**臺北市安東非營利幼兒園 幼兒託藥單**

 班級: 號碼: 幼兒姓名：

|  |
| --- |
| 用藥原因：□發燒 □感冒 □結膜炎 □腸胃炎 □嘔吐□其他  |
| 用藥劑量 | 口服 | □藥粉每次 包/匙□藥水每次 c.c. |
| 外用 | □藥膏(水) 種，部位 劑量每次 滴 |
| 用藥時間 | □早餐後 □午餐後 □午休後  |
| 聯絡事項 | □使用前需搖勻 □需冷藏 |
| **用藥日期** | **家長簽名** | 給藥者簽名 | 給藥時間(由園方填) |
| 月 日 |  |  |  |
| ✂ | 下聯撕回給家長 |  |  |
|  |  |  |  |
| 幼兒姓名: | 班級: 號碼: |
| 月 日 | 給藥者: | 給藥時間: |
| **備註：(餵藥後反應)□無 □有:** |

**請家長配合幼生安全用藥原則：**

* 請詳填**幼兒託藥單班級、號碼、姓名及家長簽名**，並準備**一次份量**到園即可**(請在藥包、藥水瓶及瓶蓋上書寫幼兒姓名，提升用藥安全)**，放置於託藥籃中。
* 每日餵藥時間分別為早餐後09：00、午餐後12：30、午睡後14：30共3個時段，請家長於託藥單上的“**用藥時間”欄勾選時間**。
* 如有**託藥不清楚**者，為顧及安全，會**電話聯繫家長**確認，若**聯繫不到則暫不給藥**。
* **未經醫師開立處方簽及侵入性用藥，恕不在託藥範圍內。懇請家長檢附處方用藥明細，謝謝您!**
* 為了孩子健康著想如有發燒或身體不適者請盡量在家休息。