# 入院診療計画書

**新生児黄疸のため入院される**　（　　）様へ

２　部　印　刷
１部：患者ファイル
１部：患者様用

病　名　高ビリルビン血症　　年齢　　生年月日：　　薬剤師

症　状　黄疸　　受持看護師　　病棟　　管理栄養士

| | 入院1日目 ／ | 入院2日目 ／ | 入院3日目 ／ | 入院4日目～退院日 ／ |
|---|---|---|---|---|
| あかちゃんの目標 | | 黄疸の値が下がる | 黄疸の値が上がらない | |
| | 元気よく哺乳することができる | | | |
| 栄養（授乳） | 3時間ごとに授乳します | | 赤ちゃんが欲しがるときに授乳をします | |
| | お母さんの体調に合わせて、授乳のお手伝いします。 | | | |
| 清潔 | からだを拭きます | 沐浴します | | |
| 安静度（過ごし方） | 治療法を合わせて過ごし方が変わります | | お母さんと一緒に過ごします | |
| 診察 | 小児科医が毎日診察します | | | |
| 検査・処置 | 保育器またはコットで<br>24時間光線療法を行います | | 黄疸の値によって再治療することもあります | |
| | 黄疸の検査を毎日行います。（入院2日目、3日目の朝は採血を行います。） | | | |
| 説明・指導 | 小児科医より入院・治療について説明します<br>入院3日目の採血の結果によって再度治療が必要な場合があります<br>退院は治療終了後の翌日の採血結果で決まります<br>治療時期によっては退院が延期し、お母さんのみ退院することも有ります<br>お母さんが先に退院した場合の面会方法を説明します | | | |

※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でご了承ください
※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

**◇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　　）