

## 病状連絡票 兼 与薬依頼書



太枠内をご家庭で記入してもらいたい  
ご利用時に毎回持参していただきま  
す。  
右欄にムーミンでの様子をスタッ  
フが記入し、お迎え時にコピーを  
お渡しします。

発熱	ピーク 30 日 (12:00) 40 °C	いつから? (3/30から)	機 嫌	午前	<input checked="" type="checkbox"/> 良好	□やや活気なし	□活気なし
	昨夜 (21:00) 39.5 °C			午後	<input type="checkbox"/> 良好	□やや活気なし	<input checked="" type="checkbox"/> 活気なし
	今朝 (6:00) 37.0 °C						
解熱剤	<input checked="" type="checkbox"/> 使用した 最終 (21:00) □使用せず カロナール・コカール・アンヒバ坐薬		時間	体温	睡眠	排泄	食事・水分など
せき	いつから? (3/25から) <input checked="" type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> 少ない (コンコン・ゴホゴホ・ゼーゼー・ケンケン)	8	20 37.0 ↑単位省略	50 ○ トイレ			食べたもの、飲んだものの量をそのまま記入
鼻水	いつから? (3/25から) <input type="checkbox"/> 多い <input checked="" type="checkbox"/> 少ない	9	25 37.3				30.せんべい1枚 麦茶100m
吐き気	いつから? (日から回) 最後の嘔吐 (日 時頃)	10	20 38.0	20 ○ オムツ			1トイトレ中の患児はトイレ・オムツの記入
便	昨夜から今朝まで (1回) <input checked="" type="checkbox"/> 普通 □軟便 □泥状 □水様 最終便: 今朝 <u>昨日</u> それ以前 (日)	11	00 39.0	20 ○ オムツ			30.お弁当3割 麦茶100m
尿	最終時間 (7:00)	12		10 ○ オムツ			1回/2時間を目処に記載
発疹	日から 部位:	13					・おもちゃで機嫌良く遊びました。
痛み	日から 部位:	14	20 37.6	20 ○ オムツ			・食欲がないのか、あまり進みませんでした。
食事	夕食 いつもの 5 割 朝食 いつもの 10 割	15	50 37.3				咳 (+) 喘鳴 (なし) SpO2 98%
ミルク・母乳	最終 ( : ) ミルク量 ( ml )	16					・熱が上がり活気がなく解熱剤を使用しました。布団に入りすぐ眠りました。
水分	<input checked="" type="checkbox"/> のめる □まあまあのめる □のめない	17					・時々咳が出ましたが、ぐっすりと眠っています。
機嫌	<input type="checkbox"/> 良好 <input checked="" type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> ぐずぐず	18					・目覚めはよく、おやつを食べ、安静に過ごしました。普通便が出ました。
睡眠	□良好 <input checked="" type="checkbox"/> 浅い眠り □眠れなかった ( 22:00 ~ 6:00 )						退室 (17:00) ※排泄…○尿・●便

## 家庭からの連絡事項

昼寝は15時頃までに起こしてほしい。  
トイレトレーニング中なので、声かけをしてほしい。  
塗り薬を首、ひじに塗ってほしい。

## 病児保育室 ムーミンハウス

(2023.3月 改訂)

2019年4月1日生まれ (2歳0ヶ月) 体重 12kg

TEL 20-6331

②氏名

TEL

(続柄: )

## ムーミンでの様子

患児の活動・症状・変化など  
保育と看護について記載

8	20 37.0 ↑単位省略	50 ○ トイレ	食べたもの、飲んだものの量をそのまま記入	入室 (8:00) 咳 (+) 喘鳴 (なし) SpO2 98%
9	25 37.3		↑トイレ中の患児はトイレ・オムツの記入	↑配慮・注意点にあげた症状について
10	20 38.0	20 ○ オムツ	30.お弁当3割 麦茶100m	1回/2時間を目処に記載 ・おもちゃで機嫌良く遊びました。
11	00 39.0	20 ○ オムツ		・食欲がないのか、あまり進みませんでした。
12		10 ○ オムツ		咳 (+) 喘鳴 (なし)
13		↓ 10		・熱が上がり活気がなく解熱剤を使用しました。布団に入りすぐ眠りました
14	20 37.6	20 ○ オムツ	30.プリン1個・チョコ3つ ジュース150m	・時々咳が出ましたが、ぐっすりと眠っています。
15	50 37.3			・目覚めはよく、おやつを食べ、安静に過ごしました。普通便が出ました。
16				
17				
18				

## 《診察》 (11:00)

- ・診察時の様子、診断内容、登園(校)の目安について等

## 《一日の様子》

担当者: サイン

今朝の内服時間 (7:00)

3月 31日処方 (薬名: カルボシスティン)

月 日処方 (薬名: )

□吸入・吐き気止め・外用薬の使用

3月 31日処方 (薬名: キンダベート)

時間 (7:00)

□飲んでいない

## 《与薬》

3月 31日処方 与薬時間 (12:15) 看護師 (サイン)

月 日処方 与薬時間 ( : : ) 看護師 ( )

《解熱剤》 ※次回使用は6時間以上空けてください。

使用しました (薬名: アンヒバ坐薬) 時間 (12:10) 看護師 (サイン)

(薬名: ) 時間 ( : : ) 看護師 ( )

## 《その他》

吸入・塗り薬・点眼 (薬名: キンダベート) 時間 (12:15) 看護師 (サイン)

☆別紙の薬剤情報提供書、またはお薬手帳の控えのとおり、保護者に代わって与薬をお願い致します。

【依頼者】 保護者氏名 :