'òxid nítrós.
- ☐ M'agradaria que se m'administrés analgesia epidural de baixa dosi durant el treball de part.

Relacionats amb el moment del naixement i deslliurament

- ☐ M'agradaria, si les condicions del part ho permeten, adoptar una posició concreta durant el període expulsiu _____
- ☐ Vull parir en la posició que sigui més còmoda per a mi. La posició en què en principi vull parir és _____
- ☐ Decidiré la posició en el moment del part, d'acord amb el meu confort.
- ☐ Vull fer servir el mirall per veure néixer el meu fill/a.
- ☐ M'agradaria un pinçament tardà del cordó umbilical.
- ☐ M'agradaria fer donació de sang de cordó umbilical al banc de sang públic.
- ☐ M'agradaria, si és possible, que el meu acompanyant o jo tallem el cordó umbilical.
- ☐ Prefereixo un deslliurament dirigit amb l'administració d'oxitocina.
- ☐ Prefereixo un deslliurament espontani, sense fàrmacs.
- ☐ Després de la sortida de la placenta, desitjo poder dur-me-la al meu domicili.
- ☐ En cas de cesària: cesària Profamília

Pel que fa a empènyer:

- ☐ Vull escollir com i quan empènyer segons el que sigui més còmode per a mi el dia del part.
- ☐ En cas que sigui necessari, vull que la llevadora m'ajudi a conèixer com i quan he d'empènyer.

Preferències per a després del part i cures de la meva criatura

- ☐ M'agradaria establir el contacte pell amb pell immediatament, o tan aviat com sigui possible.
- ☐ M'agradaria que en cas de no poder realitzar jo el contacte pell amb pell, se li ofereixi a: _____
- ☐ Estic d'acord que se li administri la pomada oftàlmica a la meva criatura.
- ☐ No desitjo que s'administri la pomada oftàlmica.

☐ Estic d'acord que se li administri la vitamina K:

☐ Via Intramuscular

☐ Via oral

☐ No desitjo que se li administri la vitamina K.

Relacionats amb l'alletament

☐ M'agradaria donar el pit.

En el cas que sigui necessari un suplement de llet de fórmula, m'agradaria utilitzar:

☐ Técnica dit-xeringa.

☐ Biberó.

☐ M'agradaria realitzar lactància de fórmula.

☐ M'agradaria tenir informació de la donació de llet.

☐ No vull que se li ofereixi cap mena d'aliment a la criatura sense consultar-me abans.

Altres necessitats

Les expectatives i les necessitats al voltant de l'atenció a rebre durant el part i el naixement depenen també de les característiques individuals de cada persona i de la seva cultura d'origen. Si teniu una necessitat o requeriment específic ho podeu comentar als professionals de l'equip obstètric.

Hi ha alguna necessitat que no quedi coberta en aquest pla de naixement i que voldries comentar amb l'equip?

Jo, _____ amb DNI _____ i la persona que m'acompanyarà _____ coneixem el contingut d'aquest document i he escollit les meves preferències perquè es puguin complir en la mesura del possible.

En tot cas, em reservo el dret a canviar totalment o parcialment les nostres decisions en qualsevol moment del procés. En cas que es produeixi una desviació de la normalitat, les professionals ens informaran de la situació per afavorir la presa de decisions conjunta per tal de poder aplicar les mesures necessàries.

Barcelona, ____ de _____ de 20 ____

Signatura del professional que entrega el Pla de Naixement:

Data:

Signatura del professional que recull el Pla de Naixement:

Data:

US ESPEREM!

Servei de Ginecologia
i Obstetrícia de
l'Hospital de la Santa
Creu i Sant Pau



Salut/Institut Català de la Salut/
Atenció Primària Barcelona Ciutat
Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva Dreta

amb la col.laboració de: **DONNA**^{plus}





US ESPEREM!

Servei de Ginecologia
i Obstetrícia de
l'Hospital de la Santa
Creu i Sant Pau



HOSPITAL DE LA
SANTA CREU I
SANT PAU

FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

Salut/Institut Català de la Salut/
Atenció Primària Barcelona Ciutat
Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva Dreta

amb la col.laboració de: **DONNA**^{plus}