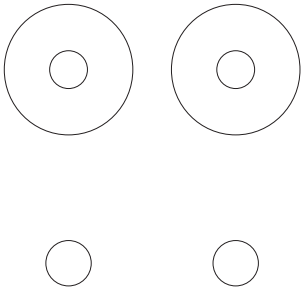


※太線の中だけで記入ください

他院分娩用

H	年	月	日	紹介者	分娩場所：()																																
氏	お母さん 様【ID ()】				ベビー (くん・ちゃん)																																
名	S・H	年	月	日生 ()	H () 年 () 月 () 日生 ()																																
住	現住所	TEL ()																																			
所	実家																																				
職業	本人 () 夫 ()																																				
来院目的	該当するものを○で囲んでください。 1. 母乳分泌不足 2. 乳房・乳頭トラブル () 月 () 日から () ☐ 発熱 () °C 右： ☐ しこり ☐ 発赤 ☐ 疼痛 ☐ 白斑 ☐ 亀裂 ☐ その他 () 左： ☐ しこり ☐ 発赤 ☐ 疼痛 ☐ 白斑 ☐ 亀裂 ☐ その他 () 3. 吸着困難 ☐ 陥没乳頭 (右・左) ☐ 扁平乳頭 (右・左) ☐ 舌小帯 4. その他 ()																																				
栄養状況	出生体重 () g 本日の体重 () g 最近計測した体重 () g () 月 () 日時点 授乳 1日 () 回・昼 () 時間おき・夜 () 時間おき ミルク () cc) ~ () cc) 1日 () 回 本日の哺乳量 () 分) で () g ベビー排尿回数 1日 () 回 排便回数 1日 () 回																																				
前回の哺育状況	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>第1子</th> <th>第2子</th> <th>第3子</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>生年月日</td> <td>年 月</td> <td>年 月</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td>病院名</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>出生週数・体重</td> <td>週 / g</td> <td>週 / g</td> <td>週 / g</td> </tr> <tr> <td>性別</td> <td>男・女</td> <td>男・女</td> <td>男・女</td> </tr> <tr> <td>栄養</td> <td>母乳のみ () 月) まで 混合(母乳は () 月) まで ミルク</td> <td>母乳のみ () 月) まで 混合(母乳は () 月) まで ミルク</td> <td>母乳のみ () 月) まで 混合(母乳は () 月) まで ミルク</td> </tr> <tr> <td>乳房トラブル</td> <td>無・有【 () 】</td> <td>無・有【 () 】</td> <td>無・有【 () 】</td> </tr> <tr> <td>卒乳・断乳</td> <td>才 () 月 (卒・断)</td> <td>才 () 月 (卒・断)</td> <td>才 () 月 (卒・断)</td> </tr> </tbody> </table>						第1子	第2子	第3子	生年月日	年 月	年 月	年 月	病院名				出生週数・体重	週 / g	週 / g	週 / g	性別	男・女	男・女	男・女	栄養	母乳のみ () 月) まで 混合(母乳は () 月) まで ミルク	母乳のみ () 月) まで 混合(母乳は () 月) まで ミルク	母乳のみ () 月) まで 混合(母乳は () 月) まで ミルク	乳房トラブル	無・有【 () 】	無・有【 () 】	無・有【 () 】	卒乳・断乳	才 () 月 (卒・断)	才 () 月 (卒・断)	才 () 月 (卒・断)
	第1子	第2子	第3子																																		
生年月日	年 月	年 月	年 月																																		
病院名																																					
出生週数・体重	週 / g	週 / g	週 / g																																		
性別	男・女	男・女	男・女																																		
栄養	母乳のみ () 月) まで 混合(母乳は () 月) まで ミルク	母乳のみ () 月) まで 混合(母乳は () 月) まで ミルク	母乳のみ () 月) まで 混合(母乳は () 月) まで ミルク																																		
乳房トラブル	無・有【 () 】	無・有【 () 】	無・有【 () 】																																		
卒乳・断乳	才 () 月 (卒・断)	才 () 月 (卒・断)	才 () 月 (卒・断)																																		

初診時の所見	①乳頭の型 I ・ II ・ IIb ・ III ②乳頭(右) 【型】 普通 ・ 陥落 ・ 扁平 【大きさ】 大 ・ 中 ・ 小 【硬度】 普通 ・ 硬い ・ 柔らかい (左) 【型】 普通 ・ 陥落 ・ 扁平 【大きさ】 大 ・ 中 ・ 小 【硬度】 普通 ・ 硬い ・ 柔らかい ③分泌(右) 良好 ・ ほぼ良好 ・ 少ない (左) 良好 ・ ほぼ良好 ・ 少ない ④トラブル 【白斑】 無・有 【分泌】 無・有 【しこり】 () cm) × () cm) 【圧痛】 無・有 【発赤】 () cm) × () cm) ⑤感染症 無・有 ◎感染症有の場合は赤色で記入すること。	
指導内容	☐ 母乳のしおり・母乳哺育ビデオ ☐ じゃがいも湿布 ☐ 乳管開通法手技 ☐ 投薬 ☐ EK-1 () 日分) ☐ ソランタール () 日分) ☐ 抱き方・含ませ方 ☐ カロナール () 日分) ☐ 食事指導 ☐ その他 ☐ 入浴禁	
	次回予約 () 月 () 日 ()	
	サイン	