



從新生兒深切治療部 (NICU) 回家

嬰兒在醫院時的名字： _____

嬰兒出院後的名字： _____

請勾選有發生的項目。		額外資訊	家長簡簽
在 NICU	出院規劃會議		
	所揀選的兒科醫生 _____ 醫生 # _____		
	嬰兒已加入保單		
	完成心肺復甦術 (CPR) 課程		
	已收到講義及/或跟護士討論過 <input type="checkbox"/> 旅遊安全(兒童座椅安全) <input type="checkbox"/> 睡眠安全守則 <input type="checkbox"/> 搖晃嬰兒綜合症 <input type="checkbox"/> 一氧化碳與煙霧探測器 <input type="checkbox"/> 保護嬰兒免受感染	<input type="checkbox"/> 測量體溫 <input type="checkbox"/> 什麼時候給兒科醫生打電話 <input type="checkbox"/> 家人/照顧者的流感/百日咳疫苗 <input type="checkbox"/> 使用吸球 <input type="checkbox"/> 洗澡技巧 <input type="checkbox"/> 俯臥時間和適合 1 歲的活動	
準備回家	汽車座椅已帶來 NICU 並將基座安裝在車上		
	家中用品：		
	• 嬰兒床/搖籃 (獲安全認可)		
	• 尿片、濕巾、藥膏		
	• 體溫計、吸球		
	• 哺育用品	<input type="checkbox"/> 吸奶器 (如有需要) <input type="checkbox"/> 奶嘴/瓶 <input type="checkbox"/> 配方奶 (如有需要)	
	• 包皮切割護理教育	<input type="checkbox"/> 不適用	
	已收到聽力檢查結果*	* 如需轉診，加入專家。	
已收到居家哺育計劃的書面版本			
已收到母乳/配方奶製法			
已收到汽車座椅檢查結果*	*如不合格，安排汽車床。		
回到家中	兒科醫生探訪日期： __/__/__ 時間： __: __	護士探訪日期： __/__/__	
	已與 _____ 安排早期培育		
	專家： _____ 姓名： _____ 日期： __/__/__ 時間： __: __ 姓名： _____ 日期： __/__/__ 時間： __: __		
	藥： _____ 劑量/次數： _____ 藥： _____ 劑量/次數： _____ 藥： _____ 劑量/次數： _____	<input type="checkbox"/> 獲得藥物/注射器 <input type="checkbox"/> 完成用藥教學	
	已收到免疫小冊子 (藍色書冊)		
	家長已完成出院準備問卷		

其他家庭發現這些有用但並非必需的物品。

設備

嬰兒推車
嬰兒背帶
蹦蹦座
嬰兒鞦韆
安撫奶嘴
指甲鉗

家中用品

洗澡用品
無染料和香料的衣物洗滌劑
適宜幼兒發育的玩具 (舒緩的音樂、動態品、紙板書)
記載重要資訊的日誌 (進程、餵食情況、要問醫生的問題等等)
至少足夠在頭幾天供您/家人食用的食物
嬰兒的衣服
方便取用的重要電話號碼名單 (兒科醫生、中毒控制等等)

其他有用提示

如果您需要復習 CPR 課程，可重溫 CPR 錄影。
如果想跟您在 NICU 認識的家庭保持聯繫，可交換聯絡資訊。
詢問兒科醫生什麼時候可安全地攜帶嬰兒旅遊。
循序漸進地向嬰兒介紹家中寵物。