

家庭での様子 ・ 保育看護日誌

※太枠内のみご記入をお願いします

隔離：有・無

(頓服/坐薬 持参 有・無)

利用日 年 月 日 ()

登録番号 _____ 歳 ヶ月

お名前 _____ 男
_____ 女

〈利用中、確実に繋がる連絡先〉
※緊急時は直ちに向かって下さい

自宅・携帯・勤務先()

電話 () 続柄 ()

平熱()℃ 体重()kg

〈日常生活について〉

- ・ ミルク 1回量()ml()時間毎
- 適宜 (昼食後・おやつの時・) 時頃)
- 最終()時頃 ()ml
- ・ 食事量(多・普通・少・ムラあり・偏食)
- ・ 排泄：おむつ・トレーニング中・自立

〈好きな遊び・性格・配慮してほしいこと〉

〈自宅での様子〉

- ・ 熱 夜()℃ 朝()℃
- ・ 坐薬、頓服最終使用時間
- 解熱剤(:)
- 抗痙攣剤(:) () 回目
- 吐き気止め(:)
- ・ 尿 () 回
- ・ 便 () 回 普通・軟便・水様
- 最終排便時間(:)頃
- ・ 起床時間(:) 朝食の時間(:)

〈症状〉 ※咳・鼻・食欲・寝れたか など

〈アレルギー〉

無・有()

食事制限の方(具体的に：)

〈けいれん〉 無・有(熱あり・熱なし)

最終の発作 年 月 日 頃

抗けいれん剤予防投与 (有・無)

入室時間 : ()

病名 () 体重 ()kg

		病児保育室での様子															
		9:00				12:00				15:00				18:00			
40℃ 39℃ 38℃ 37℃ 36℃	熱	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
	尿																
	便	普通・軟・水様								普通・軟・水様							
	嘔吐																
	処置	坐薬 頓服	(:)								(:)						
吸引		(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)
吸入		(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)
与薬	なし・内服・点眼・塗布 (:) (:)																
咳	なし・少・多								なし・少・多								
痰	なし・あり								なし・あり								
鼻水	なし・少・多								なし・少・多								
その他																	
食事	昼食 (:) ()								おやつ (:) ()								
◎○△×																	
水分	ミルク ()ml (:)								ミルク ()ml (:)								
◎○△×	()								()								
睡眠	(:)~(:)								(:)~(:)								
	(:)~(:)								(:)~(:)								

医師の指示

処置：鼻汁吸引・吸入…メブチン()ml・インターナル1A

けいれん時：ダイアップ坐薬 () mg () 個

発熱時：坐薬 ()℃以上…アンヒバ () mg () 個

頓服 ()℃以上…カロナル () mg () 包

嘔気・嘔吐時：ナウゼリン坐薬 () mg () 個 頓服 () 包

〈ひまわりでの様子〉 午前担当者() 午後担当者()

退室予定 : () 退室時間 : ()

受け入れ()

受け渡し()

2025/5/19