

# 小さく産まれたお子様のご家族様へ

患者氏名 @PATIENTNAME 様 (ID : @PATIENTID) 生年月日 : @PATIENTBIRTH 性別 : @PATIENTSEXN 説明日 :

説明者 :

	0日目 (出生日) 月 日	1日目 月 日	2日目 月 日	3日目 月 日	4日目 月 日	5日目 月 日	6日目 月 日
食事	・母乳またはミルクが飲めます。						
安静		・初めてのお風呂です。					
検査		・沐浴時に黄疸の検査を行います。	・聴力検査が始まります。			・先天性代謝異常検査をします。	
内服		・出生日か生後1日目にビタミンK2シロップを飲みます。				・ビタミンK2シロップを飲みます。	
点滴							
その他	<p>・ママと赤ちゃんの体調がよければお産後一緒に過ごせます ▲</p> <p>・おむつ、お洋服は自費となります。 (詳細は別紙参照ください)</p> 	<p>・小児科医師による診察があります。</p> 				<p>・小児科医師による診察があります。</p> <p>・退院時に赤ちゃんの経過について看護師より説明があります。</p> <p>・赤ちゃんの1か月健診の予約表をお渡しします。</p>  	

状況に応じて予定が変更になる場合がございます。ご不明な点などありましたら、お気軽にお尋ねください。

東京歯科大学市川総合病院 2016. 11. 17