

# 《 休日当番医用 問診表 》

体温      °C      体重      kg

なまえ

お名前 \_\_\_\_\_ 生年月日 年 月 日 ( ) 歳 ( ) カ月

住所 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

## 🐼 本日はどうなさいましたか？

- 発熱 ( 月 日から ~ °C ; 発熱 日目 )
- 鼻水 ( 月 日から ) → (さらさら・ネバネバ・鼻づまり)
- 咳 ( 月 日から ) → (痰がらみ・乾燥・ゼーゼー)
- 痛み ( 月 日から ) 部位 ; 頭・口の中・お腹・手・足・お尻・その他
- 嘔吐 ( 月 日から ) → (1日 回 くらい)
- 下痢 ( 月 日から ) → (1日 回 くらい )  
(性状; 水様・泥状・軟便)(色: 黄茶色・白色・血便)
- 便秘 ( 月 日から 日間 )
- 肌トラブル【発疹・赤み・乾燥】 → ( 月 日から )  
部位 ; 頭・顔・手・足・お尻・口の中・その他
- その他 [ \_\_\_\_\_ ]

## 🐼 体の状態はどうですか？

- 食事摂取 (いつもどおり・やや少ない・少ない)     水分摂取(いつもどおり・やや少ない・少ない)
- 睡眠 (いつもどおり・やや少ない・少ない)     機嫌・元気 (いつもどおり・少し悪い・悪い)
- 排尿 (いつもどおり・少ない・ほとんど出ない)

## 🐼 学校、幼稚園・保育園など周囲で流行している病気はありますか？

( なし・あり → )

## 🐼 希望するお薬の形はなんですか？ → シロップ 粉 錠剤 漢方 座薬

## 🐼 食べ物やお薬などのアレルギーはありますか？ → ( なし・あり )

## 🐼 今までかかった病気や治療中の病気はありますか？

はしか 水ぼうそう 風疹 おたふくかぜ 中耳炎 アレルギー性鼻炎 アトピー性皮膚炎 喘息  
川崎病 心臓病 腎臓病 熱性けいれん てんかん その他( )

※内服しているお薬がありましたら、お薬手帳をお出しください。 たかやなぎこども医院