**緊急時連絡、対応表　(様式6)**

緊急時連絡・対応

　施 設 名：

　住　　所：

　電話番号：

救急車を呼ぶ場合

　　こちらは福岡市　　　　　　　　　　保育園です。（　　　）歳の（男・女）の児童です。

　　食物アレルギーによる、アナフィラキシーショックの既往があり、エピペンを預かっています。

緊急搬送をお願いします。

・保護者に状態変化と救急車を手配したことを伝え、搬送先で待ち合わせる

　　・救急車には、状況を把握している職員が同乗する

・緊急経過記録表を持参し、救急隊員に見せる

　　・使用後のエピペンを救急隊員に渡す

エピペン使用方法

・園長と注射の確認をする

・太ももの前外側に垂直に強く押しつける（二人以上で児童をおさえ、正しい位置にあてる）

・ボタンを押して注射操作を行い、数をゆっくり『５』まで数え、エピペンを抜き取り、注射部位

　を数秒もむ（血液は素手では触らない）