

新型コロナワクチン実施会場におけるアレルギー症状 チェック&対応シート(成人用)

記入日: 令和 年 月 日	ワクチン接種時間: 観察開始時間:
患者名前: (歳)	
会場準備非常用薬	
アナフィラキシー時(エビデンスA) 筋注 アドレナリン注 0.3~0.5mg(0.3~0.5ml) * 症状改善なければ10分後再投与	抗ヒスタミン薬(鎮静作用の無いもの) * 別紙参照: 薬を決めて記入しておきましょう (患者持ちの薬があればそちらを使用)
患者持ちの薬がある場合記入	薬の名前
抗ヒスタミン薬	あり・なし
ステロイド薬	あり・なし
気管支拡張薬(吸入)	あり・なし

メモ (血圧: sPO2: 基礎疾患等)

* 平常の血圧 / or 不明 * 迷走神経反射既往 あり / なし / 不明

血圧低下とは、平常時の70%未満、または<90mmHg

- 経過観察開始から **5分おきに症状をチェック**する
- 下表の (:) には症状が出現した時間を記入し、☑する
- それぞれの症状に対応した対応を行う

記入者名: _____

全身症状	<input type="checkbox"/> (:) ぐったり	意識消失は 迷走神経反射 でも生じます(緊張している人に多い)	迷走神経反射	早く起こる	はじめ徐脈	皮膚症状なし	基本対応
	<input type="checkbox"/> (:) 意識もうろう						経過観察
呼吸器症状	<input type="checkbox"/> (:) 尿や便をもらす	アナフィラキシーショック	数分後に起こる	はじめ頻脈	皮膚症状(下記)	基本対応	
	<input type="checkbox"/> (:) 脈が触れにくい または不規則					アドレナリン	
消化器症状	<input type="checkbox"/> (:) 唇や爪が青白い	* 判断に迷った時はアドレナリン投与 (アドレナリンもアトロピンも動悸がしますが改善することを説明してください)					
	<input type="checkbox"/> (:) のどや胸がしめつけられる	<input type="checkbox"/> (:) 数回の軽い咳					
粘膜症状	<input type="checkbox"/> (:) 声がかすれる	<input type="checkbox"/> (:) 中等度の腹痛	<input type="checkbox"/> (:) 軽いおなかの痛み				
	<input type="checkbox"/> (:) 犬がほえるような咳	<input type="checkbox"/> (:) 1~2回の嘔吐	<input type="checkbox"/> (:) 1~2回のお腹の痛み	<input type="checkbox"/> (:) 吐き気			
皮膚症状	<input type="checkbox"/> (:) 息がしにくい	<input type="checkbox"/> (:) 顔全体のはれ	<input type="checkbox"/> (:) 目のかゆみ・充血				
	<input type="checkbox"/> (:) 持続する強い咳込み	<input type="checkbox"/> (:) まぶたのはれ	<input type="checkbox"/> (:) 口の中の違和感・唇のはれ				
皮膚症状	<input type="checkbox"/> (:) ゼーゼーする呼吸	<input type="checkbox"/> (:) 強いかゆみ	<input type="checkbox"/> (:) 軽度のかゆみ				
	<input type="checkbox"/> (:) 繰り返して吐き続ける	<input type="checkbox"/> (:) 全身に広がるじんま疹	<input type="checkbox"/> (:) 数個のじんま疹				

上記の症状が
1つでもあてはまる場合

↓

緊急対応!

安静を保つ体位

<p>ぐったり 意識もうろう</p> <p>あおむけにして足を高く上げる</p> <p>15~30cm ショック体位</p>	<p>はきけ・嘔吐 吐物による窒息の危険!</p> <p>からだと顔を横に向ける</p>	<p>息が苦しい 少しでも呼吸を楽に!</p> <p>上半身をおこす 椅子の背もたれ等に寄りかかせる</p>
---------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

☑ただちにアドレナリン投与筋注!!
(:) (実施者名)
☑救急車要請(119番)
☑その場で安静
☑内服未なら抗ヒ薬&ステロイド内服
(薬名)を(:)に内服
(薬名)を(:)に内服

1つでもあてはまる場合

☑ アドレナリン準備
(医師判断で使用可/筋注!!)

☑ 抗ヒスタミン薬 未なら内服
会場準備薬 or (薬名)を(:)に内服

☑ ステロイド薬 患者持ちあれば内服
(薬名)を(:)に内服

☑ 咳に患者持ちあれば気管支拡張薬
(吸入薬名)を(:)に吸入

1つでもあてはまる場合

☑ 抗ヒスタミン薬内服
会場準備薬 or (薬名)を(:)に内服

☑ 経過観察室で5分おきに症状チェック

☑ 1時間以内に症状の改善がなければ病院受診

呼吸・反応なし

■ 心肺蘇生 : ■ AED使用 :