

児童記録票

氏名 _____ 年齢 歳 ヶ月 病名・症状 _____

家庭での様子				病児室での様子				
年 月 日				年 月 日				
体温	朝	昼	夕 夜	朝	入室	10	12 15 18	
39.5								
39.0								
38.5								
38.0								
37.5								
37.0								
36.5								
鼻水	多い	少ない	ない		多い	少ない	ない	
咳	多い	少ない	ない		多い	少ない	ない	
喘鳴	多い	少ない	ない		多い	少ない	ない	
嘔吐	夜	無	有(回)		午前	無	有(回)	
	朝	無	有(回)		午後	無	有(回)	
便	無 (日前)							
	普通	軟便	泥状便 水様便(回)					
尿	オムツ・パンツ(お昼寝)尿意を訴えますか(有・無)							
	量:	普通	少ない(夕~朝 回)					
一般状態	皮膚・・かさつき()湿疹()かぶれ() 傷()打撲()							
	眼・・(充血・目やに)その他()							
水分量	夜	普通	少ない 水分の種類()					
	朝	普通	少ない 水分の種類()					
食事	夜	普通食	軟食					
		量:	普通	少ない 食べない				
	朝	普通食	軟食					
		量:	普通	少ない 食べない				
薬	内服	夜	内服	内服せず				
		朝	内服	内服せず				
	解熱剤	使用せず						
		使用(°C	時頃)				
	その他の薬()							
睡眠	時間:	良眠	~	不眠	時間:	良眠	~	不眠
機嫌	良好	普通	不良		良好	普通	不良	
この主症状はいつからはじまりましたか								
食事 初期・中期・後期・完了・幼児・牛乳 ミルク(はぐくみokか) CC× 回 流動食・下痢食・油抜き・普通 アレルギー なし あり() 熱性けいれん なし あり() 内服薬 時間() 数・種類() 明日の予約 なし あり() 料金 済 未 帰りの時間 ()誰か()								