

実習記録(看護過程/小児看護学実習)

学籍番号: _____ 学生氏名 _____

実習名: _____ 実習期間:平成 ____年 ____月 ____日～ ____月 ____日

1. 対象の基本的欲求に影響する常在条件						
氏名 (愛称: _____)		年齢: _____ 歳 _____ 月 _____ 日				
家族構成・家族背景		主に世話をする人				
対象の性格や気質(子ども視点と家族視点から)		アレルギー				
身体・知的能力						
身体の発育						
出生時	身長	体重	頭囲	胸囲	分娩経過	
入院時	身長	体重	頭囲	胸囲		
感覚器				生歯状況		
視覚:				上	本	
聴覚:				下	本	
触覚:				全部	本	
光や音への反応:						
予防接種状況						
定期接種			任意接種			
BCG: 済・未			水痘・流行性耳下腺炎: 済・未			
DPT: 済・未(I期-1回目・2回目・3回目・追加、II期)			B型肝炎: 済・未			
MR: 済・未(I期・II期・III期・IV期)			Hib: 済・未			
日本脳炎: 済・未(I期-1回目・2回目・追加、II期)			肺炎球菌: 済・未			
			ロタウイルス: 済・未			

実習記録(看護過程/小児看護学実習)

学籍番号: _____ 学生氏名 _____

実習名: _____ 実習期間:平成 ____年 ____月 ____日～ ____月 ____日

2. 基本的欲求を変容させる病態的状态

既往歴

現病歴

小児や家族への説明方法と内容・本人の受けとめ方(言葉・態度などを含めて)

入院時と時系列検査データなど

治療方針や治療内容(今後の検査・処置の予定)

受け持ち小児の病態的状态(受け持ち時点の身体状況について記載する)・診断名あるいはおもな症状