経腟分娩クリニカルパス

| 氏名 | | 様 | 主治医 | | 助産師 | | |
|----------|--|----------|---------------------------|--------------------|---------------------------------------|---------|--|
| | 分娩当日(/) ~1日目(/ | ') 2 | 日目(/) | 3日目(/) | 4日目(/) | 5日目(/) | |
| 観察 | 看護師が1日1回体温、脈拍、血圧、血中酸素飽和度、呼吸数を測ります。 必要に応じて乳房マッサージを行います。 | | | | | | |
| 生活 動作 | 分娩後トイレ歩行するまではベッド上安静、トイレ歩行後より制限はありません。 歩行後はマタニティプランに沿って育児を進めていきます。 | | | | | | |
| 食事 | 授乳食が出ます。選択食から選ぶこともできます。 | | | | | | |
| 清潔 | 分娩終了後、 体拭きをします。 | | | | | | |
| 排泄 | 産後 8 時間後、それ以前でも尿意があればトイレへ行くことができます。看護師が付き添いますのでお呼びください。 その後はお 1 人で行っていただいてもかまいません。排泄後はクリーンコットンを使用しましょう。 | | | | | | |
| 診察処置 | 帰室して2時間後に病室で 陰部の消毒を行います。 | | | | 医師が診察を行い、退院の判断 | | |
| | をします。 | | | | | | |
| 検査 | | | | | 検査室で採血・採尿をします。 | | |
| 薬物 療法 | 症状に合わせて、処方します。喘息の既往により薬剤を変更します。 対象の方に希望により風疹ワクチンを接種します。 | | | | | | |
| 説明 | ・へその緒 ・ガスリー検査用紙 ・返信封筒 ・赤ちゃんの診察申し込み用紙 ・出生証明書 ・母子手帳 以上のものをお渡しします。 ・ナースステーション窓口で 母子の1ヶ月健診の予約を取りましょう。 ・退院後には、母乳外来か産後2週間健診を受講しましょう。 * 母乳外来: 授乳相談、乳房マッサージ等を行います。 * 産後2週間健診: 尿検査、血圧測定、授乳相談、乳房マッいます。 | | | | | | |
| | 病棟の案内があります。 合わせて、ファイル『産後の お母様方へ』をご覧ください。 | · 受請 | ・受講については看護師・助産師に相談してください。 | | | | |
| 指導 | 入院診療計画書 | | 中の指導は別 量確認表」参 | 川紙「産後指導+ 照 | 退院療養計画書 | | |
| 目標 | ・安全にトイレ歩行できる ・痛みのコントロールができる | が ・自: | できる | を選択して受講 乳方法を選択で | ・赤ちゃんとの生 きる ・排便コントロール ・退院できる | | |

症状、経過によってはスケジュール通りにならない場合があります 2000年4月作成(2019年7月17日改訂) パス委員会承認 聖隷浜松病院 C5 病棟