# 症状観察記録

なまえ

| 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 / 39.5 / 39.0 / 38.5 / 38.0 / 37.5 / 37.0 / 36.5 / 36.0 | | | | | | | | |
| 便 回数 | 1 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| 便 性状 | 水 泥 軟 普 | 水 泥 軟 普 | 水 泥 軟 普 | 水 泥 軟 普 | 水 泥 軟 普 | 水 泥 軟 普 | 水 泥 軟 普 | 水 泥 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。 | 解熱剤 13時00分頃 | | | | | | | |

●体温は朝・昼・夕 3回測って下さい。
●解熱剤を使用した場合、体温のところに○を付けて
その他の欄に時間を記入して下さい。
●便については該当する項目に○をつけて下さい。
水：水のような　泥：泥のような　軟：軟らかく形のない　普：正常な

熱は病気を見つける大切な手掛かりの1つです。
来院の際にご記入の上、お持ちください。

しいの木こどもクリニック