



Pla de naixement · Hospital de Mollet



Dades administratives

Nom i cognoms:.....

Edat:.....

Paritat:.....

Data probable de part:.....

Introducció

El pla de part és un document on pots expressar les teves preferències en les cures relacionades amb el part i el postpart, amb l'objectiu de millorar l'assistència rebuda en el moment del naixement del teu fill.

Aquest document és una eina que ajudarà els professionals sanitaris a conèixer les teves preferències. Les necessitats poden variar segons l'evolució del procés i pot ser modificat en qualsevol moment per tu mateixa i/o per l'equip que t'atenen en funció de les necessitats clíniques.

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

Aquest document s'haurà de lliurar a l'hospital en el moment del part.

Preferències de l'acompanyant

Durant el treball de part, podràs estar acompanyada d'una sola persona que tu hauràs triat. S'evitaran els canvis d'acompanyant per preservar la teva intimitat i la de les altres dones que estan ingressades al servei.

Durant el vostre ingrés a sala de parts tindreu la vostra llevadora de referència que serà l'enllaç d'unió amb la resta de professionals del servei.

En cas de cesària, l'acompanyant podrà estar present quan es tracta d'una cesària programada.

Durant tot el procés m'agradaria estar acompanyada de:

Necessitats especials per motius de cultura i/o idioma

Tinc les següents necessitats o circumstàncies que voldria que es tinguessin en compte en el moment del meu part:

Contacta amb nosaltres

HOSPITAL DE MOLLET

Àrea d'Atenció a la Dona · visites.acollida@fsm.cat · 93 563 61 00

ASSIR MOLLET · ATENCIÓ A LA SALUT SEXUAL I REPRODUCTIVA

ASSIR · 93 693 27 41 · Llevadora de Guàrdia · 634 667 031



Sobre l'espai físic de la sala de parts

A les sales de parts, la gestant podrà escollir o fer ús de diferents materials o elements perquè pugui viure la millor experiència possible del seu part.

TINGUES EN COMPTE QUE:

- La gestant que ingressa a treball de part ha de portar una **via venosa per motius de seguretat i per protocol**.
- Durant el treball de part, pot ser necessari **administrar medicació per regular les contraccions**, evitar vòmits, tractar una possible hipotensió materna, etc. Tot dependrà de l'evolució del part i del criteri del professional.

Què pots escollir?



La teva música. Porta la que prefereixis.



Regular la intensitat de la **llum** de la sala



La teva beguda: pots portar aigua, succhs sense polpa o begudes isotòniques.



Aromateràpia: pots utilitzar els nostres olis essencials o portar els teus propis.



Pots fer ús de les nostres **pilotes de part, mirall, sacs de llavors, cordes de parts o utilitzar la dutxa i/o banyera**

El període de dilatació

L'etapa de dilatació comença quan comença el treball de part fins a la fase d'expulsió o dilatació completa i la seva durada depèn de factors com el nombre de parts anteriors, el ritme de les contraccions o la manera de portar-les. En aquesta etapa, les contraccions que han de ser rítmiques i regulars preparen el coll de l'úter per la sortida del nounat.

Quines postures pots adoptar durant la dilatació o el part?

La mobilització durant el procés de part afavoreix el desenvolupament normal del mateix i ajuda a disminuir-ne la durada, sentir-te més còmoda i disminuir la probabilitat d'acabar en un part instrumentalitzat.

- Ajaguda
- De peu
- A la gatzoneta
- Al llit
- A la cadira de parts
- Quadrúpeda (a quatre potes)
- De costat
- Asseguda
- A l'aigua
- De genolls

Què és el monitoratge fetal?

Durant el part cal controlar l'estat del nadó. En el control d'un part que evoluciona normalment no cal estar connectada permanentment a un monitor, cosa que permet més llibertat de moviment i més comoditat.

Caldrà un control continu si s'opta per l'ús d'anestèsia epidural o per criteri clínic.

L'Hospital de Mollet ofereix la possibilitat d'una monitorització contínua i intermitent i pot ser fixa o sense fil. La decisió d'escollir-ne una o una altra es prendrà de manera conjunta amb el professional segons l'evolució del part.

Alleugeriment del dolor durant el part

El maneig del dolor durant el part és molt variat. El nostre hospital ofereix diferents opcions per alleujar el dolor segons les preferències de la gestant. Actualment al nostre servei no s'ofereix la possibilitat de la Walking epidural per necessitats estructurals, encara que es pretén implantar en un futur proper.

- **Mesures farmacològiques:** analgèsia epidural i/o anestèsia local
- **Mesures no farmacològiques:** tècniques de relaxació i respiració, massatge a la zona lumbosacra, ús de la pilota de parts, les cordes de parts, la immersió a l'aigua per la dilatació i la fase d'expulsió, l'aromateràpia, la musicoteràpia, l'aplicació de calor local amb sacs de llavors, etc.
- **Teràpies triades per la gestant:** l'hospital ofereix la possibilitat que la gestant porti les seves pròpies teràpies d'alleugeriment del dolor com l'Estimulació Elèctrica Transcutània (TENS), l'homeopatia i/o les flors de Bach, entre d'altres.



Les teves preferències

Durant el part (període expulsiu)

L'expulsiu és el període que abraça des que el coll de l'úter arriba a la dilatació completa, fins a la sortida de la criatura.

TIPUS DE PARTS

- **Parts vaginals**, que poden ser parts normals (sense instruments) o instrumentals (amb fòrceps, ventosa o espàtules).
- **Part per cesària**: consisteix en una intervenció quirúrgica on es realitza una incisió a la paret abdominal de la mare i una altra a l'úter per extreure el nadó.
- Al nostre hospital, es realitza l'**episiotomia** per afavorir la sortida del cap del nadó només quan és imprescindible.

Preferències sobre la Placenta

1. Preferències sobre l'Enllumenament de la placenta

L'enllumenament de la placenta té lloc un cop el nadó ha nascut i pot trigar fins a una hora. L'evidència científica recomana l'administració d'oxitocina en aquest període per accelerar la sortida de la placenta, ja que redueix el risc d'hemorràgia postpart. Tot i així, si ho preferiu, s'esperarà a l'enllumenament espontani deixant que la placenta surti sola sense fer cap maniobra ni utilitzar cap medicació.

- ☐ Prefereixo un enllumenament amb oxitocina
- ☐ Prefereixo l'enllumenament espontani
- ☐ No tinc preferències sobre això

2. Preferències sobre la recepció de la placenta

Oferim la possibilitat de lliurar la placenta, sempre que es compleixin els requisits establerts i s'hagi signat el consentiment informat.

- ☐ M'agradaria portar-me la placenta si es compleixen els criteris i assumeixo la responsabilitat de la mateixa
- ☐ No vull emportar-me la placenta

Quines són les teves preferències respecte al tipus de part?

M'agradaria tenir un....

- ☐ Part natural (sense anestèsia)
- ☐ Part a l'aigua
- ☐ Parteixo amb anestèsia epidural

Altres preferències durant el part

- ☐ M'agradaria mirar en un mirall la sortida del nadó.
- ☐ En cas de part natural i haver de suturar un esquinç, m'agradaria que em possessin anestèsia local.
- ☐ M'agradaria escollir com i quan empenyer segons el que sigui més còmode per a mi

Preferències sobre el Cordó Umbilical

1. Corte del cordó umbilical

- ☐ Si pogués, m'agradaria que el meu acompanyant o jo mateixa, talléssim el cordó o col·loquéssim la pinça umbilical

2. Donació de sang de cordó

Consisteix a donar la sang que hi ha a l'interior del cordó umbilical. Aquesta conté una gran quantitat de cèl·lules que poden ser usades per a trasplantaments.

En cas de donació, es fa un pinçament als dos minuts del naixement del nadó per optimitzar la recollida de sang de cordó.

M'agradaria...

- ☐ Esperar que el cordó deixi de bategar per pinçar i tallar (no es podrà fer donació)
- ☐ Fer donació de sang del cordó



Les teves preferències

Quan el nadó ja ha nascut... preferències sobre la seva cura

És un moment únic, íntim i especial, en què cal procurar que el primer contacte del nadó sigui amb la mare a través de la pell, la mirada, l'olfacte, el so i afavorint així el reflex de succió.

Un cop finalitzat el part, estaràs el temps necessari a la Sala de Parts abans del trasllat a l'habitació individual (varia entre una i dues hores segons la situació clínica de la mare i del nadó). Es recomana que el **teu acompanyant estigui al teu costat durant aquest temps** i prestar la major atenció possible al nounat ja que es tracta d'un moment únic, especial i irrepetible. En tot aquest temps, la **mare romandrà pell amb pell amb el nadó tret que s'hagi de separar el nadó per indicació mèdica** per a un control més estricte.

Preferències Pell amb Pell

M'agradaria que...

- ☐ Em posessin el nadó pell amb pell immediatament.
- ☐ Si no es pogués, m'agradaria que ho fes el meu acompanyant.

Preferències sobre la lactància

Des d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) i l'Hospital de Mollet donem suport i animem les mares perquè donin el pit als fills ja que segons tota l'evidència científica existent és el més beneficiós tant per al nadó com la mare. Així mateix, es respecta la decisió personal del tipus d'alimentació triada per al nadó.

- ☐ Vull donar el pit el més aviat possible.
- ☐ No vull donar el pit.
- ☐ No vull que donin cap tipus d'aliment al meu nadó sense consultar-me prèviament.

Preferències sobre la Vitamina K

L'objectiu de l'administració de vitamina K és reduir el risc d'hemorràgies del nadó. Es recomana que sigui injectada per via intramuscular en una dosi única, ja que té una eficàcia més alta.

Si no acceptes l'opció de la via intramuscular, es pot optar per la via oral, però cal tenir en compte que caldrà més dosis a administrar i durant almenys tres setmanes.

- ☐ Accepto l'administració intramuscular de la Vitamina K (dosi única, eficàcia alta).
- ☐ Sé que l'eficàcia de la Vitamina K via oral és menor, però així ho prefereixo.

La teva estada a la maternitat

El temps d'estada a la planta de maternitat dependrà del tipus de part. **Si ha estat un part normal, 48 hores, o una cesària, 72 hores.** Hi ha la possibilitat d'optar per un **Alta Precoç** (a partir de les 24 hores postpart), sempre que el teu estat de salut i el del teu fill siguin idonis per poder recuperar-vos a casa i continuar amb seguiment a l'ASSIR de forma precoç. Se us contactarà de forma telefònica des de l'ASSIR per concertar una visita programada al vostre domicili.

- ☐ M'agradaria que l'estada a l'hospital fos el més breu possible (alta precoç 24 hores) i seguir el control a l'ASSIR.

L'ASSIR i l'àrea d'atenció a la dona de l'Hospital de Mollet us agraeix la confiança dipositada al nostre centre i esperem que visqueu el naixement del vostre fill/a com una experiència segura, tranquil·la i plenament gratificant.