小児Ⅱ　様式Ⅱ－４

**看　護　記　録**

　　年　　月　　日作成　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号

患児愛称　　　　　　　　男・女　　　　　　　歳　　ヶ月　　　学生氏名

|  |
| --- |
| ＜罹患した感染症＞＜予防接種＞肺炎球菌（PCV13）　　　 　回済・　未　　　　　ｲﾝﾌﾙｴﾝｻﾞ菌b（Hib）　　　　　回済・　未4種混合（DPT-IPV）　　　　回済・　未　　　　　麻疹・風疹（MR）　　　　　　回済・　未水痘　　　　　　　　　　　回済・　未　　　　　日本脳炎　　　　　　　　　　回済・　未BCG　　　　　済・　未　　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）痙攣（　有　・　無　）　　　　喘息（　有　・　無　）　　　　　アトピー（　有　・　無　） |
| ＜安静度＞：　フリー　・　病棟内　・　病室内　・　ベッド上　＜食　事＞・種類：　母乳　・　ミルク　　　１回量(　　　)ｍｌ×(　　　)回　幼児食　・　普通食　・　その他（　　　　　　　　）規則的（　　回/日）　・　不規則（　　　　　　　　　　）間　食：　有　無　（　　回/日）・好きな食べ物（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・嫌いな食べ物（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）＜排　泄＞ ・尿：（　　回/日）、性状（　　　　　）　　　オムツ使用(　有・無　)・便：（　　回/日）、性状（　　　　　）　　　オムツ使用(　有・無　)＜睡　眠＞：（　　時間程度/日）　　午睡（　　時間程度/日）※睡眠時の癖があれば記入（　　　　　　　　　　　　　　　　）＜清　潔＞：入浴　・　清拭（　　回/週）＜初　潮＞：　未　・　有　（　　歳）、　間隔（　　　日）＜その他＞： |
| ＜日常生活の様子＞24時０時　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　就床起床夕食昼食朝食※入院によって生活パターンの変化があれば記入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ＜社会性＞・保育園　・　幼稚園　・　小　・　中　・　高　　　　　年生・好きな遊び・好きな科目・習い事（　　　　　　　）　　　回/週 |

九州看護福祉大学　看護学科