

食物アレルギー・アナフィラキシー発生時の対応

◎ アレルギー等の発症



皮膚・呼吸・腹部・全身を確認する

| | 症状 | 対応 |
|-----|---|---|
| 軽 症 | <input type="checkbox"/> 部分的な赤みやじんま疹、軽いかゆみ <input type="checkbox"/> 単発の咳、くしゃみ <input type="checkbox"/> 口の痒みや違和感、唇の軽い腫れ <input type="checkbox"/> 軽い腹痛、単発の嘔吐 | <input type="checkbox"/> 安静にして注意深く経過観察 <input type="checkbox"/> 内服薬を飲ませる（本人所持） ※ 呼吸困難時は飲ませない。 <input type="checkbox"/> 症状が進行・30分以上続く場合、医療機関を受診 ※ エピペンの準備 <input type="checkbox"/> 保護者へ症状の連絡と対応の許可 |
| 中等症 | <input type="checkbox"/> 全身の赤みやじんま疹、強いかゆみ、広範囲、多部位に渡るじんま疹、脛や唇が腫れ上がる <input type="checkbox"/> 鼻水、鼻づまり、咳を繰り返す、のどの痒み <input type="checkbox"/> 1回の嘔吐や下痢、腹痛 <input type="checkbox"/> 元気がない、立ってられない | <input type="checkbox"/> 直ちに医療機関を受診 ※ エピペンの準備 <input type="checkbox"/> 保護者へ症状の連絡と対応の許可 |
| 重 症 | <input type="checkbox"/> のどや胸が締め付けられる。声がかすれる。 <input type="checkbox"/> 持続する強い咳込み、呼吸困難 <input type="checkbox"/> 繰り返し吐き続ける。強い腹痛 <input type="checkbox"/> 意識がもうろう | <input type="checkbox"/> エピペンを使用 <input type="checkbox"/> 直ちに119番通報による救急搬送要請 <input type="checkbox"/> 担架で移動 <input type="checkbox"/> 反応がなく呼吸がなければ心肺蘇生、AEDの使用 <input type="checkbox"/> 救急隊が来るまで、安静を保つ体位で安静にする。 <input type="checkbox"/> 保護者へ症状の連絡と対応の報告 |

◎ 事後の対応と措置

| | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 情報収集、整理（必ず記録） | <input type="checkbox"/> 保護者への状況説明、共有 |
| <input type="checkbox"/> 市教委へ報告（報告書の作成） | <input type="checkbox"/> 災害共済給付請求 |
| <input type="checkbox"/> 再発防止対策について協議 | |