

患者家族用調査票の記入のお願い

調査票の記入を、よろしくお願ひ申し上げます。

【記入方法について】

- 「インフルエンザ調査票」(P1 ページ)に、お子さんの生年月日、男女別などを記入してください。
- 「経過観察調査票（患者家族用）」(P2 ページから P5 ページまで)に、記入例（黄色い用紙）を参考にして、インフルエンザによる発熱後の出来事（「薬の使用」、「体温（発熱）」、「症状」）をご記入ください。発熱した日を「発熱 1 日目」として、「発熱 4 日目」までのそれぞれの日について、記入してください。
 - ❖ 「薬の使用」につきましては、該当する時刻まで矢印を引いて、薬剤名と時刻を記入してください。
 - ❖ 「体温」につきましては、該当する時刻まで矢印を引いて、測った体温と時刻を記入してください。
 - ❖ 「症状」につきましては、該当する時刻まで矢印を引いて、その状態と発現した時刻を記入してください。長く続いた症状については、続いた時間がわかるように記入してください。
 - けいれん、意識障害、異常言動・異常行動、激しく持続する咳などの重い症状がみられた場合に、ご記入ください。
 - 少分の咳、嘔吐、頭痛、喉の痛みなどの普通に見られる症状については、記入いただかなくて結構です。
- 「異常行動・異常言動調査票」(P6 ページ)に、インフルエンザの経過の中での異常言動・異常行動につきまして、記入例（ピンクの用紙）を参考にして、ご記入ください。異常行動・異常言動がみられなかった場合には、「無」の□に✓を記入してください。

* 二次病院（救急病院など）に入院した場合には、担当医の先生に連絡してください。

* 不明の点がありましたら、担当医の先生にお尋ねください。