

# 連絡票【学童・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		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		
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 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