

[sheet#1] 親御さん記入票

レスキュー日 年 月 日

お子さんのお名前	性別	男・女	年齢	才 ヶ月	体重	Kg	平熱	℃
----------	----	-----	----	------	----	----	----	---

・隊員到着前にご記入ください。
 ・受診・往診・病状変化に伴う再受診に必要な事柄です。ご協力をお願いします。
 ・会員サイトよりダウンロードするか、原紙をコピーしてご使用ください。

※レスキュー初日は下記太枠内をご記入ください。

※レスキュー初日は下記左側の太枠内のみご記入ください。連日利用の際は続けて右側の枠をご記入ください。

熱の詳細	発生時	℃		日	時	分	前日からレスキュー当日の様子			2日目 月 日			3日目 月 日						
	ピーク時	℃		日	時	分	前日朝	前日昼	前日夜	前日朝	前日昼	前日夜	前日朝	前日昼	前日夜				
今回の症状のはじまり	月 日から																		
現在に至るまでの病状の経過・状態変化など																			
熱型表	熱の推移	40.0																	
		39.0																	
		38.0																	
		37.0																	
熱	現在の熱	℃			時	分	℃			時	分	℃			時	分			
	解熱剤の使用	なし / あり			時	分	なし / あり			時	分	なし / あり			時	分			
	痙攣予防薬の使用	なし / あり			時	分	なし / あり			時	分	なし / あり			時	分			
咳	頻度	なし / 少し / 多い						なし / 少し / 多い						なし / 少し / 多い					
	呼吸音	通常 / ヒューヒュー・ゼエゼエ・ゼロゼロ						通常 / ヒューヒュー・ゼエゼエ・ゼロゼロ						通常 / ヒューヒュー・ゼエゼエ・ゼロゼロ					
呼吸	ホクリナーブの服用	なし / あり						なし / あり						なし / あり					
	吸入薬の使用	なし / あり			時	分	なし / あり			時	分	なし / あり			時	分			
鼻水	量	なし / 少ない / 多い (透明 / 黄色 / 鼻づまり)						なし / 少ない / 多い (透明 / 黄色 / 鼻づまり)						なし / 少ない / 多い (透明 / 黄色 / 鼻づまり)					
発疹	発生箇所	なし / 腕・足・背中・腹部・胸部						なし / 腕・足・背中・腹部・胸部						なし / 腕・足・背中・腹部・胸部					
	その他																		
嘔吐	回数・状況	なし / あり			日から	回	なし / あり			日から	回	なし / あり			日から	回			
	状況	飲食時 / 泣いた時 / 咳き込み時						飲食時 / 泣いた時 / 咳き込み時						飲食時 / 泣いた時 / 咳き込み時					
便	状態	なし / あり			日から	回	なし / あり			日から	回	なし / あり			日から	回			
	状態	状態：良い / 軟便 / 水様性						状態：良い / 軟便 / 水様性						状態：良い / 軟便 / 水様性					
尿	量	普通 / 少ない / なし						普通 / 少ない / なし						普通 / 少ない / なし					
飲水量	量	多い / 普通 / 少ない / なし						多い / 普通 / 少ない / なし						多い / 普通 / 少ない / なし					
食欲	状態	普通 / 少ない / なし		朝食 時		内容	普通 / 少ない / なし		朝食 時		内容	普通 / 少ない / なし		朝食 時		内容			
	状態	良い / 悪い						良い / 悪い						良い / 悪い					
ご機嫌	状態	前夜～今朝までの睡眠 時 分 時 分						前夜～今朝までの睡眠 時 分 時 分						前夜～今朝までの睡眠 時 分 時 分					
	状態	良い / 悪い / 普段と同じ						良い / 悪い / 普段と同じ						良い / 悪い / 普段と同じ					
レスキュー隊員メモ欄	常備薬の服用	なし / あり		薬品名		なし / あり		薬品名		なし / あり		薬品名		なし / あり		薬品名			
	処方薬	なし / あり		薬品名		なし / あり		薬品名		なし / あり		薬品名		なし / あり		薬品名			
	今朝の与薬時間	時 分		時 分		時 分		時 分		時 分		時 分		時 分		時 分			
レスキュー中の与薬	なし / あり		※“あり”の場合は与薬依頼書の記入が必要です。		なし / あり		※“あり”の場合は与薬依頼書の記入が必要です。		なし / あり		※“あり”の場合は与薬依頼書の記入が必要です。		なし / あり		※“あり”の場合は与薬依頼書の記入が必要です。				