

.....

W związku z wadami letalnymi naszej nieuleczalnie chorej córki prosimy o niestosowanie procedur medycznych w celu podtrzymywania jej funkcji życiowych, które będą przedłużały jej umieranie, wiążąc się z dodatkowym jej cierpieniem, a noszących znamiona uporczywej terapii.

W szczególności nie wyrażamy zgody na podawanie leków sterydowych, podejmowanie akcji resuscytacyjnej, intubację dziecka, terapię z użyciem respiratora. Prosimy również o niezabieranie dziecka na oddział intensywnej terapii noworodka, jeśli możliwe będzie wykonanie koniecznych badań neonatologicznych w sali porodowej.

Prosimy o zapewnienie sali jednoosobowej na czas porodu i po porodzie oraz możliwości obecności ojca przy porodzie. Jeżeli ze względów medycznych nie będzie możliwe, aby po narodzinach dziecka przez cały czas towarzyszyła matka, prosimy o udzielenie takiej możliwości ojcu dziecka.

Prosimy o ochrzcenie naszej córki imieniem ....., jeśli urodzi się żywa.

Prosimy o zastosowanie podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych i włącznie nas w nie w miarę możliwości, a także łagodzenie bólu, duszności i innych objawów cierpienia, zapewnienie ciepła w ramionach rodziców lub jeśli to nie możliwe, w cieplarni oraz karmienie i nawadnianie dziecka, zgodnie z przyjętymi w Polsce standardami okołoporodowej opieki paliatywnej.

Chcielibyśmy również mieć zapewniony bez ograniczeń czasowych, pobyt rodziców i dziecka w intymnych warunkach w okresie życia dziecka i po jej śmierci.

Prosimy o umożliwienie nam towarzyszenia naszej córce w umieraniu i pożegnania z nią po śmierci. Chcielibyśmy przytulić naszą córkę bez względu na to czy urodzi się żywa czy martwa oraz wykonać jej fotografię i odciski stópki.

Jesteśmy świadomi, że powyższy plan może być zrealizowany tylko jeśli nie będzie innych wskazań medycznych związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa matce.

Z poważaniem