



# 症状観察記録

お名前

月 / 日		(例) 1/10	/	/	/	/	/	/	/													
		朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕													
体 温 (℃)	40.0																					
	39.0																					
	38.0	●	●	●																		
	37.0																					
	36.0																					
症 状	喉の痛み	+	⊕	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-
	せき	⊕	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-
	呼吸音(ゼゼ)	⊕	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-
	鼻みず	+	⊕	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-
	嘔吐		2	回			回			回			回			回			回			回
便	回数		1	回			回			回			回			回			回			回
	性状	水	軟	⊕	水	軟	普	水	軟	普	水	軟	普	水	軟	普	水	軟	普	水	軟	普
その他の症状や気付いた点がありましたら記入して下さい。																						

- 体温は朝・昼・夕3回測って下さい。
- 症状、便については該当する項目に○をつけて下さい。  
 ⊕：強い・多い    ⊕：弱い    -：なし  
 水：水のような便    軟：軟らかく形のない便    普：正常な便

次回、来院の際にご記入の上、ご持参下さい。



## 那珂キッズクリニック小児科