

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 para você. Entenda que estas ideias não constituem uma lista de obrigações ou permissões para a equipe que a atenderá durante o parto e 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 parto. Desta forma, é importante destacar que a assistência ao parto poderá tomar diferentes rumos em sua evolução e, conseqüentemente, poderá haver mudanças de conduta que deverão ser tomadas pela equipe para garantir segurança e conforto a você e ao recém-nascido. Estas serão informadas sempre que este plano não puder ser seguido e na dependência da urgência da tomada de decisão.

No momento da internação a equipe multidisciplinar de plantão se apresentará à família.

Eu, _____, _____, estou ciente de que o parto pode tomar diferentes rumos. Abaixo, listo minhas preferências em relação ao parto vaginal/cesariana e ao nascimento de meu filho (a). Entendo que a equipe obstétrica tentará sempre tomar as melhores condutas no meu atendimento e que as normas a seguir poderão sofrer alterações em função da evolução individual e as mudanças de conduta serão informadas sempre que este plano não puder ser seguido e na dependência da urgência da tomada de decisão.

Estou ciente ainda, de que, quando ocorrer a participação de doula, haverá OBRIGATORIEDADE do contato com a coordenação do Neocenter Maternidade, com comprovação de sua habilitação. Sua participação para conforto materno deverá ser acordada diretamente com a paciente. A equipe assistente deverá ser informada da presença da doula, lembrando que a mesma estará sujeita às normas inerentes a sua atividade e às regras institucionais.

Quero que seja (m) meu (s) acompanhante (s):

trabalho de parto

> É permitida a presença de 2 (dois) acompanhantes durante todo o período do parto, desde sua admissão até a liberação da paciente para o alojamento conjunto, **exceto em períodos de pandemia onde é permitido 1 (um) acompanhante.**

> Durante o período de trabalho de parto, a paciente ficará na Sala de Pré Parto, no Leito PP situado no 1º andar ou nas suítes PPP situadas no 2º andar, de acordo com a individualidade de cada gestação e disponibilidade.

> Não havendo contraindicação do obstetra, a paciente neste período poderá:

** ter liberdade de movimentação e da posição em que deseja ficar;

** fazer uso do banheiro e chuveiro;

** fazer uso de acessórios como bola, escada.

> O acompanhamento será feito por equipe obstétrica, que consta com médicos (as) obstetras e enfermeiro (a) obstetra.

A paciente sob anestesia será acompanhada pelo médico anestesista até a sua liberação para o alojamento conjunto.

> O uso de soroterapia e/ou medicação depende da indicação do obstetra e será sempre informado à paciente de sua necessidade e indicação.

> O exame obstétrico com ausculta dos batimentos fetais pela equipe de plantão será frequente, e o exame de toque vaginal, sempre com luvas, será realizado de acordo com evolução de cada caso.

> Monitorização fetal (cardiotocografia) poderá ser necessária e será de indicação exclusiva da equipe assistente (médico e/ou enfermeira obstetra).

> A ingestão de líquidos pode ser feita até o momento em que houver indicação médica para suspender a dieta.

> Serão utilizados materiais descartáveis e/ou devidamente esterilizados em todo o procedimento.

> O registro fotográfico e filmagem do parto vaginal ou cesárea pode ser realizado pelo acompanhante ou por profissional autorizado pela maternidade após concordância do médico, desde que devidamente paramentado para o ambiente cirúrgico e desde que sua presença não apresente riscos para a paciente ou seu bebê. A imagem do médico obstetra e toda a

equipe médica e de enfermagem deve ser preservada.

> O check list do parto seguro será realizado após a internação, em momento oportuno.

parto cesariana

> A presença do acompanhante é restrita durante a indução anestésica a critério do médico anesthesiologista, mas será liberada após o procedimento anestésico.

> A sala da cesariana é mantida em temperatura controlada em torno de 26°C.

> A paciente sob anestesia será acompanhada pelo médico anestesista até a sua liberação para o alojamento conjunto.

> É permitida a entrada de 1 (um) acompanhante em sala de parto.

> O check list da cirurgia segura será realizado antes do procedimento cirúrgico.

pós parto

> Após o término do parto cirúrgico ou vaginal no bloco, a puérpera será transferida para a sala de recuperação pós anestésica onde permanecerá até a sua liberação pelo médico anestesista, quando então, será encaminhada ao alojamento conjunto.

> A mãe e o RN, em boas condições clínicas, permanecerão em alojamento conjunto, sob a supervisão do obstetra, do pediatra e da equipe de enfermagem durante todo o período de permanência no Neocenter Maternidade.

> Havendo necessidade e por indicação médica devido a condições da mãe ou do RN, esse será transferido à unidade de cuidados neonatais, sob os cuidados da equipe de pediatria.

atendimento pediátrico na sala de parto

- > O recém-nascido será assistido ao nascimento pelo pediatra e equipe de enfermagem.
- > O cartão de pré-natal deverá ser disponibilizado ao pediatra antes do nascimento.
- > O pediatra será chamado a participar do nascimento no momento em que a paciente for encaminhada para a sala de parto ou de cesariana, ou ainda a qualquer momento em que o obstetra julgar necessário.
- > Imediatamente após o nascimento, o pediatra fará a identificação do RN colocando a pulseira de identificação conforme protocolo do Neocenter Maternidade.
- > A lavagem gástrica do RN será realizada caso o pediatra julgue necessário.

Preferências da paciente

1) Ambiente de parto

o Desejo passar o trabalho de parto e parto em ambiente fora do bloco cirúrgico (Suíte de Parto ou Leito PP), desde que isso não interfira na segurança do meu parto.

o Desejo passar todo o trabalho de parto e parto dentro do bloco cirúrgico

o Desejo passar o trabalho de parto no apartamento e ter o parto no bloco cirúrgico

2) Esperamos ter

o Parto normal com Analgesia

o Parto Natural

o Cesariana

o Parto normal com analgesia após cesariana

o Parto Natural após cesariana

3) Sobre a raspagem de pelos (tricotomia) e lavagem intestinal (enema):

NÃO É ROTINA A REALIZAÇÃO DA TRICOTOMIA PARA O PARTO VAGINAL E A REALIZAÇÃO DE LAVAGEM INTESTINAL, CONFORME ORIENTAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE.

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

o Prefiro não ter

o Prefiro ter

o Tanto faz

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

o Prefiro não ter

o Gostaria de ter para acelerar o parto

o Tanto faz

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

6) Sobre ter a bolsa das águas rompida artificialmente (amniotomia):

o Prefiro não ter

o Gostaria de ter para acelerar o parto

o Tanto faz

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

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

o Gostaria de iniciar a indução do parto em seguida, se não houver contra-indicação

o Não gostaria de ter o parto induzido e preferiria parto cesariana

o Tanto faz

8) Se eu chegar no final da minha gestação e não entrar espontaneamente em trabalho de parto:

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

indicado)

o Não gostaria de ter o parto induzido e preferiria parto cesariana

o Tanto faz

(Novamente, sei que não é só 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.)

9) Durante o trabalho de parto, ...

- o Gostaria de ter liberdade para ingerir líquidos claros
- o Prefiro ficar em jejum
- o Prefiro ver como me sentirei na hora
- o Gostaria de ter liberdade para caminhar e me movimentar
- o Prefiro ficar mais deitada
- o Prefiro ver como me sentirei na hora
- o Não gostaria de monitorização contínua dos batimentos do bebê (somente se necessário)
- o Não me oponho à monitorização contínua dos batimentos do bebê
- o Tanto faz

10) Se eu sentir dor, ...

- o Gostaria de usar apenas métodos não farmacológicos para seu controle (banho, bola de Bobat, massagens, banheira)
- o Gostaria de fazer analgesia obstétrica
- o Prefiro ver como me sentirei na hora
- o Tanto faz

11) Na hora do parto, acho que vou preferir ficar na seguinte posição (lembrando que a avaliação obstétrica será consentida juntamente à da paciente):

- o Deitada em cama ginecológica
- o De cócoras
- o De Gaskin (de 4 apoios)
- o Semi sentada em cama ginecológica
- o De pé
- o Deitada de lado
- o Sentada no banco de parto
- o Prefiro ver como me sentirei na hora
- o Prefiro fazer força só durante as contrações, quando eu sentir vontade, em vez de ser guiada
- o Gostaria de empurrar o bebê apenas quando eu sentir necessidade (puxo espontâneo)
- o Empurrar quando direcionada por obstetra
- o Gostaria que me orientassem como fazer força na hora
- o Tanto faz

o Gostaria que o ambiente ou local tivesse/fosse

o Não tenho preferências especiais sobre o ambiente

12) Em relação ao corte no períneo (episiotomia):

o Prefiro que não seja realizado como rotina, somente se necessário, e após ser informada

o Não tenho qualquer oposição à episiotomia

o Tanto faz

13) Sobre a utilização de fórcepe de alívio/vácuo extrator:

o Gostaria que fosse utilizado fórcepe de alívio/vácuo extrator para acelerar a saída do bebê

o Não gostaria que fosse usado fórcepe de alívio ou vácuo extrator no nascimento, mas sei que muitas vezes é necessário no parto vaginal. Então, permitiria a utilização apenas nesses casos, após me ser informado.

o Não gostaria de ter um parto vaginal assistido se houver tempo hábil e segurança para a realização de uma cesariana.

o Tanto faz

14) Se for necessário ou decidido por fazer uma cesariana:

o Gostaria de entrar em trabalho de parto espontaneamente ao invés de marcar uma cesariana

o Prefiro agendar a cesariana, se for possível

o Não tenho preferência

o Não gostaria que minhas mãos ficassem presas durante a cesariana

o Tenho medo de encostar sem querer em campo cirúrgico; por isso, prefiro que minhas mãos fiquem presas.

o Tanto faz

15) Assim que o bebê nascer (não importa se parto normal ou cesariana), ...

o Gostaria que ele fosse colocado imediatamente no meu colo, se estiver tudo bem

- o Tanto faz
- o Gostaria de tentar amamentar o bebê na primeira hora
- o Não gostaria de (ou sei que não posso) amamentar
- o Tanto faz
- o Gostaria de ficar o máximo possível com o bebê ainda na sala de parto e na sala de recuperação, sem interrupções (mas sei que existe uma rotina do hospital que deve ser seguida)
- o Não tenho preferência
- o Prefiro que sejam feitas manobras para ajudar a placenta a sair (como tração controlada do cordão e massagem uterina), como recomenda a Organização Mundial de Saúde
- o Gostaria de ver a placenta depois que ela saísse
- o Não gostaria de ver a placenta depois que ela saísse
- o Desejo levar a placenta para casa e me responsabilizo pelo armazenamento da mesma.

ESTOU CIENTE DA REALIZAÇÃO DE OCITOCINA INTRAMUSCULAR PARA SE EVITAR HEMORRAGIA PÓS-PARTO, COMO SE RECOMENDA A ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE, INDEPENDENTE DA VIA DE PARTO, APÓS O DESPRENDIMENTO DO BEBÊ.

16) Sobre os cuidados com o bebê:

- o Gostaria que fosse feita higiene do bebê conforme a rotina do hospital, assistido pelo meu acompanhante (se possível), em casos especiais, como HIV positivo e Hepatite B
- o Gostaria que o banho fosse dado por mim com auxílio da equipe de enfermagem em momento oportuno
- o Gostaria que o banho fosse dado pela equipe de enfermagem em momento oportuno
- o Tanto faz

EXISTE FORTE E COMPROVADA EVIDÊNCIA EM APLICAR O COLÍRIO DE IODOPOVIDONA NOS RN DE PARTO VAGINAL OU CIRÚRGICO PARA PREVENÇÃO DA OFTALMIA NEONATAL. PORTANTO É ROTINA DO NOSSO SERVIÇO A ADMINISTRAÇÃO DO MESMO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA DE ACORDO COM AS RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. O RISCO DE CONJUNTIVITE NEONATAL E SUAS CONSEQUÊNCIAS NÃO JUSTIFICA A NÃO UTILIZAÇÃO DESSA PRÁTICA.

EXISTE FORTE E COMPROVADA EVIDÊNCIA DA ADMINISTRAÇÃO DA VITAMINA K AO NASCIMENTO PARA PREVENIR A DOENÇA HEMORRÁGICA DO RN. A ROTINA DO NOSSO SERVIÇO É A APLICAÇÃO DE IMG IM EM TODOS OS RN. SEGUNDO RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA.

19) Sobre a amamentação:

- Quero amamentar o bebê sob livre demanda
- Quero tentar amamentar o bebê em horários fixos
- Não quero ou não vou amamentar o bebê
- Tanto faz
- Quero fazer amamentação exclusiva
- Não me importo em complementar a amamentação do bebê com fórmula láctea, caso esteja prescrito pela equipe assistente. Se o meu bebê for um bebê de risco para hipoglicemia será seguido protocolo do serviço.
- Não tenho preferência

20) Além de tudo o que assinalei acima, gostaria de registrar as seguintes observações e detalhes:

Por fim, gostaria de agradecer a equipe obstétrica a atenção e ajuda de todos em tornar seguro e especial esse momento tão importante. Confio na competência da equipe e na sua intenção de seguir esse Plano de Parto dentro do possível.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____

Assinatura da mãe

Assinatura do obstetra

Assinatura do pediatra