

長鎖脂肪酸代謝異常症(LC-FAOD)に関する ご理解とご配慮のお願い

申請日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

所属部署		氏 名	
診断名	長鎖脂肪酸代謝異常症(LC-FAOD)		
配慮が必要な理由	私には、脂肪からエネルギーをつくり出すことが上手くできない「長鎖脂肪酸代謝異常症(LC-FAOD)」という体質があります。そのため、発熱時や空腹時間が長くなったときにエネルギー不足になり、以下のような症状を起こすことがあります。 ● 低血糖、吐き気、けいれん、意識障害 ● 筋力低下、筋肉痛、息苦しさ(心不全)などの筋症状 そのため、こまめな糖質補給で低血糖を予防し、もし上記のような症状が出た場合には速やかに医療機関を受診して重症化を防ぐ必要があります。		

つきましては、食事以外の補食摂取へのご理解と次のようなご配慮をお願いすることは可能でしょうか。

- ☐ 就業中に補食をとることを許可していただきたいです
- ☐ 持参した補食を_____に保管することを許可していただきたいです
- ☐ 体調不良時に自己判断でかかりつけ医療機関へ連絡することを許可いただきたいです
- ☐ その他:

また、万が一、次のような症状があり自分自身で対応できない状態になったときには、下部に記載したかかりつけ医療機関と緊急時連絡先に連絡をお願いできますでしょうか(下の症状ほど危険で速やかな糖分補給が必要)。

急いで病院を受診する必要があります。

すぐにかかりつけ医療機関と緊急時連絡先に連絡をお願いします。

- ボーっとして、受け答えがはっきりしない、身体がうまく動かせない
- 足が痛いなど筋肉痛で動けない

無理に飲食させず、救急要請(119)へも連絡をお願いします。

- 意識がはっきりしていない、けいれんしている

かかりつけ 医療機関	名 称	
	電話番号	
緊急時 連絡先	氏 名	(続柄: _____)
	電話番号	

長鎖脂肪酸代謝異常症(LC-FAOD)という病気の詳細については、こちらのサイトでもご覧いただけます。

FAOD IN FOCUS



<https://lcfaod.jp>

病気に関するご理解・ご配慮のほど、どうぞよろしくお願いいたします。