

保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表 (食物アレルギー・アナフィラキシー)

提出日 年 月 日

小桜愛児園

名前 男・女 平成 年 月 日生 (歳 ヶ月)

組

<p>1 病型・治療</p> <p>A 食物アレルギー病型(食物アレルギーありの場合のみ記載) 1 食物アレルギーの関与する乳児性アトピー性皮膚炎 2 即時型 3 その他 (新生児消化器症状 ・ 口腔アレルギー症候群 ・ その他 _____)</p> <p>B アナフィラキシー病型(アナフィラキシーの既往ありの場合のみ記載) 1 食物(原因) 2 その他(医薬品 ・ 食物依存性運動誘発アナフィラキシー ・ ラテックスアレルギー _____)</p>		<p>2 保育所での生活上の留意点</p> <p>A 給食・離乳食 1 管理不要 2 保護者と相談し決定</p> <p>B アレルギー用調整粉乳 1 不要 2 必要 下記該当ミルクに○、又は()に記入 ミルクイー・ニューMA-1・MA-mil・ペプデイエット エレメンタルフォーミュラ その他(_____)</p>		<p>★保護者 (電話) _____</p> <p>緊急連絡先 (医療機関名) _____ (電話) _____</p>	
<p>C 原因食物 ・ 除去根拠 該当する食品の番号に○をし、かつ<>内に診断根拠を記載</p> <p>1 鶏卵 <> > 2 牛乳・乳製品 <> > 3 小麦 <> > 4 ソバ <> > 5 ピーナッツ <> > 6 大豆 <> > 7 コマ <> > 8 ナッツ類 <> > 9 甲殻類 <> > 10 軟体類・貝類 <> > 11 魚卵 <> > 12 魚類 <> > 13 肉類 <> > 14 果物類 <> > 15 その他 <> ></p> <p>*類は()の中に具体的に記載すること。</p>		<p>C 食物・食材を扱う活動 1 配慮不要 2 保護者と相談し決定</p> <p>D 宿泊を伴う園外活動 1 配慮不要 2 食事やイベントの際に配慮が必要</p> <p>E 除去食品で摂取不可能なものに○ 病型・治療のCで除去の際に摂取不可能なものに○ 卵殻カルシウム 乳糖 2 牛乳・乳製品: 醤油・酢・麦茶 3 小麦: 大豆油・醤油・味噌 6 大豆: コマ油 7 コマ: かつおだし・いりだし 12 魚類: エキス 13 肉類: _____</p>		<p>除去期間および再評価の見通し 1 6か月 2 12か月</p>	
<p>D 緊急時に備えた処方薬 1 内服薬(抗ヒスタミン薬、ステロイド薬) 2 アドレナリン自己注射薬(「エピペン®」) 3 その他(_____)</p>		<p>F その他、配慮・管理事項(自由記載)</p>		<p>記載日 年 月 日</p> <p>医師名 _____ (印)</p> <p>医療機関名 _____</p>	

アナフィラキシー (あり・なし)
食物アレルギー (あり・なし)