MEINE WÜNSCHE (wenn möglich!)

Vielen Dank, dass Sie mich begleiten!
Ich werde eventuell Kopfhörer und eine Schlafmaske tragen, um mich entspannen und konzentrieren zu können. Ich bin jederzeit ansprechbar und freue mich gleichzeitig, wenn vieles mit meinem*r Geburtsbegleiter*in besprochen werden kann, der/die über meine Wünsche informiert ist.
Ich folge gerne notwendigen und hilfreichen Anweisungen und Impulsen.

AUFNAHME

- ☐ Ultraschall nur wenn nötig
- ☐ mögl. kurzes CTG
- ☐ Funk-CTG
- ☐ venöser Zugang erst bei Bedarf

IM GEBURTSRAUM

- ☐ Wassergeburt
- ☐ mich mögl. selten ansprechen
- ☐ mögl. wenig Interventionen
- ☐ mögl. leise (anklopfen nicht nötig, leises CTG)
- ☐ mögl. dunkel

KOMPLIKATIONEN

- ☐ Kristeller-Handgriff nur bei Notfall
- ☐ Dammschnitt nur im Notfall
- ☐ Kopfhörer bei Kaiserschnitt
- ☐ Vaginal Seeding (Kaiserschnitt)

SCHMERZMITTEL

- ☐ Wärme
- ☐ Homöopathie
- ☐ Naturheilkunde
- ☐ Aromaöl / Einreibungen
- ☐ Akupunktur
- ☐ Massage Kreuzbein
- ☐ Fußmassage
- ☐ Buscopan
- ☐ Tens Gerät
- ☐ Meptid
- ☐ Lachgas
- ☐ PDA

NACHGEBURTSPHASE

- ☐ Nabelschnur auspulsieren lassen
- ☐ Zeit geben für Nachgeburt / Bonding
- ☐ keine Oxytocin-Gabe wenn alles gut ist
- ☐ Nachversorgung: gerichtetes Licht (Baby mögl. dunkel)

MEINE ERGÄNZUNGEN

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Vielen Dank!