

## 新北市臨時托育服務託藥及給藥紀錄單

### 請攜帶醫師開立藥物處方單

日期：	幼兒姓名：	家長簽名：
託藥原因：		
託藥時間： <input type="checkbox"/> 上午____點 <input type="checkbox"/> 中午____點 <input type="checkbox"/> 下午____點		
藥品保存方式： <input type="checkbox"/> 需冷藏：藥粉 / 藥水 <input type="checkbox"/> 不需冷藏		
每次口服藥藥量		
藥粉：_____包		
藥水：		
① 息咳寧/液 _____ c.c	⑥ 咳酚糖漿 _____ c.c	⑪ 亞涕液/鼻福/舒鼻適 _____ c.c
② 鎮咳祛痰液 _____ c.c	⑦ 喘解液 _____ c.c	⑫ 希普利敏/喜普液 _____ c.c
③ 停咳喜液 _____ c.c	⑧ 勝客敏液 _____ c.c	⑬ 其他：_____ c.c
④ 必達/米瑞液 _____ c.c	⑨ 胃利空懸液 _____ c.c	
⑤ 停咳糖漿 _____ c.c	⑩ 止瀉 _____ c.c	
<b>外用藥</b>	<b>需要時用藥</b>	<b>特殊用藥：<input type="checkbox"/>退燒藥</b>
藥名： 用量： 部位：	藥名： 用量：	當體溫 > _____°C 藥名： 用量：

給藥紀錄			
時間	上午	中午	下午
時間：	時間：	時間：	時間：
給藥內容	藥粉：_____包	藥粉：_____包	藥粉：_____包
	藥水：_____ C.C	藥水：_____ C.C	藥水：_____ C.C
	_____ C.C	_____ C.C	_____ C.C
	外用藥： 部位：	外用藥： 部位：	外用藥： 部位：
	餵藥者簽名：	餵藥者簽名：	餵藥者簽名：
特殊狀況：			