

# 食物アレルギー



## 当地域の新しい対応



平成24年12月の犠牲を教訓に、調布・  
狛江市内の園・学校と、慈恵第三病院  
で協力し新たな対応策を進めています。

**まずは…**

**本プロジェクトの  
基本コンセプトから  
お話し申し上げます**

**最大の目的は**

**『救える命を救う』**

**ことです。**

**一方で...**

**先生・保育士さんの負担、**

**裁量余地を最小化します**

# なぜなら…

1. 先生・保育士の本来の業務は…
2. 理想・負担を高めすぎると…
3. 最終的帰結先は…

# 病院以外で起きたアナフィラキシーへの対応

1. 人を呼ぶ

2. 仰向けに寝かせる・足を挙げる

~~3. 酸素吸入~~

~~4. モニター装着~~ 聴診器すらありません！

5. エピネフリン(ボスミン<sup>®</sup>) 0.01 mg/kg筋注)

~~6. ルート確保・補液~~

- ◆ 抗ヒスタミン薬
- ◆ ステロイド
- ◆ 気管支拡張薬

現場は  
過酷です…

# 現実的思考に基づき

「アナフィラキシー対応」を

パッケージで考えています

# 慈恵第三病院近隣地区(調布・狛江)における アレルギーパッケージ対応

アレルギー・アナフィラキシーについての講習会  
(対象:教師、保育士、栄養士、保護者)

シミュレーション・トレーニング

**個別対応カード**

学校・園 ⇒ 慈恵第三病院(アレルギー専用PHS)





# 質問

**保育園やお家でアナフィラキシー!?**

**具体的なイメージを持てますか？**



**実際にスキットをご覧ください**

# エピペンの打ち方



**服を着たままでですよ！**

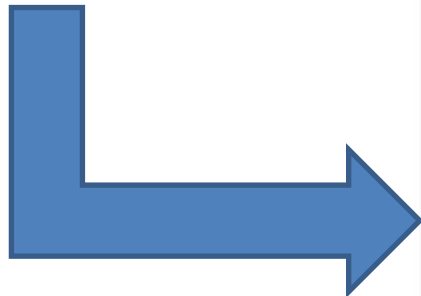
# エピペンの打ち方

**リーダーを決めてから  
行動してください！**



**個別対応カードをお示しします**

「マニュアル」を単純化し  
『個別対応カード』に  
まとめました。



# 《緊急時個別対応カード》

年 組 \_\_\_\_\_ さんのアレルギー対応  
原因食物: \_\_\_\_\_

※ 保護者が「原因食物」「その他」「薬品名」「エピペン®保管場所」「保護者の連絡先」を記入する。  
なお、搬送病院の希望がある場合は「病院名」を記入する。

<p>☆1. ☆2-☆4を5分以内</p> <p>皮膚のあかみ 皮膚のかゆみ じんましん その他( _____ )</p>	<p>★1. ★2-★6を速やかに！迷ったらエピペンを打つ！</p> <p>ぐったり・意識もうろう・尿や便を漏らす(失禁)・ 脈を触れにくい～不規則・唇や爪が青白い・ 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(ぜん息発作症状含む) 繰り返し吐き続ける。持続する強い腹痛 その他( _____ )</p>
---	---

1. 時刻確認 → \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

☆2 薬を飲む ( : )  
【薬品名: \_\_\_\_\_】  
☆3 保護者へ連絡  
☆4 容態が進行する(★症状)  
⇒ ★2へ

★2 教職員を呼ぶ(協力要請)  
★3 エピペン®注射  
(保管場所: \_\_\_\_\_)  
★4 119番通報 ( : )  
★5 薬を飲ませる( : )  
【薬品名: \_\_\_\_\_】  
★6 保護者へ連絡( : )  
(電話 - - )

★ エピペンは軽症で打っても、副作用の心配はありません。  
★ 苦しそうな状況の場合は、エピペン注射を考えてください。  
★ エピペンはできるだけ早く注射する方が有効です。

**以上を速やかに！**

7 本人はその場で仰向けに寝かせ、足を上げる(失禁は許容)。  
嘔吐に備え、顔を横向きにする。



応答がない・呼吸がない場合 心臓マッサージ(1分間に100回以上)・AEDの措置  
※救急隊に引継ぐまで継続すること

8 救急隊が到着。エピペンR投与者が付き添って \_\_\_\_\_ 病院へ。