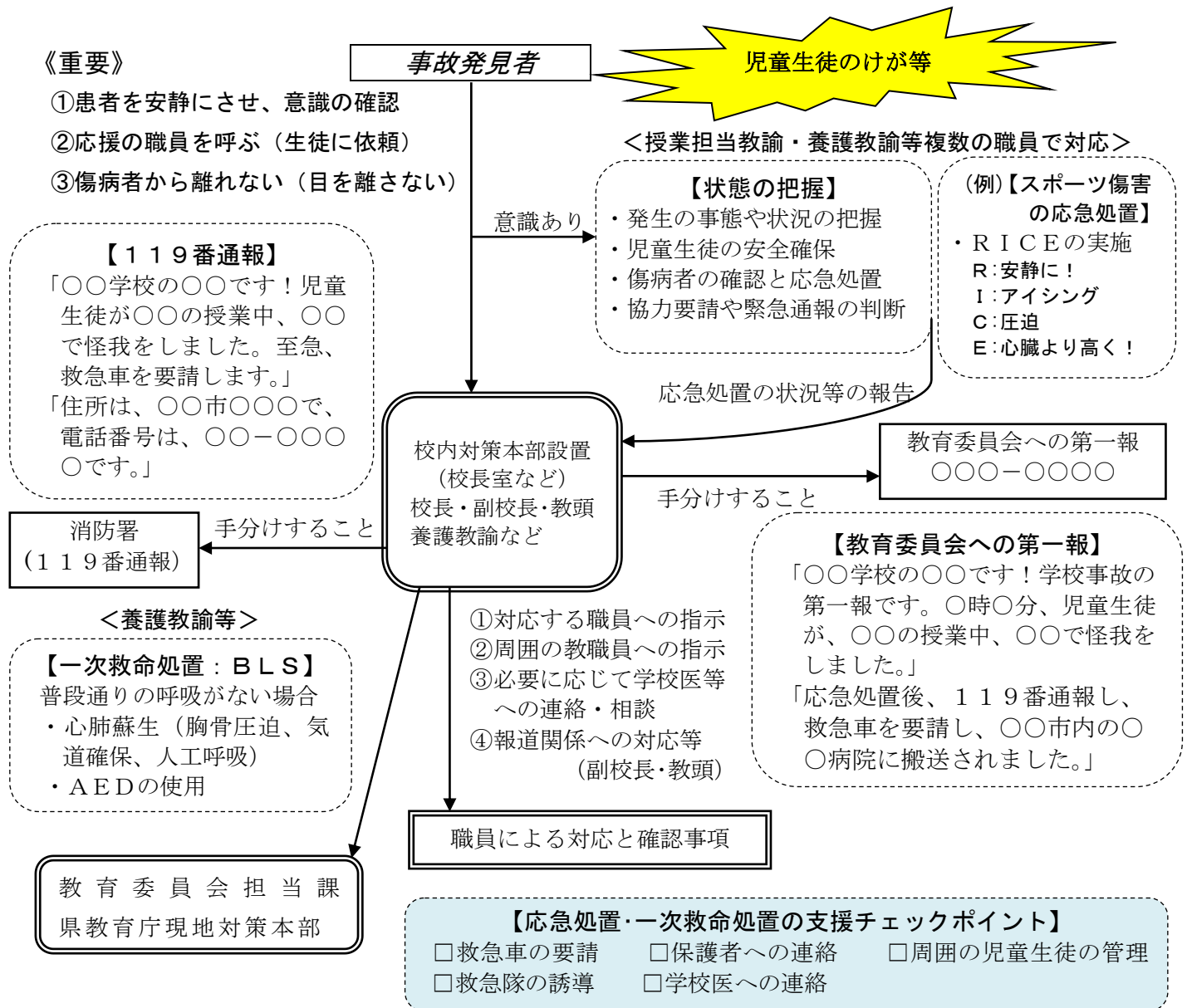


3 危機管理マニュアル例

(1)授業中の事故・危機管理マニュアル	1
(2)登下校中の事故・危機管理マニュアル	2
(3)不審者侵入・危機管理マニュアル	3
(4)アナフィラキシー症状・危機管理マニュアル	4
※1 食物アレルギー症状チェックシート	5
※2 エピペン®の使い方	6
(5)熱中症対応マニュアル	7
(6)一次救命処置マニュアル	8
AED 設置ポイント	9
(7)集団食中毒・危機管理マニュアル	10
(8)大雨発生時・危機管理マニュアル	11
(9)震災時避難所支援対応マニュアル	12
(10)爆破予告・危機管理マニュアル	13

授業中の事故・危機管理マニュアル（例）

令和〇〇年 4月 〇〇立〇〇学校



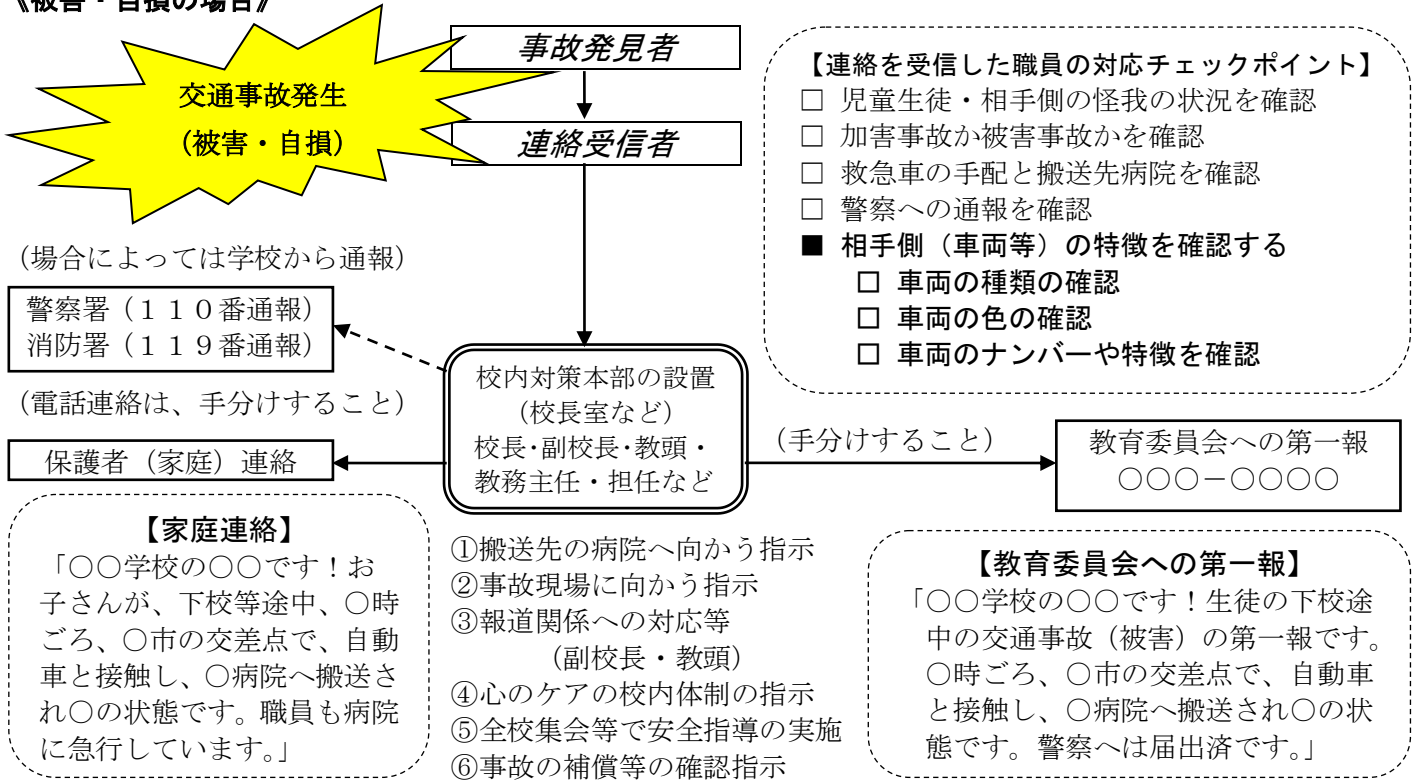
＜手当の基本＞

- (1) 観察の基本・・・①周囲の状況観察 ②傷病者の観察 ③反応の確認
 - (2) 体位の基本・・・①傷病者の寝かせ方（原則→水平） ②意識がない場合は回復体位 ③気道確保 ④保温、加温
 - (3) 傷病者への接し方・・・①傷病者への力づけ ②安静 ③飲食物 ④感染防止
 - (4) 現場での留意点・・・①協力者 ②連絡・通報 ③傷病者の家族への連絡 ④搬送 ⑤記録
 - (5) 一次救命処置・・・①呼吸の確認（心停止の判断） ②胸骨圧迫（循環の整理） ③気道確保（BLS） ④人工呼吸 ⑤胸骨圧迫30回と人工呼吸2回を繰り返す ⑥AED装着 ⑦心電図解析（電気ショックは必要か） ⑧必要有の時には電気ショック1回 ⑨胸骨圧迫30回と人工呼吸2回を繰り返す
- （救急隊に引き継ぐまで、または普段通りの呼吸や目的にあるしぐさが認められるまで続ける。 ※＜手当の基本＞は、日本赤十字社「救急法基礎講習」から抜粋

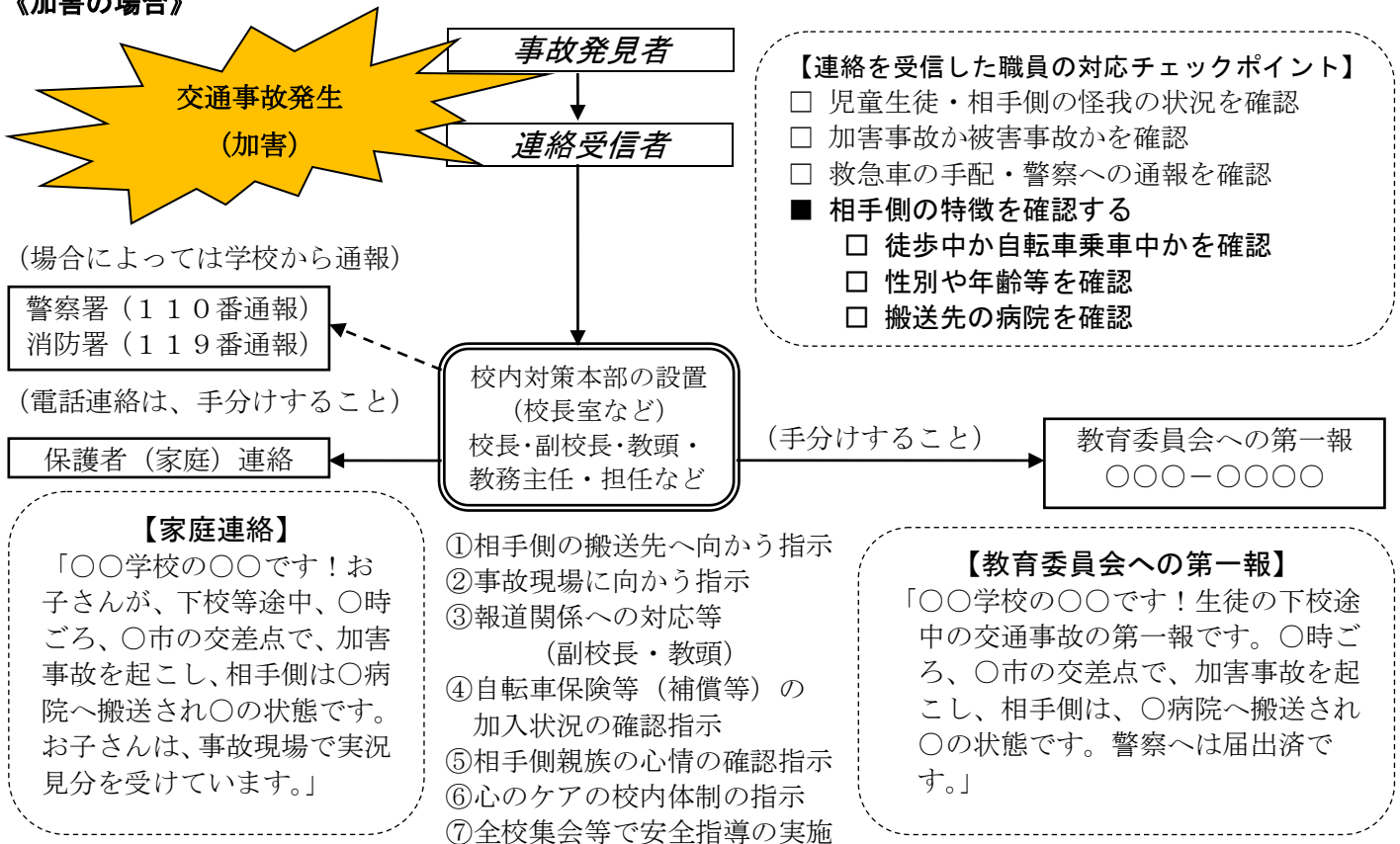
登下校中の事故・危機管理マニュアル（例）

令和〇〇年 4月 〇〇立〇〇学校

《被害・自損の場合》

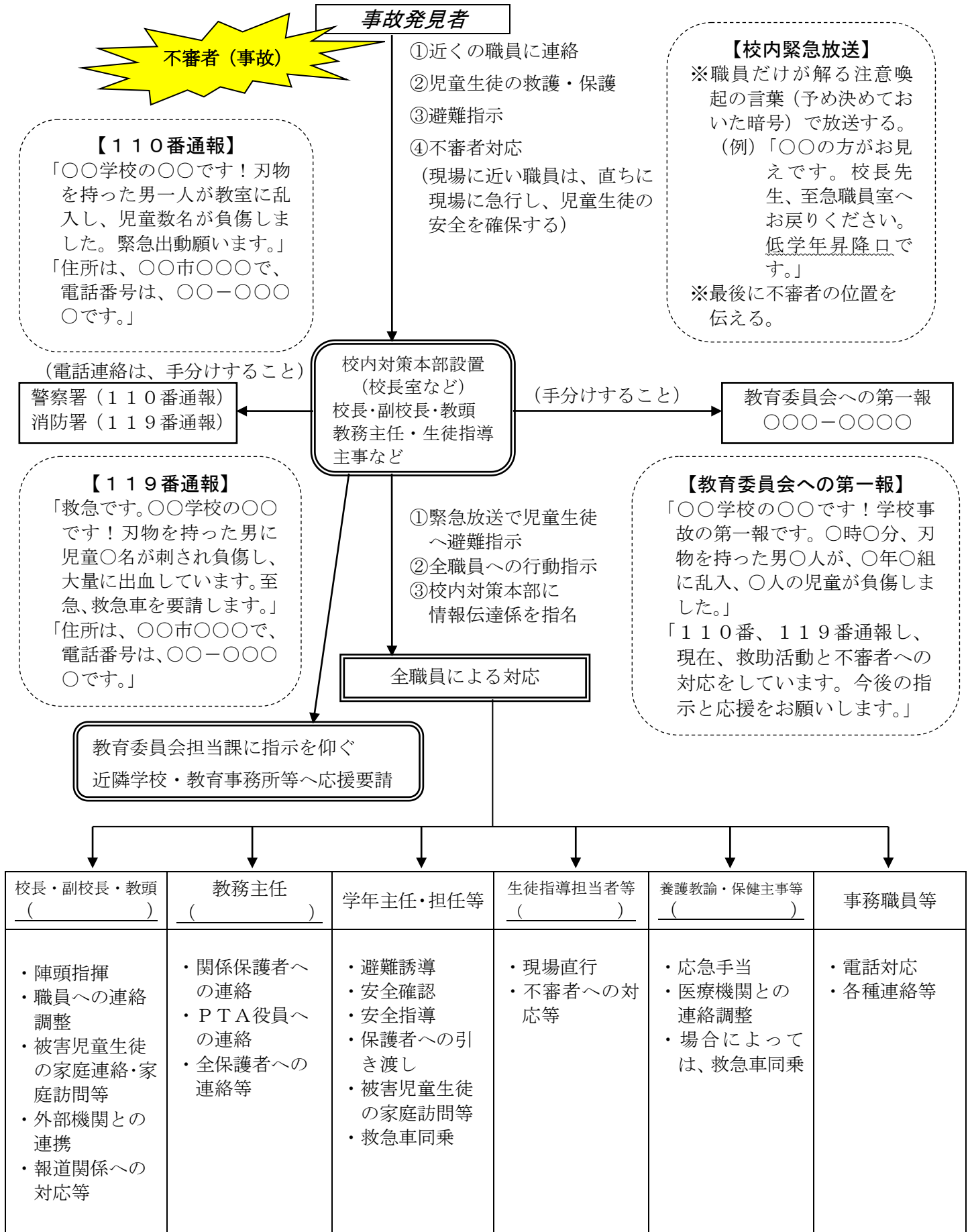


《加害の場合》



不審者侵入・危機管理マニュアル（例）

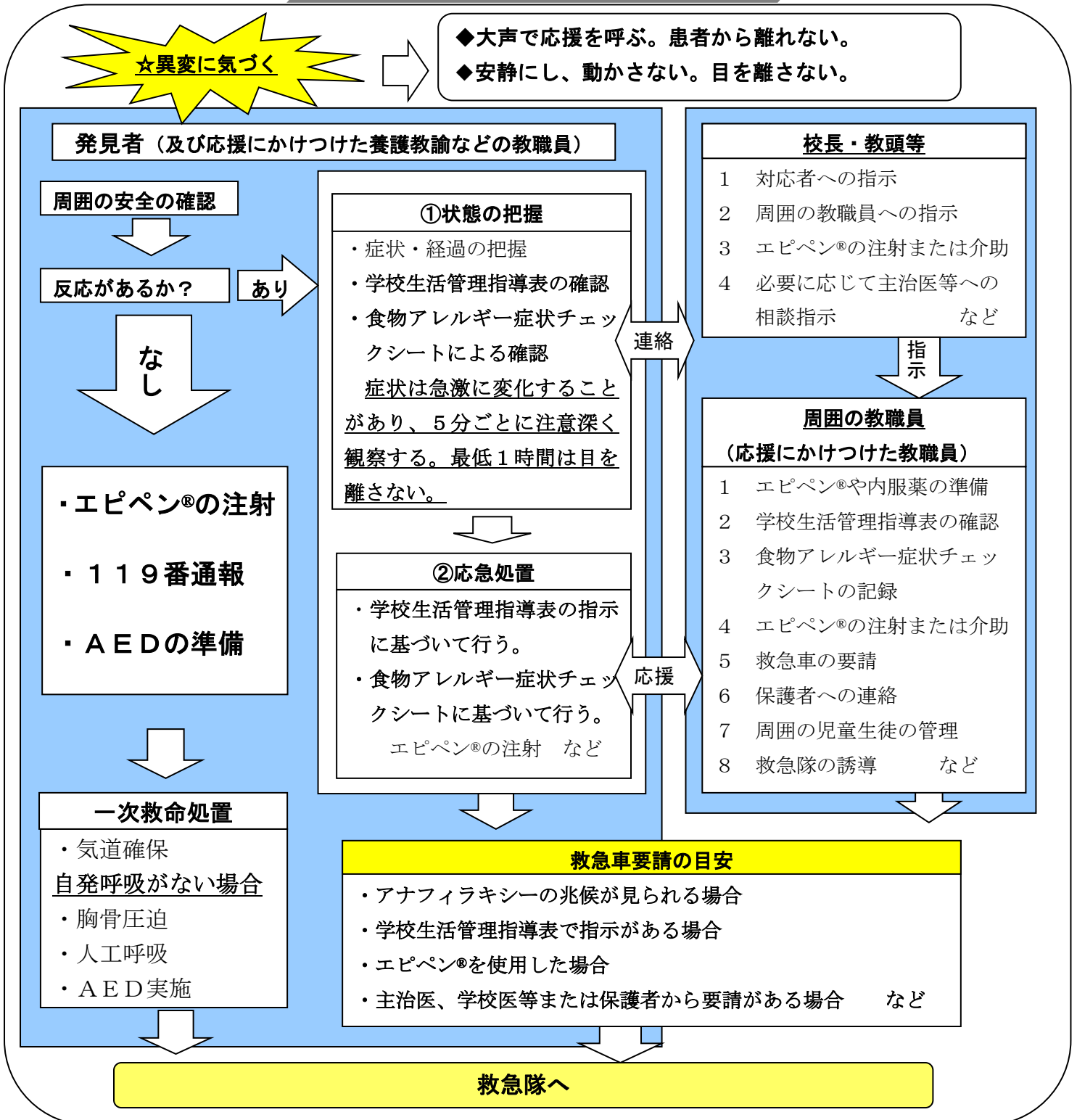
令和〇〇年 4月 〇〇立〇〇学校



※担当学級の児童生徒の安全確保(被害防止・避難指示)を的確に行うこと。

アナフィラキシーは非常に短時間のうちに重篤な状態に至ることがあります。教職員の誰が発見者になった場合でも適切な対応がとれるように全員が情報を共有し、常に準備をしておく必要があります。

1 緊急時の対応モデル



※千葉県教育委員会「学校給食における食物アレルギー対応の手引き」より
(千葉県教育庁教育振興部学校安全保健課のホームページにも掲載中)

※ 1 食物アレルギー症状チェックシート

□観察開始(時 分) □薬の服用(時 分) □エピペンの注射(時 分)

	グレード3	グレード2	グレード1
全身	<input type="checkbox"/> ぐったり <input type="checkbox"/> 意識もうろう <input type="checkbox"/> 尿や便を漏らす <input type="checkbox"/> 脈が触れにくいまたは不規則 <input type="checkbox"/> 唇や爪が青白い	◇症状は急激に変化することがあるため、 5分ごとに注意深く症状を観察する。	
呼吸器	<input type="checkbox"/> のどや胸が締め付けられる <input type="checkbox"/> 声がかすれる <input type="checkbox"/> 息がしにくい <input type="checkbox"/> 持続する強い咳き込み <input type="checkbox"/> 犬が吠えるような咳 <input type="checkbox"/> ゼーゼーする呼吸	<input type="checkbox"/> 数回の軽い咳	
消化器	<input type="checkbox"/> 持続する強い(がまんできない)お腹の痛み <input type="checkbox"/> 繰り返し吐き続ける	<input type="checkbox"/> 明らかな腹痛 <input type="checkbox"/> 複数回の嘔吐 <input type="checkbox"/> 複数回の下痢	<input type="checkbox"/> 我慢できる弱い腹痛 <input type="checkbox"/> 吐き気
目 口 鼻 顔	グレード3の症状が 1つでもあてはまる 場合、エピペン®を注 射する。		
皮膚			
	上の症状が1つでもあれば 以下の対応を行う。	上の症状が1つでもあれば 以下の対応を行う。	上の症状が1つでもあれば 以下の対応を行う。
対 応	<input type="checkbox"/> エピペン®の注射 (迷ったらエピペン®の注射) <input type="checkbox"/> 救急車の要請 <input type="checkbox"/> 内服薬の使用 (反応がなく、呼吸がなければ) <input type="checkbox"/> 胸骨圧迫 <input type="checkbox"/> 人工呼吸 <input type="checkbox"/> AED実施	<input type="checkbox"/> 内服薬の使用 <input type="checkbox"/> エピペン®の準備 <input type="checkbox"/> 医療機関の受診 (迷ったら救急車要請) <input type="checkbox"/> グレード3の症状の有無を注 意深く観察し、1つでもあては まる場合はエピペン®を使用 する。	<input type="checkbox"/> 安静にして経過観察 <input type="checkbox"/> 内服薬の使用 <input type="checkbox"/> 医療機関の受診