緊急対応記録票　　　　年　　組　氏名　　　　　　　男・女

時　　分

アレルゲンの除去

□ 口の中のものを取り除く

□ 口をすすぐ

□ 手を洗う

□ 眼や顔を洗う

□ その場で安静にさせる

□ 保健室へ搬送

時　　分

時　　分

時　　分

量（　　　　　　　）場所（　　　　　　　　）

**アレルゲン接触状況**

**アレルゲン接触時間**

処　　　　　　　　　　置

平成　　　年　　　月　　　日

時　　　分

救　急　車

時　　分

要　請

連　絡

主治医等　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

保 護 者　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

時　　分

時　　分

エピペン®を注射

□ 本人　□ 本人以外（　　　　　　　　　 ）

時　　分

時　　分

時　　分

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

時　　分

時　　分

ＡＥＤ

ＡＥＤ使用

ＡＥＤ装着

緊急時処方薬

エピペン®

エピペン®を準備、本人に持たせる

内服薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

吸入薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

アレルゲン（　　　　　　　　）

到　着

時　　分

時　　分

出　発　　 　　同乗者　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

時　　分

時　　分

時　　分

時　　分

時　　分

時　　分

時　　分

時　　分

時　　分

時　　分

時　　分

時　　分

時　　分

経過・処置（**５分ごとに症状をチェック**）

時　　分

医療機関着　　医療機関名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

救　急　車

アレルゲン（　　　　　　　　）

到　着

時　　分

経過・処置（５分ごとに症状をチェック）