



NPO法人小児救急医療サポートネットワーク
令和3年度 第2回
小児救急電話相談員研修

2021年7月10日(土) 14:00-15:30

「新生児の特徴と傾向」
～相談員が知っておきたいこと～

地方独立行政法人 大阪府立病院機構
大阪母子医療センター 分娩部

母性看護専門看護師/助産師
宇田川 直子 (うたがわ なおこ)



まずは自己紹介を…

大阪母子医療センターの紹介

総合周産期母子医療センター 分娩件数約1600件/年



母性看護専門看護師：宇田川 直子

産科を中心に活動しています。産後を抱えての妊娠・妊娠・出産に伴う合併症、胎児疾患を診断されたり、社会的な援助が必要とする母子とそのご家族に対して、妊娠・出産・産後の看護を提供します。また、院内での性教育活動はじめ、母性・小児を問わずフェミナリティ・性・性に関する健康への看護を提供しており、産後期以降のからいころの育児やボディ・ケア、通社や家族計画などの相談にのっています。教育・研究など、看護の質を高める活動にも取り組んでいます。母子やご家族、医療者の方と気軽に声をかけたい。

ICU 24床
20件、胎児疾患 約160件



本日のテーマ

テーマ：「新生児の特徴と傾向」
～相談員が知っておきたいこと～

12-002 第67回日本小児保健協会学術集会

新生児について保護者からの相談内容の分析
～大阪府小児救急電話相談(# 8000)事業



宮下佳代子¹⁾、的場仁美¹⁾²⁾、林文字子¹⁾³⁾、阿部榮子¹⁾、福井聖子¹⁾

1) 特定非営利活動法人小児救急医療サポートネットワーク
2) ユニケア訪問看護ステーション 3) 奈良学園大学

なぜ、新生児なのか



新生児期の相談は
2018年度 58,694件中
72件 (4.6%)
1日平均160.8件中 約7件

- ・育児相談に分類される内容が主
- ・育児に関する相談件数は増加

引用：宮下ら（2020）新生児について保護者からの相談内容の分析 第67回日本小児保健協会学術集会



小児救急電話相談 (# 8000)

○ 育児相談は行うことができません。

小児科医の受診体制のもとに看護士が対応します。夜間の子どもの急病時、病院へ行ったほうがよいかどうか、判断に迷った時にご利用ください。

※ 2020年10月1日から相談開始時間が早くなりました！

開設時間 19時から翌朝 8時まで (365日)

電話番号 # 8000 (N T T プッシュ通話・携帯電話)
又は、06-6765-3650 (ダイヤル通話、IP電話)

※ 市外発信が0736、0743、075の場合は、大阪府の# 8000につながりません。お入れ入りますが、06-6765-3650をご利用ください。

引用：https://www.pref.osaka.lg.jp/iryo/younei-qg/younei_qg_tel.html

なぜ、新生児なのか



保護者の相談ニーズは
適切な受診 と 育児支援

→ 全体数としては多くないが
「新生児期」の
専門的な知識が必要

引用：宮下ら（2020）新生児について保護者からの相談内容の分析 第67回日本小児保健協会学術集会



本日のテーマと目的

テーマ：「新生児の特徴と傾向」
～相談員が知っておきたいこと～



目的：新生児期にある相談内容を理解し
看護の視点から、必要な知識と対応を確認する



新生児期の 相談内容



相談員の発表資料から

P2-002

第67回日本小児保健協会学術集会

新生児について保護者からの相談内容の分析 ～大阪府小児救急電話相談(# 8000)事業



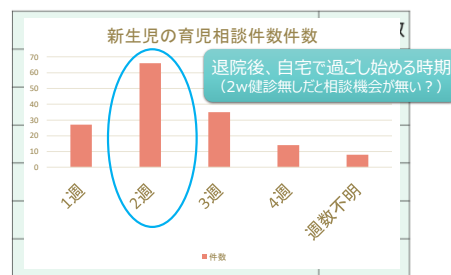
宮下佳代子¹⁾、的場仁美¹⁾²⁾、林文子¹⁾³⁾、阿部榮子¹⁾、福井聖子¹⁾

1) 特定非営利活動法人小児救急医療サポートネットワーク
2) ユニケア訪問看護ステーション 3) 奈良学園大学



新生児の育児相談時期

表 1：2018年度 # 8000大阪への新生児の育児相談



引用：宮下ら (2020)：新生児について保護者からの相談内容の分析、第67回日本小児保健協会学術集会。

相談内容の全体像

- ✓ 週齢では生後 2 週が最多
- ✓ 2018年度以降は、例年に比べ生後 1 週の相談率が増加
(新生児のうち 2017年度 91件 12%、
2018年度 216件 28% ↑、2019年度 227件 29% ↑)

引用：大阪府小児救急電話相談事務局 (2019) 大阪府 小児救急電話相談事業報告書 平成29年度・30年度
引用：特定非営利活動法人小児救急医療サポートネットワーク HP：大阪府小児救急電話相談#8000の2019年度の報告
(最終閲覧：2021年6月30日)

- ✓ 生後1週の主な内容・症状は、**育児相談40件 (19%)**、
発熱36件 (17%)、嘔吐22件 (10%)、泣き止まない
14件 (6%)、その他不安定な呼吸に関して・黄疸・便や
尿の色等多岐に渡り、**生後1週のbabyの状態が健常の範
囲かわからない**ための相談が多かった。

引用：大阪府小児救急電話相談事務局 (2019) 大阪府 小児救急電話相談事業報告書 平成29年度・30年度

なぜ育児相談が多いのか

- 新生児を養育する保護者は、日々変化する子どもの様子に
異常ではないかと戸惑いながら自身の育児に不安をもち
8000へ相談している

引用：宮下ら (2020) 新生児について保護者からの相談内容の分析、
第67回日本小児保健協会学術集会

- 養育者が未熟であるため第三者へ相談を持ち掛ける行動が
惹起されやすい
- 養育者の育児困難～育児不安を未然に防ぐ手立てが講じ
られていない現状 → 現場へのフィードバックが課題

引用参照：福井 (2019) 平成29年度大阪府小児救急電話相談 #8000の報告。
大阪府 小児救急電話相談事業報告書 平成29年度・30年度

週齢ごとの 育児相談内容



生後1週の相談内容

表2：相談内容（生後1週）

件数		内容
呼吸について	3	哺乳時に唇が紫色に！息がしずらそう！ 胸が波打つような呼吸
体温について	3	体温が38.0℃前後ある
排便について	4	便が2日ない！便があまり出ていない！ 便の色が白っぽいグラデーション！ 異常に泣き出したが、排便でましになった
黄疸	3	顔が黄色い！白目黄色い！ 新生児黄疸と診断されているが、 ミルクを飲まなくなった
その他の身体症状	4	開眼、しゃっくり、新生児月経、帯下
授乳について	3	だらだら吐く、3時間毎に授乳は必要？ しゃっくりして嘔吐、ミルクの温度は？ くする。2時間毎の授乳は飲ませず？
嘔吐について	1	吐物がピンク色！
ケア上の困りごと	4	口腔ケアの方法は？室温はどれくらい？ ミルクの濃度を間違えた！沐浴の水を飲んだ！

引用：宮下ら（2020）「新生児について保護者からの相談内容の分析」第67回日本小児保健協会学術集会

生後1週の相談にみる特徴

- 退院直後、**子どもの状態が健常の範囲かわからない**
→ 相談員との会話から、保護者は子どもの状態の見方や
対処の方法を1つ1つ体得していく

一部引用：宮下ら（2020）「新生児について保護者からの相談内容の分析」
第67回日本小児保健協会学術集会

新生児期の身体生理機能

- 体温…皮膚温36.5～37.5℃ ※37.5℃以上に上昇も
 - 呼吸…40-50回/分 ※50回/分以上に増加も
 - 循環…平均心拍数120～140回/分（成人の約2倍）
※100回/分を下回る時も、170回/分以上に増加も
- **児の状態・環境で容易に変化：睡眠時、啼泣・体動時**

参照：仁志田 編（2018）「新生児学入門」医学書院
佐世・石村 編（2016）「ウエルネスからみた母性看護過程・病態関連図」医学書院

新生児期の身体生理機能

- 黄疸…生理的黄疸は3-5日にピーク、10-14日までに消失
※ 皮膚色だけでなく、他の状態と統合して判断する
- 皮膚…ドライテクニク → 自宅での沐浴
※ 洗い残し・乾燥などに伴う皮膚トラブル
- 性器…男児：大きさ・左右差、女児：性器出血・帯下
※ 緊急を要する症状はあるか ※ 新生児月経・生理的帯下

見た目（外見、視力、手足の動きなどなど…）を気にする保護者は多い

参照：仁志田 編（2018）「新生児学入門」医学書院
佐世・石村 編（2016）「ウエルネスからみた母性看護過程・病態関連図」医学書院



生後2週の相談内容

表3：相談内容（生後2週）

件数		内容
呼吸について	15	呼吸が100回くらいで苦しそう！ 夜になると呼吸が60回！ 息苦？ 苦しそうな顔が頻りに！ 息を吐くときお腹が膨れる！ シュー呼吸？ 産が縮んだのか息がでなくなり顔が真っ赤に！ 鼻汁がある！ くしゃみ！
体温について	9	37.1～38.0℃とお腹が熱い！ 何回以上出たら異常？ 平熱は？ 今37.7℃、CRSの可能性があり熱が出たら受診と言われているが受診？ 37.8℃は正常？ 上の子が風邪この子は37.6℃、受診？
排便について	9	お腹張ってギャン泣きしだした！ 下痢だがお腹（パンパン）で寝付けない！ 胃がお腹が張っている。腸が理しれるときの症状は？ ミルクを飲んでもくする。お腹（パンパン）！ 便に血がトロッと付いている！ 便が2日なく腸鳴音減ったが、お腹が張っている！ 便が緑色！
授乳について	12	無理に起こし授乳した方がいい？ 吸うけど飲まない！ 3時間半のまなない！ 1か月間はミルク40mlを3時間おきと言われているが、2時間毎に飲しがら！ 母乳をちょっと吐いた。飲ませず？
嘔吐について	19	噴水のように吐いた！ 吐き戻し多い、グロツの腸とドローツと吐く時と！ 吐物に血が混じる！ 吐物が黄色い！ ミルク後にガバツと嘔吐！ げっぷ後気持ち悪そうに泣きグロツ来ている！ げっぷを吐ってしまった！
ケア上の困りごと	5	反り返り首をガクンとしてしまった！ 沐浴で下に着た！ ソファから暴れ落ちた！ ステップアップミルクを飲ませたが大丈夫？

引用：宮下ら（2020）「新生児について保護者からの相談内容の分析」第67回日本小児保健協会学術集会

生後2週の相談にみる特徴

- 退院後、次の健診まで自宅で長く過ごす時期
 - 日々変化する子どもの様子に異常ではないかと戸惑い、育児に不安をもつ
- 「些細な変化」が目にとまるように → 呼吸状態への不安

泣く 顔色の変化


 苦しそう！
(大きな病気だったら)
- 哺乳量の増加に伴う戸惑い
 - 母乳分泌の変化（新たなトラブルの時期でもある）
 - 「3時間おき」授乳の戻り
 - 溢(いつ)乳の増加 … 嘔吐：肥厚性幽門狭窄症に注意



生後3週の相談内容

表4：相談内容（生後3週） 複数相談あり

	件数	内容
呼吸について	3	10日間くらい風通しに気が詰まった感じ！ のどが腫る！ フンフンとなってピタッと止まる！授乳後よくむせが紫に！ 鼻閉！ 鼻閉、哺乳後に顔色が悪くなり救急車を呼んだ！
体温について	1	熱が38.8〜7度
排便について	12	頻りに2時間くらい泣いてお腹がめちやする！ お腹がパンパン2日前から！ 退院後から自力で便が出ない（腸神経痛毎日）！ 便が少ない！ 大量下痢！ 便の色が黄白色で6番だったが、緑色に！
黄疸について	1	白目が黄色い！（入院中に光線療法を受けた）
授乳について	4	健診で足りすぎと言われミルク120〜100にしたが夜泣きが！ 1時間でミルク欲しがるが粉ミルクなので3時間我慢させている！ 1時間1回母乳を与えるが寝ない！ 母乳が4時間おきで飲まない！
嘔吐について	8	げっぷが出ないまま嘔吐が大量？上がったのを呑み込んでいる！ オエッと吐いた！ 湯のようについた！ 嘔水状に吐いた！ ミルクを嘔吐で飲まなくて5センチのマワトから顔が落ち後頭！ 上の子が飲んでしまった！
ケア上の困りごと	3	手足が冷たい！ 耳の中（片方）垢みたいな黄色いものが！
その他	5	手足の裏に赤い発疹！ エビぞりのようなひきつめいた！ 手足が冷たい！ 耳の中（片方）垢みたいな黄色いものが！

引用：宮下ら（2020）新生児について保護者からの相談内容の分析、第67回日本小児保健協会学術集会

生後3週の相談にみる特徴

- 哺乳量増加に伴う排便コントロールの難しさ
 - 腹部膨満、便性状の変化などが気になる
 - 授乳にも影響
- 個々の子どもに合わせた排便と哺乳量、哺乳時間についての相談・指導へと変化していく

引用：宮下ら（2020）新生児について保護者からの相談内容の分析、第67回日本小児保健協会学術集会

柔軟な対応が求められる



生後4週の相談内容

表5：相談内容（生後4週） 複数相談あり

	件数	内容
呼吸について	2	授乳中泣きだしバブリアスが苦しうに！ 母と対面して寝ていたら、顔が青白く！
排便について	4	4時間便が出ない！ 8時間便が出ない！ 金切り声で泣きお腹が張っている！便？別の事だったら嫌だ！
授乳について	4	体重5kg ミルクあげすぎず？ 2時間前にミルクあげたがお腹が空いて泣いている、白湯を飲ませていいか？ 3時間毎に授乳していたが、昨日から90分で泣く！
嘔吐について	2	ゴボゴボと吐いた！ ミルクを20センチくらい吐いた！
その他	4	1日7時間くらいしか寝ない！ いつ以上にも寝て！ 右足が1分くらいビクビクとなった！ 目の中に髪の毛のようなものが！

引用：宮下ら（2020）新生児について保護者からの相談内容の分析、第67回日本小児保健協会学術集会

生後4週の相談にみる特徴

- 生後3週にも増して、哺乳・排便のペースなど、個性があり、変化していく時期
- 「1か月健診」で、分娩施設でのフォロー終了が多い
 - ワクチン接種開始までの空白期間
 - 1か月健診での些細な一言も気になる



新生児期の相談傾向

- 養育者が未熟であるため第3者へ相談を持ち掛ける行動が惹起されやすい
- 1週目は子どもの状態把握、2・3週目以降は、哺乳量増加に伴う嘔吐・排便・授乳などへの相談・指導へと変化していく
- 養育者の育児困難～育児不安を未然に防ぐ手立てが講じられていない現状 → 他機関とも連携した育児相談対応

引用：宮下ら（2020）新生児について保護者からの相談内容の分析、第67回日本小児保健協会学術集会



実際の 電話相談に どう対応 するのか

生後1週の相談への対応

体温が38.0℃前後
目がはっきり見えていない
⇒ミルクは飲めていますか？ 普通ですよ！
*新生児の身体生理機能の理解が必要

⇒ それまでの子どもの様子は？（睡眠・啼泣・体動・哺乳・排泄）
⇒ 環境（部屋の温度、寝具、衣類）は？
（背中のはたき、四肢末端の冷感）

⇒ 視力は0.02-0.05程度（6か月0.1、3歳頃1.0）
動きの注視は1-2か月、感情反応は3か月以後
眼球運動は下方から発達（6か月までは落陽現象様の眼球運動も）

引用：宮下ら（2020）新生児について保護者からの相談内容の分析．第67回日本小児保健協会学術集会
唐木（2003）赤ちゃんはいつからどのように物が見えるの？．周産期医学，31：926-927

生後1週の相談への対応

オムツ内赤っぽいものが
白いおりもの
⇒膿んでいるかも！すぐ受診！！
*新生児月経や新生児帯下を
考慮する必要

どこからの出血？他の症状は？

- 新生児月経
母親からのエストロゲンによる消退性出血であり、生理的な所見
- 新生児帯下
白色～淡黄色の分泌物、月経同様にホルモンの影響
※乳汁分泌、処女膜ポリープ、なども同様、放置で自然に消退する

引用：宮下ら（2020）新生児について保護者からの相談内容の分析．第67回日本小児保健協会学術集会

生後2週の相談への対応

乳腺炎、授乳していいか？
粉ミルクをあげましょう！
母乳は搾乳し検査を！
*乳腺炎の原因や予防について考慮必要！

➢ 授乳は膿乳でなければ可能
痛みに応じて直接授乳も可（痛みが強いなら搾乳）
乳が滞らないよう、先絞りを飲方・抱き方の工夫、授乳後の搾乳など
痛みが強ければ冷罨法も可、翌日以降に受診を
※個性性が大い、それまでの授乳状況・方針を必ず確認する

引用：宮下ら（2020）新生児について保護者からの相談内容の分析．第67回日本小児保健協会学術集会

生後2週の相談への対応

子どもはよく吐く！
吐いた後、クローツとしていたら大丈夫！
1分間まで待てば鼻血
20分間まで抱きで様子見て！

噴水のように吐いた！
3回吐く、床に飛び散るくらい！
吐き戻し多い、
ゲボツの時とピューッと吐く時と

⇒吐いた後の様子は？
嘔吐後の顔色は？
おなかの張り？
便は出ている？
ミルクの種類は？
嘔吐までの時間は？

*噴水状の嘔吐は、肥厚性幽門狭窄症を考慮！
脱水症状を確認と受診の判断できるような情報の提供が必要

引用：宮下ら（2020）新生児について保護者からの相談内容の分析．第67回日本小児保健協会学術集会

嘔吐・腹部膨満

➢ 新生児の溢乳や吐乳は生理的な現象
➢ 新生児は成人に比べて正常でも腹部膨満があり、特に哺乳後はびっくりするほど大きなおなかをしている児がみられる

ただし…

- 体重減少や脱水を伴うほどの頻回嘔吐（胃軸捻転、幽門狭窄症など）
- 胆汁や血液が混じる（緑・赤・黒色などの）嘔吐（消化管穿孔など）
- 腹部膨満を伴う嘔吐（腹部腫瘍・腸管圧迫など）他、感染症・神経系異常

⇒ 急性腹症として緊急外科的治療を要する疾患の可能性

肥厚性幽門狭窄症：生後3-12週の男児に多い
噴水状嘔吐（乳汁のみ）・体重減少・脱水など

引用：仁志田 編（2018）新生児学入門．医学書院．65-66 和田ら 編（2010）看護大辞典．医学書院．1267

生後3週の相談への対応

うんちの色に注意しよう
明るいところやカードの色と
見比べてください。

1番～3番
に白い色だと
思う

4番～7番
だったのが
1番～3番
に白くなった

どちらか一方では排便が止まるのは、腸管運動の
遅延や腸炎の可能性があるため、1日
も早く小児科医、小児科看護士の診察
を受けてください。

排便の色と量
排便の色と量（排便の色と量）

生後3週
年 月 日 曜

生後4週
年 月 日 曜

便は？機嫌は？
ミルクの種類？飲み方は？
綿棒浣腸は？
げっぷは？

綿棒浣腸、ガス抜きをしよう！
飲んだ後10分ぐらいは縦抱きを！

コントロールへの指導が主に

- 緑色を帯びるのは、ビリルビンの酸化
- 哺乳量・内容やINOUTバランス、腸内細菌叢の変化やpHの違いなども色・性状は変化する
- 便が細くても、子どもの哺乳量や様子が変わらなければ、様子観察で可

引用：宮下ら（2020）「新生児について保護者からの相談内容の分析」：第67回日本小児保健協会学術集会

生後4週の相談への対応

授乳（ミルク）に30分ぐらいかかる

⇒量は？飲み方は？

腹満は？

3時間毎に全量飲ませなくても

ミルク、3時間空けないとダメ？

お腹空いて泣いているが白湯を飲ませる？ ⇒腹満は？授乳してはどうか？

1日7時間ぐらいしか寝ない！

⇒夜も？ミルクは？

4時間便が出ない！

尿は？元気は？

体重5kg ミルクあげすぎ？

1か月健診は？

＊児それぞれのペースに合わせた指導が必要

+承認を！

生後2週と比較すると……

無理に起こし授乳した方がいい？

吸うけど飲まない！

3時間半のまない！

2時間毎にミルクを欲しがる！

それまでの授乳状況（内容・量・
時間・回数）、排泄などを確認し、
日内変動も踏まえた見方
授乳の支援を

引用：宮下ら（2020）「新生児について保護者からの相談内容の分析」：第67回日本小児保健協会学術集会

新生児期の相談の変化

1週目

子どもの状態の見方がわからない



2週目

哺乳量と嘔吐



3週目

哺乳量の増加と、排便や腹部膨満に関する
相談が多い

保護者は相談員に問われながら確認することで、
見方のポイントや対処の方法を1つ1つ体得していく

個々の子どもに合わせた排便と哺乳量、哺乳時間
についての相談・指導へと変化していく

引用：宮下ら（2020）「新生児について保護者からの相談内容の分析」：第67回日本小児保健協会学術集会

周産期メンタルヘルスの考慮

- 産後うつ病（産後3か月以内の発症が多い）では、
母乳への強いこだわりや、子どもに関する悲観的思考
など産後特有の訴えもみられる。

- 褥婦のメンタルヘルス不調が考えられたときは、まず
緊急の対応を要するか否かを見極める。

自殺・希死念慮（気持ちや自制できない）

現実検討

精神病症状（幻覚・妄想など）が出現・悪化

自分や周りの家族を傷つける危険性

育児困難

電話対応の基本が 新生児期の相談にも活きる



なぜ今？なぜ電話してきたのか？
なぜこのような話をする？

① 困りごと・意図

② 状態・状況

引用：福井・阿部 監修（2020）小児緊急電話相談テキスト
NPO法人 小児救急医療サポートネットワーク

受診の必要性は？
育児相談への対応で良いか？



Take home message

- 新生児期は胎外生活への適応のために大きな変化
が起きる時期（その特徴と傾向を丁寧に説明する）
- 週齢に応じて、相談内容は変化している
（日齢・週齢を考慮した評価の共有が必要）
- 新生児の情報と同時に、育児相談の背景にある
保護者の情報（育児行動）を把握し、他の機関と
共有する

ぜひ、みなさまの電話相談スキルで
新生児期の子ども・保護者への支援充実を



