

参加費は無料!!

第31回日本小児難治喘息・アレルギー疾患学会プレ企画

子どものアレルギー攻略法

受付期間：12月末まで

人数に達し次第、締切らせて頂きます。

お申込み・お問合せは裏面へ

<アレルギーを持つお子さまと保護者の方へ>

お子さまのアレルギーに対する家庭でのケアについて、ミニレクチャーと実践体験を通して、正しいノウハウを楽しくお伝えします。普段使っている飲み薬、塗り薬、吸入薬などを持って、お子さまと一緒にご参加ください。専門医や管理栄養士による個別相談も行います。

<医療・保育・教育関係者の方へ>

アレルギー専門医やエドゥケーター看護師・管理栄養士が実際に行っている指導をご自身で体験、又は指導の様子を見学していただけます。

《講師陣》	あいち小児保健医療総合センター	アレルギー科医師
	学会認定アレルギーエドゥケーター	看護師
	認定NPO法人アレルギー支援ネットワーク	管理栄養士



プログラム

簡単な内容は以下の通りです。

詳細はアレルギー支援ネットワークHP (<http://www.alle-net.com/>) のお知らせ欄をご覧ください。

要事前予約

※裏面のタイムスケジュールを合わせてご覧ください。

ミニレクチャー

- | | | |
|---------------|-----------------|---------|
| 13:00 ~ 13:30 | 食物アレルギーへの対応 | 講師：伊藤浩明 |
| 13:40 ~ 14:10 | アトピー性皮膚炎のスキンケア | 講師：中田如音 |
| 14:20 ~ 14:50 | 気管支ぜん息の吸入療法 | 講師：漢人直之 |
| 15:00 ~ 15:30 | アナフィラキシー対応とエピペン | 講師：松井照明 |

親子で体験コーナー

A. クッキング体験 コーナー

- ①13:40-14:25 ②14:40-15:20 ③15:40-16:25

卵・牛乳・小麦・ソバ・落花生・えび・かに・ゴマを含まない材料を使用。その場で作って試食できる手軽なレシピをご紹介します

B. スキンケア体験 コーナー

- ①14:20-14:50 ②15:10-15:40

ご自宅でご使用の薬を持ってきて下さい。体(腕)の洗い方とくすりの塗り方を実際に行なって正しい方法を身につけましょう!

C. 吸入体験 コーナー

- ①13:30-13:50 ②14:00-14:20
③15:00-15:20 ④15:40-16:00

卓上型スパイロメーターとピークフローメーターを体験しましょう。自宅で使っている吸入薬を持ってきて下さい。

D. エピペン体験 コーナー

- ①13:30-13:50 ②14:00-14:20
③14:30-14:50 ④15:40-16:00

イベントレーターを使って、本人への打ち方を実演! エピペン実薬の試し打ちも実施。

子どもコーナー

- ①13:00-13:30 (食べもの)
②13:40-14:10 (スキンケア)

絵本やおもちゃなどを利用して、自分のアレルギーのことを認識できるコーナー。

対象：小学校1・2・3年生

※保護者がミニレクチャーを受けている間に一人で参加できるお子様が対象です。

アレルギー相談

医師または管理栄養士と個別に相談できます。お一人様10分まで。

★託児★

対象：未就学児
時間：13:00 ~ 15:00
料金：500円/人(当日払い)
※利用時間にかかわらず一律。

開催場所・日時

場所：名古屋国際センター
第一会議室(5階)
〒450-0001 名古屋市中村区那古野一丁目47番1号

日時：2014年2月2日(日)
PM 1:00 ~ PM 4:30



《主催》

第31回日本小児難治喘息・アレルギー疾患学会
会長 伊藤浩明(あいち小児保健医療総合センターアレルギー科)

2014年6月28日(土)~29日(日)に開かれる学会のプレ企画です。
学会の詳細は、ホームページ(<http://www.31nanchi.jp>)をご覧ください。

《共催》

認定NPO法人アレルギー支援ネットワーク
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社

アレルギー疾患学会フシ企画 受付期間：12月末まで

参加申込書

必ずHPで現在の空き状況をご確認の上、お申込み下さい。

お申込みは、1家族1枚でお願い致します。

下記の内容へのご記入とアンケートのご回答をお願い致します。

住所	〒 _____ 都道府県 _____	
代表者名	ふりがな _____	電話 _____ (携帯可)
	FAX _____	同上・なし
参加人数	大人 () 人 小人 () 人	メール _____

●託児所を利用しますか ※対象年齢：未就学児 ※500円/人(当日払い、利用時間に関わらず一律)

利用しない 利用する → () 人 年齢： 性別：

★ミニレクチャー★ ※席に限りがございますので、参加人数のご記入をお願い致します。

食物アレルギーへの対応 13:00~13:30	アトピー性皮膚炎のスキンケア 13:40~14:10	気管支ぜん息の吸入療法 14:20~14:50	アナフィラキシー対応とエピペン 15:00~15:30
<input type="checkbox"/> 参加 () 人 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 参加 () 人 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 参加 () 人 <input type="checkbox"/> 不参加	<input type="checkbox"/> 参加 () 人 <input type="checkbox"/> 不参加

★親子で体験コーナー★ ※人数制限がございますので、右側の時間帯番号のご記入をお願い致します。

A. クッキング体験	B. スキンケア体験	C. 吸入体験	D. エピペン体験
時間帯番号： _____	時間帯番号： _____	時間帯番号： _____	時間帯番号： _____

★子どもコーナー★

※参加される場合はご記入ください。
※対象年齢：小学校1・2・3年生

①食べもの ↓ 人数： _____ 人
 ②スキンケア ↓ 人数： _____ 人

★アレルギー相談★

※参加される場合はご記入ください。
※両方希望される方は、右側の時間帯番号が重複しないようご記入をお願い致します。

医師 → 時間帯番号： _____
 管理栄養士 → 時間帯番号： _____

タイムスケジュール

時間	ミニレクチャー	クッキング体験	スキンケア体験	吸入体験	エピペン体験	子どもコーナー	アレルギー相談	託児
13:00-13:10	食物アレルギーへの対応					子ども① 食べもの	① 13:00~13:10	13:00~15:00
13:10-13:20	13:00~13:30						② 13:10~13:20	
13:20-13:30							③ 13:30~13:40	
13:30-13:40				吸入①	エピペン①		④ 13:40~13:50	
13:40-13:50	アトピー性皮膚炎のスキンケア	クッキング①		13:30~13:50	13:30~13:50	子ども② スキンケア	⑤ 14:00~14:10	
13:50-14:00	13:40~14:10						⑥ 14:10~14:20	
14:00-14:10				吸入②	エピペン②		⑦ 14:30~14:40	
14:10-14:20				14:00~14:20	14:00~14:20		⑧ 14:40~14:50	
14:20-14:30	気管支ぜん息の吸入療法	13:40~14:25	スキンケア①				⑨ 15:00~15:10	
14:30-14:40	14:20~14:50				エピペン③		⑩ 15:10~15:20	
14:40-14:50	クッキング②		14:20~14:50		14:30~14:50		⑪ 15:30~15:40	
14:50-15:00							⑫ 15:40~15:50	
15:00-15:10	アナフィラキシー対応とエピペン	14:40~15:20	スキンケア②	吸入③			⑬ 16:00~16:10	
15:10-15:20	15:00~15:30		15:10~15:40	15:00~15:20			⑭ 16:10~16:20	
15:20-15:30								
15:30-15:40								
15:40-15:50	クッキング③			吸入④	エピペン④			
15:50-16:00				15:40~16:00	15:40~16:00			
16:00-16:10								
16:10-16:20								
16:20-16:30	15:40~16:25							

☆アンケート☆

<保護者の方へ> 参加されるお子さまの年齢とアレルギー疾患についてご記入下さい。

- () 歳 食物アレルギー ()、ぜん息、アトピー性皮膚炎
- () 歳 食物アレルギー ()、ぜん息、アトピー性皮膚炎
- () 歳 食物アレルギー ()、ぜん息、アトピー性皮膚炎

<医療・保育・教育関係者の方へ> 該当する職種に○をつけて下さい。

医師・看護師・薬剤師・栄養士・調理師・保育士・教師・その他 ()

【お申込方法】 ※こちらの面の内容をご記入の上、FAXまたはメールにてお申込み下さい。受付後、返信を致します。
1週間経っても返信がない場合は下記の電話番号にお問合せ下さい。

【申込先】 FAX: 03-6893-5801 メール: nanchi-pure@alle-net.com

【HP】 アレルギー支援ネットワークHP (<http://www.alle-net.com/>)

【お問合せ】 アレルギー支援ネットワーク 事務局 TEL: 052-485-5208
受付時間 10:00~17:00 (土・日・祝日は除く)