

# 子ども立ち会い出産を希望される方へ

2024年11月11日

社会福祉法人聖母会聖母病院 産婦人科

皆さまにおかれましては、日ごろより当院の診療にご協力いただきまして、ありがとうございます。  
当院では、コロナ禍に中止しておりました『子ども立ち会い出産』を再開する運びになりました。産婦さまの「赤ちゃんの誕生を、夫(パートナー)だけでなく、上のお子さま含めた家族みんなで迎えたい」、上のお子さまの「出産を頑張るママと一緒にサポートしたい」というご希望に添えればと考えております。子ども立ち会い出産を希望される方は、次の条件や説明書をよくお読みいただき、ご同意がいただけましたら、同意書に署名をお願いいたします。



◆子ども立ち会い出産は、夫(パートナー)が常に付き添うことが前提です。お子さまのみで出産に立ち会うことはできません。

◆子ども立ち会い出産は、次の条件すべてを満たす産婦さま、夫(パートナー)とお子さまのみです。また、妊婦健診通院中からの事前申請が必要です。

## 〈 子ども立ち会い出産の条件 〉

- ① 子ども立ち会い出産の同意書に産婦さまと夫(パートナー)の署名がある。
- ② お子さま自身が、出産に立ち会うことを希望している(子供の預け先がないという理由は不可)
- ③ 産婦さまが入院する前1週間のご夫婦(パートナー)、お子さま各々の健康チェックに該当項目がない。夫(パートナー)とお子さまの来院時の健康チェック(検温・問診)が、問題がない。また、お子さまの通園・通学する保育園・幼稚園や学校、お友達などで感染性疾患が流行していない。
- ④ お子さまは、夫(パートナー)が立ち会い連絡を受けたときに一緒に来院する。夫(パートナー)が来院していない状態で、お子さまのみで分娩室に入室することはできない。
- ⑤ お子さまが、産婦さまや他の入院患者の集中を欠くような状態でない。泣く、わめく、他の患者のエリアに入る、医療機器を触るなどが見受けられる場合は、夫(パートナー)と一緒に退室する。
- ⑥ 早産ではない。

①～⑥までの条件を満たさない場合は、お子さまの立ち会いはできません。

\*健康チェックシートは、産婦人科外来にてお受け取りいただくか、当院の産科のHP「お産のページ」トップページよりダウンロードしコピーしてお使いください。

## 子ども立ち会い出産に関する説明書

園・学校生活のなかで、感染性疾患が流行していたり、いつもと違う雰囲気を感じて体調を崩しがちになったりするお子さまや、慣れない環境や見慣れないお母さまの様子に驚き、不安が強くなるお子さまもいます。お子さまの出産の立ち会いにつきましては、お子さまの体調や気持ちを第一に考えましょう。新生児や他の産婦さまの心身への配慮、プライバシー保護などの観点から、次の説明を必ずお読みいただき、同意をいただける方のみ子ども立ち会い出産とさせていただきます。

- ① 立ち会いは夫(パートナー)とその子どものみです。
- ② 子ども立ち会い出産は、夫婦(パートナー)とお子さま自身が出産に立ち会うことを希望していることが前提です。出産時の預け先がないなどの理由で立ち会いをすることはできません。また、お子さまの急な体調不良や産婦さまの緊急処置など、お子さまの立ち会いを中止せざるを得なくなった際のバックアップ体制を、必ず準備して臨んでいただくようお願いいたします。
- ③ 分娩室のスタッフは、出産に立ち会うお子さまの面倒をみることはできません。出産は、必ず夫(パートナー)も立ち会い、お子さまと行動をともにしていただく必要があります。
- ④ お子さま用のベッドや食事の用意はありません。また、ベビーカーでの入室はご遠慮ください。
- ⑤ お子さまの使用された紙おむつなどは、ご自宅にお持ち帰りください。
- ⑥ へその緒を切断することは医療行為ですので、夫(パートナー)やお子さまが行うことはできません。
- ⑦ 帝王切開による出産となった場合の夫(パートナー)・お子さまの立ち会いはできません。また、緊急性の高い医療処置が必要になった場合は、母子の安全を優先とし、退室をお願いすることがあります。
- ⑧ 入院する日から前1週間のご夫婦(パートナー)・お子さま各々の健康チェックに該当項目がないこと、来院時の問診・検温に問題がないこと、お子さまの通園・通学する保育園・幼稚園や学校、お友達などで感染性疾患が流行していないことを満たしている必要があります。健康チェックシートの不備があった場合の立ち会いはできません。
- ⑨ 来院時期に関しましては、病院スタッフより連絡をいたします。連絡前の来院や電話での状況確認はご遠慮ください。立ち会い分娩のタイミングに来院ができなかった場合には、日中の面会となります。
- ⑩ 夫(パートナー)・お子さまが分娩室に入室する際は、不織布マスクの着用をお願いいたします(2歳未満のお子さまは除く)。立ち会いの際の夫(パートナー)・お子さまの位置は、産婦さまの頭側になります。足側は清潔区域になりますので、お子さまが近づかないように見守りをお願いいたします。動画や音声録音につきましては、すべての処置が終了してからとし、スタッフが映り込むことがないよう、ご配慮ください。



# 子ども立ち会い出産に関する同意書

私たち両親は、『子ども立ち会い出産を希望する方へ』『子ども立ち会い出産に関する説明書』を読んで確認し、聖母病院での子ども立ち会い出産の条件や説明の内容を理解・同意しましたので、立ち会いを希望いたします。



- 『子ども立ち会い出産を希望する方へ』『子ども立ち会い出産に関する説明書』を夫婦(パートナー)で確認し、ともに内容を理解・承知しました。
- 子ども立ち会い出産についての条件を満たせない場合は、速やかに立ち会いを中止いたします。
- 立ち会い時は病院スタッフの指示に従います。

上記3点について同意いただけましたら、□にチェックを入れ、下記に署名をお願いいたします。『出産と産後に向けての情報シート』と一緒に提出してください。

年 月 日

産婦署名：

夫(パートナー)署名：

.....

お子さまのお名前： ( 歳)

.....

