

## הסכמה ללידה טבעית

### חסוי לאחר מילוי

#### תאריך: \_\_\_\_\_

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מצהירה בזאת על רצוני ללדת במרכז הלידה הטבעית (להלן: "מרל"ט"), הנמצא באגף האימהות בבית חולים לניאדו, בהתאם לתנאים המוסכמים המפורטים להלן.
2. השהות במרל"ט תהיה לפי שיקול דעתם של הרופא והמיילדת ובהתאם לנהלים הרפואיים המקובלים במרל"ט.
3. הכניסה למרל"ט מותנית בהיותי בלידה פעילה כלומר פתיחת צוואר של 4 ס"מ ומעלה.
4. המרל"ט ידאג לשיבוץ מילדת אישית שתלוו אותי במהלך הלידה. זהות המיילדות אשר תועסקנה במרל"ט תהיה לפי החלטת בית חולים לניאדו ובהתאם לרשימת המיילדות הנמצאת במרל"ט. ידוע לי כי המיילדת תשהה עמי, עד לסיום משמרתה. עם סיום המשמרת תוחלף המיילדת במיילדת אחרת המתחילה את משמרתה. כך, בהתאם לצורך תתחלפנה המיילדות לפי משך הלידה.
5. המעבר מהמרל"ט לחדר הלידה הרגיל, יהא נתון להחלטת המיילדת ו/או הרופא. ידוע לי כי השיקול הרפואי נתון בידיהם בלעדית והריני מתחייבת להיענות להנחיות הצוות הרפואי.
6. ידוע לי כי תהליך הלידה במרל"ט אינו מלווה בניטור רציף של העובר. הניטור יעשה לסירוגין, ע"י מכשיר לשמיעת דופק לב העובר, כאשר ידועה וברורה לי חשיבות הניטור הרציף בלידה לגילוי מצוקה עוברית אפשרית. למרות זאת הריני מוכנה לניטור לסירוגין, כל זמן שתהליך הלידה מתקדם ללא בעיות ועיכובים.
7. ידוע לי כי מבוצעת הרכבת עירוי במרל"ט.
8. המיילדת תבצע במהלך הלידה את כל בדיקות המעקב השגרתיות הנחוצות כגון: ל.ד., דופק, חום, ניטור עובר [כפי שהוסבר בסעיף 7], בדיקה נרתיקית לקביעת התקדמות הלידה.
9. זמן הכניסה למרכז הלידה, יהא לפי שיקול דעתה של המיילדת, בהסכמת היולדת.

**הריני לאשר כי קראתי את כל הכתוב, הבינתי את תוכנו ואני מסכימה לכל האמור בו.**

בכבוד רב \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

נא להחזיר חתום לפקס: 09-8609593 או סרוק למייל: yoldot@laniado.org.il

טלפון: 09-86039500