

吸引分娩（母児異室）の患者さん（入院診療計画書）

患者ID：

性別：

生年月日：

病棟：

病室：

患者氏名：

病名：

症状：

入院日：

分娩日：

経過	産褥 0日目(分娩当日)	産褥 1日目	産褥 2日目	産褥 3日目	産褥 4日目	産褥 5日目	産褥 6日目(退院日)
	1900/1/0	1900/1/1	1900/1/2	1900/1/3	1900/1/4	1900/1/5	1900/1/6
患者目標	分娩後歩行できる						
	心身共に回復に向かうことができる 産後の乳房の変化に対応できる 育児技術を習得できる 痛み止めを使いながら、痛みをコントロールできる 感染を起こさないようにケアができる						
治療・処置	・ 吸引分娩でお産をお手伝いします ・ 痛み止めを使うことができます	会陰部の診察があります			・ 産後検査があります(採血・採尿・体重測定) ・ 退院診察があります(内診・超音波検査・必要時抜糸)		午前中の退院をお願いします
活動	病棟内は自由です	制限はありません					
食事	分娩後より産後御膳になります	産後御膳	産後御膳	産後御膳	産後御膳 夕:お祝いディナーまたはお祝い膳	産後御膳	産後御膳(朝食まで)
清潔	体拭き	看護スタッフの診察後からシャワーに入ることができます	シャワー				
説明・指導	☐ 産後のスケジュールについて説明します ☐ 外陰部消毒法について説明します ☐ 乳頭刺激、搾乳の練習を行います		☐ 1か月健診の予約をします(母)			☐ 忘れ物がいないか確認します	
「栄養管理/褥瘡対策」要判断	☐ 特別な栄養管理の必要性		「手術/検査日程」要入力	実施有無:	有	日程:	
	☐ 褥瘡対策に関する計画の必要性			内容:	吸引娩出術		

主担当医氏名： 印 主担当医以外の担当者：

注) 上記の内容・期間は現時点で考えられるものであり、今後状態の変化に応じて変わることが考えられます。

年 月 日

 上記の説明を受けました。

患者・家族サイン： (続柄)

メモ：