

(11才以上~成人)

大人用

アナフィラキシー対応・簡易チャート

詳細は日本アレルギー学会アナフィラキシーガイドライン2022

<https://anaphylaxis-guideline.jp/>よりご覧ください。

ひとつでも
症状があれば
スタート！



紅潮・蕁麻疹 くしゃみ・咳 嘔気・1回嘔吐

アレルギー反応疑い



喘鳴・呼吸苦 意識障害・脈微弱 動悸・冷汗

アナフィラキシー
疑い

失神による転倒防止
↓
仰臥位



窒息と脳虚血を防ぐため
●嘔気嘔吐→顔を横に
●血圧低下→下肢挙上
(約30cm)

経過観察

医 看

抗ヒスタミン薬投与も可

増悪

仰臥位・バイタル確認

看 事

アナフィラキシーかを判断※裏面参照
*血圧<90mmHgは、ショックで緊急事態

医

(担当)

- 医 医師
- 看 看護師
- 事 事務など非医療職

改善

帰宅可

両方

救急車到着まで

医

●静脈ライン確保
生理食塩水かリンゲル液を
5-10ml/kgで10分を目安に
投与。

●酸素投与
可能なら6-8L/分で。



救急車要請 119

事

ワクチン接種後のアナフィラキシー(疑い)です
と伝える。

住所：

会場名：

電話番号：



アドレナリン

医 看

ためらわず

0.3mg を筋注
(エピペンor原液0.3mL)

(上限は0.5mg)
*0.01mg/kg
(余分な量を捨てて使用)

〔接種部位〕
大腿の前外側



エピペン

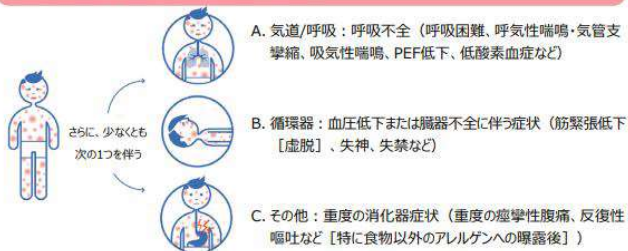
監修：一般社団法人日本救急医学会

アナフィラキシー診断基準

**診断または強く疑うときはためらわずにアドレナリンを筋注する！
：ワクチン接種の反対の大腿に筋注**

以下の2つの基準のいずれかを満たす場合、アナフィラキシーである可能性が非常に高い。

1. 皮膚、粘膜、またはその両方の症状（全身性の蕁麻疹、痒疹または紅潮、口唇・舌・口蓋垂の腫脹など）が急速に（数分～数時間で）発症した場合。



2. 典型的な皮膚症状を伴わなくても、当該患者にとって既知のアレルゲンまたはアレルゲンの可能性がきわめて高いものに曝露された後、血圧低下*または気管支攣縮または喉頭症状*が急速に（数分～数時間で）発症した場合。

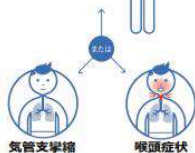
乳幼児・小児：

収縮期血圧が低い（年齢別の値との比較）、または30%を超える収縮期血圧の低下*



成人：

収縮期血圧が90mmHg未満、または本人のベースライン値に比べて30%を超える収縮期血圧の低下



* 血圧低下は、本人のベースライン値に比べて30%を超える収縮期血圧の低下がみられる場合、または以下の場合と定義する。
i 乳児および10歳以下の小児：収縮期血圧が $(70 + [2 \times \text{年齢(歳)}])$ mmHg未満
ii 成人：収縮期血圧が90mmHg未満
喉頭症状：吸気性喘鳴、変声、嚥下痛など。

■ アナフィラキシーの重症度分類

- アナフィラキシーの重症度（グレード）判定は、下記の表を参考として最も高い重症度を示す器官の重症度によって行う。
Yanagida N et al. Int Arch Allergy Immunol. 2017;172:173-82
- 重症度を適切に評価し、各器官の重症度に応じた治療を行う。

表11 アナフィラキシーにより誘発される器官症状の重症度分類

	グレード1 (軽症)	グレード2 (中等症)	グレード3 (重症)
皮膚・粘膜症状	紅斑・蕁麻疹・膨疹 痒疹 口唇、眼瞼腫脹	部分的 軽い痒疹（自製内） 顔全体の腫れ	全身性 ← ←
消化器症状	口腔内、咽頭違和感 腹痛 嘔吐・下痢	部分的 口、のどのがゆみ、違和感 弱い腹痛 強い腹痛（自製内） 嘔気、単回の嘔吐・下痢	← ← 持続する強い腹痛（自製外） 繰り返す嘔吐・便失禁
呼吸器症状	咳嗽、鼻汁、鼻閉、くしゃみ 喘鳴、呼吸困難	間欠的な咳嗽、鼻汁、鼻閉、くしゃみ —	断続的な咳嗽 — 聴診上の喘鳴、軽い息苦しさ
循環器症状	頻脈、血圧	—	明らかな喘鳴、呼吸困難、チアノーゼ、呼吸停止、SpO2 ≤ 92%、締めつけられる感覚、嘔声、嚥下困難
神経症状	意識状態	元気がない	持続する強い咳き込み、犬吠様咳嗽 ぐったり、不穏、失禁、意識消失

表14 アドレナリン筋注の推奨用量

体重1kgあたり0.01mg、最大総投与量0.5mg ：1mg/mL (1:1000)*のアドレナリン0.5mL相当	
体重10kg以下の乳幼児	0.01mL/kg = 1mg/mL (1:1000) を0.01mg/kg
1～5歳の小児	0.15mg = 1mg/mL (1:1000) を0.15mL
6～12歳の小児	0.3mg = 1mg/mL (1:1000) を0.3mL
13歳以上および成人	0.5mg = 1mg/mL (1:1000) を0.5mL

- a. 筋肉注射には、より適切な量を注射できる1mg/mL (1:1000)が推奨される。

詳細は日本アレルギー学会のアナフィラキシーガイドライン2022をご覧ください。