

令和6年度 東京都保育士等キャリアアップ研修

保健衛生安全対策

Eiyo 栄養セントラル学院



保育士等キャリアアップ研修では、保育士等キャリアアップ研修ガイドラインに倣って進めていきます。オンデマンド動画（e-ラーニング）の内容と抱き合わせながら…1時限目と2時限目は子どもの臨床（講師井上清恵子）について、しっかり学びましょう
※オンデマンド動画（e-ラーニング）はリアル研修（高田馬場人間総合科学大学又はzoom研修）の前でも後にも受講のタイミングはどちらでも構いません。リアル研修受講の前後1カ月（約2ヶ月）の間に視聴なさってください。

オンデマンド動画（e-ラーニング）は8月27日現在「N」までアップされています。
「O（オー）」以後はリアル研修後まもなくのアップとなります（残り30分程度×4本分）

子ども、とりわけ保育所で扱う乳幼児に必要な**病気・薬**について、今一度丁寧に学びましょう



全15時間の東京都保育士等キャリアアップ研修「保健安全衛生対策」の科目で学ぶこと

保健衛生に関する理解を深め 適切に保健計画の作成と活用ができる力を養う/安全対策に関する理解を深め 適切な対策を講じることができる力を養う/他の保育士等に保健衛生安全対策に関する適切な助言及び指導ができるよう実践的な能力を身に付ける。

1・2時限目では、子どもの病気・薬について保育現場の目線で見ていきましょう

保健計画の作成と活用/事故防止及び健康管理/保育所における感染症対策ガイドライン/保育の場において血液を介して感染する病気を防止するためのガイドライン/教育保育施設等における事故防止及び事故発生時の対応のためのガイドライン等

医師
井上清恵子

Eiyo 栄養セントラル学院

東京都保育士等キャリアアップ研修

保健衛生安全対策

医師



井上清恵子

保育現場で正しく対応したい
子どもの病気と子どもの薬

特定非営利活動法人ちゅーりっぷの心講師
一般社団法人 保育栄養安全衛生協会講師

Eiyo 栄養セントラル学院

保育所は、子ども集団全体の健康および安全の確保に努めなければなりませんね。そのためには、私たち保育者はどのように保健衛生安全対策を考えていったらよいのでしょうか。子ども個々の健康状態を把握して、健康・安全・衛生管理等を、丁寧に計画的に実施していかなければなりません。とりわ乳幼児期は、基本的な生活習慣を確立する時期でもあります。普段づかいの保育のなかで、子どもたちが自らのからだや健康に関心を示して適切な行動がとれるよう保育者としてのマインド、“意識”を高揚していくことが大事になります。

都道府県では、通院入院ともに就学前までの子どもが最も多いという現状。
市区町村では、通院、入院ともに15歳年度末（中学生まで）が最も多かった。

乳幼児等医療費に対する援助の実施状況

令和元年度「乳幼児等に係る医療費の援助についての調査」について（平成31年4月1日現在）
令和2年9月4日 厚生労働省

1. 都道府県における実施状況

(単位: 都道府県)

対象年齢	通院	入院
実施都道府県数計	47	47
4歳未満	3	1
5歳未満	1	0
就学前	25	20
9歳年度末	3	1
12歳年度末	4	6
15歳年度末	7	14
18歳年度末	3	4
その他（※）	1	1

就学前の子どもは通院入院共に医療費援助の多い実情。病氣と向き合いながら育っていく子どもたちを安心安全にお預かりする責務が保育現場にはあります

Elvy 栄養セントラル学院
医師
井上清恵子

乳幼児の保育を行う上で、知っておきたい子どもの病氣について



子どもの病氣について知りましょう

NNS Nutrition Nursing Safety 保育 栄養 安全衛生
一般社団法人 保育栄養安全衛生協会

医師
井上清恵子

子どもの病氣には個別的な配慮が必要

子どもにおいて保育・教育施設場で配慮が必要な障害や慢性疾患は複数あります。

心臓疾患、内分泌疾患、神経・筋疾患、泌尿器疾患、血液・腫瘍疾患、免疫疾患、アレルギー性疾患、消化器疾患、呼吸器疾患、肢体不自由、呼吸障害、嚥下障害、聴覚障害、視覚障害、排泄障害、精神遅滞、発達障害（広汎性発達障害、注意欠陥／多動性障害など）、心身症等 いろいろな病氣や障害がありますが、定期的な薬物投与が必要な場合を含めて子ども一人ひとりに寄り添った支援や配慮が必要です。

講話メモ：子どもの心臓病/子どもの糖尿病1型※先天的にインスリン（ホルモン）が出ないあるいは不足/膠原病もホルモンの病氣/脳神経12個有る/菌ジストロフィー/泌尿器/子どもの症状から病氣を見つけることができる場合がある/癌=ひらがなで“がん”/免疫（子どもたちの栄養睡眠休養が脆弱な場合免疫が低下する）血液検査で白血球が少ないことから早期発見につながることもある/皮膚疾患等アレルギー（喘息やアトピーの子どものかゆみにどう寄り添うか）免疫に対してはIgEが高い状態/消化器（口腔食道胃小腸大腸…）/呼吸器（心理的な呼吸障害）※深呼吸をするのは子どもにとって大変/嘔下（えんげ：飲み込むこと）/耳の聞こえはどうやったら分かる？/子どもの白内障（胎生体産児）/心身症=“こころを保つには…子どもや保護者がこころが辛くなっているとき保育者としてのよう”に寄り添うか/

NNS Nutrition Nursing Safety 保育 栄養 安全衛生
一般社団法人 保育栄養安全衛生協会
Elvy 栄養セントラル学院
医師
井上清恵子

子どもの症状を観察するポイント

【顔色・表情】

- ・顔色がいつもと違う
- ・表情がぼんやりしている
- ・視線が合わない
- ・目つきがおかしい
- ・無表情である

元気にすごそうみんなの保育園
kenkougaidobukku.pdf (tokyo-nakano.lg.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

子どもの症状を観察するポイント

【目】

- ・目やにがある
- ・目が赤い
- ・まぶたが腫れぼったい
- ・まぶしがる

講話メモ：
結膜炎

元気にすごそみんなの保育園
kenkougaidobukku.pdf (tokyo-nakano.lg.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

子どもの症状を観察するポイント

【鼻】

- ・鼻水がでる
- ・鼻づまりがある
- ・小鼻がピクピクしている

講話メモ：

元気にすごそみんなの保育園
kenkougaidobukku.pdf (tokyo-nakano.lg.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

子どもの症状を観察するポイント

【耳】

- ・痛がる
- ・耳だれがある
- ・耳をさわる

講話メモ：
耳を触る = 蓄膿症（鼻と耳が関係している）
耳鼻咽喉科

元気にすごそみんなの保育園
kenkougaidobukku.pdf (tokyo-nakano.lg.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

子どもの症状を観察するポイント

【胸】

- ・呼吸が苦しそう
- ・ゼーゼーする
- ・胸がへこむ

講話メモ：
聴診器 呼吸を診ている
喘鳴（ぜんめい）
胸がへこむ・ゼーゼーしている子がいたら事前に医師に伝える等の段取り
胸が凹む = 漏斗胸：幼児期に胸郭内の空気が薄くなることで胸郭内が陰圧になり、胸郭で一番弱くて柔らかいところが陰圧のため、へこむ。骨や軟骨がやわらかい幼児期にこのような呼吸が何か月も続くと、胸郭がへこんだままのカタチに骨が固まってしまう。

元気にすごそみんなの保育園
kenkougaidobukku.pdf (tokyo-nakano.lg.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

【口】

子どもの症状を観察
するポイント

- ・ロびるの色がわるい(紫色)
- ・口の中が痛い
- ・舌が赤い
- ・歯がぐらぐらする
- ・歯から出血している

講話メモ：
頬を食事中に噛むクセがある子どもが居る
歯が抜ける

元気にすごそみんなの保育園
kenkougaidobukku.pdf (tokyo-nakano.jp.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

【のど】

子どもの症状を観察
するポイント

- ・痛がる
- ・赤くなっている
- ・声がかれている
- ・咳がでる

講話メモ：
アレルギー症状ででる咳もある(必ずしも風
とも限らない) 違う疾患も疑う目が必要

元気にすごそみんなの保育園
kenkougaidobukku.pdf (tokyo-nakano.jp.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

【食欲】

子どもの症状を観察
するポイント

- ・普段より食欲がない
- ・おう吐する

講話メモ：
子どもにとっての食欲って？
個人差も踏まえた食欲の観察

元気にすごそみんなの保育園
kenkougaidobukku.pdf (tokyo-nakano.jp.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

【睡眠】

子どもの症状を観察
するポイント

- ・泣いて目がさめる
- ・目覚めが悪く機嫌が悪い

講話メモ：
寝ることの意味、泣き方、
寝方が正常であるか、見極めが大事

元気にすごそみんなの保育園
kenkougaidobukku.pdf (tokyo-nakano.jp.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

子どもの症状を観察
するポイント

【尿】

- ・回数、量、色の濃さ、においがいつもと違う
- ・血尿が出る

講話メモ：
血尿 = 腎臓の病気を疑う pH.ウロビリノーゲン

元気にすごそうみんなの保育園
kenkougaibobukku.pdf (tokyo-nakano.jp.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

子どもの症状を観察
するポイント

【便】

- ・回数、量、色の濃さ、つもと違う
- ・下痢、便秘
- ・血便が出る
- ・白色便が出る

講話メモ：
大きな病気は子どもに無いと決めこまず、病気を常に疑って保育をする

白い便
子どもの便が白い原因はウイルス性胃腸炎（ロタウイルス感染症）によるものが多いが、その他にも様々な病気が考えられる場合があります。
うんちが白い場合、ロタウイルスや胆嚢炎の可能性も。
便秘の場合は：右の下腹を触ると痛がる
ヘルニアの場合は…股の付け根が腫れている

元気にすごそうみんなの保育園
kenkougaibobukku.pdf (tokyo-nakano.jp.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

子どもの症状を観察
するポイント

【お腹】

- ・張っていてさわると痛がる
- ・股の付け根が腫れている

元気にすごそうみんなの保育園
kenkougaibobukku.pdf (tokyo-nakano.jp.jp)
中野区立保育園保健ガイドブック

👁️ 子どもの眼の病気は意外と多い 👁️

風邪や腹痛などは保育現場でも対応をすることが日常多いと思いますが「眼」の病気も意外と子どもには多くみられます。眼に症状が出現してもその原因がウイルス感染等であれば全身症状も伴うことも少なくありません。中でも斜視は保育者が早期に気づける病気です

講話メモ：

斜視

斜視とは、2つの眼の位置を調節するためのバランスが崩れて、片方の目が外側や内側に外れてしまった状態です。

ヒトは通常、2つの目で同じものを見るため、それぞれの目の位置を合わせています。

斜視は、外見的に眼の位置（眼位）がズレていて、両眼の視線が正しく目標に合致していない状態をいいます。

Eiyo 栄養セントラル学院

斜視・両眼視機能障害

視覚刺激に対する感受性の高い乳幼児期に斜視が起こると、斜視の眼に抑制がかかって**視力の発達が阻害されて弱視になります**。また両眼でモノを同時に見て奥行き感や立体感をとらえる能力、すなわち両眼視機能（脳が立体的にみる能力、3Dをみる能力）が発達しません。また、小学校就学後学童期以降に斜視が起こるとモノが二つに見える"複視（ふくし）"が起こります。

Eiyo 栄養セントラル学院

斜視 | 国立成育医療研究センター (ncchd.go.jp)



斜視・両眼視機能障害

斜視 | 国立成育医療研究センター (ncchd.go.jp)

斜視・両眼視機能障害とは

斜視とは、外見的に眼の位置（眼位）がズレていて、両眼の視線が正しく目標に合致していない状態

斜視の症状として視線のずれのほか、頭位異常（頭をかしげている、顔を曲げている、顎を上げている等）や片目つぶりが目立つことがあります。**保育中に気になる症状があれば、早めの眼科の受診を勧めることが必要です。**両眼視機能（立体視）は生後2ヵ月頃から急速に発達して5歳頃までに完成する脳の機能です。さまざまな3D映像を立体的に快適に見るためには立体視が必要ですが、**小児にとって両眼視機能は、眼と手の協応や運動能力の発達、読み書きの習得にも影響を及ぼす**と言われてます。

Eiyo 栄養セントラル学院



“子どもの頭が痛い”というサインは見分けにくいものですね…

子どもの頭痛

子どもの頭痛は、前頭部がズキズキと拍動するように痛む片頭痛と、後頭部や頭全体が締めつけられるような痛みをおぼえる緊張性頭痛とがあります。

大人の片頭痛は、前頭部の片側が痛むことが多いのですが、**子どもの場合は前頭部の両方が痛むことが多いです。****短い間に繰り返して吐いたり、おへそ回りの痛みを訴えたりすることもあります。**

Eiyo 栄養セントラル学院

“子どもの鼻炎“は
少なくありませんね…

子どものアレルギー性鼻炎 (花粉症)

「アレルギー性鼻炎」の3大症状として
鼻水、鼻づまり、くしゃみが挙げられます。
花粉やハウスダスト等の「アレルゲン※」が、体内の
免疫システムを刺激していろいろな症状を出現させま
す。
花粉が原因で起こる鼻炎を 「季節性アレルギー性鼻炎」
季節に関係のない鼻炎を「通年性アレルギー性鼻炎」とい
います。

※アレルゲン（抗原）：アレルギー反応を起こす原因物質のこと

鼻水

アレルギー性鼻炎が原因の鼻水は、さらさらと水のような水様性
の鼻水がほとんどです。色がついていたり粘り気がある鼻水の場
合は、その他の原因も視野に入れます。

鼻づまり

鼻づまりは、鼻の粘膜が腫れて空気の通り道を狭くしている状態
です。詰まっていないほうの鼻を押さえるか、口を閉じるかすると
息がしにくくなります。風邪をひいているわけでもないのに鼻
が詰まる際は、アレルギー性鼻炎を疑います。

くしゃみ

くしゃみは、鼻の中の異物を外へ出すための体独特の反応です。
立て続けに出るくしゃみと、鼻水や鼻づまりを伴い、熱やだるさ
がなければ、アレルギー性鼻炎と考えます。

Eiyo 栄養セントラル学院

アレルギー性鼻炎の3大症状＝鼻水、鼻づまり、くしゃ
み

アレルギー性鼻炎になると、さまざまな
症状があらわれてきます。徐々にあらわ
れてくることもあれば、突然始まること
もあります。

鼻水・鼻づまり・くしゃみの3つの症状が
揃えば、アレルギー性鼻炎が考えられます。

Eiyo 栄養セントラル学院

その他の症状

アレルギー性鼻炎になると、
のど、皮膚目、眼等にも炎症の症状
がみられることがあります。眼に症
状が出現した際は、涙が出てきてか
ゆみを覚えたり、白目と瞼（まぶた）
が赤くなり腫れてきます。

Eiyo 栄養セントラル学院

乳幼児の保育を行う上で
知っておきたい子どもの薬について
時間が許す限り丁寧に考えていきま
しょう

子どもの薬について知りましょう



医師
井上清恵子

保護者からの

「保育園で薬は飲ませてもらえるのですか?」の質問に、園としての対応の可否・回答を用意しておきましょう

回答例

区立直営園では、原則として薬を与えません。ただし、慢性の疾患（食物アレルギー、喘息、てんかんのよう経過が長引く病気）のために、主治医の指示で保育時間中の投薬がどうしても必要な場合に限り、保護者の方と保育園で相談し対応しています。等…

私立保育園では、各園の対応が異なる場合が多いと思いますので、わかりやすい回答を各園で用意しておく必要があります。

自治体によって、取り扱いが異なりますが…

園の多くは、「子どもが内服しているお薬があるときは、保育園にもお知らせくださることをお願いしています。保育中は、薬の預かりや内服は、原則的に行わないことを旨としつつも、医療機関を受診した時は、保育園に通っていて日中の服薬ができないことを伝え、かかりつけ医に相談くださることを勧めています。但し、慢性の病気や緊急時対応等、医師の指示により保育中の与薬がどうしても必要と判断された場合はご相談くださいという余地を残したお伝えになっているところが多いですね。

主治医に所定の「薬の預かり・与薬内容指示書」に記入してもらい、保護者が「薬の預かり・与薬依頼書」に記入のうえ、保育園に提出していただく形がほとんどです。その際、文書料が発生することも併せて保護者にお伝えします。塗り薬や点眼薬も同じです。保育園が与薬を行う薬は、主治医が処方した薬で症状が安定していて、家庭でお子さんが内服や外用しても副作用などの異常が認められなかったことが確認されている薬に限ります。

与薬 投薬 用語の使い方

園の保育職員である**保健安全衛生対策のリーダー的職員**としては、

*園でお預かりする**薬等の正しい使い方**を知っておく必要があります。

***保護者支援を行う際**、**子どもの病気や感染症そして子どもの薬**について、**最新の正しい知識を、平易に指導するための知識と情報そして技術をもっておく必要があります。**

1・2時間目では、これらを丁寧に確認していきましょう。

(保育所保育指針解説書より抜粋)

④与薬への留意点

保育所において薬を与える場合は、医師の指示に基づいた薬に限定します。その際には、保護者に医師名、薬の種類、内服方法等を具体的に記載した与薬依頼票を持参してもらいます。

○保護者から預かった薬については、他の子どもが誤って内服することのないように施錠のできる場所に保管するなど、管理を徹底しなければなりません。

○与薬に当たっては、複数の保育士等で、重複与薬、人違い、与薬量の誤認、与薬忘れ等がないよう確認します。

○座薬を使用する場合には、かかりつけ医の具体的な指示書に基づき、慎重に取り扱う必要があります。

NNS Nutrition and
Nursing Safety
協会
一般社団法人 保育栄養安全衛生協会

Etyo 栄養セントラル学院



保育所における与薬の取り扱いについて

2f985200000zjc8.pdf (mhlw.go.jp)

<保育所保育指針より>

第5章 健康及び安全

1. 子どもの健康支援

(3) 疾病等への対応

ア 保育中に体調不良や傷害が発生した場合には、その子どもの状態等に応じて、保護者に連絡するとともに、適宜、嘱託医や子どものかかりつけ医等と相談し、適切な処置を行うこと。看護師等が配置されている場合には、その専門性を生かした対応を図ること。

イ (略)

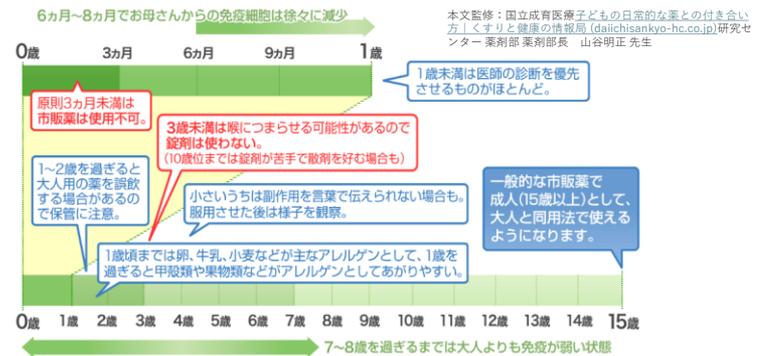
ウ 子どもの疾病等の事態に備え、医務室等の環境を整え、救急用の薬品、材料等を常備し、適切な管理の下に全職員が対応できるようにしておくこと。

アレルギー対応ガイドライン 作成検討会（第2回）	参考資料1
平成22年11月30日	
厚生労働省	

[参考情報：本文中に記載の年齢目安]

※年齢はあくまで目安ととらえましょう。

※年齢に関わらず、初めての症状/これまでと違う症状の場合は医師の診断を受けましょう。



東京都保健医療局

東京都子ども医療ガイド

子ども医療ガイドは、子供の病気や発熱・怪我、子育ての情報が簡単に見つかる、東京都管轄のWebサイトです。東京都内の園で子どもの保健・安全衛生に携わる保育職員の皆様には、ぜひ活用されることをお勧めします



● 子供の薬の一般的注意

● 薬の飲ませ方、使い方

● 薬の種類ごとによる注意点

東京都子ども医療ガイド | 薬の基礎知識 (tokyo.lg.jp)

園でお預かりした薬は 用法、用量を守って正しく使えるようにします

薬の量は子どもの体重にあわせて処方されています。大人と同じ薬であっても量が違います。量を間違わないように、使用します。

薬を使った前後の観察を怠らないようにしましょう

薬の副作用で園で気分が急に悪くなったり、発疹が出てきたりすることが無いかなど、薬を使った前後の体調の変化には十分気をつけ、記録をします。

東京都子ども医療ガイド | 薬の基礎知識 (tokyo.lg.jp)

子どもの薬を理解する

その薬は、どうして使うのか、預かるのか

薬の名称、薬の機能、副作用等を理解した上で対応します。

園に看護師等が居る場合と居ない場合、

どちらの場合でも、

「薬の正しい知識」が必要です。

東京都子ども医療ガイド | 薬の基礎知識 (tokyo.lg.jp)

園でお預かりしている薬ですが、保育職員の自己判断で薬の使用を停止するなどをしないようにしましょう

症状が改善しても使い続ける薬もあります。

園でお預かりしている処方薬は、指示通りに最後まで飲ませましょう。子どもが元気だから等の理由で勝手に中断をしないようにします。また症状が同じだからといって勝手にほかの園児の薬を使うのは厳禁です。薬は子ども一人ひとりに応じて処方されたものです。お預かりした薬以外は使用しないようにします。

園内での薬の置き場は、子どもの手の届かないところで管理しましょう 用量は二重に確認をした後で、飲ませることを徹しましょう。

低年齢児はとくにシロップ等甘くしてある薬も多いので、低年齢児が大量に飲んでしまうことにならないように用量は入念に確認をして飲ませることに徹します。

坐薬

* 肛門から入れるので水が飲めない状態でも使えます。吸収もすみやかなので効き目が速くあらわれます。

* 坐薬は肛門に入れても、すぐに出てきてしまうことがあるので、**30秒ほどおさえておきます。**

[東京都子ども医療ガイド | 薬の基礎知識 \(tokyo.lg.jp\)](http://tokyo.lg.jp)

塗り薬

* 湿疹、かぶれ、かゆみ止めなど、皮膚の症状に応じていろいろな種類があります。

* **2種類以上の薬を使う場合**、チューブや容器などに、塗る部位と回数などを記入して、間違えないようにします。

* 薬を塗るときにはまず手を洗い、必要な量の薬を手の甲に乗せます。そして、清潔な指を使い薄く伸ばして使います。手を清潔にし、手袋を使用します。

[東京都子ども医療ガイド | 薬の基礎知識 \(tokyo.lg.jp\)](http://tokyo.lg.jp)

<解熱剤 [解熱鎮痛剤] >

* 高熱で、水分や睡眠が十分にとれなかったり、つらそうだったりする時に解熱剤（げねつざい）を使います。解熱剤のなかには子どもに使用できない薬もあります。必ず園では、医療機関で処方された薬のみ、使用することに徹します。

* 体温が下がりすぎてしまう [**36℃以下が目安**] ことがあるので、解熱剤（げねつざい）を使った**1時間後**くらいにこまめに体温を測り記録をすることが大事です。

[東京都子ども医療ガイド | 薬の基礎知識 \(tokyo.lg.jp\)](http://tokyo.lg.jp)

抗生物質

* 抗生物質は細菌を殺したり、活動を抑える薬です。

決められた日数をきちんと内服することが大事です。具合が良くなって症状がなくなっても、園の保育職員の判断で内服をやめたりせず、医師の処方・指示どおりにきちんと飲ませます。

[東京都子ども医療ガイド | 薬の基礎知識 \(tokyo.lg.jp\)](http://tokyo.lg.jp)

鎮咳薬 [せきどめ] >

*せきは、喉（のど）や気管にある痰（たん）などを外へ出し、体をきれいにしますの
で体にとって必要なものです。しかし、せき
が長く続くようになると呼吸が苦しくてつら
くなります。

せきが原因で眠れなかったり食事がとれな
かったりするようなときは、ご家族に、再度
の受診を勧めます。

[東京都こども医療ガイド | 薬の基礎知識 \(tokyo.lg.jp\)](http://tokyo.lg.jp)

制吐薬 [吐き気どめ] >

主にウイルス性の胃腸炎などによって嘔吐してい
るときに処方されるお薬です。

内服と坐薬がありますが、嘔吐しているときに飲
むのは大変ですので、幼少の子は、坐薬が使用さ
れることが多いです。吐き気止めは長期にたくさ
ん使用すると、手足が震えたり体がこわばったり
する副作用がでることがあるので、処方された量
を守り使用することが大事です。

[東京都こども医療ガイド | 薬の基礎知識 \(tokyo.lg.jp\)](http://tokyo.lg.jp)

保育所では、感染症にり患した子どもの体調ができるだ
け速やかに回復するよう、迅速かつ適切に対応するとと
もに、乳幼児が長時間にわたり集団で生活する保育所内
で周囲への感染拡大を防止する観点から、学校保健安全
法施行規則に規定する出席停止の期間の基準に準じて、
あらかじめ登園のめやすを確認しておく必要があります。
り患した子どもが登園を再開する際の取扱いについては、
子どもの負担や医療機関の状況も考慮して、各保育所に
おいて、市区町村の支援の下、地域の
医療機関等と協議して、その取扱いを
決めることが大切になります。

[中野区立保育園保健ガイドブック | 中野区 \(tokyo-nakano.lg.jp\)](http://kenkougaibokku.pdf)



各保育所において、市区町村の支援の下、
地域の医療機関等との協議の結果、登園
を再開する際には、疾患の種類に応じて、
「意見書（医師が記入）」
又は 「登園届（保護者が記入）」を
保護者から保育所に提出して
いただくという取扱いをする
ことが考えられます。

[kenkougaibokku.pdf \(tokyo-nakano.lg.jp\)](http://kenkougaibokku.pdf)



保育園では、0歳から就学前の子どもたちが長時間にわたり集団で生活をしています。

また、乳幼児は体力や免疫力が弱く、感染症にかかりやすい特徴があるため、一人ひとりのお子さんと集団全体が健康に過ごせるよう努めています。

保護者と連携して、子どもの健やかな成長を支えるために、保育園での健康に関する対応をまとめられた「元気にすごそうみんなの保育園 中野区立保育園保健ガイドブック」という都内に勤める保育者の参考となるガイドブックがありますので、ご紹介します。

元気にすごそうみんなの保育園
kenkougaidobukku.pdf.tokyo-nakano.lg.jp
 中野区立保育園保健ガイドブック

年間の保健行事

★内科健診 年3回（春・夏・秋）
 0歳児健診 毎月（不定期）

★入園時健診 4月入園の子どもを対象に2～3月 ★歯科検診 年2回（春・秋）

★身体計測 月1回

結果は、“健康カード”にてお知らせ。後日保護者からサインをして速やかに保育園に返却してもらう。既往歴・予防接種歴・乳幼児健診結果の記入も随時追記をお願いします。

kenkougaidobukku.pdf.tokyo-nakano.lg.jp

登園前の健康観察

朝、子どもが元気か、いつもと違う様子はないかをチェックします。幼児になると、体力がついてきて発熱や感染症にかかる回数は少なくなりますが、まだ自分の体調を的確に表現できません。ちょっとした不調のサインを見逃さないように細かな目で観察します。目に見える症状がなくても、「いつもより機嫌が悪い」「何となく元気がない」など、気づいたことがあった場合は、保護者に確認をし、園で安全に気づかれるか等の検討をします。

元気にすごそうみんなの保育園
kenkougaidobukku.pdf.tokyo-nakano.lg.jp
 中野区立保育園保健ガイドブック

教育・保育施設での与薬について

[基本的な考え]

- (1) 与薬に関して、保護者に事前に周知しておくこと
- (2) 与薬に関する段階について

[どうしても教育・保育施設で与薬が必要な場合]

- (1) 与薬の確認
- (2) 薬の種類と条件
- (3) 保育施設で与薬するときに保護者に依頼すること
 - ① 内服薬・軟膏・点眼薬について
 - ② 坐薬について

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
 教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

与薬時の注意点

- (1) 与薬依頼書・持参した薬の確認について
- (2) 薬の保管について
- (3) 与薬前後の注意事項
- (4) 与薬過誤時の対応

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

薬に関する基礎知識

- (1) 医薬品の役割
- (2) 医薬品の作用過程
- (3) 薬の飲み方・使い方
 - ①服用のタイミング
 - ②副作用とは
 - ③薬の使い方

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

与薬依頼書

保護者の皆様へ 教育・保育施設での与薬について

与薬依頼書 (坐薬用)

与薬 (坐薬) に関する指示書

誤薬事故報告票

けいれん時のチェックリスト

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

I. 教育・保育施設での与薬について

1. 基本的な考え

教育・保育施設へ登園する子どもたちは、ほとんどが集団生活に支障のない健康な状態にあり、通常業務として教育・保育施設で薬を扱うことはありません。そのため、「教育・保育施設において与薬は原則行わないこと」を保護者に説明しておきましょう。

ただし、医師の指示によりどうしても保育時間内に与薬が必要な薬は、その限りではありません。教育・保育施設において薬を扱う場合は、保護者と職員同士が十分に情報共有を行い、慎重に取り扱しましょう。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

(1) 与薬に関して、保護者に事前に周知しておくこと

① 教育・保育施設は、複数の児童が集団生活をする場である。その中で複数の児童に与薬をすることは、誤薬などの事故につながる恐れがあり、とても神経を使う責任の重い業務である。そのため、与薬は原則行わない。

② 児童が病気やけが等のため医療機関で診察を受ける時は、「現在、教育・保育施設に通園していること」、「教育・保育施設では原則として与薬ができないこと」を保護者から医師に伝える。

高知市子ども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

次の場合は、保育施設で与薬できないことを保護者に説明をします

* 「咳が出たら」「熱が出たら」「発作が起こったら」…というように

症状を判断して与えなければならない場合

* 保護者の個人的な判断で持参した薬
(市販のもの、過去に処方されたもの、別の家族に処方されたもの等)

高知市子ども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

与薬に関する段階について

【段階1】 保護者が教育・保育施設に来て与薬する。

【段階2】 保護者が教育・保育施設に来て与薬できない場合は、保護者が医師と与薬方法や薬の種類について相談し、教育・保育施設で与薬しなくてもいいように調節してもらう。

【段階3】 教育・保育施設で与薬しなくてもいいように調節できない場合は、保護者に代わって教育・保育施設で与薬をする。

⇒ 保護者に与薬依頼書を提出してもらう。

高知市子ども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

どうしても保育施設で与薬が必要な場合は

与薬条件

① 医師の指示に基づいた薬に限ります

② 保護者に医師名、薬の種類、内服方法などを具体的に記載した「与薬依頼書」を提出してもらいます

高知市子ども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

坐薬について

保護者から保育施設での坐薬挿入について相談があった場合、以下のように対応する。

- (ア) 与薬依頼書（坐薬用）と与薬（坐薬）に関する指示書を提出してもらおう。
- (イ) 与薬（坐薬）に関する指示書を基に、保護者と保育施設で坐薬挿入時の対応を事前に確認する。
- (ウ) 保管する坐薬の使用期限の管理は、保護者の責任で行ってもらおう。
- (エ) 薬袋などに児童の氏名を必ず記入してもらおう。
- (オ) 薬の種類や指示内容に変更があった時は、与薬（坐薬）に関する指示書を再提出してもらおう。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル（2015年版令和4年2月一部改訂）

II. 与薬時の注意点

与薬依頼書・持参した薬の確認について

- ・薬を受け取る時は、与薬依頼書(あれば、薬剤情報提供書)と照らし合わせ、氏名、薬剤名、与薬時間等を毎回よく確認する。
- ・薬を受け取った職員は、受領者サインをする。
- ・関係する職員も与薬依頼書を確認し、どの児童がどのような薬を内服、または使用しているか、十分把握する。
- ・与薬が終わったら、与薬依頼書は、保育施設で保管する。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル（2015年版令和4年2月一部改訂）

与薬依頼書・持参した薬の確認について

ヒヤリ・ハット

- * 兄弟2人が薬を飲んでいて、兄の薬が弟のクラスに、弟の薬が兄のクラスに渡されていた。
- * 使用期限が切れている薬を預かった

東京都の監査では、ヒヤリハットの詳細な記録を日々の保育で残しているかを問われることが少なくありません。普段から記録・共有しておきましょう。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル（2015年版令和4年2月一部改訂）

薬の保管について

- ・薬の保管方法に基づいて、適切に保管する。
- ・安全管理のために、児童の手の届かない所に保管する。
- ・他の児童の薬と混同しないように注意して保管する。
- ・保管場所は、全職員で把握しておく。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル（2015年版令和4年2月一部改訂）

与薬前後の注意事項

- ・与薬する直前に、与薬依頼書(あれば薬剤情報提供書)と与薬しようとしている薬を照らし合わせ、確認する。
- ・指示が不明確な場合は、必ず、保護者に確認する。
- ・与薬時は、児童の名前を呼び、職員間で声をかけあって、対象児・時間・薬などを間違えないように細心の注意を払う。
- ・与薬後は、与薬をした者が与薬者サイン、与薬時間及び実施状況を記載する。
- ・与薬後の児童の状態の変化をよく観察し、体調が悪くなった場合は、すぐに保護者に連絡をする。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

与薬前後の注意事項

ヒヤリ・ハット

- * 同姓同名の児童がいた。
 - * 担任が連れてきた児童に飲ませようとして、与薬依頼書に書かれていた名前を呼んだら返事をしなかった。
- 確認すると、違う児童だった。その児童は昨日まで与薬が終了していたが、担任が新たな児童の与薬をその児童の与薬だと勘違いしていた。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

与薬過誤時の対応

- ・内服途中の場合は、すぐに内服を中止する。
- ・薬の成分を、処方した医師あるいは調剤した薬局に確認する。
- ・誤飲した児童の状態を観察する。
- ・誤飲した児童の保護者に連絡をとり、謝罪し、状況を説明する。
- ・本来、投与すべき児童の保護者にも状況を説明し、謝罪する。
- ・降所後、誤飲した児童の様子を電話などで把握する。
- ・翌日、誤飲した児童の保護者に家庭での様子を聞くなどして丁寧に対応する。
- ・同じ過誤を繰り返さないように、誤薬事故報告票を行政にも提出し、今後の対応について話し合う。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

薬に関する基礎知識

医薬品の役割

①病気の原因の排除	病気の原因を取り除き、治療します。(抗生物質等)
②症状の緩和	症状を軽減します。(かぜ薬等)
③病気の予防	抵抗力を高め、病気にならないようにします。(ワクチン等)
④検査・診断	病気の有無や状態を知るための検査や診断に用いられます。(造影剤、検査キット等)

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

医薬品の作用過程

口から入った医薬品は、一般的に胃(小腸の場合もあります)で溶け、小腸で吸収されます。吸収された成分は、肝臓で一部分解(代謝)され、残りの成分が血液に入り、その流れにそって患部まで届き作用します。血液の中に含まれている医薬品の濃度のことを血中濃度といい、薬効(医薬品の効果の現れ方)は、血中濃度に影響されます。そのため、血中濃度が適正な範囲内に保たれるよう、用法や用量が決められています。血中濃度が高すぎると危険であり、低すぎると薬効が得られないので、処方された用法や用量を守る必要があります。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

副作用とは

副作用とは、例えば…

※アナフィラキシーや肝機能障害のような、薬の望ましくない作用のことです。

(※アレルギー反応により、じんましんなどの皮膚症状、腹痛や嘔吐などの消化器症状、喘鳴・息苦しさなどの呼吸器症状が、複数同時にかつ急激に出現した状態で、ショック状態になることもあります。)

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

薬の飲み方・使い方

一般的な用法を説明しています。
与薬するときは、薬剤情報提供書に基づいた
医薬品の使用をお願いします。

服用のタイミング

食前	食事の1時間～30分前に飲む薬 胃の中に食べ物が入っていないとき。
食後	食事の後30分以内に飲む薬 胃の中に食べ物が入っているとき。
食間	食事の2時間後が目安 食事と食事の間。 食事中に服用することではありません。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

副作用は

薬を使用したからといって必ず起こるわけではありませんが、次のような場合は特に注意が必要です。

- ・ アレルギーを持っている子ども
- ・ 過去にひどい副作用を経験したことがある子ども
- ・ 医師の治療を受けている子ども
- ・ 肝臓・腎臓など、薬の成分を代謝・排泄する臓器に疾患のある子ども
- ・ 他にも薬を飲んでいる子ども等

園だけでなく家庭で薬を飲んでいる子どもが有る場合は、子どもの小さな変化も見落とさず、普段に増して観察を怠らない

医薬品ごとに発生するおそれのある副作用については、「患者向医薬品ガイド」[くすりのしおり]
http://www.info.pmda.go.jp/ksearch/html/menu_tenpu_base.htmlで確認できます。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

薬の使い方

A. 一包化された内服薬の内服

- 粉のまま飲める場合は、そのまま飲ませます。
 - 粉のままでは飲ませるのが大変な場合は、以下の2つの方法があります。
 - * 1回分の薬を少量(一口で飲める量)の水またはぬるま湯で溶かし、箸(はし)等でよくかきまぜます。
 - それを、スプーンやスポイドなどにとり、少量ずつ飲ませます。その後、湯冷ましなどを飲ませます。
 - * 1回分の薬を少量の水またはぬるま湯で練り、泥状にします。それを、指先につけ、上あごか、ほおの内側に塗ります。その後、湯冷ましなどを飲ませます。
- ※コップ1杯の水またはぬるま湯で飲むのが目安。少量の水では、薬がのどや食道に張り付いて炎症や潰瘍を起こすことがあります。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂

教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

薬の使い方

一包化された内服薬の内服

【シロップ剤・水剤】

容器の底に沈殿物が残らないように、軽く振って、別の容器に取り、飲ませます。

※水薬は変質しやすいので、保管方法に注意をします

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂

教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

薬の使い方

皮膚への軟膏の塗布

・皮膚に、直接、薬を塗ることで、炎症(化膿・湿疹・痛みなど)を抑える薬です。

・塗り薬には、軟膏・クリーム・ローション・ゲル・スプレー剤などがあります。

・主成分となる薬剤が同じでも、剤形が変わると吸収や効果に差がみられることがあります。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

薬の使い方

皮膚への軟膏の塗布

- ① 手をよく洗います。患部を清潔に、極力使い捨て手袋をします。
- ② 軟膏を塗ります。

【軟膏の塗り方】

- 単純法：指の腹などで、皮膚外用薬剤を少量とり、薄く延ばして塗る方法
- 重層法：患部に、2種類の皮膚外用剤を順番に塗布。または、リント布に1～3mmの厚さに延ばしたものを、貼付する方法
- 密封法：ステロイド外用剤の使用法の一つ。ステロイド外用剤を0.5～1mmに塗布した後、ポリエチレンフィルムで密封する方法。

※クリームは、軟膏の単純法に準じ、患部に刺激を与えないように薄くのばします。※ローションは、よく振ってから使用します。※スプレーは使いすぎないように、指示をよく守ります。

患児はもとより、周りの子どもがスプレーを子どもが直接吸ったり目に入ってしまうよう、噴霧する場所、噴霧する角度やタイミングには十分気を付ける。
子どもにも噴霧することをわかるように声掛けをする。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

薬の使い方

皮膚への湿布の貼付

・湿布には、貼ると冷たく感じる冷湿布と、温かく感じる温湿布があります。どちらも、炎症を和らげ、痛みを抑えるはたらきがあります。

- ①患部の広さに応じて、セロファンをつけたまま適当な大きさに切ります。
- ②患部を清潔にしてからセロファンをはがし、しわが寄らないように貼ります。

教育・保育施設におけるお薬マニュアル（2015年版令和4年2月一部改訂）
高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル（2015年版令和4年2月一部改訂）

薬の使い方 肛門からの坐薬挿入

- ①使用する前に手を洗い、肛門周囲を清潔にします。
- ②包装から薬を取り出し、手袋などを使用し坐薬の底をつかみ、とがったほうから肛門内に挿入します。
- ③挿入して、約10秒ほど押さえます。
- ④手を離れた時に坐薬が出てしまった場合は、溶けていなければもう一度入れ直します。

※坐薬挿入の刺激で便意をもよおし、坐薬が出てしまうことがあります。できるだけ排便後に挿入すること良いです。

高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
教育・保育施設におけるお薬マニュアル（2015年版令和4年2月一部改訂）

薬の使い方 点眼薬の点眼

- ①手を洗って、薬をよく振ってからキャップをはずします。
- ②上を向いてもらい、人差し指で下まぶたをひき、薬を1～2滴落とします。（このとき、細菌が点眼薬の中に入らないよう、容器の先端を、目の周囲やまつげに直接触れないように注意します。）
- ③点眼後は、1～2分間、目を閉じたままでもらいます。目頭（鼻のつけ根と目の間）を軽く押さえると、薬が鼻に抜けるのを防ぐことができます。
- ④あふれた点眼薬は、清潔なティッシュペーパーやガーゼで拭き取ります。※2種類以上の目薬を使用するときは5分間くらい間をおいて点眼します。

薬の使い方 鼻腔粘膜への薬剤噴霧

・鼻孔に滴下するタイプと、噴霧するタイプがあります。薬が鼻の粘膜を刺激するので、くしゃみが出ることがあります。

- ①鼻をかみ、鼻孔（びこう）の通気をよくします。
- ②手を洗います。
- ③頭を後ろに傾げるか仰向け（あおむけ）になり、枕等を肩の下にあてて頭が後ろに傾くようにします。
- ④容器の先をほんの少し鼻の中に入れ、他方の鼻孔を押さえて、息を吸いはじめると同時に容器を強めに押します。
このとき、容器の先が鼻の内側に触れないように注意します。

子どもが上手に鼻をかめるように、どんなはたらきかけをしますか？保育中であっても、丁寧に正確に手を洗えていますか？

教育・保育施設におけるお薬マニュアル（2015年版令和4年2月一部改訂）
高知市こども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂

児童連の(教育・保育所での与薬について)を必ずお読みください
与薬依頼書 年 月 日 (様式1)
 教育・保育 施設長 様

下記の児童について、医師の診察を受けたところ、下記の保護者記入欄の内容のとおり
 指示がありましたので、私に代わって教育・保育施設での与薬をお願いします。
 ① 医師が処方した薬です。
 ② 薬は、一回分ずつに分けて、当日のみ持参しました。
 ③ 薬の袋や容器には児童の氏名を明記しています。

<保護者記入欄>

児 薬	氏 名	(組 歳児)
医療機関名	病院名: _____	主治医: _____ 連絡先: _____
病名(症状)		
薬 剤 名		
薬の処方日	年 月 日 (日分)	
薬の保管方法	常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他()	
飲み薬に ついて	抗生物質 ・ 咳止め ・ 鼻水止め ・ 風邪薬 ・ 嘔気止め ・ 下痢止め ・ 気管支拡張剤 ・ その他()	
	粉末(種類) ・ シロップ(種類) ・ 錠(種類) ・ その他()	
その他の薬に ついて	与薬時間 (薬前 ・ 薬後 ・ その他())	
	種 類 ()	
	使用部位()	
	使用時間()	

高知市子ども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
 教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

<保護者確認事項>

- 上記の保護者記入欄の内容は、正確であり、記入漏れはありません。
- 上記児童の症状等により、緊急カードに基づいて保護者等に連絡することを承諾します。
- 上記児童の症状等により、主治医等関係者に必要な事項を連絡・照会することを承諾します。
- 与薬に伴い生じた一切の結果に関するすべての責任は、私が負うものとし、与薬に関わった者の責任を問うことはありません。

保護者氏名 _____

<教育・保育施設記入欄>

与薬日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
受領者サイン						
与薬者サイン 及び与薬時間	サイン: 与薬時間:	サイン: 与薬時間:	サイン: 与薬時間:	サイン: 与薬時間:	サイン: 与薬時間:	サイン: 与薬時間:
実施状況など						
保護者サイン						

☆与薬が終わりましたら、この与薬依頼書は教育・保育施設で保管します。

- 11 -

高知市子ども未来部 保育幼稚園課 令和4年2月改訂
 教育・保育施設におけるお薬マニュアル (2015年版令和4年2月一部改訂)

保育所における与薬の取り扱いについて

アレルギー対応ガイドライン
 作成検討会 (第2回)
 平成22年11月30日
 参考資料1

アレルギー対応ガイドライン
 作成検討会 (第2回)
 平成22年11月30日
 参考資料1

第5章 健康及び安全

1. 子どもの健康支援
- (3) 疾病等への対応

<保育所保育指針より>

厚生労働省HP

ア 保育中に体調不良や傷害が発生した場合には、その子どもの状態等に応じて、保護者に連絡するとともに、適宜、嘱託医や子どものかかりつけ医等と相談し、適切な処置を行うこと。看護師等が配置されている場合には、その専門性を生かした対応を図ること。

イ (略)

ウ 子どもの疾病等の事態に備え、医務室等の環境を整え、救急用の薬品、材料等を常備し、適切な管理の下に全職員が対応できるようにしておくこと

(保育所保育指針解説書より抜粋)

与薬への留意点 保育所において薬を与える場合は、医師の指示に基づいた薬に限定します。その際には、保護者に医師名、薬の種類、内服方法等を具体的に記載した与薬依頼書を持参してもらいます。

○保護者から預かった薬については、他の子どもが誤って内服することのないように 施錠のできる場所に保管するなど、管理を徹底しなければなりません。

○与薬に当たっては、複数の保育士等で、重複与薬、人違い、与薬量の誤認、与薬忘れ等がないよう確認します。

○座薬を使用する場合には、かかりつけ医の具体的な指示書に基づき、慎重に取り扱う必要があります。

受講者から講師への質問：エピペンを処方するか否か

音声が少し聞き取りにくく少し途切れ途切れになっていますが…（エピペンの処方可否についての質問でよろしかったでしょうか）A:保護者の理解度を診察時に見ている病院に受診できるかどうかご家庭の今後の受診の見通しが立つかどうか、体重を見てまだ小さい子は処方できない等 総合的な判断をして処方しています エピペンは0.15mgと0.3mgの製剤がありますが、体重15キロ以上が日本では0.15mg製剤、日本では15kg未満の児への処方キホンはしません（が、状態を総合判断して15kg未満でも処方される場合があります）保護者が正しく使用いただけるかどうか等また、子どもへ注射針を打つことへのためらい等で十分なエピペンの必要性を理解いただけていない場合、保管保存状態を正しくできる保護者であるか等も総合的に判断をして処方しています。また、各種既往があることに加え、コントロールできていない気管支喘息の合併を持っていたり、微量で客観的な症状が誘発されたり、専門医が少ない地方等では負荷試験を積極的に行っている施設に通院している患児等はしっかりと評価を受けてから処方を受けるのが望ましい場合もあります。郊外のお泊り保育等のために処方される場合もあります。処方する側もされる側も患児にエピペン（針を刺す）ことの覚悟を持って、正しく使用管理できること等様々なことを判断して処方されます。