

入院診療計画書（帝王切開で出生した赤ちゃんへ）

ID番号 @PATIENTID
病名（他に考える病名）

氏名 @PATIENTNAME

様 @PATIENTWARD

病棟

@PATIENTROOM 号室

@SYSDATE

担当医師：@USERNAME

印

担当看護師：

担当薬剤師：

担当栄養士：

月日	出生当日（ / ）	出生1日目（ / ）	出生2日目（ / ）	出生3日目（ / ）	出生4日目（ / ）	出生5日目（ / ）	出生6日目（ / ）
経過	帝王切開で出生です	医師の指示により新生児ベッドへ移床できます	母児同室が可能です			退院のための診察があります	お母さんと一緒に退院可能です
目標		<input type="checkbox"/> 呼吸状態が安定する					<input type="checkbox"/> 子宮外生活への適応が順調である <input type="checkbox"/> 退院できる
検査		<input type="checkbox"/> 黄疸計測定をします	<input type="checkbox"/> 黄疸計測定をします	<input type="checkbox"/> 聴覚検査をします <input type="checkbox"/> 黄疸計測定をします	<input type="checkbox"/> 黄疸計測定をします	<input type="checkbox"/> 先天性代謝異常等検査をします <input type="checkbox"/> 黄疸計測定をします	<input type="checkbox"/> 黄疸計測定をします
治療	<input type="checkbox"/> 保育器に収容します					<input type="checkbox"/> 光線療法	
処置	<input type="checkbox"/> 出生後に診察をします <input type="checkbox"/> 点眼をします	<input type="checkbox"/> 生後1日目の診察をします <input type="checkbox"/> おへその消毒をします。	<input type="checkbox"/> 毎日19時に新生児の体温をお聞きします <input type="checkbox"/> おへその消毒をします。	<input type="checkbox"/> おへその消毒をします	<input type="checkbox"/> おへその消毒をします	<input type="checkbox"/> 退院診察をします <input type="checkbox"/> おへその消毒をします	<input type="checkbox"/> おへその消毒をします
観察	<input type="checkbox"/> 検温をします ・体温・心拍・呼吸 ・Spo2モニター <input type="checkbox"/> 身体測定をします ・体重 身長 頭囲 胸囲	<input type="checkbox"/> 検温をします ・体温・心拍・呼吸 ・Spo2モニター <input type="checkbox"/> 体重測定をします <input type="checkbox"/> 便と尿の状態と回数をみます	<input type="checkbox"/> 検温をします ・体温・心拍・呼吸 <input type="checkbox"/> 体重測定をします <input type="checkbox"/> 便と尿の状態と回数をみます	<input type="checkbox"/> 検温をします ・体温・心拍・呼吸 <input type="checkbox"/> 体重測定をします <input type="checkbox"/> 便と尿の状態と回数をみます	<input type="checkbox"/> 検温をします ・体温・心拍・呼吸 <input type="checkbox"/> 体重測定をします <input type="checkbox"/> 便と尿の状態と回数をみます	<input type="checkbox"/> 検温をします ・体温・心拍・呼吸 <input type="checkbox"/> 体重測定をします <input type="checkbox"/> 便と尿の状態と回数をみます	<input type="checkbox"/> 検温をします ・体温・心拍・呼吸 <input type="checkbox"/> 体重測定をします <input type="checkbox"/> 便と尿の状態と回数をみます
内服・注射		<input type="checkbox"/> ビタミンK2シロップの内服をします				<input type="checkbox"/> ビタミンK2シロップの内服をします	
食事	<input type="checkbox"/> 出生後から哺乳が始まります	<input type="checkbox"/> 母乳やミルクで哺乳をします	<input type="checkbox"/> 母乳やミルクで哺乳をします	<input type="checkbox"/> 母乳やミルクで哺乳をします	<input type="checkbox"/> 母乳やミルクで哺乳をします	<input type="checkbox"/> 母乳やミルクで哺乳をします	<input type="checkbox"/> 母乳やミルクで哺乳をします
行動	<input type="checkbox"/> 手術室から保育器に入って新生児室に入ります	<input type="checkbox"/> 清拭と洗髪をします <input type="checkbox"/> 哺乳を開始します	<input type="checkbox"/> 清拭をします <input type="checkbox"/> 母児同室を開始します	<input type="checkbox"/> 清拭をします	<input type="checkbox"/> 清拭をします	<input type="checkbox"/> 沐浴をします	<input type="checkbox"/> 沐浴をします <input type="checkbox"/> 許可があれば退院できます
説明	<input type="checkbox"/> 医師からの説明があります <input type="checkbox"/> 出生後、赤ちゃんは保育器に入ります おめでとうございます 	<input type="checkbox"/> 毎日、全身の観察・体重測定・黄疸計測定の検査を行います。 <input type="checkbox"/> ビタミンK2シロップ内服目的の説明をします <input type="checkbox"/> 児の体重減少・増加、排泄状態、全身状態により1回哺乳量が変わります <input type="checkbox"/> 清拭（ドライテクニック）の説明をします <input type="checkbox"/> 入院中の検査申し込み用紙の説明（先天代謝・聴覚検査）をします <input type="checkbox"/> 産後利用できる社会資源の説明（育児クラス・こんにちは赤ちゃん・助産師会支援事業）をします	<input type="checkbox"/> 哺乳後の入眠した状態で聴覚検査をします				<input type="checkbox"/> 聴覚検査の説明をします <input type="checkbox"/> おへその消毒方法の説明をします <input type="checkbox"/> 先天性代謝異常等検査の説明をします <input type="checkbox"/> 点眼薬の説明をします

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

特別な栄養管理の必要性
有 ・ 無

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名：	続柄：
-----	-----