アレルギー緊急時対応マニュアル

家庭版

子どもに異変?

アレルギー症状かもしれないと考える (食物の関与にこだわらない)



★発見者

- □ 子どもから目を離さない
- □ 他の家族を呼ぶ
- □ まず右の緊急性の判断

メモ

原因・責任の追及 よりもまず行動



血圧が低下している可能性がある 仰向けにして足の下に枕などをいれ 15~30cm高くする



ショック体位

吐き気・おう吐がある場合

吐物による窒息を防ぐため からだと顔を横に向ける



呼吸困難が強くて 横になれない場合

> 上半身を起こし 椅子の背もたれなどに 寄りかからせる

全身の症状 口ぐったり

- □ 意識もうろう
- □ 尿や便をもらす
- □脈を触れにくいまたは不規則
- □唇や爪が青白い

呼吸器の症状

- □ のどや胸がしめつけられる
- □声がかすれる
- □犬が吠えるような咳
- □息がしにくい
- □ 持続する強い咳こみ
- □ ゼーゼーする呼吸



消化器の症状

- □ 持続する強いおなかの痛み (がまんできない)
- □ 繰り返し吐き続ける

ひとつでもあり

ロ その場でただちにエピペン®使用 迷うとき使用 (使用時間

「エピペン◎使用の手順(裏面へ)

□ 救急車要請(119番通報)

急

はあるか

以

- 救急車の要請で伝えること(裏面へ)
- ロ ショック体位・嘔吐あれば横向き
- ロ その場で安静・動かさない
- ロ 可能であれば抗ヒスタミン薬・ステロイド内服

反応呼吸なし

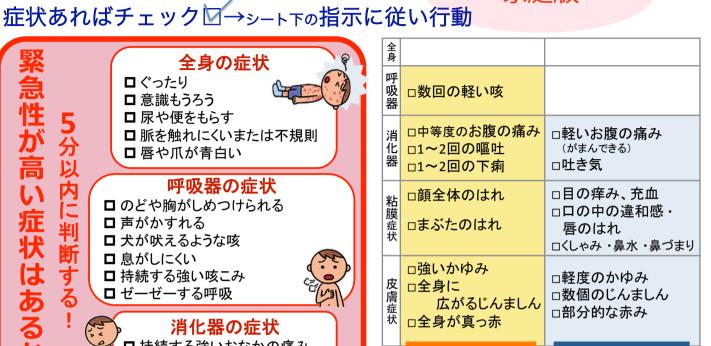




な

エピペンある/なし

あればどこにある?



ひとつでも あてはまる場合

ひとつでも あてはまる場合

ロエピペン®進備

口抗ヒスタミン薬内服

(内服時間

ステロイド内服

(内服時間

- □咳がある場合、気管 支拡張薬内服:吸入
- □速やかに受診(歩かせ ない(救急車要請可)

口をすすぐ(手や 目)洗う・冷やす

□ 抗ヒスタミン薬

(内服時間

ステロイド内服可

(内服時間

- □ 安静に1時間観察
- □ 1時間以内に症状 の改善がなけれ ば病院を受診する

飲み薬はどこにある?

エピペン®使用の手順:迷うときは使う!

□ 子どもに声をかけながら、できるだけ複数で対応する

①エピペン®を打ちやすい体勢をとる

- □ 仰向けにねかせる(必要時はショック体位に)
- □ エピペン®使用者は、子どもの脇に座る
- □ 介助者は、エピペン®使用者の反対側に座り、 右のように、子どもの足の付け根と膝を抑える
- □ もうひとり介助者がいれば上半身を抑える



②エピペン®をケースから取り出して 利き手で「グー握り」する

- □ オレンジ色を下にして握る
- □ 握ったら持ちかえない



- ③エピペン®を打つ位置(★)を確認 自分の位置と反対側の太もも前面外側 かつ 介助者の両手の中間
- □ 服の上から打ってよい
- □ ポケットの中を空にする

④エピペン®を打つ

- □ 青い安全キャップを上に引き抜く
- □ オレンジ色の先端を ★ に軽くあてる
- □ そのまま垂直にグッと押しつける
- □ 「パン!」と音がしたら、押しつけたまま3秒待つ
- エピペン®を太ももからゆっくり離す
- オレンジ色のニードルカバーが伸びていればOK ※オレンジ部分が伸びていなければ④をはじめから行う



ロ 子どもに声をかけてから打つ 「エピペンをするよ!じっとしててね!」









⑤その後

- □ 効果は数分で出現し約15分持続
- □ 注射部位を軽くもむ
- □ 救急車が来るまで症状の観察を続ける
- □ 使用済みエピペン®はケースに入れ、 病院へ持参する
- 口(2本目のエピペン®がある場合) 10分後にも「緊急性の高い症状」が あれば2本目のエピペン®を使用



心肺蘇生とAEDの手順

● 反応の確認

肩を叩いて 大声で 呼びかける 同時に

- 2 救急要請 119番
 - AEDの手配
 - 人を集める

③ 呼吸の確認

反応がない

- 胸とお腹の動きを見る
- 10秒以内に判断

普段通りの呼吸をしていない

- 胸骨圧迫 必ず
- 胸の真ん中を両手で圧迫
- 強く(胸の厚さの約1/3) ● 凍く(100回/分)
- 絶え間:100回/分!小限に)



- 2人以上で対応できれば実施
- 胸骨圧迫30回+人工呼吸2回
- 鼻をつまんで、下顎挙上
- 約1秒で胸が上がる程度に吹き込む



6 **AED**

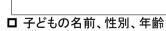
- 準備中も胸骨圧迫をできる限り止めない
- 電源を入れて音声ガイドに従う
- 電極パッドを貼る(右上前胸部、左下側胸部)
- ショックの指示があったら、ショックボタンを押す
- 直ちに胸骨圧迫を再開

離れて下さい。

救急車の要請(119番通報)で伝えること

「アナフィラキシーでの救急要請です!」

□ 電話番号、住所 ※事前に記入しておく



- □ 現在の状況、原因わかれば伝える
- □ エピペンの有無、使用したかしていないか
- □ 私(通報者)の名前

かかりつけの病院名: 電話番号: 主治医名

香川県小児科医会食物アレルギー対策委員会編 このマニュアルは東京都および名古屋市発行の食物アレルギー緊急時対応マニュアルを参考に作成しました。

