

## かわぐちぴよぴよブック

この手帳は川口市にお住まいのお子さんご家族のための手帳です。

### 対象となる方は

- ① 出生体重が1,500g未満の場合
- ② ①以外の低出生体重児で交付を希望される場合

### 使い方

☆ この手帳はご家族が記録するノートです。

お子さんが生まれたところから概ね3歳までの成長や医療の記録ができるように作られています。ご家族でご活用ください。お持ちの母子健康手帳と併せて使用してください。

☆ 医療機関・母子保健担当のみなさんへお願い

お子さんが多くの人に愛され、成長を見守られたことの貴重な記録になりますので、入院中の様子や、健診時の記録など、お子さんに関わったかたはぜひ記録のお手伝いやメッセージの記入についてご協力をお願いします。

川口市

## もくじ

第1章	小さな赤ちゃんのママになったあなたへ	2
	NICU先輩ママからのメッセージ	2
	出産後のママの気持ち	4
	新生児集中治療室 認定看護師からのメッセージ	6
第2章	育児と治療の記録	8
	生まれた時の様子	8
	NICUでの様子	9
	退院時の記録	10
	育児と治療の記録	12
第3章	成長と発達の記録	28
	発達の記録	28
	身体計測の記録(発育曲線)	38
	赤ちゃん和家人の「初めて…」の記録	46
第4章	知っておきたいこと	48
	小さく早く生まれた赤ちゃんに起こりやすいこと	48
	小さく早く生まれた赤ちゃんの発達の特徴と対応 Q&A	54
	医療制度と社会資源の案内	62
	こんなに大きくなったよ	66
	退院後に地域で関わる機関	67



## NICU 先輩ママからのメッセージ

私の2人の子どもたちは早産かつ低出生体重児として生まれました。  
初めて顔を合わせたのは、NICUの保育器の中です。  
私と赤ちゃんの間を隔てるガラスの存在に悲しみを感しました。

決まった時間にしか会えない、授乳ができない。  
抱っこしたい時に抱っこできない。  
そんな自分を責めました。  
あなたも同じ気持ちではありませんか？  
きっとこんな思いがあるのではないのでしょうか？

「私のせいだ。」  
そんなことはありません。  
ママはお腹の中で24時間休まず赤ちゃんを育てました。  
まずは、自分を褒めてあげてください。

「うちの子は小さい。」  
人は人。  
よそはよそです。  
普通に生まれても、なかなか体重が増えないと悩む人もいます。  
早く生まれたのですから、小さくて当たり前です。  
大丈夫。身長も体重も個性です。

自分を責める必要はありません。むしろ、褒めてください。  
あなたがいなかったら、  
赤ちゃんはこの世に生まれてこなかったんですから。  
赤ちゃんにとって、あなたの笑顔が最高の幸せです。  
だから、どうか無理せず子育てをしてください。  
周りを頼ってください。

悩めるということは、あなたが赤ちゃんを愛している証です。  
もう立派なお母さんです。  
胸を張って育児を楽しんでください。

あなたは一人ではありません。  
NICUの先生、看護師さんが側にいます。  
そして、あなたと同じようにNICUに通っている人もいます。  
一言話すと、お互いを支える良い友達になれるかもしれません。

ペンネーム：トモトモ

## NICU 先輩ママからのメッセージ

あなたが生まれるのを、しっかり者のお兄ちゃんと、  
家族みんなで楽しみに待っていました。

しかし、ある日の深夜、突然の出産・緊急手術になりました。  
心と身体、そして自分の置かれている状況が理解できませんでした。  
こんなはずではなかった…。

急にへこんだお腹、それなのに手元にあなたがないことに、  
私だけではなくお兄ちゃんも、家族みんなが混乱していました。

集中治療室の保育器に収容され、  
たくさんのコードを装着したあなたを見ると、  
ただただ涙が流れ落ち「ごめんね。ごめんね。」と  
自分を責めるしかありませんでした。  
頭の中は真っ白でした。

促されて、恐る恐る触れて撫でてみると、私の指を通して、  
あなたの温もりと動きが伝わって来て、「生命力」を感じました。

あなたの状況に一喜一憂しながら、心配しすぎて不安な日々…。  
病院に会いに行くのが怖い日もありました。

周囲の人に何グラムで生まれたのと聞かれる事が、  
本当に本当に嫌でした。

ある日、成長したあなたが一言、  
「パパとママとお兄ちゃんが楽しそうで、できてよかったんだあ〜！」  
ええ〜、そうだったんだあ〜。  
あなたは、自分の意志で、早く生まれてきたんだね。  
そしてママやパパ、お兄ちゃんを選んでくれたんだね。  
びっくりしながらも、嬉しくて涙が溢れてとまりませんでした。

あなたが生まれてきてくれたことで、一人で頑張らなくてもいい、  
誰かに助けってもらっていいんだということを教えてもらいました。

最初はあなたの成長を周りと比べていました。  
でも、今は昨日のあなたより今日のあなたが  
できるようになったことを見つけるのが楽しみです。

人生にも子育てにも、しばしば予期しないことが起こります。  
その経験の積み重ねが、親として強く、成長させてくれます。

ペンネーム：3人の天使子育て奮闘中ゆみママ

## 出産後のママの気持ち

お腹の中で赤ちゃんが動くのを感じた頃から、自分の赤ちゃんのイメージを育てわくわくするような期待をお持ちだったでしょう。ところが 10 か月まで待たずに赤ちゃんが生まれてきたのだから不安な気持ちになってしまいます。

出産後に右頁のような気持ちになることがありますが、あなただけではありません。自分を責める必要はありませんよ。また無理して気持ちを抑える必要もありません。

ご家族や病院スタッフ、保健師などに気持ちを聞いてもらったり、産後のママの健診で主治医や助産師に相談するなど一人で抱え込まないようにしましょう。



### 母乳のこと

ママにしかできないことは母乳をあげること！と頑張っても、おっぱいの状態は人それぞれです。母乳が出ないこともあります。おっぱいをあげることができなくても自分を責めないでください。

「母乳が一番」かもしれないけど、「少しでもいいよ」「ミルクでも大丈夫だよ」「助産師さんにマッサージしてもらおうといいよ」「ママの体を大切にね」っ  
ていような言葉をかけてあげたいな。

- ☘ 疲れやすく、何をするのも嫌になってしまう
- ☘ 自分たち家族のこれからのことを思って心配になる
- ☘ なぜ自分たちの赤ちゃんにこんなことが起きてしまったのか怒りを感じたり、どうしようもなくイライラする
- ☘ 母親として自分ができないことを看護師が全てやってしまうと無力感を感じたり、時には看護師にうらやましさなどの複雑な気持ちを持ってしまう
- ☘ 自分が知らないうちに何か間違っただけをしたために、あるいは、やるべきことをしなかったために赤ちゃんが早く生まれたのではと自分を責めて落ち込んでしまう
- ☘ 家族や他人から「頑張って」「大丈夫だよ」などと言われたことで傷ついてしまったり、腹が立つことがある
- ☘ 赤ちゃんに会ったときに、かわいいと思えないなど自分の気持ちに戸惑い、さらに気持ちが落ち込む
- ☘ 物事に集中できない、眠れない、食欲がない

### 面会のこと

ママとパパにしかできないことの二つ目は「赤ちゃんに会いに行くこと」です。お医者さんや看護師さんとは違うママとパパのまなざしを感じ取る力を赤ちゃんは持っています。でも気持ちの整理がつかなくて病院へいけないこともあります。そういう時はお家で赤ちゃんの成長を祈ってあげるだけでも、きっと赤ちゃんに届きます。ママの笑顔が戻ったら会えなかったときの分まで届けてあげてください。

## 新生児集中治療室 認定看護師からのメッセージ

赤ちゃんのご誕生、おめでとうございます。

赤ちゃんがこれからしばらくの間過ごす NICU（新生児集中治療室：Neonatal Intensive Care Unit の略）は、早く生まれた赤ちゃんや小さく生まれた赤ちゃん、生まれつき病気をもつ赤ちゃんが入院する病棟です。NICU と聞いて、ちょっとびっくりしたかもしれませんが、NICU は赤ちゃんのからだを治療する場所であるだけでなく、赤ちゃんのからだやこころをはぐくみ、「赤ちゃんのご家族の絆をはぐくんでいく場所」でもあります。

ご出産によって、赤ちゃんやご家族を取り巻く環境は変わりましたが、赤ちゃんとお母さんのこころは、お腹の中にいるところから今もずっとつながっています。今は、先の見えない不安や自分を責めてしまう気持ち、赤ちゃんを見て、かわいいと思えない気持ちになることもあるかもしれませんが、でも、それは特別なことではありません。色々な思いがあっても当然なのです。



赤ちゃんの存在が、きっとママやパパ、お兄ちゃん、お姉ちゃんになることを助けてくれることと思います。そして、ママやパパの周りの人たちと支え合いながら、ゆっくりと赤ちゃんとの関係を築いていきましょうね。

一人で頑張らなくても大丈夫。私たち医療スタッフも、赤ちゃんの成長にご家族をサポートする仲間です。赤ちゃんはママやパパの手や肌のぬくもり、やさしい声かけで安心します。「一緒に赤ちゃんに触れてみませんか」「一緒におむつ交換してみませんか」「一緒に育児を楽しみましょう」そんな気持ちでママとパパをお待ちしています。





生まれたときの様子

生年月日： 年 月 日  
 出産予定日： 年 月 日  
 在胎期間： 週 日  
 計測値： 出生体重 g ・ 身長 cm  
 : 頭囲 cm ・ 胸囲 cm

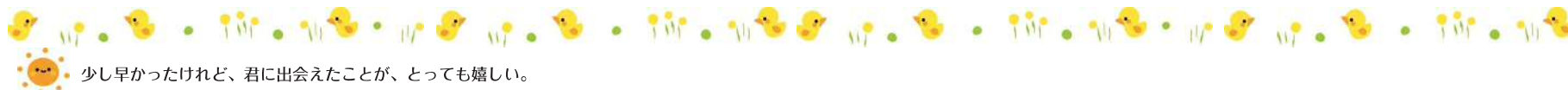
ママ・パパから ちゃんへメッセージ

-----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----



NICUでの様子

- \*人工呼吸器：なし・あり（チューブがとれた日）
  - \*酸素療法：なし・あり（終了した日）
  - \*輸血・血液製剤：赤血球・血小板・その他（）
  - \*保育器収容：なし・あり（コットに出た日）
  - \*経管栄養：なし・あり（チューブがとれた日）
  - \*経口哺乳開始： 年 月 日～
  - \*未熟児網膜症：なし・あり（治療無し・光凝固・その他）
  - \*未熟児貧血：なし・あり  
鉄剤・エリスロポエチン・その他（）
  - \*頭部MRI：（ 年 月 日）所見（）
  - \*聴覚検査：（ 年 月 日）結果（）
  - \*手術：なし・あり（）
- 
- \*転院した場合は転院後の様子も記録しておきましょう



少し早かったけれど、君に出会えたことが、とっても嬉しい。



育児と治療の記録  
病院やお家での様子を  
記録しておきましょう。

生後1か月（修正： か月）  
のころの記録

生後2か月（修正： か月）のころの記録

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	

★ 小さな君が大きな声で泣いているその姿に、『生きる力』を感じます。

生後3か月（修正： か月）のころの記録

生後4か月（修正： か月）のころの記録

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	



授乳とおむつ替えで一日の大半が終わる。でも、寝顔は天使のよう。

生後 5 か月（修正：    か月）のころの記録

生後 6 か月（修正：    か月）のころの記録

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	



「小さく生まれたのはこの子の個性」  
NICU で出会った友人の言葉に共感し、気持ちが楽に。

生後7か月（修正： か月）のころの記録

生後8か月（修正： か月）のころの記録

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	



早くお話したいし、成長していく姿が楽しみです。

生後9か月（修正： か月）のころの記録

生後10か月（修正： か月）のころの記録

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	



赤ちゃんは思っている以上にがんばり屋さん。  
その気持ちをどうのびのび育むか、それだけを考えて過ごす毎日です。

生後 11 か月（修正：    か月）のころの記録

1歳おめでとう！！



年    月    日（満1歳）



計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	

体重	身長	頭囲	胸囲
g	cm	cm	cm



子育て仲間はたくさんいます。一人ではありません。  
一緒ががんばっていきましょう。

1歳～2歳までの記録

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	

2歳おめでとう！！

年 月 日 (満2歳)



体重	身長	頭囲	胸囲
g	cm	cm	cm



君がニコリ笑ってくれた時、ギュッとしてくれた時、おやつを分けてくれた時、成長を感じて嬉しくなります。

2歳～3歳までの記録

Blank area for recording growth data from 2 to 3 years old.

計測日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
	g	cm	cm	cm	
	g	cm	cm	cm	

3歳おめでとう！！

年 月 日 (満3歳)



体重	身長	頭囲	胸囲
g	cm	cm	cm



大変なこともあるけれど、可愛い我が子との生活は毎日幸せ。

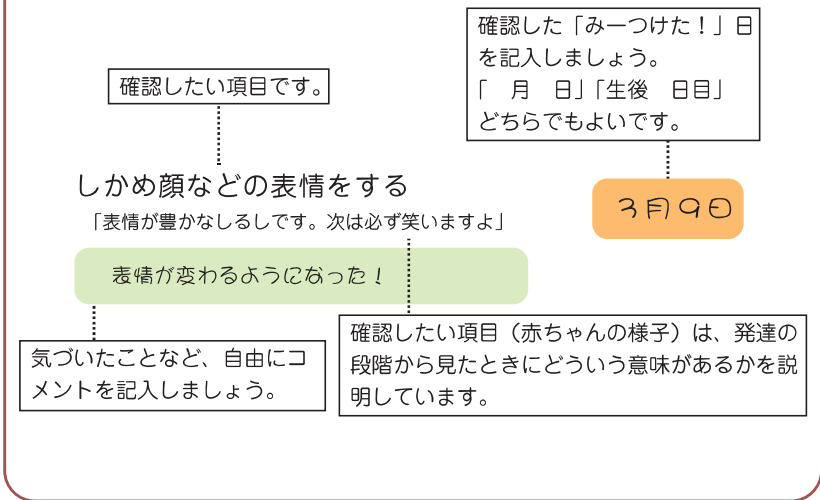
### 第3章 成長と発達の記録



～赤ちゃんの成長・発達を「みつけた!」～

赤ちゃんの発達と発育は個人差が大きくそれぞれのスピードで成長していきます。ここでは、発達をいろいろな側面から順を追って記録することができます。小児科やりハビリの診察で確認することが多い項目を選んでみましたので、ママ・パパも赤ちゃんと一緒に遊びながら見つけてみましょう。

#### 【発達の記録のページの見方と記録方法の説明】



#### 情緒と感覚の発達

#### 赤ちゃんの反応「みつけた!」

みつけた!日

しかめ顔などの表情をする

「表情が豊かなしるしです。次は必ず笑いますよ」

人の顔や動くおもちゃを目で短時間追う

「自分以外の周囲のことを認識するようになりました」

ママ・パパの声やガラガラの音を聞いた瞬間に、赤ちゃんの動きが止まる

「その方向に向かなくても、ママ・パパはどこかな?と考えています」

抱っこすると泣き止む

「ママのお腹の中の無重力と同じ感覚のため、リラックスできます」

哺乳ピンの乳首(またはおもちゃ)がくちびるに触れると口で追って吸う

「反射ですが、将来の離乳食にもつながります」



家族みんなの愛情を受けて、すくすく育つ君が、可愛くてたまりません。

運動の発達

①

あお向けでお顔を  
のぞいて「みつけた！」

みつけた！日

赤ちゃんの顔を正面から 20cm くらい離して  
見た時に赤ちゃんとも目が合う

「ちょうど焦点が合う距離です。おもちゃを見せてみてください」



頭は左右のどちらかを向いていて、  
時々、反対も向く

「首がしっかりしてくると頭の向きが変えられるようになります」



あお向けで上から見たときに、  
顔が正面を向いている

「あお向けでの首すわりが完成です。首すわりまであと一歩」




うつ伏せになった時に  
「みつけた！」その①

みつけた！日

手足やからだ丸まるができる

「手足がぎゅっと曲がって、赤ちゃんらしい姿勢になります  
ここから伸びる運動が始まります」



頭を一瞬持ち上げる

「うつ伏せで首すわりができたということです  
おしりが浮いてしまうので少しおさえてあげるとうまくできます」




どちらか一方に頭を回す

「さらに首すわりが進みます  
自分で口鼻がふさがらないようにできます」



ママ・パパがお手伝いして赤ちゃんのこぶしを  
口に近づけるとしゃぶる

「手をしゃぶりながら頭を持ち上げ続けることが  
できるようになります」




うつ伏せになった時に  
「みつけた！」その②

みつけた！日

赤ちゃんの前方から呼びかけたりガラガラを見せる(鳴らす)と見ようとして正面で頭を上げる  
「どこで音がするのか見つけることができ、背中の筋肉が強くなりお座りの準備が始まりました」



ママ・パパがお手伝いして、赤ちゃんの手を肩より前に出すと、手だからだを支えて頭を上げる  
「頭を上げている時間がだんだん増えてきて、ハイハイの準備です」




頭を上げたまま、顔を左右に向ける  
「重心が左右に動くことでおへそ中心に回る準備です」



うつ伏せのまま足を伸ばす  
「完全に股が伸びてきます。たっちの準備です」



手や足の動きて  
「みつけた！」

みつけた！日

ママ・パパがお手伝いして赤ちゃんの手を口に持ってくると吸う  
「最初に自分の手の存在を認識するのは自分の口なんです」



手のひらにママ・パパの指を入れるときゅっと握る  
「手のひらに触れたものを握るのは一時的な正常な反射です」



手どうしを握る  
「手が反対の手を見つけました」



からだをくすぐると、伸ばした手足を曲げ床から持ち上げる  
「重力に対抗して手足を上げることができるようになりました」




左右の足の裏を合わせてこする  
「歩くときに使う足裏の準備体操です」




★ たくさんの人の温かさに支えられてください。

おもちゃで遊んで  
「みつけた！」

みつけた！日

おもちゃをどちらか一方の手に近づけて  
触れた時につかむ

「自分でつかみに行けるようになりました。ミトンなどを外して、  
手の感触を学ばせてあげましょう」




片手でつかんだおもちゃを口に近づけたり  
唇につけたりする

「硬い・やわらかい刺激を口で感じて調べてます」  
「はじめは距離がわからなくて顔にぶつけたりしますが、  
口と手の距離を学んでいます」




ガラガラを赤ちゃんの見えるところで見せると  
赤ちゃんが手を伸ばす

「手が自由に動き始めて距離や方向がわかるようになります」




おもちゃを両手で持って、  
手の中で回しながら口で遊びます

「両方の手が協力してできるようになりました」





みつけた！日

片方の手におもちゃを持っているときに、  
反対側の手におもちゃを持たせると、  
両方の手に別々のものを握る

「見ていない方の手もちゃんと握って、見比べたりします」




おもちゃを他方の手に持ち替える

「後に『ちょうだいと言うと渡してくれる』に発展します」




左右に持ったものを打ちつけて音を出す

「物と物との関係を調べ始めました」




うつ伏せや座位で回転するおもちゃをまわす






「指をつかって回すことができるようになりました。」

ガラガラなどのおもちゃだけでなく、  
回転するおもちゃで遊んでみましょう」





運動の  
発達②

<p>首すわり (両脇を下から支えると首が安定する)</p> <p>.....月 日.....</p>	<p>横向きにしてあげると あお向けに戻る</p> <p>.....月 日.....</p>	<p>よつばいで体をゆする</p> <p>.....月 日.....</p>	<p>よつばいで移動する</p> <p>.....月 日.....</p> 
<p>あお向けから横向きまで戻る</p> <p>.....月 日.....</p> 	<p>あお向けから左右どちらかに 寝返る (まだ手は抜けないが 最初の寝返りはこれでよい)</p> <p>.....月 日.....</p>	<p>自分で座る</p> <p>.....月 日.....</p>	<p>つかまって膝立ち</p> <p>.....月 日.....</p> 
<p>寝返りをして手が抜ける</p> <p>.....月 日.....</p> 	<p>うつ伏せで体を持ち上げる</p> <p>.....月 日.....</p>	<p>つかまり立ち</p> <p>.....月 日.....</p>	<p>伝い歩き</p> <p>.....月 日.....</p>
<p>うつ伏せで体を回す</p> <p>.....月 日.....</p>	<p>うつ伏せで後方に進む</p> <p>.....月 日.....</p>	<p>床に手をつけて立ち上がる</p> <p>.....月 日.....</p> 	<p>歩く! 最初は2、3歩でころぶ</p> <p>.....月 日.....</p> <p>10歩であんよ達成</p> <p>.....月 日.....</p>



 あんなに小さかった我が子が、駆け寄って来てくれるまでに成長しました。



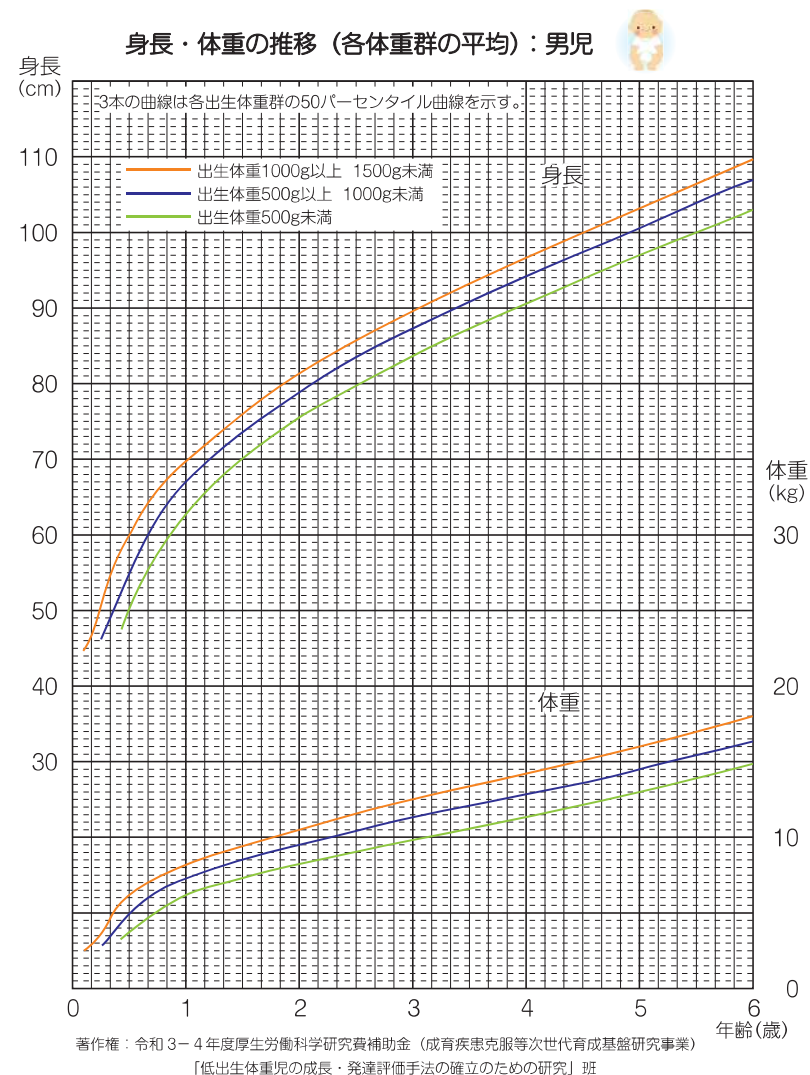
## 身体計測の記録（発育曲線）

### ☆極低出生体重児（1,500g未満）発育曲線

医療機関退院後の低出生体重児の身体発育曲線は、令和3～4年度厚生労働科学研究費補助金（成育疾患克服等次世代育成基盤研究事業）「低出生体重児の成長・発達評価手法の確立のための研究」班により作成されました。

赤ちゃんの成長は、ご両親の体格や成長過程など体質的な面を含めた個人差もあるので、あくまで「目安」と考えてください。

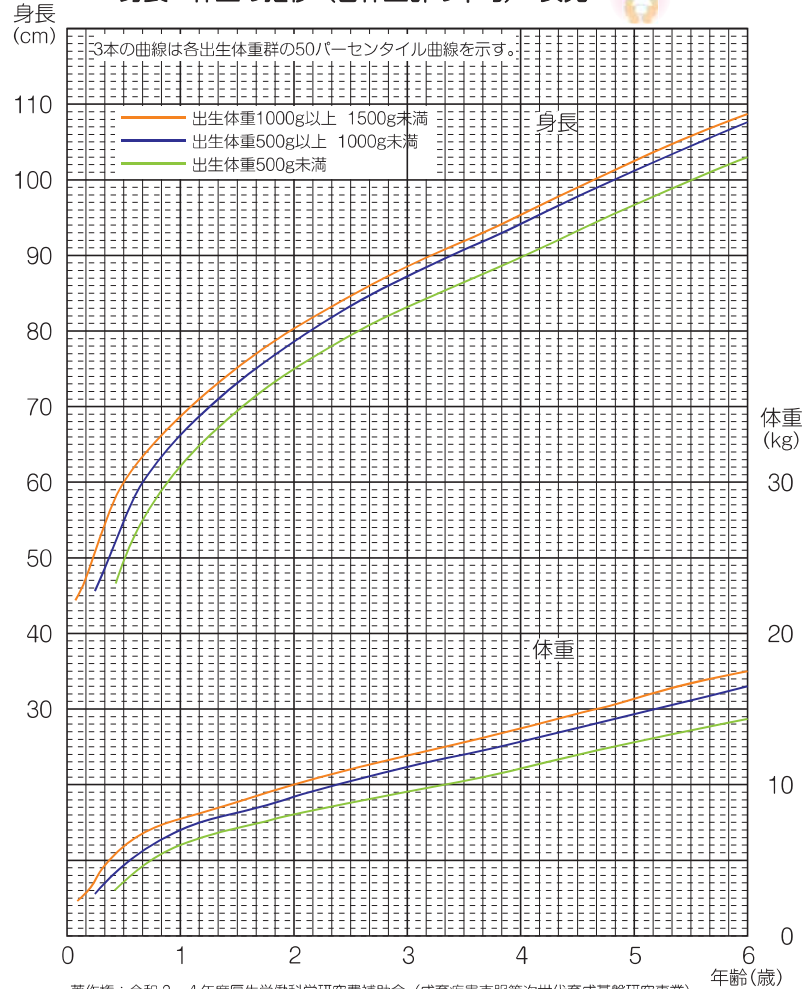
不安や疑問がある場合は主治医にご相談ください。



★「ママはよくがんばっている。」自分を認めてくれる言葉に、励まされます。

☆ 極低出生体重児（1,500g未満）発育曲線

身長・体重の推移（各体重群の平均）：女児

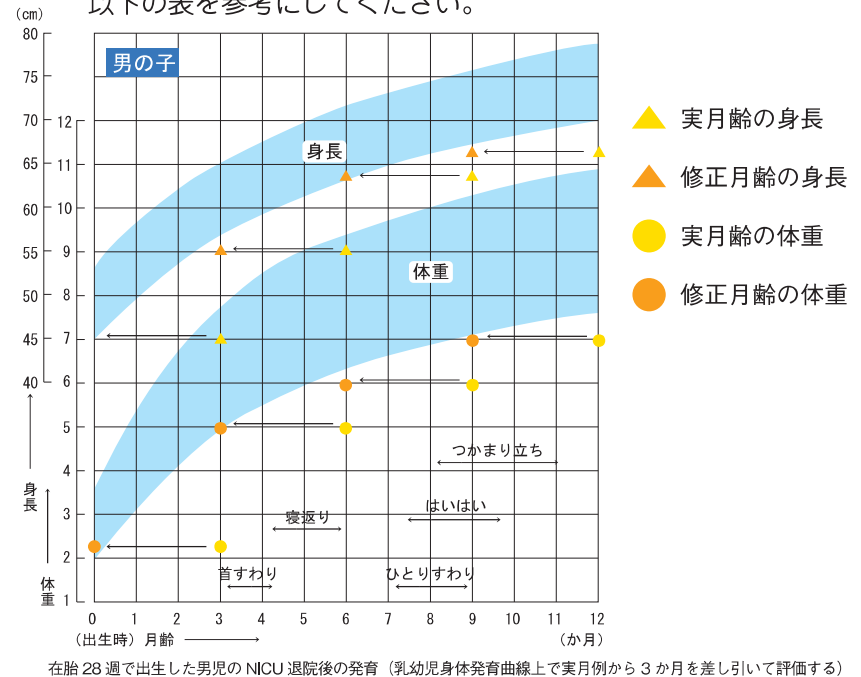


著作権：令和3-4年度厚生労働科学研究費補助金（成育疾患克服等次世代育成基盤研究事業）  
「低出生体重児の成長・発達評価手法の確立のための研究」班

☆ 修正月齢による発育曲線の活用

修正月齢とは、出産予定日から何か月経過したかを表すもので、発達や発育の未熟性を考慮して、3歳ごろまで使われることが多いようです。

発育曲線は、極低出生体重児発育曲線のほか、母子健康手帳に掲載されている発育曲線を修正月齢で記入する方法があります。以下の表を参考にしてください。

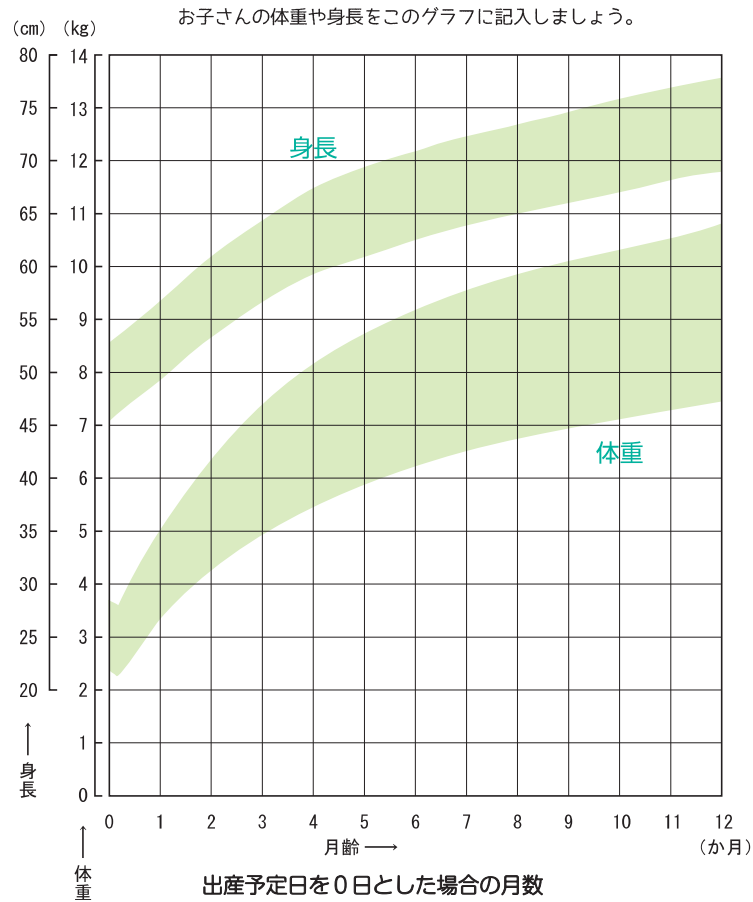


私自身、我が子に育てられ、たくましく成長しています。

修正月齢による发育曲线の活用

乳児身体发育曲线：男児

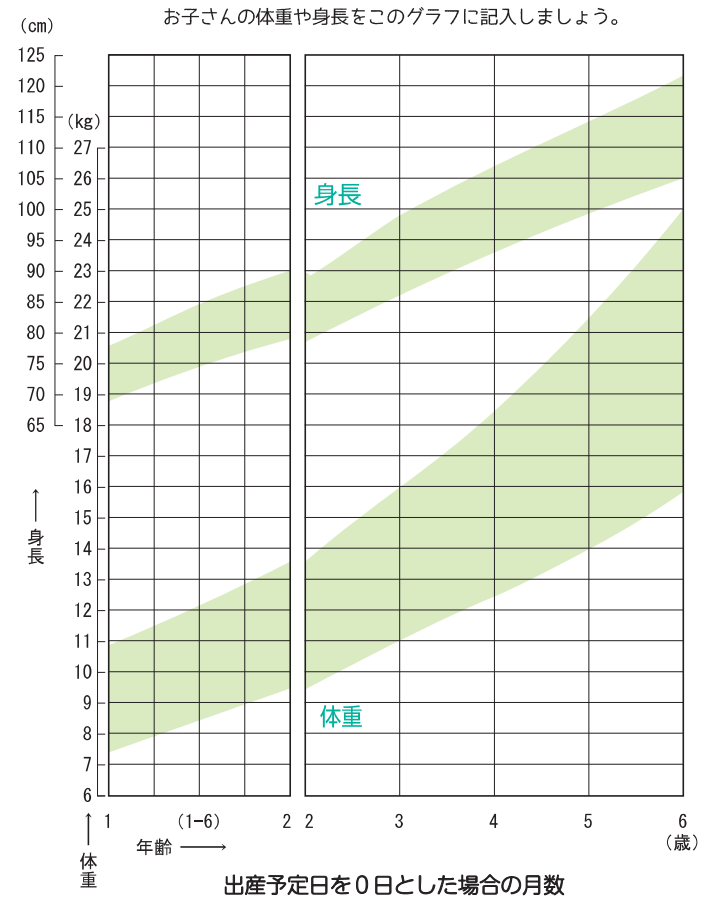
(令和5年調査)



(出典) こども家庭庁令和5年乳幼児身体发育調査報告

幼児身体发育曲线：男児

(令和5年調査)



身長と体重のグラフ：帯の中には、各月・年齢の94パーセントの子どもの値が入ります。乳幼児の发育は個人差が大きいです。このグラフを一応の目安としてください。

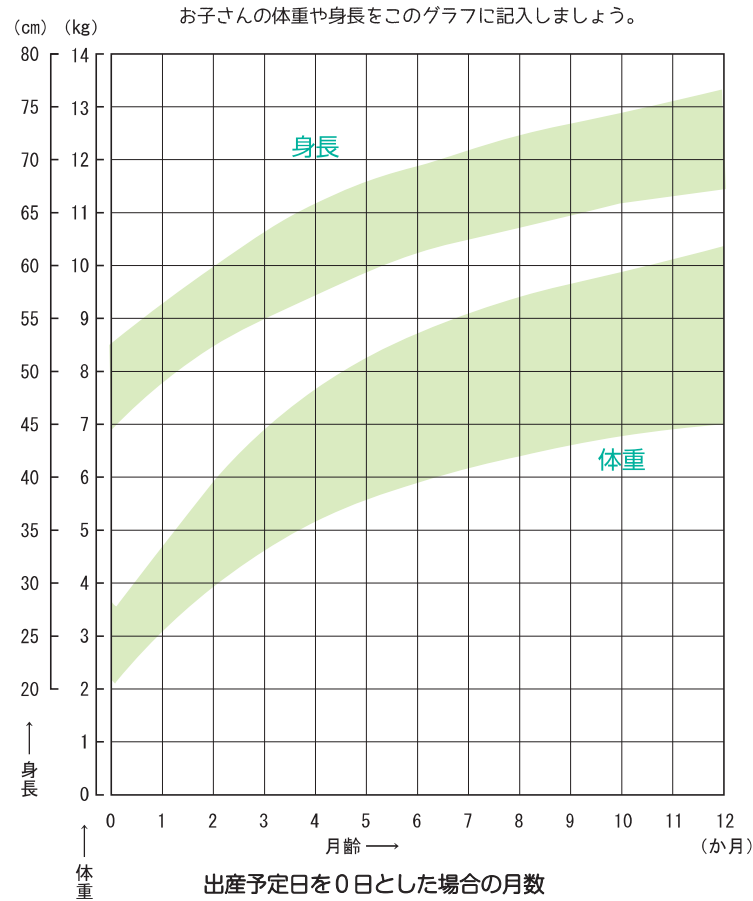


成長の差を周りと比べて気にすることなく、子育てを楽しむことができる日がきつとくる。

修正月齢による発育曲線の活用

乳児身体発育曲線：女兒

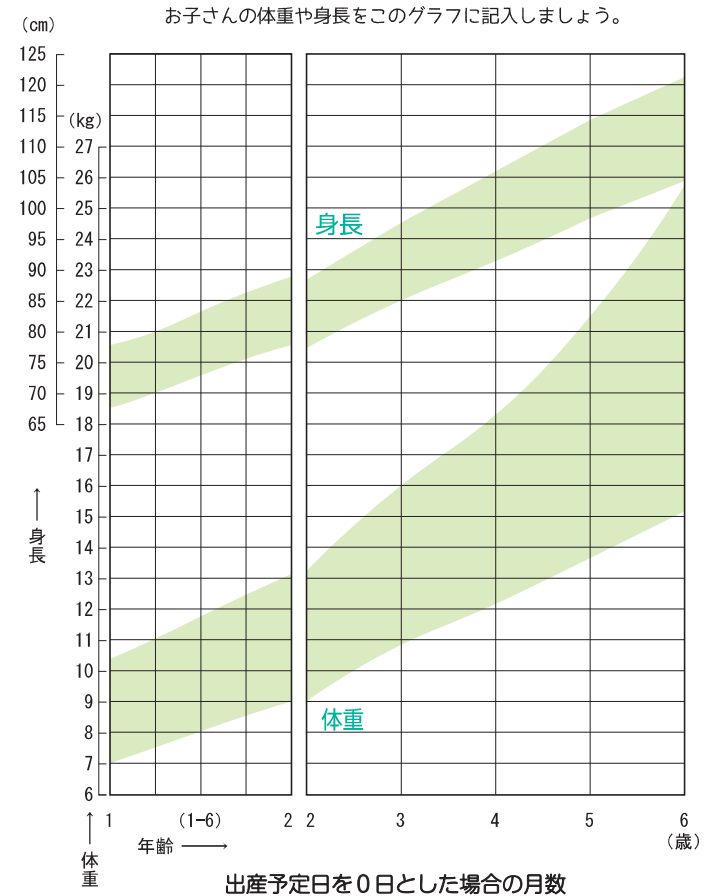
(令和5年調査)



(出典) こども家庭庁令和5年乳幼児身体発育調査報告

幼児身体発育曲線：女兒

(令和5年調査)



身長と体重のグラフ：帯の中には、各月・年齢の94パーセントの子どもの値が入ります。乳幼児の発育は個人差が大きいです。このグラフを一応の目安としてください。

生まれる前から不安はありましたが、いろいろな人に助けられ、今ではおしゃべりできるようになりました。



## 赤ちゃん和家人の「初めて…」の記録

赤ちゃんは、小さく生まれてもそれぞれのスピードで一歩ずつ確実に成長していきます。その中でたくさんの「初めて…」に出会います。たった一度の「初めて…」の出来事やその時の気持ちなど記録しておきましょう。

( ) には、パパやママなど記入した人を書きましょう。

初めて赤ちゃんに会った日

( ) 年 月 日  
( ) 年 月 日

初めて赤ちゃんに触った日

( ) 年 月 日  
( ) 年 月 日

初めて赤ちゃんの声を聞いた日

( ) 年 月 日  
( ) 年 月 日

初めて赤ちゃんを抱っこした日

( ) 年 月 日  
( ) 年 月 日

初めてチューブやテープが何もついていない赤ちゃんの顔を見られた日

( ) 年 月 日  
( ) 年 月 日

みなさんの「初めて…」の記録を自由にどうぞ！

例えば、「初めて母乳やミルクをあげた日」など…

☆初めて

日

☆初めて

日

☆初めて

日

☆初めて

日



家族みんなで経験するたくさんの初めてに、ワクワクドキドキする毎日が幸せです。

## 第4章 知っておきたいこと

### 小さく早く生まれた赤ちゃんに起こりやすいこと

小さく生まれた赤ちゃんたちは、さまざまなハードルを乗り越えながら大きく育っていきます。赤ちゃんによって経過は違うため、ここで説明していることが、必ずしも起こるわけではありませんが、赤ちゃんのことを考えて不安や心配になってしまうこともあると思います。NICU スタッフはできる限りのことをして、赤ちゃんと家族を応援しています。大切な赤ちゃんのことを、医師や看護師と一緒に話すことで、不安や心配が軽くなることもありますので、気になることは何でも聞いてみることをお勧めします。

#### 呼吸窮迫症候群

赤ちゃんは呼吸をするために肺をふくらませますが、早産で生まれるとその準備ができていないことがあります。肺をふくらませるサーファクタントという薬を、空気の通り道（気管）に細いチューブで投与して治療します。



#### 未熟児無呼吸発作

早産で生まれた赤ちゃんは、ときどき呼吸をお休みしてしまうことがあります。

顔色が悪くなったり（チアノーゼ）、心臓の動きが遅くなったり（徐脈）することがあります。薬や酸素を使い、呼吸を助ける治療をします。

#### 慢性肺疾患

早産で生まれると、呼吸の調整がうまくできなかったり、胎児期に肺の成長がうまくいかなかったりすると、長期間、呼吸の状態が不安定になることがあります。

1か月以上酸素を使ったり、退院後も自宅で酸素や人工呼吸器を使ったりすることも、時々あります。



## 第4章 知っておきたいこと

**未熟児動脈管開存症**

「動脈管」とは赤ちゃん（胎児）がお母さんのおなかの中で体を育てるために使う重要な血管です。胎児は呼吸していないので、胎盤を通してお母さんから「酸素」を送ってもらっています。通常生まれた後、数日でこの動脈管はふさがります。早産の場合、この動脈管が生まれた後もふさがらず、心臓に負担がかかったり、呼吸が悪くなったりするため、薬や手術で治療します。

**壊死性腸炎**

早産で生まれた赤ちゃんの消化管、特に小腸はとても薄くて細くて柔らかいので傷みやすく、いろいろな原因でその小腸に炎症が起こることがあります。まれに小腸に穴が開いてしまい、おなかの中に空気やうんち（便）が漏れてしまいます。その場合には、緊急で手術による治療が必要になります。

**脳出血**

早産で生まれた赤ちゃん、特に 1,500 グラム未満の赤ちゃん（極低出生体重児）の脳の血管は非常にもろく、生後早期は呼吸や心臓の動きが安定しないと、出血しやすい特徴があります。極低出生体重児の約 20% に生じるとされています。軽度の場合は予後良好ですが、重度の場合は神経学的障害が残る可能性があります。

**未熟児網膜症**

早産で生まれた赤ちゃんに起こる目の病気です。網膜は、目が見えるためにとても重要な役割をしていますが、早産で生まれると網膜の血管の発育がうまくできなくて視力に影響が残ることがあります。視力が極端に下がる（弱視）ことや網膜剥離が起きるため、レーザー治療や特殊な薬を使って治療します。

**未熟児貧血**

赤ちゃんはお母さんのおなかで育つ間（胎児期）は胎盤を通してたくさんの栄養（鉄分など）をもらって、血液（赤血球・赤い血液）を作ります。早産で生まれると赤ちゃんは自分自身で血液を作りますが、必要な量を十分に作ることができず、貧血になることがあります。薬（鉄剤など）で治療をしますが、どうしても足りない（高度貧血）場合には輸血をすることもあります。



## 第4章 知っておきたいこと

### 未熟児くる病

赤ちゃんはお母さんのおなかで育つ間（胎児期）は胎盤を通してたくさんの栄養（カルシウムやリンなど）をもらって、体の骨格（骨）を作ります。早産で生まれるとその骨が十分にできあがっていないため、骨が溶けてしまったり柔らかくて折れてしまったり（骨折）することがあり、このような状態になる病気を「くる病」といいます。薬で治療をすれば成長や機能に影響は残りません。

### 感染症

感染とはいろいろな「ばい菌（細菌）」によって体の具合が悪くなる病気で、早産で生まれた赤ちゃんは細菌と戦う力「免疫力」が弱いため感染症にかかりやすく、障害が残ることやいのちを落としてしまうこともあります。生まれるときに赤ちゃんの通り道（産道）で感染する場合や、いろいろな治療のための道具（チューブなど）や手技でも細菌に感染してしまうことがあります。薬で治療をしますが、細菌がつかないように、予防（手洗い、手指のアルコール消毒など）することが大切です。



### 予防接種

早産で生まれた赤ちゃんは、ママからもらって生まれてくる免疫物質が少ない傾向にあり、また、人工呼吸を長期に行った赤ちゃんは気道の過敏性が高く、気道感染を起こすと、すぐにゼーゼーしたりします。そのため予防接種は積極的にしていきましょう。発育発達は修正月齢で評価しますが、予防接種は暦月齢で接種していきます。

### シナジス<sup>®</sup>（パリビズマブ）のこと

シナジス<sup>®</sup>はRSウイルス感染症を予防するための注射薬です。年によっても変わりますが、早産で生まれた赤ちゃんや肺・心臓に病気がある児などに対し、RSウイルスが流行する9～10月から翌年の3～4月まで1か月ごとに太もも外側に筋肉注射を行います。筋肉注射のあとはよくもんであげてください。近年RS流行時期が早くなる傾向があり、7～8月から注射開始する年もあります。RSウイルスにしか効果がありませんので、他の予防接種に影響は与えず同時注射が可能です。また風邪をひいて熱があったとしても注射が可能です。



## 第4章 知っておきたいこと

## 小さく早く生まれた赤ちゃんの発達の特徴と対応 Q&amp;A

## ママからの質問に答えます！

## 退院まで

**Q** 退院に向けて準備することはありますか。

**A** 赤ちゃんの寝る場所を整える、家を清潔にしておくなど、基本的には正期産で生まれた赤ちゃんと同じです。面会や搾乳は大変ですから、無理なく楽しめる範囲で赤ちゃんに必要な物をそろえ、環境を整えましょう。お洋服については、退院の際にどれくらいの大きさか見当がついてからそろえても良いですが、大きめなら少し折れば着せてあげられるので、素敵な物を見つけたら楽しみのひとつとして買っておくのも楽しいと思います。また、物質的な準備以外に、退院してからの役割分担を家族で話し合ったり、かかりつけ医を探したり、お散歩や遊びに行ける場所を見つけておいたりすることも大切です。しかし退院してから足りない部分をおぎなうこともできるので、楽しめる程度に準備をすすめておけると良いでしょう。

## 授乳と食事

**Q** 母乳が思うように出ないのがつらいです。

**A** 母乳は小さく生まれた赤ちゃんにとって、免疫力を高め、壊死性腸炎などの重い病気にかかるリスクを減らすなどの利点があります。しかし、母乳の出る、出ないは人それぞれです。ママの体調によっても母乳が出ない場合や、ママが病気の治療中で母乳があげられない場合もあります。母乳の分泌を促すコツは、1日7～8回程度のごまめな搾乳です。一度に絞る量は少なくとも良いので、こまめに絞ることが大切です。搾乳が大変なときは、助産師さんなどに相談してみましょう。

また、病院によっては、「ドナーミルク」を使用している場合があります。詳細については NICU 等のスタッフに確認してください。ドナーミルクの使用可否については医師の判断に基づくものであり、病院によっても異なります。まずは、スタッフに相談してください。

**Q** 入院中は授乳時間ごとにミルクを飲んでいたので、退院したらミルクを残してしまったり、授乳間隔も一定ではなくなっていました。たくさん飲んで大きくなってもらいたいので心配です。

**A** 授乳量にムラが出てくるのも成長のしるしです。時にはミルクを残してしまうこともあります。また、母乳の場合には授乳量を確認するために授乳前後に体重を量るママもいるかもしれませんが、赤ちゃんの機嫌がよく、おっぱいやミルクを元気に飲んでいるようであれば大丈夫です。心配な場合には、健診や育児相談で体重の増えを確認してもらい、医師や保健師などに相談してみましょう。

**Q** ミルクをあげてもむせたり嫌がったりしてしまい、うまく飲めません。

**A** 脱水症状になっておらず、体重が増えていれば大丈夫です。半日おしっこが出ていなかったり、唇がカサカサだったりすると、脱水の可能性があるため受診が必要ですが、そうでなければあまり神経質になる必要はありません。ただ、飲むのに時間がかかる場合は、乳首の穴が小さすぎることがあります。逆に飲んでる最中にむせる場合は、穴が大きすぎる場合があります。哺乳瓶のメーカーを変えてみたり、乳首を柔らかいものに変えてみたり、乳首の穴の大きさを変えてみたり、ミルクの種類を変えたり、回数をこまめに分けたりすることで飲むようになる場合もあるので、色々試してみましょう。小さく生まれた赤ちゃんは嚥下機能が弱く、哺乳が不得意なことも多いです。



たまにはのんびりして、心と体を休めることで、また育児をがんばれます。

## 第4章 知っておきたいこと

**Q** 退院後、薬をうまく飲めるか心配です。

**A** 哺乳瓶の乳首をくわえさせ、そこに薬を垂らして飲ませる、白湯で溶いた薬をスポイトであげる、小さなスプーンであげるなど、様々な方法があります。入院中に看護師さんと相談しながら、その子に合う方法を試してみましょう。薬の性質が栄養補助的なものであれば、多少は吐き戻したりしても心配いりません。心臓や腎臓の働きを助ける薬などの場合は、ミルクに混ぜて飲ませると、ミルクを飲み残してしまったときに、薬も残してしまうことになるので避けましょう。

**Q** 離乳食を始めるのはいつ頃ですか。

**A** めやすとして修正（出産予定日から数えた月）6～7か月頃からです。その子のペースに合わせましょう。首すわりやお座りの姿勢を維持できるようになり、親の食べる様子を見てよだれが出たり、飲み込む力や噛む力がついてきたら少しずつ始めてみましょう。

**Q** ごはん（離乳食）をなかなか食べてくれません。

**A** 小さく生れた子どもは、小食のことがよくありますが、年長以降になると心配がなくなることがほとんどです。小食の場合は時間をしっかりと決めて4回食にしてみることもよいでしょう。好き嫌いが出てくるのは発達の証でもあります。中には触感やにおいなどが敏感なために食べられなかったり、飲めないものがあります。無理強いさせず、細かくして混ぜたり、一緒に準備をしたり、自分から食べられる工夫をすることが大切です。

**Q** 食事の時に席に座ってられないことや、集中しておもちゃで遊べないことがよくあります。落ち着きがないようで心配です。

**A** 運動の発達がゆっくりなことがあります。動けるようになったことが嬉しくて一見落ち着きがないように見えることがあります。目的をもって動いているのであれば心配しすぎる必要はありません。落ち着きやすい環境になっているかも確認が必要です。おもちゃが多すぎたり、常にテレビがついていないようにします。子どもの中には、体をたくさん動かすことが好きな場合があります。そのような場合には、食事の前にたくさん体を動かして遊んでみましょう。

**Q** 手先が不器用なのか、箸や鉛筆をうまく持てないのですが、どうしたらよいでしょうか？

**A** 箸を使う目安は鉛筆を3本の指でうまく持てるようになってからです。箸をうまく使えるようになるには、鉛筆で小さな丸がかけられるくらいの指の発達が必要になります。うまく使えるように無理に持たせなくてもだんだんと指の動かし方を覚えて箸を使えるようになります。しつけ箸は、手に障害がある場合には有効な場合もありますので、作業療法士などの専門家に相談しましょう。

## —— 発育・発達 ——

**Q** よりよい発達のために、おうちで何かできることはありますか。

**A** どんな赤ちゃんも同じように、パパやママとのふれ合いは大切です。入院中に受ける検査や処置にともなう痛みも、タッチング（赤ちゃんに触れること）で和らぐことがわかっています。退院後も、たくさん抱っこや声かけをし、スキンシップをはかりましょう。とはいえ、パパやママが無理をして疲れてしまったり、お互いにとっても良いことではありません。時にはおじいちゃんやおばあちゃん、保育士さんにおまかせして息抜きすることも大切です。多くの人とのふれ合いが、発達を促すこともあります。いろいろな人の手を借りて、赤ちゃんにとって良い刺激となる環境をつくっていきましょう。

**Q** 身長や体重がなかなか増えずに悩んでいます。

**A** なかなか体重が増えないと心配になりますよね。しかし、小さく生まれてもそうでなくても、発育のスピードには個性があります。体重も身長も停滞したり一気に成長したりと一定のスピードではありません。活気があり、おしっこが出ていれば大丈夫です。月単位、数か月単位でみて、その子なりの成長を感じてあげてください。3～6歳ぐらいまでに成長曲線の範囲内に追いつく子もいれば、そうでない子もいますが、低身長の可能性が高い場合は成長ホルモンの投与などで対応することがあるので、病院のフォローアップをしっかりと受けましょう。



## 第4章 知っておきたいこと

**Q** あお向けからうつ伏せに寝返ったのですが、その逆ができないのですぐにあお向けに戻してあげた方がよいですか？

**A** 通常、寝返りはあお向けからうつ伏せになった後に、あお向けに戻れるのは1～2か月かかります。その期間がうつ伏せの発達を促します。慌ててあお向けにする必要はなく、眠ってしまったり、鼻がふさがったりした時のみ直してあげましょう。また、頭を上げるために好きなおもちゃの音やママ・パパの声や顔で励ましてあげましょう。頭が持続的に上がるようになったころにあお向けに戻れるようになります。

**Q** 一度寝返りができたのですが、できなくなりました。どうしてですか？

**A** 初期の寝返りは横向きまでできると、自分の意思ではなく自然に寝返ります。その頃に「自分でもとに戻れないから」とすぐにあお向けにしてしまうことが多いと、うつ伏せでの発達が遅れるため、寝返った後に頭が上がらず不快な思いをしますので、その後、自分から寝返りをしなくなります。横向きはできても足で止めて寝返らないようにしていることもあります。このようになったら、うつ伏せの練習をしてあげましょう。上手になったら自分で寝返りを始めます。

**Q** お座りは早くできたのですが、「よつばい」を全くしません。大丈夫ですか？

**A** うつ伏せで頭を持ち上げて周りを見回すようになるとあお向けよりもうつ伏せを好むようになり、最終的に「よつばい移動」に発達します。しかし、よつばいが出来なくても大丈夫です。ちゃんと次に進んでいけますので、もしお座りで移動するようなことを始めたとしても、それを獲得したことを褒めてあげましょう。



**Q** お座りがなかなか出来なくて、心配です。

**A** 赤ちゃんは頭が大きく、特に低出生体重児は頭部が大きく体がやや華奢なことが多いため、不安定になりやすくお座りや抱っこで常にママ・パパが支えていることが多くなりがちです。うつ伏せやよつばいをすることで、次第にお座りに必要な力が出来てきますので、うつ伏せで遊んであげましょう。

**Q** 走れなかったり、転びやすかったりと、運動がうまくできないのですが大丈夫でしょうか？

**A** 筋力やバランスの発達がゆっくりと進むので、走ることや遊具で遊ぶことなどが上手くできないことがあります。運動が上手くできるためには自分の体について知り、自由に動かせるようになる必要があります。毎日行う着替えや靴の着脱、食事の時の道具の操作などで発達が促されます。ただし、なかなか直らない時には、治療が必要な場合もありますので、受診や健診の際に相談しましょう。

**Q** 反応に乏しく、模倣（もほう）や指さしをしません。大丈夫でしょうか。

**A** 表情の多さや模倣・指さしを好むかどうかは、個性によるところも大きいので、それだけで心配する必要はありません。愛情があるからこそ、できないことに目が行きがちですが、その子の好きな遊びや働きかけでたくさん接してあげましょう。

**Q** お絵かきに興味がなく、かいてもなぐり描きばかりで心配です。

**A** 個人差はありますが、出産予定日から3歳くらいになると人の顔らしい絵が描けるようになっていきます。絵を描くこと自体が好きになることが大切なので、無理に描かせたり、線をなぞらせたり、点を結ばせるような課題ばかりではなく、自由に描かせて褒めたり飾ったりしてあげましょう。絵を描くことは将来的に文字を書く力につながっていきます。



## 第4章 知っておきたいこと

**Q** 意味のある言葉をなかなか話しませんが大丈夫でしょうか？

**A** 個人差はありますが、出産予定日から1歳半ごろまでに意味のある言葉が一つでも出ているかどうかが目安です。言葉の発達がゆっくりな場合は、言わせようとする余計に言わなくなってしまう。場面にあった声かけをして、言われたことの理解を発達させてあげましょう。また、ジェスチャーは身体で話す言葉なので、手遊びや生活の中でたくさん教えてあげましょう。言葉を話し始めて発音がうまくできないときは、無理に言い直しをさせないようにして、周囲の大人が正しい発音で話して聞かせてあげるとよいでしょう。

## 健康・受診

**Q** 退院後のかかりつけ医はどう決めたら良いですか。

**A** 基本的には、すぐ受診できるよう自宅近くの小児科にしましょう。主治医に相談して問題なければ、入院時の経過や服薬等の情報を共有するため、必ず紹介状を書いてもらいましょう。実際に足を運んでみて雰囲気を確認し、共働きの場合は休みの日に受診できるかもチェックすると良いでしょう。



**Q** 入院中はいつでも主治医や看護師さんに相談できましたが退院したらどこに相談すれば良いでしょうか。

**A** 退院後、初回外来まででしたら入院していたNICUやGCUで質問に答えてくれることがあるので確認しておきましょう。また、こども家庭センターでは、地区ごとに担当の保健師がいるので、疑問に思うことがあれば、相談してみましょう。在宅酸素を使う場合は、訪問看護師にも相談することができます。哺乳についての困りごとは、近くのクリニックにある母乳外来や「埼玉県助産師会」でも相談できます。

**Q** 小さく生まれた赤ちゃんは、風邪などが重症化しやすいと聞きました。少しでも具合が悪いときは、すぐに受診した方が良いですか。

**A** 確かに、RSウイルス等の重症化リスクは高いです。赤ちゃんが眠れなかったり、ミルクを飲めなかったりと、少しの変化に不安を感じることもあるかと思います。受診するか迷ったら、まずはかかりつけの病院に電話で相談してみましょう。受付時間外のときは、小児救急電話相談（#8000）等に相談するのも良いでしょう。

**Q** 乳幼児健診の通知が送られてきましたが、問診票にはできないことばかり…。修正月齢で受けることはできませんか。

**A** 修正月齢で健診を受けることが可能な場合もあります。地域保健センターや主治医、かかりつけ医等と相談して、その子の発達に合ったペースで健診を受けましょう。また、赤ちゃんが入院していた病院でのフォローアップを受け、発達や発育を確認しましょう。



## 医療制度について

## 1 未熟児養育医療給付制度について

川口市に住民登録があり、入院養育が必要であると医師が判断した乳児に対し、医療費の公費助成を行います。

- (1) 対象となる乳児（以下の全ての要件を満たすこと）
  - ・川口市に住民登録のある1歳未満の乳児
  - ・出生体重が2,000g以下、または身体が未熟のまま出生し、医師が入院養育の必要を認めた乳児
  - ・出生時から養育医療の指定を受けている病院で入院養育している乳児
- (2) 対象となる医療
  - ・入院養育に係る保険診療費、入院食事療養費の標準自己負担額、移送費
- (3) 申請書類
 

健康増進課にあります。川口市のホームページからも印刷できます。
- (4) 申請方法窓口（予約制）
  - ・原則、出生後14日以内に申請手続きを行ってください。
  - ・指定医療機関からの医師意見書他、必要な書類をそろえて健康増進課へお持ち下さい。
  - ・申請後、審査認定により未熟児養育医療券を交付します。
- (5) 問い合わせ・申請窓口…健康増進課 Tel048-256-1135

## 2 小児慢性特定疾病医療費支給制度について

国が指定した小児慢性特定疾病の医療にかかる費用の一部を助成します。

- (1) 対象者（以下の全ての要件を満たすこと）
  - ・申請者、または小慢児童等が川口市に住民登録をしていること
  - ・小慢児童等(※)が18歳未満であること（継続申請を除く）
  - ・小児慢性特定疾病にかかり、国が定める状態の程度を満たしていること
  - ・原則として何らかの医療保険に加入していること
- (2) 対象となる医療
  - ・指定小児慢性特定疾病医療機関で受けた保険診療、入院食事療養費の標準自己負担分の1/2、移送費

※小慢児童等とは：小児慢性特定疾病にかかっている児童又は児童以外の満20歳に満たない者をいう。

## (3) 申請書類

健康増進課にあります。川口市のホームページからも印刷できます。

## (4) 申請方法

- ・指定医に確認のうえ、記載された医師意見書とその他申請に必要な書類を健康増進課へお持ち下さい。
- ・申請後、専門医による審査会（月1回）にて審査し、認定後に医療受給者証を交付します。
- ・医療受給者証の有効期間は、申請日から開始し、1年ごとに更新手続きが必要です。

## 参照

市のホームページ : <http://www.city.kawaguchi.lg.jp>

小児慢性特定疾病情報センター : <http://www.shouman.jp/>

(5) 問い合わせ・申請窓口…健康増進課 Tel048-256-1135

## 3 自立支援医療費（育成医療）

18歳未満の身体に障がいがあるか、疾患があってもそのまま放置すると将来一定の障がいを残すと認められる児童で、手術などの外科的な治療等によりその症状が軽くなり、日常生活が容易にできるようになると認められたかたに対し、医療費の一部を公費助成します。

◎問い合わせ・申請窓口…障害福祉課 Tel048-258-1110（代表）

## 4 子ども医療費支給制度

子どもが必要とする医療を受けやすくするため、子どもに対する医療費の一部を支給することにより子どもの保健の向上と福祉の増進を図る制度です。

◎問い合わせ・申請窓口…子育て支援課 Tel048-258-1110（代表）

## 保健・福祉サービスについて

### 小児慢性特定疾病児童等日常生活用具の給付

小児慢性特定疾病医療費助成制度の認定を受けた児童のうち、日常生活に著しく支障のある児童に対し、日常生活の用具を給付しています。購入する前に、あらかじめご相談ください。

【対象】 次の要件を全て満たす児童

- (1) 川口市に住居登録されている児童
- (2) 小児慢性特定疾病医療受給者証をお持ちの児童
- (3) 児童福祉法、障害者総合支援法の施策の対象とならない児童
- (4) 在宅で日常生活を営むのに支障があり、日常生活用具給付を必要とする児童

◎問い合わせ・申請窓口…障害福祉課 Tel048-258-1110 (代表)

## 育児相談・療養上の児童等に関する相談について

ご自宅で長期療養中の児童等の日常生活上の相談や子育ての悩みなどについて、保健師などによる相談を行っております。

もし育児が辛くなってしまったら…、誰も頼れる人がいなかったら…、どうかひとりで悩まずに、行政に連絡をください。

◎問い合わせ…こども家庭センター

地域保健センター	Tel048-256-1120
鳩ヶ谷分室	Tel048-284-2325
中央保険ステーション	Tel048-271-9286
芝保健ステーション	Tel048-267-0035
神根保健ステーション	Tel048-297-8300
新郷保健ステーション	Tel048-280-1725
南平保健ステーション	Tel048-225-2724
戸塚保健ステーション	Tel048-298-0271
青木保健ステーション	Tel048-256-9711



最高に可愛い笑顔をママに見せてくれてありがとう。

## 地域の社会資源サービス

### ひまわりの会（医療的ケア児家族の会）

NICU を退院後、長期に渡ってたんの吸引、経管栄養、酸素吸入、人工呼吸器など、日常的に医療的な援助を必要とする医療的ケア児の家族のための交流会です。

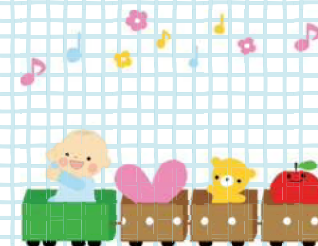
LINE による情報交換がメインとなります。

◎ 問い合わせ … [icare.kawaguchi@gmail.com](mailto:icare.kawaguchi@gmail.com)

### 未熟児育児支援事業等（びよびよグループ）

出生時体重が 1,500g 以下のお子さんご家族を対象に、親子で楽しめる遊びやグループトークなどによる交流を行っております。

◎ 問い合わせ … 健康増進課 Tel048-256-1135



こんなに  
大きくなったよ！



先輩パパからの  
メッセージ

妊娠がわかった時の例えようのない幸福感を今でもはっきりと覚えているよ。お腹にいる君たちに話しかけて、ママのお腹を中から蹴ってくる反応がどれだけ楽しかったことか。でも生まれてきてくれた3人の子どもたちが、みんなNICUに入るなんて想像もしていなかったね。体のあちこちがチューブにつながれている我が子の姿が痛々しくて、面会で会える嬉しい気持ちと可哀な気持ちとが入り交じり、もどかしい思いをしたことも。小さく生まれたことでのハンディキャップを勝手に想像して、ママを困らせてしまったこともあったね。それが今はこんなに元気に逞しく育って、立派な子どもたちに成長しているね。パパとママはすごく嬉しいよ。      ペンネーム：P.N. ナースマン

### 退院後に地域で関わる機関

	施設名	担当者名	電話番号
かかりつけ医①			
かかりつけ医②			
かかりつけ医③			
訪問看護			
薬局			
保健師			

※連絡先を記録し、困った時はこのページを開いてください。



君を授かった奇跡を、忘れない。

メモ

～イラストに込められた思い～

表紙は川口市の鑄物で有名なベーゴマをモチーフにしました。  
背景の星は、川口市の「川」の字と、ベーゴマの紐をイメージしています。  
メインの赤ちゃんの他、お子さんに人気で縁起も良いとされる、  
コアラ・猫と一緒に描きました。  
裏表紙は、ひよこが成長し自立して飛び立つ未来をイメージしています。

Mitsu



**[ 協力者 ]**

川口市立医療センター地域周産期母子医療センター NICU  
川口市立医療センター地域周産期母子医療センター NICU 卒業生  
川口市未熟児育児支援事業（びよびよグループ）

**[ 助言 ]**

昭和医科大学 名誉教授 板橋家頭夫  
川口市立医療センター  
地域周産期母子医療センター 新生児集中治療科部長 箕面崎至宏

**[ 参考文献 ]**

しずおかリトルベビーハンドブック  
～小さく生まれた赤ちゃん和妈妈・パパのための母子手帳～  
静岡県健康福祉部 平成 30 年 3 月発行  
埼玉県 Little Baby Handbook  
埼玉県保健医療部健康長寿課 令和 5 年 3 月発行 令和 6 年 12 月一部改訂

**[ 作成・編集 ]**

川口市保健所健康増進課 給付係  
所在地：川口市南町 1-9-20  
電 話：048-256-1135