

食物アレルギー症状発症(年 月 日 曜日 保健室来室時間 時 分)

年 組 名前		男・女	
本人の除去申請 アレルギー	有 ・ 無		
本日の献立 摂取時間 時 分ごろ			
食物アレルギーの症状(発症に○し、時間を記入する。)			
皮膚症状	かゆみ	じんましん	浮腫 発赤(顔面紅潮)
呼吸器症状	鼻症状(くしゃみ、鼻汁、鼻閉)		咳きこみ
	喘鳴(ゼイゼイ)	喘息発作	呼吸困難
粘膜症状	眼の結膜充血		眼瞼部の腫れ(浮腫)
	口腔・口唇・舌の違和感	口唇の腫脹	喉頭の絞扼感
	喉頭浮腫	嚔声	喉のかゆみ・イガイガ感
消化器症状	腹痛	悪心	嘔吐 下痢
☆ 急速に2つ以上の上記臓器症状が出現した場合をアナフィラキシーという。			
全身症状	虚脱状態(ぐったり)	意識障害	血圧低下

保護者連絡(時 分)

経過
