



がつ か きゅうきゅう ひ
9月9日は、「救急の日」です。



9月9日は、「9」が2つ重なるので、「救急の日」と言われています。

みなさんのおうちには、「救急箱」はありますか？「救急箱」には、ばんそうこう、ガーゼ、消毒薬、体温計、常備薬などが入っていて、いざというときにがあると便利です。ですが、ばんそうこうや消毒薬などは、使用期限が切れていたり、使い切っていたりすることもあるので、年に一度、この日におうちの「救急箱」を確認してみてください。

できるかな？

正しい応急手当



保護者の方へ

「保健室けんこうふり回りカード」の記入をお願いします。



保健室へけがや体調不良で来室した際、お子さんの症状やどのような応急処置をしたかについて、「保健室けんこうふり回りカード」でお知らせをします。保護者の方には、お子さんが帰宅後、ご家庭でのお子さんの様子をお聞きになり、「保健室けんこうふりかえりカード」の裏面の「家庭での様子」の欄に記入してお知らせください。記入後、お子さんを通じて、担任に提出をよろしくお願いします。

「保健室けんこうふり回りカード」は、お子さんの健康管理の資料とさせていただきます。よろしくお願いします。

保健室けんこうふり回りカード（けが用）

<表面>

<裏面>

けが | ☆ほけんしつ けんこうふり回りカード☆

月 日 () 保健室に来た時間 時 分 () の時間

年 名前

けがの種類 <input type="checkbox"/> すりきず <input type="checkbox"/> きりきず <input type="checkbox"/> さしきず <input type="checkbox"/> さざくれ <input type="checkbox"/> だばく <input type="checkbox"/> ねんざ <input type="checkbox"/> 筋肉痛 <input type="checkbox"/> はなぢ <input type="checkbox"/> 虫さされ <input type="checkbox"/> 白のけが <input type="checkbox"/> 歯のけが <input type="checkbox"/> その他 ()	いつ？ <input type="checkbox"/> 登校中 <input type="checkbox"/> 朝の活動～朝の会 <input type="checkbox"/> 授業中 (時間自) <input type="checkbox"/> 休み時間 <input type="checkbox"/> 中休憩 <input type="checkbox"/> 昼休み <input type="checkbox"/> 給食中 <input type="checkbox"/> そうじ <input type="checkbox"/> 帰りの会～下校 <input type="checkbox"/> 学校以外の時間 ()
けがの部位 	どこで？ <input type="checkbox"/> 通学路 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 運動場 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 特別教室 () <input type="checkbox"/> その他 ()
自分でできたこと <input type="checkbox"/> 傷口を水で洗った <input type="checkbox"/> 目を洗った <input type="checkbox"/> 鼻を指でつまんだ <input type="checkbox"/> 落やした <input type="checkbox"/> 傷口を心臓より高くした <input type="checkbox"/> 傷口を清潔なハンカチでおさえた <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なにもしていない	何をしています？ どうして？ <input type="checkbox"/> 自分の行動 <input type="checkbox"/> 相手の行動 <input type="checkbox"/> 保健室の相談 <input type="checkbox"/> その他 学校で行った手当 <input type="checkbox"/> 水で洗う <input type="checkbox"/> 消毒 <input type="checkbox"/> 絆創膏 <input type="checkbox"/> ガーゼ <input type="checkbox"/> 落やす <input type="checkbox"/> 湿布 <input type="checkbox"/> 止血 <input type="checkbox"/> かゆみ止め <input type="checkbox"/> 口けぬき <input type="checkbox"/> 様子を見る <input type="checkbox"/> その他 ()

★けがを予防するための約束

気を付けます。

☆裏面も必ず確認をお願いします。

☆本日、けがで児童が保健室を利用しました。確認をお願いします。

担任の先生へ

心身手当をしました。

学級で様子を見てください。

保健室で休養しました (: ~ :)。

確認サイン

() の時間に様子を見たいので、入室させてください。

体育は見学させた方がよいと思います (又は本人と相談してください)。

下校前に様子を見たいので、保健室に寄らせてください。

その他 ()

家庭に連絡【しました (:) ・ していません】

下校後、家庭に連絡をお願いします。

保護者の方へ

*上記の処置をしました。家庭での経過観察や処置をお願いします。

*腫れ、痛み、吐き気、発熱、その他の異常がみられる場合や、症状が悪化する場合は、医師の診察を受けてください。

*特に、頭部・目のけがは、数日後に異常が現れることがあります。けがをされてから3日間は、安静にし、経過観察をお願いします。

*病院を受診された場合は、日本スポーツ振興センターの手続きを行いますので、学校にご連絡ください。(受診された病院、受診結果をお知らせください。)

*学校では、けがの原因や自分でできた処置、けがを予防するための約束について考えました。家庭でも、けがについてお子様と話し合ってみてください。

※けがの内容等確認されましたら、このカードを担任へ提出してください。また、家庭での様子で気になる点などありましたら、下記の欄に記入をお願いします。

家庭での様子 気になる症状があったり、病院を受診された場合は記入をお願いします。

保護者の方記入欄

家庭で様子を見ました。

病院を受診しました

(受診日: 月 日/病院名: /受診結果:)