

Persönlicher Geburtsplan von:

Benachrichtigen und Begleiter

Es geht los! Bitte benachrichtigen:

Bitte ankreuzen		Name, Telefonnummer
<input type="checkbox"/>	meinen Partner	
<input type="checkbox"/>	meine Freundin	
<input type="checkbox"/>	meine Hebamme	
<input type="checkbox"/>	meine Doula	
<input type="checkbox"/>	

Ich möchte, dass bei der Geburt folgende Person/en dabei ist/sind:

Bitte ankreuzen		Name, Telefonnummer
<input type="checkbox"/>	mein Partner	
<input type="checkbox"/>	meine Hebamme	
<input type="checkbox"/>	meine Doula	
<input type="checkbox"/>	meine Freundin	
<input type="checkbox"/>	folgende Verwandte	
<input type="checkbox"/>	meine Kinder	
<input type="checkbox"/>	niemand	

Der Begleiter soll:

<input type="checkbox"/>	die ganze Zeit dabei sein	
<input type="checkbox"/>	nur bis zur Geburt dabei sein	
<input type="checkbox"/>	Entscheidungen treffen, falls ich selbst nicht dazu in der Lage bin	
<input type="checkbox"/>	andere Wünsche:	

Wehen

Ich wünsche mir folgende Gegebenheiten:

<input type="checkbox"/>	möglichst Ruhe und Wahrung meiner Privatsphäre	
<input type="checkbox"/>	gedämpftes Licht	

	eigene Kleidung (Nachthemd/Pyjama) während der Geburt	
	Musik	
	Fotos / filmen während der Geburt	
	keine Fotos von der Geburt machen	
	weiter meine Kontaktlinsen tragen, wenn möglich	

Wenn verfügbar, würde ich gerne während der Wehen nutzen:

Bitte ankreuzen		
	Geburtswanne	
	Pezziball	
	Gebärhocker	
	Gebärstuhl	
	Geburtsseil	
	anderes:	

Während der Wehen möchte ich:

Bitte ankreuzen		
	wieder nach Hause gehen, wenn es abzusehen ist, dass es noch dauert, bis es richtig losgeht	
	kein Dauer-CTG, wenn es medizinisch nicht unbedingt nötig ist	
	nur meinen Arzt/meine Hebamme oder eine Krankenschwester dabei haben	
	bin ich gegen die Anwesenheit einer Hebammenschülerin oder eines Arztes im Praktikum	
	lehne ich eine Beschleunigung des Geburtsverlaufs von außen ab, solange es Mutter und Kind gut geht	
	mich frei bewegen können, so wie es mir guttut	
	essen und trinken können, wenn ich das möchte	
	in der Wanne liegen	
	im Bett liegen	
	andere Wünsche:	

Von den Geburtshelfern wünsche ich mir:

Bei Bedarf
ausfüllen:

Einlauf, Rasur und Zugang:

Bitte ankreuzen		
	ich bin über Einlauf und Schamrasur informiert	
	ich habe nichts dagegen , einen Einlauf zu bekommen	
	ich wünsche keinen Einlauf	
	ich habe nichts gegen eine routinemäßige Schamhaarrasur	
	ich wünsche keine routinemäßige Schamhaarrasur	
	ich möchte nicht grundsätzlich einen Zugang gelegt bekommen	

Entbindung

Ich wünsche mir folgende Entbindungsposition:

Bitte ankreuzen		
	Wassergeburt	
	was mir gerade angenehm erscheint	
	auf allen vieren	
	Gebärhocker	
	Gebärstuhl	
	stehend	
	seitlich liegend	
	andere Wünsche:	

Dammschnitt:

Bitte ankreuzen		
	Einen Dammschnitt lehne ich ab und nehme dafür einen Dammriss in Kauf	
	Ein Dammschnitt kommt nach Absprache infrage	
	Ein Damschnitt ist für mich kein Problem	

Ich wünsche mir während der Geburt folgende Gegebenheiten:

Bitte ankreuzen		
	eine möglichst ruhige Atmosphäre	
	dass ich den Kopf meines Babys berühren darf, sobald er sichtbar ist	
	dass ich mit einem Spiegel den Geburtsverlauf verfolgen darf, wenn ich dies möchte	
	Solange es meinem Baby und mir gut geht, möchte ich in der Austreibungsphase frei von Zeitdruck sein	
	dass Nabelschnurblut entnommen und gelagert wird	

Ich habe spezielle Wünsche (aufgrund von Religion, Erkrankung ...):

Bei Bedarf ausfüllen:		

Schmerzlinderung

Ich möchte folgende Maßnahmen gegen Schmerzen erhalten:

Bitte ankreuzen		
	PDA	
	Spinalanästhesie	
	TENS-Stimulator	
	Akupunktur	
	Homöopathie	
	Akupressur	

	warmes Bad/Dusche	
	Massage	
	Wärme-/Kälte-Therapie	
	Bitte bieten Sie mir keine Schmerzmittel an. Ich sage Bescheid, wenn ich welche brauche.	

Kaiserschnitt

Bei einem notwendigen Kaiserschnitt wünsche ich mir:

Bitte ankreuzen		
	dass mein Partner, wenn möglich, bei mir ist	
	dass mein Baby so schnell wie möglich zu mir kommt	
	dass, wenn ich nicht in der Lage dazu bin, mein Baby so schnell wie möglich zu meinem Partner kommt	
	mein Baby so schnell wie möglich danach anzulegen	
	wenn möglich nur eine örtliche Betäubung	
	wenn möglich eine Vollnarkose	
	andere Wünsche:	

Nach der Geburt

Nach der Geburt möchte ich,

Bitte ankreuzen		
	dass mir mein Baby direkt auf den Bauch gelegt wird	
	dass mein Partner die Nabelschnur durchtrennt	
	dass ich selbst die Nabelschnur durchtrennen kann	
	dass erste Untersuchungen meines Babys auf meinem Bauch erfolgen und weitere warten können, damit wir genug Zeit für Bonding haben	
	das die Geburtshelfer sich zurückziehen und meinem Baby und mir Zeit füreinander lassen	
	mein Baby so schnell wie möglich zum Stillen anlegen	
	Untersuchungen, Baden etc. miterleben	

	dass mein Partner immer beim Baby ist, sofern ich das nicht kann	
	dass mein Baby, sofern es keine Komplikationen gibt, immer bei mir ist	
	dass mein Baby zunächst nur zum Füttern/Stillen zu mir gebracht wird	
	ein zusätzliches Bett für meinen Partner, damit er bei uns bleiben kann	
	24-Stunden-Rooming-in	
	ich möchte, dass meine anderen Kinder mich und das Baby so schnell wie möglich besuchen dürfen	
	ich möchte so schnell wie möglich die Klinik verlassen können	
	andere Wünsche:	
Ich möchte stillen:		
Bitte ankreuzen		
	ja, nach den Bedürfnissen meines Babys	
	ja, mit Unterstützung einer fachkundigen Stillberaterin	
	nein	
	das entscheide ich dann spontan	
Mein Baby darf bekommen:		
Bitte ankreuzen		
	bitte geben Sie meinem Baby nichts zusätzliches zur Muttermilch – zu keiner Zeit	
	Säuglingsnahrung	
	Zuckerwasser	
	Tee	
	Schnuller	

Untersuchungen des Babys:

Bitte ankreuzen		
	ich bin über die Vor- und Nachteile der Blennorrhoe- Prophylaxe informiert	
	ja, ich wünsche die Blennorrhoe-Prophylaxe	
	ja, ich bin informiert, wünsche aber keine Blennorrhoe- Prophylaxe	
	nein, ich bin nicht über die Silbernitrit-Tropfen informiert	
	ich bin über die Vor- und Nachteile der Gabe von Vitamin-K informiert	
	ja, ich wünsche die Vitamin-K-Gabe	
	ja, ich bin informiert, wünsche aber keine Vitamin-K-Gabe	
	nein, ich bin nicht über die Gabe von Vitamin-K informiert.	

Wenn mein Baby oder ich aufgrund von Komplikationen verlegt werden müssen, möchte ich,

	dass mein Partner das Kind begleiten darf	
	dass ich schnellstmöglich zu meinem Baby kann	
	dass wir (bei Verlegung in getrennte Kliniken) baldmöglichst in dieselbe Klinik verlegt werden	