

GEBOORTEPLAN

Naam moeder:

Naam partner:

Uitgerekende datum-.....-.....

Aantal eerdere bevallingen:

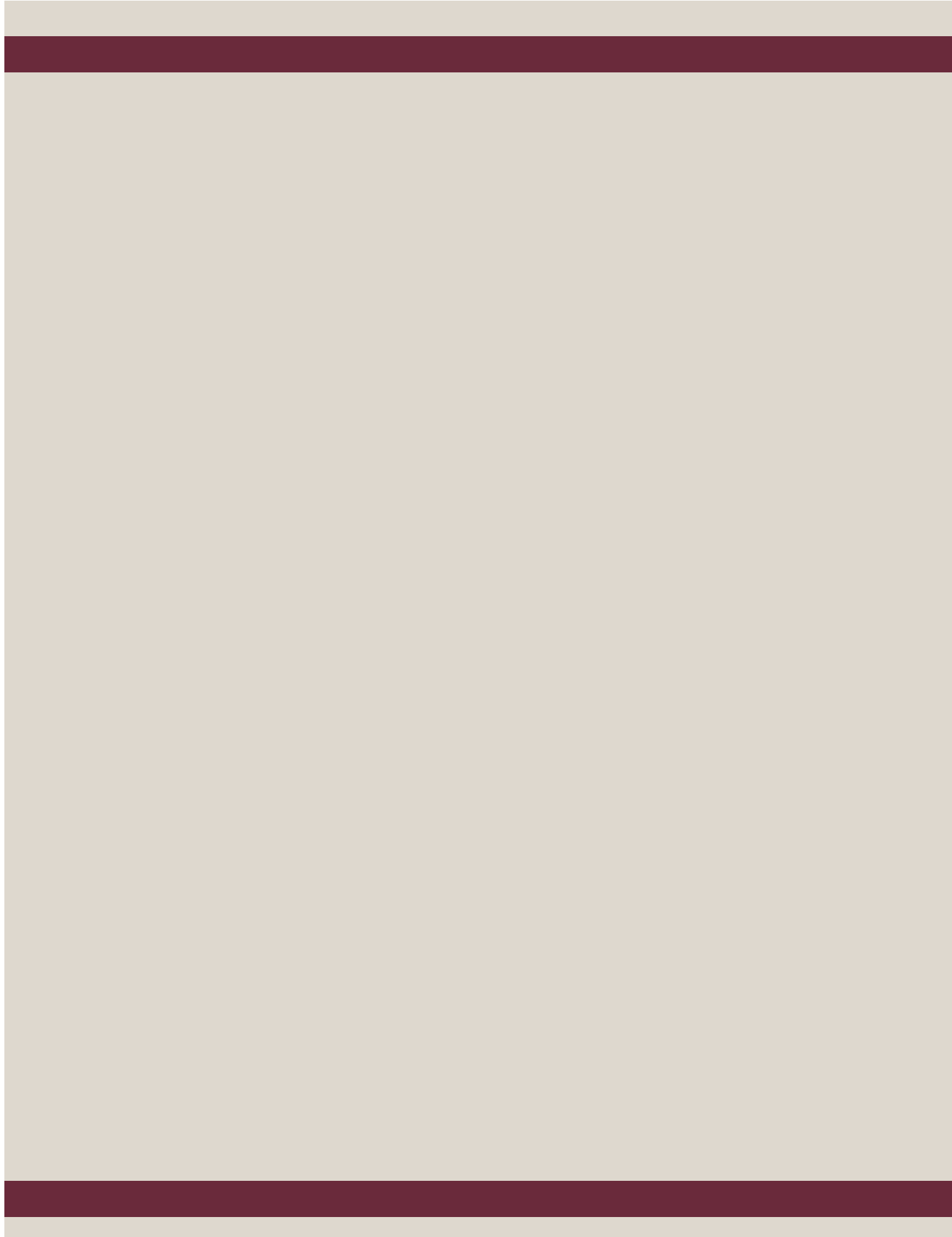


SITUATIE

	WAAR? Thuis / poliklinisch / klinisch		WIE + ROL partner
	HOUDING TIJDENS ONTSLUITING lopen/staan/zitten/douche/fysiobal/ gehurkt/liggend	 familielid
	HOUDING TIJDENS UITDRIJVING handen en knieën/gehurkt/baarkruk/ bad/liggend rekening houden met: doula/overig
	CURSUS GEVOLGD yoga/mindfulness/hypnobirthing overig: verloskundige/gynaecoloog
		 kraamzorg/verpleegkundige
		 stagiaire

PROCES

	VOEDING eigen invulling/advies overig:		WEEEN coaching in houding/ademhaling
	LICHT aan/uit/gedimd overig:		TOUCHEREN op advies medici/op vraag van mij/niet
	MUZIEK hard/zacht/eigen lijst/random overig:		PIJNBESTRIJDING TENS/Ruggenprik/pethidine/morfine/ remifentanil//geen
	GEUR kaars/wierrook overig:		VLEEZEN breken kunstmatig/spontaan
			PLACENTA halve lotus/lotus bewaren/weggoaien zien/fotograferen
			NAVELSTRENG uit laten kloppen ja/nee doorknippen door:
			cordring/navelklem



GEBOORTEPLAN

BABY



VOEDING

borstvoeding/kunstvoeding/donormelk

VITAMINE K

CONTROLES

OVERIG

IN GEVAL VAN SPOED



MOEDER

VADER

BABY

OVERIG

Eerdere ervaringen

.....
.....
.....
.....

Overige wensen

.....
.....
.....
.....