## 入院診療計画書 光線療法をお受けになる パス テスト〇〇1 様へ

産科 4階北 病棟

442 病室

患者番号 0008985093

氏名

	主 治 医 氏 名		印	患者番号
		担当医師	i	
主治医以外の		看護師長		
担当者		管理栄養士		
				【患者または代理者同意署名】
	病名		新生児黄疸	_ 年 月 日
症状			血清ビリルビン値上昇・皮膚の色が黄い	* 代理署名の場合 患者との続柄
手 術			なし	
特別な栄養管理の必要性		( あり ・ なし )		
推定入院期間	光線療法開始前(  月	日)	光線療法開始後24時間	治療終了後24時間
注射・内服	なし		なし	なし

		11.74 + 11.000 17.00 17.00		
推定入院期間	光線療法開始前( 月 日)	光線療法開始後24時間	治療終了後24時間	治療終了後24時間以降(退院)
注射・内服	なし	なし	なし	なし
検査	口治療開始前、血液検査を行い、黄疸の値を調べます。(8時または16時頃)値が基準より高いと光線療法を(保育器の中に入り黄疸を排泄する光を浴びる治療)開始します	口治療開始から24時間後に血液検査を行い、黄疸 の値が下がっているかを調べます(8時または16時 頃)	□治療終了24時間後に、血液検査を行い、 黄疸の値の上昇がないかを調べます (8時または16時頃、リバウンドチェック) □退院診察(※朝から光線療法開始した場合のみで、夕方から光線療法開始の場合、 翌日朝に退院診察を行います) □朝と夕方に黄疸の検査をします	口治療終了後24時間後の血液検査、 退院診察が問題なければ退院できます
処置	口目を保護するシールを付けて、光線療法を24時間行います。	□黄疸の値が基準より下がっていれば保育器の外に出て、様子を見ます □黄疸の値が基準より下がらなければそのまま再度24時間治療を続けます	なし	タ方の退院はできません ※例えば…お母さんの退院日のタ方 のリバウンドチェックで問題なくて も退院は翌日になるため1日お預か りとなります
教育 • 説明 指導	□医師から治療についての説明があります。 □治療時間を確保するため、なるべく短時間で授乳を行いましょう。	→	なし	□退院後、皮膚の色が退院時よりも 黄色くなったり母乳やミルクの飲み 方が悪くなった場合は4階北病棟へ連 絡してください。 □退院後の授乳方法や育児方法につ いて説明します。
安静度	なし	なし	なし	なし
食事	□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) □授乳時は保育器を出て、直接授乳できます (赤ちゃんの状態により異なるので確認してください) □赤ちゃんが必要な量をしっかり飲ませます (足りない場合はミルクを追加します)	□保育器の外に出た場合は、赤ちゃんが欲しがる タイミングで授乳を行います(自律授乳)		
排泄	授乳前後や沐浴前にオムツ交換をします			→ ·
清潔	赤ちゃんの体調を見ながら沐浴をします			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
リハビリ	なし	なし	なし	なし
その他	なし	なし	なし	なし

<sup>\*</sup>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。

山梨大学医学部附属病院

2019年 4月作成

〒409-3898 山梨県中央市下河東1110番地 TEL:055-273-1111(代表)

<sup>\*</sup>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。

<sup>\*</sup>何か質問がある際は医療者にお尋ね下さい。