

FÖRLOSSNINGSBREV

Namn: _____

Personnummer: _____

Pappans namn: _____

Beräknad förlossning: _____

FÖRBEREDELSE INFÖR FÖRLOSSNINGEN

Här kan du t.ex. skriva om du vill duscha, bada, få en lavemang eller något annat inför förlossningen.

SMÄRTLINDRING

Skriv ned dina önskemål om smärtlingring, hur du skulle vilja att det blir under förlossningen och om det finns något du vill undvika eller är rädd för.

JAG OROAR MIG FÖR

Här kan du/ni ta upp sådant du oroar dig för inför förlossningen. Det kan t.ex. vara oro för smärtan, rädsla att spricka eller att känna sig utlämnad.

SÅ VILL JAG ATT MIN FÖRLOSSNING BLIR

Beskriv din/er önskeförlossning, t.ex. vilken ställning du vill föda, om du vill ha några hjälpmedel som t.ex. saccosäck eller annat som finns med i din drömförlossning.



NÄR BEBISEN ÄR UTE

Vad vill du/ni ska hända när bebisen väl är ute? Ska pappa klippa navelsträngen? Vill du ha bebisen direkt på bröstet? Vill ni bli lämnade ifred? Skriv ned dina önskemål här.

ÖVRIGT

Skriv ned annan information som det kan vara bra att personalen känner till. Har pappan/partnern några sjukdomar? Accepterar du barnmorskestudenter och/eller manliga barnmorskor på rummet?
