

东北大学健康观察表

每天测量两次（早晚）体温，观察身体是否有下列表中的症状，并填写表格。

姓名 () 院系/部门 () 学生学号/教职员编号 ()

第一周

| | 天数 | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 早 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 咳嗽·痰 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 呼吸急促 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 咽喉疼痛 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 鼻涕 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 肌肉疼痛 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 头疼 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 腹泻·呕吐 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 味觉和嗅觉失调 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 其他 | | | | | | |
| 晚 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 咳嗽·痰 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 呼吸急促 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 咽喉疼痛 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 鼻涕 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 肌肉疼痛 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 头疼 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 腹泻·呕吐 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 味觉和嗅觉失调 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 其他 | | | | | | |

第二周

| | 天数 | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 早 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 咳嗽·痰 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 呼吸急促 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 咽喉疼痛 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 鼻涕 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 肌肉疼痛 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 头疼 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 腹泻·呕吐 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 味觉和嗅觉失调 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 其他 | | | | | | |
| 晚 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 咳嗽·痰 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 呼吸急促 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 咽喉疼痛 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 鼻涕 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 肌肉疼痛 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 头疼 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 腹泻·呕吐 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 味觉和嗅觉失调 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 | 有·无 |
| | 其他 | | | | | | |