



ぴっころ連絡カード



入室日: 年 月 日 ()		主症状 ①		いつから ②		いつから			
ふりがな		発熱	いつから: 最も高い時: 月 日 (:)		℃				
名前			解熱剤使用回数(回) 薬剤名:						
病名		配慮希望							
入室前日～当日朝 家庭での様子				保育室での様子					
体温	平熱	. °C		体温	:	. °C			
	夜	:	. °C		:	. °C			
	朝	:	. °C		:	. °C			
薬	解熱剤 (座薬等)	<input type="checkbox"/> 使用(時 分) <input type="checkbox"/> 飲み薬 <input type="checkbox"/> 座薬		解熱剤 (座薬等)	<input type="checkbox"/> 使用せず <input type="checkbox"/> 持参せず <input type="checkbox"/> 使用した(:) 薬剤名:				
	朝の内服薬	<input type="checkbox"/> 内服した <input type="checkbox"/> 内服なし <input type="checkbox"/> 内服できず		昼の内服薬	<input type="checkbox"/> 内服せず <input type="checkbox"/> 持参なし <input type="checkbox"/> 内服した(:)				
項目	状 態			1日の様子					
鼻汁	<input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> やや多い <input type="checkbox"/> 少ない <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 鼻づまり (色:)			時 間	睡 眠	尿	便	水分・食事・おやつ 遊びなど	状態 その他
せき	<input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> やや多い <input type="checkbox"/> 少ない <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 痰がらみ <input type="checkbox"/> 就寝中あり			7					
嘔吐	昨日 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()回			8					
	今朝 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()回			9					
便	<input type="checkbox"/> あり()回 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軟便 <input type="checkbox"/> 泥状 <input type="checkbox"/> 水様			10					
	最終便: 月 日 : 頃			11					
尿	<input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない			12					
水分量	<input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない			12					
	食事	夕食	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない		13				
朝食		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない		14					
機嫌	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い			14					
睡眠	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い (: ~ :)			15					
	与薬 依頼	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(袋)			16				
昼食前・昼食後・() 飲ませ方(溶かす/練る/そのまま) (家で使用中あれば:)			17 18						
おうちの 方から				保育室から					
緊急 連絡先	続柄()								

※太枠内をご記入ください。

柏崎総合医療センター病児保育室「ぴっころ」

