

様式1

(主治医)→(保育園)

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)

名前 男・女 平成 年 月 日生 (歳 ヶ月) 提出日 年 月 日

<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)</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</p> <p>2 即時型</p> <p>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 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)</p> <p>1 食物 (原因)</p> <p>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</p> <p>1 管理不要</p> <p>2 保護者と相談し決定</p> <p>B アレルギー用調整粉乳</p> <p>1 不要</p> <p>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-mi・ベブダイエクト エレメンタルフォーミュラ その他 ()</p> <p>C 食物・食材を扱う活動</p> <p>1 配慮不要</p> <p>2 保護者と相談し決定</p> <p>D 宿泊を伴う園外活動</p> <p>1 配慮不要</p> <p>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</p> <p>病型・治療のCで除去の際に摂取不可能なものに○ 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 6 大豆： 大豆油・醤油・味噌 7 ギャ： ゴマ油 12 魚類： かつおだし・いりこだし 13 肉類： エキス</p> <p>F その他、配慮・管理事項 (自由記載)</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>C 原因食物・除去根拠</p> <p>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 <> [除去根拠] 該当するもの全てを<>内に番号を記載</p> <p>2 牛乳・乳製品 <> ①明らか症状の既往</p> <p>3 小麦 <> ②食物負荷試験陽性</p> <p>4 ソバ <> ③IgE抗体等検査結果陽性</p> <p>5 ビーナッツ <> ④未摂取</p> <p>6 大豆 <></p> <p>7 ギャ <></p> <p>8 ナッツ類 <></p> <p>9 甲殻類 <></p> <p>10 軟体類・貝類 <></p> <p>11 魚卵 <></p> <p>12 魚類 <></p> <p>13 肉類 <></p> <p>14 果物類 <></p> <p>15 その他 <></p> <p>*類は () の中に具体的に記載すること。</p>		<p>除去期間および再評価の見直し</p> <p>1 6ヶ月</p> <p>2 12ヶ月</p>		
<p>D 緊急時に備えた処方薬</p> <p>1 内服薬 (抗ヒスタミン薬、ステロイド薬)</p> <p>2 アドレナリン自己注射薬 (「エピペン®」)</p> <p>3 その他 ()</p>		<p>記載日 年 月 日</p> <p>医師名</p> <p>医療機関名</p>		