

経膣分娩（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 乳房の変化に対応できる 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	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)	☐ 忘れ物がないか確認します			
			☐ 退院後の生活に関するお話があります(月・水・金)(/)						
「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:	☐	日程:		
	☐ 褥瘡対策に関する計画の必要性	☐		内容:					

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：