**EOS初期評価チェックリスト（EOS study）**

在胎 　　週 　　日　 　　g　　　評価日：　　月　　日　　評価者：　　　　　　 カルテID（任意）：

|  |
| --- |
| **母体情報** |
| **・早産理由**  □絨毛膜羊膜炎（Lencki基準\*）を満たす切迫早産  □絨毛膜羊膜炎（Lencki基準\*）を満たさない切迫早産  □胎児機能不全/母体疾患（妊娠高血圧/基礎疾患の悪化/非胎児疾患による母体疾患）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **・分娩方法**  **\*Lenckiによる臨床的絨毛膜羊膜炎の診断基準**  1）母体に38度以上の発熱が認められ、かつ以下の4項目（A～D）中、1項目以上認める場合：  A. 母体頻脈≧100/分、B. 子宮の圧痛、C. 腟分泌物/羊水の悪臭、  D. 母体の白血球数≧15,000/μL  2）母体体温が38度未満であっても、上記の4項目すべてを認める場合  　　　□経腟  □帝王切開（陣痛発来あり）  □帝王切開（陣痛発来なし）  **・その他の母体情報**  □前期破水18時間以上  □母体GBS保菌  □母体GBS保菌不明  □母体菌血症  □母体抗菌薬静脈内投与（出生前24時間以内投与/帝切予防投与含む） |
| **新生児情報** |
| **・NICU入室時の呼吸補助**  □あり  □挿管（INSURE, LISA含む）  □非侵襲的補助呼吸（NIV-NAVA, CPAP）  □酸素療法（酸素投与, 高流量経鼻酸素カニューラ）〕  □なし  ・新生児でEOSを疑う身体・検査所見（任意）  (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 ) |
| **判断** |
| **・初期総合判断**  \*\*EOS低リスクとは  陣痛発来のない母体の非感染疾患または胎盤機能不全の適応での帝王切開や経腟分娩での出生児  □EOS高リスク  □EOS低リスク\*\*  **・血液培養採取**  □あり 採取時間(目安で可)　　　　時　　　分  □なし  **・抗菌薬投与（抗真菌薬予防投与は除く）**  □あり  □EOS高リスク  □デバイス留置・低体重などへの予防投与  □なし |

**抗菌薬適正使用Daily reviewチェックリスト　（EOS study）**カルテID（任意）： 　　　　　　　Ｎo. 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 抗菌薬開始後  （開始日が1日目） | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 |
| 評価日 | 月　　　日　　　　時　　　分 | 月　　　日　　　　時　　　分 | 月　　　日　　　　時　　　分 | 月　　　日　　　　時　　　分 |
| 評価者 |  |  |  |  |
| **全身状態** | □改善  □悪化  □不変/安定 | □改善  □悪化  □不変/安定 | □改善  □悪化  □不変/安定 | □改善  □悪化  □不変/安定 |
| **血液培養結果** | □陰性継続  □陽性  □検査室利用不可  □採取なし | □陰性継続  □陽性  □検査室利用不可  □採取なし | □陰性継続  □陽性  □検査室利用不可  □採取なし | □陰性継続  □陽性  □検査室利用不可  □採取なし |
| **CRP値（任意）** | ㎎/dl | ㎎/dl | ㎎/dl | ㎎/dl |
| **判断** | □抗菌薬**中止**  □抗菌薬**継続**  □血培確認期間中  □血培結果が得られない  □炎症反応上昇  □バイタル不安定  □主治医不在  □血培陽性  □臨床的敗血症  □デバイス/  低体重予防投与  □その他（　　　　　　　　　　） | □抗菌薬**中止**  □抗菌薬**継続**  □血培確認期間中  □血培結果が得られない  □炎症反応上昇  □バイタル不安定  □主治医不在  □血培陽性  □臨床的敗血症  □デバイス/  低体重予防投与  □その他（　　　　　　　　　　） | □抗菌薬**中止**  □抗菌薬**継続**  □血培確認期間中  □血培結果が得られない  □炎症反応上昇  □バイタル不安定  □主治医不在  □血培陽性  □臨床的敗血症  □デバイス/  低体重予防投与  □その他（　　　　　　　　　　） | □抗菌薬**中止**  □抗菌薬**継続**  □血培確認期間中  □血培結果が得られない  □炎症反応上昇  □バイタル不安定  □主治医不在  □血培陽性  □臨床的敗血症  □デバイス/  低体重予防投与  □その他（　　　　　　　　　　） |

※全身状態については、

**抗菌薬適正使用Daily reviewチェックリスト　（EOS study）**カルテID（任意）： 　　　　　　　Ｎo. 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 抗菌薬開始後  （開始日が1日目） | 6日目 | 7日目 |  |  |
| 評価日 | 月　　　日　　　　時　　　分 | 月　　　日　　　　時　　　分 |  |  |
| 評価者 |  |  |  |  |
| **全身状態** | □改善  □悪化  □不変/安定 | □改善  □悪化  □不変/安定 |  |  |
| **血液培養結果** | □陰性継続  □陽性  □検査室利用不可  □採取なし | □陰性継続  □陽性  □検査室利用不可  □採取なし |  |  |
| **CRP値（任意）** | ㎎/dl | ㎎/dl |  |  |
| **判断** | □抗菌薬**中止**  □抗菌薬**継続**  □血培確認期間中  □血培結果が得られない  □炎症反応上昇  □バイタル不安定  □主治医不在  □血培陽性  □臨床的敗血症  □デバイス/  低体重予防投与  □その他（　　　　　　　　　　） | □抗菌薬**中止**  □抗菌薬**継続**  □血培確認期間中  □血培結果が得られない  □炎症反応上昇  □バイタル不安定  □主治医不在  □血培陽性  □臨床的敗血症  □デバイス/  低体重予防投与  □その他（　　　　　　　　　　） |  |  |