# 指導者のためのチェックリスト

目的: 新人看護師がアナフィラキシーショック時の対応手順を正確に理解し、実践できることを確認するためのチェックリスト。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項目 | 確認の有無 |
| 安全確認 | 現場の安全を確認したか？ |
|  | 周囲の状況を把握したか？ |
| 反応の確認 | 患者に声をかけたり、肩を叩いたりして反応を確認したか？ |
| 助けを呼ぶ | 反応がない場合、他のスタッフに助けを求めたか？ |
|  | コード・ブルーを宣言したか？ |
| 抗生剤の停止と医師への報告 | 抗生剤の投与を停止したか？ |
|  | 医師に状況を報告したか？ |
| エピネフリンの投与 | 医師の指示のもと、エピネフリンを迅速に投与したか？ |
| 気道の確保 | 気道の確保を行い、酸素を投与したか？ |
| 血圧のモニタリングと輸液 | 血圧をモニタリングし、必要に応じて輸液を開始したか？ |
| その他の薬剤投与 | 抗ヒスタミン薬やステロイドを投与したか？ |
| コミュニケーション | チームメンバーと適切にコミュニケーションを取ったか？ |
|  | 状況報告や指示が明確だったか？ |
| 自己評価 | 自身の対応を振り返り、改善点を見つけることができたか？ |
| フォローアップ | 患者の回復後の経過をモニタリングし、必要なケアを提供したか？ |