

















帝王切開術（新生児用）の入院スケジュール

() 病棟・新生児室

氏名

新生児

主治医

経過	出生当日 (/)	生後1日目 (/)	生後2～3日目 (/)	生後4日目 (/)	生後5日目 (/)	生後6日目 (/)	生後7日目 (/)	生後8日目 (/)
検査	検温 体重測定  <small>※培養採取（耳・喉・ハゼ）</small>	検温 体重測定 経皮黄疸測定 ※採血 	▷▷▷ 3日目 ABR検査（希望者）	検温、体重測定 経皮黄疸測定 	検温、体重測定 黄疸検査 先天性代謝異常検査 ※採血 	検温 体重測定 経皮黄疸測定 	検温 体重測定 	▷▷▷
治療 処置	保育器収容 パルスオキシメーター 装着 産科医師診察	NICU医師 入院診察 K2シロップ内服  <small>※抗生剤内服（3日間）</small>		K2シロップ内服		NICU医師退院診察 		
安静度	保育器	ベビーベッド	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷
食事	ミルク 	母乳又はミルク 	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷
排泄	オムツ	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷
清潔	体拭き	沐浴 お臍消毒 	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷	▷▷▷
説明 指導	 ご家族に 赤ちゃんの 状態について説明	母子健康手帳 先天性代謝異常検査 ABR(耳の聴こえ)検査 について説明						母子健康手帳記入 次回受診日説明 14時退院 
必要書類		 個人情報穂法書類 先天性代謝異常検査 ABR（希望者のみ）						
メモ	ご誕生 おめでとう ございます							ご退院 おめでとう ございます

※に関しては感染予防の治療が必要な赤ちゃん対象の内容になります