

症状観察記録

お名前

月 / 日	(例) 8/10	8/12	8/12	8/12	8/12	8/12	8/12	8/12	8/12
測定時間	8 12 6	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 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	38.5	38.8	38.2					
	37.0								
	36.0								
症状	喉の痛み	++ ⊕ -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -
	せき	⊕ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -
	呼吸音(呼吸器)	⊕ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -
	鼻みず	++ ⊕ -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -	++ + -
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

- ・お薬を飲んだら、○をつけます。
- ・体温は、朝、昼、夜の1日3回、測りましょう。
- ・症状、便については該当する項目に○をつけてください。
++:強い +:弱い -:なし
- ・この記録は、薬の効果を判断したり、病気の診断に役立ちます。
- ・発熱が続く時や、症状が続く時は、この用紙を持参してください。