

[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)										
	発生源	なし/腕・足・背中・腹部・胸部 その他						なし/腕・足・背中・腹部・胸部 その他						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: 良好/軟便/水様性						状態: 良好/軟便/水様性						状態: 良好/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										
	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						普通/少ない/なし						普通/少ない/なし										
	朝食		時	内容				時	内容				時	内容										
睡眠	状態	良い/悪い		前夜~今朝までの睡眠		時	分	時	分	良い/悪い		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										
	処方薬	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										
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。					