

付録 2-1 新生児搬送記録シート

搬送時看護記録	氏名	男・女
生年月日	年 月 日 時 分	生まれ 血液型 (Rh)
在胎週数	週 日	出生体重 g Apgar score /
主要診断名	母氏名	血液型 (Rh)
	父氏名	血液型 (Rh)
	緊急連絡先	
搬送元病院	連絡先	出発時間 時 分
搬送先病院	連絡先	到着時間 時 分
気管内挿管	Fr cm固定	NGチューブ Fr cm固定
最終ミルク	時 分 ml	最終排尿 時 分

R/SPPT 90, 200 41 70, 160 39 50, 120 37 30, 80 35	
クベース温	
クベース温設定	
酸素濃度	
観察記録	