

## VI. 參考資料

## VI. 参考資料

### 1. アレルギー領域の診療ガイドライン一覧 (2014年1月現在)

- アレルギー総合ガイドライン 2013  
作成：一般社団法人日本アレルギー学会  
監修：西間三馨／秋山一男／大田健  
発売：協和企画  
定価：4200 円税
- 喘息予防・管理ガイドライン 2012  
監修：一般社団法人日本アレルギー学会喘息ガイドライン専門部会  
作成：喘息予防・管理ガイドライン 2012 作成委員会  
編集・制作・発売：株式会社協和企画  
定価：3500 円(税込)
- 小児気管支喘息治療・管理ガイドライン 2012  
監修：浜崎雄平／河野陽一／海老澤元宏／近藤直実  
作成：日本小児アレルギー学会  
編集・作成・販売：株式会社協和企画  
定価：3500 円(税込)
- 鼻アレルギー診療ガイドライン 2013 年版第 7 版 -通年性鼻炎と花粉症-2013 年版(改訂第 7 版)  
編集：鼻アレルギー疾患ガイドライン作成委員会  
出版社：株式会社ライフ・サイエンス  
定価：4200 円(本体 4000 円+税)
- アレルギー性結膜疾患診療ガイドライン⇒  
発行：財団法人日本眼科学会  
掲載：日本眼科学会雑誌(0029-0203)110 巻号 Page99-140(2006.02)  
アレルギー性結膜疾患診療ガイドライン編集委員会
- アトピー性皮膚炎 診療ガイドライン 2012  
監修：片山一朗／野陽一  
作成：一般社団法人日本アレルギー学会アトピー性皮膚炎ガイドライン 専門部会  
編集・制作・発売：株式会社協和企画  
定価：2500 円(税込)

- 蕁麻疹診療ガイドライン 2010  
日本皮膚科学会ガイドライン  
秀道広ほか  
[http://www.dermatol.or.jp/upfile/1372913324\\_1.pdf](http://www.dermatol.or.jp/upfile/1372913324_1.pdf)
- 接触皮膚炎診療ガイドライン  
日本皮膚科学会ガイドライン  
日本皮膚科学会接触皮膚炎診療ガイドライン委員会  
高山かおる他  
[http://www.jsdacd.org/html/contact\\_dermatitis\\_guideline.pdf](http://www.jsdacd.org/html/contact_dermatitis_guideline.pdf)
- 食物アレルギー診療ガイドライン 2012  
監修：宇理須厚雄／近藤直実  
作成：日本小児アレルギー学会食物アレルギー委員会  
編集・製作・発売：株式会社協和企画  
定価：2000 円
- ラテックスアレルギー安全対策ガイドライン 2013  
監修：赤澤晃／松永佳世子  
作成：ラテックスアレルギー研究会 ラテックスアレルギー安全対策  
ガイドライン作成委員会  
発売：株式会社協和企画  
定価：1575 円(税込)
- 職業性アレルギー疾患診療ガイドライン 2013  
作成：職業性アレルギー疾患診療ガイドライン 2013 作成委員会  
監修：日本職業・環境アレルギー学会  
編集・制作・販売：株式会社協和企画  
定価：3150 円(本体：3000 円+税)
- 蕁麻疹・血管性浮腫の治療ガイドライン (2005)
- プリマリア版 蕁麻疹血管性浮腫の治療ガイドライン 2007
- 重篤副作用疾患別対応マニュアル

----- 以上、「アレルギー総合ガイドライン 2013」に掲載されていたもの。

- 小児気管支喘息治療・管理ハンドブック 2013  
監修：浜崎雄平／河野陽一／海老澤元宏／近藤直実  
作成：日本小児アレルギー学会  
編集・制作・販売：株式会社協和企画  
定価：1575 円(税込)
- アレルギー疾患診断・治療ガイドライン 2010  
監修：西間三馨  
作成：社団法人日本アレルギー学会  
編集・製作・発売：株式会社協和企画  
定価：4200 円(税込)
- 小児アレルギー疾患総合ガイドライン 2011  
監修：西間三馨・眞弓光文・近藤直実  
作成：日本小児アレルギー学会  
編集・制作・販売：株式会社協和企画  
定価：2100 円(税込)
- 喘息予防・管理ハンドブック[成人編]2013  
監修：一般社団法人日本アレルギー学会 喘息ガイドライン専門部会  
編集・制作・販売：株式会社協和企画  
定価：1500 円＋税
- 食物アレルギー経口負荷試験ガイドライン 2009  
監修：宇理須厚雄／向山徳子／森川昭廣／近藤直実  
作成：日本小児アレルギー学会食物アレルギー委員会 傾向負荷試験標準化 WG  
編集・制作・販売：株式会社協和企画  
定価：1575 円(税込)
- 臨床医のためのアレルギー診療ガイドブック  
編集：一般社団法人日本アレルギー学会  
発行者：藤実彰一  
発行所：株式会社診断と治療社  
定価：8190 円(7800 円＋税)
- 患者家族と専門医が一緒に作った小児喘息ハンドブック 2012 改訂版  
監修：西間三馨／西牟田敏之／森川昭廣  
作成：日本小児アレルギー学会  
編集・制作・販売：株式会社協和企画  
定価：1575 円(税込)

[保育所対応]

■保育所におけるアレルギー対応ガイドライン

作成：厚生労働省 平成 23 年 3 月

保健所におけるアレルギー対応ガイドライン作成検討会：

岩田力／海老澤元宏／遠藤郁夫・鴨下重彦／洲崎春海／高村悦子／

西間三馨／馬場直子

作成協力者：今井孝成

<http://www.mhlw.go.jp/bunya/kodomo/pdf/hoiku03.pdf>

[学校対応]

■学校のアレルギー疾患に対する取り組みガイドライン

作成：公益財団法人日本学校保健会 平成 19 年度

学校におけるアレルギー疾患に対する取り組み推進検討委員会

監修：文部科学省スポーツ・青少年局、学校健康教育課

定価：1600 円(税込)

[保育園・幼稚園・学校対応]

■アレルギー疾患啓発用紙芝居（「たまごのたまちゃんのしらなかったこと」・「アトピーせいひふえんってうつるの？」・「ぜんそくってなあに？」）

作成：特定非営利活動法人アレルギー児を支える全国ネット「アラジー  
ポット」

監修：今井孝成／海老澤元宏／斎藤博久／西間三馨

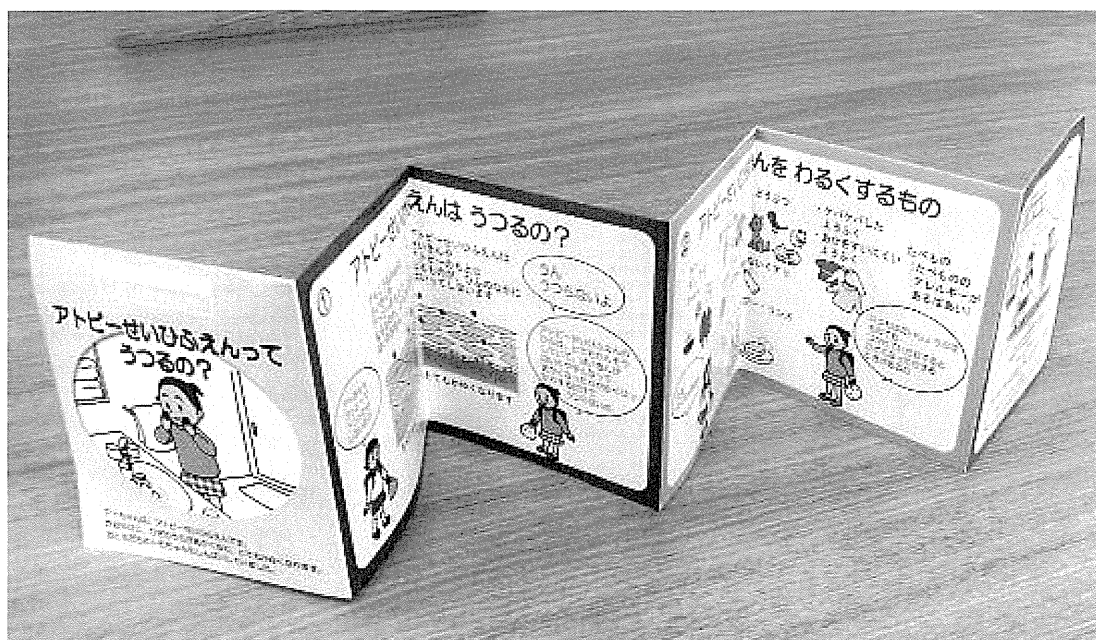
発行・販売：公益財団法人日本学校保健会

定価：3150 円(税込)

## 2. 入園入学マニュアル

### (1) 出来上がり

山折にしたのち蛇腹状に折ることで、携帯しやすいサイズになり、かつ参照しやすいものとした。











ほっさがおきてくるとなったら

この掃除機は、掃除機を掃除する掃除機です。

入居・入学マニュアル

### ぜんそくってなあに？

ぜんそくは、ぜんそくです。おてふのうでして、よくよくしてなりました。

### ①ぜんそくのほっさのときのきかんのようす

ふつうのきかんし ぜんそくのほっさがでているとき

ぜんそくは、ぜんそくです。おてふのうでして、よくよくしてなりました。

この掃除機は、掃除機を掃除する掃除機です。

この掃除機は、掃除機を掃除する掃除機です。

### ② ぜんそくのほっさのもとになるもの

ホコリやダニ カビやかふん	きせつやでんき	はなびやたきび タバコのケムリ	ネコやハムスターやトリ イヌなどの どうぶつ
かぜやインフルエンザ	スプレーやこうすい	これだけじゃなくても、ちっともよく、ひどいところから、ちがうんだ。	

ぜんそくは、ぜんそくです。おてふのうでして、よくよくしてなりました。

(4) 食物アレルギー

知ってほしいアレルギーのこと  
入園・入学マニュアル

子どもが安心して  
学校生活をおくるために  
食物アレルギー

アレルギーポータル  
財団法人日本学校保健会

食物アレルギーの症状があらわれたら

対応方法

- 1 食べ物の口の中にあるときは、吐き出してすぐ吐き、
- 2 保冷袋で冷却にして様子を見ます。
- 3 処方されている場合は薬を飲みます。
- 4 すぐ病院へ行くように準備をしておきます。
- 5 症状がよくなってもし時期は経過を待ちましょう。またと覚えておくべきことがあります。急激な変化に備えてよく観察しましょう。

- ・アナフィラキシー  
とまではいかないがアレルギー反応として、急に悪化する場合があります。
- ・アナフィラキシーショック  
急に呼吸困難、血圧が下がるといった症状を伴うなどのショック状態になる場合があります。
- ・口腔アレルギー症候群  
果物の摂取、野菜、ナッツ、スライスなどが原因で、唇、舌、喉、口内が赤くなり、かゆみ、腫れ、痛み、口内炎、皮膚のかぶれなどが起こります。また、アレルギー反応を引き起こすことがあります。
- ・食物依存性運動誘発アナフィラキシー  
運動や汗をかいた後に、アレルギー反応を引き起こす場合があります。
- ・重症気管支炎  
アナフィラキシーと関連して起こる場合があります。

アナフィラキシーのショック症状を起したら

対応方法

- 1 できる限り早く医師を呼びます。
- 2 場合によっては救急車を呼びます。

薬類までの情報

- ・血圧の低下を避けるために足を少し高くして身体を水平にします。
- ・吐いたものを口の中につまもらないように、顔を横に向けさせます。
- ・身体を毛布などで包み、暖かくします。
- ・エピペン（アドレナリン）を注射します。

エピペンの使用については先生や保健士の指導が必要です。追加薬の投与と経過を十分観察し合うことが重要です。

- ・食物依存性運動誘発アナフィラキシー  
運動や汗をかいた後に、アレルギー反応を引き起こす場合があります。
- ・重症気管支炎  
アナフィラキシーと関連して起こる場合があります。

情報を共有しましょう

アナフィラキシーを起こしたときの対応方法の緊急時に備えた処方箋（内服薬のエピペンなど）緊急時連絡先（保護者・医療機関）を学校の教職員全員が共有することで適切な対応ができます。

自分でできるようにしておくことで安心です

家族のもとで育った学校では、日頃から自分で食べられない食品を分けられる、電話が出たときの対応の方法、自分から食べられない理由の説明などができるようになっていくと安心です。学校が知る前に、ご本人から話し、自分で対応できることを進めていきましょう。まずは食べられないものを知らせることから始めましょう。一度だけでなく繰り返し話し、実際の授業を想定し予行練習したりすることなども役に立ちます。

ご存知ですか？

学校生活管理指導表  
学校の入学、転校のときに申告すると学校から渡されるもので、学校の先生とアレルギーについて相談するときに使います（主治医に記入してもらいます）。

記入項目

病型・治療 食物アレルギー-食物、アナフィラキシー-気管、原因食物、運動誘発、製薬時に購入した処方箋  
学校生活上の留意点 給食、食物・飲料・飲料・運動、運動（保冷・熱中症対策）、保護者・学校関係者  
緊急時連絡先 保護者、医療機関

学校(園)生活上の留意点

食物アレルギーがある場合は、学校生活で最も保護が強いのが給食です。少量のアレルゲンを含む食物を食べたことで、アナフィラキシーを起こすような場合は、給食はほとんどそのままだけでも事故が起きる場合があります。食物アレルギーの罹患率は年々増加しています。給食の対応はもとよりほかの場面に注意する必要があります。学校生活管理指導表をもとに学校と相談しましょう。

学校給食での対応(学校により異なります)

- ①献立表対応：献立に配られた献立表をもとにして、担任や保護者が確認し、原因食物をとり除きます。
  - ②弁当対応：全てを弁当にする場合と一部を弁当にする場合があります。
  - ③給食対応：原因食物を除いた学校給食。
  - ④代食対応：原因食物を除き、その調理法を他の食品で代わります。どの場合も必要な食料は健全な児童の給食になります。学校と保護者や主治医とともに正しい判断のもとで対応していく事が大切です。
- 「学校のアレルギー疾患に対する取り組みガイドライン」より
- 

給食以外で配慮が必要な場面

- 園 土・のり、おやつ、牛乳パックや紙パックを用いた工作、ゴムを使う作業（輪ゴム、ゴムすべ、予二スボール、ゴム面糊など）
  - 家庭科-調理実習
  - 行事-豆まき、そば打ち体験学習など
  - 運動-運動誘発のアレルギー反応が誘発される場合（食物依存性運動誘発アナフィラキシー）は、当日の朝食・昼食・おやつで、症状を引き起こす食べ物を食べないようにしましょう。
  - 宿泊-お風呂やお湯の交換、そば登城など
- 症状によって対応はいろいろです。到着で作業する必要がある時や材料を覚えるだけで可動な場合もあります。
- 

学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)

氏名	性別	学年	アレルギー疾患の種類	アレルギー反応の症状	緊急時連絡先	医師の診断書	学校での対応	保護者の同意
山田 太郎	男	小学1年	小麦アレルギー	嘔吐、下痢	03-XXXX-XXXX	〇	給食から小麦を除去	〇
田中 花子	女	小学2年	卵アレルギー	発疹、かゆみ	03-XXXX-XXXX	〇	給食から卵を除去	〇
佐藤 健一	男	小学3年	牛乳アレルギー	嘔吐、下痢	03-XXXX-XXXX	〇	給食から牛乳を除去	〇
鈴木 美咲	女	小学4年	大豆アレルギー	発疹、かゆみ	03-XXXX-XXXX	〇	給食から大豆を除去	〇
高橋 誠二	男	小学5年	小麦アレルギー	嘔吐、下痢	03-XXXX-XXXX	〇	給食から小麦を除去	〇
伊藤 真由	女	小学6年	卵アレルギー	発疹、かゆみ	03-XXXX-XXXX	〇	給食から卵を除去	〇
渡辺 拓也	男	小学1年	小麦アレルギー	嘔吐、下痢	03-XXXX-XXXX	〇	給食から小麦を除去	〇
山本 莉子	女	小学2年	卵アレルギー	発疹、かゆみ	03-XXXX-XXXX	〇	給食から卵を除去	〇
中村 大輔	男	小学3年	牛乳アレルギー	嘔吐、下痢	03-XXXX-XXXX	〇	給食から牛乳を除去	〇
石川 美穂	女	小学4年	大豆アレルギー	発疹、かゆみ	03-XXXX-XXXX	〇	給食から大豆を除去	〇
松本 健太	男	小学5年	小麦アレルギー	嘔吐、下痢	03-XXXX-XXXX	〇	給食から小麦を除去	〇
小林 真由美	女	小学6年	卵アレルギー	発疹、かゆみ	03-XXXX-XXXX	〇	給食から卵を除去	〇

「学校のアレルギー疾患に対する取り組みガイドライン」は、財団法人日本学校保健会ホームページにあります。URL: www.jhsa.or.jp



3. 小児喘息 今の治療と昔の治療 喘息と診断されたあなたと保護者の方へ

(1) ①今の治療と昔の治療

炎症を抑える 発作止めの吸入  
毎日する吸入

喘息の治療は炎症を抑える薬と  
発作止めの薬の二本立てです

気道の炎症を抑える吸入を  
毎日して、治していくのよ  
もちろん発作が起きたら  
発作止めの吸入も  
我慢しないほうがいいんですよ

毎日吸入をするようになって  
発作も起きなくて  
体育も休まないようになったのよ

よし！  
じゃあ今から  
サッカーをしに行こうか！

わーい

今の喘息の治療目標

小児の喘息は寛解・治癒を目指せる病気です。  
正しい治療を続けることで改善されます。

1. スポーツも含め日常生活を普通に過ごせる
2. 症状を通じて発作がない
3. 発作止めの薬の使用が少なくなるか、必要としない
4. 運動や冷気などで発作をおこさなくなる
5. 肺機能がほぼ正常 ピークフロー値が安定している
6. 薬の副作用がみられない

※気管支炎と喘息は異なる病気です。

監修  
西尾三郎：国立病院機構福岡病院名誉院長  
高橋孝久：国立成育医療研究センター副研究科長

制作  
日本患者情報センター&MDI法人「アウジーポット」  
イラスト  
米田嘉太

『平成25年度厚生労働科学研究費補助金（地域医療基盤形成推進研究事業）「システム・ネットワークを基盤とした患者ガイドラインの作成と臨床現場における『質改善』に向けた基盤整備』による

2014.03

発行  
平成25年度厚生労働科学研究費補助金（先端医療イノベーション推進）「地域医療研究」『アレルギードキュメント』による

2014.03

# 小児喘息

ぜんそくと診断されたあなたと保護者の方へ

## ①

# 今の治療と 昔の治療

2000年を分けてよく理解しよう

吸入してるの？  
喘息の発作がでたの？

ちがうよ！  
これは元気なときでも  
毎日する吸入なんだよ！

【 Spacer 】  
乳幼児でも  
加圧噴霧式定量吸入器で  
吸入できる補助器具です

毎日する吸入？  
そんなのあったかなあ

パパも子どもの頃  
喘息だったけど  
毎日吸入なんか  
してなかったなあ

もう少し  
がんばろうね

子どものときのこと

発作がでたときは  
吸入をしたけど  
ドキドキするからって  
なるべく我慢したんだぞ

あっ  
ピークフローと喘息日記！  
なつかしいな  
パパも子どもの頃  
毎日つけてたよ

えっ！  
パパも喘息だったの？

パパ、今はね  
治療方法が変わったのよ  
今回専門の病院へ行ったんだけど  
今は発作を起こさないように  
するのが治療の基本なんですよ

えっ、そうなの！

(2) ②発作が起きたら

### 発作を起こしたときに出来ること

喘息発作の多くは夜間から明け方におきます。発作が軽いうちは、

- ・発作止めの薬を投与する時に
- ・水を飲む
- ・窓を開けて換気する
- ・外に出てみる
- ・窓をあけて背中をささるることなどで少しの入院になります。

薬を吸入する・飲む

水を飲む

換気をする・外に出る

窓を開け換気をとる

### 夜間受診をしたときは

今後の治療のために夜間受診の翌日にはかなりつづいていき、発作を起こして夜間に受診したことを伝えましょう。翌日が腫脹は薬の効果が目にはあらぬうちに治まらぬように。

### 今の喘息の治療目標

小児の喘息は寛解・治癒を目指す病気です。正しい治療を続けることで改善されます。

1. スポーツも含め日常生活を普通に過ごす
2. 寝寝を避けて症状がない
3. 発作止めの薬の使用が少なくなるか、必要としない
4. 運動やホコリなどで発作をおこさなくなる
5. 肺機能がほぼ正常（ピークフロー値が安定している）
6. 薬の副作用がみられない

（小児喘息治療ガイドライン 2014年版）

## 小児喘息

### ② 発作が起きたら

発作が起きた時 吸入はいつするの？ 病院へ行ったほうがいいの？

ママにまかせて タイミングが難しい

監修  
石川三郎 国立病院機構福岡東病院院長  
森崎博久 国立成育医療研究センター副研究部長

制作  
日本患者会情報センター&NPO法人「アラジーボット」

イラスト  
木田富士子

発行  
平成25年度厚生労働科学研究費補助金（高度アレルギーマニエーション・治療研究事業）「アレルギー疾患の予防と治療に関する研究」による

2014.03

元気に見えても息をするときにゼーゼーやヒューヒューと聞こえるときは吸入したほうがいいのよ

発作で気道が腫つくと回復するのに時間がかかってきたら発作が足さずやむを得なくて

普通な人の気道 発作時の気道 発作のない時の気道

ゆるほど

そこで発作が起きたらどうするかを教えました

### 発作が起きたときの家庭での対応

ピークフロー値 発作時の吸入回数とピークフロー値の変化

発作の状態	ピークフロー値	家庭での対応
<b>小発作</b> 日常生活はできるけれど呼吸がゼーゼーヒューヒューと聞こえ始める 吸入前：60%以下 吸入後：50%以上	吸入前：60%以下 吸入後：50%以上	発作止めの薬を吸入します 発作止めの薬を飲む 貼付薬をはる 悪くなった場合にその後も1〜2時間経過後に発作止めの吸入、内服薬、貼付薬のいずれかを数回は使います それでも発作が繰り返す場合は発作予定日より早くに受診しましょう
<b>中発作</b> 食事が付かずまくなる（歩くのがつらそう） 咳喘がはつきり聞こえる 寝込んで時々目が覚める 吸入前：30〜60% 吸入後：50〜80%	吸入前：30〜60% 吸入後：50〜80%	悪くならない場合は1〜2時間経過後に再度発作止めを吸入します（内服薬、貼付薬の使用も効果があります） それでも悪くならない場合は受診しましょう ※呼吸の状態が悪い場合はすぐに受診しましょう
<b>大発作</b> 唇や爪の色が青っぽい もしくは青〜紫色 息を吸うときに小鼻がはたく 息を吸うときに胸がペコペコ凹む 顔がとても赤い 話すのが難しい 歩けない 横になれない、寝れない 吸入前：30%以下 吸入後：50%以下	吸入前：30%以下 吸入後：50%以下	危険な状態なのですぐに病院へ行く用意を！ 発作止めの薬を吸入しすぐに受診します 受診するまでに発作止めの薬を吸入します 途中20分〜30分ごとに吸入して大丈夫です
<b>呼吸不全</b> ・ホーとしている（意識がはっきりしない） ・過度に興奮する、暴れる 測定不能	測定不能	すぐに救急車を呼びます 受診するまでに発作止めの薬を吸入します 途中20分〜30分ごとに吸入して大丈夫です 救急車の中では酸素吸入をします

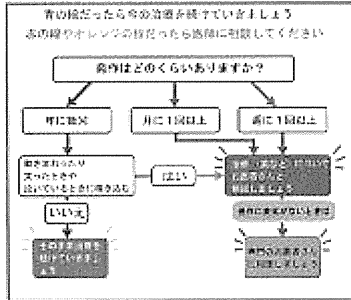
※発作止めとは、短時間作用性β<sub>2</sub>刺激薬のことをいいます



(3) ③発作を起こさないためにできること

コントロールできていますか

今の喘息の治療が適切かどうかを下の表で確かめてみましょう。



環境や季節、天気など発作を起す可能性があるものをチェックしてあなたの生活の中で気をつけていきましょう。



今の喘息の治療目標

小児の喘息は寛解・治癒を目指す病気です。正しい治療を続けることで改善されます。

1. スポーツも含め日常生活を普通に過ごせる
2. 昼夜を通じて症状がない
3. 発作止めの薬の使用が少なくなるか、必要としない
4. 運動や冷気などで発作を起こさなくなる
5. 肺機能がほぼ正常、ピークフロー値が安定している
6. 薬の副作用がみられない

（小児科呼吸器科 東京大学医学部附属病院）

小児喘息

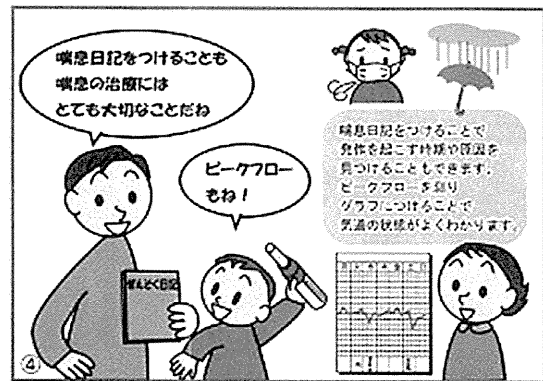
ぜんそくと診断されたあなたと保護者の方へ

③

発作を起こさないためにできること



監修  
西側三郎：国立病院機構福岡病院院長  
高橋清久：国立成育医療研究センター副研究員  
制作  
日本患者会情報センター財団法人「アラジーボット」  
イラスト  
米田富士子  
発行  
平成25年度厚生労働科学研究費助成金（希少アレルギー疾患等研究・治療研究事業）「アレルギー疾患的成人化に関する研究」による  
2014.03



厚生労働科学研究費補助金  
難治性疾患等克服研究事業（難治性疾患等政策研究事業（免疫アレルギー  
疾患等政策研究事業 免疫アレルギー疾患政策研究分野））

アレルギー疾患対策の均てん化に関する研究

平成 26 年度 総括研究報告書

発行： 平成 27 年 3 月 31 日

発行者： 独立行政法人国立成育医療研究センター  
研究所 副所長 齋藤 博久

〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1



