














ご入院中のベビーのご家族へ

(軽症呼吸障害)

説明医師

看護師

月日経過	月 日 ~	月 日 ~	月 日 ~	月 日頃
	入院日	保育器に入っている間	コット移床後	退院日
目標	合併症なく退院できる	全身状態が安定し、体重が増加し始める 児とふれあい、哺乳介助やオムツ交換をすることができる	哺乳が確立し、体重が順調に増加する 直接母乳練習や育児指導ができる	
検査	血液・レントゲン・細菌培養などの検査を行います 	1週間ほど毎日血液検査を行い、黄疸や感染症のチェックを行います 	耳の検査を行います ガスリー検査（先天性代謝異常の検査）を行います	
栄養	生まれてから12時間は絶食です 12時間後、呼吸が安定すれば、チューブでの栄養または直哺を開始します	授乳時間は1日8回です（2・5・8・11・14・17・20・23時） 瓶哺乳での哺乳ができるようになればお母さん、お父さんも哺乳介助ができます（14時、17時）  持参していただいた冷凍母乳は毎日10時に1日分を解凍し14時のミルクから与えることができます	直接母乳の練習ができます（平日の14時） 清浄綿を持ってきてください	11時か14時のミルクの後、退院です
観察・処置	保育器に入ります  心拍数、呼吸数、酸素飽和度をみるためのモニターをつけます 酸素投与をします	検査結果により黄疸の光線療法を行う場合があります 赤ちゃんの体温は保育器で調節しています コット移床のため少しづつ温度を下げます 		身長、体重などを測ります
注射・内服	点滴を行います 必要に応じて抗生物質を使用します 			
行動		沐浴ができるまで毎日清拭します 許可があればタッチングができます オムツ交換の練習を看護師と一緒にいきます 点滴がとれましたら抱っこができます 衣服を着せる練習を看護師と一緒にいきます	毎日沐浴します  窓越しに面会ができます	退院時に持参して頂くもの 母子手帳 服 おむつ おくるみ 退院のお支払いを済ませた後面談室に入って下さい 
説明	医師より説明  看護師より説明 入院後の生活や面会について 保険診療以外の自費850円（おむつ代等）について 冷凍母乳運搬について 	ガスリー検査の同意書を提出してください	育児指導を行います（平日の午前中） この日は続けて直接母乳練習も行います  退院の目安は、血液検査に問題がなく、呼吸が安定し、順調な体重増加がみられることです。	医師より説明 退院指導  看護師より説明 退院後の生活 次回外来受診日 月 日 

- * 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。
- * この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。
- * 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

--	--	--	--	--	--	--

12-P22-1		クリニカル・パス			
パス名	軽症呼吸障害 (2500g ~)	外来 医師		主治医	
		外 来 看護師		病 棟 看護師	

目 標
 呼吸状態が安定し、感染徴候が治まり、哺乳が確立して退院できる
 家族が不安なく育児参加できる

氏名 _____ 男・女 _____

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	日齢 6 w d	日齢 7 w d	日齢 8 w d	日齢 9 w d	日齢 10 w d	日齢 11 ~ w d ~
目標	バイタルサインが安定している 1日1回自力排便がある 栄養が収まる 感染徴候がなく、ミルクが100ml/kg以上収まれば、抗生剤を中止し、輸液を中止できる	バイタルサインが安定している 1日1回自力排便がある 栄養が収まる コット移床ができる() コット移床後も体温の低下がない	バイタルサインが安定している 1日1回自力排便がある 栄養が収まる	バイタルサインが安定している 1日1回自力排便がある 栄養が収まる	バイタルサインが安定している 1日1回自力排便がある 栄養が収まる	バイタルサインが安定している 1日1回自力排便がある 栄養が収まる
検査		培養(臍・鼻)				退院前日 セット136 血算 ガスリー AABR
栄養	医師の許可があれば水分率160~200ml/kg/dayの間で自律哺乳とする					
処置・観察	体重測定(月・水・金) カロリー計算(月・水・金) 体温4検 心拍,呼吸数測定1日1回 コット移床後は沐浴 初沐浴は前後体温測定 沐浴開始時ネームバンド装着	体重測定(月・水・金) カロリー計算(月・水・金) 体温4検 心拍,呼吸数測定1日1回 沐浴	体重測定(月・水・金) カロリー計算(月・水・金) 体温4検 心拍,呼吸数測定1日1回 沐浴	体重測定(月・水・金) カロリー計算(月・水・金) 体温4検 心拍,呼吸数測定1日1回 沐浴	体重測定(月・水・金) カロリー計算(月・水・金) 体温4検 心拍,呼吸数測定1日1回 沐浴	体重測定(月・水・金) カロリー計算(月・水・金) 体温4検 心拍,呼吸数測定1日1回 沐浴 退院当日 4計測 母子手帳記入(医師)
注射・内服						
説明		育児指導 沐浴 直接母乳 臍処置 排便コントロール				医師より説明 退院指導 看護師より説明 退院後の生活について 次回外来受診について IDカード 他院出生児の場合臍箱 臍帯脱落未の場合は臍処置セット
追加・備考						退院時間:
パリアンス						
巡視	実施は経過記録に記載	実施は経過記録に記載	実施は経過記録に記載	実施は経過記録に記載	実施は経過記録に記載	実施は経過記録に記載
署名	温3、温度3'に記載					

--	--	--	--	--	--

12-P22-1		クリニカル・パス	
パス名	軽症呼吸障害 (2500g ~)	外来 医師	主治医
		外 来 看護師	病 棟 看護師

目 標
呼吸状態が安定し、感染徴候が治まり、哺乳が確立して退院できる
家族が不安なく育児参加できる

氏名 _____ 男・女

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	入室時間 (:) 出生時 ~ 生後24時間 w d	日 齢 1 w d	日 齢 2 w d	日 齢 3 w d	日 齢 4 w d	日 齢 5 w d
目標	酸素投与下でSpO2が95~100%である 呼吸数が60回/分以下である HR100~180/分である 体温が36.7~37.5 である 血糖値が60~110g/dlである 電解質の値が正常内である 利尿がある 胎便の排泄がある 家族は児の状態や情報を得ることができる	酸素投与下でSpO2が95~100%である 呼吸数が60回/分以下で努力呼吸がない 体温が36.7~37.5 である 血糖値が安定する 感染徴候が改善する 電解質バランスが保たれる 尿量が1ml/kg/hr以上である 胎便または移行便の排泄がある 栄養が開始できる T-Bilが10mg/dl以下である 家族が児の状態や経過を理解することができる 家族の不安が軽減する 家族に愛着形成を表す言動がみられ、育児に積極的に参加できる	酸素投与下でSpO2が95~100%である 呼吸数が60回/分以下で努力呼吸がない 体温が36.7~37.5 である 血糖値が安定し測定中止できる 感染の徴候が改善する 電解質バランスが保たれる 尿量が2ml/kg/hr以上である 移行便の排泄がある 栄養が増量できる T-Bilが12mg/dl以下である	酸素が中止できる 呼吸が安定している 体温が安定している 感染の徴候が改善する 電解質バランスが保たれる 尿量が2ml/kg/hr以上である 1日1回は排便がある 栄養が収まる T-Bilが14mg/dl以下である	呼吸が安定している 体温が安定している 感染の徴候が改善する 電解質バランスが保たれる 尿量が2ml/kg/hr以上である 1日1回自力排便がある 栄養が収まる T-Bilが16mg/dl以下である	呼吸が安定している 体温が安定している 感染の徴候が改善する 電解質バランスが保たれる 尿量が2ml/kg/hr以上である 1日1回自力排便がある 栄養が収まる T-Bilが17mg/dl以下である
検査	胸腹部X-P 尿一般 セット136、血型、直接Ct 培養(臍、鼻、胃液) エコー(心、頭、腎) Ap7点以下MRIを予約	セット136 胸部X-P 土・日曜日の場合は緊急生化学	セット136 土・日曜日の場合は緊急生化学	セット136 血算 土・日曜日の場合は緊急生化学・緊急血算	セット136 土・日曜日の場合は緊急生化学	セット136 土・日曜日の場合は緊急生化学
栄養	絶食(胃内吸引6時間毎)12時間後より栄養開始の指示へ呼吸安定すれば(呼吸60/分、努力呼吸なし、活気あり)、5%ブドウ糖10mlを直吸または注入 収まれば次回より母乳またはミルクを10ml x 8回で開始	胃内吸引10ml以下ならミルク10ml増量	ミルク収まっていればミルク10ml増量 哺乳力良好で収まりよければ栄養チューブ抜去	ミルク収まっていればミルク10ml増量 ミルク不足なら更に10ml増量可	ミルク収まっていればミルク10ml増量 ミルク不足なら更に10ml増量可	ミルク収まっていればミルク10ml増量 ミルク不足なら更に10ml増量可
処置	クベース収容器内温(32) PR, SpO2モニター装着 酸素投与 (FiO2)	体温が37.5 以上であれば、器内温を0.5づつ下げる FiO2 T-Bil 10mg/dl以上であれば 光線療法	FiO2 T-Bil 12mg/dl以上であれば 光線療法 (11mg/dl未満で中止)	FiO2 T-Bil 14mg/dl以上であれば 光線療法 (13mg/dl未満で中止)	T-Bil 16mg/dl以上であれば 光線療法 (15mg/dl未満で中止)	T-Bil 17mg/dl以上であれば 光線療法 (16mg/dl未満で中止)
観察	四計測 DIVチェック1時間毎 尿測 バイタルサインチェック(2時間毎) 臍処置 血糖40mg/dl以下の時 20%ブドウ糖 ml静注	体重測定・カロリー計算(月・水・金) DIVチェック1時間毎 尿測 バイタルサイン安定すれば6検 乾燥法 臍乾燥していればクリップカット リネン交換 24時間排便なければ完腸	DIVチェック1時間毎 尿測 バイタルサイン6検 乾燥法 臍乾燥 リネン交換	DIVチェック1時間毎 尿測 バイタルサイン6検 初清拭 臍処置 リネン交換	DIVチェック1時間毎 尿測(輸液中止まで) バイタルサイン6検 清拭 臍処置 リネン交換	DIVチェック1時間毎 尿測(輸液中止まで) バイタルサイン6検 清拭 臍処置 リネン交換
注射・内服	末梢血管確保 5%ブドウ糖100ml 2本 5%ブドウ糖 50ml/ml/hr ケーツーN 2mg 静注 フルマリン 0.5g 1本 注射用水 5ml 1本 フルマリン mg 1日3回静注 (, ,) 低カルシウム血症のある場合 PIカテーテル 5%ブドウ糖100ml 2本 カルチコール10ml 4本 ノボ・ヘパリン5ml 1本 (カルチコールとヘパリンは要処方箋) 5%ブドウ糖 47ml カルチコール 3ml ノボ・ヘパリン 0.1ml/ml/hr	点滴 5%ブドウ糖100ml 2本 5%ブドウ糖 50ml/ml/hr フルマリン 0.5g 1本 注射用水 5ml 1本 フルマリン mg 1日3回静注 (, ,) 低カルシウム血症のある場合 PIカテーテル 5%ブドウ糖100ml 2本 カルチコール10ml 4本 ノボ・ヘパリン5ml 1本 (カルチコールとヘパリンは要処方箋) 5%ブドウ糖 47ml カルチコール 3ml ノボ・ヘパリン 0.1ml/ml/hr	点滴 5%ブドウ糖100ml 2本 5%ブドウ糖 50ml/ml/hr フルマリン 0.5g 1本 注射用水 5ml 1本 フルマリン mg 1日3回静注 (, ,) 低カルシウム血症のある場合 PIカテーテル 5%ブドウ糖100ml 2本 カルチコール10ml 4本 ノボ・ヘパリン5ml 1本 (カルチコールとヘパリンは要処方箋) 5%ブドウ糖 47ml カルチコール 3ml ノボ・ヘパリン 0.1ml/ml/hr	点滴 5%ブドウ糖100ml 2本 5%ブドウ糖 50ml/ml/hr ケーツーN 2mg 静注 フルマリン 0.5g 1本 注射用水 5ml 1本 フルマリン mg 1日3回静注 (, ,) 低カルシウム血症のある場合 PIカテーテル 5%ブドウ糖100ml 2本 カルチコール10ml 4本 ノボ・ヘパリン5ml 1本 (カルチコールとヘパリンは要処方箋) 5%ブドウ糖 47ml カルチコール 3ml ノボ・ヘパリン 0.1ml/ml/hr	点滴 5%ブドウ糖100ml 2本 5%ブドウ糖 50ml/ml/hr ケーツーN 2mg 静注 フルマリン 0.5g 1本 注射用水 5ml 1本 フルマリン mg 1日3回静注 (, ,) 低カルシウム血症のある場合 PIカテーテル 5%ブドウ糖100ml 2本 カルチコール10ml 4本 ノボ・ヘパリン5ml 1本 (カルチコールとヘパリンは要処方箋) 5%ブドウ糖 47ml カルチコール 3ml ノボ・ヘパリン 0.1ml/ml/hr	点滴 5%ブドウ糖100ml 2本 5%ブドウ糖 50ml/ml/hr フルマリン 0.5g 1本 注射用水 5ml 1本 フルマリン mg 1日3回静注 (, ,) 低カルシウム血症のある場合 PIカテーテル 5%ブドウ糖100ml 2本 カルチコール10ml 4本 ノボ・ヘパリン5ml 1本 (カルチコールとヘパリンは要処方箋) 5%ブドウ糖 47ml カルチコール 3ml ノボ・ヘパリン 0.1ml/ml/hr
説明	医師より説明 入院治療計画 看護師より説明 父親へ入院時オリエンテーション 保険診療以外の自費850円(おむつ代等)の説明 冷凍母乳運搬方法の説明 ファミリーケアシート記載	看護師より説明 母親初回面会時情報提供 FiO2が0.30未満であれば タッチングの方法について説明 ガスリー同意書の確認				
追加・備考		初期オーディット				
パリアンス						
巡視	実施は経過記録に記載	実施は経過記録に記載	実施は経過記録に記載	実施は経過記録に記載	実施は経過記録に記載	実施は経過記録に記載
署名	温3、温度3'に記載					