

患者氏名：

様

日付	/	/	/	/	/	/	/	/
経過	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6・7日目	術後8日目	術後9日目
目標	痛みをコントロールし、室内歩行をしましょう	棟内歩行を始め、授乳室での授乳を開始しましょう	活動範囲を広げ、育児に慣れていきましょう 母児同室を開始しましょう →			術後経過がよく退院に向け準備ができる 赤ちゃんのリズムで授乳や育児に慣れていきましょう		不安や疑問を最小限にして退院しましょう
内服	必要時、痛みどめや下剤などの処方を受けることができます。ご相談ください。							
注射	点滴5本 鉄剤注射 	点滴2~5本 鉄剤注射  終了後、抜針						
検査	採血		採血 			7日目 採血・採尿		
処置	心電図モニター、フットポンプを外します 乳房チェック	痛みどめの背中の中の管を抜きます			傷のテープをとります 乳房マッサージ		退院診察 乳房マッサージ	体重測定
食事	昼より水分開始 夕より食事開始(形態が徐々にアップします) 流動食→3分粥→5分粥→7分粥→全粥→軟飯→産後食 				5日目 昼食にケーキが付きます	7日目 夕食は祝い膳です		
安静	室内歩行 病室で赤ちゃんとの面会、授乳 	病棟内歩行、行動範囲を広げましょう 体調に合わせ、赤ちゃんのペースで授乳をしましょう 			3日目以降母児同室を開始できます。終日赤ちゃんとお過ごします 授乳は自立授乳(赤ちゃんの欲しがるのに合わせて行います) 			
排泄	尿の管を抜きます ポータブルトイレで排泄 尿量を測ります		トイレでの排泄					
清潔	身体を拭き、更衣を手伝います ナプキン交換・外陰部洗浄		朝、清拭タオルを渡します 排尿後はナプキン交換・外陰部洗浄 洗髪をお手伝いします		シャワー浴ができます(8:30~16:00) 使用時はスタッフステーション正面の入浴表に記入してください  母児同室中には赤ちゃんをお預かりします 			
説明(その他)	赤ちゃんの育児技術(抱き方・授乳・オムツ替え・更衣など) 授乳について 乳房の管理						退院時に母子手帳を渡し、1か月健診等のご案内をします	
	赤ちゃんの聴覚検査・先天性代謝異常スクリーニングについて			4日目以降：退院指導(月・水・金)		火or金曜：調乳指導		7日目：沐浴練習
	母児同室について			出生証明書をお渡しし、出生届の方法をお伝えします				

注1 この予定は現時点で考えられるものであり、今後検査治療等を進めていくに従って変更となる場合があります。

注2 入院期間は現時点で予想される期間です。

市立敦賀病院クリティカルパス委員会 2018/05/18 承認

説明日 年 月 日

説明者署名：

本人・家族署名：

患者氏名：

様

日付	/	/	/
経過	入院前・手術2日前	手術前日	手術当日 術前 術後
目標	入院生活に慣れることができる 手術・麻酔の説明を受け、不安や疑問を相談することができる	手術の準備ができる 不安や疑問を相談できる	準備を整え手術に臨むことができる 無事手術を終え、新しい家族を迎えることができる 手術後の状態がよく安楽に過ごせる
内服	入院前から飲んでいる薬があれば教えてください	13時 下剤を内服します	7時頃 必要であれば浣腸をします
注射			点滴2本  点滴5本  翌日夜まで持続
検査	手術前検査 (採血・心電図・胸部レントゲン) 事前に行っている場合は行いません		手術室でレントゲンをとります 病室に戻ってから、採血をします 
処置	外来にて診察 麻酔科受診 胎児心拍モニターを付けます	手術部位の剃毛 爪切りを行います 胎児心拍モニターを付けます	弾性ストッキングをはきます 胎児心拍モニターを付けます (;) に手術室に行きます 酸素を使用する場合があります 心電図モニターを付けます  足にフットポンプを付けます
食事	制限ありません 	朝から流動食になります 病院食以外は食べないようにしましょう 21時以降食事できません	水分は()時まで飲んでいただけます 
安静	制限ありません	制限ありません	制限ありません しばらく下半身が思うように動かさません 足が自由に動くようになったら、横向きになってみましょう
排泄	普段通りです	普段通りです	普段通りです 手術中におしっここの管が入ります
清潔	 シャワー浴ができます 	 シャワー浴ができます	(;) ころまでにシャワー浴をすることができます 適宜パット交換を行います 必要時清拭や更衣を手伝います
説明(その他)	入院オリエンテーション  麻酔の説明後、同意書を麻酔科外来まで 手術/輸血についての説明と同意	手術準備物の確認 (腹帯(2枚)、大パット フルオープンショーツ又はT字帯)	赤ちゃんの診察後、小児科医より ご家人に説明があります 



注1 この予定は現時点で考えられるものであり、今後検査治療等を進めていくに従って変更となる場合があります。

注2 入院期間は現時点で予想される期間です。

市立敦賀病院クリティカルパス委員会 2018/05/18 承認

説明日 年 月 日

説明者署名：

本人・家族署名：