緊急時個別対応経過記録票

※こども家庭局幼保事業課に送付する際は、園児名は記入しないこと

【様式7】記入例

園名: 　東灘こども園

園児名：　 　 生年月日： 平成27 年　 5月 　5日（ 4 ）歳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 誤食時間 | 令和　１年　　9　月　5　日　　　15　時　30　分 | | | |
| 食べた物 | カルピス（乳入り飲料） | | | |
| 食べた量 | 約30ｃｃ | | | |
| 処置 | 口のまわりのものを取り除く　　うがいをする　　手を洗う　　目を洗う  抗ヒスタミン剤内服： 無　・有（　　 時　　分）、ステロイド剤内服： 無　・有（　　時　　分）  エピペン®使用：　無　・　有　（　16　 時　27　分） | | | |
| 症状  **＊症状の**  **チェックは緊急性が高い、重症の欄から行う** | 軽症  重症  中等症重症 | | | |
| 全身 | □ぐったり  □意識もうろう  □尿や便をもらす  □脈がふれにくい又は不規則  □唇や爪が青白い |  |  |
| 呼吸器 | □のどや胸が締付けられる  □声がかすれる  □犬が吠えるような咳  □息がしにくい  □持続する強い咳込み  **☑**ゼーゼーする呼吸 | **☑**数回の軽い咳 |  |
| 消化器 | □持続する強い腹痛（我慢できない）  □繰り返し吐き続ける | **☑**中等度の腹痛  □1～2回の嘔吐  □1～2回の下痢 | **☑**軽い（我慢できる）腹痛  □吐き気 |
| 目口鼻 | **上記の症状が**  **１つでも**  **あてはまる場合** | □顔全体の腫れ  □まぶたの腫れ | □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 |
| 皮膚 |  | □強いかゆみ  □全身に広がるじんま疹  □全身が真っ赤 | □軽度のかゆみ  **☑**数個のじんま疹  □部分的な赤み |
|  | ただちに救急車で  医療機関へ救急搬送 | 速やかに救急車で  医療機関へ搬送  １つでもあてはまる場合 | 安静にし、  注意深く経過観察 |
| 症状の  経過  **\*3～5分ごとに**  **症状を**  **観察** | 時間 | 症状 | 備考 | |
| 16 ： 15 | 消化器　　（重/中/軽） | 本人より腹痛と気分の悪さの訴えあり。眉間と腹部に5ﾐﾘ程度の発疹が数個あり | |
| 16 ： 20 | 呼吸器　　　（重/中/軽） | 時々軽い咳き込みが出てきた。救急車を要請する。 | |
| 16 ： 25 | 〃　　　（重/中/軽） | 強い咳き込み。ゼーゼーする呼吸、かなりお腹を痛がる。エピペン投与準備 | |
| 16 ： 27 | （重/中/軽） | エピペンを投与する。直後に救急車到着 | |
| 16 ： 32 | （重/中/軽） | 咳き込みと腹痛の訴えはなくなる。 | |
| 16 ： 35 | （重/中/軽） | 救急車が○○病院へ向け出発 | |
| ： | （重/中/軽） |  | |
| ： | （重/中/軽） |  | |

記録者名： 灘　育子

2020.2（訂）