








経膈分娩（新生児用）の入院スケジュール

10-7病棟・新生児室

氏名

新生児

主治医

	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 (/)	生後6日目 (/)
検査	検温 身体測定(4計測) 	検温 体重、経皮黄疸測定 	》》》	》》》 ABR検査	検温 体重、経皮黄疸測定 	検温、体重測定 先天性代謝異常検査 黄疸検査(採血) 拡大マスキング (希望者のみ) 	検温 体重、経皮黄疸測定 
治療・処置	産科医師診察 パルスオキシメーター装着	NICU医師入院時診察 パルスオキシメーター除去 K2シロップ内服			NICU医師退院診察 K2シロップ内服 		
安静度	ベビーベッド	》》》	》》》	》》》	》》》	》》》	》》》
食事	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 拡大マスキング ABR(耳の聴こえ)検査 母児同室について説明  						母子健康手帳記入 次回受診日説明 11:30退院 
	 ご誕生おめでとう ございます	入院誓約書(新生児) 個人情報保護法書類(新生児) 先天性代謝異常検査 拡大マスキング(希望者のみ) ABR検査 					
メモ	赤ちゃんの状態に応じて 母児同室を始めます 						ご退院 おめでとう ございます