

連絡票 【乳幼児・肺炎・気管支炎】病名( )

令和 年 月 日( )

|         |            |     |     |
|---------|------------|-----|-----|
| 名前( )年齢 | 利用時間 : ~ : | 男・女 | マーク |
|---------|------------|-----|-----|

| 保育室での様子                       |                |    |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |
|-------------------------------|----------------|----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|
|                               | 午前             |    |     |      |     |     | 午後   |     |     |      |     |     |
|                               | 時 分            |    | 時 分 |      | 時 分 |     | 時 分  |     | 時 分 |      | 時 分 |     |
| 体温                            | °C             |    |     |      |     |     | °C   |     |     |      |     |     |
| 排尿                            | 8時             | 9時 | 10時 | 11時  | 12時 | 13時 | 14時  | 15時 | 16時 | 17時  | 18時 | 19時 |
| 排便(時間、性状)                     | ( 回)           |    |     |      |     |     | ( 回) |     |     |      |     |     |
| 水分(1h50~100ml)                |                |    |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |
| 機嫌、活気                         | 良・不良           |    |     | 良・不良 |     |     | 良・不良 |     |     | 良・不良 |     |     |
| 咳                             |                |    |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |
| 鼻汁                            |                |    |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |
| 努力呼吸                          |                |    |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |
| 痰                             |                |    |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |
| 睡眠                            |                |    |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |
| 食事                            | 昼食 主食: 主菜: 副菜: |    |     |      |     |     | おやつ  |     |     |      |     |     |
| 処方薬                           |                |    |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |
| バリエーション<br>(上記項目から逸脱した<br>症状) |                |    |     |      |     |     |      |     |     |      |     |     |

| 計画支援内容      |  |
|-------------|--|
| 問題となること     | #1 粘稠な分泌物の増加や貯留による息苦しさがある。<br>#2 咳嗽発作のため、嘔吐を誘発し、誤嚥や生活に影響を及ぼす恐れがある。       |
| アウトカム(到達目標) | #1 気道内の分泌物を除去することができ、安楽な呼吸ができる。<br>#2 十分な休息や睡眠を確保することができる。日常生活に支障をきたさない。 |

|            |  |
|------------|--|
| かけっこでの様子   |  |
| 看護師からのコメント |  |

| 持ち物チェック               | 入室時 | 退室時 | 書類チェック             |    |
|-----------------------|-----|-----|--------------------|----|
| 薬(内服 /外用 /冷中保管 あり・なし) |     |     | 領収証(かけっこ・クリニック)    |    |
| お薬手帳または説明書            |     |     | 特定子ども・子育て支援提供証明書(幼 | 2号 |
| 保険証・乳幼児医療券            |     |     | 児教育・保育の無償化関係)      | 3号 |
| お弁当・おやつの残りや容器         |     |     | 利用料減免申請書と添付書類      |    |
| マグマグ・水筒( ml)          |     |     | 市外在住の方は勤務証明書       |    |
| 哺乳瓶( 本)・ミルク           |     |     | 冠婚葬祭(招待状など)        |    |
| 着替え( )                |     |     | 保護者のサイン            |    |
| エプロン( 枚)              |     |     |                    |    |
| 手拭きタオル・午睡中のタオル        |     |     |                    |    |
| その他( )                |     |     |                    |    |

記録用紙は保管をお願い致します。紛失され、内容確認を希望される場合は、電話で問い合わせの上、顔写真付きの身分証を持って来室して下さい。個人情報保護の為、ご理解のほどお願い致します。

病児保育室かけっこ