

13-047-1		クリニカル・バス	
パス名	切迫早産 (平日入院)	外来 医師	主治医
		外 来 看護師	病 棟 看護師

目標

切迫症状が安定(消失)し、安全・安楽に妊娠継続ができる
不安が軽減し、心身の安静が保持できる

ID

1/2 ページ

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	週数 (w d) 入院時間 (:)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)
目標	母子共に異常が早期に発見・対処される(/) 安静臥床や行動制限による筋力低下を最小限にできる(/) 血栓がおこらない(/) 妊娠 w dまで継続できる(/) 不安が軽減し、心身の安静が保持できる(/)						
検査	産婦フォロー(137) 尿(400)						
食事	常食 指示食 ()						
観 察 ・ 処 置	体温 検 / 日						
	脈拍						
	便/尿量						
	FHR						
	子宮収縮						
	性器出血						
	破水						
	NST (検 / 日)						
注 射 ・ 内 服	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)
	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)
	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)
	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)
	膣錠(要処方箋) ミラクリッド その他 ()						
	子宮収縮増強時(要処方箋) ウテメリン 3 Pから6 Pに増量 5 %TZ 500m l ウテメリン 2 A 20ml/hで開始 マグネゾール 10ml/hで開始 Dr、Call						
行 動	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし
	保清 清拭 (回/週) 洗髪 (回/週) シャワー (回/週) (制限なし)	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー
説 明	入院時オリエンテーション 医師からの入院療養計画書説明						
追 加 ・ 備 考	妊婦健診 血圧 () 体重 ()kg 浮腫 無・有 ()						
	部屋番号 () 初期オーデット						
	褥瘡対策 転倒・転落対策						
バ リ ア ン ス 巡 視							
署 名							

13-047-2		クリニカル・バス	
パス名	切迫早産 (土・日入院)	外来 医師	主治医
		外 来 看護師	病 棟 看護師

目標

切迫症状が安定(消失)し、安全・安楽に妊娠継続ができる
不安が軽減し、心身の安静が保持できる

ID

1/2 ページ

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	週数 (w d) 入院時間 (:)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)
目標	母子共に異常が早期に発見・対処される(/) 安静臥床や行動制限による筋力低下を最小限にできる(/) 血栓がおこらない(/) 妊娠 w dまで継続できる(/) 不安が軽減し、心身の安静が保持できる(/)						
検査	産婦フォロー(137) 尿(400)						
食事	常食 指示食 ()						
観 察 ・ 処 置	体温 検 / 日						
	脈拍						
	便/尿量						
	FHR						
	子宮収縮						
	性器出血						
	破水						
	NST 検 / 日						
注 射 ・ 内 服	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)
	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)
	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)
	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)	ウテメリン P 屯用(要処方箋)
	錠剤(要処方箋) ミラクリッド その他 ()						
子宮収縮増強時(要処方箋) ウテメリン 3 Pから6 Pに増量 5 %TZ 500m l ウテメリン 2 A 20ml/hで開始 マグネソール 10ml/hで開始 Dr、Call							
行 動	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 制限なし
	保清 清拭 (回/週) 洗髪 (回/週) シャワー (回/週) (制限なし)	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー
説 明	入院時オリエンテーション 医師からの入院療養計画書説明						
追 加 ・ 備 考	妊婦健診 血圧 () 体重 ()kg 浮腫 無・有 ()						
	部屋番号 () 初期オーデット						
	褥瘡対策 転倒・転落対策						
バ リ ア ン ス 巡 視							
署 名							

13-047-1、2 共通		クリニカル・パス	
パス名	切迫早産	外来 医師	主治医
		外来 看護師	病棟 看護師

目標

切迫症状が安定(消失)し、安全・安楽に妊娠継続ができる
不安が軽減し、心身の安静が保持できる

ID

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	週数 (w d) 入院時間 (:)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)	週数 (w d)
目標	母子共に異常が早期に発見・対処される (/ /) 安静臥床や行動制限による筋力低下を最小限にできる (/ /) 血栓がおこらない (/ /) 妊娠 w d まで継続できる (/ /) 不安が軽減し、心身の安静が保持できる (/ /)						
検査	産婦フォロー (137) 尿 (400)						
食事	常食 指示食 ()						
観察 ・ 処置	体温 (検 / 日)						
	脈拍						
	便/尿量						
	FHR						
	子宮収縮						
	性器出血						
	破水						
	NST (検 / 日)						
注射・ 内服	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l ウテメリン A ml/h (要処方箋)
	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)	5 %TZ 500m l (No2) ウテメリン A ml/h (要処方箋)
	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)	ウテメリン P 分 (要処方箋)
	ウテメリン P 屯用 (要処方箋)	ウテメリン P 屯用 (要処方箋)	ウテメリン P 屯用 (要処方箋)	ウテメリン P 屯用 (要処方箋)	ウテメリン P 屯用 (要処方箋)	ウテメリン P 屯用 (要処方箋)	ウテメリン P 屯用 (要処方箋)
	臍錠 (要処方箋) ミラクリッド その他 ()						
子宮収縮増強時 (要処方箋) ウテメリン 3 P から 6 P に増量 5 %TZ 500m l ウテメリン 2 A 20ml/h で開始 マグネゾール 10m l/h で開始 Dr、Call							
行動	安静度 ベッド上 病室内 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 病室内 制限なし	安静度 ベッド上 病室内 病室内 制限なし
	保清 清拭 (回/週) 洗髪 (回/週) シャワー (回/週) (制限なし)	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー	保清 清拭 シャンプー シャワー
説明							
追加・ 備考	妊婦健診 血圧 () 体重 () kg 浮腫 無・有 ()						
	褥瘡対策 転倒・転落対策						
バリア ンス 巡視							
署名							

経過	入院日 (月 日)
治療	子宮収縮抑制剤の内服をします (錠 / 日) ...内服の仕方 () 子宮収縮抑制剤の持続点滴をします 早産予防と抗生剤の膣錠を挿入します その他  
食事	常食 治療食 (塩分 7 g) アレルギーがあったり、食べにくいなど、なにかありましたら遠慮なくスタッフにお申し出下さい 
検査	NST (ノンストレステスト) のモニターを装着します (実施前にその都度お知らせいたします) 適宜、血液・尿検査を行います 内診、超音波検査は、適宜医師が行いますので、その都度お知らせいたします 妊婦健診： 曜日 1回 / 週 早朝に血圧測定、尿検査があります 測定可能な方は、10:00に体重を測ります    
安静度	絶対安静 (横を向くことは出来ます) ベッド上安静です。(ベッドをあげて座ることが出来ます) ベッド上安静です。(自分でベッドのうえに座ることが出来ます) 室内のみ歩行できます 病棟内歩行できます 制限はありません   
処置	持続点滴をされている方は、1回 / 週 針の刺し替えをします
行動	清潔 シャワー： 回 / 週 月・火・水・木・金・土曜日 (ご希望の曜日を選んでください) 安静のためシャワーができないとき 全身清拭： 回 / 週 月・火・水・木・金・土曜日 (ご希望の曜日を選んでください) 洗髪： 回 / 週 月・火・水・木・金・土曜日 (ご希望の曜日を選んでください) 排泄 室内のトイレをご使用ください 尿の管が入っている時 外陰部清拭：朝・夕 外陰部洗浄：1回 / 日 (排便時はその都度行います)   
説明	入院から分娩・退院までの今後の予定につきましては、その都度医師または受け持ち助産師が説明いたします ご不明な点がございましたら、いつでもお申し出下さい  

* 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。