

病児・病後児保育記録兼連絡票

※太枠内にご記入下さい。

担当看護師：

担当保育士：

令和 年 月 日 ( )		病名				ベット上安静・経過観察室 室内安静・室内保育				
ふりがな		愛称		性別		年齢				
児童氏名				男・女		才 ヶ月				
保護者氏名		連絡先								
家庭での体温(保護者記入)				病児室での体温(看護師記入)						
体温	時間	2時	4時	6時	8時	10時	12時	14時	16時	
40										
39										
38										
37										
↓記入方法： 各項目 該当する時間の下に、+(プラス)や、内容、入眠、起床等記入して下さい。										
食事										
水分(ミルク)										
薬・処置										
尿										
便										
睡眠										
その他(嘔吐等)										
↓家での様子を保護者が記入して下さい					↓病児室での様子を看護師が記入します					
諸 症 状	鼻水 / 多 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	おやつ			昼食		その他			
	せき / 多 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	( : )			( : )					
	げんげい / 多 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>				内容・摂取量					
	嘔吐 / 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> ( 回 )									
	下痢 / 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> ( 回 )									
	食欲 / 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/>	( : )			内服					
	朝食 / 摂取時間 時 分頃 食事内容： 機嫌 / 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/>				( : )					
病 状 経 過	病気の経過・お子様の機嫌・心配なこと等をお書き下さい。				午前の様子 (諸症状など)			午後の様子 (諸症状など)		
入室 / :		サイン		退室 / :		サイン				

