

# 三愛病院 病児保育 「愛あいルーム連絡ノート」

( ) 月 ( ) 日 子ども名前 ( ) 体重 ( ) kg

連絡先 ①

②

## 【子どもの昨夕からの状態】

- ◎熱 無 ・ 有 (夜 時 分 °C)  
(朝 時 分 °C)
- ◎咳 無 ・ 有
- ◎鼻汁 無 ・ 有
- ◎嘔吐 無 ・ 有 ( ) 回 最終の嘔吐時間 ( ) 時 (分)
- ◎便 無 ・ 有 (普通便、軟便、下痢便 ( ) 回)
- ◎排尿 少ない ・ 普通 ・ 多い 最終の排尿時間 ( ) 時 (分)
- ◎機嫌 悪い ・ 普通 ・ 良好
- ◎元気 無 ・ 普通 ・ 有
- ◎食欲 無 ・ 普通 ・ 有
- ◎水分 取れていない ・ 取れている (ミルク最後 時 分 cc)
- ◎食事形態 常飯 ・ 軟飯 ・ 粥
- ◎睡眠時間 ( ) 時 (分) ~ ( ) 時 (分)
- ◎お迎えの時間 ( ) 時頃 父、母、祖父、祖母、その他) 氏名 ( )
- ◎持ち物 ( )

## 【投薬処方等について】

- ◎朝の薬使用 無 ・ 有 ( ) 時 (分)
- ◎解熱剤使用 無 ・ 有 (夜 時 分 °C)  
(朝 時 分 °C)
- ◎解熱剤使用時の連絡 事前連絡希望 ・ 事後報告で了承
- ◎その他の薬使用 無 ・ 有  
吐き気止め・けいれん予防薬・吸入・その他 ( ) ( ) 時 (分)
- ◎投薬処方内容  
お薬手帳参照 ・ 別紙処方箋参照

※上記以外の場合は記入

例) ○○○シロップ (抗生剤) 朝夕食後、△△△粉薬 (アレルギー抑制) 毎食後

◎1回の服用量

1回 ( ) 袋 ・ 1回 ( ) 錠 ( ) 種類

## おねがい

- ★ お薬は、病児保育室で使用する分のみ持参してください。
- ★ すべてのお薬に、名前の記入をお願いします。
- ★ 朝服用のお薬がある場合は必ず自宅で服用してから、お越しください。
- ★ 発熱時は、かかりつけ医で処方された解熱剤を持参してください。