

食物アレルギー 緊急時対応マニュアル

富士見丘小学校



② 処置対応

- ① 食物アレルギー 緊急時対応マニュアル持参
- ② AED 持参
- ③ 内服薬 服用
- ④ エピペン使用 または 介助
- ⑤ 心肺蘇生
- ⑥ AED 使用

③ 観察・看護

- ・ 顔色（蒼白・腫れ）
- ・ 意識
- ・ 皮膚の症状（かゆみ、発赤、じんましん）
- ・ 腹痛・嘔吐・下痢
- ・ 目の充血
- ・ 口中、唇の違和感
- ・ 咳、呼吸の様子

④ 記録

- ① 観察開始時刻
- ② 内服薬を飲んだ時刻
- ③ エピペンを使用した時刻
- ④ 5分ごと または 変化が生じた時の症状
音声や動画の併用

⑤ 119番通報

携帯、現場 接続継続

⑥ 保護者連絡

保健調査・管理指導表

⑦ 児童対応

他の児童・救急車対応

！救急車の要請！

- 1 (火事ですか救急ですか?)「救急車をお願いします」
- 2 昭島市立富士見丘小学校 昭島市福島町 890 番地
- 3 電話番号 042 541 0055
- 4 患者(児童)の症状、年齢(学年)、性別等
- 5 その他 指示を聞く 電話は切らない テレビ通話 →*救急車の誘導

◎報告等 連絡先

教育委員会 指導課 指導主事	544-1111(2232)
教育委員会 指導課 学務係	544-1111(2242)
教育委員会 学校給食課	541-8041
内 科 校医 山上 賢治	519-2650

保護者への連絡

「〇年〇組 (児童の名前) さんの、保護者の方ですね。」

「富士見丘小学校、〇年〇組担任(担当)の (自分の名前) です。」

「お子さんの _____ さんが、アレルギーと思われる症状が出ている様子のため、連絡をさせていただきました。」

「具体的には、 (顕著な症状を伝える) の症状があります。」

「今、担任の _____ と、校長(副校長)、養護教諭で応急処置の対応をしています。」

1 「お子さんが持っている _____、飲み薬を、飲ませました。」
お 預 かり して いる

2 「お子さんが持っている _____、飲み薬を、これから飲ませます。」
お 預 かり して いる

3 「お子さんが持っている _____、エピペンを、使用します。」
お 預 かり して いる ご了承ください。」

「これから、救急車を学校から要請します。」

「保護者の方にも、至急、学校(病院)に来ていただきたいのですが、大丈夫ですか？」

「確認のためお伺いいたします。病院はどちらですか？」

→ **OK** 「お時間はどれくらいでお越しいただけますか？」
「保険証等をお持ちの上、気をつけてお越しください。」

→ **NO** 「保護者の方から主治医(病院)の先生へ、連絡をとっていただけますか？」
「できれば病院へ来ていただけると助かります。」
「お伺いしたいことがありましたら、また、電話をさせていただきます。」
「今掛けさせていただいたこちらの番号でよろしいですね」

アレルギー症状

【 記 録 表 】

記録した時間

全身の症状

- ☐ 意識がない()
- ☐ 意識もうろう()
- ☐ ぐったり()
- ☐ 尿や便を漏らす()
- ☐ 脈が触れにくい()
- ☐ 唇や爪が青白い()

呼吸器の症状

- ☐ 声がかすれる()
- ☐ 犬がほえる
ような咳()
- ☐ のどや胸が
締め付けられる()
- ☐ 咳()
- ☐ 息がしにくい()
- ☐ ゼーゼー、
ヒューヒュー()

消化器の症状

- ☐ 腹痛()
- ☐ 吐き気・おう吐()
- ☐ 下痢()

皮膚の症状

- ☐ かゆみ()
- ☐ じんましん()
- ☐ 赤くなる()

顔面・目・口・鼻の症状

- ☐ 顔面の腫れ()
- ☐ 目のかゆみ
や充血、()
- ☐ まぶたの腫れ()
- ☐ 口の中の
違和感、()
- ☐ 唇の腫れ()

その他 MEMO

「児童が食物アレルギーに不安を漏らしたときは、アレルギー対応の対象者でなかった場合でも、**保護者に確認が取れるまでは、絶対に食べさせない。**」(R1.6.17 追加)