

連絡票【学童・呼吸困難】

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			°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		
努力呼吸												
鼻汁												
咳												
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 (上記項目から逸脱した 症状)												

計画支援内容	
問題となること	#1 気道内の分泌物が増えることによる去痰困難や呼吸困難がある。
アウトカム(到達目標)	#1 気道内の分泌物が除去でき、安楽な呼吸ができる。

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 2号
保険証・乳幼児医療券			(幼児教育・保育の無償化関係) 3号
水筒 (mℓ)			利用料減免申請書と添付書類
お弁当・おやつの残りや容器			市外在住の方は勤務証明書
着替え()			冠婚葬祭(招待状など)
手拭きタオル・午睡中のタオル			保護者のサイン
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