

※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 H・R 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]
 [抗ウィルス剤 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 °C 夜 °C
 今朝 °C

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