

魏宇恩生活管理及每日注意事項(5/18-5/28)

注意事項	5/18
<p>1. 在家中，每天都要乖乖吃飯、乖乖喝水。</p> <p>2. 每餐過後需潔牙，保持好習慣，避免蛀牙。</p> <p>3. 麻煩家長<u>協助記錄</u>孩子在家中的<u>生活管理相關表現</u>，謝謝您們的用心。</p>	<p><input type="checkbox"/>用藥狀況良好(如:癲癇藥)</p> <p><input type="checkbox"/>三餐進食狀況良好</p> <p>* 進食特殊狀況(如:嗆咳)：_____</p> <p><input type="checkbox"/>飲水量：_____c.c./日</p> <p><input type="checkbox"/>三餐飯後潔牙</p> <p>-----</p> <p>* 胃造瘻口是否出現異常： <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>→若有，異常狀況為：_____</p> <p>* 是否排便： <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>* 更換尿布次數：_____次/日</p>
5/19	5/20
<p><input type="checkbox"/>用藥狀況良好(如:癲癇藥)</p> <p><input type="checkbox"/>三餐進食狀況良好</p> <p>* 進食特殊狀況(如:嗆咳)：_____</p> <p><input type="checkbox"/>飲水量：_____c.c./日</p> <p><input type="checkbox"/>三餐飯後潔牙</p> <p>-----</p> <p>* 胃造瘻口是否出現異常： <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>→若有，異常狀況為：_____</p> <p>* 是否排便： <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>* 更換尿布次數：_____次/日</p>	<p><input type="checkbox"/>用藥狀況良好(如:癲癇藥)</p> <p><input type="checkbox"/>三餐進食狀況良好</p> <p>* 進食特殊狀況(如:嗆咳)：_____</p> <p><input type="checkbox"/>飲水量：_____c.c./日</p> <p><input type="checkbox"/>三餐飯後潔牙</p> <p>-----</p> <p>* 胃造瘻口是否出現異常： <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>→若有，異常狀況為：_____</p> <p>* 是否排便： <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>* 更換尿布次數：_____次/日</p>
5/21	5/24
<p><input type="checkbox"/>用藥狀況良好(如:癲癇藥)</p> <p><input type="checkbox"/>三餐進食狀況良好</p> <p>* 進食特殊狀況(如:嗆咳)：_____</p> <p><input type="checkbox"/>飲水量：_____c.c./日</p> <p><input type="checkbox"/>三餐飯後潔牙</p> <p>-----</p> <p>* 胃造瘻口是否出現異常： <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>→若有，異常狀況為：_____</p> <p>* 是否排便： <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>* 更換尿布次數：_____次/日</p>	<p><input type="checkbox"/>用藥狀況良好(如:癲癇藥)</p> <p><input type="checkbox"/>三餐進食狀況良好</p> <p>* 進食特殊狀況(如:嗆咳)：_____</p> <p><input type="checkbox"/>飲水量：_____c.c./日</p> <p><input type="checkbox"/>三餐飯後潔牙</p> <p>-----</p> <p>* 胃造瘻口是否出現異常： <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>→若有，異常狀況為：_____</p> <p>* 是否排便： <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>* 更換尿布次數：_____次/日</p>

5/25	5/26
<input type="checkbox"/> 用藥狀況良好(如:癲癇藥) <input type="checkbox"/> 三餐進食狀況良好 * 進食特殊狀況(如:噎咳) : _____ <input type="checkbox"/> 飲水量 : _____c.c./日 <input type="checkbox"/> 三餐飯後潔牙 ----- * 胃造瘻口是否出現異常 : <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 →若有, 異常狀況為 : _____ * 是否排便 : <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 * 更換尿布次數 : _____次/日	<input type="checkbox"/> 用藥狀況良好(如:癲癇藥) <input type="checkbox"/> 三餐進食狀況良好 * 進食特殊狀況(如:噎咳) : _____ <input type="checkbox"/> 飲水量 : _____c.c./日 <input type="checkbox"/> 三餐飯後潔牙 ----- * 胃造瘻口是否出現異常 : <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 →若有, 異常狀況為 : _____ * 是否排便 : <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 * 更換尿布次數 : _____次/日
5/27	5/28
<input type="checkbox"/> 用藥狀況良好(如:癲癇藥) <input type="checkbox"/> 三餐進食狀況良好 * 進食特殊狀況(如:噎咳) : _____ <input type="checkbox"/> 飲水量 : _____c.c./日 <input type="checkbox"/> 三餐飯後潔牙 ----- * 胃造瘻口是否出現異常 : <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 →若有, 異常狀況為 : _____ * 是否排便 : <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 * 更換尿布次數 : _____次/日	<input type="checkbox"/> 用藥狀況良好(如:癲癇藥) <input type="checkbox"/> 三餐進食狀況良好 * 進食特殊狀況(如:噎咳) : _____ <input type="checkbox"/> 飲水量 : _____c.c./日 <input type="checkbox"/> 三餐飯後潔牙 ----- * 胃造瘻口是否出現異常 : <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 →若有, 異常狀況為 : _____ * 是否排便 : <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 * 更換尿布次數 : _____次/日

紀錄者簽名 : _____