

# 緊急時与薬(エピペン含む)指示書(医師記入)

与薬にあたっては、以下主治医の指示に基づき、与薬をいたします。

主治医の先生方へ

\*アレルギー症状が出た時に使う薬の指示書です。

\*保育園で過ごしている間に、アレルギー症状が見られた場合、

① エピペンの使用は、医師の指示に基づき、保護者に連絡をせずに与薬することがあります。

そのため、下記の※与薬すべき症状欄には明確な指示をお願いいたします。

(エピペンの与薬すべき症状の例：東京都 食物アレルギー緊急時対応マニュアル 緊急性の高いアレルギー症状出現時 等)・・・裏面に参考資料あり

② エピペン以外の緊急薬の使用時は、使用前に保護者への連絡を入れ、確認をしてから予約します。

しせい太陽の子保育園園長宛

西暦 年 月 日

医療機関名

主治医

印

児童名	性別 男・女	生年月日(西暦) 年 月 日	保護者氏名
薬品名	一回量	※ 与薬すべき症状	

【保護者記入欄】 ※エピペン処方された児の保護者の方のみご記入をお願いいたします。

しせい太陽の子保育園園長宛

( 歳児) が、誤食などによりエピペンを与薬すべき症状が一つでも見られた場合、保護者に連絡を取らずすぐにエピペンの注射をお願いいたします。

西暦 年 月 日 保護者氏名

印

## 参考資料

- ・東京都アレルギー疾患対策検討委員会 監修

「食物アレルギー緊急対応マニュアル」 緊急性が高いアレルギー症状より引用

### 【全身の症状】

- \*ぐったり
- \*意識もうろう
- \*尿や便をもらす
- \*脈がふれにくいまたは不規則

### 【呼吸器の症状】

- \*喉や胸が締め付けられる
- \*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（喘息発作と区別できない場合を含む）

### 【消化器の症状】

- \*持続する強い（我慢できない）おなかの痛み
- \*繰り返し吐き続ける