



ਜਨਮ ਯੋਜਨਾ

ਜਨਮ ਯੋਜਨਾ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਨਮ ਅਤੇ ਜਨਮ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਿਕਲਪਾਂ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਸਾਥੀ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਮਿਲੇਗੀ। ਡਿਲੀਵਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ, ਦਾਈ, ਜਾਂ ਮਾਹਰ ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ (NPS) ਨਾਲ ਆਪਣੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਅਤੇ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ।

naître
ET grandir

1 ਮੇਰਾ ਨਾਮ ਹੈ:

ਮੇਰੀ ਡਿਲੀਵਰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਇਹ ਹੋਣਗੇ:

2 ਕੰਮ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਮੈਂ ਇਹ ਪਸੰਦ ਕਰਾਂਗੀ:

- ਸੰਗੀਤ ਸੁਣਨਾ;
- ਕਿ ਲਾਈਟਾਂ ਮੱਧਮ ਹਨ;
- ਐਰੋਮਾਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ;
- ਮੇਰੇ ਕੱਪੜੇ ਪਹਿਨੇ;
- ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਲੋੜ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਾ;
- ਸੁਤੰਤਰ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਾ।

3 ਕਰਨਾ ਪਸੰਦ ਕਰਾਂਗੀ:

- ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਰੇ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ;
- ਕਿ ਅਸੀਂ ਮੇਰੇ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਸਟਾਫ ਦੇ ਆਉਣ ਅਤੇ ਜਾਣ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ;
- ਮੈਡੀਕਲ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਤੋਂ ਬਚੋ;
- ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਰਫ ਪੋਰਟੇਬਲ ਡਿਵਾਈਸਾਂ ਹੀ ਰੁਕ-ਰੁਕ ਕੇ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ;
- ਕਿ ਮੇਰੇ ਆਰਾਮ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮਾਨੀਟਰਾਂ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਘੱਟ ਹੈ।

4 ਮੈਂ ਇਸਦੀ ਪ੍ਰਸ਼ੰਸਾ ਕਰਾਂਗੀ ਜੇਕਰ ਯੋਨੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ:

- ਸਿਰਫ ਮੇਰੀ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ;
- ਮੈਡੀਕਲ ਟੀਮ ਇਸ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਮਝਦੀ ਹੈ

5 ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਪਾਉਣ ਲਈ, ਮੈਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹਾਂਗੀ:

- ਸਵੈ ਹਿਪਨੋਸਿਸ
- ਸ਼ਾਵਰ ਇਸ਼ਨਾਨ
- ਬੈਰੇਪੀ ਬਾਲ
- ਨਿਰਜੀਵ ਵਾਟਰ ਫ੍ਰੀਲਸ ਦੇ ਟੀਕੇ
- ਮਾਲਸ਼
- ਬੋਨਪੋਸ ਵਿਧੀ
- ਰਿਫਲੈਕਸੋਲੋਜੀ ਜਾਂ ਐਕਯੂਪ੍ਰੈਸ਼ਰ
- ਮੈਜਿਕ ਬੈਗ ਜਾਂ ਗਰਮ ਪਾਣੀ ਦੀ ਬੋਤਲ
- ਆਰਾਮ ਅਤੇ ਸਾਹ ਲੈਣ ਦੀਆਂ ਤਕਨੀਕਾਂ
- TENS

6 ਫਾਰਮਾਕੋਲੋਜੀਕਲ ਰਾਹਤ ਦਰਦ (ਨਾਈਟਰਸ ਆਕਸਾਈਡ, ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ, ਐਪੀਡਿਊਰਲ) ਦੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਬਾਰੇ, ਮੈਂ ਤਰਜੀਹ ਦੇਵਾਂਗੀ:

- ਕਿ ਉਹ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ;
- ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਉਹ ਬੇਨਤੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਉਹ ਮੈਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣ;
- ਮੈਨੂੰ ਹਰੇਕ ਵਿਧੀ ਦੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸੇ।

7 ਜਿੱਥੇ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਮੈਂ ਅਗਲੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਤੋਂ ਬਚਣਾ ਚਾਹੂੰ ਦੀ ਹਾਂ:

- ਘੱਕਣ ਵੇਲੇ ਸਥਾਨਕ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ
- ਐਪੀਸੀਓਟੋਮੀ
- ਪਰੋਸਟੈਗਲੈਨਿਡਨ ਜੈੱਲ ਜ ਬਫਰ
- ਗੁਬਾਰਾ
- ਫੋਰਸੇਪ ਜਾਂ ਚੂਸਣ ਵਾਲਾ ਕੱਪ
- ਘੁਲਣਸ਼ੀਲ ਜਾਂ ਨਾੜੀ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ

8 ਜੇਕਰ ਲੇਬਰ ਹੌਲੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਇਸਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਤਕਨੀਕਾਂ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦੇਣਾ ਚਾਹਾਂਗੀ:

- ਤੁਰਨਾ ਅਤੇ ਅੰਦੋਲਨ;
- ਰਿਫਲੈਕਸੋਲੋਜੀ;
- ਬਿੱਲੀ ਦਾ ਨਕਲੀ ਫਟਣਾ;
- ਛਾਤੀ ਉਤੇਜਨਾ;
- ਇਸ਼ਨਾਨ ਜਾਂ ਸ਼ਾਵਰ;
- ਸਿੰਥੈਟਿਕ ਆਕਸੀਟੋਸਿਨ ਦਾ ਟੀਕਾ।
- ਮੈਂ ਇਹ ਪਸੰਦ ਕਰਾਂਗੀ ਕਿ ਅਸੀਂ ਨਕਲੀ ਉਤੇਜਨਾ ਤੋਂ ਬਚੀਏ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਸਮਾਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ।

ਅਗਲਾ ↓

ਜਨਮ ਯੋਜਨਾ

9 ਜਦੋਂ ਪੁਸ਼ ਕਰਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹਾਂਗੀ:

- ਬੈਠਣਾ
- ਲੱਤਾਂ ਅਤੇ ਬਾਹਵਾਂ ਦੇ ਭਾਰ
- ਉਸਦੀ ਪਿੱਠ 'ਤੇ ਲੋਟਿਆਂ ਹੋਇਆਂ
- ਸਿੱਧਾ
- ਅਰਧ-ਬੈਠਿਆ
- ਪਸ਼ੇ 'ਤੇ

10 ਮੈਨੂੰ ਧੱਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ, ਮੈਂ ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ:

- ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਦੇਖਣ ਲਈ ਸੀਸ਼ੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ;
- ਜਨਮ ਬੈੱਚ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ;
- ਗਰਮ ਕੰਪਰੈੱਸ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਮੇਰਾ ਪੈਰੀਨੀਅਮ 'ਤੇ;
- ਕਿ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਆਉਣ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦਾ ਹੈ;
- ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕਿਵੇਂ ਧੱਕਣਾ ਹੈ;
- ਮੈਨੂੰ ਮੇਰੀ ਪ੍ਰਵਿਰਤੀ ਅਨੁਸਾਰ ਵਧਣ ਦਿਓ;
- ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਉੱਚੀ ਆਵਾਜ਼ ਵਿੱਚ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਮੈਂ ਵਿਚਲਿਤ ਨਾ ਹੋ ਜਾਵਾਂ

11 ਜੇਕਰ ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਤਰਜੀਹ ਦੇਵਾਂਗੀ :

- ਤਿਆਰੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲੋਂ (ਸ਼ੇਵਿੰਗ, ਕੈਥੀਟਰ ਪਿਸ਼ਾਬ) ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ;
- ਕਿ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਆਉਣ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਸਰਜਰੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

12 ਜਦੋਂ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਮੈਂ ਇਹ ਪਸੰਦ ਕਰਾਂਗੀ:

- ਕਿ ਇਹ ਚਮੜੀ ਤੋਂ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਕਰਨ ਲਈ ਮੇਰੇ ਪੇਟ 'ਤੇ ਤੁਰੰਤ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ;
- ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ ਜੋ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਆਉਂਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਬੇਅਰਾਮ ਹਾਂ;
- ਕਿ ਅਸੀਂ ਕਲੈਂਪਿੰਗ ਅਤੇ ਨਾਭੀਨਾਲ ਕੱਟਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਮਿੰਟ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਦੇ ਹਾਂ;
- ਆਪਣੇ ਆਪ ਨਾਭੀਨਾਲ ਨੂੰ ਕੱਟਾ;
- ਕਿ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਆਉਣ ਵਾਲਾ ਨਾਭੀਨਾਲ ਕੱਟੇ ।

13 ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:

- ਰਿਸਾਵ ਦੀ ਇੱਛਾ (ਨੱਕ, ਮੂੰਹ);
- ਜੀਵਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ ਬਾਅਦ ਇਸ਼ਨਾਨ;
- ਪੱਟ ਵਿੱਚ ਵਿਟਾਮਿਨ ਕੇ ਦਾ ਟੀਕਾ;
- ਅੱਖਾਂ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਅਤਰ.
- ਮੈਂ ਚਾਹਾਂਗੀ ਕਿ ਬੱਚੇ ਦੀ ਇਹ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਜਾਂਚ ਪਹਿਲੇ ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਉਹ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ

14 ਪਲੇਸੈਂਟਾ ਨੂੰ ਕੱਢਣ ਲਈ, ਮੈਂ ਇਹ ਪਸੰਦ ਕਰਾਂਗੀ:

- ਆਕਸੀਟੋਸਿਨ ਦਾ ਟੀਕਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹਾਂਗੀ ਇਸ ਨੂੰ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਬਾਹਰ ਕੱਢਣ ਲਈ;
- ਕਿ ਕੁਦਰਤੀ ਕੱਢਿਆ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਦਖਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ;
- ਕਿ ਪਲੇਸੈਂਟਾ ਮੈਨੂੰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਜਨਮ.

15 ਮੈਂ ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ :

- ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਛਾਤੀ ਦਾ ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਓ, ਅਤੇ ਉਹ ਦੁੱਧ ਫਾਰਮੂਲਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇ;
- ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਛਾਤੀ ਦਾ ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਓ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਉਸ ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਮੇਰੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਫਾਰਮੂਲਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ;
- ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਫਾਰਮੂਲਾ ਪਿਲਾਉਣ;
- ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆ ਰਹੀ ਹੈ ਤਾਂ ਇੱਕ ਸਲਾਹਕਾਰ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਵਾਲੇ ਤੋਂ ਮੁਲਾਕਾਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਾ ।

16 ਮੈਨੂੰ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਹੈ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋਵੇਗੀ:

ਮਾਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਡਾਕਟਰ, ਦਾਈ ਜਾਂ ਐਨ ਪੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ



PLAN DE NAISSANCE

La préparation d'un plan de naissance vous donnera l'occasion de réfléchir avec votre partenaire aux divers choix qui s'offrent à vous durant le travail et l'accouchement. Assurez-vous de discuter de vos souhaits et de vos inquiétudes avec votre médecin, votre sage-femme ou votre infirmière praticienne spécialisée (IPS) avant l'accouchement.

naître
ET
grandir

1 JE M'APPELLE :

PENDANT MON ACCOUCHEMENT, JE SERAI ACCOMPAGNÉE PAR :

2 PENDANT LE TRAVAIL, J'AIMERAI :

- écouter de la musique;
- que les lumières soient tamisées;
- utiliser l'aromathérapie;
- porter mes propres vêtements;
- pouvoir manger et boire si j'en ressens le besoin;
- pouvoir me déplacer librement.

3 JE SOUHAITERAIS AUSSI :

- être informée de toutes les [interventions](#) avant qu'elles soient posées;
- qu'on limite le va-et-vient du personnel dans ma chambre;
- éviter la présence d'étudiants en médecine;
- qu'on utilise uniquement des appareils portatifs de façon intermittente pour vérifier l'état de mon bébé;
- que le volume des moniteurs soit bas afin de favoriser ma détente.

4 J'APPRÉCIERAI SI LES [EXAMENS VAGINAUX](#) ÉTAIENT FAITS :

- à ma demande seulement;
- lorsque l'équipe médicale le juge nécessaire.

5 POUR SOULAGER LA DOULEUR, J'AIMERAI AVOIR RECOURS AUX MÉTHODES SUIVANTES :

- [autohypnose](#)
- [bain/douche](#)
- [ballon thérapeutique](#)
- [injections de papules d'eau stérile](#)
- [massages](#)
- [méthode Bonapace](#)
- [réflexologie ou acupression](#)
- [sac magique ou bouillotte](#)
- [techniques de relaxation et de respiration](#)
- [TENS](#)

6 EN CE QUI CONCERNE LES MÉTHODES PHARMACOLOGIQUES DE SOULAGEMENT DE LA DOULEUR ([PROTOXYDE D'AZOTE](#), CALMANT, [ÉPIDURALE](#)), JE PRÉFÉRERAI :

- qu'on me les offre pour soulager la douleur au besoin;
- qu'on ne me les offre pas à moins que j'en fasse la demande;
- qu'on m'explique les avantages et les inconvénients de chaque méthode.

7 DANS LA MESURE DU POSSIBLE, JE SOUHAITERAIS ÉVITER LES INTERVENTIONS SUIVANTES :

- anesthésie locale à la poussée
- [épisiotomie](#)
- [gel ou tampon de prostaglandines](#)
- [ballonnet](#)
- forceps ou ventouse
- [installation d'un soluté](#) ou accès veineux

8 SI LE TRAVAIL RALENTIT, J'AIMERAI QU'ON PRIVILÉGIE LES TECHNIQUES SUIVANTES POUR LE [STIMULER](#) :

- la marche et le mouvement;
- la réflexologie;
- [la rupture artificielle des membranes](#);
- la stimulation des seins;
- le bain ou la douche;
- [l'injection d'ocytocine synthétique](#).

Je préférerais qu'on évite la stimulation artificielle et qu'on laisse au bébé le temps dont il a besoin.

SUITE ↓

PLAN DE NAISSANCE

9 LORSQUE VIENDRA [LE TEMPS DE POUSSER](#), J'AIMERAIS UTILISER LES POSITIONS SUIVANTES :

accroupie
à quatre pattes
couchée sur le dos
debout
semi-assise
sur le côté

10 POUR M'AIDER À POUSSER, JE SOUHAITE :

utiliser un miroir pour voir arriver mon bébé;
utiliser un banc de naissance;
qu'on applique des compresses chaudes sur mon périnée;
que la personne qui m'accompagne participe;
qu'on me conseille sur la façon de pousser;
qu'on me laisse pousser selon mon instinct;
qu'on ne me donne pas d'instructions à haute voix qui pourraient me déconcentrer.

11 SI UNE [CÉSARIENNE](#) S'AVÉRAIT NÉCESSAIRE, JE PRÉFÉRERAI :

que les soins préparatoires (rasage, sonde urinaire) soient faits après l'administration de l'anesthésie;
que la personne qui m'accompagne assiste à la chirurgie.

12 À LA NAISSANCE DE MON BÉBÉ, J'AIMERAIS :

qu'il soit déposé immédiatement en peau à peau sur mon ventre;
qu'il soit remis à la personne qui m'accompagne si je suis inconfortable;
qu'on attende deux minutes après la naissance avant de clamber et couper le cordon;
couper moi-même le cordon;
que la personne qui m'accompagne coupe le cordon.

13 J'ACCEPTÉ QUE MON BÉBÉ REÇOIVE LES SOINS SUIVANTS :

aspiration des sécrétions (nez, bouche);
bain après 24 heures de vie;
injection de vitamine K dans la cuisse;
onguent antibiotique dans les yeux.
Je voudrais que ces soins et l'examen du bébé aient lieu après la première tétée et qu'ils soient faits sur moi.

14 POUR [L'EXPULSION DU PLACENTA](#), J'AIMERAIS :

recevoir une injection d'ocytocine pour accélérer l'expulsion;
que l'expulsion soit naturelle et sans intervention du personnel soignant;
que le [placenta me soit remis après l'accouchement](#).

15 JE SOUHAITE :

allaiter mon bébé et qu'il ne reçoive pas de suppléments de préparations lactées;
allaiter mon bébé et qu'on lui offre des suppléments de préparations lactées seulement avec mon autorisation;
nourrir mon bébé avec des préparations lactées;
recevoir la visite d'une consultante en lactation si j'éprouve des difficultés avec mon allaitement.

16 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