

If during your pregnancy

you experience the following:

- A sudden gush or trickle of fluid from the vagina
- Bright **RED** vaginal bleeding, no matter how slight
- Decreased fetal movement (after 20 weeks)
- Unusual pain in the abdomen or pelvis
- Burning when you pee
- Swelling of your hands or face or swelling of the feet in the morning
- Persistent headaches or vomiting
- Dimness or blurring of your vision
- Fever, chills or generally feeling unwell
- A feeling that something is wrong, general anxiety or negative feelings about your pregnancy

**Contact Your Health
Care Provider**

Wenn Sie während Ihrer Schwangerschaft

folgende Symptome haben:

- Plötzlicher Erguss oder Tröpfeln von Flüssigkeit aus der Scheide
- Hell**ROTE** Scheidenblutung, egal wie leicht
- Verminderte Kindsbewegungen (nach 20 Wochen)
- Ungewöhnliche Schmerzen im Unterleib oder Becken
- Brennen beim Wasserlassen
- Anschwellen der Hände oder des Gesichtes oder Anschwellen der Füße am Morgen
- Andauernde Kopfschmerzen oder Erbrechen
- Seheintrübung oder unscharfe Sicht
- Fieber, Schüttelfrost oder allgemeines Unwohlsein
- Gefühl, dass etwas nicht stimmt, allgemeine Besorgnis oder negative Gefühle bzgl. der Schwangerschaft

**Kontaktieren Sie Ihren
Arzt/Hebamme**



www.southernhealth.ca

For more information/Weitere Informationen erhalten Sie hier:

Health Links-Gesundheitsinformation - 1-888-315-9257
or visit/oder besuchen Sie: www.southernhealth.ca

Regional Perinatal Team/Regionales Team für Mutterschaftsvorsorge