

入院診療計画書

新生児一過性多呼吸で入院される

パス テスト001 様のご家族へ

産科 4階北病棟 442室

患者番号 0008985093 H

主治医氏名		印				
主治医以外の 担当者 氏名	担当医師					
	看護師長					
	管理栄養士					
病名		新生児一過性多呼吸				
症状		多呼吸、チアノーゼ				
手術		(あり・なし)				
特別な栄養管理の必要性		(あり・なし)				
推定入院期間	入院日(月日) 出生当日	生後1日目	生後2日目	生後3日目	生後4日目	生後5日目以降(退院日)
注射・内服	<input type="checkbox"/> 生後2回目の授乳時にビタミンK欠乏症(頭蓋内出血)予防のためにビタミンK2シロップを飲みます。	なし	なし	なし	なし	<input type="checkbox"/> ビタミンK欠乏症(頭蓋内出血)予防のためにビタミンK2シロップを飲みます。
検査	<input type="checkbox"/> 体重、身長、頭位、胸囲などの計測を行います <input type="checkbox"/> 医師が出生時診察を行います <input type="checkbox"/> 出生直後、1、2時間後、以降は児の状態に応じて呼吸状態、全身状態などの観察をします	<input type="checkbox"/> 1日3回、体温・脈拍数・呼吸数の観察(検温)を行い、全身状態や哺乳力、皮膚の色を観察します <input type="checkbox"/> 1日1回体重測定を行います <input type="checkbox"/> 1日2回黄疸の検査を行い、必要時採血をします <input type="checkbox"/> 生後2日目、またはコット(新生児用のベッド)移った後に聴力検査を行います				<input type="checkbox"/> 生後5日目に先天代謝異常検査を行います <input type="checkbox"/> 黄疸の検査(採血)を行います <input type="checkbox"/> 退院診察を行い、問題なければ退院できます
処置	<input type="checkbox"/> 感染予防のための点眼をします <input type="checkbox"/> 保育器の中で過ごし、酸素を使用します <input type="checkbox"/> からだの酸素濃度を測定するモニターを装着します	<input type="checkbox"/> 児のからだの酸素濃度をモニターします(赤ちゃんの状況に応じて終了したら、母児同室ができます) <input type="checkbox"/> 医師の診察で保育器内の酸素を減らし、児の状況によって酸素を中止します <input type="checkbox"/> 酸素が終了し、児の全身状態がよければ保育器からコットに移ります				なし
教育・説明・指導	<input type="checkbox"/> 医師から赤ちゃんの症状や治療について説明があります <input type="checkbox"/> お母さんの状況で授乳・搾乳方法、おむつ交換などの説明をします	<input type="checkbox"/> 授乳指導(帝王切は2日目) 先天代謝異常検査・聴力検査・ ビタミンK2シロップの内服の説明 や授乳・搾乳方法、おむつ交換 などの説明をします	<input type="checkbox"/> 沐浴指導 (帝王切開の方は3日目)	<input type="checkbox"/> 沐浴実習 (コットへ移り、体の酸素濃 度を測定するモニターが外れ てから行います) (帝王切開の方は4日目)	<input type="checkbox"/> 退院指導 (退院後の授乳や育児等につ いて説明します) <input type="checkbox"/> 必要時、母乳外来の予約を します	<input type="checkbox"/> 入院費の支払いは保険証に赤 ちゃんのお名前が入ってからの になるので、退院前には支払 誓約書を記入していただきます <input type="checkbox"/> 退院後の授乳方法などを最終確 認します
安静度	なし	なし	なし	なし	なし	なし
食事	<input type="checkbox"/> 出生8時間後から哺乳(ミルクまたは搾母乳)を開始します <input type="checkbox"/> 3時間毎に授乳を行います。 (1時、4時、7時、10時、13時、16時、19時、22時) <input type="checkbox"/> 母の搾母乳があればそれを飲み、足りない場合はミルクを追加します	<input type="checkbox"/> 保育器内にいる時は3時間毎に哺乳瓶で授乳します。 <input type="checkbox"/> 保育器から出てからは直接母乳ができ、自律授乳(泣いたら授乳し、泣かなくても3時間経ったら授乳する方法)になります。 <input type="checkbox"/> 母乳分泌の状況で必要時はミルクまたは搾母乳を追加します。				
排泄	<input type="checkbox"/> 授乳の前後や泣いたときなどにおむつ交換をします					
清潔	<input type="checkbox"/> 出生直後にからだの羊水や血液などを拭き取ります <input type="checkbox"/> 授乳の前後や泣いたときなどにおむつ交換をします	<input type="checkbox"/> 保育器にいる間はからだを拭きます	<input type="checkbox"/> 保育器から出たら沐浴を行います			
リハビリ	なし	なし	なし	なし	なし	なし
その他	なし	なし	なし	なし	なし	なし

【患者または代理者同意署名】

年月日 氏名

\*代理署名の場合 患者との続柄 ( )

\*病名等は、現時点で考えられるものとなりますので、今後検査を進めていくうえで変更される可能性があります。  
\*入院期間については、現時点での予想となっており、状態に応じ予定が異なることも考えられます。  
\*何か質問がある際は医療者にお尋ね下さい。