*Персоналу родильного отделения*

[*УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА*](https://www.5gkb.by/) *№ 5*

*от ФИО,*

*проживающей по адресу:*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Об учете прав и интересов в проведении родов

На основании статьи 44 (Условия оказания медицинской помощи пациенту) и статьи 45 (Отказ пациента от оказания медицинской помощи), в том числе медицинского вмешательства) Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18.06.1993 года (с изменениями и дополнениями) я, ФИО, прошла подготовку к родам и хорошо представляю себе их течение, и хотела бы, чтобы мои роды протекали максимально естественно.

Поэтому я заранее прошу Вас о следующем:

1. Провести роды без искусственной стимуляции родовой деятельности (окситоцин и пр.) и анестезии.
2. Отказываюсь от применения медицинских процедур и инъекций препаратов мне или моему ребенку. В случае необходимости (по жизненно важным показаниям) прошу уведомить меня о названии препарата (процедуры), показаниях, противопоказаниях, побочных действиях и получить мое или моего партнера письменное согласие на их проведение.
3. Не вскрывать околоплодный пузырь.
4. Не проводить постоянный электромониторинг плода (максимум 1-2 раза; при условии угрозы плоду; в иных случаях слушать сердцебиение стетоскопом) и частые влагалищные осмотры (при большой необходимости 2-3 осмотра).
5. Прошу дать мне возможность свободно двигаться и менять позиции в период схваток и занять удобную для меня позицию во время потуг, заняв удобное мне вертикальное положение, так как при таком положении для каждой потуги требуется меньше усилий и у малыша во время родов снижается вероятность получения внутричерепных травм. При невозможности проведения потужного периода вне родильного кресла, спинку кресла поставить под углом.
6. Я отказываюсь от проведения рассечения промежности (любого разреза промежности), при условии, что это не угрожает жизни моего ребёнка.
7. Не накладывайте зажим на пуповину и не перерезайте ее до окончания пульсации (около 10 — 15 минут, пуповина будет к тому времени выглядеть почти пустой, беловатой и твердой), а ребенка на это время оставить на уровне моего таза. Это необходимо, чтобы ребенок в полной мере мог получить всю полагающуюся ему кровь, находящуюся в плаценте. (Приложение № 1 – ссылка на исследования о физиологической роли плаценты в первые минуты жизни новорожденного).
8. После того как пуповина отпульсирует положите ребенка мне на живот и отложите все процедуры на 1 — 1,5 часа (измерения, анализы), если позволяет его состояние — на период осуществления импринтинга (установление контакта с мамой).
9. Отсос слизи из верхних дыхательных путей производите только в случае острой необходимости. Не смывайте с ребенка первородную смазку. Не обрабатывайте глаза и половые органы антибактериальными препаратами (альбуцид, нитрат серебра, тетрациклиновая мазь). Осмотр ребёнка проводить только наружно (не проверять проходимость анального отверстия и пищевода).
10. Для выхода последа не применяйте окситоцин, вытягивание за пуповину, не выдавливайте послеродовую кровь. Если нет острых показаний не проводить ручное отделение послед, хотя бы в течении часа (ребёнок посасывая грудь, даёт возможность естественному отхождению последа).
11. Я отказываюсь от вакцинации моего ребенка (гепатит В и туберкулез (БЦЖ).
12. Не разлучайте меня с ребенком, если на то нет жизненно важных показаний. Я хочу находиться с ним все время сразу же после его рождения. Если в разлучении возникает острая необходимость, пусть это будет период не более чем 30 мин.
13. Отказываюсь от докорма и допаивания ребёнка.
14. Все процедуры, пеленания, осмотр неонатолога, взятие анализов, проводить только в моем присутствии.
15. Отказываюсь от флюорографии в послеродовом отделении.
16. Ранняя выписка по желанию, не дожидаясь отпадения пуповины.

Я понимаю, что все пункты заявления выполнимы при условии нормального физиологического течения родов и послеродового периода, отсутствия необходимости оказания экстренной помощи в случае развития осложнений для меня или моего ребенка. Если во время родов случится так, что некоторые пункты моего «плана родов» не смогут быть реализованы, в этой ситуации я прошу вас проинформировать меня об этом и готова принять новые решения.

Спасибо за прислушивание к моим просьбам и соблюдение моих прав!

Приложение:

1. О физиологической роли плаценты в первые минуты жизни новорожденного:

*— Н.П. Шабалов, Неонатология в 2-х томах. Издание 4. МЕДпресс-информ, 2006 г.: «Стенки пупочных артерий (по ним происходит отток крови от ребёнка) довольно быстро сокращаются после рождения, и через 15 с в них насчитывается более 15 спазмированных участков, а через 45 с пупочные артерии считают уже функционально закрытыми. В то же время давление в пупочной вене падает более медленно (за счёт этих факторов и происходит плацентарная трансфузия ребёнку)…». — Современные исследования о сроках пережатия пуповины  -*[*http://mamalama.by/otsrochennoe-perezhatie-pupoviny/*](http://mamalama.by/otsrochennoe-perezhatie-pupoviny/)

*Дата 29.05.2019г.                                                         ФИО*