

主疾患： 【 】

痙攣： なし・あり 頻度（ ） 最終発作（ 年 月 日）

既往歴：

疾病の
状態・
治療
状況

普段のバイタルサイン： 熱： ℃ 脈拍： ～ 回/分 SpO2： ～ % 呼吸数： 回/分

痙攣の様子（なるべく具体的に）：

発作時の対応： （痙攣時の座薬の有・無）

内服薬：（ ）

軟膏：（ ）

吸入：（ ）

視力： 見える 見えにくい 見えない 眼鏡： あり ・ なし

聴力： 聞こえる 聞こえにくい 聞こえない 補聴器 あり ・ なし

麻痺・拘縮： ない ・ ある（状態： ）

アレルギー： ない ・ ある（食べ物： 薬： その他： ）

その他：

食事の
状況

食事方法： 経口 経管栄養（胃瘻 腸瘻 胃管 IVH）

食事の形態： 主食：米飯 軟飯 全粥 ペースト ミキサー その他（ ）

副食：普通 軟菜 きざみ ペースト ミキサー その他（ ）

経口の場合の分量：1食約 g（1日合計 g）

経口摂取の回数（朝・昼・夜、その他）

好きな食べもの： 苦手な食べ物：

食事摂取の用具： 専用スプーン、専用コップ、普通のスプーン、普通のコップ

一日の水分量： 一日あたり約（ ） ml

水分の飲み方： スプーンで・コップから・ストローで 水分のトロミ： 有 ・ 無

ミルク・経管栄養の銘柄： 注入ポンプの使用： 有 ・ 無

注入量・時間：

注入時の体位： ベッド上 バギー 車いす その他（ ）

胃残があった場合： 胃残（ ） ml以上で差し引き注入・時間をずらす、その他（ ）

経管栄養剤の保管方法：

食事や注入の際に気をつける事：

嘔吐： よく吐く、週に2～3回吐く、たまに吐く、ほとんど吐かない