【滋賀県版　緊急時対応記録用紙】

＊経過観察は、5分ごとに注意深く観察し、症状に改善が見られない

ときは救急対応すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒名 | 学校　　年　　組  （名前） | | | 記録者名 |  | | |
| 食べた  時刻 | 令和　　　年　　　月　　　日  （午前・午後）　　　時　　　分 | | | 食べた状況 | （食べたもの）    （量） | | |
| 処  置 | 緊急時処方薬 | 時　　　　分　　・なし | | | | | |
| エピペン使用 | 時　　　　分　　・なし | | | | | |
| その他 |  | | | | | |
| 救急車要請  医療機関連絡 | 要請時刻 | 時　　　分 | | | 到着時刻 | 時　　　分 |
| 保護者 | 連絡時刻 | 時　　　分（　父　・　母　・祖父母・兄弟姉妹） | | | | |
| 経  過 | 時　　刻 | 内　　　　容    ひとつでもあてはまる場合は、  **エピペン使用と救急車要請**  □ぐったり  □意識もうろう  □便尿をもらす  □脈が触れにくい  □唇が青白い  □犬が吠えるような咳  □声がかすれる  □繰り返す嘔吐  □強い腹痛 | | | | | |
| 時　　　分 |  | | | | | |
| 時　　　分 |  | | | | | |
| 時　　　分 |  | | | | | |
| 時　　　分 |  | | | | | |
| 時　　　分 | 経過を記録しながら  エピペン準備と医療機関受診  □数回の軽い咳  □中等度の腹痛  □１～２回の嘔吐  □１～２回の下痢  □顔全体の腫れ  □まぶたの腫れ  □強いかゆみ  □全身に広がる  蕁麻疹・赤み | | | | | |
| 時　　　分 |  | | | | | |
| 時　　　分 |  | | | | | |
| 時　　　分 |  | | | | | |
| 時　　　分 |  | | | | | |
|  | 時　　　分 | 安静にし、注意深く  　　　　　　経過観察  □軽い腹痛・吐き気  □目のかゆみ充血  □くしゃみ・鼻水　鼻づまり  □口の中の違和感  □軽度のかゆみ  　部分的な赤み  □数個の蕁麻疹 | | | | | |
|  | そ　の　他 |  | | | | | |