

小児看護学実習記録 1 (基礎情報①)

受け持ち日：R 年 月 日

学籍番号 _____

学生氏名 _____

氏名		愛称		H・R	年	月	日生
	(男・女)						(歳 カ月)
入院年月日 R 年 月 日 時 分 歩行・車いす・担送・抱っこ							
主 訴							
入院までの経過 (現病歴)							
入院から受け持つまでの経過							
家 族 歴	(男□ 女○ 本人◎ 死亡●、■で表示)			出 生 歴	分娩形式 (自然・吸引・帝王切開)		
					出生時体重 g		
					出生時身長 cm		
既 往 歴	感染症 (麻疹・百日咳・水痘・流行性耳下腺炎・風疹) 輸血 無・有 小児感染性疾患の流行 (無・有 - 近所・保育園・幼稚園・学校・) ()						
予 防 接 種	麻疹 無・有 (才 カ月) 三種混合 無・有 (才 カ月) ポリオ 無・有 (才 カ月) 流行性耳下腺炎 無・有 (才 カ月) 風疹 無・有 (才 カ月) ツ反 (未・陰性・陽性) BCG (才 カ月)						
ア レ ル ギ ー	薬品 無・有 ()			アレルギー疾患			
	食品 無・有 ()			喘息			
	その他			鼻炎			
				皮膚炎			
				その他			
治療・看護方針							