

# سیزیرین سیکشن برتھ پلان

بچے کی پیدائش ہمیشہ ہماری مرضی کے مطابق نہیں ہوتی ہے۔ بعض اوقات، سیزیرین کروانا ناگزیر ہوتا ہے، اس لیے بہتر ہے کہ اپنے ڈاکٹر، دایہ یا ماہر نرس پریکٹیشنر (SNP) سے اس امکان پر بات کریں۔ آپ کے پاس جتنی زیادہ معلومات ہوں گی، باخبر انتخاب کرنا اتنا ہی آسان ہوگا اور آپ کا تجربہ اتنا ہی مثبت ہوگا۔

naître  
ET grandir



## 1 میرا نام

میری ڈیلیوری کے دوران، میرے ساتھ یہ لوگ ہوں گے

## 2 سیزیرین سیکشن سے پہلے ترجیحات:

صرف وہیں سے شیو کریں جہاں چیرا لگایا جائے گا۔

میری بے ہوشی کی دوا لینے کے بعد پیشاب کیتھیٹر داخل کریں تاکہ یہ کم تکلیف دہ ہو۔

ایپیڈورل یا اسپائنل اینالجیسیا تاکہ میں عمل کے دوران ہوش میں ہوں۔

عمل کے دوران مجھے آرام کرنے میں مدد کرنے کے لیے دوا

## 3 اضافی ترجیحات:

آپریٹنگ روم میں برتھ پارٹنر موجود رہے۔

اس پر لگاتار تبصرہ کہ آپریشن کیسا چل رہا ہے۔

آپریٹنگ ٹیبل پر کوئی پابندی نہیں، یا کم از کم پیدائش کے دوران کوئی نہیں تاکہ میں اپنے بچے کو چھو سکوں

نیچے کیے گئے پردے تاکہ میں اپنے بچے کو دیکھ سکوں

تیار آئینہ تاکہ میں پیدائش دیکھ سکوں

برتھ پارٹنر نال کاتنا ہے

## 4 پیدائش کے عمل کے بعد:

ریکوری روم میں لے جانے سے پہلے میرے نومولود بچے کو جلد سے جلد کو لگا کر دیکھنے، چھونے اور پکڑنے کا موقع

ریکوری روم میں بچہ اور برتھ پارٹنر ساتھ موجود رہے

جتنی جلدی ممکن ہو میرے کمرے میں واپسی ہو تاکہ میں کمرے میں رہنے کا عمل شروع کر سکوں

برتھ پارٹنر زیادہ سے زیادہ وقت میرے ساتھ رہے

## 5 اگر بچہ ٹھیک ہے اور اسے خصوصی دیکھ بھال کی ضرورت نہیں ہے:

چھونے کا عمل شروع کرنے کے لئے میرے بچے کو جلد از جلد میرے پاس لیا جائے

اگر میں تیار نہ ہوں تو میرے برتھ پارٹنر کو میرے بچے کو پاس رکھنے دیں

کم از کم والدین میں سے کسی ایک کی موجودگی میں اور اگر ممکن ہو تو میری موجودگی میں تمام غیر فوری جانچ پڑتال کر لیں

میرے بچے کو فوراً نہ نہلائیں، کیونکہ پہلا غسل میں خود دینا چاہوں گی

اگر میرے لیے اپنے بچے کے ساتھ رہنا بالکل ناممکن ہو تو میرے برتھ پارٹنر کو کوئی بھی جانچ کرنے اور جلد سے جلد ملا کر چھونے کے لیے اپنے ہاتھ میں لینے دیں

## 6 خوراک کے حوالے سے ترجیحات:

جتنی جلدی ممکن ہو میرا دودھ پلائیں (کوئی شیرخوار فارمولہ) نہیں

جتنی جلدی ممکن ہو میرا دودھ پلائیں اور کوئی بھی شیرخوار فارمولہ میری اجازت سے ہی استعمال کریں

شیرخوار فارمولہ

بریسٹ فیڈنگ سپورٹ، کیونکہ سیزیرین کی وجہ سے پہلے چند دن میرے لیے مشکل ہو سکتے ہیں

اگر مجھے دودھ پلانے میں دشواری ہو رہی ہے تو دودھ پلانے والے مشیر سے ملیں

## 7 براہ کرم درج ذیل اضافی معلومات کو نوٹ کریں:

والدہ کے دستخط

پارٹنر کے دستخط

کے دستخط SNP ڈاکٹر، مڈوائف یا



# 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