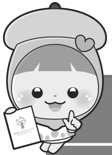
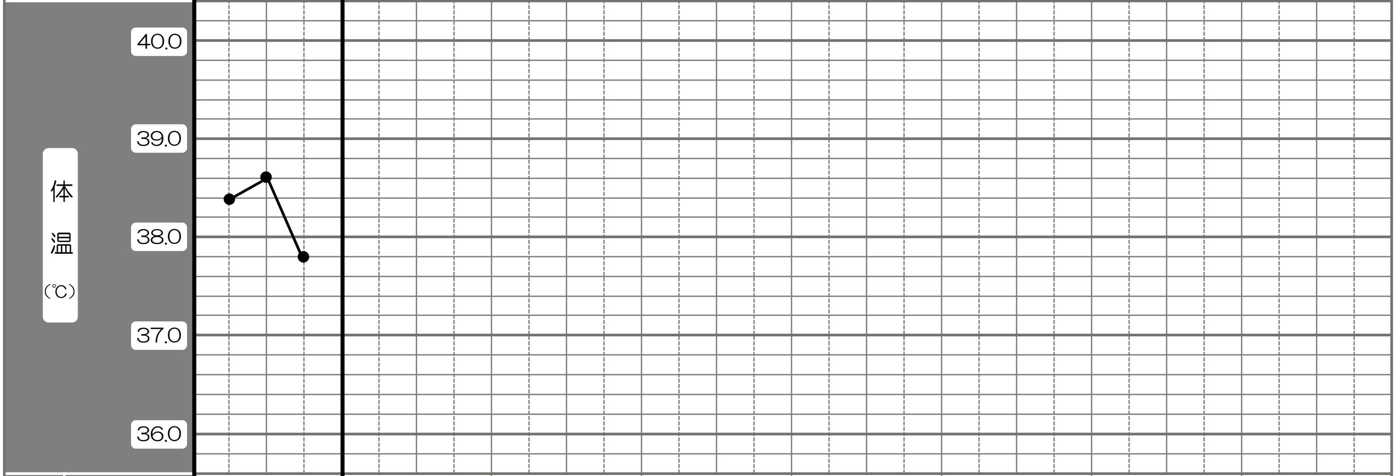


症状観察記録

おなまえ

あわのこどもクリニック
Awano Children's Clinic

月/日（曜日） 測定時間	例: 1/10（月） [✓ 8] 12 [✓ 6]	/ （ ） 8 12 6	/ （ ） 8 12 6	/ （ ） 8 12 6	/ （ ） 8 12 6	/ （ ） 8 12 6	/ （ ） 8 12 6	/ （ ） 8 12 6
くすり	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜



症状	せき	[✓ ╫] ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −
	呼吸音（ぜーぜー）	[✓ ╫] ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −
	鼻みず	╫ [✓ ＋] −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −	╫ ＋ −
	嘔吐	0 回	回	回	回	回	回	回	回
便	回 数	1 回	回	回	回	回	回	回	回
	性 状	水 軟 [✓ 普]	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普	水 軟 普

その他の症状や気づいた点がありましたら記入して下さい。

記録をご記入の上、次回来院の際にご持参下さい。

★おくすりを飲んだら○をつけて下さい。★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 ＋：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