

成大醫院新生兒科住院嬰兒出院工作檢查表(checking list)

出院準備會議日期：____年 ____ 月 ____ 日

診斷：

=====
出院情況： 自動出院 轉院 好轉 體重： 公斤 頭圍： 公分
追蹤門診： 需要、 不需要 下次追蹤日期：_____
聽力檢查： 未作 正常 不正常 下次追蹤日期：_____
眼底檢查： 未作 OD 正常 OS 正常 下次追蹤日期：_____
 不正常，OD: _____ OS: _____
=====

=====
代謝篩檢： 未作 已作結果：_____ 尚餘 37 周且 BW > 2200 gm 未做
B 型肝炎： 未注射、 已注射，日期：_____
五合一： 未注射、 已注射，日期：_____
肺炎鏈球菌： 未注射、 已注射，日期：_____
住院注射 Synagis 的條件： 不符合 ≤28 周之早產兒 ≤35 周之早產兒併 CLD
=====

=====
補充氧氣： 不需要 偶而需要 經常需要，需要氧氣流速： 公升/分鐘
最後黃疸：_____ mg/dl 日期：____ 年 ____ 月 ____ 日
血色素：_____ mg/dl 日期：____ 年 ____ 月 ____ 日
維他命：一天 _____ 次，一次 _____ cc
鐵劑：一天 _____ 次，一次 _____ 滴(餵奶前服用)
營養： 母乳+HMF Neosure S26PDF RF 奶量：_____ cc/ _____ 小時
藥物： 無、 有，請寫藥名：
=====

=====
父母對嬰兒病情瞭解程度： 不足 可 佳
父母對嬰兒出院準備程度： 不足 可 佳
注意事項：_____

住院醫師簽名：_____

醫師簽名：_____