

# 食物アレルギー緊急時個別対応経過記録票

保育所 \_\_\_\_\_ 歳 組 氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 記録者( \_\_\_\_\_ )

食べた(誤食)時刻			発症時刻	時	分	
食べたもの・量 (皮膚につく、眼に入る等も含む)						
初期症状	皮膚	目・口・鼻・顔面	消化器	呼吸器	全身	
症状と対応の経過	児の状態 ※5分ごとに症状記録			対応・備考		
経過観察	時 分	発見、観察開始				
	時 分					
	時 分					
	時 分					
	時 分					
	時 分					
	時 分					
処置	時 分	手当て	<input type="checkbox"/> 食べ物を吐き出す <input type="checkbox"/> うがいをする <input type="checkbox"/> 手を洗う <input type="checkbox"/> 眼や顔を洗う <input type="checkbox"/> 安静にする <input type="checkbox"/> ショック体位(仰向けで足を15cm上げる)			
	時 分	緊急時処方薬	薬( )を内服・吸入			
	時 分		薬( )を内服・吸入			
時 分	エピペン	<input type="checkbox"/> 有り ( )が注射した <input type="checkbox"/> 無し				
連絡	時 分	保護者連絡	内容( )			
	時 分	主治医連絡	内容( )			
救急車	時 分	救急車要請	時 分	救急車到着	付き添い者：	
	時 分	医療機関到着	搬送先医療機関：			
その他参考(既往歴・体調等)						
症状	軽度 経過観察	皮膚	目・口・鼻・顔面	消化器	呼吸器	全身
		・軽度のかゆみ ・数個のじんましん ・部分的な赤み	・目のかゆみ、充血 ・口の中の違和感、唇の腫れ ・くしゃみ、鼻水、鼻づまり	・軽度の腹痛(がまんできる) ・吐き気	・単発的な咳	
	中等度 医療機関	・強いかゆみ ・全身に広がるじんましん ・全身が真っ赤	・まぶたの腫れ ・顔全体の腫れ ・多量の鼻水、強い鼻づまり	・持続する腹痛 ・1~2回の嘔吐 ・1~2回の下痢	・数回の軽い咳	
重症 救急車			・強い腹痛 ・3回以上の嘔吐 ・3回以上の下痢	・持続する強い咳き込み ・ゼーゼーする呼吸 ・声がかすれる ・のどや胸の締め付けられる	・ぐったり ・意識もうろう ・尿や便を漏らす ・脈が触れにくい又は不規則 ・唇や爪が青白い	