（例１０）

食物アレルギー疾患対応経過記録

　　　　　　　　　　学校名：

　　　　年　　組（　　　番）　　児童生徒氏名　　　　　　　　　　　　（性別　　　　）

　（記録者　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対応日時 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | 時　　　　分 |
| 発症時刻 | 　　　　　時　　　　　分 |
| 誤食時刻 | 　　　　　時　　　　　分 |
| 原因食物 |  |
| 食べた | 量 | ・全量　　　・半量　　　　・ひとくち　　　・その他（　　　　 　　　　　　） |
| 状況 | ・給食　　　・授業中（教科名　　　　　　　　）　・（　　　　　　　　　　　） |
| 場所 | ・教室　　　・ランチルーム　　・調理実習室　　　・（　　　　　　　　　　　） |
| 初期対応 | ・うがい　・手洗い　・触れた部位を洗い流す　・口の中の物を取り除く | 対応・確認時刻 | 対応（観察）者 |
| ： |  |  |
| 処置 | 内服薬 | 　なし　・　あり（薬品名　　　　　） | ： |  |  |
| エピペンⓇ | 　なし　・　あり | ： |  |  |
| 症　　状 | 全　身 | □　ぐったり | ： |  |  |
| □　意識もうろう | ： |  |  |
| □　尿や便をもらす | ： |  |  |
| □　脈がふれにくい | ： |  |  |
| □　唇や爪が青白い | ： |  |  |
| 呼吸器 | □　のどや胸が締め付けられる | ： |  |  |
| □　声がかすれる | ： |  |  |
| □　犬がほえるようなせき | ： |  |  |
| □　息がしにくい | ： |  |  |
| □　持続する強いせき込み | ： |  |  |
| □　ゼーゼーする呼吸（ぜん息発作と区別できない場合を含む） | ： |  |  |
| 消化器 | □　我慢できない腹痛 | ： |  |  |
| □　繰り返し吐き続ける | ： |  |  |
| 他 |  | ： |  |  |
| 経過（時刻） | 症状・対応等 | 血圧(mmHg) | 脈拍(回/分) | 呼吸(回/分) | 体温（℃） | 備考 |
| ： | 校長（管理職）へ連絡 | ／ |  |  |  |  |
| ： | 保護者へ連絡 | ／ |  |  |  |  |
| ： | 救急車の要請 | ／ |  |  |  |  |
| ： |  | ／ |  |  |  |  |
| ： |  | ／ |  |  |  |  |
| ： |  | ／ |  |  |  |  |
| ： |  | ／ |  |  |  |  |
| ： |  | ／ |  |  |  |  |