

所有的新生兒

- 確認母親 HBV status → HBIG
- 注射 Vit K
- 出生後 48 小時做新生兒篩檢 (Inborn error of metabolism) (不論是否進食)
 - 若未進食或未 full feeding(<100ml/k/d)者，需於血片上註明未進食，Feeding 至 100ml/k/d 後再複檢。
 - 若需要大量輸血或換血者，於輸血前需先送檢(不論是否滿 48 小時)，並於血片上 註明輸血或換血前，於輸血或換血後滿 7 天並 full feeding 後再複檢。
- Vaccination
 - HBV \geq 2000 gm
 - BCG \geq 2500gm (提供給不接受 SCID 檢查者 或 檢查結果確定為陰性者)
- 詢問是否做 NB screening heart、brain and renal sonography
- 每天檢查所有的 order, 開及 DC order 當天皆應註明原因。在執行 order 的日期中，應在 progress note 上註明與 order 相關之情況。

On Incubator

- Premature $<$ 2000gm
- Respiratory distress 的 newborn 需觀察者
- 體溫不穩者

On EKG monitor

- Premature $<$ 35wk 或 $<$ 1700gm,

(National Association of Neonatal Nurses; 1999 則是建議所有 $<$ 34 週者，至少監測一週以上)

至受孕週數 36 至 37 週，或已經抱出保溫箱，就 DC

若曾有 apnea 者，沒有 apnea 至少 5 到 10 天才 DC(根據 National Association of Neonatal Nurses; 1999 guideline)

- Respiratory distress: progress note, 需註明 respiratory distress signs, 沒有則 DC
- 或有其他可能造成 apnea, bradycardia 高危險群的病嬰

On pulse oximeter

- Respiratory distress 接受呼吸器治療者或氧氣治療者
- Apnea, bradycardia 合併 cyanosis 者
- Cyanotic heart disease 者

Daily fluid

Full term

	D1	D2	D3	D4	D5	D5
Total fluid	60	80	100	120	120-140	120-140
PARENTERAL fluid	D10W	0.22 G/S or D10w + Na If NPO				
P.O Ad lib	As soon as possible					

Preterm term: BWt 1000/1200 – 1700/1800gm, without severe respiratory distress

	D1	D2	D3	D4	D5	D5
Total fluid	70	90	110	120	120-140	120-140
PARENTERAL fluid	D10W	0.22 G/S or D10w + Na If NPO				
P.O	20 cc/k/d	40cc/k/d	60cc/k/d	80cc/k/d	100cc/k/d	120cc/k/d

Preterm term: BWt <1000gm

	D1-7	D7 以後
Total fluid	維持 80	每天加 10-20cc/k/d, 視體重、尿量及 fluid status 而調整

- Breastmilk is the first choice for enteral feeding
- Hold enteral feeding only if:
Vital signs unstable, severe abdomen distension, many coffee ground vomitus, r/o GI tract obstruction, sever asphyxia, or other conditions judged by the physician
- 如果大部分是 enteral feeding, 且無限水必要者, 由嬰兒決定自己的進食量, 但需註明 minimal daily fluid, 不足者以 IV 補充。
- 早產兒如果合併呼吸窘迫症者, 水分可能需要稍作限制。另外在頭一週, 要特別注意是否有 PDA open 的症狀。若有, 則水分不要超過 100-120cc/k/d.
- enteral feeding 的早產兒要特別注意, 是否有腹脹, 餘奶增加, 活力變差的狀況。如有後兩者狀況, 要考慮 NPO 或暫停奶量的增加。如果僅有輕微腹脹, 但無後兩者, 且 KUB 無 fixed intestinal loop, 仍可考慮繼續增加奶量,
- <1500-1700gm 每天增加的奶量在頭一兩週不要超過 20ml/k/d
- 完全哺餵母乳的早產兒, 如果出生體重<1500-1700gm, 或是體重增加不到 20-30mg/d 時, 可考慮在進食量超過 100ml/k/d 後, 逐漸添加 human milk fortifier (1 pack/25cc). 建議先由 1/3-1/4 包開始, 以避免 feeding intolerance.

On NG(OG) tube

每隔 7 天才開一次,註明 indication

for NG(OG) feeding , for NG(OG) free drain , for gastric aspiration, etc

NG(OG) feeding

only with NG diet or NG feeding formula , progress note 亦註明 NG feeding , NPO 時就 DC

Phototherapy

開立小兒科醫囑。

若照光 ≥ 2 盞，請開 ”intensive phototherapy”，並註明使用幾盞。

Venopuncture

當天若有抽血要開, 註明抽血項目，一天只能開一次。

Venous catheterization

有 On IV 者要開。