







分娩予約に関する書類一式は32週目までに揃えて
1階総合受付に提出してください。

おっぱいカルテ

太枠内をご記入ください

カルテ番号 _____ 名前 _____

*おっぱいの形 (チェックした週数: _____ 週)

					
正	小乳頭	巨大乳頭	裂状	扁平	陥没

乳頭の長さ: 右 長い (第1関節以上) 普通 (第1関節半分) 短い (第1関節半分未満)

左 長い (第1関節以上) 普通 (第1関節半分) 短い (第1関節半分未満)

硬さ: 右 (硬 中 柔) 左 (硬 中 柔)

乳頭の形の特記事項 (例: いびつ) _____

*指導内容

- 下着の指導 (自宅ではできるだけブラをはずす、圧迫しないサイズを選ぶ)
- 乳頭マッサージ
- 乳頭吸引器の使用と購入
- ブレストシェルの使用と購入

*母親教室2の受講状況

- 受講済み
- これから受講予定 (できるだけ受けるよう説明済み)
- 経産婦なのでスキップ

*仕事復帰予定:

*母乳育児についての考え

- 是非母乳でいきたい
- できるだけ母乳を飲ませたい
- 出れば母乳で
- 混合でもいいかな? (スタッフ説明: その理由を傾聴しながら、母乳の利点などを説明)
- 混合で (スタッフ説明: その理由を傾聴しながら、母乳の利点・できるだけ母乳を飲ませる方法などを説明)
- ミルクだけで: 理由 _____

※上の子 (第1子) の授乳状況[前回は、当院・他院 (同室状況: _____)

何歳 (何ヶ月) 頃まで母乳を飲ませたか

- 母乳のみ
 - 退院してからもしくは入院中から母乳のみ _____
 - _____ヶ月頃から母乳のみ _____

ミルクの1日のだいたい回数

- 母乳よりの混合 _____
- ミルクよりの混合 _____
- ミルクのみ _____

第2子以降 (上記を参考に記載)

