



# 剖宫产 分娩计划

分娩并不总是会按我们所希望的方式进行。有时，剖宫产是不可避免的，因此最好与您的医生、助产士或专业执业护士 (SNP) 讨论这种可能性。您拥有的信息越多，就越容易做出明智的选择，您的体验也会越正面。

naître  
ET grandir

## 1 我的名字是:

\_\_\_\_\_

在我分娩期间，我将由以下人员陪同:

\_\_\_\_\_

## 2 剖宫产前的偏好:

仅在将要进行切口的部位备皮

麻醉后再插入导尿管以减轻疼痛

采用硬膜外麻醉或脊髓麻醉，以便我在手术过程中保持清醒

使用术中帮助我放松的药物

## 3 其他偏好:

分娩伴侣在手术室陪同

汇报手术进展情况

手术台上没有束缚，或者至少在分娩期间没有束缚，这样我可以触摸我的宝宝

窗帘拉低，这样我可以看到我的宝宝

准备镜子，这样我可以看到分娩过程

由分娩伴侣剪断脐带

## 4 产后偏好:

在被带到恢复室之前，有机会亲眼看到、触摸到和拥抱我新生的宝宝

宝宝和分娩伴侣在恢复室陪我

尽快回到我的病房，以便我可以开始同室育婴流程

分娩伴侣尽可能多地陪伴我

## 5 如果宝宝身体状况良好且不需要特殊护理:

立即将我的宝宝带到我身边，开始皮肤接触

如果我还没有准备好，让我的分娩伴侣抱着我的宝宝

在至少一位家长在场的情况下进行所有非紧急检查，如果可能的话，对我进行检查

不要马上给我的宝宝洗澡，因为我更愿意自己给宝宝第一次洗澡

如果我绝对不可能和宝宝在一起，请让我的分娩伴侣代为进行任何检查和皮肤接触

## 6 喂食偏好:

尽快进行母乳喂养 (不使用婴儿配方奶粉)

尽快进行母乳喂养，并仅在我允许的情况下使用婴儿配方奶粉

婴儿配方奶粉

母乳喂养支持，因为剖宫产的缘故，最初几天对我来说可能很困难

如果我在母乳喂养时遇到困难，请哺乳顾问探访

## 7 请注意以下附加信息:

\_\_\_\_\_

母亲签名

\_\_\_\_\_

伴侣签名

\_\_\_\_\_

医生、助产士或 SNP 签名



# CÉSARIENNE

## PLAN DE NAISSANCE

Un accouchement ne se déroule pas toujours comme on le souhaiterait. Parfois, la césarienne est inévitable. Pour cette raison, mieux vaut en discuter avec votre médecin, votre sage-femme ou votre infirmière praticienne spécialisée (IPS). En étant bien informée, vous pourrez faire des choix plus éclairés et votre expérience sera aussi plus positive.

naître  
ET grandir

### 1 JE M'APPELLE :

PENDANT MON ACCOUCHEMENT, JE SERAI  
ACCOMPAGNÉE PAR :

### 2 LORS DE LA PRÉPARATION POUR LA CÉSARIENNE, JE PRÉFÉRERAI :

- qu'on rase uniquement les poils qui se trouvent directement là où l'incision aura lieu;
- que la sonde urinaire soit installée après l'anesthésie afin de diminuer la douleur ressentie;
- être consciente durant l'intervention. Pour cette raison, je préférerais recevoir une analgésie péridurale ou rachidienne;
- qu'on me donne un médicament pour me relaxer durant la procédure.

### 3 JE SOUHAITERAIS AUSSI :

- que la personne qui m'accompagne soit présente à mes côtés dans la salle d'opération;
- être informée au fur et à mesure des interventions et du déroulement de la césarienne;
- ne pas être attachée sur la table d'opération, ou du moins être détachée au moment de la naissance afin de pouvoir toucher mon bébé;
- que le champ opératoire soit baissé pour que je puisse voir mon bébé;
- utiliser un miroir pour voir naître mon bébé;
- que la personne qui m'accompagne coupe le cordon.

### 4 APRÈS LA NAISSANCE, J'AIMERAI :

- voir, toucher et prendre mon bébé en peau à peau dès sa naissance, avant d'être envoyée en salle de réveil;
- que mon bébé et la personne qui m'accompagne soient avec moi en salle de réveil;
- retourner dans ma chambre le plus rapidement possible afin de faire connaissance avec mon enfant et commencer la cohabitation;
- que la personne qui m'accompagne puisse demeurer avec moi le plus possible.

### 5 SI MON BÉBÉ VA BIEN ET SI SON ÉTAT NE NÉCESSITE AUCUN SOIN PARTICULIER, J'AIMERAI :

- qu'il soit déposé immédiatement en peau à peau sur moi;
- qu'il soit remis à la personne qui m'accompagne si je suis inconfortable;
- que tous les soins non urgents soient faits en présence d'au moins un des parents et sur moi si possible;
- que mon bébé ne soit pas baigné le premier jour, car je préférerais attendre d'être levée pour lui donner son premier bain moi-même;
- que la personne qui m'accompagne prenne le relais pour les soins éventuels et le peau à peau s'il m'est absolument impossible de garder mon bébé près de moi.

### 6 JE SOUHAITE :

- allaiter mon bébé dès que possible et qu'il ne reçoive pas de suppléments de préparations lactées;
- allaiter mon bébé dès que possible et qu'on lui offre des suppléments de préparations lactées seulement avec mon autorisation;
- nourrir mon bébé avec des préparations lactées;
- recevoir du soutien pour l'allaitement, car les premiers jours risquent d'être difficiles pour moi en raison de la césarienne;
- recevoir la visite d'une consultante en lactation si mon allaitement est difficile.

### 7 JE CROIS QUE L'INFORMATION SUIVANTE VOUS SERA UTILE :

Signature de la mère

Signature du conjoint ou de la conjointe

Signature du médecin, de la sage-femme ou de l'IPS