

SYNNYTYSTOIVELOMAKE

**Kirjattu saapuneeksi
Vastaanottaja**

HUOM! Mikäli täytät lomakkeen tietokoneella, tee rivinvaihto vapaiden tekstikenttien kohdalla Enterillä silloin, kun teksti ylittää lomakkeen reunan. Voit myös tulostaa lomakkeen ja täyttää sen käsin jatkaen vapaata tekstiä lomakkeen toiselle puolelle.

SYNNYTTÄJÄN TIEDOT	
Nimi	Henkilötunnus
Katuosoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelinnumero
Lähin omainen, osoite ja puhelinnumero	
Oletko synnyttänyt aiemmin? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä Kerro kokemuksistasi lomakkeen sivulla 3.	
NYKYRASKAUS / TOIVEET SYNNYTYKSEEN OSALLISTUVALLE HENKILÖLLE	
Miten kuvailisit nykyraskausaikaasi?	
Millaisia ajatuksia synnytys sinussa herättää?	
Millaista tukea toivot kättilöltä?	
Mitä toivot tukihenkilöltäsi?	
Onko jotain, mitä haluat kättilöiden ottavan huomioon tukihenkilösi suhteen?	

AVAUTUMISVAIHE

Onko sinulla toiveita synnytysympäristöön liittyen?

Haluatko käyttää apuvälinettä?

Ei Kyllä

Mitä apuvälineitä haluat käyttää? jumppapallo jumppamatto synnytysamme keinutuoli

Synnytyskipu ja sen kokeminen ovat yksilöllisiä. Millaisia kivunlievitysmenetelmiä olet halukas kokeilemaan?

Lääkkeettömät

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Suihku | <input type="checkbox"/> Lämpöpakkaukset |
| <input type="checkbox"/> Amme | <input type="checkbox"/> Asentohoito |
| <input type="checkbox"/> Hieronta | <input type="checkbox"/> Liikkuminen |
| <input type="checkbox"/> Aquapapulat | <input type="checkbox"/> Äänenkäyttö |
| <input type="checkbox"/> Akupainanta | <input type="checkbox"/> Hengitystekniikka |

Lääkkeelliset

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ilokaasu | <input type="checkbox"/> Spinaalipuudutus |
| <input type="checkbox"/> Paraservikaalipuudutus | <input type="checkbox"/> Pudendaalipuudutus |
| <input type="checkbox"/> Epiduraalipuudutus | <input type="checkbox"/> Kipulääke (Oxanest) |

Muita toiveita tai ajatuksia liittyen avautumisvaiheeseen:

PONNISTUSVAIHE

Haluaisin kokeilla ponnistamista seuraavissa asennoissa:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Polviasento | <input type="checkbox"/> Kylkimakuu |
| <input type="checkbox"/> Kyykkyasento | <input type="checkbox"/> Synnytysjakkara |
| <input type="checkbox"/> Seisominen | <input type="checkbox"/> Puoli-istuva |
| <input type="checkbox"/> Konttausasento | |

Muita toiveita liittyen ponnistusvaiheeseen:

Muistathan, ettei episiotomiaa tehdä, ellei se ole lääketieteellisesti välttämätöntä joko sikiön ahdingon tai synnyttäjän suuren repeämisriskin takia.

SYNNYTYKSEN JÄLKEEN

Onko sinulla toiveita tai ajatuksia imetykseen liittyen?

Toiveet liittyen vauvan ensipäiviin?

AIEMMAT SYNNYTYKSET

Mikäli olet synnyttänyt aiemmin, kerro kokemuksesi.

Lomakkeen palautus Mikkelin keskussairaalan synnytyssaliin synnytykseen tultaessa.