

緊急帝王切開(双胎母児同室)7日間 予定表

氏名() 様

| 月日 | (術前) | 手術当日 | (術後) | 1日目 |
|-----|--|--|------|---|
| 目標 | <input type="checkbox"/> 手術前の心身の準備ができる <input type="checkbox"/> 手術の必要性を患者・家族が理解し同意をする | <input type="checkbox"/> 麻酔による侵襲から回復できる <input type="checkbox"/> 創痛がコントロールできる <input type="checkbox"/> 子宮復古に異常がない <input type="checkbox"/> 介助で直母ができる | | <input type="checkbox"/> 分娩24時間の授乳回数、または乳頭刺激が8回以上である <input type="checkbox"/> 子宮復古に異常がない <input type="checkbox"/> 介助で直母ができる <input type="checkbox"/> 創痛がコントロールでき、トイレ・洗面に歩行できる |
| 治療 | <input type="checkbox"/> 点滴を始めます | <input type="checkbox"/> 点滴があります(予定では、術後2日目まで行う予定です) | | <input type="checkbox"/> 術後の点滴が続きます <input type="checkbox"/> 痛み止めの内服を始めます |
| 検査 | <input type="checkbox"/> 術前検査の確認 | | | <input type="checkbox"/> 採血・検尿があります |
| 処置 | <input type="checkbox"/> 除毛をします <input type="checkbox"/> 足のサイズを測定します(弾性ストッキングのサイズを決めます) <input type="checkbox"/> 術衣に着替え、手術室入口までご家族とともに行きます <input type="checkbox"/> ご家族に物品を準備していただきます (バスタオル1枚、お産セット、3Mテープ、赤ちゃんのオムツ・おしり拭き) | <input type="checkbox"/> 手術室で、手術終了時にレントゲン写真撮影があります <input type="checkbox"/> 痛み止めを持続的に入れるチューブが、背中に入ってきます (痛みが強い時は痛み止めを使用するので、我慢せずお伝え下さい) <input type="checkbox"/> お腹に管が挿入されてくる場合があります <input type="checkbox"/> 看護師が、子宮の戻り具合を確認します <input type="checkbox"/> 血栓予防の為、ふくらはぎへ機械をつけます <input type="checkbox"/> 足首の屈伸運動を促します | | <input type="checkbox"/> 9時頃、医師が創部の診察に伺います 創部に皮膚保護剤が貼ってあります(術後4日目まで) <input type="checkbox"/> 背中から痛み止めが持続で入っています <input type="checkbox"/> お腹の管は、挿入されたままです <input type="checkbox"/> 看護師が、子宮の戻り具合を確認します <input type="checkbox"/> 機械が中止になれば、弾性ストッキングを着用します <input type="checkbox"/> 足首の屈伸運動を促します |
| 活動 | <input type="checkbox"/> 医師の指示に従っていただきます | <input type="checkbox"/> 3時間程して状態が安定していれば、体の向きを変えます 可能なら、ご自分で寝返りしていいです | | <input type="checkbox"/> 痛みのコントロールを行いながら、トイレまで歩行する練習を看護師とともに行います |
| 安静度 | <input type="checkbox"/> 医師の指示に従っていただきます | <input type="checkbox"/> ベッド上安静です(座位はできません) | | <input type="checkbox"/> 病室内自由(尿の管を抜いた後) |
| 食事 | <input type="checkbox"/> 飲んだり食べたりできません | <input type="checkbox"/> 飲んだり食べたりできません <input type="checkbox"/> 看護師が、うがいを介助します | | <input type="checkbox"/> 先生の診察後、許可があれば看護師と飲水の練習を行います 飲水後、嘔気が無ければ、お昼にお粥から始まります 夕食より産後食(常食)が始まります |
| 清潔 | | | | <input type="checkbox"/> 洗面・体拭きを介助します |
| 排泄 | <input type="checkbox"/> 尿の管を挿入します | <input type="checkbox"/> 尿の管が挿入されています | | <input type="checkbox"/> 歩行できたら尿の管は抜きます |
| 育児等 | | <input type="checkbox"/> 赤ちゃんのご対面します 状態を見てスキンToスキンを行います <input type="checkbox"/> 母児同室開始となります <input type="checkbox"/> 授乳の間隔が3時間あかないように授乳を行ないましょう 看護師が介助します | | <input type="checkbox"/> 看護師と一緒に授乳や育児の練習を行います |
| 説明 | <input type="checkbox"/> 主治医から、入院・手術についての説明があります (入院診療計画書、手術同意書、輸血説明書、血液製剤同意書) <input type="checkbox"/> ご家族は、手術中は4階食堂でお待ちください <input type="checkbox"/> 駐車券無料処理のため、手術付添い証明書を1枚お渡しします 駐車券とともに、1階総合受付(17時以降は時間外受付)へお出ください | <input type="checkbox"/> 帰室後、処置を終えてからご面会していただきます <input type="checkbox"/> 赤ちゃん誕生後、ご家族に手続きをしていただきます (赤ちゃんのカルテ作成・肌着とバスタオル申込み) | | <input type="checkbox"/> 新生児聴覚検査のご案内を行なっています (ご希望の方は聴覚検査の同意書をお預かりします) <input type="checkbox"/> 赤ちゃんに乳児ビタミンK欠乏性出血症予防のためのお薬を、出生後6時間、退院時、1ヵ月検診時に内服します <input type="checkbox"/> 母子手帳と出生証明書をお渡しします ※出生証明書は14日以内に提出してください <input type="checkbox"/> 術後、部屋移動をお願いする場合があります ご協力をお願いします |

| 月日 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
|------|--|--|---|--|--|
| | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目退院 |
| 目標 | <input type="checkbox"/> 授乳方法がわかる <input type="checkbox"/> 児が効果的な吸啜ができる <input type="checkbox"/> 児の世話がわかる <input type="checkbox"/> 子宮復古に異常がない <input type="checkbox"/> 創痛がコントロールでき、歩行に支障がない <input type="checkbox"/> シャワー浴ができる | <input type="checkbox"/> 1人で授乳ができる <input type="checkbox"/> 児の世話ができる <input type="checkbox"/> 子宮復古に異常がない <input type="checkbox"/> 創痛がコントロールでき、歩行に支障がない | <input type="checkbox"/> 母乳栄養で児の体重増加がある <input type="checkbox"/> 1人で授乳ができる <input type="checkbox"/> 児の世話ができる <input type="checkbox"/> 子宮復古に異常がない <input type="checkbox"/> 創痛がコントロールでき、歩行に支障がない | <input type="checkbox"/> 退院後の生活上の注意点が理解できる <input type="checkbox"/> 1人で授乳ができる <input type="checkbox"/> 児の世話ができる <input type="checkbox"/> 子宮復古に異常がない <input type="checkbox"/> 創痛がコントロールでき、歩行に支障がない | <input type="checkbox"/> 母乳栄養で児の体重増加がある <input type="checkbox"/> 母子ともに退院できる <input type="checkbox"/> 創痛がコントロールでき、日常生活に支障がない |
| 治療 | <input type="checkbox"/> 点滴が終了したら抜きます <input type="checkbox"/> 痛み止めを内服します | <input type="checkbox"/> 痛み止めを内服します | <input type="checkbox"/> 痛み止めを内服します | <input type="checkbox"/> 痛み止めを内服します |  |
| 検査 | | | | <input type="checkbox"/> 採血・検尿があります | |
| 処置 | <input type="checkbox"/> 9時頃医師が創部の診察に伺います <input type="checkbox"/> 痛み止めのチューブが抜けます <input type="checkbox"/> お腹の管は、挿入されたままです (医師の判断で抜けることもあります) <input type="checkbox"/> 看護師が、子宮の戻り具合を確認します <input type="checkbox"/> 弾性ストッキングを着用します <input type="checkbox"/> 赤ちゃんの診察があります (小児科医がお部屋へ伺います) | <input type="checkbox"/> 9時頃医師が創部の診察に伺います <input type="checkbox"/> お腹の管が抜けます (医師の判断で抜けない場合もあります) <input type="checkbox"/> 看護師が、子宮の戻り具合を確認します <input type="checkbox"/> 弾性ストッキングを着用します | <input type="checkbox"/> 9時頃医師が創部の診察に伺います <input type="checkbox"/> 創部の皮膚保護材をガーゼに交換します <input type="checkbox"/> シャワーの後、創部を消毒します <input type="checkbox"/> 看護師が、子宮の戻り具合を確認します <input type="checkbox"/> 弾性ストッキングを着用します | <input type="checkbox"/> 9時頃医師が創部の診察に伺います <input type="checkbox"/> ガーゼを3Mテープに交換します <input type="checkbox"/> 退院前の診察があります <input type="checkbox"/> 看護師が、子宮の戻り具合を確認します <input type="checkbox"/> 赤ちゃんの診察があります (小児科医がお部屋へ伺います) | <input type="checkbox"/> 退院です 午前中においております ご理解、ご協力を お願いいたします |
| 活動 | <input type="checkbox"/> 廊下歩行を積極的に行いましょう | <input type="checkbox"/> 歩行を積極的に行いましょう | <input type="checkbox"/> 歩行を積極的に行いましょう | <input type="checkbox"/> 歩行を積極的に行いましょう |  |
| 安静度 | <input type="checkbox"/> 病棟内自由 | <input type="checkbox"/> 院内自由 | <input type="checkbox"/> 院内自由 | <input type="checkbox"/> 院内自由 | |
| 食事 | <input type="checkbox"/> 産後食 (食事制限がある場合は治療食) | <input type="checkbox"/> 産後食 (食事制限がある場合は治療食) | <input type="checkbox"/> 産後食 (食事制限がある場合は治療食) | <input type="checkbox"/> 産後食 (食事制限がある場合は治療食) | |
| 清潔 | <input type="checkbox"/> シャワー可(お腹の管が抜ければ) | <input type="checkbox"/> シャワー可 | <input type="checkbox"/> シャワー可 | <input type="checkbox"/> シャワー可 | |
| 排泄 | <input type="checkbox"/> トイレ可 | <input type="checkbox"/> トイレ可 | <input type="checkbox"/> トイレ可 | <input type="checkbox"/> トイレ可 | |
| 育児 | <input type="checkbox"/> 授乳や育児で困った時、 わからない時には、 いつでも看護師に声をかけてください | <input type="checkbox"/> 授乳や育児で困った時、 わからない時には、 いつでも看護師に声をかけてください | <input type="checkbox"/> 授乳や育児で困った時、 わからない時には、 いつでも看護師に声をかけてください | <input type="checkbox"/> 授乳や育児で困った時、 わからない時には、 いつでも看護師に声をかけてください |  |
| 説明指導 | <input type="checkbox"/> 保険や出産育児一時金などの書類が必要な方は、早めに1階文書受け付けへ提出をお願いします ※書類作成に約2週間程度のお時間を頂いております ご了承ください | <input type="checkbox"/> 退院指導:4日目以降に退院後の生活についてお話しします 沐浴のDVD鑑賞(/)、 沐浴の練習(/)を行っていただきます 主治医より、日常生活ほか退院後の生活についてお話があります <input type="checkbox"/> お薬が必要な方はご相談ください | <input type="checkbox"/> 赤ちゃんの先天性代謝異常の検査を行います 母子手帳にある申込書へ必要事項を記入してスタッフへお渡しください (結果は1ヵ月健診時にお伝えします) <input type="checkbox"/> 母子の入院中の経過を記載しますので、退院前日に母子手帳をお預かりします <input type="checkbox"/> 母乳外来の予約をします 退院後1週間～10日の間で予約をお願いしています | <input type="checkbox"/> 次回健診日のご案内 <input type="checkbox"/> 母子手帳をお返しします <input type="checkbox"/> 赤ちゃんのバスタオル、肌着代(50円/日)は入院費とともに請求があります |     【退院に向けて】 <input type="checkbox"/> 赤ちゃんの肌着・ウエア・おくるみ・オムツなどご準備ください <input type="checkbox"/> お車でお帰りの際はチャイルドシートを必ずご準備ください |