

※太枠の中のみ、○もしくは記入してください。

病状連絡票

| | | |
|-----------------|--------------------|--------------|
| ふりがな | 男 | 体重 |
| 氏名 | 女 | kg |
| 生年月日 | 西暦 | 年 月 日(歳 カ月) |
| ・持参薬 | あり | なし |
| ↓ | | |
| 抗生剤 | 咳・鼻水 | ステロイド(飲み薬) |
| 整腸剤 | 吐き気どめ | |
| [| 整腸剤、吐き気どめは | |
| | ↓ | |
| | ・必ず飲ませてほしい | |
| | ・保育中の病状に応じて保育者に任せる | |
| その他() | | |
| 解熱鎮痛剤 | 塗り薬 | 目薬 |
| 座薬(解熱剤 | 吐き気どめ | けいれん止め) |
| (乳児のみ) 離乳食は | | |
| 前期 | 中期 | 後期 完了期 |
| おやつは食べていますか | | |
| ・まだ | | ・食べている |
| (必要な方のみ) ミルク1回量 | | cc |
| ・ 時間おき | | |
| ・ 食後 | お昼寝後 | おやつ後 |
| 今朝のミルクの時間は? | 時 | 分ごろ |
| | | cc |
| 看護師記入欄 | 投薬 | あり なし |
| ・朝の分を与薬 | | |
| [| 抗生剤 咳鼻 | 整腸剤 吐き気止め |
| | 抗ウイルス剤 | ステロイド |
| ・様子をみて与薬 | | |
| [| 咳鼻 | 整腸剤 吐き気止め |
| ・お迎え時、取りに行かれる | | |

| | | | | | |
|----------------|--------|------------|-----|------------------|--------------------------|
| 体温 | 昨日 | 日中 | ℃ | 夜 | ℃ |
| | | 今朝 | ℃ | | |
| 今朝、薬をのみましたか | | はい | | いいえ | |
| 服薬した時間 | (| 時 | | 分ごろ) | |
| [| 薬の名前は? | | | |] |
| 解熱剤は使用しましたか | | はい | | いいえ | |
| (座薬 粉薬) | | ↓ | | | |
| 昨日 | 時 | 分ごろ | | 時 | 分ごろ |
| 今日 | 時 | 分ごろ | | 時 | 分ごろ |
| 病名(はっきりしていれば) | | | | | |
| 発症はいつですか | | 月 | | 日 | |
| 病状について○をつけて下さい | | | | | |
| ・咳 | なし | 少ない | 多い | (ゴホゴホ コンコン ケンケン) | |
| ・鼻 | なし | 少ない | 多い | (水鼻 黄色 緑色) | |
| ・嘔吐 | なし | あり | → | 回 | 最後に嘔吐した時間 時 分ごろ |
| | | | | | 嘔吐後、飲食は→ まだ した(時 分ごろから) |
| | | | | | ↓ |
| | 水分 | 約 | cc | 食事内容() | |
| ・喘鳴 | なし | あり | → | 吸入 | していない |
| | | | | | した 時 分ごろ(家で 外来で) |
| ・便 | なし | 普通便 | 軟便 | 泥状便 | 水様便 |
| | | | | 回数 | 回くらい |
| ・機嫌 | 良 | 普通 | やや悪 | 悪 | 興奮 |
| ・食欲 | あり | 少量 | なし | | |
| | | ↓ | ↓ | | |
| | 水分は | ccくらいとれている | | とれていない | |
| ・睡眠 | 良 | 不眠(咳ひどい | 高熱 | 嘔吐下痢 | 原因不明) |
| | 睡眠時間 | 時 | 分~ | 時 | 分 |
| ・その他 | [| | | |] |

| | | | |
|--------------|-------|---------|------|
| 入室 | / | : | 印 |
| 熱性けいれん | あり | なし | |
| | ↓ | | |
| 最終けいれん | 才 | ヶ月 | |
| けいれん止め座薬 | | | |
| | 使っている | 使っていない | |
| (| 時 | 分頃、 | 時 |
| | 分頃) | | |
| 喘息 | あり | なし | |
| 食物アレルギー | あり | なし | |
| | ↓ | | |
| 卵 | 牛乳 | 小麦 | 大豆 |
| その他() | | | |
| 入眠時の癖 | あり | なし | |
| [| ↓ | |] |
| その他保育上の留意点など | | | |
| 緊急連絡先 | | | |
| ①() | - | (父 母 他) | |
| ②() | - | (父 母 他) | |
| お迎え時間 | 時 | 分 | |
| 続柄 | 父 | 母 | 他() |
| 氏名 | | | |
| | (変更 | : |) |