

ضعي خطة للولادة.

بينما تتغير جائحة فيروس Covid-19 باستمرار، تُدرك منظمة March of Dimes أن الأطفال لا يزالون يولدون كل يوم. لقد تمت صياغة هذا المستند لك لتقييم التفضيلات التي ترغبين بها بناءً على سياسات مكان الولادة الذي اخترته. في النهاية، ستجدين سلسلة من الأسئلة التي يجب أن تطرحها على مقدم الرعاية أثناء الاستعداد لولادة طفلك.

3 هل هناك خيار للحصول على دعم افتراضي أثناء المخاض والولادة؟
الخيارات الافتراضية:

- Skype عبر الهاتف
Facebook FaceTime
WhatsApp Zoom

4 هل يمكنك إحضار جهازك الخاص (الهاتف/iPad)؟
 نعم لا

هل يتوفر بالمستشفى إمكانية الوصول إلى الواي فاي؟
 نعم لا

هل سيوفر المستشفى جهازاً للدعم الافتراضي؟
 نعم لا

5 ما الدعم الذي تريدينه أثناء المخاض؟

- المساعدة في التنفس
 المساعدة في العمل من خلال الانقباضات
 المساج
 المساعدة في التحرك
 استخدام أدوات المخاض (كرة الولادة، وكرة الفول السوداني)
 الحسي (الأضواء والموسيقى)
 آخر _____

اسمك _____

اسم مقدم الخدمة ومعلومات الاتصال به _____

التاريخ المتوقع لميلاد طفلك _____

اسم مقدم الخدمة لطفلك ومعلومات الاتصال به _____

1 ما المكان الذي تخططين لإنجاب طفلك فيه؟

2 هل يمكن أن يكون الشخص الداعم حاضراً أثناء المخاض والولادة؟
إذا كانت الإجابة بنعم، فمن هو الشخص الأساسي الداعم؟

الاسم _____

الهاتف _____

هذا الشخص هو:

- شريكك والد طفلك
 فرد من العائلة صديقك
 رجل الدين مساعدة الولادة

6 هل ترغبين في التحرك أثناء المخاض؟
 نعم لا

15 هل ترغبين في إخباركِ قبل إعطاء اللهاية لطفلك؟
 نعم لا

ما الوضع الذي ترغبين أن تكوني عليه أثناء المخاض؟
 الاستلقاء
 الجلوس
 الوقوف
 آخر _____

16 إذا كان طفلك صبيًا، فهل ترغبين في ختانه؟
 نعم لا

17 هل هناك تقاليد خاصة ترغبين في حدوثها عند ولادة طفلك؟
 نعم لا
يُرجى التوضيح _____

7 ما نوع الدواء، إن وجد، الذي ترغبين في استخدامه للمساعدة في آلام المخاض؟

18 من هو الشخص الذي ينبغي الاتصال به في حالات الطوارئ؟
الاسم _____
صلته بك _____
الهاتف _____

8 هل تريدين حمل طفلك وملامسة جلده خلال الساعة الأولى بعد الولادة؟
 نعم لا

19 هل يوجد أي شيء آخر يجب أن يعرفه طاقم العمل في المستشفى أو مركز الولادة عنكِ أو عن ولادة طفلك؟
 نعم لا
يُرجى التوضيح _____

9 هل ترغبين في تأخير ربط الحبل السري؟
 نعم لا

10 من الذي ترغبين في قيامه بقطع الحبل السري؟

20 هل هناك كلمات أو عبارات ترغبين في أن لا يستخدمها فريق الرعاية الصحية؟
 نعم لا
يُرجى التوضيح _____

11 هل تعتزمين الاحتفاظ بدم الحبل السري الخاص بطفلك في بنك أم ستبرعين به؟
 نعم لا

12 هل ترغبين في وجود طفلك معكِ في كل الأوقات بعد الولادة؟ أم أنه من المقبول أن يقضي طفلك وقتًا في الحضانة؟
 البقاء معكِ في جميع الأوقات
 موافقة على بقاءه في الحضانة

21 هل تفضلين تحديد عدد طاقم الرعاية الصحية الذين يدخلون غرفتك؟
 نعم لا

13 هل تخططين لإرضاع طفلك؟
 نعم لا

14 هل ترغبين في مقابلة استشاري الرضاعة أثناء وجودكِ في المستشفى؟
 نعم لا

عند إعدادك للولادة، اتصلي بالمنشأة واسألي الأسئلة التالية:

8 ماذا سيحدث إذا اختبرتُ وكانت النتيجة إيجابية لفيروس COVID-19؟

9 ماذا سيحدث إذا كانت نتيجة اختبار طفلي إيجابية لفيروس COVID-19؟

10 ما متوسط الإطار الزمني للخروج من المستشفى بعد الولادة للأم والطفل؟

11 ما سياسة منشأتك تجاه الزوار بعد إنجاب طفلي؟

12 هل هناك أي سياسات أخرى للمخاض والولادة يجب أن أكون على علم بها؟

عند وصولك، اطرحي عليهم الأسئلة التالية:

1 هل حدثت أي تغييرات في سياسات المخاض والولادة الخاصة بالمنشأة؟

2 أثناء المخاض، أين يُسمح لي بالتحرك؟

3 ما سياسات تناول الطعام والشراب أثناء المخاض؟

1 هل يمكنني إحضار شريك أو شخص داعم معي؟

2 وإذا لم يُسمح لي بحضور شخص داعم، فما سياسات المنشأة بخصوص وجود شخص داعم عبر وسيلة افتراضية؟

3 وإذا لم يُسمح لي بحضور شخص داعم، فكيف سيقدم طاقم العمل الدعم لي ويساعدونني في إدارة احتياجاتي العاطفية والجسدية أثناء المخاض والولادة؟

4 كيف سأكون أنا وطفلي محميين من فيروس COVID-19 أثناء المخاض والولادة، وما السياسات المتعلقة بارتداء قناع للنساء الحوامل وبعد الولادة؟

5 هل يتوافر أي جولة افتراضية في المستشفى للتحضير للمخاض والولادة؟

6 ما الذي يسمح لي بإحضاره إلى المنشأة معي؟

7 هل سأخضع لاختبار فيروس COVID-19؟
