

くつまこどもクリニック問診票 ※2診体制時医師の希望: 院長 / 小澤医師 / 無)

ふりがな				記入日 西暦 2022年()月()日
お名前		性別	男	年齢(歳 ヶ月) 体温()℃
		女	身長()cm	体重()kg

☆当てはまる症状・数字に○をつけて、症状が出てきた月日を(/)にご記入ください。

☆お子さまのまわりに新型コロナウイルスに感染している方はいますか？(いいえ ・ はい = / ~)

☆お子さまの通園している園・学校はコロナで休園・休校・学級閉鎖になっていますか？(いいえ ・ はい = / ~)

★みずぼうそう疑い ★おたふくかぜ疑い ★はしか疑い ★風しん疑い(=特別室へご案内いたします)

☆今日はどうされましたか？(・症状なし ・再診指示 ・鼻吸い ・喘息の薬 ・アレルギーの薬 ・便秘薬 ・書類)

- ・ 発熱 (/) () 時頃からの発熱 最高()℃ () 日目
- ・ せき (/) から(乾いた咳 痰がらみ ゼーゼー ケンケン)
- ・ 鼻水 / 鼻づまり (/) から(黄緑色 透明 出血)、目の赤み / めやに
- ・ 吐き気 / 嘔吐 (/) から() 回(突然吐く・咳き込んで吐く)、最後の嘔吐は / 、 時ごろ
- ・ 下痢 (/) から 1日() 回 (水様 泥状 血便 白色 緑色)
- ・ 腹痛 (/) から(ずっと ・ ときどき)、おへそより(上・おへそ・下・右・左)
- ・ 便秘 (/) から便が出ていない・もともと() 日に1回ペース
- ・ 蕁麻疹 / 皮膚症状 (/) から(頭・顔・口・首・体・背中・手・足・おしり・おまた; 湿疹、赤み、腫れ、水疱、乾燥)
- ・ その他 (/) から()

* 機嫌は 1 よい 2 まあまあ 3 悪い

* 水分は 1 いつも通り 2 (/) から普段の半分程度 3 (/) から普段の半分以下

* 食事は 1 いつも通り 2 (/) から普段の半分程度 3 (/) から普段の半分以下

* 睡眠は 1 いつも通り 2 (/) から普段の半分程度 3 (/) から普段の半分以下

* おしっこは 1 いつも通り 2 (/) から少なめ 3 (/) から出ない

☆お薬希望は(粉薬 ・ シロップ ・ 錠剤) 解熱剤は(不要 ・ 要 = 坐薬・粉薬・シロップ・錠剤)

※病状を確認するために、後日お電話をさせていただくことがございます。 ※錠剤は体重が20kg以上