

病児保育記録

(病児室 )

年 月 日 ( )		病名	ベッド上安静・室内安静・室内保育							
児童氏名		愛称( )		男・女		才 月				
保護者氏名		連絡先								
家庭での様子(保護者記入)				保育ルームでの様子(看護師記入)						
時間 体温	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、入眠、起床等記入して下さい。										
水分(ミルク)										
尿										
便										
睡眠										
↓家での様子を保護者が記入して下さい				↓保育ルーム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"/>	食 事  内 容 ・ 食 事 量	お や つ     内 服	そ の 他		
	せき	多 <input type="checkbox"/>	中 <input type="checkbox"/>	少 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>				( : )	( : )
	痰のからみ	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>							( : )	( : )
	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"/>						
	朝食	摂取時間 時 分		ごろ		( : )				
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						