

## الاسبان ية

## أهل انا الممرضة



تاريخ الازدياد

لديك بطاقة  
التلقيح



هل لديك أبناء؟



هل تعاني أي مرض؟  
هل تتناول أدوية؟



هل حساسية للبيض؟



انعكاسات التلقيحات الماضية

هل حرارة مرتفعة؟



هل إنتفاخ؟



هل عنوان منزلك؟  
هل الهاتف؟



يناير

فبراير

مارس

أبريل

ماي

يونيو

يوليو

أغسطس

سبتمبر

أكتوبر

نوفمبر

ديسمبر

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

تطلب

شهادة التلقيح

الموعد الموالي للتلقيح

هل أنت بخير

نعم

لا

تجربة القدم

(من 5 إلى 7 أيام بعد الميلاد)



سألح ب



الساعد

الساق

مكان التلقيح



ثوب بارد → إذا كان ساخنا و محمرا



ثوب ساخن → إذا كان غير ساخن و منتفخ



نعم حرارة

إغسل بالماء الدافئ (ليس البارد)

تناول سوائل



يمكنك تناول باراسيتامول أو إيبوبروفين كل 8 ساعات



يمكن أن تحس بالنوم لا تنشغل