

連絡票【乳幼児・下痢嘔吐】 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					
体温		℃		℃		℃		℃					
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		
腹痛													
嘔気													
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 下痢による腹痛や嘔吐下痢による不快症状がある。
	#2 嘔吐により誤嚥や窒息になることが考えられる。
	#3 頻回の嘔吐により脱水に陥ることが考えられる。
	#4 頻回の下痢により脱水(電解質異常)や皮膚トラブル(臀部ただれ、発赤)を起こすおそれがある。
	#5 嘔吐、下痢による二次感染を起こす可能性がある。
アウトカム(到達目標)	#1 不快な症状がなく過ごすことができる。
	#2 窒息や誤嚥を起こさない。
	#3 脱水進行の防止のため、水分をとれる。
	#4 皮膚の清潔を保つ事ができる。
	#5 二次感染を起こさない。

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	
保険証・乳幼児医療券				(幼児教育・保育の無償化関係)	
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