

مرحباً بكم في الوضع والولادة

الاسم _____

التاريخ المرتقب للولادة _____ تاريخ الميلاد _____

طبيب الأطفال/طبيب الأسرة _____ الطبيب/القابلة _____

المستشفى _____

الفريق الذي سيدعمني أثناء الولادة
(الرجاء ذكر شريك الحياة أو الداية أو الأصدقاء أو الأقارب أو الأطفال الذين سيتواجدون)

يعتبر إنجاب الأطفال حدث مثير وهو يتطلب اتخاذ الكثير من القرارات. قد تزيد بعض القرارات التي ستتخذنها قبل وأثناء الولادة من فُرَص ولادتك ولادة طبيعية (عبر المهبل)، وبالتالي فمن الأحسن مناقشتها مع طبيبك أو قابلتك أو شريكك قبل تاريخ ولادتك بوقت كافٍ.

بعض الأشياء التي ينبغي معرفتها عن فسلفتنا:**فيما يلي بعض النقاط المتعلقة بالقرارات التي سيكون عليك التفكير فيها:**

- نحن نؤمن باتخاذ القرارات بشكل جماعي
- يشجع فريق رعايتنا على اتخاذكم القرارات بشكل جماعي بالنسبة لكافة الرعاية التي تقدم لك ولمولودك.
- نساعدك على فهم الخيارات المتاحة أمامك كي تتخذي قرارات مستنيرة.
- نؤمن بأن الولادة المهبلية (الطبيعية) هي الأفضل بالنسبة للحمل منخفض المخاطر
- سيبذل فريق الرعاية الخاص بنا أقصى الجهد ليدعمك وأنت تلدين عن طريق المهبل.
- سنساعدك في التعرّف على وسائل فعالة لتحمل مشقات الولادة.
- ستشجّعك على التحرّك بالقدر الذي تريده أثناء الولادة (المشي والوقف والجلوس والجهو واستعمال كرة الولادة، الخ)، طالما كان ذلك آمناً وممكناً.
- نؤمن بالحفاظ على الأوصاف الأسرية. إذا كانت حالتك أنت وطفلك الصحية جيدة:

 - سنؤجل قطع وربط الحبل السري.
 - سنتسمنعن بالتواصل الحيم من خلال ملامسة الجلد للجلد بعد الولادة.
 - ستشجّعك على إرضاع طفلك من الثدي خلال الساعة الأولى التالية للولادة.
 - سندعم الرضاعة الطبيعية.
 - سيبقى الآباء الجدد ومواليدتهم معًا طوال فترة بقائهم في المستشفى.

فضيلات خاصة بالوضع والولادة. الرجاء التأشير على كل الفئات التي تتطبق.

البيئة

- أُنوي استعمال التسجين حول الجافية (epidural) أثناء الولادة الفعلية.
- أُفَرِّ في استعمال الأدوية الوريدية أو التسجين حول الجافية ولكنني سأُقرر أثناء الولادة الفعلية.

- أُود تحديد عدد الضيوف الحاضرين في الغرفة أثناء الولادة.
- لقد دعوت الضيوف التاليين إلى غرفتي أثناء الولادة: _____

مراقبة الطفل

- أُفضل مراقبة طفلي في أوقات مُحددة (مراقبة مُقطعة) وليس بشكل مُستمر.
- إذا احتاج طفلي لمراقبة مُستمرة، أُفضل استعمال جهاز مراقبة نفَّل (إذا كان الجهاز متاحاً وكانت حالي تسمح بالتجوال بحرية).

الولادة

- أُود دفع المولود وأنا في الوضعية التي اختارها (من وضع القرفصاء أو الجثو أو الاستلقاء، الخ).

- أُفضل أن أجنب السوائل الوريدية والعمل على تروية نفسي عن طريق شرب السوائل.

- أُود استعمال مرآة لرؤية ولادة طفلي.
- أنا أو _____ نود قطع الحبل السري.

- لا مانع عندي من تلقي سوائل عن طريق الوريد أثناء الولادة.

- إذا كانت هناك ضرورة طبية لتركيب قنية وريدية، أُود أنني يبقى غطاء القنية مغلقاً كي أتمكن من التحرّك بحرية.
- إذا كان ذلك أمّاً، أُود أن أتناول طعاماً خفيفاً أثناء الولادة.

الولادة القيصرية

- أُودبقاء الشخص الذي يدعمني معي لأطول مدة ممكناً.
- أُود رؤية طفلي وهو يولد إذا كان ذلك ممكناً.

- أُفضل تقليل عدد فحوص عنق الرحم إلى الحد الأدنى.
- إذا لم يكن كيس الماء لدى مقطوعاً، أُقل الخضوع بشكل منتظم لفحوص عنق الرحم كي أعرف كيف تتطور عملية الولادة.

- أُود الاستماع بالتواصل الحميم مع طفلي من خلال ملامسة الجلد للجلد داخل غرفة العمليات.

- أُفضل التحرّك حول المكان قدر المستطاع أو تغيير وضعية جسمي لدعم سير الولادة.

العناية بالمولود

- أُود إطعام طفلي من ثديي فقط. أرجو عدم إعطاء طفلي تركيبة حليب أطفال.
- أُود الاحتفاظ بطفلي بجانبي وأنا في الفراش.

- إذا كانت الولادة تسير بشكل طبيعي، أُود أن أصبر وأترك الولادة تأخذ وقتها الطبيعي دون استعجالها من خلال الأدوية.
- أُود الانتظار حتى ينفتح الغشاء السلوبي (قرن الماء أو كيس الماء) من تلقاء نفسه.

تحمّل مشاق الولادة

- إذا احتاج طفلي أن يتعرّك لأي سبب، أُود أنا أو _____ مرافقته والبقاء معه أثناء كل الإجراءات التي سيُخضع لها.

- أُود محاولة جعل ولايتي خالية من الأدوية.
- الرجاء تعريفني بكل الأساليب المتاحة للسيطرة على مشاق الولادة، كي أصل إلى قرار مُستنير في هذا الشأن.

- أُود الاحتفاظ بخيارات استعمال الدُّش للسيطرة على مشاق الولادة.

- أُنوي استعمال الأدوية الوريدية أثناء الولادة الفعلية (الأدوية التي تُعطى عن طريق الوريد).