

간호정보조사지 (소아)



PRESBYTERIAN MEDICAL CENTER

환자번호 01090248
이름 최민수
주민번호 010717-3*****
SEX/AGE M/20세 진료과 소아청소년과
주치의 장영택 병동/병실 7W-723
최초기록일시

1. 일반정보

입원일 : 2005-04-17 담당(작성)간호사 : 유현정 정보제공자 : 보호자
진단명 : Febrile convulsions
분만형태 : ☐ 의사 ☒ C/S ☐ Vacuum Extraction 기타 :
분만개조자 : ☒ NSVD ☐ 조산사 기타 :
사회및 경제상태 진료비지불능력 : 연락처 : 1. 자택 221-0825 2. H.P 010-3161-8292
사회복지상담 : 보호자연락처 : 1. 자택 2. H.P
문화적종교적특수성 국 적 : 출생시체중 : 3.7 Kg 현재 체중 : 19 Kg
종 교 :
수혈거부 : ☐ 예 ☐ 아니오
기 타 :
부모직업 : 부 모
부모종교 : 부 모
분만병원 :

2. 입원과 관련된정보

입원경로 : 응급실 입원방법 : 도보

활력징후	혈압	뒎땀 mm/hg	맥박	128 회/분	호흡	28 회/분
	체온	37.8 °C	신장	105 Cm	혈액형	

입원력 : ☐ 무 ☐ 유()
주 증 상 : 경련으로 인해 발 병 일 : 2005-04-17
과거병력 : ☒ 무 ☐ 유()
투약상태 : ☒ 무 ☐ 유()
알레르기 : ☒ 무 ☐ 유 (약물 : 항생제 : 음식 : 기타 :)
가족병력 : ☒ 무 ☐ 결핵 ☐ 당뇨 ☐ 고혈압 ☐ 감염 ☐ 심장질환 ☐ 종양 기타 : 관 계 :
수술경험 : ☒ 무 ☐ 유 (수술명 :)
지참약 : ☒ 무 ☐ 유

3. 건강과 관련된 정보

지 남 력 : 사람 : 유 장소 : 유 시간 : 유 의식상태 : 명료 의사소통 : 원만
활동상태 :
특별한습관 : ☐ 무 ☐ 유
정서상태 : ☒ 안정 ☐ 불안 ☐ 분노 ☐ 우울 ☐ 흥분 ☐ 보챔
식사습관 : ☒ 일반식 ☐ 모유수유 ☐ 인공수유 ☐ 이유식
기 형 : ☒ 무 ☐ 유 부위 : 보조기구 :
순 환 기 : ☒ 무 ☐ 심계항진 ☐ 흉통 ☐ 청색증 ☐ 호흡곤란 ☐ 식음땀 ☐ 부정맥 ☐ 심잡음
호 흡 기 : ☒ 무 ☐ 호흡곤란 ☐ 가래 ☐ 기침 ☐ 폐잡음 ☐ 청색증 ☐ 객혈 ☐ 이상호흡음
소 화 기 : ☒ 무 ☐ 소화장애 ☐ 복부팽만 ☐ 복통 ☐ 오심 ☐ 구토 ☐ 토혈 ☐ 장음소실
배 설 : 대변 : 1 회/일 ☐ 정상 ☐ 설사 ☐ 변비 ☐ 혈변 ☐ 점액변
소변 : 6 회/일 ☒ 정상 ☐ 빈뇨 ☐頻뇨 ☐ 야뇨 ☐ 실금 ☐ 배뇨곤란
통 증 : ☒ 무 ☐ 머리 ☐ 가슴 ☐ 배 ☐ 등 ☐ 팔 ☐ 다리 ☐ 귀
양상 :