緊急時対応経過記録表

　　記入者

年　　組　生徒氏名　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| １　誤食した時間 | 　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　　時　　　　分 |
| ２ 食べたもの |  |
| ３ 食べた量 |  |
| ４ 処置・対応 | ○口の中のものを出す。　　　　　時　　　　分　　　〇洗眼　　　　　時　　　　分 |
| ○うがい。　　　　　　　　　　　時　　　　分 |
| ○皮膚、手を洗う。　　　　　　　時　　　　分 |
| ○内服薬（ 有・無 ）【内容　　　　　　　　　　　　】 | ○エピペン（ 有・無 ） |
| ○吸入薬（ 有・無 ）【内容　　　　　　　　　　　　】 |
| ５ 症状 | 軽い症状 | 皮膚の症状 | 軽度のかゆみ、数個のじんましん、部分的な赤み | 時　分 | □安静・厳重に経過観察（症状が進まなくても最低1時間）□保護者への連絡（　　　時　　　分）□必要に応じて主治医・校医に連絡し、指示を受ける。 （　 　時　 分）□緊急時薬があれば内服（　　時　分）□エピペンがあれば用意 |
| 目・口・鼻・顔面の症状 | 目のかゆみ・充血、口の中の違和感・唇のはれ、くしゃみ・鼻水・鼻づまり | 時　分 |
| 消化器の症状 | 軽いお腹の痛み（がまんできる）、吐き気 | 時　分 |
| 　　中程度の症状 | 皮膚の症状 | 強いかゆみ、全身に広がるじんま疹、全身が真っ赤 | 時　分 | □主治医・校医に連絡し、指示を受ける。（　　　時　　　　分）□医療機関の受診（　　　時　　分）（必要に応じて救急車要請を考慮）□緊急時薬があれば内服（　　時　　分）□エピペンを用意、必要に応じて接種（　　時　　　分） |
| 目・口・鼻・顔面の症状 | 顔全体の腫れ、まぶたの腫れ | 時　分 |
| 呼吸器の症状 | 数回の軽い咳 | 時　分 |
| 消化器の症状 | 中等度のお腹の痛み、1～2回の嘔吐、１～2回下痢 | 時　分 |
| 緊急性が高い症状 | 呼吸器の症状 | のどがしめ付けられる、声がかすれる、犬が吠えるような咳、息がしにくい、持続する強い咳き込み、ゼーゼーする呼吸 | 時　分 | □救急車を要請 （　　　時　　　分）□ＡＥＤ準備□医療機関を受診 （　　　時　　　分）□緊急時薬があれば内服（　　時 　分）□エピペンを接種 （　　時　　　分）□必要に応じて蘇生術を実施（　　時　　分） |
| 消化器の症状 | 持続する強い（がまんできない）腹痛、繰り返す嘔吐 | 時　分 |
| 全身の症状 | ぐったり、意識もうろう、失禁、脈が触れにくい・不規則、唇や爪が青白い | 時　分 |
| ６ バイタルサイン５分毎経過観察（少なくとも１時間） | 時間 | ｻﾁｭﾚｰｼｮﾝ | 脈拍　回/分 | 呼吸　　回/分 | 体温　　℃ | 備考欄 |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |
| : |  |  |  |  |  |