



佐賀県子育て応援キャラクター
さがっぴい

さがりトルベビーハンドブック

令和3年3月発行

作成 佐賀県 男女参画・こども局 こども家庭課

協力 Nっ子ネットワーク佐賀 PianPiano(ピアンピアノノ)
国際母子手帳委員会 事務局長 板東 あけみ

さがりトルベビーハンドブック



ふりがな
子どもの名前

ふりがな
保護者の名前

生 年 月 日 年 月 日

さがりトルベビーハンドブック

この手帳は佐賀県にお住まいのお子さまとご家族のための手帳です。

対象となる方

- 1 出生体重が1,500g未満のお子さまとご家族
- 2 1以外の低出生体重児でこの冊子を必要とされる方

使い方

この手帳はご家族が記録するノートです。

お子さまが生まれたときから満6歳までの成長や医療の記録ができるようになっていきます。ご家族でご活用ください。また、市町で交付された母子健康手帳は、妊娠中から子育て期まで健診や予防接種などの記録がされますので、母子健康手帳と併せて使用してください。健診時に本手帳を持参していただければ、医療側とご家族の情報共有に役立ちます。何かありましたら、健診担当の医師・看護師に遠慮なくご相談ください。

※多くの記載欄を準備しておりますが、すべての項目を記載していただく必要はありません。日頃の生活の中でご家族が実感されたり、お気づきになったことをご記載ください。

医療機関・市町母子保健担当の皆さんへお願い

お子さまが多くの人に愛され、成長を見守られたことが分かる貴重な記録になりますので、入院中や健診時に赤ちゃんに関わられた医療機関の方、市町の母子保健担当の方も記録やメッセージなどの記入についてご協力をお願いします。

佐賀県

もくじ

第1章	小さな赤ちゃんのママになったあなたへ	
	先輩ママからのメッセージ	02
	出産後のママの気持ち	04
	家族からのメッセージ	06
	支援者からのメッセージ	07
	ご家族や周囲の方へのメッセージ	08
	こんなに大きくなったよ	10
第2章	育児と治療の記録	
	生まれたときの様子	12
	NICUでの様子	13
	医療機関スタッフからの応援メッセージ	14
	入院中の初めてメモリー	15
	赤ちゃん和家人の「初めて…」の記録	16
	退院時の記録	20
第3章	成長と発達の記録	
	NICU退院後のフォローアップスケジュール	22
	発達の記録	24
	小さく生まれた赤ちゃんの発達の特徴と対応Q&A	34
	身体計測の記録(発育曲線)	40
	成長と発達の記録表	50
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	67
	お子さまの成長を将来に繋げるために	74
	1歳以降の計測値の記録	75
	これまでの病院等での治療や訓練の記録	76
	医療費等に関する支援	77
	相談窓口	78
	MEMO欄	80
	先輩ママから一言メッセージ	各ページ

第1章 小さな赤ちゃんのママになったあなたへ

先輩ママからのメッセージ

私の初めての出産は突然、家で破水から始まりました。頭の中が真っ白で、何が起きているのか理解しきれないまま出産。すぐにあわたくしをNICUへ運ばれる我が子を見て、喜んでいいのかかわからないほど混乱し、複雑な気持ちでした。

初めてNICUに面会に行き、目のあたりにしたのは保育器の中で眠る我が子。子どもはすぐ目の前にいるのに、抱っこできない。ただ涙があふれ「ごめんね」としか声をかけられませんでした。初めてのことばかりで戸惑いながらも、必死に自分にできることをするしかないNICUに通いました。

退院してからも心配や悩みが尽きなくて、周りと比べては落ち込んでしまう。

前向きになれない自分が嫌になることも、たくさんありました。

そんな日々の中で我が子なりにゆっくりゆっくりながらも、不器用ながらも懸命に成長しようとする姿を見ながら思ったことがあります。

「子どももゆっくりゆっくり成長する、ママだってゆっくりゆっくりでいいんだ」。

「焦らなくていい、ママだって不安に思うことがあれば不安だと、つらいときはつらい、苦しいと声にしていいんだ」と。

早く小さく生まれてきた我が子は、小さい体で大切なことを気付かせてくれました。そして、子ども自身の成長を信じて一緒に成長していこうと思えました。

私たちは、ゆっくりゆっくり、不器用で時々つまづき、迷いながらも一緒に日々成長中です。これからも、私たちのペースで。

時々、見返している1冊のノートがあります。NICUでの成長や初めての記録、当時感じていたこと、担当看護師さんとのやり取り…見返す度にゆっくりでも子ども自身のペースの成長をあらためて感じ、たくさんの方に支えられているんだと励まされています。

この『さがりトルベーパーハンドブック』が手にされたママ、パパ、ご家族にとって、そんな1冊になればと願っています。

● Nっ子ネットワーク佐賀 PianPiano(ピアンピアノ)
代表 江口 玉恵

妊娠したときから早産の確率は50%、順調にいったとしても37週に計画分娩、ハイリスク妊娠、出産だと医師から告げられました。

26週で出産し初めて娘に会えたときは、私のせいでこんなに小さく産んでしまったと申し訳ない気持ちでいっぱいでしたが、助産師さんの「お母さんのせいじゃないですよ。赤ちゃんはママに早く会いたくて我慢できなかったんですよ。せっかちちゃんですね♡」と言う言葉に救われました。

赤ちゃんは自分が生まれる日を自分で選んで生まれてくる。

早く生まれた分、たくさん愛情を注いで大切に育てていこうと思います。

小さく生まれた全ての赤ちゃん達が、すくすく元気に育ちますように。

● Nっ子ネットワーク佐賀 PianPiano(ピアンピアノ)
副代表 小松 彩

出産後のママの気持ち

お腹に宿った小さな命を知った日から、やがて対面する日を指折り数えて、ワクワクドキドキでいっぱいな日々を過ごされたことでしょう。ところが小さく生まれてきて不安な気持ちになってしまいます。とくに、1,500g未満(極低出生体重児)で生まれた赤ちゃんは、厳しい状態で次々に乗り越えなければいけないことが起こってきます。赤ちゃんが厳しい状況が無事乗り切ったあと、少しだけ気持ちのゆとりが出てきた頃に、「小さく産んでしまっごめんね」と自分を責めたり、「いつになったら退院できるのかしら」と焦ったりしてしまいますが、それはごく普通の心の動きです。赤ちゃんが予定日より早く生まれたり、障がいを持って生まれたりするのは、たくさん条件が重なってしまい、たまたま起こった出来事なのです。自分を責める必要もありませんし、気持ちを抑える必要もありません。出産後に抱えるいろんな気持ち、それはあなただけではありません。同じ悩みを持つ仲間がたくさんいますのでご紹介します。

- 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こってしまったのか 怒りを感じたり、どうしようもなくイライラしたりする
- 母親として自分ができないことを看護師がすべ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もってしまう
- 自分が知らないうちに何か間違ったことをしたために、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

自分を責めないで

赤ちゃんを育てるということは、赤ちゃんの周囲の人がみんなで力を合わせていかなければいけないことです。自分だけが特別にしっかりしなければいけないということはないのです。無理にしっかりしようとせず、むしろ「赤ちゃんが大変な時期だから、つらい気持ちになり精神的に不安定になって頑張れないのはあたり前なんだ」と自分を受け入れてもいいのです。自分ひとりで育児の責任を背負い込まず頑張りすぎないことが大切です。たくさん人の力を借りて上手に息抜きしながら子育てしましょう。ご家族や病院スタッフ、地域の保健師などに気持ちを聞いてもらったり、産後の健診などで主治医や助産師に相談するなど、ひとりで抱え込まないようにしましょう。

あなたの赤ちゃんはオンリーワン

赤ちゃんは一人ひとり個性を持って生まれてきます。発育状態や健康状態など、どの赤ちゃんでも多少は標準とは違う部分を持っています。赤ちゃんはマニュアルどおりに育つわけではありません。たくさん情報だけに惑わされず、赤ちゃん自身の個性を育てていきましょう。

家族からのメッセージ

先輩パパたちから

- 母親は自宅で背中を丸めて母乳をしぼって冷凍して、それを自分(父)が病院へ届ける。ただ「運ぶこと」しかできないと思っていたけど、毎日のその「運ぶこと」が自分の子どもの命を育んでいる大切なことだと思うと、じわじわと熱い実感がわいてきた。
- 予定日まで2か月、正直まだ心の準備ができていませんでした。早産は想定外で、気づけば無事に生まれてきてくれた我が子と自分とは対照的にすでに母になり、我が子を抱いた妻の姿を目のあたりにして、ただただ涙が止まりませんでした。それから子どもがNICUを退院するまでどんなに仕事が忙しくても、ほんの数分でも毎日欠かさず会いに行きました。できることはそれくらいしかなかったけど、生まれてきてくれた我が子が、そして妻に感謝です。
- 初めて我が子を見たときは、本当にこの子は生きていけるだろうか、24時間の山を乗り越えてくれるだろうか、色んなことが頭をよぎりましたが今ではそんな心配をしていたことが嘘のようにすくすく成長してくれています。人一倍頑張った娘が可愛くてしょうがないです。私たちのところに生まれてきてくれてありがとう。
- 私はお腹の中で子どもがなかなか大きくなりないうことで、自分を責めていた妻の姿を見ていたので、子どもが無事に生まれたときは、妻にも子どもにも「ありがとう。よく頑張ったね。もう大丈夫だよ」の気持ちしかありませんでした。子どもが小さく生まれたことで、不安な部分もあると思いますが、周りではなく我が子の成長と向き合っていくと日々感動することばかりですよ。

きょうだい児、祖父母から

- 小さいからで頑張って、でてきてくれた赤ちゃんにも、生まれるまでお腹の中で守ってくれたママにも、お疲れ様とありがとう！
- 早く画面越しじゃなくて腕の中で見たい、触りたい、抱っこしたいと思いました。
- 赤ちゃんに出会わせてくれたママに感謝です。ママと赤ちゃんが愛おしくてたまりません！
- 小さく生まれた赤ちゃんも心配、でも自分の娘もとても心配だった。自分の娘が落ち込んでいる姿を見て、なんと声をかけてあげたらいいかと思っていた。

支援者からのメッセージ

ご出産おめでとうございます。

この度、ご縁があり関わらせていただきました。普段正期産しか扱ったことのない私にとって、リトルベビーやNICUは未知の世界。

いったい私が何ができるんだろう…何もしてあげられないと思っていましたが、今では寄り添う気持ちさえあれば何もできなくても、それでいいんだと思うようになりました。子供たちの生命力の強さ、ママやパパの愛情の深さに毎回感動で学ぶことばかりです。驚くことに、このハンドブックは我が子のために創られたものではありません。

次に生まれてくるリトルベビーちゃんとママ、パパへ「一人ひとりが、みんな違ってみんないい♡世の中の人々がみな繋がり、お互い助け合って、さらに優しい未来ができますように」

そんな思いを込めて。

- Nっ子ネットワーク佐賀 PianPiano(ピアンピアノ)
サポーター 太田 薫(助産師)

赤ちゃんのご出産、おめでとうございます。

ママが思っている時期より少し早くお生まれになり、不安と戸惑いがあったと思います。

しばらくはNICUで過ごしますが、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。遠慮せずたくさん声をかけてあげてくださいね。私たち医療スタッフも、赤ちゃんの成長とご家族をサポートする仲間です。成長を一緒に見守り続けていきたいと思っています。

これから、先の見えない不安や自分を責めてしまう気持ちになることがあるかもしれませんが、それは特別なことではありませんよ。色々な思いがあって当然です。

一人で頑張らなくても大丈夫です。困ったときにはいつでも相談してください。

- 医療従事者(助産師)

ご家族や周囲の方へのメッセージ

小さな赤ちゃんのご家族へ

小さく生まれてきた赤ちゃん、赤ちゃんを産んでくれたママのことを、
たくさんの方が愛おしく見守っています。



何かしてあげたいけど、
どうしたらいいのかわからなくて
手が出せない

ママが辛そうだと
自分もつらい

何て言ってあげたら
いいのかわからなくて
声がかけられない

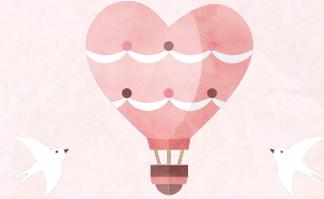
赤ちゃんに触りたいし、
抱っこもしたい

など、その思いは様々ではないでしょうか。

お母さんのからだど心をいたわりましょう

小さく早く産んでしまった自分を責めているお母さんは多いものです。妊娠、出産という大仕事を果たしたことに、まずはねぎらいの言葉をかけましょう。お母さんは自分のからだを休めることや慣れない育児に対する不安でいっぱいです。退院後1か月ぐらいいは元気そうに見えても、無理をすると産後のからだの回復がスムーズに進まないことがあります。また、ホルモンの影響でイライラしたり、涙もろくなるなど精神的に不安定になりがちです。そんなときに「頑張って」の励ましは、かえって重荷に感じる場合があります。「気楽にやっぺいこう」という気持ちを伝えることでお母さんの負担が減ることも多いのです。お母さんの気持ちに寄り添い、いたわりましょう。

思いやりをもって、お母さんの気持ちに寄り添いましょう



できる人ができることから始めましょう

育児はお母さんだけでできるものではありません。誰が何ができるのか、それぞれの家庭で違います。一人きりの育児は心身ともにつらいものです。喜び、つらさを共有できるだけで楽になることもあります。おむつを替えたり、ミルクをあげたり、お風呂に入れたり、一緒に育児を行いましょう。お互いのやさしい声かけだけでも、ほっとした気持ちになるものです。お母さんは自分のからだのことや慣れない育児に対する不安でいっぱいです。思うように外出ができなかったり、計画的に1日を過ごすことがむずかしくなります。心の支えになるとともに、買い物や掃除、日常のこまごましたことを、互いに思いやりをもって、協力して行いましょう。



こんなに大きくなったよ!



出生 1,458g



現在 9歳

マイペースに成長中です。
ゆっくりながらも一つひとつ、大きくなっていく姿を見て
たくましく感じています。



出生 588g



現在 2歳3か月

26w1d・588gで生まれた我が子も今ではこんなに大きくなりました。
生まれてすぐは、大きくなってくれるのか不安で心配でたまらない日々を
過ごしました。退院後もしばらく在宅酸素療法でいつ酸素が外れるの
か不安でしたが、1歳半のころに酸素療法卒業しました。現在、2歳3か
月になり追いつけない速さで走り回っています。成長スピードはゆっくり
ですが、しっかり成長してくれています。将来がすごく楽しみです。

お子さまの
お写真を貼ってね

出生 g

お子さまの
お写真を貼ってね

歳



入院中の様子(医療機関記載)や
医療機関スタッフからの応援メッセージをご記入ください。

入院中の初めてメモリー

初めて赤ちゃんに触った日、初めて赤ちゃんの声を聞いた日、
初めて抱っこした日など「初めてできた日」を自由に書いてみましょう。
初めて母乳、ミルクをあげた日、沐浴した日、いろいろありそうですね。

年 月 日 生後 日 g
初めて



先天性心疾患を抱え、8か月間NICUでお世話になりました。Nでは前進したり後退したりを繰り返しながら心配な日々でしたが、今では元気におうちで過ごしています。
(36W/2,172g/2歳)



NICUで頑張る赤ちゃんの可能性は無限大です。
(36W/2,172g/2歳)

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...」のできごとやそのときの気持ちなどを記録しておきましょう。

○ 初めて赤ちゃんに会った日 年 月 日
○ _____
○ _____
○ _____
○ _____

○ 初めて赤ちゃんに会った日 年 月 日
○ _____
○ _____
○ _____
○ _____

○ 初めて赤ちゃんに会った日 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 _____
○ 顔を見ることができた日 _____
○ _____

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 年 月 日
○ _____
○ _____
○ _____
○ _____

○ 初めて 年 月 日
○ _____
○ _____
○ _____
○ _____

○ 初めて 年 月 日
○ _____
○ _____
○ _____
○ _____

○ 初めて 年 月 日
○ _____
○ _____
○ _____
○ _____



私は切迫早産にて少し早めに出産することになりました。初産で何もかも不安で、小さく生まれた我が子で心配でしたが、NICUに通い一生懸命大きくなろうと頑張る姿を見て、一緒に頑張っていこうと思いました。(35W/2,226g/7歳)



辛いことも不安なこともあると思います。そんなときは一人で抱え込まず看護師さんや周りの家族、色んな人に相談して頼ってください。(35W/2,226g/7歳)

赤ちゃん和家人の「初めて...」の記録

○ 初めて 年 月 日

○ _____

○ _____

○ _____

○ 初めて 年 月 日

○ _____

○ _____

○ _____

○ 初めて 年 月 日

○ _____

○ _____

○ _____

○ 初めて 年 月 日

○ _____

○ _____

○ _____

○ 初めて 年 月 日

○ _____

○ _____

○ _____

○ 初めて 年 月 日

○ _____

○ _____

○ _____

○ 初めて 年 月 日

○ _____

○ _____

○ _____

○ 初めて 年 月 日

○ _____

○ _____

○ _____



子どもはママやパパの笑顔が大好きです。
(35W/2, 226g/7歳)



とても小さく早く生まれて、心配で不安でたくさん泣いたけど、今となっては思い出。
(22W/312g/2歳)

退院時の記録

退院日 年 月 日

計測値 体重 g 身長 cm

頭囲 cm 胸囲 cm

- 退院後に気を付けることなど

- 退院後地域で関わる施設・担当者

施設名(連絡先)/担当者

医療機関

医療機関

訪問看護

医療機器

- MEMO

退院時に在宅医療ケアを必要とするお子さまのためのページです

初めてかかる医療機関や緊急時にお子さまの状態を伝えるため、

退院時の在宅医療ケアの情報をまとめておきましょう。

※ケアを必要としないことがわかったら不要にチェックをつけましょう。

- 呼吸

医療ケアの内容	内容	不要
人工呼吸器	機種 装着時間 設定	
在宅酸素療法	流量 L/分 投与 H/日	
気管切開	カニューレ種類 サイズ	
吸引	口鼻腔カテーテル Fr/ cm挿入 気管内カテーテル Fr/ cm挿入	
吸入	時間 薬・量	
SpO2モニター (酸素飽和度)	装着時間	

- 栄養

医療ケアの内容	内容	不要
経管栄養 (経口・経鼻・ 十二指腸・胃ろう・ 腸ろう)	チューブの種類 サイズ 挿入長さ cm 固定方法 注入物 時間 注入速度 内容 量	
食物アレルギー		



その子のペースでゆっくりゆっくり成長していくから、パパとママ、焦らず見守っていてね！
(22W/312g/2歳)



小さく生まれたことで大変なこともあるけれど、色んな人が助けてくれるし、力になってくれるから、一人で抱え込まないで！(22W/312g/2歳)



第3章 成長と発達の記録

NICU退院後のフォローアップスケジュール

医療側からのご挨拶

この度は赤ちゃんの退院、誠におめでとうございます。今後は健診(発育外来)の場からお子さまの成長の過程を診させていただくことになります。早産児、特に出生体重1,500g未満で出生されたお子さま(極低出生体重児)のNICU退院後の健診スケジュールは全国共通で概ね統一されており、これからはお子さまもそのスケジュールに則ってフォローアップさせていただきます。この章では健診の大まかなスケジュールを呈示いたします。もちろん、お子さまの状況により多少の変更があることを何卒ご了承ください。

- 独立行政法人国立病院機構 佐賀病院
小児科 第一診療部長 高柳 俊光

健診(発育外来)のスケジュール

● NICU退院から1歳半まで

概ね1~3か月に1回の受診となります(はじめのうちは毎月のことも少なくありません)。医師の診察に加え、身体計測や状況に応じての血液検査や頭部MRI検査を行います。また、必要な方は眼科や耳鼻科の健診を継続していただきます(他院にご紹介することもあります)。

● 1歳半以降5歳(年中さん)

概ね半年~1年に1回程度の受診となります。医師の診察と発達検査(主に臨床心理士が担当します)、状況に応じて血液検査(ホルモン検査を含む)や頭部MRI検査を行い、支援・介入が必要と思われた場合は適宜対応いたします。なお、一旦眼科健診が終了されているお子さまも、3歳時以降にお近くの眼科でチェックを受けていただくように紹介状をお渡ししています。

● 就学前総合健診

年長さん(小学校入学前年)の時にを行います。発達検査、血液検査、簡単な運動機能チェックを行います。(就学相談を含め)小学校入学につながる重要な健診であり、全てのお子さまに受診を呼びかけております。

● 学童期以降

小学校3年(9歳時)、6年(12歳時)に健診のご案内をお送りしています。主に生理機能(肺活量や血圧)血液尿検査を行い、思春期までの発育のフォローを継続いたします。また低身長や肥満、生活習慣病などのリスクがあれば適宜対応いたします。また本人及びご家族のご希望を踏まえたくてで知能検査や各種発達検査、高次機能検査を考慮します(専門施設にご紹介することもあります)。

療育(訓練)に対する考え方

概ね極低出生体重児のお子さんの成長はゆっくりめであり、健診の過程で担当医から訓練をご提案することもあります。そのこと自体はしばしば行われることであり、お子さまの発達の「病的な遅れ」を意味しているわけではないことを何卒ご了承ください。訓練には運動訓練や言語・作業訓練などがあり、その時のお子さまの状況やご自宅の住所(利便性)を踏まえたくてで療育施設をご紹介しています。お子さまの発達の状況で療育の終了や継続が決定されます。



先生でも看護師さんでもいろんな人に相談して、ママとパパは子育てを楽しんでね。
(22W/312g/2歳)



出産直後は落ち込みましたが、保育器で頑張るたくましい姿に勇気をもらいました。
様々な治療と半年間の入院を経て、今は元気に笑っています。(24W/393g/2歳)

赤ちゃんの成長・発達を

“みーつけた!”



赤ちゃんの成長と発達は個人差が大きく、それぞれにペースがあります。その赤ちゃんの持つひとつの個性として温かく、ゆっくり見守ることが大事です。ママも赤ちゃんと一緒に遊びながら見つけてみましょう。

発達の記録ページの見方と記録方法の説明

確認したい項目です

確認した「みーつけた」日などを
記入しましょう

- しかめ顔などの表情をする
表情が豊かなしです。次は必ず笑いますよ

3/10

確認したい項目(赤ちゃんの様子)は、
発達の段階からみたときにどういう意味があるかを説明しています

情緒と感覚の発達

赤ちゃんの反応 “みーつけた!”

- しかめ顔などの表情をする
自分以外の周囲のことを認識するようになりました

- 人の顔や動くおもちゃを目で短時間追う
表情が豊かなしです。次は必ず笑いますよ

- ママ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

- 哺乳瓶の乳首(またはおもちゃ)が
くちびるに触れると口で吸う
反射ですが、将来の離乳食にもつながります



ママも無理をせず、ゆっくり成長する赤ちゃんを信じて寄り添ってあげてください。大丈夫。
(24W/393g/2歳)



赤ちゃんのときは「手をかけて」
幼児のときは「目をかけて」
成長したら「心をかけて」 (30W/1,828g/20歳)

運動の発達①

仰向けで顔をのぞいて“みつけた!”

- 赤ちゃんの顔を正面から20cmくらい離して見たときに赤ちゃんが目が合う
丁度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
替えられるようになります



- 仰向けで上から見たときに、顔が正面を向いている
仰向けでの首すわりが完成です。
首すわりまであと一歩



自分自身を悩ませることはないと思う。赤ちゃんが親を選んで産まれてきたのです。
「私はこの夫婦(家族)のところに生まれた!」って。(30W/1,828g/20歳)

うつ伏せになったときに“みつけた!” その①

うつ伏せをしているときは、赤ちゃんから目を離さないで!

- 手足やからだを丸めることができる
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はじまります



- 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



ゆかに縛られることなく、ゆっくりゆっくり時間をかけて大丈夫です。
ゆっくりゆっくりな分、「絆」は太くて強いものになると思います。(30W/1,828g/20歳)

うつ伏せになったときに“みーつけた!” その②

うつ伏せをしているときは、赤ちゃんから目を離さないで!

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、
背中が筋肉が強くなり、お座りの準備がはじまりました

● ママがお手伝いして、赤ちゃんの手を肩より
前に出すと、手で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ています。たちの準備です

手や足の動きで“みーつけた!”

● ママがお手伝いして、
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

● 手のひらにママの指を入れるときぎゅっと握る

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

重力に抵抗して手足を上げることができるようになりました



息抜きも大切!今はいろんな産後サポートもあります。いっぱいいっぱいになる前に利用して
自分の時間をもつのもいいかな、と思います。(33W/1,458g/8歳)



孤独に感じたこともあったけど、たくさんの方との出会いに支えられてきたのも息子のおかげ
です。ひとりじゃないよ。(33W/1,458g/8歳)

おもちゃで遊んで“みーつけた!”

- おもちゃをどちらか一方の手に近づけて触れたときにつかむ

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います。
はじめは距離がわからなくて顔にぶつかけたりしますが、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
- 両方の手が協力できるようになりました



- 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はじめました



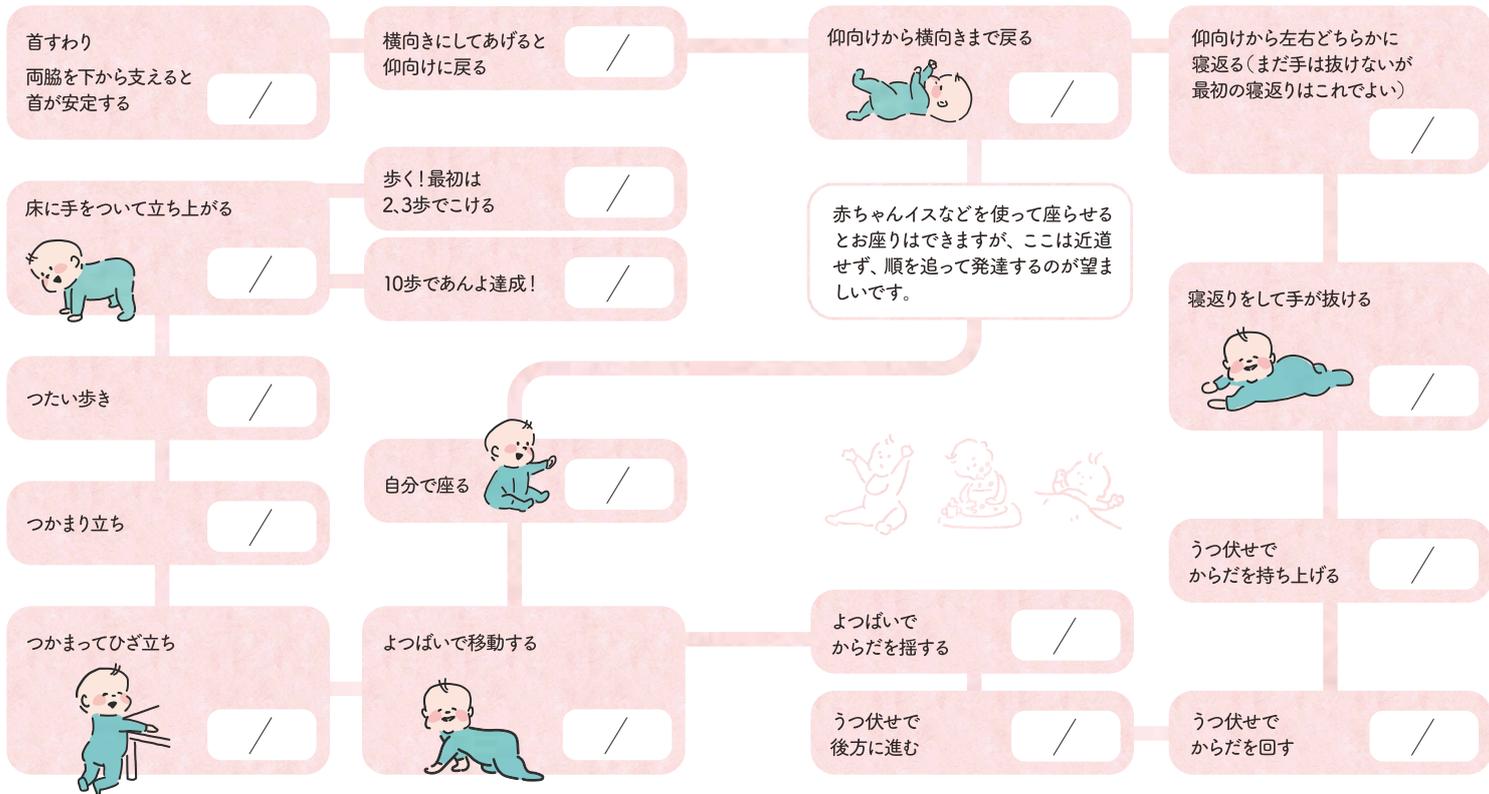
- うつ伏せや座位で回転するおもちゃをまわす

指を使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

お子さまの病状により、記載どおりに発達しないこともあります。赤ちゃんのペースで発達することをあせらず温かく見守りましょう。ご心配な場合はひとりで悩まず、病院や保健所に相談してみるとよいでしょう。



小さく生まれた赤ちゃんの 発達の特徴と対応

Q&A



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。ときには、ミルクを残してしまうこともありますよ。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 仰向けからうつ伏せに寝返ったのですが、その逆ができません。すぐに仰向けに戻してあげた方がよいですか？

A 通常、寝返りは、仰向けからうつ伏せになった後に、仰向けに戻れるようになるまで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。慌てて仰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ときのみ戻してあげましょう。また、頭を上げるために好きなおもちゃの音やお母さん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ところに仰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「自分で元に戻れないから」とすぐに仰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、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はじめます。



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、仰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、よつばいができなくても大丈夫です。ちゃんと次に進んでいきますので、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ほめてあげましょう。

Q お座りがなかなかできなくて、心配です。

A 赤ちゃんは頭が大きく、とくに低出生体重児は頭部が大きくからだやや華奢なことが多いため、不安定になりやすく、お座りや抱っこでお母さん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ついてきますので、うつ伏せで遊んであげましょう。



Q ごはん(離乳食)をなかなか食べてくれません。

A 小さく生まれた子どもは、小食である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。好き嫌いがでてくるのは発達の証でもあります。中には、触感や嗅覚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 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、走ったり、遊具で遊んだりすることなどが上手くできないことがあります。運動が上手くなるためには、自分のからだについて知り、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、食事のときの道具の操作などで発達が促されます。なかなか治らないときには、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 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、鉛筆で小さな丸が書け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、手に障がい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。

Q お絵かきに興味がなく、書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歳位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繋がっていきます。



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1つでもでてく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います。場面にあった声かけをして、言われたことへの理解を発達させてあげましょう。また、ジェスチャーはからだで話す言葉なので、手遊びや生活の中でたくさん教えてあげましょう。言葉をはじ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。

Q 食事のときに席についていられないことや、集中して玩具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たりしないようにしましょう。子どもの中には、からだをたくさん動かすことが好きな場合があります。そのような場合は、食事の前にたくさんからだを動かして遊ばせてみましょう。

身体計測の記録(発育曲線)

極低出生体重児(1,500g未満)発達曲線

この発育曲線(平成4~6年度 旧厚生省心身障害研究)は、全国の医療機関で1,500g未満で生まれた赤ちゃんのうち、比較的順調に経過したお子さまたちの成長を基に作成されました。赤ちゃんの成長は、ご両親の体格や成長速度など体質的な面を含めた個人差も大きいので、あくまで「目安」と考えていただければ幸いです。

注意

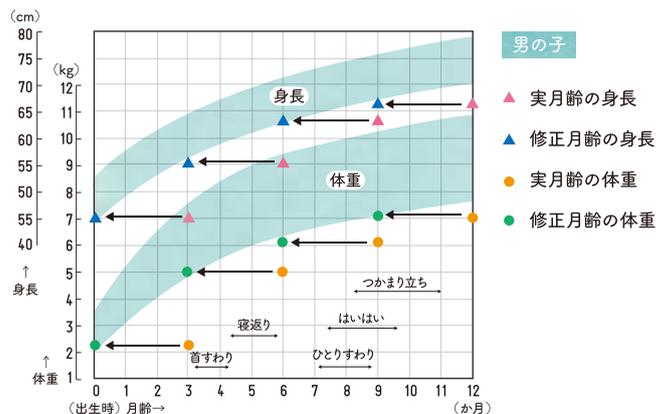
周産期医療の進歩に伴い、栄養管理も進歩・変化してきています。この曲線が作成された当時と比較すると、とくに出生早期からの栄養管理の著しい変化があり、現在同じ対象のお子さまで曲線を作成したとすると、この曲線を上回る状態であると推測されます。お子さまの成長を評価する場合、これらのことに留意していただくのがよいと思います。不安や疑問がある場合は、フォローアップ外来担当の医師にお尋ねください。



最初は小さく産んでしまったことを、ごめんね。と何度も何度も思っていました。それが今じゃ、やんちゃ過ぎるほどに元気に育ってくれてありがとう。と思う日々です。(28W/862g/2歳)

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、NICU退院後の発達や発育の未熟性を考慮して、一般的な乳幼児の発達や発育を観察するために、外来でのフォローで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。

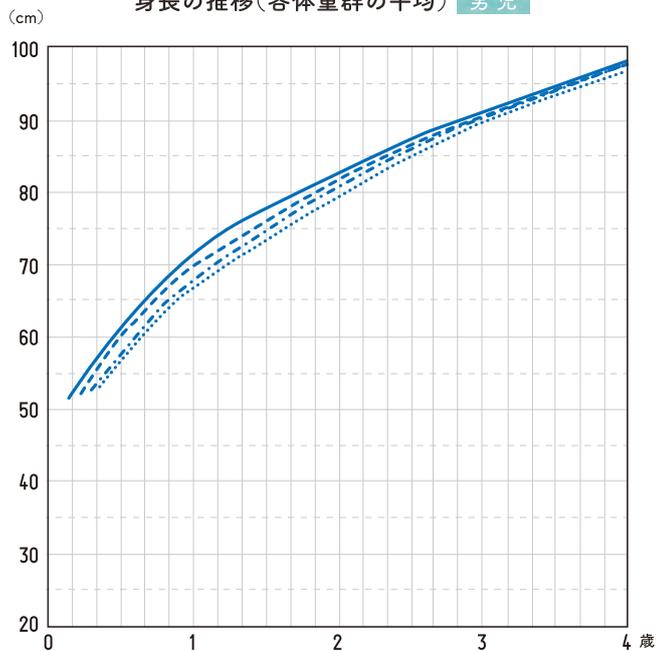


在胎28週で出生した男児のNICU退院後の発育
(乳幼児身体発育曲線上で実月齢から3か月を差し引いて評価する)

心配もたくさんあると思いますが、子どもは想像しているより強いですよ!
(28W/862g/2歳)

極低出生体重児(1,500g未満)発育曲線

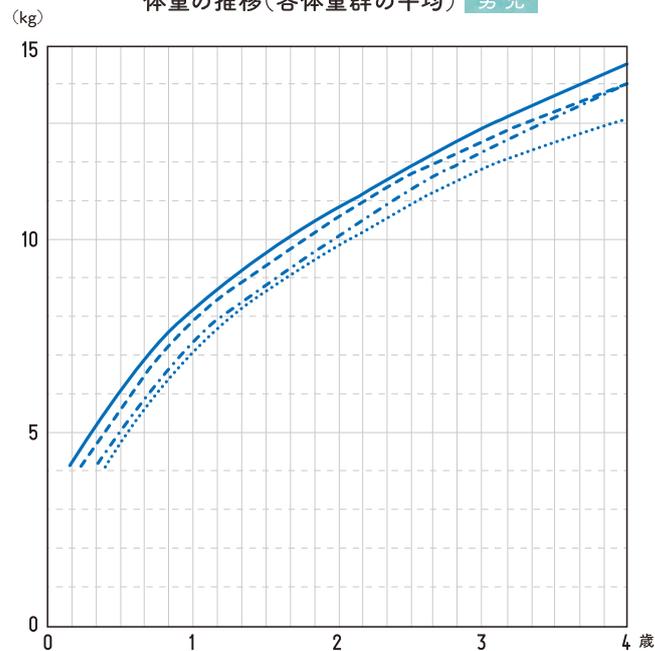
身長推移(各体重群の平均) 男児



出典:極低出生体重発育曲線
(厚生省心身障害者研究所)

..... 500~749g - - - 1,000~1,249g
- . - . 750~999g ——— 1,250~1,499g

体重推移(各体重群の平均) 男児



出典:極低出生体重発育曲線
(厚生省心身障害者研究所)

..... 500~749g - - - 1,000~1,249g
- . - . 750~999g ——— 1,250~1,499g



32週1,848gで生まれました。蘇生してもらい一瞬小さな声で泣き、たくさんの管を付けられてNICUに運ばれました。退院するまで母乳を届けました。今ではそれも懐かしく感じます。(32W/1,848g/3歳)

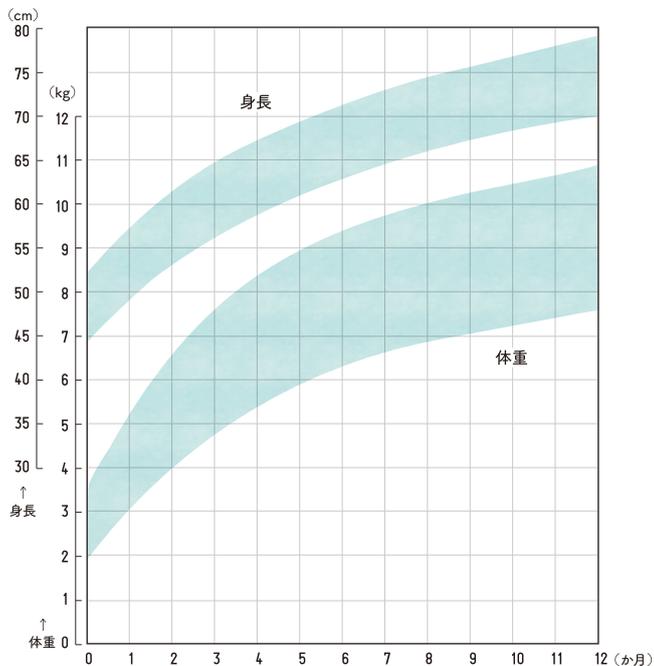


周りより小さく生まれたけど、現在3歳7か月。アンパンマンが大好きで、笑顔がキュートで、ipad操作完璧な元気な女の子です!! (32W/1,848g/3歳)

修正月齢による発育曲線の活用

乳児身体発育曲線 **男児** ●平成22年調査

お子さまの体重や身長をこのグラフに記入しましょう

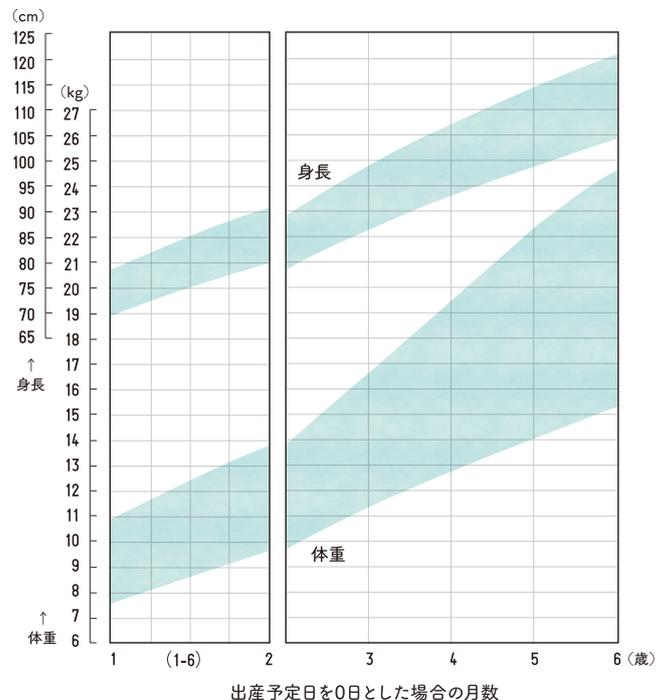


出産予定日を0日とした場合の月数

●厚生労働省平成22年乳幼児身体発育調査報告をもとに改変し福岡県で作成

乳児身体発育曲線 **男児** ●平成22年調査

お子さまの体重や身長をこのグラフに記入しましょう

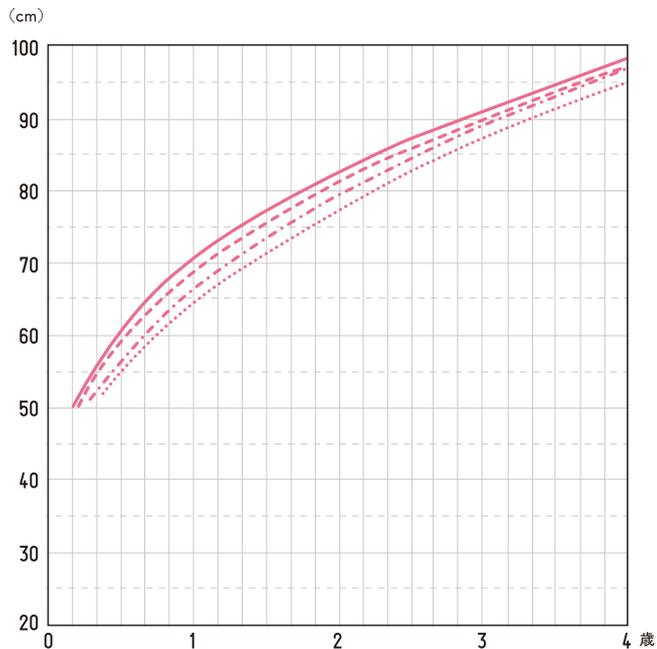


身長と体重のグラフ：帯の中には、各月・年齢の94%の子どもの値が入ります。乳幼児の発育は個人差が大きいです。このグラフを一応の目安としてください。

出典：厚生労働省平成22年乳幼児身体発育調査報告

極低出生体重児(1,500g未満)発育曲線

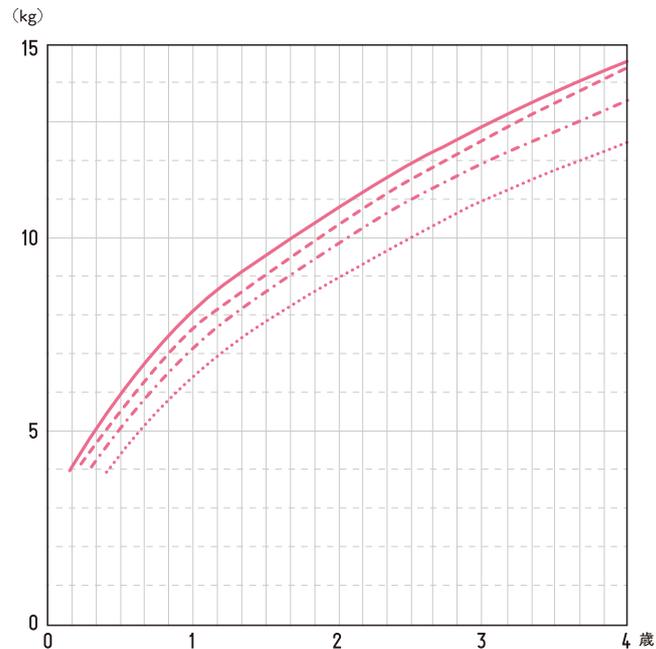
身長推移(各体重群の平均) 女児



出典:極低出生体重発育曲線
(厚生省心身障害者研究所)

..... 500~749g - - - - 1,000~1,249g
 - . - . 750~999g ——— 1,250~1,499g

体重推移(各体重群の平均) 女児



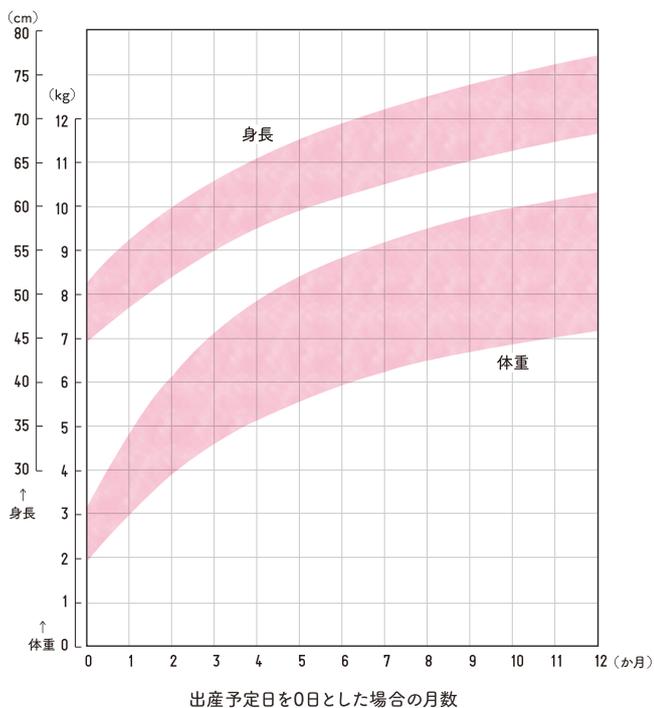
出典:極低出生体重発育曲線
(厚生省心身障害者研究所)

..... 500~749g - - - - 1,000~1,249g
 - . - . 750~999g ——— 1,250~1,499g

修正月齢による発育曲線の活用

乳児身体発育曲線 **女兒** ●平成22年調査

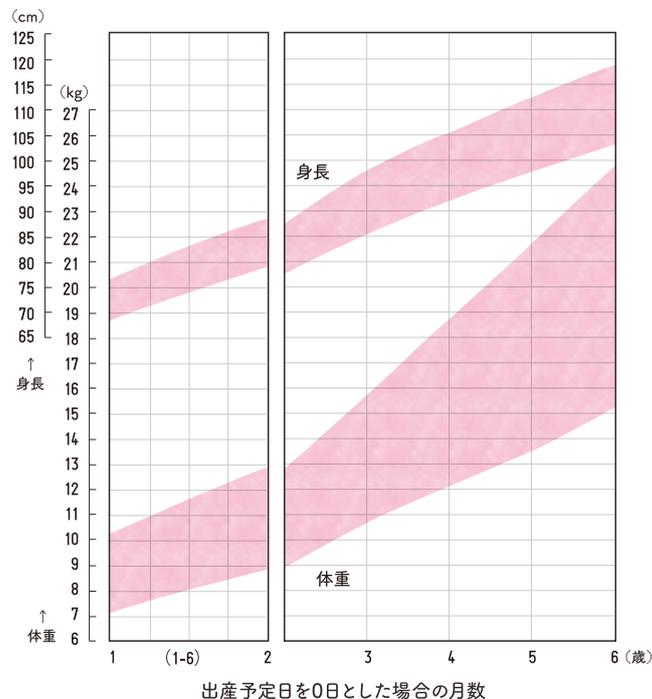
お子さまの体重や身長をこのグラフに記入しましょう



●厚生労働省平成22年乳幼児身体発育調査報告をもとに改変し福岡県で作成

乳児身体発育曲線 **女兒** ●平成22年調査

お子さまの体重や身長をこのグラフに記入しましょう



身長と体重のグラフ：帯の中には、各月・年齢の94%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。

出典：厚生労働省平成22年乳幼児身体発育調査報告

成長と発達の記録

病院やおうちでの様子を記録しておきましょう

生後 **1** か月(修正月齢 か月) ころ

修正月齢とは出生予定日から何か月経過したかを表す月齢です

測定日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
-----	----	----	----	----	-----

年 月 日	g	cm	cm	cm	
-------	---	----	----	----	--

年 月 日	g	cm	cm	cm	
-------	---	----	----	----	--

生後 **2** か月(修正月齢 か月) ころ

測定日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
-----	----	----	----	----	-----

年 月 日	g	cm	cm	cm	
-------	---	----	----	----	--

年 月 日	g	cm	cm	cm	
-------	---	----	----	----	--

生後 **3** か月 (修正月齢 　　か月) ころ

生後 **4** か月 (修正月齢 　　か月) ころ

測定日 体重 身長 頭囲 胸囲 記録者

年 月 日 g cm cm cm _____

年 月 日 g cm cm cm _____

測定日 体重 身長 頭囲 胸囲 記録者

年 月 日 g cm cm cm _____

年 月 日 g cm cm cm _____

生後 **5** か月(修正月齢 か月) ころ

生後 **6** か月(修正月齢 か月) ころ

測定日 体重 身長 頭囲 胸囲 記録者

年 月 日 g cm cm cm _____

年 月 日 g cm cm cm _____

測定日 体重 身長 頭囲 胸囲 記録者

年 月 日 g cm cm cm _____

年 月 日 g cm cm cm _____

生後 **7** か月(修正月齢 か月) ころ

生後 **8** か月(修正月齢 か月) ころ

測定日 体重 身長 頭囲 胸囲 記録者

年 月 日 g cm cm cm _____

年 月 日 g cm cm cm _____

測定日 体重 身長 頭囲 胸囲 記録者

年 月 日 g cm cm cm _____

年 月 日 g cm cm cm _____

生後 **9** か月(修正月齢 か月) ころ

生後 **10** か月(修正月齢 か月) ころ

測定日 体重 身長 頭囲 胸囲 記録者

年 月 日 g cm cm cm _____

年 月 日 g cm cm cm _____

測定日 体重 身長 頭囲 胸囲 記録者

年 月 日 g cm cm cm _____

年 月 日 g cm cm cm _____

生後 **11** か月 (修正月齢 か月) ころ

測定日 体重 身長 頭囲 胸囲 記録者

年 月 日 g cm cm cm _____

年 月 日 g cm cm cm _____



1 歳

(修正月齢 か月)

年 月 日 (満1歳)

測定日 体重 身長 頭囲 胸囲 記録者

年 月 日 g cm cm cm _____

年 月 日 g cm cm cm _____




4歳

年 月 日 (満4歳)

測定日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
年 月 日	_____ g	_____ cm	_____ cm	_____ cm	_____
年 月 日	_____ g	_____ cm	_____ cm	_____ cm	_____




5歳

年 月 日 (満5歳)

測定日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
年 月 日	_____ g	_____ cm	_____ cm	_____ cm	_____
年 月 日	_____ g	_____ cm	_____ cm	_____ cm	_____



年 月 日 (満6歳)

測定日	体重	身長	頭囲	胸囲	記録者
年 月 日	g	cm	cm	cm	
年 月 日	g	cm	cm	cm	

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

小さく早く生まれた赤ちゃんは、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。ここでは、小さく早く生まれた赤ちゃんに起こりやすいことを記載しています(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)。医療スタッフはできるだけのことをして、赤ちゃん和妈妈・パパを応援しています。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、ママとパパの不安や心配が軽くなることもあります。赤ちゃんのことを考えて不安や心配になってしまうとき、気になることがあるときは、何でも聞いてみることをおすすめします。

1. 呼吸窮迫症候群 [こきゅうきゅうはくしょうこうぐん]

肺には肺泡(はいほう)という空気が入る小さな袋があり、その袋を拡げておくためにサーファクタントという物質が産生されています。しかし、早産の赤ちゃんには、生まれて数日間、サーファクタントが産生されない状態が起こることがあります。このように、肺泡での酸素と二酸化炭素のガス交換が十分にできない状態を呼吸窮迫症候群と呼びます。気管に入れたチューブを通じて、人工サーファクタントを肺泡へ投与することで肺泡が拡がり呼吸状態は改善します。どんなに早く生まれても、生後数日すると、赤ちゃん自身がサーファクタントを産生し続けるようになります。

2. 未熟児無呼吸発作 [みじゅくじむこきゅうほっさ]

早産の赤ちゃんは、呼吸をときどき休んでしまうことがあります。すぐに呼吸が再開できればいいのですが、脳の呼吸中枢が未熟な場合や気道が軟らかいため呼吸を再開することが難しい場合には、からだの中の酸素濃度低下や心拍数低下が起こります。この状態を未熟児無呼吸発作と呼びます。治療は人工呼吸器で呼吸を助けてあげたり、呼吸中枢を刺激する薬を投与したりします。赤ちゃんの成熟に伴い軽快します。その時期には個人差がありますが、出産予定日近くになると消失することがほとんどです。

3. 慢性肺疾患 [まんせいはいっかん]

赤ちゃんの呼吸する力が未熟な場合には、高い濃度の酸素投与や人工呼吸が必要です。しかし、未熟な肺の組織は長期の高濃度酸素や人工呼吸によってダメージを受けやすくなります。からだが大きくなるにつれて肺の組織も増えるので、ダメージを受けた肺組織は修復しやすくなりますが、ダメージが強い場合や修復力が弱い場合には、酸素投与や人工呼吸が長期に必要になることがあります。この状態を慢性肺疾患と呼びます。ダメージが強い場合でも、出産予定日頃までには、酸素投与や人工呼吸は必要なくなるがほとんどですが、一部の赤ちゃんは予定日を超えても酸素投与や人工呼吸が必要になることもあります。

4. 脳出血 [のうしゅっけつ]

脳の血管の発達が未熟な早産の赤ちゃんは、生後5日ごろまでは脳の血管がもろいため脳内に出血を起こすことがあります。脳血管が血流量の変化に耐えられないと出血してしまいます。小さな出血は後遺症とあまり関係ありませんが、大きな出血、脳実質への出血、出血後水頭症(脳室という場所に脳脊髄液が過剰に貯留した状態)の場合には後遺症も心配です。とくに、出血後水頭症の程度が強い場合には、髄液の過剰な貯留をやわらげる手術が必要になることがあります。

5. 未熟児網膜症 [みじゅくじもうまくしょう]

早産の赤ちゃんは、目の網膜血管の発達が未熟な状態で生まれます。生後に網膜血管が順調に発達する場合はよいのですが、異常な新生血管が発達してしまうことがあります。この異常な新生血管の発達が目立つ状態を未熟児網膜症と呼びます。治療としては、網膜レーザー治療を行うのが一般的です。多くの赤ちゃんでは、出産予定日頃には軽快してきますが、ごく一部の赤ちゃんは、異常な新生血管を抑えられず網膜剥離に進行することがあります。網膜剥離に進行した場合には失明することがあり、硝子体手術という特別な手術が必要になることがあります。

6. 未熟児動脈管開存症 [みじゅくじどうみやくかんかいぞんしょう]

赤ちゃんは、生まれる前のお母さんのお腹の中では肺で呼吸をしていないため、心臓から肺に向かうほとんどの血液は、肺の動脈から動脈管という血管を經由して全身に流れます。赤ちゃんが生まれて肺で呼吸をはじめると、心臓から肺への血流が必要になるために、この動脈管は通常自然に閉じます。しかし、早産の赤ちゃんでは、この動脈管が自然に閉じない場合があります。全身に流れるべき血液が、この動脈管を通じて逆に肺に過剰に流れてしまいます。この血流のバランスがくずれることで、心不全や肺出血などが起きやすくなります。治療としては、動脈管を閉鎖させるインドメタシンという薬を投与するのが一般的です。この薬の効果がないうときには、手術で動脈管を閉じる場合もあります。

7. 壊死性腸炎 [えしせいちょうえん]

壊死性腸炎とは、腸管組織への血流減少と細菌感染症が重なることで腸管組織が壊死してしまう病気です。病態は未だ十分に解明されていないため、予防法は確立していませんが、早産の赤ちゃんにとって母乳には壊死性腸炎の発症を減らす効果があるとされています。壊死性腸炎を発症した場合には、腸を休ませるために母乳やミルクの注入を一旦中止して点滴による栄養補給を行い、細菌に対する抗生剤を投与します。重症の場合には手術を必要とする場合もあります。近年の発症頻度は比較的低いのですが、後遺症に関係することが多いので心配な合併症です。

8. 感染症 [かんせんしょう]

細菌など病原体がからだに悪影響を起こしている状態を感染症と呼びます。早産の赤ちゃんは病原体からからだを守る免疫力が未熟なため、感染症が起りやすくなっています。また、治療のためにチューブや点滴のカテーテルが入っていることも感染症の原因になりえます。赤ちゃんの感染症は進行が速いため、早期に疑い早く治療を開始することが最も大切です。病原体に対する抗菌薬を投与するのが治療の基本になります。免疫力を補うための血液製剤(免疫グロブリン)を投与することもあります。

9. 未熟児貧血 [みじゅくじひんけつ]

骨髄で赤血球を作る力が未熟であることや、赤血球を作るための材料となる鉄が体内で欠乏しやすいため、早産の赤ちゃんは貧血になりやすい状態です。このため、骨髄での赤血球を産生する力を増やすホルモンであるエリスロポエチンを定期的に皮下注射し、鉄剤を毎日内服します。貧血が進行した場合は赤血球輸血を行うことがありますが、エリスロポエチンの皮下注射と鉄剤内服で、赤血球輸血を避けることや赤血球輸血の回数を減らすことが可能です。

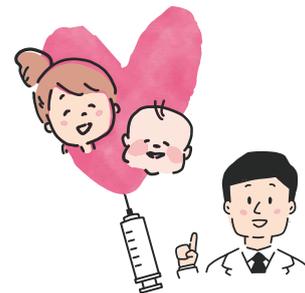
10. 未熟児くる病 [みじゅくじくるびょう]

早産の赤ちゃんを母乳栄養のみで栄養管理すると、骨をつくるために必要なカルシウム、リン、ビタミンDが不足しがちです。これらの不足が続いた場合は、骨の形成が遅れ骨折することもあります。そのため、母乳にカルシウムやリンを加えたり、ビタミンDも必要に応じて補充します。これらの栄養管理で、骨の形成が遅れる未熟児くる病という病気は現在は少なくなっています。

11. 脳室周囲白質軟化症 [のうしつしゅういはくしつなんかしょう]

主に早産児に起こりうる合併症で、わかりやすく言うと、「赤ちゃんの脳梗塞」です。発症時期の特定は難しく、はっきりとした赤ちゃんの全身状態の変化は伴わないため、NICU入院中から退院後にかけての放射線の検査(頭部超音波検査やMRI検査)で診断されます。乳幼児期の運動障害(脳性麻痺)との関連性が指摘されており、注意が必要な病態です。

予防接種について



予定日より早く生まれていても、生まれた日から換算した月齢(暦月齢)で予防接種をはじめるのが原則です。生後2か月以降で、赤ちゃんの状態が安定しており、担当医が予防接種可能な体重であると判断した場合には、NICU入院中には始めることもあります。

詳しいことは担当医に聞いてみましょう。

●MEMO

県内の相談窓口

● 妊娠・出産・育児に関する相談

お子さまのことで気になることがありましたら、まずご相談ください。

各市町母子保健担当課

市 町	担 当 部 署	電 話 番 号
佐賀市	健康づくり課	0952-40-7282
唐津市	保健医療課	0955-75-5161
鳥栖市	健康増進課	0942-85-3650
多久市	健康増進課	0952-75-3355
伊万里市	健康づくり課	0955-22-3916
武雄市	健康課	0954-23-9131
鹿島市	保険健康課	0954-63-3373
小城市	健康増進課	0952-37-6106
嬉野市	健康づくり課	0954-66-9120
神埼市	健康増進課	0952-51-1234
吉野ヶ里町	こども・保健課	0952-51-1618
基山町	健康増進課	0942-85-9095
上峰町	健康福祉課	0952-52-7413
みやき町	健康増進課	0942-89-3915
玄海町	健康福祉課	0955-52-2159
有田町	健康福祉課	0955-43-5065
大町町	子育て・健康課	0952-82-3186
江北町	福祉課	0952-86-5614
白石町	保健福祉課	0952-84-7116
太良町	健康増進課	0954-67-0753

※乳幼児健診、予防接種については、各市町母子保健担当課へお尋ねください。

● 就学前のお子さまの発達に関する相談

施設名	担 当 部 署	電 話 番 号
佐賀県療育支援センター(あそしあ)	研修・療育課	0952-62-2190

● 母子保健福祉に関する事、小児慢性特定疾病医療費助成に関する相談

各保健福祉事務所母子保健福祉担当

担 当 部 署	管 轄 する 市 町	電 話 番 号
佐賀中部保健福祉事務所 福祉支援課母子保健福祉担当	佐賀市、多久市、小城市、 神埼市、吉野ヶ里町	0952-30-2183
鳥栖保健福祉事務所 福祉支援課母子保健福祉担当	鳥栖市、基山町、上峰町、 みやき町	0942-83-2172
唐津保健福祉事務所 福祉支援課母子保健福祉担当	唐津市、玄海町	0955-73-4228
伊万里保健福祉事務所 福祉支援課母子保健福祉担当	伊万里市、有田町	0955-23-2102
杵藤保健福祉事務所 福祉支援課母子保健福祉担当	武雄市、鹿島市、嬉野市、 大町町、江北町、白石町、 太良町	0954-23-3174



MEMO

● Nっ子ネットワーク佐賀 PianPiano(ピアンピアノ)

公式LINE



Instagram



● 子育てし大県 さが

公式HP



Instagram



[監修]

独立行政法人国立病院機構 佐賀病院 小児科 第一診療部長 高柳 俊光

[参考文献等]

- しずおかリトルベビーハンドブック
- ふくおか 小さな赤ちゃん親子手帳
- なごやリトルベビーハンドブック

[表紙イラスト]

Nっ子ネットワーク佐賀 PianPiano(ピアンピアノ) 代表 江口 玉恵

[作成・編集]

佐賀県 男女参画・こども局 こども家庭課 母子保健担当

所在地:佐賀県佐賀市内1丁目1番59号

TEL.0952-25-7056