



## IV アレルギーの症状について

質問 4-1 : 運動で症状をおこしたことはありますか。  はい  いいえ

「はい」とお答えになった場合は食事との関連はありますか。

食事との関連あり  食事との関連なし

質問 4-2 : アナフィラキシーの経験はありますか。  はい  いいえ

「はい」とお答えになった場合はその原因は何ですか。

食事との関連あり  食事との関連なし

## 【アナフィラキシーとは】

食物、薬物、蜂刺されなどが原因で発生する全身性の急性アレルギー反応で、急激な症状悪化から死に至る可能性もある重篤なアレルギー反応です。

アナフィラキシーでよくみられる症状として、じん麻疹、呼吸困難、腹痛、嘔吐、下痢、及び血圧低下を伴うショック等があります。

## V アレルギー疾患の治療薬について

質問 5-1 : 現在アレルギー疾患の治療のため使用している薬はありますか。  はい  いいえ

「はい」とお答えになった場合はどんな薬ですか。

内服薬 : ( )

吸入薬 : ( )

外用薬 : ( )

注射薬 : ( )

その他 : ( )

質問 5-2 : 学校に持って行かせたい薬はありますか。  はい  いいえ

薬剤名 : ( )

質問 5-3 : 児童自身で管理および使用ができますか。  いいえ  はい

いいえ → 具体的な管理方法は学校と要相談

## VI 教育活動中の飲食物の対応について

質問 6 : 何か配慮が必要とお考えですか。  はい  いいえ

はい → 具体的な配慮方法は学校と要相談

## VII 運動や課外活動の際の留意点について

質問 7 : アレルギー疾患のため、主治医より運動や課外活動について指導や助言を受けていることはありますか。

はい → (指導内容: )

その他、要望など

---



---



---



---



---