

妈妈和宝宝的好帮手系列

~ 日本でくらす外国人のみなさんへ~ 写给在日本生活的外国人



ちゅうごくごばん 中国語版 (中文版)

たぶんかいりょう 多文化医療サービス研究会

はじめに(前言)



この冊子は、日本で出産や育児をする外国人のみなさんに、活用していただくために作成しました。冊子には、日本で出産するために必要な情報や育児に関することなどがかかれています。

这本手册是为在日本生育孩子的外国朋友们所编写的,希望可以得到大家的有效利用。这本手册包含了在日本进行分娩、育儿时所需的重要信息。

が、異国での出産や育児は心にも体にも資担が 大きいこともあるでしょう。そのうえ、日本語で情報 をさがし、理解することは、非常に大変なことだと 思います。

迎接新生命是非常值得高兴的事情,但在异国经历分娩与育儿,想必对身心的负担都很大吧。在此之上,还得用日语去搜集、理解信息,也绝非易事。

如果这本手册有您的母语版本,能为您照顾自己、照顾宝宝而帮上忙,则是再好不过了。

あなたはひとりではありません。日本に一緒にくらす 仲間です。

您绝不是孤立无援。您是与我们在日本共同生活的伙伴。

あなたの出産や育児がすてきな体験となることを 添からお祈りしています。

愿您的分娩、育儿经历会成为美好的体验。

RASC代表 五十嵐ゆかり

RASC代表 五十岚 YUKARI

_{もくじ} **目次**(目录)



1. 産婦人科で聞かれること・・・・・・・1	1. 妇产科的问诊事项
2. 病院に連絡をするとき 5	2. 与医院进行联络时
3. 日本の出産について 7	3. 关于在日本进行分娩 · · · · · · · 7
4. 妊娠高血圧症候群(HDP) ·······9	4. 妊娠性高血压综合征(HDP) ······ 9
5. 妊娠糖尿病(GDM)·······11	5. 妊娠糖尿病(GDM)······11
6. 切迫流産·切迫早産 ······12	6. 先兆流早产 ······ 12
7. B群溶血性レンサ球菌(GBS) ······14	7. 无乳链球菌(GBS) ······ 14
8. 陣痛促進剤15	8. 阵痛促进剂 15
9. バースプラン······17	9. 生育计划······17
10. 出産のあとの生活19	10. 产后生活······ 19
11. 授乳 ······ 22	11. 哺乳 ······ 22
12. 赤ちゃんについて・・・・・・・ 24	12. 关于小宝宝24
13. 社会資源について 26	13. 关于社会资源 26
14. 予防接種 ······ 28	14. 预防接种 ······ 28
15. よく使う出産に関することば 30	15. 怀孕常用语30
コラム. 日本で出産したいろいろな国のママから	
のアドバイス・・・・・・・41	专栏. 在日本生过宝宝的外国妈妈们的建议 41

さんふじんか **産婦人科できかれること**

(妇产科的问诊事项)



	羊	育	にち 日	
				歳
₸				
あり				
関係:家	族·发	火·通	著・その	の他
なし				
				cm
				kg
あり (必	がずもつ	ってき	てくださ	<u> (ハ)</u>
なし				
	あり 関係: なし	まり 関係:家族・友がなし	まり 関係: 家族・変人・通言 なし	まり 関係:家族・发火・通訳者・そのなし

姓名	
生日年月	年 月 日
年龄	岁
地址	₸
电话	
国籍	
母语	
翻译	有
	关系: 家人·朋友·翻译员·其他
	无
身高	cm
孕前体重	kg
保险	有 (请务必带好)
	无

日本語のレベルについて

あてはまるところにOをつけてください。

	はなす	きく	かく	よむ
1	まったく	まったく	まったく	まったく
	はなせない	わからない	かけない	よめない
2	あいさつが	あいさつが	ひらがなが	ひらがなが
	できる	わかる	歩し	歩 し
			かける	わかる
3	かんたんな	かんたんな	ひらがなが	ひらがなが
	会話が	会話が	かける	わかる
	できる	わかる		
4	日常会話が	日常会話が	漢字も	漢字も
	できる	わかる	かける	わかる

关于日语水平

请圈出符合实际情况的项目。

			1	
	说	听	写	读
1	完全不会说	完全听不懂	完全不会写	完全看不懂
2	可以打招呼	可以听得懂别人打招呼	会写一些平假名	看得懂 一些平假名
3	可以进行简单对话	可以听得懂简单对话	会写平假名	看得懂 平假名
4	可以进行 日常对话	听得懂 日常对话	会写汉字	看得懂汉字

体調について

てください。

关于身体情况

口生理がとまった		月经停止	
口吐き気		恶心想吐	
口妊娠かもしれない		怀疑是否怀孕	
	はい □いいえ	➡是否已自己进行过检测 □是 □否	
口生理が規則的にこない		月经不规律	
口生理のときお腹が痛い		来月经的时候肚子疼	
口外陰部がかゆい		外阴瘙痒	
□お腹が痛い		肚子疼	
口不妊について聞きたい		想咨询不孕不育	
□その他()	其他 ()

月経について

初めての月経の				
業れい		歳		
ー番最後の月経	第 第	目から		
	日間			
月経は順調です	口はい 口(ハいえ		
か?				
月経周期について		間周期		
		からブ 間続く		
重	□多い□普			
月経痛	□ある			
	→□生活に支障	がある		
	□がまんできない			
	口多少ある			
	□ない			
^佐 み上め	□いつもつかう)		
	□つかわない			

关于月经

岁
3
天
天
ト

今までかかったことがある病気について **关于病史**

あてはまるところに< <p>ごをつけ</p>	てください。
------------------------	--------

请在符合情况的项目上打钩。

ロ 子宮筋腫		一 子宮肌瘤	
口卵巣のう腫		□ 卵巢囊肿	
口胃腸の病気()	□ 肠胃疾病 ()
□肝臓の病気()	□ 肝脏疾病 ()
口心臓の病気()	□ 心脏疾病 ()
□腎臓の病気()	□ 肾脏疾病 ()
口甲状腺の病気()	□ 甲状腺疾病 ()
こうけつあつしょう 口 高血圧症		□高血压	
四糖尿病		□ 糖尿病	
		□哮喘	
^{がなせなしよう} 感染症 □ある □な	U	传染病 □有 □无	
口淋病ロク	ラミジア 口梅毒	□淋病 □披衣菌感	2□梅毒
口类生コンジローマ	口性器ヘルペス	□尖锐湿疣 □性病疱疹	
ロトリコモナス ロB	塑觧炎 口C塑觧炎	□滴虫性阴道炎□乙肝	□丙肝
□HIV □結	亥	□艾滋病 □结核病	
□その他()	□其他()
手術をうけたことがあり	ますか?□はい □いいえ	有进行过手术的经历吗?□有	□无
はい → 第	がつ 月	有➡ 年 月	
手術した部位		手术部位	
()	()
ゅけっ 輸血をうけたことがありま	ますか? □はい □いいえ	有接受过输血吗? □有	□无
はい➡	月	有➡ 年 月	
理由		理由	
()	()

妊娠について

- 1. 前の妊娠について
- ・妊娠したことはありますか? 口はい 口いいえ
- 2. 労嫌について

わかる範囲でよいので、以下の表にかいてください。

	羊	性別	体重	経腟分娩・	生· 死
				帝王切開	
1		口男	g	口経腟分娩	四生
		口女		口帝王切開	□死
2		口男	9	口経腟分娩	□ 生 い
		口女		口帝王切開	□死
3		口男	9	口経腟分娩	口生
		口女		口帝王切開	□死
4		口男	9	口経腟分娩	立生
		口女		口帝王切開	□死

□はい □いいえ

□はい □いいえ

□はい □いいえ

□はい □いいえ

□はい □いいえ

□はい □いいえ

)

- 3. 今回の妊娠について
- 以下の希望はありますか?
 - ・アルコール消毒を使える
 - ・ 輸血できる
 - ・医師の性別の希望がある
- ・お祈りの時間の希望がある
- ・お祈りの場所希望がある
- ·その他の希望がある
- ・その他の希望がある
- **→**(
- ・薬や食物などにアレルギーはありますか?
 - 口はい
- □いいえ

)

- **→**<すり(
 - 食物(
 - その他(
- ・当院でのお産を希望しますか?
 - 口はい
- □いいえ

※この簡診

※この

簡診

※この

簡診

※は、

NPO

法

、NPO

关于怀孕

- 1. 关于怀孕经历
- ·此前是否有过怀孕经历? □有 □无
- ·怀孕过()次 分娩
 - 次 分娩过()次
- 2. 关于分娩

请填写下表。在您知道的范围内填写即可。

	年份	性别	体重		自然分娩·	生·死
					剖腹产	
1		□男		g	□自然分娩	□生
		□女			□剖腹产	□死
2		□男		g	□自然分娩	□生
		□女			□剖腹产	□死
3		□男		g	□自然分娩	□生
		□女			□剖腹产	□死
4		□男		g	□自然分娩	□生
		□女			□剖腹产	□死

□有

□有

□有

□有

□有

□有

□无

□无

□无

□无

□无

□无

)

3. 关于本次怀孕

是否有以下需求?

- ・可以使用酒精消毒
- · 可以进行输血
- ·希望指定医生性别
- ・需要进行祷告
- ・需要祷告场所
- ·有其他要求
- **→** (
- · 是否有药物或者食物过敏?
- □有
- □无
- **→**药物(食物(
 - 其他(
- ·是否希望在本院进行分娩?

※本问诊单是参考 NPO 法人国际交流哈提港南台以及公益财团法人神奈川国际交流财团制作的「多语种问诊单」 而制作完成的。

びょういん れんらく 病院に連絡をするとき

(与医院进行联络时)



何かがおこっているとき

- 1. お腹が痛い、かたい
- 2. 前がでた
- 3. 赤ちゃんの動きが少ない
- 4. 水が流れた(破水)
- 5. 頭が痛い



如发生以下状况, 请与医院联络

- 1. 肚子疼,肚子发硬
- 2. 出血
- 3. 胎动少
- 4. 羊水破裂 (破水)
- 5. 头疼



出産のとき

1. 陣痛

規則的におなかがはる 1時間に 6回以上のおなかのはりがある

2. 水が流れた(破水)

※のようなものがでます。 歳とは違って首分では とめられません。

破水は、たくさんの量がでることもあるし、すごくが ない量のときもあります。また、破水は陣痛がきてい なくてもおこることがあます。清潔なナプキンをあて て、すぐ鋳院に運絡してください。

どんな場合でも迷ったら病院に運絡してください。 でようしん。 病院の電話番号)

分娩时

1. 阵痛

腹部有规律地胀痛

一小时以内有六次以上腹部胀痛

2. 羊水破裂 (破水)

有像水一样的东西流出来。与尿不一样, 无法自己控制停 下。

有时破水后会流出大量液体,有时也只会有一点点。并且, 没有阵痛也有可能会发生破水。请使用清洁的护垫,并立 即联络医院。

无论出现什么情况, 如果感到不知道该怎么办, 就请联 络医院。 医院的电话号码)

入院のときに必要なもの

入院所需物品

以下是入院时所需物品的范例。也请向院方进行确认。

□ 母子等帳	
口 保険証	□ 保险证
口診察券	□ 诊察券
ロ パジャマなどの衣類	□ 睡衣等衣物
□ タオル	□毛巾
□ 下 着	□内衣内裤
ロ ナプキン	□ <u>卫生</u> 巾
ロ スリッパ	口拖鞋
□ 洗 油 用臭	□ 洗漱用品
ロ ジュースなどの水分補給のできるもの	□ 可以补充水分的饮料
ロ 首分がリラックスできるために必要なもの	□ 可以让自己放松的必需品
さらに、必要なものがあればかいてみましょう。	如果还有别的必需品,也可以记在这里。





にほん しゅっさん **日本の出産について** (关于在日本进行分娩)



妊娠中

定期的に病院で診察をうける妊婦健康診査(妊婦健診) は、妊娠中の回数はだいたい14回です。

日本では、妊婦健診を、妊娠初期から妊娠23週ごろまでは4週間に1回、妊娠35週ごろまでは2週間に1回、 それ以降の出産までは1週間に1回うけることになっています。

妊娠初期から妊娠23週まで	4週間に1回
妊娠24週から妊娠35週まで	2週間に1回
妊娠36週から出産まで	1週間に1回

日本では、妊娠・出産には健康保険の適応がないので、 病気で診察を受けるよりも費用が高いことがあります。

母子手帳に 14 箇券の妊婦健診の費用を補助する 補助券がついていますので、役所から母子手帳をもらっ てください。この補助券で妊婦健診の費用が無料にな ることもありますが、検査によっては首己貧担をしなければならないこともあります。また、ママの状態によっては、妊婦健診の箇数が14 箇よりも 多くなることもありますので、そのときは首己貧粕になります。

出産の費用は、大学病院、総合病院、個人病院、 助産院など、場所によってちがいます。

日本の健康保険に入っていれば、出産育児一時釜(50 芳円:2023年)をもらうことができます。

怀孕中

怀孕时在医院所进行的定期孕妇健康检查(孕妇健诊)基本上为14次。

在日本,怀孕初期到怀孕第23周为止,每4周接受1次孕妇健诊。第23周至第35周为止,每2周接受1次检查,第36周至分娩为止,每周接受1次检查。

怀孕初期至怀孕第23周	每4周1次
怀孕第24周至怀孕第35周	每2周1次
怀孕第36周至分娩	每1周1次

在日本,分娩·生产不算在健康保险范围内,因此会比一般看病要贵。

母子手册上附有 14 次孕妇健诊的费用补助券,请务必去地方政府领取母子手册。使用补助券后有的健诊可以直接免费,但根据检查项目不同,有时也需要自己负担费用。并且,根据产妇的状态不同,孕妇健诊的次数也可能会超过 14次,介时还需要自己负担费用。

出产的费用会根据生产的场所(大学医院、综合医院、个人医院、助产院等)而产生不同。

如果已加入日本的健康保险,便可以获得一次性出生育儿补贴(50万日元:2023年)。

出産について

出産は、経経労強(下から出産すること)と帝望切開 (軍術での出産)に分けられます。

■ 経腟分娩(下から出産すること)

- ・首然労強
- ・処置がある・・・促進剤を使った労娩 酸引労娩、鎖子労娩 無痛労娩





酸引於強

鉗字芬娩



無痛分娩

■ 帝王切開(手術での出産)

- · 予定帝王切開
- ・緊急帝王切開

出産の芳法は医師と稲談して決めますが、障痛がはじまったあとのママと影ちゃんの状況によっては、かわることもあります。

帝主切開は、対学や逆学などの理由で妊娠的に手術の 自にちを決める予定帝主切開と、出産のときに荷かが おこって繁急に手術で出産する繁急帝主切開があり ます。

経経労娩を予定していても、状況によっては驚に帝望 切開にかわることもあります。そのときは、かならず 医飾から説削があります。

また、日本では、希望で帝王切開は選べません。 出産のときに、パートナーや家族、字どもが出産の部屋 に入れるかどうかは、病院によってちがいます。

关于分娩

分娩可以分成阴道分娩(经由下体进行分娩)和剖腹产(通过手术进行分娩)。

■阴道分娩(经由下体进行分娩)

- · 自然分娩
- ·使用措施···使用促进剂进行引产 胎头吸引术、产钳助产 无痛分娩





胎头吸引术

产钳助产



无痛分娩

■剖腹产 (通过手术进行分娩)

- ・计划剖腹产
- ・紧急剖腹产

分娩方式可以和医生商量后决定,但阵痛开始后,根据产妇和产儿的情况会发生变动。

剖腹产分成两种。在怀孕时因为双胞胎或胎儿异位等理由 而决定下来的计划剖腹产,以及分娩时因为发生意外情况 而紧急决定通过手术进行生产的紧急剖腹产。

即便计划自然分娩,根据情况也可能会突然变成剖腹产。 介时医生一定会进行说明。

并且,在日本无法自主选择剖腹产。

分娩的时候,是否可以让伴侣、家人、孩子进入分娩的房间这一点,会根据各个医院的规定而不同。

にんしんこうけつあっしょうこうぐん **妊娠高血圧症候群**



(妊娠性高血压综合征)

血圧 が 140/90 mmHg以上の人は妊娠高血圧 症候群(HDP)と診断されます。妊娠する輸から らけった。いといいこうけったいからいがいます。 高血圧の人も妊娠高血圧症候群と診断されます。

血压在 140/90 mmHg 以上的人会被诊断为妊娠性高血 压综合征(HDP)。妊娠前已经是高血压的人也会被诊断为 妊娠性高血压综合征。

Q:体の中で何がおこるの?

A: 子宮の中で胎盤がつくられるときに、血管にダメー ジを与える物質がでてしまう人がいます。そのために、 いろいろな内臓の血管にダメージをうけてしまいます。

Q:体内发生了什么变化?

A: 子宫内胎盘开始形成时, 有的人体内会产生对血管造 成伤害的物质。各种内脏的血管都会因此受到伤害。

Q:なぜ怖い症状なの?

A: 妊娠高血圧症候群がすすみ、腎臓や肝臓などへの 血液の流れが悪くなることによって、ママに悪い影響を 残すが発性があります。また、胎児に栄養や酸素を送る 胎盤にも血管がたくさんあって、そのはたらきが悪くな って、胎児が大きくならなかったり、元気がなくなったり して、ついには、胎児が亡くなってしまうという影無の [」]結果になることもあるからです。

Q:为什么说它是一种可怕的病症?

A: 妊娠性高血压综合征发展下去,会使流往肝脏和肾脏 等器官的血液流动受阻,给产妇带来不良影响。另外给婴 儿提供营养成分以及氧气的胎盘里有许多血管,如果这些 血管的功能下降,就会导致胎儿发育不良,衰弱,甚至可 能会造成胎儿死亡的严重后果。

Q:どうして症状がでるの?

A: 高血圧になる理由

室身の監警がダメージをうけると、 監護が流れにくく なって、血管から血圧を高くする物質もでてきます。そ のために、血圧が高くなってしまいます。胎盤の血管が ダメージをうけると、胎児の成長などに悪い影響がで たり、ママの脳の血管までダメージがいってしまうと、け いれんをおこしたりすることもあります。

Q:症状是怎么引起的?

A: 发生高血压的原因

全身的血管受到损伤后,会导致血流不畅,血管中还会分 泌出使血压升高的物质。血压会因此上升。当胎盘的血管 受到损伤时,便会给胎儿的发育造成不良影响。当损伤波 及到产妇的脑血管时,则有可能引起痉挛。

A: たんぱく尿が出る理由

腎臓(血液から尿)をつくるところ)の血管がダメージを うけると、ふつうはもれない血液中のたんぱくが、尿の ゅんぞう 中にもれるようになります。これは腎臓がダメージを うけているというサインなのです。

A: 出现蛋白尿的原因

当肾脏(从血液中提取出尿液的器官)的血管受到损伤时, 正常情况下不会被排到血液外部的蛋白质也会出现在尿液 中。这是肾脏受损的危险信号。

元気な赤ちゃんをうむために気をつけたいこと

1. 体量について

船児のためにも半労な栄養とバランスの取れた資事にしてください。スナック菓子などを資事のかわりにしないようにしましょう。体量は、妊娠していないときの体量にもよりますが、だいたい妊娠期間を通して8~10kg ぐらいの増加がよいでしょう。

2. 塩分について

食品名	か 自安	塩分量
後パン	6枚切り1枚	0.8g
生うどん	約1人分	1.8g
そうめん	約1人分	3.0g
生中華麺	約 竹次分	0.3g
しょうゆ	5cc(小さじ1)	1g
ソース	10㎝(小さじ2)	1g
マヨネーズ	40g(犬さじ聞もり2)	1g

消角: 造勞美

https://www.nisenkai.or.jp/kisetsu/haru/img/enbunhyou.pdf

3. 体を休めること

妊娠すると渡れやすくなります。平分な睡眠と、リラックスしてすごせる時間をつくりましょう。妊娠高血症症候群の症状がでたら、血液の流れをよくするために、リラックスすることが大切なのです。妊娠中に適度な運動をすることはとてもよいですが、妊娠高血症症候群の症状がでたら、体を体めることの方が大切です。そのため、入院することもあります。体を体めることによって、状態が悪くなることをふせぎますし、胎児に平分な栄養と酸素を送ることができます。

为了生出健康的宝宝而应该注意的事项

1. 关于体重

为了胎儿着想,也应该保持营养丰富均衡的饮食生活,切忌把零食当饭吃。关于体重,虽然也根据孕前体重的不同而不同,但基本上孕期内增重8~10公斤以内为宜。

2. 关于盐分摄取

为了预防妊娠性高血压综合征,饮食应当减少盐分摄入。 比如说,饮食调味比孕前更清淡,用醋和柠檬等酸味调料 来代替盐。如果发生妊娠性高血压综合征,一日内摄取的 总盐分应当在7~8克为宜。

下表为盐分的常见含量表。请参考。

食物名	参考值	盐分含量
切片面包	1片 (6片装包装)	0.8g
生乌冬	约1人份	1.8g
素面	约1人份	3.0g
生中华面	约1人份	0.3g
酱油	5cc (1小勺)	1g
日式酱汁	10cc (2小勺)	1g
蛋黄酱	40g (堆满2大勺)	1g

引用: 盐分表

https://www.nisenkai.or.jp/kisetsu/haru/img/enbunhyou.pdf

3. 充分休息, 保持体力

怀孕时非常容易疲劳。要保证好充分的睡眠时间以及放松时间。如果出现妊娠性高血压的症状,为了让血液循环变得更畅通,好好放松休息是十分重要的。怀孕时适当运动是好事,但出现妊娠性高血压的症状后,好好休息才更重要。因此,有时也需要住院。充分休息,便可以防止状态恶化,可以给胎儿提供充足的营养与氧气。

にんしんとうにょうびょう 妊娠糖尿病

(妊娠糖尿病)



妊娠中に血糖値がたかくなって、糖尿病にちかい 状態と判断されたとき、妊娠糖尿病(GDM)と診断されます。ママの様は、禁ちゃんに糖を送ろうとしすぎて、 血糖が高い状態になってしまいます。そのため、妊娠中 に血糖をコントロールしないと禁ちゃんが失きくなりす ぎたり、また、禁ちゃんが生まれるとすぐに血糖が低く なって、発作をおこしたりします。

もともと糖尿病ではなかった人が、妊娠して監轄値が 基準値をこえた場合と、妊娠24週ごろのスクリーニン グ検査で異常値をしめして、75gOGTT という検査で も監轄値が基準値をこえた場合に、GDM と診断されま す。75gOGTT の芳法は、朝から荷もたべずに病院に いき、ブドウ糖をのんで検査をします。のむ箭、のんで 1時間後、2時間後と、3回採品をされます。 孕期中血糖值变高,被判断为近似糖尿病的状态时,就会被诊断为妊娠糖尿病(GDM)。当产妇的身体过于频繁地给胎儿传送糖时,血糖就会变高。因此,孕期中不注意控制血糖,胎儿就会变得过大。胎儿出生后,血糖也会过低,有可能发生癫痫痉挛等症状。

如果怀孕后血糖值超过基准值,或者怀孕第24周时的筛查中显示出异常值,在75gOGTT检查中血糖值也超出基准值的时候,即使本来不是糖尿病患者,也会被诊断为妊娠糖尿病。75gOGTT的检查方法为,晨起后空腹去医院,喝葡萄糖后进行检查。在喝葡萄糖之前,喝后1小时、喝后2小时,进行共计3次抽血。

Q: 体の中で何がおこるの?

A: 妊娠糖尿病 は質分で懲じる症状 があまりありません。しかし、ママの血糖がたかくなると 赤ちゃんも血糖がたかくなり、いろいろな緩い影響が出ます。

- ママへの影響:妊娠高血圧症候群(HDP)、学水がふ えることにともなう切造草産、産後の糖尿病。など

Q:体内发生了什么变化?

A: 产妇自身并不会感受到妊娠糖尿病所引起的症状。但是, 产妇的血糖升高, 胎儿的血糖也会跟着升高, 会产生各种负面影响。

- 对产妇的影响: 妊娠性高血压综合征 (HDP)、伴随着 羊水增多所出现的先兆早产、产后糖尿病等
- 对胎儿的影响:流产、先天畸形、巨大儿、对心脏产生 不良影响、产后低血糖,黄疸、死亡等

Q:どんな治療をするの?

A: 妊娠期間を遠して、監轄が嵩くならないようにします。はじめは、食事を4~6回にわけてたべるようにしますが、それでも監轄がたかい場合は、注射でインスリンを使用します。とくに妊娠後半期は、体電が 1週間で300g以上ふえないようにしましょう。夢くの場合、出産のあとにママの監轄は正常にもどりますが、将来的に糖尿病。になりやすかったり、そのまま糖尿病になってしまったりすることもあります。

Q:会进行什么样的治疗呢?

A: 需要保持整个孕期内的血糖平稳,不过高。首先,应当把一日三餐分成 4~6 回。如果血糖还是高的话,则会注射胰岛素。尤其是怀孕后期,一周之内体重增长不应超过300g。大多数情况下,分娩后产妇的血糖就会恢复正常,但将来可能会更容易患上糖尿病,或也有可能产后直接患上糖尿病。

サっぱくりゅうざん せっぱくそうざん **切迫流産・切迫早産** (先兆流产・先兆早产)



切迫流産

流産になりそうですが、流産にはなってはいない状態のことをいいます。妊娠22週条満に、出血があったり、お腹が痛くなったり、などの症状がありますが、妊娠は継続できるかもしれないと判断されている状態です。

せっぱくりゅうざん ちりょう 切迫流産の治療

妊娠12週までは流産に着効な薬はないといわれているので、治療は受験が原則です。

切迫早産

草産になりそうですが、草産にはなってはいない状態のことをいいます。妊娠22週以降に、お腹が荷度もはったり、お腹がはるときに痛みがあったり、屋から出血したりなどの症状がある状態ですが、それらの症状がなくても学営の出血が開いたり、顕管長という学営の出血の筤さが短くなって、切質草産と診断される場合もあります。なかには、破水して草産になってしまうこともあります。つまり、「赤ちゃんが生まれるにはまだ草い時期に生まれてきそうな状態」のことをいいます。

切迫早産の治療

治療は、受静気院が隙前で、お腹のはりを止めるための薬を伝えします。外来では、飲み薬を使用することもあります。また、雇の懲染が隙因と判断されたときは、 抗菌薬を使用することもあります。お腹がはっていないのに学営の出着が開いていってしまう場合は、学術で学営の出着をしばることもあります。

先兆流产

指有可能即将流产,但并未流产的状态。怀孕未满 22 周,有出血或腹痛等症状,但被判断为妊娠还有可能继续的状态。

先兆流产的治疗

直到妊娠第 12 周为止都没有针对流产的有效药物,因此治疗手段原则为保持静养。

先兆早产

指有可能即将早产,但并未早产的状态。妊娠第 22 周以后,腹部多次发胀,发胀时伴随疼痛,或有阴道出血等症状。即使没有以上症状,子宫的开口处张开,宫颈管(子宫开口长度)长度变短,也有可能被诊断为先兆早产。也有可能会发生破水早产等情况。也就是指「在出生还为时尚早的阶段,表现得仿佛即将临产一般」的状态。

先兆早产的治疗

治疗以住院静养为原则,为了止住腹部发胀会打点滴。如果是门诊,则有可能使用口服药。并且,如果医生判断先兆早产是由阴道感染引起的话,则会使用抗菌药物。如腹部并未发胀,但子宫开口张开,则有可能通过手术将子宫开口束合。



お腹のはりを止めるお薬を使用すると動酵がしたり、 体が熱くなったり、手がふるえたり、などの副作用が 出ることが多いのですが、だんだん症状³はかるくなっ ていきます。



使用可以止住腹部胀痛的药物后,经常会产生心悸、身体发热、手抖等副作用,但这些症状都会渐渐减轻。

とくに妊娠34週業満の場合、もし等ちゃんが生まれたら、まだ自分では平分に呼吸ができないので、犬院してお腹のはりを止める薬を活満しますが、草く生まれたかさい等ちゃんが 犬院 できる 施設 (新生児業) 部議室: Neonatal Intensive Care Unit: NICU)がある病院にうつらなければならないこともあります。

特别是胎儿在妊娠未满 34 周就生下来的情况,由于产儿还无法凭借自力呼吸,虽然可以住院接受止住腹部胀痛的点商台疗,但有时必须得转移到有早产儿可以住院的设施(新生儿重症监护室:Neonatal Intensive Care Unit: NICU)里才行。





B群溶血性レンサ球菌 (元乳链球菌)



B静遠監性レンサ球菌(GBS)は、ふつうは問題にならない膣の節にいる細菌(常社菌)のひとつです。

GBS がいても妊娠中は影ちゃんにうつりませんが、 出産のときにうつる可能性があるので、障痛がきたと きや破水をしたときは、影ちゃんを GBS から等るため の準備として、ママが抗生物質の高滴をうけます。 无乳链球菌 (GBS) 是一种阴道中的常见细菌, 平时对人体无害。

没有怀孕的时候并不会构成问题,但怀孕时一旦在孕妇的阴道内发现了 GBS (阳性) 就必须接受治疗。因为分娩时婴儿会经过阴道,介时就会有传染给婴儿的风险。感染上 GBS 后,婴儿的状况就有可能恶化。 孕期中即使携带 GBS 也并不会传染给胎儿,但分娩时有可能会传染,因此发生阵痛或破水后,为了保护胎儿不受 GBS 感染,产妇需要接受打抗生素点滴。

Q:どんな検査をするの?

A: 屋のなかの細菌の検査です。時期は、妊娠33~37 適ごろの出産に許い時期にあります。

Q:どんな治療をするの?

A: GBS が陽性といわれたら、出産についての説明があります。治療は、障痛がはじまったときや破水をしたときに、犬院してペニシリン案の抗生物質の活満を数時間ごとにうけます。

Q:もし赤ちゃんが感染したらどうなるの?

Q:会接受什么样的检查?

A: 会在临近分娩、妊娠 33~37 周左右进行阴道细菌检查.

Q:会接受什么样的治疗?

A: 如果查出 GBS 呈阳性,则会接受关于分娩的相关说明。 在发生阵痛或破水后,需要住院接受青霉素系抗生素的点 滴台疗,时长数小时。

Q:如果产儿感染了会怎么样?

A: 产儿会陷入肺炎、脑膜炎等重定状态,有时会导致死亡。 虽然也有在生下来之后立即给产儿注射抗生素点滴的治疗 方式,但分娩时产妇接受抗生素点滴台疗更为有效。

じんつうそくしんざい **陣痛促進剤**

(关于阵痛促进剂)



出産のとき、首然になからプロスタグランジンとオキシトシンというものがでて、それらによって障痛(学営の 収縮)がおこります。

しかし、障痛がはじまらなかったり、障痛がはじまったけどよわかったり、ママや影ちゃんのために草めに出産した芳がよい状況のときは、障痛促進剤がつかわれます。それは、大宝筋につくったプロスタグランジンとオキシトシンで、流滴することによって、障痛がはじまったり、障痛が強くなったりします。

分娩的时候,身体会自然分泌前列腺素和催产素,从而引起阵痛(子宫的收缩)。

但是, 当阵痛没有发生, 或阵痛较弱的情况, 提早进行分娩对产妇和胎儿会更有利的时候, 会使用阵痛促进剂。阵痛促进剂为人工的前列腺素和催产素, 通过点商输液后, 阵痛便会开始或变强。

Q:どんな薬ですか?

A: プロスタグランジン: 浜満やのみ薬があります。 薬のはたらきは、学宮の出口をやわらかくします。また、強い障痛がおこることがあります。喘息の父には使えません。

Q:这是一种什么样的药呢?

A: **前列腺素**: 形式为点滴或是口服药。 药的功效会使子宫口变柔软。同时,也会引起强烈的阵痛。 有零端的人无法使用此药物。









A: オキシトシン: 流滴です。 学営の正白をやわらかくするはたらきはありません。また、 弱い障痛しかおこらないこともあります。

状態にあわせてどちらかの薬が使われます。使い芳の ルールにあわせて薬は夢しずつ使います。 A: 催产素: 形式为点滴。没有使子宫口变得柔软的作用。 并且,有时只能引起较弱的阵痛。

会根据产妇状态使用这两种药物。根据用法规则,每次少量进行使用。



Q:どうして陣痛促進剤をつかうのですか?

A: 禁ちゃんの状態が選くなっているときは、出産して 必要な治療をしたほうがよいため、草く出産するため に、障痛促進剤を使います。

たとえば、障痛がくるまえに破水したときは、酸薬をおこすことがあり、それによって蒙ちゃんの状態が悪くなることがあります。ママが妊娠高血圧症候群(HDP)や妊娠糖尿病(GDM)などと診断されているときは、ママや蒙ちゃんに悪い影響が出ることがあります。予定自からかなりすぎてしまったのに出産にならないときは、蒙ちゃんに栄養をおくる胎盤のはたらきが悪くなり、蒙ちゃんの状態が悪くなったり、蒙ちゃんがだきくなりすぎたりすることがあります。

また、障痛が弱いままで強くならないときは、出産まで に時間がかかり、蒙ちゃんの状態が悪くなりますし、マ マもとても強れてしまいます。



Q:陣痛促進剤の副作用は?

A: 効果が人によって違います。

活滴をしても効果がでないことがあります。あまりないことですが、障痛促進剤によって障痛が強くなりすぎたり、学営が破裂したりする可能性もあります。そうならならないために、障痛促進剤を使うときは、必ずルールに添って使われています。



Q:为什么要使用阵痛促进剂?

A: 当胎儿的状态不好时, 需要分娩后尽快接受治疗。为了提早分娩时间, 会使用阵痛促进剂。

比如说,在阵痛开始前羊水就破了的话,就有可能引起感染,胎儿的状态可能会因此恶化。当产妇被诊断为妊娠性高血压综合征(HDP)或妊娠糖尿病(GDM)等病时,会对产妇和胎儿都造成不良影响。当过了预产期很久但分娩还是没有开始的话,给胎儿传送营养的胎盘机能便会衰弱,从而使胎儿的状态恶化,或使胎儿发育得过大。

还有, 当阵痛一直较弱, 无法增强的时候, 分娩会非常花时间, 不仅胎儿的状态会恶化, 产妇也会疲惫不堪。



Q:阵痛促进剂的副作用有哪些?

A: 效果因人而异。

打了点滴之后也有可能没有效果。虽然很少发生,但使用 阵痛促进剂后阵痛变得过于强烈,子宫发生破裂的情况也 是有的。为了避免这种情况,使用阵痛促进剂的时候,一 定会根据用法规则进行使用。

バースプラン

(生育计划)

出産のときや出産のあとにしたいことを考えて、 医療者(医師や助産師、着護師など)に相談することです。 病院によっては、できることとできないことがあるので、 妊娠中から相談しておくとよいでしょう。

以下の例を参考に考えておくとよいでしょう。

生育计划是指,考虑好分娩时和分娩后想要做的事,并与医护人员(医生、助产士、护士等)进行商量。

根据医院的不同,能做和不能做的事也会有不同,应当从怀孕时就进行协商。

具体可以参照下面的例子。

出産のとき

出産の芳法(皆然芬娩、無痛芬娩など)、パートナーや 家族、发火の立ちあい、出産の姿勢(どんな姿勢でう みたいのか)などの希望について、など。

例)

無痛分娩をしたい

横向きで出産したい

パートナーや友人と一緒にいたい

好きな音楽をききたい

アロマセラピーをしたい

[|] 赤ちゃんが生まれるときビデオをとりたい

分娩时

分娩方式 (自然分娩、无痛分娩等),伴侣、家人、朋友能 否陪同分娩、分娩姿势 (希望以什么姿势进行生产)等要求。

例)

想要进行无痛分娩

想要以侧身姿势进行分娩

想要伴侣朋友进行陪同

想要听喜欢的音乐

想要进行芳香疗法

想要拍摄婴儿出生时的视频

出産のあと

質分の歯や学教³に関することなど(後事や生活パターンなど)も登えておきましょう。

例)

骸肉はたべない

家族がつくったスープをのみたい

シャワーをあびない

お祈りをしたい

分娩后

关于自己国家的习俗以及宗教信仰(饮食和生活习惯等) 也可以告诉给院方。

例)

不吃猪肉

想喝家人做的汤

不冲澡

想祈祷

赤ちゃんのこと



ミルクはあげない

关于小宝宝

想要为孩子做的事、不想给孩子做的事,也可以告诉院方。

例)

不豐別粉冲泡奶

わたしのバースプラン (我的生育计划)

<u> </u>	姓名:
L もし、したいことがあれば√をつけて、そのほかの希望	」 如果有想要做的事可以打 <mark><!--</mark-->,如果还有别的要求也可以写</mark>
があればかきましょう。	下来。
出産のとき	分娩时
□ 無痛分娩をしたい	□ 想要进行无痛分娩
□ パートナーと 一緒にいたい	
ロ お祈りをしたい	
□ アロマセラピーをしたい	
□ 赤ちゃんが生まれるときビデオをとりたい	
そのほかの希望	其他要求
しゅっさん 出産のあと	分娩后
□ 勝肉はたべない	□ 不吃猪肉
口 家族がつくったスープをのみたい	□ 想喝家人做的汤
シャワーをあびない	□不冲澡
口 お祈りをしたい	□ 想要进行祷告
そのほかの希望	其他要求
た。 赤ちゃんのこと	关于小宝宝
こ ミルクはあげない	
もってきたミルクをあげたい	□ 想要喂自己准备的牛奶
生まれたらすぐにだっこしたい	□ 生下来之后想要立马抱小宝宝
そのほかの希望	其他要求

出産のあとの生活 (产后生活)



出産のあとは、とても忙しくて遊れやすい白々になります。

なぜならママの。一様は出産ですごく飛れているのに、新ちゃんはママの気持ちやスケジュールなんか関係なく造いて、荷かを知らせようとするからです。

例えば、おむつがぬれていたり、おなかがすいていたり、 ただ泣きたかったり・・・。

おむつをかえて、授乳をしてまたおむつをかえて寝かしつけるともう次の授乳・・・といった懲じに、時間はどんどん流れていきます。

あわただしく、強れがたまると気分が落ちこんで、イライラしたり、一葉がでてしまったりすることがあるでしょう。 でもそれはだれもが経験することです。新ちゃんのおせわがうまくいかないのはあたり前! 親子といっても、はじめて正会ったふたりです。気持ちをつかむまでは時間がかかるのです。新ちゃんが泣いてもそんなにあせらずに、首分なりの新ちゃんとのつきあい芳をさがしてください。

产后的生活会非常忙碌,令人疲惫。

产妇的身体本来就因为生产而十分疲惫了,但小宝宝并不会管妈妈的心情和行程规划,为了表达自己的想法而哭个不停。

比如, 尿布湿了、肚子饿了、或者单纯就是想哭...。

换尿布, 喂奶, 再换尿布, 哄睡觉, 再喂奶...时间就会像这样飞快地流逝。

手忙脚乱、疲劳积累到一定程度,便会心情低落,烦躁不堪,想必也会有掉眼目的时候吧。

但这是谁都会经历的事情。照顾不好小宝宝是理所当然的!即便是亲子,也是刚刚相遇不久的两个人罢了。 抓明白对方的脾气得花时间才行。 孩子哭了也不必慌乱,请慢慢寻找适合你自己的与孩子相处的方式。

不要一个人逞强, 也好好接受来自大家的帮助吧!

出産のあとのママのからだ

出産のあとは、デきくなっていた学営がもとに美ろうとします。そのため、お産のすぐあとは、奈い直や直のかたまりがでてきたり、おなかが痛くなったりします。1~2週間ぐらいすると、直の量もへり、色も黄色や質色にかわります。おうちに帰ってからも奈い直がたくさんでているときは、病院に行きましょう。

分娩后产妇的身体状况

分娩后,变大的子宫会逐斩恢复原状。因此,分娩后不久的一段时间内,有可能会流血或者血块,也有可能会肚子疼。过了 1~2 周后,血量也会减少,颜色会变成黄色或者白色。回家后依旧出现大量流血情况的话,请务必及时去医院就诊。

胎儿生出来时所经过的子宫口会在分娩后也持续敞开的状态。大约 4~6 周就会逐渐闭合。如果在此时泡澡或者去泳池,细菌就有可能从子宫口处进入体内,感染后引起发烧。无论是泡澡还是去泳池游泳,都请等到 1 个月后的健诊后得到医生的许可后再说吧。

家族計画について

通常、出産のあとはじめての基理がある前でもセックスすると、妊娠することがあります。また、母乳をあげている授乳中は妊娠しにくいといわれていますが、妊娠することもあります。ママの様のことや育児への体力も干労に考えたほうがよいので、避妊芳法や茨の禁ちゃんの計画は、パートナーとよく話しあってください。だいたい茨の妊娠までは1挙ぐらいはまったほうがよいといわれています。

关于生育计划

一般来说,分娩结束后到第一次来月经为止的期间内发生性行为也有可能会怀孕。虽然很多人都说在哺乳期不容易怀孕,但事实上也是有可能会怀孕的。要考虑到产妇的身体状况以及育儿的精力消耗等问题,和伴侣好好商量避孕方法以及未来的生育计划。通常来说,与下一次妊娠之间隔开一年会比较好。

出産のあとの避妊方法

日本では、第阵用コンドームを使うことがおおいです。 そのほか、ピルや IUD などもありますが、医師の診察が ひつようです。出産のあと、医師や助産師に確認してみ ましょう。

分娩后的避孕方法

在日本,男性使用避孕套是主流的避孕方式。此外,也有使用避孕药或者 IUD (宫内节育器)等方法,但必须在医嘱下使用。分娩后可以和医生或者助产士进行确认。



	1) - / II à II à	
	ひにんほうほう 避妊方法	いつから?
男だんせい 性 い	コンドーム	セックスのとき
	手術	かのう いつでも可能
女性	IUD	・出産のあと、2カ月すぎ てから ・妊娠していないことを かくにか 確認してから
	ピル	・できれば出産のあと 6ヶ月すぎてから ・出産のあと 6週間~ 6か月間で、ほかの避妊 汚法が使用できないとき
	ペッサリー	出産のあと、2カ月すぎ てから
	手術	はいきつぶんべん <u>経腟分娩のひと</u> しゅっさん ・出産のあと2~3日あと ていおうせっかい 帝王切開のひと しゅじゅうちゅう ・手術中におこなう

	避孕方法	从什么时候开始?
男性	避孕套	性行为中
	手术	随时都可以
 女 性	IUD	·分娩两个月后
性		· 确认目前没有怀孕后
	避孕药	·尽可能在分娩过六个月
	200	以后使用 ·分娩后6周~6月以内, 无法选择其他避孕方法 的时候
	子宫托	分娩两个月后
	手术	进行自然分娩的产妇
		·分娩的2~3天以后 进行剖腹产的产妇 ·剖腹产时进行手术



日本では母乳をすすめる、病院が夢いです。また、母乳で 管てたいか、ミルクをどのように使いたいかの希望を 妊娠中から助産師に話しておくとよいでしょう。

日本では出産のあとの気に期間(約1週間)に母乳をあげる練習をして退院します。病院では母子同室制(祭ちゃんと一緒にすごす)と母子異室制(祭ちゃんは新生児室ですごす)の両方があり、それによって授乳の時間や回数に違いがあります。

母乳について

出産のあとのママの母乳はすぐには出ません。新ちゃんにすわれることによって、出産後3百めごろから歩しずっでてくるのであせらずに。最初に出る母乳は初乳といい、黄色くドロッとしていて、発養がふくまれています。たくさんはでないものですが、歩しでも新ちゃんにのませられるとよいでしょう。

通常、生まれて2~3首めの新ちゃんはママのおなかの 節でもらったエネルギーと初乳だけで半分です。

産後3~4白めになると、おっぱい(乳房)室体が熱くなり、かたくなります。これは母乳がたくさんつくられているということです。また母乳の色も変わります。産後3~4白後になると、赤ちゃんも母乳をのむことになれてくるので、少しずつ体量がふえはじめてきます。ママや赤ちゃんの健康状態によっては、置接母乳をあげられないこともあります。そのような場合は搾乳する(母乳を手でしぼる)こともできるので、助産師に相談しましょう。

また、ミルクで養てるママは、気にずにミルクのつくり **方などの説明をうけることになります。 在日本,推荐母乳喂养的医院很多。是否想用母乳喂养、想如何使用牛奶喂养等要求,可以从怀孕时就和助产士进行商量。

在日本,分娩后的住院期间(约1周)将练习如何喂母乳,之后便会出院。医院里一般有母婴同室制(妈妈和婴儿同在一室)和母婴异室制(婴儿在新生儿室)两种。根据具体情况,喂奶时间及次数会有所不同。

有关母乳

分娩刚结束后,产妇并不会马上分泌母乳。通过婴儿的吸吮,从产后第三天开始母乳便会一点一点地出来了,不必着急。最初出来的母乳被称为"初乳",颜色发黄目粘稠,含有免疫成分。虽然并不会大量分泌,但能让小宝宝喝上便是好事。

一般来说,刚生下来 2~3 天的小宝宝靠着在妈妈肚子里得到的营养和初乳就已经足够了。

小宝宝喝过奶后马上又闹着再喝;或是一睡便是 3 小时;像这样,小宝宝的生活很不规律。有时想要喂奶,但小宝宝可能在睡觉,或是拒绝喝奶。如果要按着小宝宝的作息喂奶的话,一天可能要喂10次左右(8~12次左右)。

到了产后 3~4 天后, 乳房全体会发热, 变硬。这就意味着已经有了丰富的母乳。母乳的颜色也会发生变化。到了产后 3~4 天后, 小宝宝也会开始习惯饮用母乳, 体重也会渐渐增长起来。根据妈妈和小宝宝的情况, 有时也无法直接进行母乳喂养。可以通过挤母乳(用手挤出母乳)的方式来解决这个问题, 介时可以向助产士咨询。

如果是要用奶粉喂养婴儿的话,住院期间会接受如何冲泡奶粉的指导。

おっぱいのくわえさせ方

乳首の作に影ちゃんの作のくちびるをあて固定させて、 乳首だけでなく、乳輪(乳首の色のついている場所) 登体を影ちゃんの首にいれるつもりで、くわえさせます。 影ちゃんの首をママのゆびでトントンとさわると、影ちゃんが首を学きくあけることがあります。そのタイミングでくわえさせるのもよいでしょう。



こんなときは電話で相談しましょう

- おっぱい(乳房)がはって流い、しこりがあるとき
- 熱があるとき(からだがふるえると 40℃遊い熱が 出ることがあります)
- 乳音が痛いとき
- 乳音から血が出るとき
- その他、おっぱいのことでまよったとき

しかし、蒙ちゃんが泣くのはおなかがすいたときだけではないので、麗い、暑い、だっこしてほしいなど、いろいろことを泣いてつたえようとしています。いつも蒙ちゃんの様子をよく覚ておくことが失切です。

荷か授乳のことでこまったことがあるとき、1ヶ月健診までは出産した病院で対応してくれることが多いです。そのほかに、母乳外来のある病院や助産院(助産師が開業している)を利用することもできます。首宅や実象の近くの母乳外来などをしらべておくとよいでしょう。

如何让婴儿正确含住乳头

将婴儿的下唇贴到外头的下方固定住,不光是乳头,整个乳晕部分(和乳头颜色一样的部分)也要让婴儿含住。 妈妈用手指轻敲婴儿的嘴唇的话,婴儿便有可能胀大嘴巴。 此时便可让婴儿含住乳头。



遇到以下情况, 请及时打电话咨询

- 胸部胀痛,有肿块的时候
- 发烧(如果出现身体发抖,体温便可能接近40℃)
- 乳头痛
- 乳头出血
- 婴儿的排泄回数和量减少,喝了奶也马上哭
- 其他等因为胸部的问题而感到迷茫不安的时候

小宝宝不光会因为肚子饿才哭,困了、热了、想要抱抱等等,会通过哭来表达各种各样的信息。因此务必要注意观察宝宝的一举一动。

如果有什么关于喂奶的问题,直到1个月健诊为止,都可以向你进行分娩的医院咨询。大多数医院都会接受咨询。 此外,也可以利用有哺乳门诊的医院或者助产院(助产士所经营的机构)。可以提前调查好自己家或者父母家附近的哺乳门诊等机构。

赤ちゃんについて (关于小宝宝)



Q:赤ちゃんの体重がへるのは大丈夫?

A: 生後3~4白めまでの禁ちゃんは、おしっこ(家)やうんち(健)を出すのに比べて、飲む量が追いつかないために、体量がへっていきます。生まれたときの体量の10%以内のへり芳であれば問題ありません。1週間~10白間後には、生まれたときの体量にもどっていきます。

Q:赤ちゃんの体が黄色なのは大丈夫?

A:

養殖(皮ふが養色になること)は、どの禁ちゃんにもあ ります。生後3~4日めごろから、顔や白曽が黄色くなり ますが、1週間~10円めごろには、なくなっていきます。 養行の原因はな体の中のビリルビンという黄色い物質に よるものです。続ちゃんの体の中では、赤血球のヘモ グロビンがお腹の節にいた胎児期のものから光炎のも のにかわるため、たくさんの赤血球がこわれます。 まっけっきゅう 赤血球がこわれてビリルビンができるのですが、このビ リルビンによって、皮ふなどが黄色に染まることを養殖 といいます。通常、ビリルビンは従として一体の外にでて いくものですが、赤ちゃんの場合は、体のはらたきが 大人とくらべてまだ業熟で、ビリルビンを処理し従とし て外にだすはたらきも弱いため、このような症状がお こります。ビリルビンのでは血液検査でわかりますが、 基本的には光気がよく泣いて、よくのめていれば簡質あ りません。黄疸が強いときは、「光線療法」という禁ちゃ んに光をあてる治療をすることがあります。また、唇乳 をのんでいる赤ちゃんは繋着が養くなることもあります が、元気があってよくのめていれば心配ありません。



Q:小宝宝的体重减少了要不要紧?

A:对于生后 3~4 天左右的小宝宝来说,摄入母乳的量赶不上排尿排便的量,因此体重会有所下降。与出生时的体重相比,体重减少 10%以内的话都是没有问题的。过了生后 1 周~10 日后,就会逐渐恢复到出生时的体重了。

Q:小宝宝的身体发黄要不要紧?

A:黄疸(皮肤呈现黄色)是每一个婴儿都会出现的症状。 大约从出生后的第3~4天开始,婴儿的脸色和白眼珠会 呈黄色,经过一周~十天左右,便会自然消失。

黄疸是由人体中胆红素这一黄色物质引起的。在婴儿的体内,红血球的血红蛋白正在从胎儿时期转型至成熟期,因此会有许多的红血球遭到破坏。红血球破坏后便会形成胆红素,胆红素会使得皮肤变黄,被人们称作为黄疸。通常来说,胆红素会被作为粪便排除体内,但婴儿与成人相比,体内循环还不够成熟,处理胆红素将其作为粪便排出体内的能力也不足,便会出现这种症状。通过血液检查可以得知胆红素的数值,但是只要小宝宝很健康,能哭能吃,基本上就不会有什么问题。黄疸严重时,可以用光照射小宝宝,使用「光线疗法」来治疗。此外,喝母乳的婴儿有时黄疸持续时间会比较久。不过只要婴儿很健康也很能喝奶的话就不必太担心。



Q:どうして K2 シロップをのむの?

A:生まれてすぐの禁ちゃんは、ビタミン K がたりないことがあります。ビタミン K がたりないと、温液をかたまらせるはたらきが悪くなり、脳や消化管などで出血しやすくなります。これを予防するために、 入院中(生まれたあと授乳を開始してすぐと、 遠院のとき)と生後1分月ごろにビタミン K2のシロップをのませます。



Q:どうしてかかとから直をとるの?

A: 発発性代謝異常症をはやくみつけるための監議検査で、これはすべての影ちゃんに生後4日めに行います。 検査の別法は、分院中に影ちゃんの「かかと」から歩しだけ監議をとります。結果は、検査をしたところから 郵送で送られてきます。



Q:赤ちゃんの検査はいつですか?

A:1ヶ月健診は禁ちゃんが生まれた病院でうけてください。そのあとも、発育・発達の確認と異常をはやくみつけるために、生後3ヶ月ごろ、6ヶ月ごろ、9ヶ月ごろ、1歳ごろの定期健診をうけましょう。健診は、市や区の保健センター(無料なことが多い)や、かかりつけの病院でうけることができます。出生宿をだしていれば、役所から難送で強絡がきます。

Q:为什么要喂婴儿喝 K2 糖浆?

A:生后不久的小宝宝会出现缺乏维生素 K 的情况。维生素 K 不足的话,血液凝固功能便会恶化,大脑和消化道就会 变得容易出血。为了预防这种情况,住院中(生后开始授 乳后之后,以及出院的时候)和生后一个月左右时会给婴 儿喂维生素 K2 糖浆。



Q:为什么要在婴儿的脚跟处抽血呢?

A:这是为了尽早发现遗传性代谢缺陷的血液检查,所有小宝宝都必须在生后第4天时接受检查。检查方法是从住院中的小宝宝的脚跟处抽取少量血液。检查结果会在化验完毕后邮寄过来。



Q:小宝宝什么时候进行体检呢?

A:请在小宝宝出生的医院进行产后1个月健诊。之后还有3个月,6个月,9个月,1岁左右的定期健康检查。为了确认宝宝的发育·成长状况以及异常疾病的早期发现,请务必接受定期健康检查。健康检查一般是在市或者区里的保健中心(大多是免费的),以及经常就诊的医疗机关进行。如果有提交出生申报单的话,地方政府则会通过邮送方式进行通知。

社会資源について (关于社会资源)



Q:出生届はどこに出しますか?

A:「出生富」の出生証削書の部分(若削)は出産した 病院のスタッフがかき、遠院までにスタッフからわたさ れます。

「出生窟」は出産後14百以内に禁ちゃんの名前を決めて、住んでいる場所の市区町村の役所に必ず提出してください。届け出のときには母子手帳と印鑑(はんこ)が必要です。出産省党一時釜は、入っている健康保険の手続きをすればもらえます。

Q:出産育児一時金とは何ですか?

A: 出産育児一時釜とは、健康保険に入っている場合に もらえるおかねのことです。

妊娠4岁月(85日)以上で出産したあとにもらえます。 釜籟は、ひとりの夢ちゃんにつき、だいたい 50芳円で す。(2023年)

手続きは、はいっている健康保険によってちがいます。 健康保険組含、または会社の担当の父にきいてください。 妊娠のとちゅうで健康保険をかえるときも、かならずきいてください。

Q:出生申报单应该交到哪里?

A:「出生申报单」的出生证明部分(右半部分)是由医疗单位(出生医院)填写。出院时院方会把「出生申报单」递交给父母。「出生申报单」必须在14天之内提交给出生地、原籍所在地、或是居住地区的任何一处的市区町村政府机关。提交时,要给孩子起好名字,并带上母子健康手册和印章。只要办理你所加入的健康保险的手续,就可以领到一次性生育补贴。

Q:一次性生育补贴是什么?

A: 一次性生育补贴是指, 当你加入健康保险时可以拿到的款项。

妊娠4个月(85日)以上,分娩后便可以领取。一名小宝宝大约能拿到50万日元。(2023年)

手续根据不同的健康保险会有不同。请咨询健康保险组合, 或公司的相关人员。即使在孕期内更改健康保险,也请务 必咨询清楚相关事宜。





Q:新生児訪問とは何ですか?

A: 生後28日以内に、母子手様にはさんであるハガキ (新生児訪問依頼筆)をだしましょう。そうすると、保健師や助産師が蒙にきてくれて、ママと祭ちゃんのからだのチェックをします。



Q:赤ちゃんをつれていける場所はありますか?

A: 赤ちゃんとママが一緒にあそべる場所や講覧のスタッフに稍談できる場所があります。「ひろば」「センター」「児童館」の3つの種類があります。くわしくは、すんでいるところの役所にきいてみましょう。

■ひろば

■センター

「ひろば」と一緒で、禁ちゃんのことで気になること、 不安なことについて相談できます。ここには、保育士や 看護師などの専門家がいますので、知りたいことが聞け ると思います。週に 5百以上開いています。

■児童館

※ちゃんのための遊びのプログラムがあります。ほかの ※ちゃんとも一緒に遊ぶことができます。※ちゃんだけ ではなく、小学生、常学生、高校生も首由にくることが できます。※ちゃんを育てたことがあるスタッフがいま す。 簿に 3首以上開いています。

Q:新生儿访问是什么?

A:请在婴儿出生后 28 日以内寄出母子手册中所夹着的明信片 (新生儿访问委托书)。这样的话,保健师或者助产士就会到上门拜访,检查妈妈和小宝宝的身体状况。



Q:有什么可以带着小宝宝一起去的地方吗?

A:有可以让小宝宝和妈妈一起玩耍的地方,也有可以向专门人员进行咨询相谈的地方。分为「广场」「中心」「儿童馆」三种。详情可以询问你所在的地区的地方政府。

■广场

可以向这里咨询相谈与小宝宝有关的疑问或不安。有育儿 经验的工作人员常驻,每周会开放 3 天以上。可以和别的 妈妈们一起交流作伴。

■中心

和「广场」一样,接受有关小宝宝的疑问不安的咨询。这里则是有保育士和护士等专门家在,有什么疑问都可以得到回答。每周会开放5天以上。

■儿童馆

有可以与小宝宝一起玩耍的项目。也可以和别的小宝宝一起玩耍。不光是小婴儿,小学生、初中生、高中生们也可以自由来馆。有育儿经验的工作人员常驻于此。每周会开放3天以上。

ょぼうせっしゅ **予防接種**

(预防接种)



日本の予防接種には定期接種と任意接種のものがあり、 ほとんどが小学校に入る前にうけます。予防接種は予 どもの体調をみながら計画的にうけるようにしましょう。

日本的预防接种有定期接种和任意接种两种,大部分都是 在小学入学前接种的。预防接种需要根据孩子的身体情况 有计划地进行。

ていきせっしゅ

定期予防接種とは、日本の法律で、ある一定の年齢になったらうけることが望ましいとされているもので、決められた期間であれば費用は無料です。

にんいせっしゅ **任意接種**

任意接種とは希望者のみがうけられるもので、費用は 首言資質です。

- 一部の地域では、費用を負担してくれます。役所で 確認してください。
- ロタウイルス、おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)、インフルエンザワクチンは任意接着です。

予防接種のスケジュール

日本の学防接種のスケジュールは、以下の WEB サイトでみることができます。参考にしてください。ただし、地域ごとの接種芳法があるので、かかりつけ医に稲談してください。

・日本小児科学会が推奨する予防接種スケジュール (2019年11月)

https://www.jpeds.or.jp/uploads/files/vacci ne_schedule.pdf

引用:目本小児科学会(Japan Pediatric Society)

定期接种

定期预防接种是指依照日本的法律,到了一定的年龄,最好要接受的预防接种,如果是在规定的期间之内,接种都是免费的。

任意接种

任意接种是指仅希望接种的人才接受的预防接种。费用需要自己负担。

- 一部分地区无需自费接种。可以去您所在的地方政府确认。
- 轮状病毒、流行性腮腺炎、流行性感冒为任意接种。

预防接种的时间安排

在日本预防接种的时间安排可以通过以下网站进行查询。 敬请参考。不过各个地区的接种方法都有不同,可以向您 家附近的医生咨询。

·日本幼儿科学会建议的预防接种时间安排 (2019年11月)

https://www.jpeds.or.jp/uploads/files/vaccine_schedule.pdf

引用:日本幼儿科学会 (Japan Pediatric Society)

・予防接種スケジュール(2019年2月)

http://www.know-vpd.jp/children/index.htm

・多言語予防接種スケジュール(2019年4月)
http://www.know-
vpd.jp/feature/vc schedule multilingual.html

 「語の種類は、「黄語」「印菌語」「インドネシア語」「スペイン語」「タガログ語」「ネパール語」「ベトナム語」「ベンガル語」「ポルトガル語」「ミャンマー語」です。

労用:NPO法グVPD を知って、予どもを替ろうの会 (KNOW★VPD! Protect our Children)

予防接種についての情報

等ちゃんがうける予防接種についてのくわしい情報は、 以下のWEBサイトでみることができます。参考にしてく ださい。

・予防接種と子どもの健康 http://www.yoboseshurc.com/publics/index/8/

管語の種類は、「英語」「常国語」「韓国語」「ベトナム語」 「スペイン語」「ポルトガル語」「タイ語」「インドネシア語」 「タガログ語」「ネパール語」です。



· 预防接种时间安排 (2019年2月)

http://www.know-vpd.jp/children/index.htm

引用: NPO 法人了解 VPD 保护儿童会 (KNOW★VPD! Protect our Children)

·多语种预防接种时间安排 (2019年4月)

http://www.know-

vpd.jp/feature/vc schedule multilingual.html

语言种类包括英文、中文、印度尼西亚语、西班牙语、他加禄语、尼泊尔语、越南语、孟加拉语、葡萄牙语、缅甸语。

引用: NPO 法人了解 VPD 保护儿童会 (KNOW★VPD! Protect our Children)

预防接种的相关信息

有关婴儿预防接种的详细信息,可以在以下网站中进行阅览。 敬请参考。

·预防接种与儿童健康

http://www.yoboseshu-rc.com/publics/index/8/

语言种类包括英文、中文、韩语、越南语、西班牙语、葡萄牙语、泰语、印度尼西亚语、他加禄语、尼泊尔语。

引用: 公益财团法人 预防接种研究中心

(Republic Foundation of the Vaccination Research Center)



よく使う出産に関することば (怀孕堂田语)



妊娠期(外来で)

孕期 (于门诊)

		,	-		,
母子手帳	BOSHI- TECHOU	母子健康手帳		母子手册	母子健康手帳
妊婦健診	NINPU- KENSHIN	R. W.		孕妇健康检查	R. W.
· 於察口	SHINSAT SU-DAI			诊察台	
内診	NAISHIN			妇科检查	
「下から検査	査します」などと	:説明される。下着(パンツ)		会被告知「检查下体」等等	。通常要脱下内裤,躺到诊
をぬいで、説	※会会にあがる	。ズボンのときは、 ^{いっ} 緒に		察台上。穿长裤时要一起脱	行。
ぬぐ。					
家検査	NYOU- KENSA	31- 31- 31- 31- 31- 31- 31- 31- 31- 31-		尿检	31- 31- 31- 31- 31- 31- 31- 31- 31- 31-

血圧測定	KETSUATSU- SOKUTEI	·	测血压	
体重測定	TAIJYU- SOKUTEI		测体重	
かきけんさ	KETSUEKI- KENSA	Atomic Constitution of the	血液检查	A Transport
感染症 検査	KANSENSHO U-KENSA	Aming 1	传染病检查	Army American
超著波検査	CHOUONPA- KENSA	6	超声波检查	0
「エコー検査	立ともいわれる		也被叫做「超音波检查」	•
船児心管検査	TAIJISHINON -KENSA		胎儿心音检查	
「ドップラー	- -検査」ともいわれる		也被叫做「多普勒检查」	1
字宮頸部 細胞診 検査	SHIKYUKEIB USAIBOUSHI N-KENSA		子宫颈细胞检查	
「スメア検査	<u>.</u> ショともいわれる		也被叫做「涂片检查」	1
屋	CHITSUBUN PITSUBUTSU -KENSA		阴道分泌物检查	
「おりもの核	を 」ともいわれる		也被叫做「白带检查」	

ノンストレ	NON-	
ステスト	SUTORESU-	
	TESUTO	
おなかのはり	と赤ちゃんの状態をあ	みる検査。
40~60勞<	らいかかる。	

芬娩学約 BUNBEN YOYAKU

出産するために予約をすること。 草い時期に必要なことが茤いので、スタッフに稙談し ましょう。学約釜を受払うこともあります。

无应激试验 (NST)



检查孕妇腹胀情况以及婴儿的状态。需要40~60分钟。

分娩预约



意指为了分娩而进行预约。

大多需要在怀孕初期进行预约,可以和工作人员进行相 谈。有时候也需要支付订金。

分娩期(出産のとき)

逆がしたい	BEN-GA-	
^が 感じ	SHITAIKANJI	
羊をそる	KE-O-SORU	
浣觴	KANCHOU	
流滴	TENTEKI	

分娩期 (生产时)

想大便的感觉	
剃毛	
灌肠	
点滴	

しんこきゅう				
滦吨碳	SHINKOKYU		深呼吸	
息をすう	IKI-O-SUU	B	吸气	B
息をはく	IKI-O-HAKU		吐气	
力をぬく	CHIKARA-O- NUKU	\$ \$ \$ \$	放松	****
あごをひく	AGO-O-HIKU	50	收下巴	50
お し り を 労娩答に つける	OSHIRI-O- BUNBENDAI- NI-TSUKERU		把臀部则经别分娩台上	
いきむ	IKIMU		憋气	
定を開く	ASHI-O- HIRAKU		把脚打开	
<u></u>	ME-O-AKERU		睁眼	
	AKACHAN- GA- DERUTOKOR O-O-KIRU	3	剪子宫口	3

胎盤	TAIBAN	
出血 出血	SHUKKETSU	
着がえる	KIGAERU	
眠る	NEMURU	
部屋に かえる	HEYA-NI- KAERU	

胎盘	
出血	
换衣服	
睡觉	
回房间	

きんでしゅっさん **産後(出産のあと)**

薬をのむ	KUSURI-O-	00
	NOMU	
朝	ASA	
昼	HIRU	
夜	YORU	* * *
食事のあと	SHOKUJI-	
	NO-ATO	12 B

产后 (分娩后)

吃药	0
早上	
白天	
晚上	* * *
饭后	

家の回数	NYOU-NO-	
がり出致		
	KAISUU	
lī rā		
家が	NYOU-GA-	Ce The second
でない	DENAI	90
使の回数	BEN-NO-	4
	KAISUU	
逆がでない	BEN-GA-	
区いてない	DENAI	Co The state of th
	DLIVAI	
البلاحان		-
食事の	SHOKUJI-NO-	Calle Salle
たべた量	TABETARYO	
	ZENBU	
学 勞	HANBUN	
3割	SANWARI	
たべて	TABETE-INAI	
いない		
ナプキン	NAPUKIN	
(パット)を	(PATTO) -O-	
みせてくだ	MISETE-	4///
さい 5 りょう	KUDASAI	
血の量	CHI-NO-RYO	
4.4.		
多い	OOI	
少ない	SUKUNAI	
同じ	ONAJI	

小便次数	
排尿困难	Que de la companya della companya de
大便次数	
便秘	ABO TO
进食量	
全部	
一半	
三分之一	
没有吃	
请给我看一下你的卫生巾 (护垫)	
血量	
多	
少	
──样	

<u>した _ きず</u>	CLITTA NIC	
下の傷を	SHITA-NO-	
みせて	KIZU-O-	
ください	MISETE-	
	KUDASAI	
お腹を	ONAKA-O-	
みせて	MISETE-	13,51
ください	KUDASAI	
痛い	ITAI	
強い	TSUYOI	
弱い	YOWAI	
医師が診察	ISHI-GA-	
します	SHINSATSU-	
	SHIMASU	
採血を	SAIKETSU-O-	BA
します	SHIMASU	Minis
		25
おっぱいが	OPPAI-GA-	
痛い	ITAI	
おっぱいが	OPPAI-GA-	
はる	HARU	
おっぱいが	OPPAI-GA-	
熱い	ATSUI	

请给我看一下你下面的伤口	
请给我看一下你的肚子	2.5
	19 , FR
痛	
	3.3
	m (C)
	- T
强	
弱	
医生来进行诊察	
进行抽血	M J
	A Transport
	35
胸部疼	
85472	
אבילוניאן/	
胸部涨	
) (
胸部发热	
	0 0
	\mathcal{C}

乳首が痛い	CHIKUBI-GA- ITAI	乳头痛	
ではいます。	JYUNYU	喂奶	
積抱き	YOKO-DAKI	横着抱	
紅抱き	TATE-DAKI	竖着抱	
交差抱き	KOUSA-DAKI	(手臂) 交差抱	
脱抱き	WAKI-DAKI	夹在腋下抱	
レイドバック	REIDO-BAKKU	躺着喂奶	
添	MOKUYOKU	沐浴	

もくよくしどう		
添給指導	MOKUYOKU- SHIDOU	
退院指導	TAIIN-SHIDOU	
	MENKAI- JIKAN	11 12 1 10 2 9 3 8 4 7 6 5
退院の時間	TAIIN-NO- JIKAN	11 12 1 10 2 9 3 8 4 7 6 5
シャワーを 浴びる	SHAWA-O- ABIRU	
めまいが する	MEMAI-GA- SURU	6.6
競が いたい	ATAMA-GA- ITAI	
吐き気が ある	HAKIKE-GA- ARU	
だるい	DARUI	

沐浴教学	
出院教学	
会面时间	11 12 1 10 2 9 3 8 4 7 6 5
出院时间	11 12 1 10 2 9 3 8 4 7 6 5
淋浴	
晕眩	6.6
头疼	
想吐	7.4
乏力、浑身无力	

赤ちゃんに関連してよく使われる表現

与小宝宝有关的日常用语

母乳を のまない	BONYU-O- NOMANAI	
ミルクを のまない	MIRUKU-O- NOMANAI	
げっぷが でない	GEPPU-GA- DENAI	
すぐ泣く	SUGU-NAKU	2.0
泣きやまな い	NAKI- YAMANAI	2,5
だっこ	DAKKO	
ミルク	MIRUKU	

不喝母乳	23.1
不喝牛奶	23.1
不打嗝	
老是哭	in the second se
哭不停	15.0
抱抱	
奶	

おむつ	OMUTSU		尿布	
紫 ちゃん のきがえ	AKACHAN- NO-KIGAE		小宝宝的换洗衣物	
歩しの 間 ^を あず かってほ しい	SUKOSHI-NO- AIDA- AZUKATTE- HOSHII		能不能帮我看一会儿孩子?	
手伝って ほしい	TETSUDATTE- HOSHI		能不能帮我一下?	
わからない	WAKARANAI		不知道	
新生児室	SHINSEIJI- SHITSU		新生儿室	
体置	TAIJYU- SOKUTEI	- 3700 = -	量体重	
新ちゃん の検査	AKACHAN- NO-KENSA		婴儿检查	

专栏

日本で出産したいろいろな国のママからのアドバイス (在日本生过宝宝的外国妈妈们的建议)



タイ

タイの病院では、蒙ちゃん開留や民院に必要なものは 病院が準備してくれます。そのため身ひとつで民院で きますが、日本では首分で準備しなければいけません。

イタリア

日本の診察時間はとても短いので、首分の聞きたいことは、メモをしていったほうがよいでしょう。 また、日本語には、筒じ意味なのに、ひとつのことばにいろいろないいかたがあることがあります。たとえば、授乳は、「おっぱい、母乳、おチチ・・など」。 それになれるまで、とまどいます。

ロシア

パートナーや家族が日本語をわかる場合でも、通説する 内容は子分ではないことも夢いです。ビジネスのことば はわかっても、医療には

・ といっても、医療には

・ といっても、

・ といって、

・ 説明がよくわからないこともあります。

・ 大切なお話のときは

・ 記記者にお願いするものよいでしょう。

ちゅうごく

日本の病院では、診療時間が短いために説明がシンプルなことが多いです。よくわからないときは、わからないことをはっきり伝えたほうがいいです。

パキスタン

学教上の理由で、安性の医師や助産師からしかケアをうけられないことがある場合は、事前に相談しましょう。また、妊娠中であっても、ファースティング(養事などを制限すること)をする代も、事前にお話しする方がよいでしょう。

泰国

在泰国,院方会准备婴儿用品以及住院所需的物品,因此只要空手去医院就好。但在日本,不得不自己准备。

意大利

在日本的看诊时间很短,因此可以提前把自己想问的问题提前记在本子上。并且,日语里,同一个意思也会有很多种说法。比如说,授乳可以说成「喝奶,母乳,吃奶奶…等」。在习惯为止会经常感到迷惑。

俄罗斯

即便是伴侣和家人懂日语,有时候翻译的内容也并不完全准确。即使听得懂商务用语,但医疗场面下所使用的专业用语又多又难,听不懂说明解释的情况也不少。对话内容非常重要的时候,最好请翻译语同。

中国

日本的医院看诊时间很短,因此说明也非常简洁。听不懂的时候,最好直接表达出来自己没有听明白。

巴基斯坦

如果因为宗教上的原因,有只能接受女性医生或者助产士的帮助的情况,最好事前进行相谈。并且,即使是在孕期也要进行断食(限制进食)的人也最好事前商量好。

MEMO

,		
		·

ママと赤ちゃんのサポートシリーズ

妈妈和宝宝的好帮手系列

が成

2020年3月 **多文化医療**サービス研究会(RASC)

制作

2020年3月 多文化医疗服务研究会 (RASC)

監修

五十嵐ゆかり

监修

五十岚 YUKARI

編集委員

下田佳奈、岡美雪、植草千穂、五十嵐敏雄

编辑委员

下田佳奈、冈美雪、植草千穗、五十岚敏雄

ほんやくしゃいちらん 翻訳者一覧

インドネシア語

RIZKA AMALIA FITRIANISSA ARIEF

ポルトガル語

TSUTIYA KELLY YUMI

ベトナム語

NGUYEN LE THAO VAN

フランス語

藤田まどか

タガログ語

たけはらるびー

ネパール語

MAHARJAN RAVI

ドイツ語

产上由香梨

ロシア語

MUZAFAROVA MARIYA

タイ語

PENGTHAM PIYAWAN

ちゅうごくご

安慶松

かんこくご

金鉉卿

英語

たなかなみき

译者一览

印度尼西亚语

RIZKA AMALIA FITRIANISSA ARIEF

葡萄牙语

TSUTIYA KELLY YUMI

越南语

NGUYEN LE THAO VAN

法语

藤田 MADOKA

他加禄语

竹原 RUBI

尼泊尔语

MAHARJAN RAVI

德语

户上由香梨

俄罗斯语

MUZAFAROVA MARIYA

泰语

PENGTHAM PIYAWAN

中文

安庆松

韩语

金矿卿

英语

田中七美希

イラスト

石野史子

插图

石野史子

■ お問い合わせ先

たぶんかいりょう 多文化医療サービス研究会(RASC)

E-mail: info@rasc.jp

本資料著作権は多文化医療サービス研究会(RASC)が所省しております。本資料のご利用は無料です。 どなたでもご利用になれます。 本資料のご利用になれます。 本資料のダウンロードは以下の www.rasc.jp より行ってください。 なお、本資料をコピーしてご使用される場合は、 事前にご連絡ください。

本資料のご利用につき生じた諸問題に対して、 RASCは一切責任を負いかねます。 以上の点をご了解の上ご利用下さい。

この冊子は、日本学術振興会による科学研究費基盤 B (19H0395)「周産期医療におけるダイバーシティフレンドリーヘルスケアプログラムの開発と評価」の助成を受けています。

■ 咨询窗口

多文化医疗服务中心 (RASC)

E-mail: info@rasc.jp

本资料著作权属于多文化医疗服务中心(RASC)所有。 本资料无论是谁都可以免费使用。 本资料元论是谁都可以免费使用。 本资料可在 www.rasc.jp 进行下载。

需要复印本资料进行使用的时候, 请务必进行事前联络。

对于使用本资料所发生的一切问题,RASC不承担任何 责任。请在此基础上进行使用。

This booklet was founded by Japan Society for the Promotion of Sciences (JSPS), Grand-in-Aid for Scientific Research B (19H0395) project titled Development and Evaluation of Diversity Friendly Healthcare Program in Prenatal care.