検証No.　　 ０　　－　２

|  |
| --- |
| 応急処置 |
| 気道確保 | ○　　　○　　　　　　　　　 ○　　　　　　　　　 ○　　　　　　　　　 ○ 他 （　　　　　　　　　　　　） |
| 酸素投与 | ○　　　○　　　　　㍑/分　○ 投与方法　　　　　　　　　○　　　　　　　　○ 他（　　　　　　　　　　 　） |
| 人工呼吸 | ○　　　○　　　　　 ○換気回数　　　 回/分　その他 （　　　　　　） | 除細動 | ○　　　○実施回数　　　　 回 |
| 静脈路確保 | ○　　　　 ○実施回数　　　　回 | 薬剤投与 | ○　　　　○ 実施回数　　　　回 | エピペン | ○ |
| 観察・判断・応急処置 |
| 処置･活動 |  |  |  |  |
|
| 時間経過 |  |  |  |  |
| 意　　識 | ＪＣＳ　（　　　）ＧＣＳ　（ Ｅ　 Ｖ　 Ｍ　 ） | ＪＣＳ　（　　　）ＧＣＳ　（ Ｅ　 Ｖ 　Ｍ　 ） | ＪＣＳ　（　　　）ＧＣＳ　（ Ｅ　 Ｖ　 Ｍ　 ） | ＪＣＳ　（　　　）ＧＣＳ　（ Ｅ　 Ｖ 　 Ｍ　 ） |
| 瞳　孔 | 右 | 　　　　mm　　（　 ） | 　　　　mm　　（　 ） | 　　　　mm　　（　 ） | 　　　　mm　　（　 ） |
| 左 | 　　　　mm　　（　 ） | 　　　　mm　　（　 ） | 　　　　mm　　（　 ） | 　　　　mm　　（　 ） |
| 呼 吸 数 | 　　　　回／分 | 　　　　回／分 | 　　　　回／分 | 　　　　回／分 |
| 換気状態 |  |  |  |  |
| S p O 2 | 　　　　％ | 　　　　％ | 　　　　％ | 　　　　％ |
| ECG波形 |  |  |  |  |
| 脈　　拍 | 　　　回／分( □整 □不整） | 　　　回／分( □整 □不整） | 　　　回／分( □整 □不整） | 　　　回／分( □整 □不整） |
| 血　　圧 | 　　　／　　 mmHg | 　　　／　　 mmHg | 　　　／　　 mmHg | 　　　／　　 mmHg |
| 酸素流量 | 　　　％ | 　　　％ | 　　　％ | 　　　％ |
| 処　　置そ の 他 |  |  |  |  |
|  | □ | ３へ続く |
| 特記事項 |  |
| 搬 送 先 | 医療機関名 | 選定者 |
|  | □ 救急隊 □ 家族希望 □ 医師指示 □ 他 （　　　　　　　　　） |
| 選定経過 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 選定時間 （　　　　　　　　　　～　　　　　　　　　　 ） 所要時間　（　　　　　　 )　 分間 |
| 転送経過 | 要請病院名 |  | 要請医師名 |  | 病院選定 |  | 同乗管理 |  |
| 付　記 |  |
| 初 診 医所 見 等 | □ 特記事項なし□ 要連絡 | 意見欄 | □除細動　□ 気道確保　□静脈路確保 □薬剤投与　 □エピペン　 □その他 |
| 初診時傷病名(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 ○心原性、非心原性分類担当医師名 （　　　　　　　　　　　　　　　　）　　初診時程度□死亡　□心拍再開　（ 再開時刻　　　　　　　 ） |
| 二次検証 | 検証医　所属：　　　　　　　　　　　　　　　 氏名 | 検証年月日　　　年　　　月　　　日 |
| 観　　　　　察 | 判　　　　　断 | 処　　　　　置 | 医療機関選定 |
| □ 標準□ 署等で確認□ 事例研究等を考慮　 □ 推奨症例 □ 要改善　 □ 稀、参考症例 | □ 標準□ 署等で確認□ 事例研究等を考慮　 □ 推奨症例 □ 要改善　 □ 稀、参考症例 | □ 標準□ 署等で確認□ 事例研究等を考慮　 □ 推奨症例 □ 要改善　 □ 稀、参考症例 | □ 標準□ 署等で確認□ 事例研究等を考慮　 □ 推奨症例 □ 要改善　 □ 稀、参考症例 |
| 検証医所見　 □ 問題なし |
| 救急技術指導者所見 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　 記入年月日　　　年　　　月　　　日 |
| 救急責任者確認欄 |  |