別記様式第2号

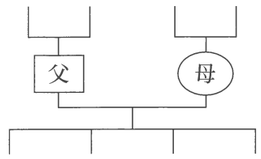
新生児入院情報提供用紙

年　月　日

紹介先　　**病院**　　搬送元医療機関
所在地

担当医　　**先生**　　担当医
電話・Fax

ふりがな 患者氏名	ベビー	男 女	在胎	週　日	
			出生時	体重　g	身長　cm
生年月日	年　月　日　時　分			頭囲　cm	胸囲　cm
入院日	年　月　日		予定日	年　月　日	
住所	〒　-　TEL　-　-		緊急 連絡先		
父親氏名	年　月　日　生（　歳）職業				
母親氏名	年　月　日　生（　歳）職業				
父親血液型 母親血液型	型　Rh　＋　－ 型　Rh　＋　－ 母親の不規則性抗体　＋　－	家族歴・家族構成（同居の範囲を○印でお示しください）			
主訴 （搬送理由）	低出生体重児、早産児、呼吸障害、仮死、チアノーゼ、無呼吸発作、低血糖、黄疸、吐血、下血、腹部膨満、嘔吐、哺乳障害、心雑音、けいれん、発熱、低体温、奇形、その他（　）				



妊婦情報

身長　cm　妊娠前体重　kg　最終月経開始日　年　月　日

感染症：HBs抗原　－　＋　HCV抗体　－　＋　サイトメガロ抗体　－　＋　TPHA　－　＋　HIV抗体　－　＋
クラミジア　－　＋　HTLV-1　－　＋　GBS　－　＋　MRSA　－　＋　その他（　）
基礎疾患：なし、高血圧、心疾患、腎疾患、糖尿病、甲状腺疾患、喘息、貧血、結核、てんかん
その他（　）
服用薬剤：　なし、あり（　）
嗜好品：なし、たばこ、アルコール、薬物、その他（　）

既往妊娠分娩歴：経妊　回　経産　回　早産　回　死産　回　自然流産　回　人工流産　回
過去の異常妊娠・分娩（　）

今回の妊娠

予定日根拠：最終月経日より、BBTより、妊娠初期の超音波所見より（CRL 起算）、不妊治療の日付より
妊娠中の疾患：感冒、発疹症、貧血、性器ヘルペス、その他（　）
投与薬剤：なし、塩酸リトドリン(内服、点滴)、$MgSO_4$点滴、抗生物質（内服・点滴）、その他（　）
X線照射：－　＋（　）
妊娠高血圧：－　＋＜血圧：　／　mmHg、　蛋白尿：－　＋（　g／日）　＞
切迫早産：－　＋
臨床的絨毛膜羊膜炎：－　＋　不明

不妊治療：－　＋　（排卵誘発剤　AIH　GIFT　IVF-ET　ICSI　その他　）

胎児治療：－　＋　（　）
胎児仮死：－　＋
胎児エコー所見：
胎児心拍モニター：－　＋　reassuring , non reassuring , variable dec. , late dec. , bradycardia , sinusoidal loss of variability, その他（　）

分娩経過

分娩場所　　分娩介助者　医師　助産師　その他

陣痛発来　月　日　時頃　（陣痛促進剤：－　＋　その他　）
破水時刻　月　日　時　分（前期　早期　人工破水［抗生剤投与　］）

胎位　頭位　骨盤位　横位　麻酔（腰麻　硬膜外　全麻）
分娩様式　自然　吸引　鉗子　帝切（適応　）
胎盤　早期剥離　前置胎盤　その他（　）　胎盤重量　g
羊水量　正常　過多　過少　約　ml
羊水混濁　なし　黄色　緑色　血性　その他（　）
臍帯　正常　巻絡　結節　過捻転　単一臍帯動脈　その他
多胎　双胎　品胎　四胎　五胎　双胎の膜性診断：MM　MD　DD　不明

児の症状経過及び検査結果

Apgar Score　1分　点、　5分　点（10点になるまでに要した時間　分）

蘇生術：－　＋　（酸素投与、マスク&バッグ、気管挿管、薬物投与；　）

排便：－　＋　　排尿：－　＋

臍帯動脈血液ガス分析　pH　PCO_2　PO_2　BE
血糖　mg/dl（測定時刻　日　時）　ビリルビン　mg/dl（測定時刻　日　時）
CRP　mg/dl（測定時刻　日　時）　その他（　）

出生後の主な処置

点眼：－　＋　　ビタミンK：－　＋
酸素投与：－　＋　（　%　または　ℓ／分）
哺乳開始：－　＋　（現在の哺乳量　ml／回　最終授乳時刻　時）
先天性代謝異常検査等　採血日：　年　月　日　／未採血
結果：正常　再採血　再検査　要確認検査　未把握
新生児聴覚検査

初回検査	年　月　日	結果　右（pass/refer）　左（pass/refer）　未実施	
確認検査	年　月　日	結果　右（pass/refer）　左（pass/refer）　未実施	

その他（　）

入院経路

1　院内高診依頼　　3　院外高診依頼　　5　外来受診
2　院内分娩立ち会い　　4　院外分娩立ち会い　　6　その他

母体搬送

なし　外来紹介　緊急母体搬送（搬送元医療機関　）