















経膣分娩(成人用)の入院スケジュール

産科 _____ 10-7 病棟 _____ 号室 _____ 主治医 _____ 患者様氏名 _____ 様

経過	分娩当日 (/)	1日目 (/)	2日目 (/)	3日目 (/)	4日目 (/)	5日目 (/)	6日目 (/)
検査	 検温・血圧測定	 検温・血圧測定	 検温	 検温・血圧測定 体重測定・浮腫の確認 血液検査・尿検査	 検温	◇◇◇	◇◇◇
治療・処置	 産後内服薬開始	外陰部観察(必要時)			診察	退院診察 	
安静度	病棟内	院内自由	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇
食事	 産婦食 制限食 ()	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇
排泄	通常通り	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇
清潔	シャワー(体調がよければ)	シャワー	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇
説明・指導	患者さまとご家族に経過説明  出生証明書・母子健康手帳 先天性代謝異常検査 ABR(耳の聞こえ)検査 予防接種・祝膳 母児同室		沐浴指導・実習 調乳指導 退院指導 家族計画指導 		◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇
必要書類	ご出産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 ABR(希望者のみ) 					
メモ	体調に応じて母児同室を開始していきます			産褥経過を母子健康手帳に記入			ご退院おめでとうございます