

災害診療記録2018 外傷版（初期評価）（表）

* は必須記録項目

改訂日：2019/03/01

* 氏名	* 氏名不詳なら個人特定に役立つ状況情報を記載	* 生年月日 性別	* 年齢不詳の場合は推定年齢	M T S H	年	月	日	歳	男	女																		
<p>A 気道 <input type="checkbox"/> 気道の異常有り(<input type="checkbox"/>ゴロゴロ音 <input type="checkbox"/>閉塞 <input type="checkbox"/>狭窄) →次ページ「A 気道の異常」項目へ <input type="checkbox"/> 気道開通(正常な発語あり) →下記「B 呼吸」項目へ</p>																												
<p>B 呼吸 SpO2 % 呼吸数 回/分</p> <p>努力様呼吸 <input type="checkbox"/>無 / <input type="checkbox"/>有 呼吸音の左右差 <input type="checkbox"/>無 / 有(<input type="checkbox"/>右>左 <input type="checkbox"/>右<左)</p> <p>皮下気腫の有無 <input type="checkbox"/>無 / 有(<input type="checkbox"/>右 <input type="checkbox"/>左 <input type="checkbox"/>両側) 陥没呼吸 <input type="checkbox"/>無 / <input type="checkbox"/>有</p> <p>➔ 異常なければC項へ、異常あれば次ページ「B・Cの異常」項目へ</p>																												
<p>C 循環 心拍数 回/分 血圧 / mmHg</p> <p>ショックの徴候 <input type="checkbox"/>無 / 有(<input type="checkbox"/>冷汗 <input type="checkbox"/>血圧低下 <input type="checkbox"/>脈の異常)</p> <p>活動性出血 <input type="checkbox"/>無 / <input type="checkbox"/>有</p> <p>超音波(エコー)検査 <input type="checkbox"/>所見なし</p> <p style="text-align: center;">所見有り(<input type="checkbox"/>心嚢 <input type="checkbox"/>モリソン窩 <input type="checkbox"/>脾周囲 <input type="checkbox"/>ダグラス窩 <input type="checkbox"/>右胸腔 <input type="checkbox"/>左胸腔)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>胸部X線写真 血胸・気胸 <input type="checkbox"/>無 / 有(<input type="checkbox"/>右 <input type="checkbox"/>左 <input type="checkbox"/>両側)</p> <p>骨盤X線写真 不安定型骨盤骨折 <input type="checkbox"/>無 / <input type="checkbox"/>有</p> </div> <p>➔ 異常なければD項へ、異常あれば次ページ「Cの異常」項目へ</p>																												
<p>D 中枢神経の機能障害</p> <p>意識レベル(GCS) E V M 合計 _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 33%;">E 4 開眼している</td> <td style="width: 33%;">V 5 時・場所・人を正確に言える</td> <td style="width: 33%;">M 6 命令に応じる</td> </tr> <tr> <td>3 呼びかけで開眼する</td> <td>4 混乱した会話</td> <td>5 痛み刺激を払いのける</td> </tr> <tr> <td>2 刺激で開眼する</td> <td>3 不適当な単語</td> <td>4 痛みに手足を引っ込める</td> </tr> <tr> <td>1 何をしても開眼しない</td> <td>2 無意味な発言</td> <td>3 上肢の異常屈曲</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1 発声なし又は挿管中</td> <td>2 四肢の異常伸展</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1 全く動かない</td> </tr> </table> <p>瞳孔径(右 mm 左 mm) 対光反射(右 左) 片麻痺(<input type="checkbox"/>無 / <input type="checkbox"/>有)</p> <p>「切迫するD」 <input type="checkbox"/>無 / 有(<input type="checkbox"/>GCS 8点以下、<input type="checkbox"/>観察中にGCSで2点以上の低下、<input type="checkbox"/>瞳孔不同、 <input type="checkbox"/>片麻痺、<input type="checkbox"/>クッシング徴候)</p> <p>➔ 異常なければ下記E項へ、異常あれば次ページのD項へ</p>											E 4 開眼している	V 5 時・場所・人を正確に言える	M 6 命令に応じる	3 呼びかけで開眼する	4 混乱した会話	5 痛み刺激を払いのける	2 刺激で開眼する	3 不適当な単語	4 痛みに手足を引っ込める	1 何をしても開眼しない	2 無意味な発言	3 上肢の異常屈曲		1 発声なし又は挿管中	2 四肢の異常伸展			1 全く動かない
E 4 開眼している	V 5 時・場所・人を正確に言える	M 6 命令に応じる																										
3 呼びかけで開眼する	4 混乱した会話	5 痛み刺激を払いのける																										
2 刺激で開眼する	3 不適当な単語	4 痛みに手足を引っ込める																										
1 何をしても開眼しない	2 無意味な発言	3 上肢の異常屈曲																										
	1 発声なし又は挿管中	2 四肢の異常伸展																										
		1 全く動かない																										
<p>E 保温と脱衣 体温 °C</p> <p>保温に努め、全身観察 外傷(身体所見)の評価</p>																												
<p>Cr 圧挫症候群 <input type="checkbox"/>無 / 有(<input type="checkbox"/>四肢の狭圧、<input type="checkbox"/>麻痺、<input type="checkbox"/>感覚障害、<input type="checkbox"/>ポートワイン尿、<input type="checkbox"/>高カリウム血症、 <input type="checkbox"/>心電図異常)</p>																												
<p>特記事項等(自由記載)</p>																												
<p>確認時刻 月 日 時 分</p>																												
<p>メディカルID = 西暦生年月日8桁 + 性別 + 氏名カタカナ上位7桁 (例) 1950年09月08日生まれ 男性 トヨトミヒデヨシ ⇒ 19500908Mトヨトミヒデヨ</p>																												
メディカルID																												

M
E