**様式7**

緊 急 時 個 別 対 応 マ ニ ュ ア ル

　　　年　　組　　性別　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　原因食品（　　　　　　　　　　　）

●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・ゼーゼー・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 | Tel（　　　　　）　　　－　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　） |
| Tel（　　　　　）　　　－　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　） |
| 医療機関 | Tel（　　　　　）　　　－　　　　　　 病院名　　　　　　　　　　　　（医師　　　　　） |
| Tel（　　　　　）　　　－　　　　　　 病院名　　　　　　　　　　　　（医師　　　　　） |

　**症状チェック！**

□　ぐったり

□　意識朦朧

□　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）

　 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

□　犬が吼えるような咳

□　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）

□　数回の軽い咳

　（　　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）

□　中程度のおなかの痛み

□　１～２回のおう吐

□　１～２回の下痢

　（　　時　　分）

□　軽いおなかの痛み

　　　　　　　（我慢できる）

□　吐き気

　（　　時　　分）

**上記の症状が**

**１つでも当てはまる場合**

□　顔全体の腫れ

□　まぶたの腫れ

　（　　時　　分）

□　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）

□　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. **エピペン使用**
2. **救急車要請**
3. **ショック体位**
4. **心肺停止？**

**→心肺蘇生・AED**

1つでも当てはまる場合

1つでも当てはまる場合

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）**
5. **保健室で経過観察**
6. **緊急時薬使用**
7. **保護者に連絡**