新生児搬送連絡書

|  |  |
| --- | --- |
| 搬送日 | 年　　　　月　　　　日　　　　　　　　午前・午後　　時　　分 |
| 搬送先 | 病院 |
| 搬送元（分娩施設） |  |
| TEL |  |
| 担当医 |  |

母体情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな母親氏名 |  | 年齢 | 　　　歳 |
| 血液型 | 　　　型 |
| 既往妊娠分娩歴 | 正期産 | 早産 | 流産 | 生存児 |
|  |  |  |  |
| 分娩予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 母体合併症 | □あり□なし | 既往疾患 |  |
| 妊娠異常 | □妊娠糖尿病　　□妊娠高血圧症　　□羊水過多・過少　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 母体治療 | □あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　□なし |
| 母体感染症 | □あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　□なし |
| 分娩日時 | 年　　　月　　　日　　　　午前・午後　　時　　分 |
|  | □羊水混濁　　□PROM　（破水時刻：　　　　年　　　月　　　日　　　午前・午後　　時　　分） |
| 分娩週数 | 週　　　　　日 |
| 胎児心拍モニター | □異常あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□異常なし |
| 分娩様式 | □経腟　　□吸引　　□鉗子　　□帝王切開 |
| 胎位 | □頭位　　□骨盤位　□その他 |

児情報

|  |  |
| --- | --- |
| 出生体重 | 　　　　　　　g |
| Apgar　スコア | 1分値（　　）点　－　5分値（　　）点　－　10分値　（　　）点 |
| 臍帯血液ガス分析 | □採取あり　　　pH , BE  |
| □採取なし |

経過

患者・家族への説明内容、その他特記事項