## \_ 学部 学年 組 名前 **注入実施記録** H 年度

		月 日(月)	月 日(火)	月 日(水 )	月 日(木)	月 日(金)
注入時間		時 分~ 時 分				
	体温	°C	°C	°C	°C	°C
注入前	脈拍	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分
	喘鳴	なし、弱、強	なし、弱、強	なし、弱、強	なし、弱、強	なし、弱、強
	残渣物	色 形状				
	注入物	エレンタール	エレンタール	エレンタール	エレンタール	エレンタール
	経口摂取	g	g	g	g	g
	注入量	十白湯 cc				
	喘鳴	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)
注入中	緊張	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)
	脈拍	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分
	その他 (嘔吐等)					
	喘鳴	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)	なし、あり(同、減、増)
\ <u>.</u>	顔色	良、普通、( )				
注入後	表情機嫌	良、普通、( )				
	脈拍	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分
	その他 (嘔吐等)					
実施者						
保・チェック						

<sup>\*</sup>事前に手洗い、準備物の確認をすること