

(様式1)

保育施設名: _____

保育施設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) 新規 ・ 継続

提出日 令和 年 月 日

児童氏名(_____) 【男・女】 平成・令和 年 月 日生(歳 ヶ月) クラス(_____)

★保育施設における日常の取り組み及び緊急時の対応に活用するため、本表に記載された内容を保育施設の職員及び消防機関・医療機関等と共有することに、同意します。
保護者氏名(_____)

緊急連絡先 *連絡医療機関は、主治医と相談のうえで記載してください。(「救急車要請」と記載することも可。)

★ 第1連絡者 氏名 _____ 電話 _____ 続柄(_____) 第2連絡者 氏名 _____ 電話 _____ 続柄(_____)
★ 医療機関名 名称 _____ 電話 _____

※ 以下は主治医 (医療機関) におかれまして、現在の状況及び今後1年間を通じて予測される状況等の記載をお願いします。

主治医氏名 (_____) 医療機関の名称(_____) 記載日 令和 年 月 日	
病型・治療	保育施設での生活上の留意点
<p>A.食物アレルギー病型</p> <p>1.食物アレルギーの関与する乳児アトピー性皮膚炎</p> <p>2.即時型</p> <p>3.その他 (新生児・乳児消化管アレルギー・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してください。)</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>C.原因食物・除去根拠</p> <p>該当する食品の番号に○をし、除去の根拠を下記より選択し①～④の該当する全ての番号を(_____)に記載してください。また8～15については、《 》内にも記載をしてください。</p> <p>①明らかな症状の既往 ②食物負荷試験陽性 ③IgE抗体等検査結果陽性 ④未摂取</p> <p>1.鶏卵 (_____) 2.牛乳・乳製品 (_____) 3.小麦 (_____) 4.ソバ (_____)</p> <p>5.ピーナッツ(_____) 6.大豆 (_____) 7.ゴマ (_____)</p> <p>8.ナッツ類 (_____) 《 すべて・クルミ・カシューナッツ・アーモンド・ _____ 》</p> <p>9.甲殻類 (_____) 《 すべて・エビ・カニ・ _____ 》</p> <p>10.軟体類・貝類 (_____) 《 すべて・イカ・タコ・ホタテ・アサリ・ _____ 》</p> <p>11.魚卵 (_____) 《 すべて・イクラ・タラコ・ _____ 》</p> <p>12.魚類 (_____) 《 すべて・サバ・サケ・ _____ 》</p> <p>13.肉類 (_____) 《 鶏肉・牛肉・豚肉・ _____ 》</p> <p>14.果物類 (_____) 《 キウイ・バナナ・ _____ 》</p> <p>15.その他 (_____) 《 _____ 》</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) _____ 2.アドレナリン自己注射薬「エピペン®」 _____</p> <p>3.その他 (_____)</p>	<p>A.給食・離乳食 (おやつを含む)</p> <p>1.管理不要</p> <p>2.管理必要(管理内容については病型・治療のC.欄及び下記C.E欄を参照)</p> <p>B.アレルギー用調整粉乳</p> <p>1.不要</p> <p>2.必要 *該当ミルク名(_____)</p> <p>C.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○</p> <p>1. 卵殻カルシウム (鶏卵)</p> <p>2. 乳糖 (牛乳・乳製品)</p> <p>3. 醤油・酢・麦茶 (小麦)</p> <p>6. 大豆油・醤油・味噌 (大豆)</p> <p>7. ゴマ油 (ゴマ)</p> <p>12. かつおだし・いりこだし (魚類)</p> <p>13. エキス (肉類)</p> <p>D.食物・食材を扱う活動</p> <p>1.管理不要</p> <p>2.原因食材を教材とする活動の制限(_____)</p> <p>3.調理活動時の制限(_____)</p> <p>4.その他 (_____)</p> <p>E.その他の配慮・管理事項</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※本欄に○がついた場合、該当する食品を使用した料理については、給食対応が困難となる場合があります。</p> </div>

<除去根拠>

食物アレルギーを血液検査だけで正しく診断することはできません。実際に起きた症状と食物経口負荷試験などの専門的な検査結果を組み合わせ、医師が総合的に診断します。したがって、保育所の食物アレルギーの生活管理指導表にはアレルギー検査のデータ等は記載する必要はありません。

食物の除去が必要な子どもであっても、その多くは除去品目が数品目以内にとどまります。あまりに除去品目数が多い場合には、不必要な除去を行っている可能性が高いとも考えられます。過度に除去品目数が多いと保育所での食物除去の対応が大変になるだけでなく、成長発達の著しい時期に栄養のバランスが偏ることにもなるので、そのような場合には「除去根拠」欄を参考に、保護者やかかりつけ医等とも相談しながら適切な対応を促していくことが必要です。

① 明らかな症状の既往

過去に、原因食品の摂取により明らかなアレルギー症状が起きている場合は、除去根拠としては高い位置付けになります。

特に、鶏卵、牛乳、小麦、大豆などの主な原因食品は年齢を経るごとに耐性化（食べられるようになること）することが知られています。実際に乳幼児期早期に発症する子どもの食物アレルギーのうち、鶏卵、牛乳、小麦などについてはかなりの割合の子どもで就学前に耐性化と考えられているので、直近の1～2年以上症状が出ていない場合には、その診断根拠は薄れてきます。耐性化の検証（食物経口負荷試験など）がしばらく行われていなければ、既に食べられるようになっている可能性も考えられるため、かかりつけ医に相談する必要があります。

② 食物経口負荷試験陽性

食物経口負荷試験は、原因と考えられる食物を試験的に摂取して、それに伴う症状が現れるかどうかをみる試験です。この試験の結果は①に準じるため、診断根拠として高い位置付けになります。ただし、主な原因食品の1年以上前の負荷試験の結果は信頼性が高いとはいえないため、①の場合と同様に再度食べられるかどうか検討する必要があります。

また、アナフィラキシー症状を起こす危険が高い場合や、直近の明らかな陽性症状、血液検査などの結果によっては負荷試験の実施を省略して診断することもあります。

③ IgE抗体等検査結果陽性（血液検査／皮膚テスト）

食物アレルギーの関与する乳児アトピー性皮膚炎ではIgE抗体の感作だけで除去している場合が多く見られます。まだ食物経口負荷試験も行えないような状況では、③が診断根拠とならざるを得ません。幼児期に鶏卵や牛乳などに対するIgE抗体価がよほど高値の場合には、③だけを根拠に診断する場合がありますが、一般的には血液や皮膚の検査結果だけで食物アレルギーを正しく診断することはできません。IgE抗体検査が陽性であっても、実際はその食品を食べられる子どもが多いのも事実です。したがって、生活管理指導表においてIgE抗体検査の結果を記載することは意味が少ないので記載を求めません。多くの食物アレルギーを有する子どもの場合、除去しなければならない品目数は数種類にとどまります。このため、年齢が進んでも除去品目数が多く、①や②という根拠なしに、③だけが根拠の場合には、保護者と面談し状況を確認することも必要です。

④ 未摂取

乳児期から幼児期の早期には、低年齢児ではまだ与えないような食物に対しては、診断が確定できず、診断根拠を書けない場合もあります。それらの子どもに対して離乳食等を進めていく場合、単に食べたことがないものをすべて未摂取として記述する必要はなく、アレルギーの関与が疑われる、未摂取のものに関して、除去根拠は未摂取として記載されます。

※未摂取のものが家で食べられるようになった場合や、食物経口負荷試験を行って症状が出ないことが確認され摂取可能になったのであれば、保護者からの書面の申請により除去食品の解除を行うものとします。