**緊急時個別対応マニュアル**

**）**

　　年　　組　男・女　氏名　　　　　　　アレルゲン食品（　　　　　　　）

●緊急時薬〈保管場所　　　　　　　　　　　　　　　　〉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分類 | 薬剤名 | 使うべき症状 | 使い方 |
| 抗ヒスタミン薬 |  | じんましん・かゆみ・紅斑 | 内服 |
| ステロイド |  | 症状が続くとき | 内服 |
| 気管支拡張薬 |  | 咳・ゼイゼイ・息苦しさ | 内服・吸入 |

●エピペン

　あり〈保管場所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〉・　保護者所持　・　処方なし

●連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者 | ℡（　　　　）　　－　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　） |
| ℡（　　　　）　　－　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　） |
| 医療機関 | ℡（　　　　）　　－　　　　病院名　　　　　　　　　（医師　　　　　　　） |
| ℡（　　　　）　　－　　　　病院名　　　　　　　　　（医師　　　　　　　） |

全身

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　症状チェック！　　　　時　　分

* ぐったり
* 意識もうろう
* 尿や便をもらす
* 脈をふれにくい、不規則
* 唇や爪が青白い

**（　　時　　分）**

①体温　　　　　℃

②脈　　　　　回/分(不正　有・無)

③呼吸数　　　回/分

④血圧　最高　　　　/ 最低

* のどや胸のしめつけ感
* 声がかすれる
* 犬が吠えるような咳
* 息がしにくい
* 持続する強いせき込み
* ぜーぜーする呼吸

**（　　時　　分）**

呼吸器

* 数回の軽い咳

**（　　時　　分）**

消化器

* 軽いおなかの痛み

（我慢できる）

* 吐き気

**（　　時　　分）**

* 中等度のおなかの痛み
* １～２回のおう吐
* １～２回の下痢

**（　　時　　分）**

* 持続する強い（我慢できない）おなかの痛み
* 繰り返し吐き続ける

**（　　時　　分）**

上記の症状が

1つでもあてはまる場合

* 目のかゆみ・充血
* 口の中の違和感・腫れ
* くしゃみ･鼻水･鼻づまり

**（　　時　　分）**

顔

* 顔全体の腫れ
* まぶたの腫れ

**（　　時　　分）**

皮膚

* 強いかゆみ
* 全身に広がるじんましん
* 全身が真っ赤

**（　　時　　分）**

* 軽度のかゆみ
* 数個のじんましん
* 部分的な赤み

**（　　時　　分）**

1つでもあてはまる場合

① エピペン使用

② 救急車要請

③ ショック体位

④ 心肺停止？→蘇生開始

1つでもあてはまる場合

① 保健室へ運ぶ(歩かせない)

② 緊急時薬使用

③ エピペン準備

④ 医療機関へ(救急車考慮)

① 保健室で経過観察

② 緊急時薬使用

③ 保護者に連絡

参考：東京都「食物アレルギー緊急時対応マニュアル」

名古屋市「アレルギー緊急時対応マニュアル」