

# Hướng Dẫn Hỗ Trợ Chuyển Dạ

TEAMBIRTH

Dùng hướng dẫn này để cùng nhóm của quý vị xác định, thảo luận và lựa chọn các tùy chọn cho việc hỗ trợ chuyển dạ.

Mục tiêu chăm sóc của quý vị là gì?	Những lựa chọn nào mà quý vị có thể tự mình thử?	Những lựa chọn nào mà quý vị có thể thử cùng với nhóm của quý vị?	
 MẸ	Hỗ trợ chuyển dạ 	<input type="checkbox"/> <b>Vận động:</b> Thay đổi tư thế, đi bộ hoặc di chuyển <input type="checkbox"/> <b>Hít thở:</b> Hít thở sâu hoặc sử dụng các biện pháp thư giãn <input type="checkbox"/> <b>Xúc giác:</b> Xoa bóp, vuốt ve hoặc ôm áp <input type="checkbox"/> <b>Nhiệt độ:</b> Chuờm nóng hoặc lạnh với nước hoặc gói chườm <input type="checkbox"/> <b>Môi trường:</b> Sử dụng ánh sáng, mùi hương hoặc âm thanh để tạo ra một không gian thoải mái <input type="checkbox"/> <b>Đồ uống:</b> Thủ dùng đá bào hoặc một ly nước	<input type="checkbox"/> <b>Dùng thuốc:</b> Bắt đầu sử dụng hoặc thay đổi thuốc giảm đau cho quý vị <input type="checkbox"/> <b>Sinh con:</b> Sinh con qua đường âm đạo có hỗ trợ hoặc thực hiện sinh mổ
	Điều kiện chăm sóc y tế 	<input type="checkbox"/> <b>Khác:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dùng thuốc:</b> Bắt đầu sử dụng hoặc thay đổi thuốc cho tình trạng của quý vị
 CON	Kiểm soát sức khỏe 	<input type="checkbox"/> <b>Đổi tư thế:</b> Nằm nghiêng <input type="checkbox"/> <b>Khác:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Giám sát:</b> Thay đổi phương pháp giám sát <input type="checkbox"/> <b>Làm tĩnh táo:</b> Truyền dịch qua tĩnh mạch hoặc cho thở oxy <input type="checkbox"/> <b>Dùng thuốc:</b> Thay đổi hoặc dừng dùng thuốc hỗ trợ các cơn gò của quý vị <input type="checkbox"/> <b>Sinh con:</b> Sinh con qua đường âm đạo có hỗ trợ hoặc thực hiện sinh mổ
	Thúc đẩy quá trình 	<input type="checkbox"/> <b>Vận động:</b> Thay đổi tư thế, đi bộ hoặc di chuyển <input type="checkbox"/> <b>Hít thở:</b> Hít thở sâu hoặc sử dụng các biện pháp thư giãn <input type="checkbox"/> <b>Dụng cụ:</b> Sử dụng dụng cụ hỗ trợ chuyển dạ, như bóng thể dục trợ sinh <input type="checkbox"/> <b>Khác:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Phá ối:</b> Sử dụng dụng cụ để chọc vỡ ối <input type="checkbox"/> <b>Dùng thuốc:</b> Bắt đầu hoặc thay đổi thuốc hỗ trợ các cơn gò của quý vị <input type="checkbox"/> <b>Sinh con:</b> Sinh con qua đường âm đạo có hỗ trợ hoặc thực hiện sinh mổ