

星ヶ丘マタニティ病院 バースプラン 1

診察券番号 ()

氏名 () 様) 年齢 () 才) 初産・経産 分娩予定日 () 年) 月) 日)

- * 別冊 (*Birth Plan*) を参照のうえ、ご記入ください。
- * a～dのうち、あなたのご希望の項目に をつけてください。
- * aが当院の標準的な方法です。b～dは適応によっては行えないこともあります。
- * 9ヶ月の健診時に医師へ提出してください。

陣痛・分娩ケアの様式				
1. 部屋選択	<input type="checkbox"/> a. 標準的方法	<input type="checkbox"/> b. LDRを希望 (有料)		
2. 陣痛	<input type="checkbox"/> a. 標準的方法	<input type="checkbox"/> b. 医師との相談	<input type="checkbox"/> c. 促進剤は使用したくない	
3. 分娩室での立ち会い	<input type="checkbox"/> a. 希望しない	<input type="checkbox"/> b. 夫の立ち会いを希望する	<input type="checkbox"/> c. 夫以外の立ち会いを希望する (続柄と理由)	
4. 分娩形式	<input type="checkbox"/> a. 原則、経膈分娩が良い	<input type="checkbox"/> b. 希望により帝王切開をしたい		
5. 無痛分娩	<input type="checkbox"/> a. 希望しない	<input type="checkbox"/> b. 希望する (有料)		
6. アロマセラピーサービス	<input type="checkbox"/> a. 希望する	<input type="checkbox"/> b. 希望しない		
(分娩形式や吸引鉗子分娩・会陰切開・分娩監視装置などについての希望)				
出産後ケアの様式				
7. 早期母子接触 (カンガルーケア)	<input type="checkbox"/> a. 希望する	<input type="checkbox"/> b. 希望しない	帝王切開の場合(夫) <input type="checkbox"/> c. 希望する <input type="checkbox"/> d. 希望しない	
8. アロマトリートメント	<input type="checkbox"/> a. 希望する	<input type="checkbox"/> b. 希望しない		
9. 新生児との過ごし方	<input type="checkbox"/> a. 完全母子同室	<input type="checkbox"/> b. 出産翌日より全日母子同室	<input type="checkbox"/> c. 昼は同室 夜はお預かり	<input type="checkbox"/> d. 授乳時間以外は新生児室
10. 栄養	<input type="checkbox"/> a. できれば母乳のみ	<input type="checkbox"/> b. 母乳のみ	<input type="checkbox"/> c. 混合栄養	<input type="checkbox"/> d. 人工栄養
11. アフターマタニティ 歯科	<input type="checkbox"/> a. 希望する (有料)	<input type="checkbox"/> b. 希望しない		
特記事項	哺乳瓶の使用 → <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
	各種教室への参加 後期母親教室 <input type="checkbox"/> 受けた <input type="checkbox"/> 受けていない プレママおっぱい教室 <input type="checkbox"/> 受けた <input type="checkbox"/> 受けていない			医師

星ヶ丘マタニティ病院 バースプラン 2

ーバースプラン作成にあたってー

当院では、皆様がより満足のゆくお産をされますよう、バースプランの作成をおすすめしています。まずはご自分の考えをまとめてみましょう。

ママの考え	パパの考え
1. 今回のお産は、どんな分娩にしたいと思っていますか？	
2. そのために周りの人（家族、医師、助産師）にどんなことを望みますか？	
3. 出産後の入院期間をどのように過ごしたいですか？ (休息の一週間にしたいですか、育児などの練習の一週間にしたいですか)	
4. 授乳についてどのように考えていますか？	
5. 現在不安なことはありますか？	
6. その他、何かご要望はありますか？	