

病児保育記録

(病児室)

年 月 日 ()		病名	ベット上安静 ・ 室内安静 室内保育 ・ 隔離						
児童氏名			愛称 () 男 ・ 女			才 ヶ月			
保護者氏名			アレルギー：有 無			熱性けいれん：有 無			
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)					
体温	時間	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)、哺乳量等記入して下さい。									
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				
朝食 / 摂取時間		時	分頃	食事		おやつ		内服	
食事内容：				(:)		(:)		(:)	
食欲 / 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/>				内容・食事量		(:)			
睡眠 / (~)									
眠れる <input type="checkbox"/> 時々起きる <input type="checkbox"/> 眠れず <input type="checkbox"/>									
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・心配なこと等をお書きください。			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	