


《 休日当番医用 問診表 》


| | | | |
|----|---|----|----|
| 体温 | ℃ | 体重 | kg |
|----|---|----|----|

ふりがな


お名前 _____ (男 ・ 女) 生年月日 年 月 日 () 歳 () カ月

住所(〒 _____) _____ 連絡先 _____


 新型コロナ患者、あるいは流行地に滞在した方との接触はありますか？(あり・なし)

 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・のど・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・胸・背中・手・足・お尻・口の中・その他
- 味覚・嗅覚異常がある(月 日から)
- 倦怠感(だるさ)がある(月 日から)
- 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

(解熱剤も希望 → 粉・錠剤・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(_____)

※ 他院処方のお薬がありましたら、診察時にお薬手帳をお渡してください。 たかやなぎこども医院