

Nombre _____ Obstetra/Partera _____

HOSPITAL de MOUNT AUBURN: INTENCIONES Y PREFERENCIAS de PARTO

Gracias por elegir a nuestro equipo durante el cuidado de su embarazo y parto. Como institución, estamos comprometidos a ofrecer servicios centrados en la familia y prácticas basadas en la evidencia médica. A continuación, verá listados algunos servicios básicos del Hospital de Mount Auburn para que usted tenga en cuenta:

- Mantenemos los exámenes cervicales al mínimo, los mismos serán realizados únicamente cuando sean necesarios para su cuidado.
- No realizamos episiotomías, enemas o depilaciones de rutina.
- Opciones de comodidad incluyen uso de hidroterapia y bola/silla de trabajo de parto. Nos sentimos cómodos trabajando en conjunto con dulas.
- No requerimos acceso intravenoso de rutina, sin embargo, pueden presentarse situaciones médicas donde una vía intravenosa puede ser requerida, por ejemplo (pero no limitadas a) TOLAC (prueba de parto después de cesárea), deshidratación, necesidad de antibióticos intravenosos o uso de la epidural (“la inyección”).
- El monitoreo fetal intermitente es una opción para la mayoría de nuestras pacientes. Algunas excepciones incluyen candidatas para TOLAC, uso de medicación para el dolor, inducciones, ritmo cardíaco fetal anormal, o con ciertas complicaciones del embarazo.
- Según las políticas de la Organización Mundial de la Salud, recomendamos un manejo activo durante el alumbramiento de la placenta, la cual incluye una pequeña dosis de oxitocina después del nacimiento del bebé, y así prevenir la hemorragia postparto.
- Ejercemos el clampeo tardío del cordón umbilical y contacto inmediato piel a piel, excepto que haya una necesidad médica inmediata para evaluar al bebé. Recomendamos el “alojamiento conjunto” y mantener al bebé con usted en la habitación postparto.
- Valoramos su decisión sobre la alimentación de su bebé. Si usted decide amamantar, nosotros la apoyaremos y le proveeremos consultores de lactancia, que ven a cada paciente antes de ser dada de alta.

- Somos un hospital de enseñanza y podremos preguntarle si está dispuesta a tener un estudiante involucrado en su trabajo de parto y nacimiento de su bebé. Recomendamos considerar su participación.

Por favor, responder las siguientes preguntas para ayudarnos a brindarle un mejor cuidado:

Persona(s) de apoyo para el nacimiento, incluyendo su pareja, dula u otro:

Participación/preferencias para su pareja (por ejemplo, cortar el cordón, asistir en la recepción del bebé, anunciar el sexo del bebé, o cualquier otra información pertinente a su pareja o persona(s) de apoyo).

Mencionar si asistió clases educativas de parto.

Intenciones para el manejo del dolor durante el trabajo de parto (opciones incluyen: sin medicación, hidroterapia, óxido nitroso, medicación narcótica, epidural (“la inyección”) o dispuesta a decidir en el momento):

¿Cuál es su estilo preferido de interacción con el equipo médico? Ejemplos: ¿Le gustan las explicaciones detalladas o reportes breves? ¿Le gustaría saber qué indican los datos? ¿Prefiere lenguaje de apoyo? ¿Prefiere evitar terminología médica?

Por favor indicar sus preferencias si una cesárea está planificada o si se vuelve necesaria. Ofrecemos las siguientes opciones cuando **no** se está en situación de emergencia; una persona de apoyo durante el parto, opción de tela de protección quirúrgica básica o transparente para ver el nacimiento de su bebé, y piel a piel con el bebé en el quirófano.

Por favor comparta con nosotros cualquier información sobre quién es usted y qué necesita (ej., tradiciones familiares, espiritual, cultural o costumbres religiosas, miedos/preocupaciones específicas, historias sobre trabajos de parto o nacimientos que pueden llegar a ayudarnos a ofrecerle un mejor apoyo, etc.). Por favor, siéntase libre de usar más de una hoja, si fuese necesario.

PLANES PARA EL BEBE DESPUES DEL PARTO

¿Cuáles son sus planes para alimentar al recién nacido?

¿Está planificando una circuncisión, sí o no? La práctica básica para el manejo del dolor durante la circuncisión es el uso de agua de sacarosa y una inyección de lidocaína local. También ofrecemos método de relajación usando un chupete/bobo/pepe. Una inyección de vitamina K (no oral) es necesaria previa a la circuncisión.

La práctica básica para bebés es recibir la Vacuna para la Hepatitis B, ungüento ocular de Eritromicina e inyección de Vitamina K después de la primera hora de nacimiento. Por favor déjenos saber si usted planifica rechazar cualquiera de los mencionados previamente.