

تولد طفل از طریق اندکشن

معلومات برای خانم ها و خانواده
های شان

این جزوه بخاطر این مهیا شد که تا کمک کند تا بعضی از سوال های شما و خانواده شما را که در مورد تولد کودک روی طریقه تهیج یا اندکشن (آی) خواهد داشتید جواب بدهد، و تا بتواند با شما کمک نماید که (IOL) او ایل بگیرد. IOL یک تصمیم آگاهانه در مورد طریقه آی او ایل

این بر اساس رهنمود های درمان گاهی ملی ثابت شده در مورد تولد کودک از طریق اندکشن می باشد (NICE, 2008).

تولد کودک از طریق اندکشن چیست؟

تولد کودک یک عمل طبیعی می باشد که معمولاً خودش آغاز می شود. بعضی اوقات تولد کودک باید از طریق مصنوعی آغاز گردد و این را تولد کودک از طریق اندکشن 'induction of labour' می گویند. در بریتانیا حلاً تقریباً 20 فیصد خانم ها از طریق تهیج شدن یا اندکشن کودک به دنیا می آورند (بر اساس امارات بیمارستان ها سال 2017).

برای من چرا اندکشن پیشکش خواهد شد؟

دکتر یا قابله شما فقط در آن صورت به شما روش اندکشن را توصیه خواهد کرد اگر این روش به شما و نوزاد شما مفید باشد. و قتی که آب ها سالم باشد، چند دلیل وجود دارد که چرا به شما روش اندکشن توصیه خواهد شد:

1. تا از بارداری طول مدت جلوگیری کند، این وقت است که بارداری 42 هفته یا بیشتر دوام کند (14 روز یا بیشتر از تاریخ توقع شده زایمان کودک)

این عام ترین دلیل برای طریقه اندکشن می باشد. مشیمه یا پلاستنتا placenta جایی است که در جریان بارداری آکسیجن و غذا از خون مادر به طفل متولد نشده انتقال می گردد، با بارداری طول مدت این می تواند کمتر موثر شود و سبب مرده زایی شود، گرچه هنوز هم به طور عموم خطر مرده زایی خیلی کم می باشد. پس به طور معمول اگر زایمان خانم ها به طور طبیعی آغاز نگردد، برای

تمام خانم‌ها بین هفته 41 و 42 بارداری شان آی او ایل IOL تو صیه می‌شود (NICE, 2008) ، چون کدام را ه دقیقی و جود ندا رد که بارداری‌ها را شنا سایی کند که خطر مرده زایی را داشته باشد.

2. سن پیشرفته ما در . بعضی از شما ه و جود دارد که خطر مرده زایی با سن پیشرفته ما در بیشتر می‌شود. اگر شما 40 سال دارید یا بیشتر از آن هستید ، خطر مرده زایی تقریباً دو برابر می‌شود (مرجع قضا یی ان ایچ ایس ، 2009). روی این دلیل طوری تو صیه می‌شود که خانم‌های این سن یا بیشتر از این در هفته 40 بارداری طبیعی شان یک آی او ایل IOL بر نامه ریزی شده داشته باشند. ما در مورد این در ملاقات درمانگاری قبل از تولد طفل با شما به جزئیات صحبت خواهد کردیم.

3. اگر تندرستی شما و یا کودک شما قابل نگرانی باشد. در بعضی از مواقع زایمان کودک شما می‌تواند مفید باشد ، مثل اگر شما مرض دیابت داشته باشید ، فشار خون شما بلند باشد ، کدام مشکل با رشد کودک باشد ، یا حال‌های دیگر .

تکان دادن غشا یا membrane sweeping چه است؟

برای شما تکان دادن غشا یا membrane sweep تو صیه خواهد شد تا با شما کمک کند تا قبل از 42 هفته به طور طبیعی به زایمان برسد. در این روش شامل است که یا دکتور قابله یا پرستار قابله شما انگشت خود را به دهانه رحم شما داخل می‌کند و حرکات مدور می‌دهد تا غشاها که طفل شما را احاطه نموده است جدا بسازد ، و اگر امکان این نباشد دهانه رحم شما را مساز کند.

تکان دادن غشا یا Membrane sweeping به شما یا نوزاد شما کدام ضرر ندارد ولی این می‌تواند کمی ناراحت کننده باشد و یا باعث درد یا خونریزی گردد. امکان دارد این تولید طبیعی پر و ستا گلندیز prostaglandins (هورمان‌ها) را قوت بدهد.

برای شما تکان دادن غشا قبل از هفته ۴۲ بارداری در جریان ملاقات قبل از تولد نوزاد توصیه خواهد شد تا برای زایمان ضرورت روش اندکشن را کم بسازد. اگر بعد از این زایمان آغاز نشود، شما می‌توانید برای تکان دادن بیشتر غشا درخواست کنید.

اگر ضرورت به این باشد که با لای من روش اندکشن صورت بگیرد پس چه خواهد شد؟

پرستار قابل یا دکتر قابل شما با جزئیات برای شما تشریح خواهد کرد که چرا او آنها برای زایمان روش اندکشن را توصیه می‌کند. این مهم است که شما روند آی او ایل IOL را بفهمید و اگر کدام سوال دارید پرسید.

در ارزیابی شما معاینه شکم (معدده) شما شامل خواهد بود تا دید شود که نوزاد شما چطور در بطن شما خوابیده است و به ضربان قلب کودک شما گوش داده شود. بعد از این، امکان دارد که به شما معاینه داخلی پیشکش شود تا دهانه رحم شما را ارزیابی کند، و یک تکان دادن غشا 'membrane sweep'. بعد از آن ما برای شما یک تاریخ برای آی او ایل IOL شما خواهد دادیم.

آی او ایل چقدر وقت باید طول بکشد؟

این برای هر خانم فرق می‌کند و به این تعلق می‌گیرد که دهانه رحم و کودک شما برای تولد کودک چقدر آماده استند. به طور عمومی اگر این بار داری اول شما باشد (شما قبلاً کودک به دنیا آورده‌اید) و دهانه رحم شما آماده نباشد (رحم بسته و سخت باشد) این می‌تواند از شروع آی او ایل IOL تا تولد کودک شما چهار روز طول بکشد.

با من چطور روش اندکشن صورت خواهد گرفت؟

بادکنک برای آماده ساختن رحم یا Cervical ripening balloon

استفاده از سند (باد کنک) برای آماده ساختن رحم برای زایمانی یک راه است .

با دنک رحم شما را می گذارد که به مکانیکی گشاد شود ، که با پاره نمودن مصنوعی غشا شما کمک می کند. با دنک عوارض جانبی خیلی کم دارد و ضرورت به این نیست که مثل روش های طبی (Ref: Henry, 2011) از نزدیک تحت نظارت قرار داشته باشید.

در این طرز العمل یک سند (لوله سیلیکونی نرم) به رحم شما داخل می شود . این درنگ خود یک بادکنک دارد و وقتی این در آنجا گذاشته می شود با دنک با مایع نمک استریل (نمک آب) پر می شود . این سند برای 12 ساعت در آنجا می ماند ، و با دنک روی رحم شما آهسته فشار وارد می کند . این فشار باید رحم شما کافی را نرم و باز بسازد که زایمان آغاز گردد و یا بتواند آب های را که کودک شما را حااطه نموده است بشکند .

این سند بادکنک دارد می تواند خود بی افتد یا روز بعدی توسط پرستار قابل دور گردد . در زمانیکه این بادکنک جا بجا است ، شما می توانید به فعالیت های نورمال خود ادامه دهید ، مثل دوش گرفتن ، غسل کردن یا قدم زدن . بعد از اینکه به توالیت می روید لطفاً دست های تان را بشوئید ، مطمئن شوید که سند پاک باشد و زیر شلوار تان را به طور منظم تبدیل می کنید .

لطفاً هر یکی از این حالت ها را به پرستار قابله تان خبر دهید :

- خون ریزی
- انقباض دها نه رحم contractions
- نگرانی در مورد حرکات کودک
- شما احساس ناخوشایندی می کنید
- در اطراف کودک آب می شکند

پروستوگلاندینز (هورمون ها) Prostaglandins

ما از "دینا پرو ستون 3 ملی گرامه پیسری" (که یک نوع قرص است) استفاده می‌کنیم که این به واژن شما الحاق می‌شود و برای مدت 24 ساعت می‌گذارد که پروستو گلاندین آهسته رها شود. این دهانه رحم را برای زایمان آماده می‌سازد. در جریان این روند امکان دارد که دهانه رحم شما انقباض **contractions** کند. ما به شما مشورت خواهیم داد که پیسری (قرص) را برای مدت 24 ساعت نگاه دارید. اگر یکی از این حالت‌ها پیش بیاید امکان دارد ضرورت به این باشد که پیسری دورگرد:

- اگر شما زایمان حقیقی باشد (این وقتی است که رحم شما به طور منظم هر ده دقیقه بعد سه یا چهار بار انقباض **contraction** شود و دهانه رحم شما 3 سانتی متر یا بیشتر باز باشد).
- اگر رحم شما خیلی زیاده انقباض **contraction** کند (هر ده دقیقه بعد پنج یا بیشتر بار صورت بگیرد).
- انقباض رحم **contraction** شما خیلی طول بکشد. (هر بار تقریباً دو دقیقه طول بکشد).
- ضربان قلب کودک شما دیگر به طور معمول نباشد.
- خون ریزی شما آغاز می‌شود. این معمولی است که بعد از معاینه داخلی یک اندازه خون با مخاطی بیرون بیاید.

و قتیکه پروستو گلاندین پیسری (قرص) داخل شود امکان دارد که حالت‌های ذیل صورت بگیرد:

- شما شاید به حالت زایمان داخل شوید و دهانه رحم شما شروع به باز کردن خواهد نمود. اگر این صورت بگیرد، ما پیسری را دور خواهد کردیم.
- آب‌های شما شاید بشکند بدن و اینکه شما به حالت زایمان برآید. اگر این صورت بگیرد شما به تدریج ضرورت خواهد داشتید که انقباض رحم **contraction** را آغاز کند. و قتیکه شما به تدریج

ریق انتظار می کشید ، شاید پروستا گلندین پیسری در داخل نگاه داشته شود.

- دهانه رحم شما نرم و کوتاه خواهد گردید و لیب شما به حالت زایمان نه روید. اگر این صورت بگیرد ، نیاز به این خواهد بود که آب های شما شکستند شود و شما به یک تزریق آکسیتوسین نیاز خواهد داشتید که انقباض رحم contraction را آغاز کند .

بعضی خانم های شایده نیاز به بیشتر از یک روش را داشته باشد تا دهانه رحم را برای زایمان آماده بسازد .

پاره کردن مصنوعی غشاها این بنا م " شکستن آب " 'breaking the waters' هم نامیده می شود و اگر دهانه رحم آماده شده باشد می شود از این استفاده شود. در جریان معاینه داخلی با استفاده از سلایم slim ، عقیم ، یک آله یکبار مصرف پلاستیکی در غشاها یک سوراخ می شود. این توسط پرستار قابل یا دکنور قابل انجام می شود. وقتی غشا های شما شکستند شود این تشویق می کند که بیشتر موثر انقباض contraction داشته باشید .

استفاده از آکسیتوسین oxytocin بعضی اوقات پروستا گلاندینز یا / و شکستن آب کافی می باشد که به حالت زایمان بر وید ، و لیب بسیار از خانم ها نیاز به آکسیتوسین oxytocin را خواهد داشت. این در صورت تزریق از طریق رگ بازو داده می شود . این باعث این می شود که رحم کوچک شود ، و به طور معمول وقتی استفاده می شود که غشاها به طور

طبیعی یا مصنوعی پار ه شده باشد. مقدار این می تواند مطابق با پیشرفت زایمان شما میزان گردد. هدف این است که رحم تا زمانیکه شما کودک را به دنیا می آورید کوچک شود (NICE, 2007).

وقتی که از این روش اندکشن استفاده می شود، طوری مشورت داده می شود که با استفاده از ماشین کار دیوتوکوگراف (CTG) ضربان قلب کودک شما به طور دوامدار نظارت شود. با این روش اندکشن انقباض رحم contraction می تواند بسیار قوی احساس شود. پرستار قابل از شما خواهد پرسید که شما با این چطور عکس العمل نشان می دهید و برای شما یک روش مختلف برای کنترل در پیشنهادات خواهد شد.

خطرات یا زیان های آی او ایل IOL چه است ؟

اندکشن تولد کودک را قبل از اینکه بدن شما به زایمان آماده شود تشویق می کند. پس در مقایسه با زایمان طبیعی، بعضی عوارض جانبی بیشتر عام می باشد.

در این چیزهای ذیل شامل است :

- وقت طولانی بیشتر زایمان
- نیاز زیاد برای مسکن درد باشد، به شمول داروی بی هوشی
- این می تواند انقباض رحم contraction طولانی و بیشتر را تحریک کند، و می تواند عرضه آکسیجن را برای کودک شما کم بسازد و ضربان قلب کودک شما را پایین بیاورد. این بسیار نادر است، با لای کمتر از 1% خانم ها تاثیر می گذارد.
- نیاز زیاد به تولد ایزاری شود (به طور مثال با استفاده از پنس یا مکش suction). در سطح ملی بعد از زایمان خود به خودی 10% خانم ها تولد ابزاری را تجربه می کنند، در مقایسه با 15% خانم ها یک روش اندکشن را داشته اند. این اقدام در واحدهای زایمان ما کمی بلندتر است، چون بیشتر از خانم ها انتخاب

ب می کنند که برای مسکن در د از دا رو های بی هوشی استفا ده کنند .

- نیاز بیشتر به پار ه کر د ن شکم (NICE, caesarean section 2007) پیدا شود.

اگر روش آی او ایل IOL کار نکند ، ما با شما در مورد راه های دیگر گفتگو خواهیم کرد ، که یکی از آنها تولد طفل از طریق پاره کردن شکم ما در caesarean section خواهد بود. پس آی او ایل IOL فقط وقتی توصیه می شود اگر فواید بیشتر از خطرات باشد.

آیا امکان دارد که با لای من روش اندکشن عملی شود و با زهم در خانه کودک را به دنیا بیاورم یا به مرکز تولد بروم ؟

اگر زایمان شما از روی روش اندکشن صورت بگیرد شما نمی توانید کودکتان را در خانه به دنیا بیاورید ، ولی اگر شما فقط با استفا ده از بادکنک برای آماد ه ساختن رحم یا پیسری (قرص) به زایمان بروید ، شما می توانید کودکتان را در مرکز تولد به دنیا بیاورید ، که این مرکز است که توسط قابله های ما رهنمایی می شود و هم بخش زایمان اطفال در این شامل است ، باید معیارها یکه تحت مراقبت پرستار قابله جابجا است صورت بگیرد .

اگر روش اندکشن کار نکند چه خواهد شد ؟

اگر پس از روش اندکشن شما به مرحله زایمان نه روید ، قابله و دکتور قابله شما در مورد راه های دیگر با شما بحث خواهد کرد و شما و کودک شما را به طور کامل چک خواهد کرد . خانم ها یکه آی او ایل IOL میگردند این در 5 تا 10 % فیصد آنها اتفاق می افتد. بستگی به آرزو ها و حالت شما ، ما می توانیم این چیزها را به شما عرضه کنیم :

- یک روش دیگر آی او ایل IOL
- به تعویق انداختن آی او ایل IOL به یک تاریخ دیگر ، اگر حالت اجازه بدهد

• تولد کودک توسط پاره کردن شکم ما در caesarean section

آیا من میتوانم انتخاب کنم که روش اندکشن را پیش نبرم؟

داکتر قایم شما به جزئیات دلیلی را به شما تشریح خواهد کرد که چرا آی او ایل IOL را توصیه می کند. ولی اگر شما حالا نمی خواهید که بالای شما روش اندکشن صورت بگیرد، پس ما از شما خواهد خواستیم که برای نظارت به بیمارستان بیاوید تا ما بتوانیم چک کنیم که شما و کودک شما چطور هستید.

ما با استفاده از سی تی جی CTG ضربان قلب کودک شما را چک خواهد کردیم و شما یک سکن خواهید داشتید تا آبها یک در احاطه طفل شما قرار دارد چک شود. لطفاً به خاطر داشته باشید اینطور نظارت بسیار قابل اعتماد نخواهد بود که به ما نشان دهد که در کدام از بارهای خطر مرده زایی بیشتر است. بخاطر این محدودیتها، ما قبل از 42 هفته حاملگی آی او ایل IOL را پیشنهاد می کنیم (دو هفته بعد از تاریخ توقع شده تولد دادن کودک شما) اینک شما هر چقدر وقت بعد به بیمارستان می آید بستگی به حالت شما دارد، و قابل و دکتور قایم در مورد این با شما صحبت خواهد کرد.

چرا روش اندکشن من به تاخیر خواهد افتاد؟

ما میدانیم که اگر اندکشن شما به تاخیر بی افتد، شما شاید پریشان و ناراحت احساس خواهید کرد. ولی پرستار قایم یا دکتور قایم به شما اطمینان خواهد داد و کوشش خواهد کرد که شما را در مورد ترتیبات اندکشن شما مطلع نگهدارد. ترتیبات بستگی به حالت انفرادی شما دارد و هم بستگی به کسانی که در بخش تولد کودک کار می کنند.

اگر در آن زمان قایمها با مراقبت مریضان دیگر مشغول هستند، یا اینکه بستر وجود نداشته باشد، آی او ایل IOL شما شاید به تاخیر بی افتد. تولد کودکها غیر قابل پیشبینی است، و روز مره 24 ساعت خاتمه در حالت عاجل نزمان می آیند. ما به طور پرستارها و دکتورها

ی قابله مسولیت داریم که در بخش های مراقبت مادرها و کودکانها را کنیم و اطمینان حاصل نمایم که تولد کودک به طور امن صورت می گیرد.

این شاید روی پلان آی او ایل شما تاثیر بگذارد، یا به تاخیر افتادن شروع روش اندکشن شما، یا تاخیر افتادن روند اندکشن شما، اگر این قبلاً آغاز گردیده باشد. اگر شما در کدام زمانی ناراضی استید، لطفاً بخواید که با قابله ارشد نوکر یوال صحبت کنید.

بیمارستان بارنت

در بیمارستان بارنت برای روش اندکشن چه ترتیبات وجود دارد؟

ما به شما یک تاریخ خواهد داد که به بیمارستان بیایید. قابله شما به شما توصیه خواهد داد که اندکشن شما در کجا انجام خواهد یافت و هم اینکه بار داری شما خطر کم یا زیاد با خود دارد.

اگر طوری تشخیص شده باشد که خطر حاملگی شما بیشتر شده یا خطر اش زیاد است، لطفاً در روز برنامهریزی شده اندکشن شما ساعت شش صبح به بخش ویکتوریا **Victoria ward** زنگ بزنید و بخواهید که با سر تیم حرف بزنید. او خواهد توانست که برای شما وقت بدهد که به بخش ویکتوریا **Victoria ward**، این جایی است که در جریان روش اندکشن شما از شما مراقبت صورت خواهد گرفت.

اگر حاملگی شما طوری تشخیص شده باشد که خطر اش کم است شما به طور بیمار بیرونی **out-patient** برای روش اندکشن مناسب خواهد بود. شما باید به وقت تعیین شده به بخش زایشگاه بیایید. اگر تمام چیزها درست باشد و شما نزدیک بیمارستان زندگی کنید (که از یک ساعت و وقت سفر بیشتر نباشد)، به شما اجازه داده خواهد شد که به خانه بروید.

اگر به شما اجازه داده شود که به خانه بروید:

توسط قابله شما به شما توصیه خواهد داد که 12 ساعت بعد از شروع روش اندکشن شما به بخش تریاژ زایشگاه برگردید تا به جریان عمل ادامه داده شود.

در این حالتها با زنگ زدن به شما ره **020 8216 4408** شما با بخش تریاژ زایشگاه تماس بگیرید:

- انقباض دهانه رحم **contractions** در دناک یا بیشتر صورت بگیرد (هر پنج دقیقه بعد).
- واژن شما خونریزی پیدا کند
- حرکات کودک تغییر کند یا کمتر شود.
- پیسری (قرص) بیافتد

- شما کدام نگرانی دیگری داشته باشید
- اگر آب‌های شما بشکند. اگر وقتیکه شما به بیمارستان می‌آید این تصدیق شود، شما به طور بیمار داخلی in-patient در بخش زایشگاه بستر خواهد شد.

اگر شما از طریق آی او ایل IOL پیسری را بگیرید، به شما نشان داده شده خواهد بود که در زمان خون ریزی از واژن و انقباض دردناک بسیار چطور این را دور کنید، در این حالت‌ها شما هم باید عاجل با بخش تریاژ به تماس شوید.

تماس‌های مفید (بیمارستان بارنت)

بخش ویکتوریا **Victoria ward** در طبقه دوم بیمارستان بارنت قرار دارد. (مقابل بخش تولد کودکان delivery suite)
شماره تلفون: **020 8216 5218/9**

بخش زایشگاه **Maternity day unit** در طبقه دوم بیمارستان بارنت در درمانگاه ویل هوس خانم‌ها **Wellhouse women's clinic** (درمانگاه قبل از تولد کودکان antenatal clinic) قرار دارد.

شماره تلفون: **020 8216 5144**

بیمارستان رایلی فری **Royal Free**

در بیمارستان رایلی فری برای روش‌اندکشن چه ترتیبات وجود دارد؟

ما به شما یک تاریخ و وقت خواهد دادیم که به بیمارستان بیائید. در روز ملاقات شما باید به بخش ارزیابی ارزیابی حاضر شوید.

اگر حا ملگی شما طو ری تشخیص شد ه با شد که خطر اش کم است شما به طو ر بیمار بیرو نی **out-patient** برای روش اند کشن منا سب خوا هد بو دید . به شما اجا زه دا ده خوا هد شد که به خانه بروید. اگر حا ملگی شما خطر زیاد داشته باشد شما به بخش قبل از تولد کو دکان **antenatal ward** بستر خوا هد شد ی د.

اگر به شما اجا زه دا ده شود که به خانه بروید :
توسط قابله شما به شما توصیه خوا هد دا ده شد که **12** ساعت بعد از شروع روش اند کشن شما به بخش تریاژ زایشگاه برگردید تا به جریان عمل ادامه دا ده شود.

اگر حالت های ذیل صورت بگیرد شما باید به بخش ار زیابی روزانه **day assessment unit** یا بخش زایمان **labour ward** تماس بگیرید:

- انقباضدهانه رحم **contractions** در دناک یا بیشتر صورت بگیرد (هر پنج دقیقه بعد).
- واژن شما خونریزی پیدا کند
- حرکات کودکتغیر کند یا کمتر شود.
- پیسری (قرص) بیافتد
- شما کد ام نگرانی دیگری داشته باشید
- اگر آبهای شما بشکند. اگر وقتیکه شما به بیمارستان می آید این تصدیق شود، شما به طور بیمار داخلی **in-patient** در بخش زایشگاه بستر خوا هد شد ی د.

تماس های مفید (بیمارستان رایلی فری)

بخش 5 جنوبی قبل از تولد کو دک **5 South antenatal ward** در طبقه پنجم بیمارستان رایلی فری قرار دارد
شماره تلفون : **020 7794 0500** شماره فرعی **33845/34537**

بخش ار زیابی روزمره **day assessment unit** در طبقه پنجم بیمارستان رایلی فری قرار دارد و از ساعت 8 صبح تا ساعت 6 شام باز است.
روزهای کاری هفته

شماره تلفون : **020 7794 0500** شماره فرعی **33873 or 33846**

بخش تریاژ در طبقه پنجم بیمارستان رایل فری در ساحه تولد کودکان
delivery suite قرار دارد.

شماره تلفون : **020 7794 0500** شماره فرعی **36208**

بخش زایمان **Labour ward** در طبقه پنجم بیمارستان رایل فری قرار دارد.

شماره تلفون : **020 7794 0500** شماره فرعی **33850/33849**

سوال های بیشتر و نگرانی ها

قابله و دکتور قابله شما بدون کدام مشکل میتوانند که در باره هر نگرانی که شما در مورد روش اندکشن دارید با شما و همسرتان صحبت کنند.

منابع

Henry A, (2011) Outpatient Foley catheter versus inpatient prostaglandin E2 gel for induction of labour: a randomised trial.

Hospital Episodes Statistics. 'Maternity Data in HES' (2017) HES Online Database. NHS Information Centre for Health and Social Care. از طریق این لنک در دسترس است: www.hesonline.nhs.uk

National Health Service Litigation Authority (2009). NHS Litigation Authority Study Of Stillbirth Claims. London: NHSLA. از طریق این لنک در دسترس است: www.nhsla.com

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) (2007). Intrapartum Care: Care Of Healthy Women And Their Babies During Childbirth. London: NICE. از طریق این لنک در دسترس است: www.nice.org.uk

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) (2008) Induction of labour. [Online] London: NICE. از طریق این لنک در دسترس است: www.nice.org.uk

در بیمارستان رایبل فری برای معلومات بیشتر در مورد خدمات زایشگاه، لطفاً سایت اینترنتی ما را ببینید:
www.royalfree.nhs.uk/maternity

نظرهای شما

اگر شما در مورد این جزوه کدام نظری دارید یا برای این یک لست منابع را می‌خواهید، لطفاً به این آدرس ایمیل بفرستید:

rf.communications@nhs.net

اشکال متبادل

این جزوه در الفاظ نوشته شده بزرگ هم موجود می‌باشد. اگر شما این جزوه را به شکل دیگری نیاز دارید، به طور مثال الفبای بینایی، یا به غیر از زبان انگلیسی به زبان دیگر، یا به شکل صوتی، لطفاً از یکی از کارمندان این را بخواهید.

Royal Free London NHS Foundation Trust

Leaflet reference: RFL784FA

Approval date: January 2023

Review date: January 2025

www.royalfree.nhs.uk