【2022年改訂】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式９）

緊急時対応経過記録票

記録者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クラス： | 名前： | 生年月日：　　　　年　　月　　日（　　歳　　か月） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① 誤食時間 | 年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | |
| ② 発症時間 | 年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | |
| ③ 食べたもの･量 |  | | | | | | | | | | | |
| ④ 施設で行った  処置 | エピペンⓇ | | 使用した・使用していない | | | 使用時間：　　時　　分 | | | | |  | |
| 内服薬 | | 使用した・使用していない | | | 使用時間：　　時　　分 | | | | | 薬名： | |
| その他 | | ・口の中を取り除く　・うがいをさせる　・手を洗わせる　・触れた部位を洗い流す | | | | | | | | | |
| ⑤ 症状 | **症状のチェックは緊急性が高い，左の欄から行う** | | | | | | | | | | | |
| 全身 | □ぐったり  □意識がもうろう  □尿や便を漏らす  □脈が触れにくいまたは不規則  □唇や爪が青白い | | |  | | | | |  | | |
| 呼吸器 | □のど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 | | | □数回の軽い咳 | | | | |  | | |
| 消化器 | □持続する強いお腹の痛み  　（がまんできない痛み）  □繰り返し吐き続ける | | | □中等度のお腹の痛み  □１～２回の嘔吐  □１～２回の下痢 | | | | | □軽いお腹の痛み  　（がまんできる痛み）  □吐き気 | | |
| 目・鼻  口・顔 | **上記の症状が**  **１つでもあてはまる場合**  **緊急**  ただちに救急車で  医療機関へ搬送 | | | □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  □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 | | |
|  | **１つでもあてはまる場合**  **受診**  速やかに  医療機関を受診 | | | | | **１つでもあてはまる場合**  **経過観察**  安静にし  注意深く経過観察 | | |
| ⑥ 症状の経過  ※少なくとも５分毎に注意深く観察 | 時間 | 症状 | | | 脈拍  （回/分） | | | 呼吸数  （回/分） | その他の症状・状態等  把握した事項 | | | |
| ： |  | | |  | | |  |  | | | |
| ： |  | | |  | | |  |  | | | |
| ： |  | | |  | | |  |  | | | |
| ： |  | | |  | | |  |  | | | |
| ： |  | | |  | | |  |  | | | |
| ： |  | | |  | | |  |  | | | |
| ： |  | | |  | | |  |  | | | |
| ： |  | | |  | | |  |  | | | |
| ： |  | | |  | | |  |  | | | |
| ： |  | | |  | | |  |  | | | |
| ⑦ 受診医療機関 | 医療機関名 | | | 主治医名 | | | 電話番号 | | | | | 備考 |
|  | | |  | | |  | | | | |  |
| ⑧ その他の対応 | □園長・担任へ連絡　　　　　　　　□保護者へ連絡  □主治医・嘱託医へ連絡　　　　　　□救急車の要請 | | | | | | | | | | | |

高知市保育幼稚園課