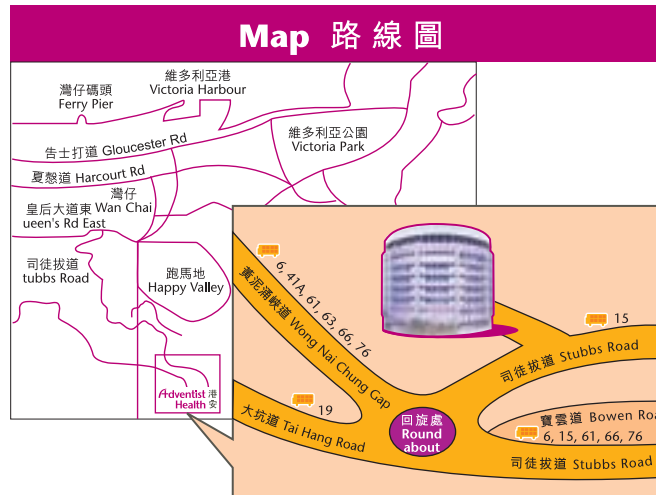


Adventist 港 Health 安

Hong Kong Adventist Hospital
香港港安醫院

Prepared Childbirth Class 產前護理班



Bus 巴士

6, 15, 66 Central Bus Terminal 中環巴士總站
76 Causeway Bay 銅鑼灣
19, 41A, 63 North Point 北角

Minibus 專線小巴

5, 24M

Taxi 計程車

Available to and from the front entrance of Hospital
乘計程車可直達本院大門前

Parking 停車場

Parking is available for a fee for patients and visitors
本院設有收費停車場供病人及其家人使用

Obstetric Unit 婦產科

Address : 2/F., 40 Stubbs Road, Hong Kong
地址 : 香港司徒拔道40號2樓

Tel 電話 : 2835 0556

Fax 傳真 : 3651 8978

Website 網址 : www.hkah.org.hk

The First Hong Kong Hospital accredited by JCI in 2006
Trent Accreditation since 2000

全港首間榮獲國際JCI評核認可醫院 (2006)
英國國家衛生服務「卓越」評核認可 (2000)

RP-0611-0810



Thank you for your inquiry and interest in our Prepared Childbirth Classes offered in four sessions from 7:00 - 9:00 p.m. They are designed to prepare you for labour and delivery, and we encourage your husband (or coach) to attend so that he can better assist you throughout your delivery. Breathing exercise and pushing techniques are included.

Class fee: HK\$2,000

Please complete the Registration Form and send it to Hong Kong Adventist Hospital (Re: Prepared Childbirth Class, 12B Education Department), 40 Stubbs Road, Hong Kong.

You may call us anytime at 2835 0556.

Direct Fax: 3651 8978

Website: www.hkah.org.hk

We look forward to getting acquainted and helping you have a wonderful birth experience.

Program

Session 1 Discomforts of Pregnancy

Mechanism of labour

Prenatal exercise

Session 2 Stages of Labour & Alternatives for Pain Relief

Breathing Techniques During Labour

Session 3 Cesarean Section, Forceps and Ventouse Delivery

Unit Tour

Session 4 Breastfeeding & The Newborn

初為人父母，若能於產前學習一些有關的基本知識，則可以令生產過程更順利、更美滿。

本院有鑒於此，特舉辦產前護理班，以粵語陳述，課程共分四堂，於晚上七時至九時進行。

(第一堂請於十分鐘前到達。)

費用：港幣2,000元（共四堂）

請將填妥之表格寄往：香港司徒拔道40號香港港安醫院（註明：產前護理班，12B培訓部）

歡迎攜眷參加，詳情及報名，請致電

電話：2835 0556

傳真：3651 8978

網址：www.hkah.org.hk

課程內容

第一課 孕後生理和心理的變化
懷孕期間常見不適現象
產前運動

第二課 產兆
自然分娩過程
無痛分娩及其它選擇
分娩呼吸技巧

第三課 輔助及手術分娩
產房參觀

第四課 母乳餵飼
日常護理及選擇用品的認識

Hong Kong Adventist Hospital Prepared Childbirth Class Registration Form

香港港安醫院

“產前護理班”報名表格

Name (Wife)

姓名(妻子)： _____
Family Name 姓 Given Names 名

Name (Husband)

姓名(丈夫)： _____
Family Name 姓 Given Names 名

Address

地址： _____

Telephone (Home)

電話(住宅)： _____

Mobile phone

手提電話： _____

Telephone (Office)

電話(辦公室)： _____

Fax

傳真： _____

Occupation

職業： _____

Age

年齡： _____

Email

電郵： _____

Expected Date of Delivery

預產期： _____

Doctor

醫生： _____

Number of Pregnancy

胎次： _____

Where you plan to deliver your baby (Hospital)?

計劃在哪醫院生產？

Which month's childbirth class do you desire?

您想參加哪月份的講座？

Please Language English

請 語言： 粵語

