

傷病者観察票

年 月 日
救急隊 中止 不搬送

発症(推定) (最終確認)	:
入電	:
出勤	:
現着	:
接触	:
車内收容	:
現発	:
病着	:
帰署	:

 事故種別 急病 交通事故 一般負傷 転院搬送 その他 ()

 発生場所 自宅 高齢者施設 医療機関 その他 ()

住所

ふりがな

 男 女 [] [] [] 歳

氏名

昭和 [] [] 年 [] [] 月 [] [] 日

 顔貌 正常 蒼白 紅潮 黄疸 その他

 麻痺 無し 全身 () 片麻痺 両下肢

 皮膚 正常 冷感 湿潤 発汗 乾燥 チアノーゼ

 痙攣 無し 局所 全身 間代性 強直性

 嘔吐 無し 嘔気 嘔吐 喀血 吐血

 失禁 尿 便 体温 °C (鼓膜 腋下)

 瞳孔 正常 偏視 右 mm (正常・鈍い・無し) 左 mm (正常・鈍い・無し)

バイタル 時 分 時 分 時 分

意識レベル JCS JCS JCS

GCS (E V M) GCS (E V M) GCS (E V M)

呼吸 回/分 回/分 回/分

脈拍 回/分 (整・不整) 回/分 (整・不整) 回/分 (整・不整)

血圧 / mmHg / mmHg / mmHg

 SpO₂ % (O₂ ℓ) % (O₂ ℓ) % (O₂ ℓ)

 心電図 Sinus Af VT VF Sinus Af VT VF Sinus Af VT VF

 PEA Asys () PEA Asys () PEA Asys ()

 脳卒中疑い 顔のゆがみ 正常 異常

 上肢挙上 正常 異常

 構音障害 正常 異常

 交通事故 シートベルト 有 無

 エアバック 有 無

 ヘルメット 有 無

連絡事項

 警察 (有 無)

 家族 (有 無 同乗)

備考欄

G (原因・概要・現病歴)

U (訴え)

M (最終食事時間)

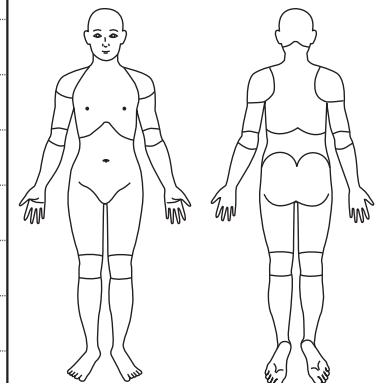
B (病歴・薬歴)

A (アレルギー)

処置・所見

処置項目		実施		
除細動		1	2	3
指示要請		1	2	3
器具気道確保		1	2	3
気管挿管		1	2	3
静脈路確保		1	2	3
アドレナリン投与		1	2	3
ブドウ糖溶液静注		1	2	3
エピベン筋注		1	2	3
		1	2	3
		1	2	3

A D L	
食事介助	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
寝たきり	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
トイレ介助	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無


 出血 ○ 創傷 ~ 打撲 △
 痛点 ▲ 骨折 × 熱傷 #

 I II III