■緊急時個別対応票経過記録票													
									記録者	<u>í</u> (		)	
						年	組	児童	生徒等名	, 1			
		A									n.t.		
1	発症日時 	令和	年	月	日(	)		午郎	・午後	<u> </u>	時	<u>分</u> 	
2	発生状況												
3	食べたものとその量												
4	処置ほか	【初期処置】	□□□の	ものを取	り除く	□ う;	がいをす	する	□ 手を洗	う □触	れた部位を	洗い流す	
		【内服など】	内服薬	などの使	用(内容	!			)	時	分		
		【エピペン®】	エピペン	ン <sup>®</sup> の使用	Ħ	あり		なし		時	分		
		【連絡確認】	□ 保護者への連絡 □ 主治医・学校医への連絡 □ 管理者への連絡									·	
	症状	【皮膚】	———	 E症	部分的	内なじん	ましん、	あかみ	ナ、かゆみ				
5			中	等症	広範囲	囲のじん	ましん、	あか∂	ょ、強いか	ゆみ			
		【粘 膜】	軽	軽症 唇や瞼(まぶた)の腫れ、口や喉の違和感、かゆみ									
			中	中等症 強い唇や瞼(まぶた)、顔全体の腫れ、飲み込み辛さ									
			重	症	声枯れ	2、声が	出ない、	喉や脈	別が強く締	めつけられ	る感覚		
		【全身】	軽症 やや元気がない										
			中	中等症 明らかに元気がない、立っていられない、横になりたがる									
			重症 ぐったり、血圧低下、意識レベル低下〜消失、失禁										
		【呼吸器】		軽症 鼻みず、鼻づまり、弱く連続しない咳									
			中	等症 時々連続する咳、咳き込み									
			_	症		強い咳き込み、ぜん鳴(ゼーゼー、ヒューヒュー)、呼吸困難							
		【消化器】		軽症をい腹痛、単回の嘔吐・下痢									
				中等症 明らかな腹痛、複数回の嘔吐・下痢   重症 強い腹痛、繰り返す嘔吐・下痢									
				症	強い場	复涌、繰	り返す	<u> </u>	1	05+A	n:5017 #4-	i	
6	症状経過	時間			症状				体温 (℃)	脈拍 (回/分)	呼吸数 (回/分)	備考	
		:								ļ 	 	i i i i 	
		:											
		:											
		:									<u> </u>		
		:											
		:									†= ==== ==== ! ! !		
		:									         		
		:									+		
		:								<del></del>	1       		
		:								<del>- </del>	<del> </del>		