

■薬アレルギー 調査票

現在園で使用している主な薬品です。
皮膚が過敏等で、使用できないものがあればお知らせください。

	薬品名	用途	○・×
創面消毒	マキロン	すり傷や切り傷の消毒	
皮膚消炎	ムヒ	虫刺され・かゆみ止め	
	湿布	打撲	
手指消毒	エタノール (アルコール消毒)	手指の消毒	
テープ類	和紙	ガーゼを留めるため	
	プラスチック		
	不織布		
その他	ガーゼ	傷の保護	
	絆創膏	すり傷や切り傷の保護、処置	
	キズパワーパッド		
	熱さまシート	発熱したとき	
	CT・レントゲン	怪我等で病院を受診したとき (処置を受ける前に必ず保護者へ連絡をします。)	
	麻酔		
	縫合		

※病院に行った際の処置については、医師の指示に従います。

その他、何かありましたら記入してください。