

入院診療計画書

入院される () 様へ

病名 HBウイルス陽性の母体より出生した児

症状

年齢

生年月日:

薬剤師

2部 印刷

1部: 患者ファイル

管理栄養士

1部: 患者様用

受持看護師

担当看護師

<<OREVF_A>> 病棟

	生後0日目	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
	/	/	/	/	/	/	/
あかちゃんの目標	体温・呼吸が安定している				元気よく哺乳することができる		
				感染を起こさない			
			お母さんと一緒に過ごすことができる				
栄養(授乳)	あかちゃんが欲しがるときに授乳をします(自律授乳) お母さんの体調に合わせて、授乳のお手伝いをします						
清潔	からだを拭きます			毎日 沐浴します			
安静度(過ごし方)		お母さんと一緒に過ごします(お母さんとあかちゃんの状態にあわせて行います)					
診察		小児科医が毎日診察します					
検査・処置	抗生素質の点眼を予防的に行います (生後直後・生後1日目)					生後5日目 先天性代謝異常検査 (結果は1ヶ月健診で説明します)	
	生後48時間以内に抗HBsヒト免疫グロブリン注射を行います						
	黄疸の検査を毎日行います(必要時、採血をします)						
内服		出血予防のためビタミンK2シロップを飲みます				出血予防のためビタミンK2シロップを飲みます	
説明・指導	小児科医より入院・治療について説明します 授乳・育児・母児同室について、状況に合わせてお母さんへ説明します(パンフレットをご参照ください)					小児科医より退院前に 今後の治療について説明があります 退院指導があります(日程はパンフレット参照) 医事課職員より入院費について説明があります	

※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのご了承ください

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声をかけてください。

◆総合的な機能評価◆ 評価対象外

- ・日常生活動作 問題なし 要経過観察
- ・認知機能 問題なし 要経過観察
- ・意欲 問題なし 要経過観察

※ 特別な栄養管理の必要性 有

無

主治医

印
又は署名

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

年 月 日

患者 又は 親権者・親族等サイン

(続柄)

高知赤十字病院 小児科

09-007-PO (患者用)