

りうることなので、特にコンピュータソフトに限った問題ではない。

いづれにしても、緊迫した化学テロ、集団中毒災害などでは、成書をひも解いたり、インターネットにアクセスしたり、デスクトップのコンピュータを使用する余裕はほとんどなく、その意味で白衣のポケットに持ち歩ける PDA デバイスは、非常に有用であろう。

反面、残念ながら、日本語のソフトは極端に少なく、特に、化学テロ、中毒関係の PDA ソフトは、我々が、検索したかぎり、ひとつも見当たらなかった。より広い範囲でソフトを活用してもらうには、ソフトの日本語化が欠かせないであろう。

以上より、これらのソフトは、化学兵器危機管理マニュアルを側面から支えうるものとして期待できるものと思われた。

#### E. 結論

- 1) 診断ソフトは、その限界を承知したうえで鑑別診断、治療を行なうには、非常に有用である
- 2) 特に PDA 版の診断情報ソフトは、最新の情報を palm top で review することが出来、有用である。
- 3) 残念ながら、日本語版のソフトが少ないので、今後、ソフトの日本語化を進める必要がある。

- 4) これらのソフトを現場で使用すれば、化学兵器危機管理マニュアルを側面から支えうる。

#### F. 健康危機情報

化学テロ災害現場で、広範に使用できる PDA ソフトの日本語化は、危機管理対応のためには、急務であると思われる。

#### G. 研究発表

1. 奥村徹、村田厚夫：NBC テロ対策における Information Technology ツールの活用. 日本救急医学会雑誌投稿中
2. 奥村徹、鈴木幸一郎：テロ災害発生時の医療情報伝達. 治療 84 : 1336-40, 2002.
3. 奥村徹、鈴木幸一郎：毒ガステロへの対応と事前に必要な準備. 治療 84 : 1407-12, 2002.
4. 奥村徹、鈴木幸一郎：化学兵器によるテロへの医療対策 治療学 36(9)957-962, 2002.

#### H. 知的財産権の出願・登録状況 特になし。

表1 PEPIDの化学兵器に関する項目

General

Key Physical/Diagnostic Findings

Pulmonary Agents

Cyanide

Vesicants

Mustards

Lewisite

Phosgene Oxime

Ethylchloroarsine

Nerve Agents

Incapacitating Agents

Riot Control Agents

Chemical Decontamination

Chemical Agent ID/Detection

表2 PEPID TOXICOLOGYの項目

\* General

\* Toxin Identification

\* Poison Control Centers

\* Drugs of Abuse

\* Household items

\* Plants

\* Inhaled Toxins

\* Hazardous Materials

\* Overdoses

\* Antidotes

\* Other

表3 BioChem 1stRespondER の網羅する化学兵器物質

Agent 15,  
Arsene,  
Chlorine,  
Chloropicrin,  
Cyanogen Chloride,  
Diphosgene,  
Hydrochloric Acid,  
Hydrogen Cyanide,  
Lewisite, Mustard Gas,  
Nitrogen Dioxide,  
Oleoresin Capsicum (OC Pepper Spray),  
Perfluoroisobutylene,  
Phosgene,  
Phosgene oxime,  
3-Quinuclidinylbenzilate (QNB),  
Sulfur Dioxide,  
T-2 Mycotoxin,  
Tear Gas (CS),  
Titanium Tetrachloride,  
White Phosphorus,  
Vomiting Agents DM, DA, DC

表 4 : HyperTox に収載されている中毒物質

*	Acetoarsenite
*	Acrylonitrile
*	Aldicarb
*	Aldrin
*	Aminocarb
*	Ammonium bifluoride
*	Arsenic
*	Arsenic acid
*	Arsenic containing herbicides and pesticides
*	Arsenic contaminated Ayurvedic and Traditional Chinese Medicine
*	Arsenic pentoxide
*	Arsenic trioxide
*	Arsenic trisulphide
*	Arsenous sesquioxide
*	Arsine gas
*	Bendiocarb
*	Calcium arsenite
*	Carbamates
*	Carbaryl
*	Carbofuran
*	Chlordecone
*	Chlorpyrifos
*	Copper Chrome Arsenic (CCA)
*	Coumaphos
*	Cyanide
*	DDT
*	Diazinon
*	Dichlorvos
*	Dieldrin
*	Dimethoate
*	Dimetilan
*	Diquat


- \* Endosulfan
- \* Endrin
- \* Ethanol
- \* Ethylene glycol
- \* Famphur
- \* Fenthion
- \* Formetanate
- \* Glyphosate
- \* Heptachlor
- \* Hexachlorocyclohexane
- \* Hydrogen fluoride
- \* Iron
- \* Isobenzan
- \* Lead
- \* Lindane
- \* Lithium
- \* Malathion
- \* Mecarban
- \* Methanol
- \* Methiocarb
- \* Methomyl
- \* Mevinphos
- \* Organochlorines
- \* Organophosphates
- \* Oxamyl
- \* Paraquat
- \* Parathion
- \* Pirimicarb
- \* Promecarb
- \* Propoxur
- \* Round Up
- \* Thiodicarb
- \* Zero

表 5 : eMedicine の NBC テロ対策関係の項目

CBRNE - Anthrax Infection  
CBRNE - Arsenicals, Arsine  
CBRNE - Biological Warfare Agents  
CBRNE - Biological Warfare Mass Casualty Management  
CBRNE - Botulism  
CBRNE - Brucellosis  
CBRNE - Chemical Decontamination  
CBRNE - Chemical Detection Equipment  
CBRNE - Chemical Warfare Agents  
CBRNE - Chemical Warfare Mass Casualty Management  
CBRNE - Cyanides, Cyanogen Chloride  
CBRNE - Cyanides, Hydrogen  
CBRNE - Evaluation of a Biological Warfare Victim  
CBRNE - Evaluation of a Chemical Warfare Victim  
CBRNE - Glanders and Melioidosis  
CBRNE - Incapacitating Agents, 3-Quinuclidinyl Benzilate  
CBRNE - Incapacitating Agents, Agent 15  
CBRNE - Incapacitating Agents, Cannabinoids  
CBRNE - Incapacitating Agents, LSD  
CBRNE - Incendiary Agents, Magnesium and Thermite  
CBRNE - Incendiary Agents, Napalm  
CBRNE - Incendiary Agents, White Phosphorus  
CBRNE - Irritants: Cs, Cn, Cnc, Ca, Cr, Cnb, PS  
CBRNE - Lung-Damaging Agents, Chlorine  
CBRNE - Lung-Damaging Agents, Chloropicrin  
CBRNE - Lung-Damaging Agents, Diphosgene  
CBRNE - Lung-Damaging Agents, Phosgene  
CBRNE - Lung-Damaging Agents, Toxic Smokes: Nox, Hc, Rp, Fs, Fm, Sgf2, Teflon  
CBRNE - Nerve Agents, Binary: GB2, VX2  
CBRNE - Nerve Agents, G-series: Tabun, Sarin, Soman  
CBRNE - Nerve Agents, V-series: Ve, Vg, Vm, Vx

CBRNE - Personal Protective Equipment  
CBRNE - Plague  
CBRNE - Q Fever  
CBRNE - Ricin  
CBRNE - Smallpox  
CBRNE - Staphylococcal Enterotoxin B  
CBRNE - T-2 Mycotoxins  
CBRNE - Urticants, Phosgene Oxime  
CBRNE - Venezuelan Equine Encephalitis  
CBRNE - Vesicants, Mustard: Hd, Hn1-3, H  
CBRNE - Vesicants, Organic Arsenicals: L, ED, MD, PD, HL  
CBRNE - Viral Hemorrhagic Fevers  
CBRNE - Vomiting Agents: Dm, Da, Dc

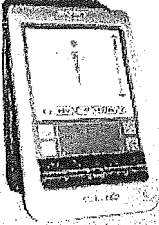
☒ 1 : PEPID



PORTABLE MEDICAL EXPERTISE

PRODUCTS REGISTER LOGIN SUPPORT UPDATES

COMMUNITY PEPID REVIEWS COMPANY



### THE CLINICAL INFORMATION SOLUTION

A COMPREHENSIVE PORTABLE REFERENCE SUPPORTING YOUR CLINICAL DECISIONS IN EVERY PHASE OF PATIENT CARE

Demo requires flash plugin. [Get Flash Now](#)

[VIEW DEMO](#)
[1 MONTH FREE TRIAL](#)
[SUBSCRIBE TODAY](#)

**MY ACCOUNT**

USERNAME

PASSWORD


[LOGIN](#)

Forget your password?

---

**PEPID ANNOUNCEMENTS**

- Version 4.0 Upgrade/Update Now Available. Get the new Integrated PEPID Suite of Products at no extra charge.
- Harvard Medical School and CareGroup Adopt PEPID.




ED  
SUBSCRIBE  
FREE TRIAL

**Emergency Medicine Suite**  
*Barkin, Rosenbloom et al.*

Over 1500 topics cover every presentation to your Emergency Department, whether emergent, urgent, or routine. Find the information you need for diagnosis, treatment, and disposition within 30 seconds.

[View Features](#)




MD  
SUBSCRIBE  
FREE TRIAL

**Physicians' Clinical Suite**  
*Zull et al.*

Covers hospital and office management of all urgent, emergent, routine and chronic medical problems. Over 1700 topics. Plus "cutting-edge" topics such as women's health, alternative medicine, nutrition & preventive medicine.

[View Features](#)



Nursing  
SUBSCRIBE  
FREE TRIAL

**Clinical Nursing Suite**  
*Shoofy et al.*

Over 1800 unique topics cover all nursing specialties and procedures. Comprehensive, easy-to-use, and authoritative.

[View Features](#)

☒ 2 : Arkansoft

[Tap here for handheld-friendly version.](#)

# Arkansoft



*Special Software for Special Needs*

- E-mail [sales@arkansoft.com](mailto:sales@arkansoft.com)
- E-Mail [support@arkansoft.com](mailto:support@arkansoft.com)
- Products** (click product name for information)
- Read All Product Descriptions
- Emergency Response:
  - BioChem
  - WMD SWAG
- Electrical:
  - LectriCalc
  - EstiMaker
- Planting/Landscaping:
  - PocketPlanter
  - Annuals/Perennials/Shrubs

**Latest Releases:**

**JetDat v2.0**

**FarmMate v1.0**

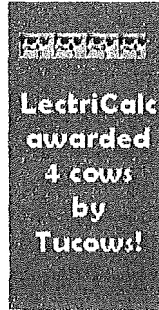




図 3 : BioChem 1stRespondER の初期画面

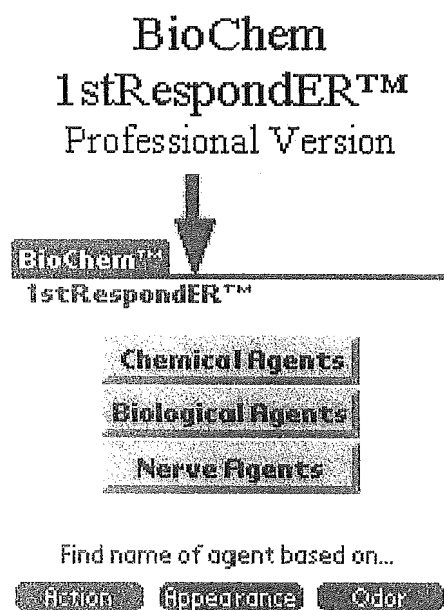


図 4: BioChem 1stRespondER の画面例 (塩素-症状)

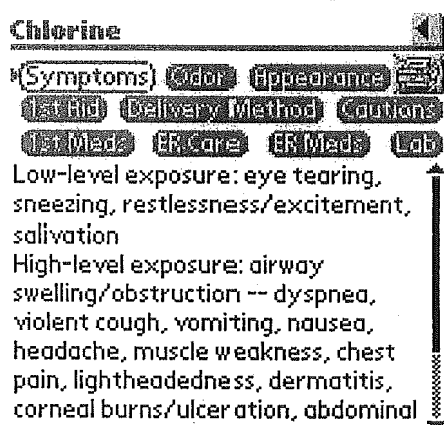


図 5: BioChem 1stRespondER の画面例 (塩素-救急室での治療)

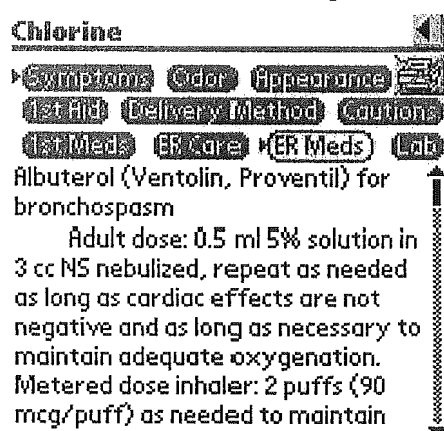


図 6 : WMD SWAG の入力画面 (外観)

**Appearance** 

- Prostration
- Involuntary twitching/jerking
- Convulsions
- Coma
- Confusion
- Bleeding from orifices (n,e,m,r)
- Coughing
- Sneezing, violent and persistent
- Vomiting

図 7 : WMD SWAG の入力画面 (呼吸器症状)

**Respiratory** 

- Coughing-up of frothy sputum
- Severe and uncontrollable coughing
- Hoarseness, possibly loss of voice
- Runny nose (copious)
- Breathing rate decreased
- Breathing rate increased
- Breathing depth increased
- Breathing difficult (observed, ask)
- Dry throat (ask victim)
- Tightness in chest (ask victim)

図 8 : WMD SWAG の結果画面

**Likely agent involved** 

**Confidence**

Level	Agent Type:
58%	Blister
26%	Irritating
25%	Radiological
21%	Biological
12%	Choking
10%	Nerve
7%	Blood
0%	Incapacitating

☒ 9 : Skyscape.com

sky  
welcome

view cart  
my account

enter search

support  
products  
promotions  
company

register  
update

**The Best Medical References For Your Handheld**

specialties  
Internal Med  
Pediatrics  
Emergency Med  
Family Practice  
Infectious Dis  
more ...

Newsletter  
email  
To win DVD player  
type email & go

Palm PDA & Nursing Reference Special Offer  
SAVE 10%  
click here

Group Discounts  
Nursing Specials  
Specials

Drug Guides  
Hardware Deals  
User Stories

hot products

skyscape news  
New Releases: [Special Operations Forces Medical Handbook](#)  
**Your Voice: "But how do you know, Doctor?"**  
News: [McGraw-Hill and Skyscape Partner to Increase Mobile Access](#)

☒ 10 : HyperTox

**Table of Contents**

If no Java menu appears  
Click for Text Index

- HyperTox®
  - HyperTox
    - Version History
  - PalmTox
    - Version History
    - Screen Shots
  - WebTox
    - Download Software
    - Contact
  - Purchase Software
  - Authors
    - Publications

**HyperTox® for PC and Palm® OS  
Poison Information**

HyperTox® and related programs are designed to assist in emergency management, undergraduate and postgraduate teaching of acute clinical toxicology (poisoning).

These programs are not designed to replace careful and appropriate clinical assessment, management or consultation.

We have tried to keep the information succinct and pragmatic. Where possible management is based on evidence, in the absence of definitive evidence management is based on our clinical practice which normally reflects a combination of the literature, extrapolation from known pharmacology and our experience.

adawson@hypertox.com

Powered

HyperTox is published as software to enable a rapid response to any change in the science.

図 11 : HyperTox での初期画面

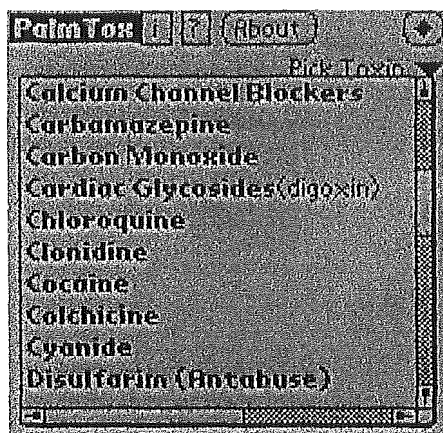


図 12 : HyperTox での画面例 (paracetamol : 毒性機序)

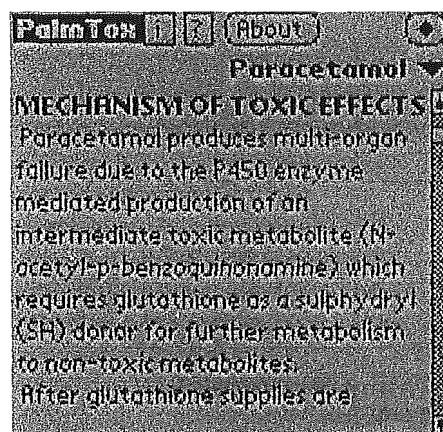


図 13 : HyperTox での画面例 (paracetamol : 毒物動態)

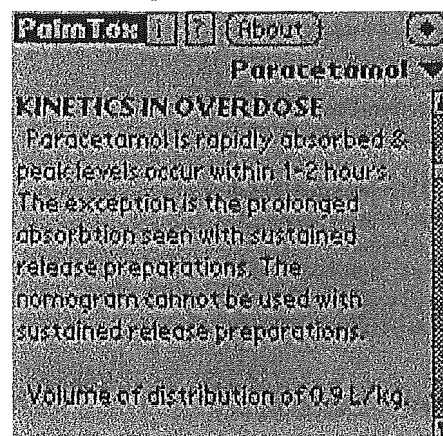


図 14 : HyperTox での画面例 (paracetamol : 血中濃度)

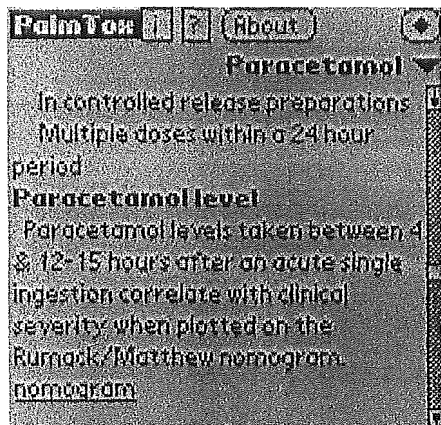


図 15 : HyperTox での画面例 (paracetamol : 解毒薬治療)

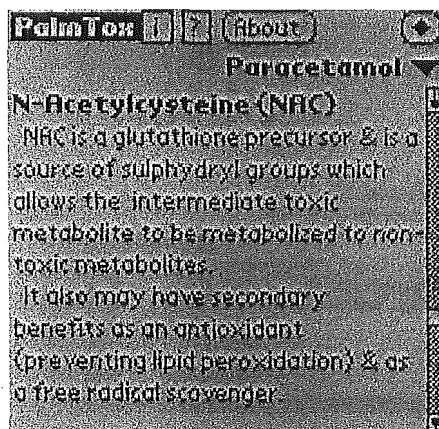
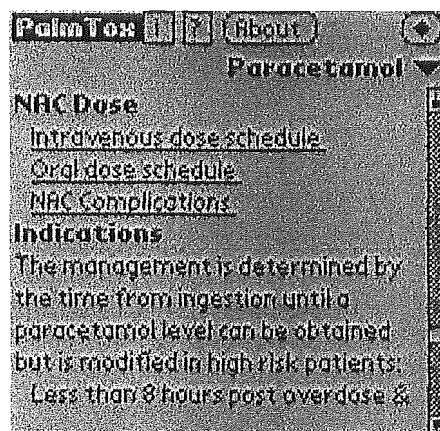


図 16 : HyperTox での画面例 (paracetamol : 解毒薬投与量)





The World's Largest Provider of Online  
**CME, CE, & CEH.**

Over 30,000 hours of medical education credits available

(Advertisement)

Search

[Home](#) | [Specialties](#) | [CME](#) | [PDA](#) | [Contributor Recruitment](#) | [Patient Education](#)



March 14, 2003

Articles  Images  CME  Patient Education  Advanced Search

[Link to this site](#)

### eMedicine Specialty

[Emergency Medicine](#)

### Get CME, CE, and CEH

40,000 Hours Available First 1.5 Hours Free!

[View All Courses](#)  
[View By Specialty](#)  
[View Free Courses](#)

**Featured Courses:**  
[Bipolar Affective Disorder](#)  
[Hypertension](#)

**Free Courses:**  
[Irritable Bowel Syndrome](#)  
[Gastritis](#)

### Patient Education

[Get Educational Information](#) for Your Patients on Over 500 Medical Topics.

Produced in collaboration with

### eMedicine Featured Resources

**Free Course**  
**Managing Mood Disorders in Children and Adults**

**Cardiology Center**  
**Clinical reviews of heart disease and related conditions.**

### Recent Journal Updates

#### N Engl J Med

Validation of a brief observation period for patients with cocaine-associated chest pain. (Feb 2003)  
[Abstract](#)

A randomized trial of aspirin to prevent colorectal adenomas. (Mar 2003)  
[Abstract](#)

#### BMJ

Pilot study of the roles of personality, references, and personal statements in relation to performance over the five years of a medical degree. (Feb 2003)  
[Abstract](#)

Effect of NHS walk-in centre on local primary healthcare services: before and after observational study. (Mar 2003)  
[Abstract](#)

### Featured Article

[My eMedicine](#)

[Get Newsletters](#)

[Author/Editor Log-in](#)



[Click Here for Licensing Options](#)

### Drug of the Month

**LITHOBID**  
Lithium Carbonate, USP

(Advertisement)



化学兵器災害に対する”医療機関用クリニカルパス”の作成に関する研究

分担研究者 池内尚司 大阪府立病院 救急診療科  
協力研究者 吉岡敏治 大阪府立病院 救急診療科  
協力研究者 黒木由美子 (財)日本中毒情報センター  
協力研究者 遠藤容子 (財)日本中毒情報センター

研究要旨

化学兵器テロが発生した場合、最寄りの基幹災害医療センターや災害拠点病院は汚染された大量の被害者に対処するため、迅速かつ的確な行動を要求されるが、通常の羅列式マニュアルを紐解く余裕はなく、行動内容が時系列で記載されたクリニカルパスの方が適している。平成13年度は被害者用問診票、医師記載欄をまとめた診察記録(単票)、院内LAN用治療マニュアルと、”管理者用クリニカルパス”、”部門別クリニカルパス”を作成した。

本年度の研究目的は、流動的な情報の把握を容易にするために、時系列に応じた部門別の co-pathway を作成することである。

各部門用の co-pathway の形式は、把握すべき必要な情報を時間経過に対応した、overview 型とした。Co-pathway を必要とする部門を災害担当総責任者、通信担当者、事務担当者、医療従事者、薬局の5つに分類し、事務部門のみ除染施設設営班と、物品準備班のサブカテゴリーを設けた。医療従事者を除く4部門の co-pathway は、時系列を発災直後と患者来院以降の2カテゴリーとし、記述はチェック形式と自由記載の併用としたため、柔軟な記載が可能となり、事後の検証にも有用な資料となりうる。医療用の co-pathway は通常の治療用クリニカルパスに相当し、管理手順と初療・入室時、入院用の3様式からなる。管理手順は患者用パスとしても使用可能な overview 型であり、後2様式はいわゆる日めくり型で後面に指示と共有情報、アセスメントを記入できる形式を用いた。治療手順を詳細に記載したことにより、専門医以外による治療行為が円滑に行える利点がある。

化学兵器災害における医療機関の対応を、組織構成、各組織責任者の役割分担、必須事項と完遂の確認について、通常災害との違いを明確にしつつ、時間軸を元に co-pathway を活用したクリニカルパスとして表現できた。今後、各施設がそれぞれに対応したクリニカルパス・co-pathway を作成することにより、円滑な対応が可能になると考えられる。

A. 研究目的

化学兵器テロが発生した場合、最寄りの基幹災害医療センターや災害拠点病院は汚染された大量の被害者に対処するため、

迅速かつ的確な行動を要求される。通常のマニュアルは、物品の準備や対応方法の想定に関しては有用であるが、発災後短時間で紐解くには膨大すぎる。overview 型のク

リニカルパスは時系列に沿った行動が記載されているため、より実践的な対応が可能となる。

平成 13 年度は、情報コントロール用に被害者用問診票と医師記載欄をまとめた診察記録（単票）と、院内LAN用治療マニュアルを作成し、クリニカルパスとして、“管理者用パス”と、“部門別パス”の計 2 種類を作成し、日本救急医学会で好評をえた。

本年度の研究の目的は、流動的な情報の把握を容易にするために、時系列に応じた部門別の co-pathway を作成することである。

## B. 研究方法

Medline による文献検索で入手した資料を検討し、地下鉄サリン事件と松本サリン事件における各医療機関の対応を参考とした<sup>19)</sup>。また、化学災害を想定した訓練から得られた“流動的な情報”を分析し、co-pathway の記載事項とした。

## C. 研究結果

1) 各部門が把握すべき必要な情報を時間経過に対応した、一枚型の co-pathway を作成した。部門は災害担当総責任者、通信担当者、事務担当者、医療従事者、薬局の 5 分類とし、事務部門のみ除染施設設営班と、物品準備班のサブカテゴリーを設けた。医療従事者を除く 4 部門の co-pathway の時系列は、発災直後と患者来院以降の 2 カテゴリーとし、記述はチェック形式と自由記載を併用したため、柔軟な対応が可能となった。作成した co-pathway のうちの災害担当総責任者と通信担当者、薬局責任者用の co-pathway を添付した(表 1～5)。

2) 医療従事者用の co-pathway はいわゆる治療用パスであり、管理手順と初療・入室時用、入院用の 3 様式からなる。管理手順

は患者用パスとしても使用可能な overview 型であり、後 2 様式はいわゆる日めくり型で後面に指示と共有情報、アセスメントを記入できる形式を用いた。神経剤の治療用パスを添付した(表 6～9)。

## D. 考察

化学兵器テロ災害は希有なものゆえ、発災後の対応は不確実な結果になりやすい。想定される医療機関の行為を単に羅列する方法では不確実性を解消できないので、クリニカルパスは有効な手段である。

全経過を網羅したクリニカルパスを昨年度作成し、日本救急医学会で好評を得た。しかし、細部にわたる項目を一覧式で表現することは妥当ではない。これを解消する手段として、各部門用の co-pathway が必要となる。

部門として災害担当総責任者、通信担当者、事務担当者、医療従事者、薬局の 5 分類とし、事務部門のみ除染施設設営班と、物品準備班のサブカテゴリーを設けたが、特に災害担当総責任者と通信担当者、薬局は情報が常に更新されるため、数量の把握が重要であり、co-pathway による作業のルーチン化の恩恵が大と考えられる。

災害担当総責任者の発災直後の co-pathway の主眼は状況を各部門に伝達することと受け入れ態勢の確認にある(表 1)。患者搬入後の主眼は、治療法の伝達の指揮をとることと、患者数の把握および他の医療機関との連携をとりつつ転院が必要な患者をコントロールすることにある(表 2)。

発災の連絡を受けた者が常時通信担当者にはなり得ない。また情報源が多岐にわたるため、不可避である情報の混乱を最小限にとどめる必要がある。連絡を受けた時間と情報源を特定しつつ、更新された情報を、“第〇報”として、統括者である災害担当



総責任者に渡す作業をルーチン化することは重要である。

物流のコントロールを要する例として薬局責任者用の co-pathway を解説する（表 4, 表 5）。解毒剤が備蓄されている場合、在庫数の確認する。原因物質が特定されるか、治療法が入手された場合、初期治療が可能な人数を算定し、被災者数と来院患者数の想定数から不足分を発注しなければならない。以上の作業を”在庫確認”として一括処理する。次に”出庫”が始まるが、出庫本数と出庫先の記録が在庫管理上重要となる。患者の受け入れ場所へ解毒剤を配布することとなるが、時間的に変化する”数量”に対するの問題に対して前もって形式を整えておくことは、情報の混乱を防ぐとともに、在庫管理に有効である。co-pathway は overview 型であり、ワークシートファイルのため、これらの管理が容易となる。

医療用の co-pathway は通常の治療用クリニカルパスに相当する。管理手順は患者用としても使用可能であるが、最初の重症度を正確に認識するために観察項目と解毒剤の投与量をチェック形式とした。時系列として初察・入室時用と入院用の 2 形式を作成し、それぞれ後面に指示・共有情報・アセスメントを記入する形式を採用した。解毒剤の投与量を重症度判定後に選択できるため、専門知識のない医師でも投与量を適切に選択できる。また、この形式は日めくり型パスのため、診療録との相違点が少ないため、医師・看護師に違和感がないことも利点である。

今後、各施設がそれぞれに対応したクリニカルパス・co-pathway を作成することにより、円滑な対応が可能になると考えられる。

## E. 結論

化学兵器災害における医療機関の対応

を、組織構成、各組織責任者の役割分担、必須事項と完遂の確認について、通常災害との違いを明確にしつつ、時間軸を元に co-pathway を活用したクリニカルパスとして表現できた。

## 参考文献

1. American association of poison control centers: Journal references on nuclear, biological and chemical terrorism, Sept. 1999.
2. American association of poison control centers: Websites with information on nuclear, biological and chemical terrorism, Sept. 1999.
3. Sharp TW et al: Medical preparedness for a terrorist incident involving chemical or biological agents during the 1996 Atlanta Olympic Games, Annals of Emergency Medicine, 32 (2), 1998.
4. Medical management of chemical casualties handbook (USAMRICD, 1999)
5. Medical aspect of chemical and biological warfare (US. Army, 1997)
6. Sidell, FR: Management of chemical warfare agent casualties, HB Publishing, Bel Air, MD, 1995
7. The civilian chem/bio casualty survival card, The Information company LLC, Belton, TX, 1998
8. Okumura T, et al: The Tokyo subway sarin attack: disaster management, Part 1: Community emergency response Part 2: Hospital response, Part 3: national and international responses, Academic Emergency Medicine, 5, 613-628, 1998
9. 聖路加国際病院：サリン中毒の救急診療の記録, 日本医事新報, 3706, 47-56, 1995

## F. 研究発表

1. 論文発表

執筆中

2. 学会発表予定

1) 池内尚司, ほか: 化学テロに対する医療機関用パスの意義. co-pathway の活用.  
第 31 回日本救急医学会総会, 平成 15 年 11 月

G. 知的所有権の取得状況

1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

災害担当総責任者 氏名

発災直後 (時刻 : )

発災状況の授受 (時刻 : )

通信担当者からのパスシート受領

発災状況の伝達

	伝達先	時刻
<input type="checkbox"/>	事務部門	:
<input type="checkbox"/>	医療部門	○救命救急センター
		○外来担当総責任者
		○病棟担当総責任者
<input type="checkbox"/>	薬局	:
<input type="checkbox"/>	地域災害機関病院	:

受け入れ可能患者数

重症	名
中等症	名
軽症	名

災害担当総責任者 氏名  
 患者搬入後 (時刻 : )

発災状況の授受 (時刻 : )  
 通信担当者からのパスシート受領

発災状況の伝達

	伝達先	時刻
<input type="checkbox"/>	事務部門	:
<input type="checkbox"/>	医療部門	<input type="checkbox"/> 救命救急センター
		<input type="checkbox"/> 外来担当総責任者
		<input type="checkbox"/> 病棟担当総責任者
<input type="checkbox"/>	薬局	:
<input type="checkbox"/>	地域災害機関病院	:

患者数

	既受け入れ	受け入れ可能	要転院
重症	名	名	名
中等症	名	名	名
軽症	名	名	名

表2 災害担当責任者用co-pathway(2)