

骨盤ケアリスト認定助産師レポート

氏名

分娩介助

妊産婦指導

MBクラス

入院日	H 年 月 日	担当日	H 年 月 日
出産歴	<input type="checkbox"/> 初 <input type="checkbox"/> 経 ( -P)	分娩日	H 年 月 日
陣痛発来	<input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 誘発( ) <input type="checkbox"/> 促進( )		
分娩様式	<input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 鉗子 <input type="checkbox"/> 圧出 <input type="checkbox"/> 帝王切開		
骨盤底筋 リスク要因	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )		
分娩進行状況		クライアントの状態	ケア
考察/妊産婦指導(PT情報と内容)・MBクラス(参加人数・所要時間と内容)			
評価			