



これまでの治療等の記録

年月日 (年齢)	診断名	治療内容など

記入に困ったら、医療者（主治医や看護師）に相談しましょう。



色々な気持ちをノートに書きました。書くことで気持ちの整理をつけていました。

MEMO



退院のときの記録

退院日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

計測値：体重 _____ g 身長 _____ cm

頭囲 _____ cm 胸囲 _____ cm

その他：

主治医の先生からのお話や退院後に気をつけること、
アレルギーなどを記録しておきましょう。

.....

.....

.....

.....

	施設名	連絡先
医療機関		
かかりつけ医		
救急病院		
保健センター		
訪問看護		
医療機器業者		

MEMO

MEMO



退院時に在宅医療ケアを必要とするお子さんのためのページです

退院後、在宅医療ケアが必要になった場合は、初めてかかる医療機関や緊急時にお子さんの状態を伝えるため、情報を記録しておきましょう。
※ケアを必要としないことがわかったら不要に☑をつけましょう。

●呼吸

医療ケアの内容	内 容		不要
人工呼吸器	機種	設定	
	装着時間		
在宅酸素療法	流量	L/分	
	投与時間	H/日	
気管切開	カニューレ種類		
	サイズ		
吸 引	口鼻腔カテーテル	Fr/	cm挿入
	気管内カテーテル	Fr/	cm挿入
吸 入	時間		
	薬・量		
SpO2モニター (酸素飽和度)	装着時間		

●栄養

医療ケアの内容	内 容		不要
経管栄養 (経口、経鼻、十二指腸、胃ろう、腸ろう)	チューブの種類	サイズ	
	挿入長さ	固定方法	
	注入物 時間 内容	注入速度 量	
その他(アレルギー等)			

●その他の医療ケア

医療ケアの内容	内 容	不要

●退院後も続ける薬をまとめておきましょう

薬 名	薬 名