

できる! 「小児科」専用

オリジナル 電子カルテ

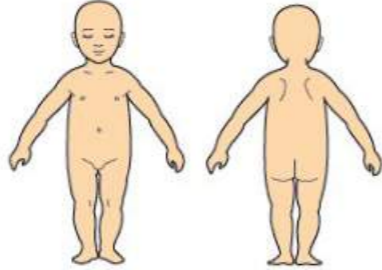
medicom-HRV

東京メディコム ホールディングス 株式会社
東京メディコム 販売 株式会社

http://www.tokyo-medicom.co.jp/
TEL. 03-3680-1161 FAX. 03-3680-1160

シート変更 (所見)

| 名称 | 入力 | 単位 | 名称 | 数値 | 単位 | 名称 | 数値 | 単位 | 名称 |
|---|--------------------------|-----|---|-----|----|---|----|----|----|
| ☆☆アトピー☆☆ | | | ☆☆投薬☆☆ | | | 【外用】☆☆外用薬☆☆ | | | |
| <input type="checkbox"/> 食物アレルギーについて | | | <input type="checkbox"/> 【内服】クラリチン(14日分) | | | <input type="checkbox"/> 白色ワセリン | 50 | g | |
| 腹痛 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> クラリチンドライシロップ 1% | 5 | mg | <input type="checkbox"/> ロコイドクリーム 0.1% | 25 | g | |
| コメント | | | <input type="checkbox"/> クラリチン錠 10mg | 1 | 錠 | <input type="checkbox"/> ロコイド軟膏 0.1% | 25 | g | |
| 下痢 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> クラリチンレディタブ錠 10mg | 1 | 錠 | <input type="checkbox"/> プロバト | 50 | g | |
| コメント | | | <input type="checkbox"/> 【用法】分1 寝る前 | 14 | 日分 | <input type="checkbox"/> 亜鉛華軟膏 | 30 | g | |
| 呼吸器症状 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 【内服】セルテクトDS(14日分) | | | <input type="checkbox"/> アンダームクリーム5% | 1 | 本 | |
| コメント | | | <input type="checkbox"/> セルテクトドライシロップ 2% | 10 | mg | <input type="checkbox"/> アンダーム軟膏5% | 1 | 本 | |
| アセスメント | | | <input type="checkbox"/> ザジテンドライシロップ 0.1% | 1 | g | <input type="checkbox"/> リドメックスコーワローション 0.3% | 1 | 本 | |
| | | | <input type="checkbox"/> ザジテンシロップ 0.02% | 3 | ml | <input type="checkbox"/> デキサメサゾンローション 0.1%「イワキ」 | 1 | 本 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 【用法】分2 朝・夕食後 | 14 | 日分 | <input type="checkbox"/> アズノール軟膏 0.033% | 1 | 本 | |
| <input type="checkbox"/> プラン | | | <input type="checkbox"/> 【内服】インタール細粒(14日分) | | | <input type="checkbox"/> アクアチムクリーム1% | 1 | 本 | |
| | | | <input type="checkbox"/> インタール細粒 10% | 15 | g | <input type="checkbox"/> ゲンタシン軟膏 1mg | 1 | 本 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 【用法】分3 毎食後 | 14 | 日分 | <input type="checkbox"/> リンデロン-VG軟膏 0.12% | 1 | 本 | |
| <input type="checkbox"/> その他 | | | <input type="checkbox"/> 【内服】ポラミン(14日分) | | | <input type="checkbox"/> ヒルドイドソフト | 1 | 本 | |
| | | | <input type="checkbox"/> ポラミン散 1% | 2 | mg | <input type="checkbox"/> ヒルドイドローション | 1 | 本 | |
| | | | <input type="checkbox"/> ポラミンドライシロップ 0.2% | 2 | mg | <input type="checkbox"/> 【用法】混合***g | 1 | 回 | |
| | | | <input type="checkbox"/> ポラミン錠 2mg | 3 | 錠 | <input type="checkbox"/> 【用法】1日3回体に塗布 | 1 | 回 | |
| | | | <input type="checkbox"/> ポラミンシロップ 0.04% | 1 | ml | <input type="checkbox"/> 【用法】1日2回体に塗布 | 1 | 回 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 【用法】分3 毎食後 | 14 | 日分 | <input type="checkbox"/> 【用法】1日3回体に塗布カサカサ部 | 1 | 回 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 【用法】分1 寝る前 | 14 | 日分 | <input type="checkbox"/> 【用法】1日2回体に塗布カサカサ部 | 1 | 回 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 【用法】分2 朝・夕食後 | 14 | 日分 | <input type="checkbox"/> 【用法】***** | 1 | 回 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 【内服】テルギンG(14日分) | | | ☆☆病名☆☆ | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> テルギンG錠 1mg | 2 | 錠 | <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> テルギンGドライシロップ 0.1% | 0.4 | g | <input type="checkbox"/> 食物アレルギー | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 【用法】分3 毎食後 | 14 | 日分 | <input type="checkbox"/> 皮膚感染症 | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 【用法】分1 寝る前 | 14 | 日分 | <input type="checkbox"/> 皮脂欠乏症 | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 【用法】分2 朝・夕食後 | 14 | 日分 | | | | |
| ☆☆検査☆☆ | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 末梢血液一般検査 | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 末梢血液像(鏡検法) | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ◇アレルギー検査(子ども用) | | 1 回 | | | | | | | |



上気道炎 胃腸炎 喘息(大人) 喘息(こども) 耳症状 **アトピー** 感染性湿疹 湿疹症状 OD 貧血 花粉 気管支炎 10kg

日付 ラベル 経過 処方 病名

小児科様用テンプレートで
簡単に入力できます。

シート変更 (基本所見)

| 名称 | 入力 | 名称 | 入力 | 単位 | 名称 | 入力 | 単位 | 名称 | 入力 |
|------------------------------------|------|---------------------------------------|------|----|---------------------------------|-------------------------------------|----|--------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4ヶ月検診 | | <input type="checkbox"/> 6~7ヶ月検診 | | | <input type="checkbox"/> 10ヶ月検診 | | | <input type="checkbox"/> 10ヶ月検診(その2) | |
| <input type="checkbox"/> 乳児健診(4ヶ月) | | <input type="checkbox"/> 乳幼児健診(6~7ヶ月) | | | <input type="checkbox"/> 10ヶ月健診 | | | <input type="checkbox"/> 神経学的所見 | |
| 体重 | | 体重 | | kg | 出生時体重 | | g | neck stiffness | <input type="checkbox"/> |
| 身長 | | 身長 | | cm | 出生時身長 | | cm | Kernig's sign | <input type="checkbox"/> |
| 胸囲 | | 胸囲 | | cm | 何か病気にかかりましたか。 | <input type="checkbox"/> | | 眼球所見 | 異常なし。 |
| 頭囲 | | 頭囲 | | cm | おすわり | <input checked="" type="checkbox"/> | | 異常なし。 | |
| Kaup | | Kaup | | | はいはい | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 胸腹部所見 | |
| 栄養方法 | | 歯の本数 | | 本 | つかまり立ち | <input checked="" type="checkbox"/> | | 肺音 | clear. |
| 栄養状態 | | 栄養方法 | | | 指で物をつまむ | <input checked="" type="checkbox"/> | | 心音 | regular. no murmur. |
| 離乳準備食 | | 栄養状態 | | | つたい歩き | <input checked="" type="checkbox"/> | | 胸部のその他の所見 | なし。 |
| 定額 | | 離乳食 | | 回 | 食事を3回食べている | <input checked="" type="checkbox"/> | | 腹部触診 | 平坦、軟。 |
| 追視 | | おすわり | | | 言葉の理解 | <input checked="" type="checkbox"/> | | defence | <input type="checkbox"/> |
| あやし笑い | | ハイハイ | | | 身長 | | cm | 腸ガル音 | 正常。 |
| lungs | | つかまり立ち | | | 体重 | | g | 腹部のその他の所見 | 特に異常なし。 |
| heart | | ホッピング反応 | | | 頭囲 | | cm | turgor | <input type="checkbox"/> |
| abdomen | | パラシュート反応 | | | 胸囲 | | cm | <input type="checkbox"/> 発達 | |
| oral cavity | | lungs | | | <input type="checkbox"/> 頭頸部 | | | 固視・追視 | 2か月 |
| その他 | | heart | | | 頭部 | 異常なし。 | | 定額 | 3ヶ月 |
| 乳幼児ケア | | abdomen | | | 大泉門 | closed. | | はいはい | 6か月 |
| <input type="checkbox"/> コメント | well | oral cavity | | | 目 | 異常なし。 | | おすわり | 7か月 |
| | | その他 | | | 耳 | 異常なし。 | | つかまり立ち | 9か月 |
| | | <input type="checkbox"/> コメント | well | | 鼻 | 異常なし。 | | つたい歩き | 10か月 |
| | | | | | 頸部 | 異常なし。 | | ひとり立ち | 12か月 |
| | | | | | | | | ひとり歩き | 13-15か月 |
| | | | | | | | | その他 | 異常なし。 |

既往症・原因・主要症状・経過等

その他

3~4か月健康診査

体重 kg 身長 cm

胸囲 cm 頭囲 cm カウプ指数

栄養状態 良 要指導

栄養法 母乳 混合 人工

離乳準備 開始 未開始

股関節開閉制限 なし あり

健康 要観察

指導事項

全削除 前回Do OK キャンセル

初期列幅 設定完了 キャンセル

