

(主治医) → (保育園)

保育園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)

ひかり保育園

名前 男・女 平成 年 月 日生 ( 歳 ヶ月) 組 提出日 年 月 日

<p><b>1 病型・治療</b></p> <p><b>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)</b></p> <p>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・食物依存性運動誘発アナフィラキシー・その他 )</p> <p><b>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)</b></p> <p>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><b>C 原因植物・除去根拠</b></p> <p>該当する食品の番号に○をし、かつ&lt;&gt;内に診断根拠を記載</p> <p>1 鶏卵 &lt;&gt; 2 牛乳・乳製品 &lt;&gt; 3 小麦 &lt;&gt; 4 ソバ &lt;&gt; 5 ピーナッツ &lt;&gt; 6 大豆 &lt;&gt; 7 ゴマ &lt;&gt; 8 ナッツ類* &lt;&gt; 9 甲殻類* &lt;&gt; 10 軟体類・貝類* &lt;&gt; 11 魚卵* &lt;&gt; 12 魚類* &lt;&gt; 13 肉類* &lt;&gt; 14 果物類* &lt;&gt; 15 その他* &lt;&gt;</p> <p>*類は ( ) 中に具体的に記載すること</p> <p><b>D 緊急時備えた処方箋</b></p> <p>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><b>2 保育園での生活上の留意点</b></p> <p><b>A 給食・離乳食</b></p> <p>1 管理必要 3 保護者と相談し決定 2 管理不要</p> <p><b>B アレルギー用調製粉乳</b></p> <p>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MA1・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><b>C 食物・食材を扱う活動</b></p> <p>1 配慮不要 3 保護者と相談し決定 2 配慮必要</p> <p><b>D 宿泊を伴う園外活動</b></p> <p>1 配慮不要 2 食事やイベントの際に配慮が必要</p> <p><b>E 除去食品で摂取不可能なもの</b></p> <p>病型・治療のCで除去の際に摂取不可能なものに○</p> <p>1 鶏卵: 卵殻カルシウム 2 牛乳・乳製品: 乳糖 3 小麦: 醤油・酢・麦茶 4 大豆: 大豆油・醤油・味噌 5 ゴマ: ゴマ油 6 魚卵: かつおだし・いりこだし 7 魚類: エキス 8 肉類: エキス</p> <p><b>F その他、配慮・管理事項(管理必要な場合、詳細を記入)</b></p>		<p><b>【緊急連絡先】</b></p> <p>★保護者 (電話)</p> <p>★連絡医療機関 (医療機関名)</p> <p>(電話)</p>	<p>除去の期間及び再評価の見直し</p> <p>1 6か月 2 12か月</p>	<p>記載日 年 月 日</p> <p>医師名</p> <p>医療機関名</p>
---	--	--	--	---	---	--