

食物アレルギー緊急時対応シート

作成日: 年 月 日		作成者:	
年 組(担任:)		名前:	
除去している食物:		病型:	
緊急時薬剤	1回使用量	保管場所	使用上の注意点等
エピペン® (有・無)	()mg 1本		

緊急時連絡先	電話番号	児の特徴(初発症状の特徴など)
<input type="checkbox"/> (保護者)		
<input type="checkbox"/> (医療機関)		

救急要請(119番通報)のポイント
 消防機関との事前の連携 (有・無)

- ①救急・アナフィラキシーの可能性のあることを伝える
- ②「いつ、だれが、どうして、現在どのような状態なのか」をわかる範囲で伝える
(エピペン®所持の有無、使用したかどうかについても伝える)
- ③救急車に来てほしい住所を伝える (住所:)
- ④通報した人の氏名と連絡先を伝える (電話番号: 連絡者())

エピペン®の使い方

①ケースから取り出す ②利き手で持つ ③青い安全キャップをはずす ④太もの外側に、オレンジ色の先端を軽くあて、「パン」と音がするまで押し込み、そのまま5秒数える ⑤エピペン®を太ももから先端を軽くあて、「パン」と音がする離しオレンジ色の先端が伸びているか確認する

介助者は、子供の太もの付け根と膝をしっかり押さえ、動かないように固定する

使用前 使用後

記録者() 記録開始(年 月 日 (:))

- 症状確認(:)、目を離さず応援を呼ぶ、緊急性の有無を5分以内に判断
- 反応がなく、呼吸もなければ心肺蘇生を開始(:)、AEDを使用(:)

全身の症状	<input type="checkbox"/> (:)ぐったり <input type="checkbox"/> (:)意識もうろう <input type="checkbox"/> (:)尿や便を漏らす <input type="checkbox"/> (:)脈が触れにくいまたは不規則 <input type="checkbox"/> (:)唇や爪が青白い	・少なくとも5分毎に症状をチェック ・症状を認めた時刻を(:)に記載	
呼吸器の症状	<input type="checkbox"/> (:)のどや胸が締め付けられる <input type="checkbox"/> (:)声がかすれる <input type="checkbox"/> (:)犬が吠えるような咳 <input type="checkbox"/> (:)息がしにくい <input type="checkbox"/> (:)持続する強い咳き込み <input type="checkbox"/> (:)ゼーゼーする呼吸	<input type="checkbox"/> (:)数回の軽い咳	
消化器の症状	<input type="checkbox"/> (:)持続する強い(がまんできない)お腹の痛み <input type="checkbox"/> (:)繰り返し吐き続ける	<input type="checkbox"/> (:)中等度のお腹の痛み <input type="checkbox"/> (:)1~2回のおう吐 <input type="checkbox"/> (:)1~2回の下痢	<input type="checkbox"/> (:)軽いお腹の痛み(がまんできる) <input type="checkbox"/> (:)吐き気
粘膜の症状	<input type="checkbox"/> (:)顔全体の腫れ <input type="checkbox"/> (:)まぶたの腫れ	<input type="checkbox"/> (:)顔全体のかゆみ、充血 <input type="checkbox"/> (:)口の中の違和感 <input type="checkbox"/> (:)唇の腫れ <input type="checkbox"/> (:)くしゃみ、鼻水、鼻づまり	
皮膚の症状	<input type="checkbox"/> (:)強いかゆみ <input type="checkbox"/> (:)全身に広がるじんま疹 <input type="checkbox"/> (:)全身が真っ赤	<input type="checkbox"/> (:)軽度のかゆみ <input type="checkbox"/> (:)数個のじんま疹 <input type="checkbox"/> (:)部分的な赤み	

上記の症状が
1つでもあれば

1つでもあれば

1つでもあれば

- (:)エピペン®を使用 (実施者)
- (:)救急車要請
- (:)安静・ショック体位

- (:)エピペン®を準備
- (:)内服薬を使用
- (:)その他の薬を使用
- (:)速やかに受診 (救急車の要請も考慮)

- (:)内服薬を使用
- (:)保健室で観察 (1時間後改善していなければ医療機関を受診する)