



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 名前			発熱	いつから:	最も高いとき:	月 日	℃					
病名			利用中受診	月 日 ()	予約時間:							
入室前日～当日 家庭での様子				保育室での様子								
体温	平熱	. °C	体温	:	. °C	:	. °C					
	昨夜	: . °C		:	. °C	:	. °C					
	今朝	: . °C		:	. °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"/> 持参なし <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		13									
	夕食	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない	14									
食事	朝食	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない	15									
機嫌	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い		16									
睡眠	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い (: ~ :)		17									
与薬 依頼	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 粉末(包)・シロップ		18									
	・昼食前・昼食後・() ・飲ませ方(溶かす・練る・そのまま) ・外用薬・その他(有・無)											
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」

