

図1 管理用データベース 初期画面

図2 管理用データベース 全データ管理用画面

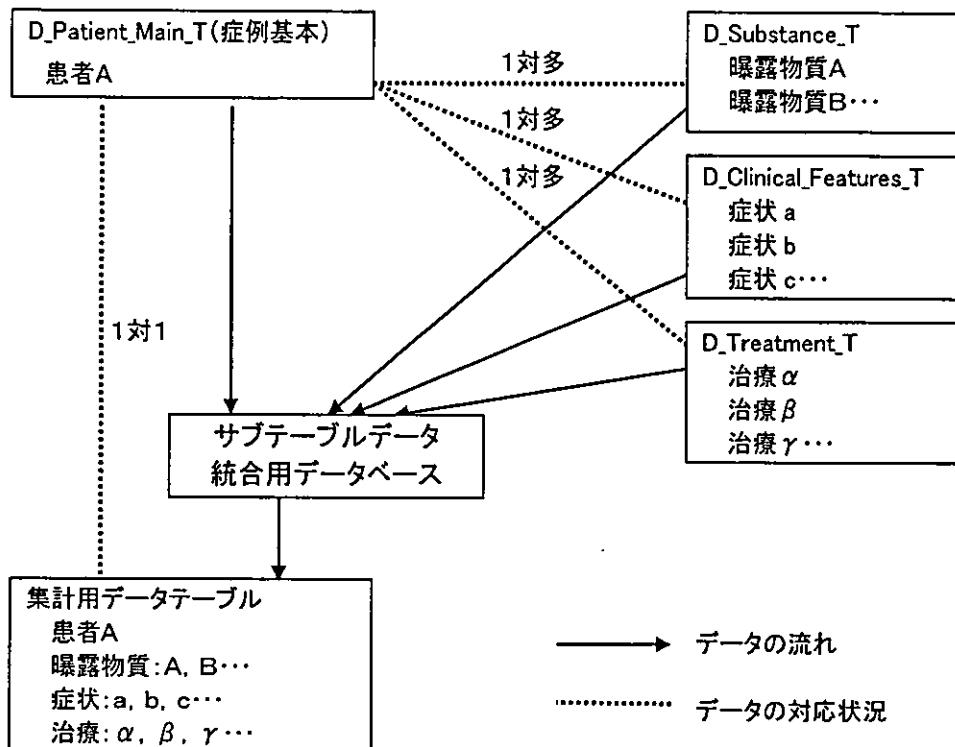


図3 サブテーブルデータ 統合用データベースの概要

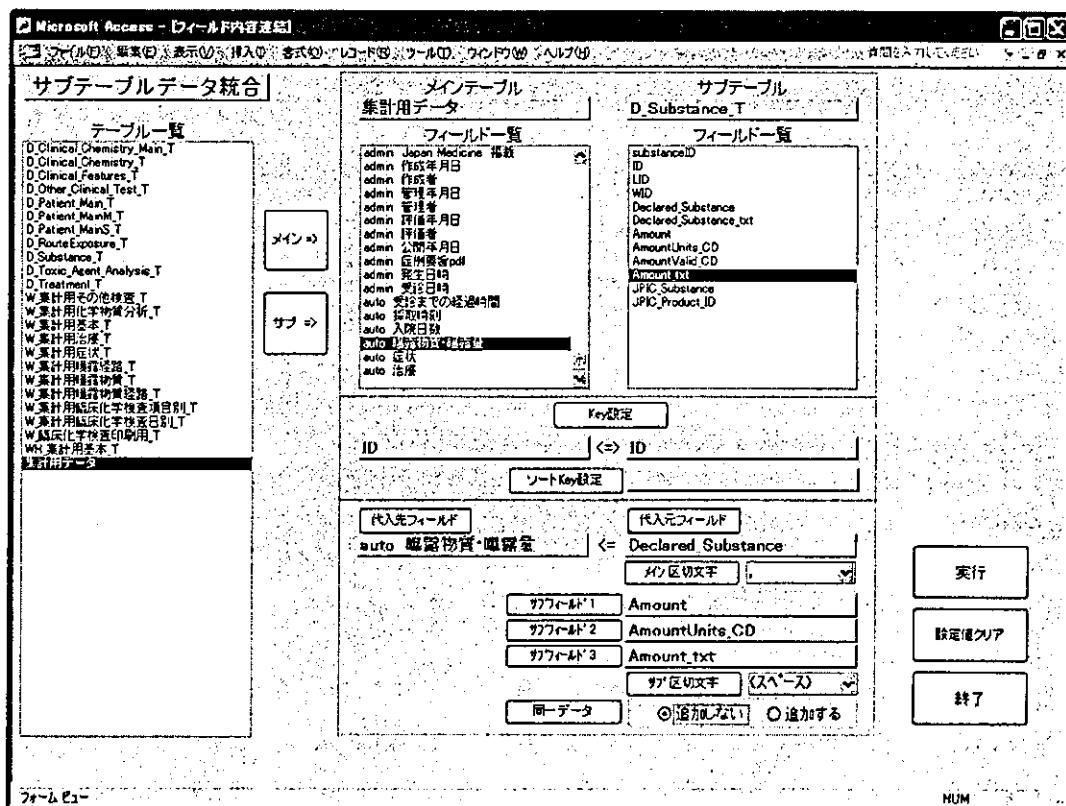


図4 サブテーブルデータ 統合用データベース 統合画面

急性中毒症例調査用紙

症状 1

急性中毒症例調査用紙
(セトアミノフェン用)

記入者所属		記入者名		連絡先TEL		記入年月日 20 年 月 日																																																																																																																																																							
既往症の有無		患者 年齢 性 別 カ月 歳 男・女 体形()kg 病歴()																																																																																																																																																											
既往症の有無		1. 無 2. 有() 既往症名		既往症名()		既往症名()																																																																																																																																																							
中等原因物質		既往症名()		既往症名()		既往症名()																																																																																																																																																							
<p style="text-align: center;">アセトアミノフェン含有量 mg/粒・カプセル・包</p> <table border="1"> <tr> <td>経路</td> <td>1. 鼻口、2. 吸入、3. 経皮、4. 口、5. 肌、6. 注射(全身的に) 98. その他(具体的に)</td> <td>9. 防熱(具体的に)</td> <td>10. 防寒、11. 全身保湿、 12. その他(具体的に)</td> </tr> <tr> <td>発生年月日</td> <td>20 年 月 日 時 分 (24時間表示) (午前・午後) (確定・推定・不明)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>発生場所</td> <td>1. 居住内、2. 仕事場(具体的に) 6. 廉内(具体的に) 8. 屋外(具体的に) 98. その他(具体的に)</td> <td>3. 医療施設、4. 高齢者施設、5. 学校・幼稚園・保育所、 7. 両親(具体的に)</td> <td>9. 不明</td> </tr> <tr> <td>状況</td> <td>1. 不適 [1. お腹、2. 皮膚 1.の症状、3. その他の症状]、8. その他の不適症状、 2. 放尿 [1. 自我介護、2. 医療上の症状、3. その他の経過]、4. 亂用、6. 悪意によるもの、 8. その他(具体的に)</td> <td>9. 不明</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">現病状 ／曝露状況</td> </tr> <tr> <td colspan="2">受診年月日</td> <td>20 年 月 日 時 分(24時間表示)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">症状の有無</td> <td>1. 黒、2. 血、9. 不明</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">既往症(主訴)</td> <td>1. 黑、2. 血、9. 不明</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">既往症(特記事項)</td> <td>1. 黑、2. 血</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">初診時 体温 ℃、血圧 / mmHg、呼吸数 / 分、意識レベルGCS= E() V() M()</td> <td>1. 黑、2. 血</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">既往歴(特記事項)</td> <td>1. 黑、2. 血</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">処置の有無</td> <td>1. 黑、2. 血、9. 不明</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">米粒後</td> <td>1. 黑、2. 血</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8"> <p style="text-align: center;">診断</p> <table border="1"> <tr> <td>症状との因果関係 1. 黑、2. 血→()</td> <td>9. 不明</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">入院期間</td> <td>20 年 月 日 ~ 20 年 月 日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">外来通院期間*</td> <td>20 年 月 日 ~ 20 年 月 日</td> <td></td> <td>*退院後フォローを含む</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">転院有無</td> <td>1. 黑、2. 血 → 他院目的 1. 重症燃費、2. 重症フタロー、3. 中毒以外の転院疾患の治療、 8. その他(具体的に)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">転院先病院名、診療科、担当医名、電話番号:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">転院</td> <td>1. 重症、2. 重症、3. 死亡、9. 不明 死因の場合は</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">後遺症の有無</td> <td>1. 黑、2. 血→()</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">対応状況</td> <td>1. 重症状、2. 重症、3. 中等症、4. 軽症、5. 死因</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								経路	1. 鼻口、2. 吸入、3. 経皮、4. 口、5. 肌、6. 注射(全身的に) 98. その他(具体的に)	9. 防熱(具体的に)	10. 防寒、11. 全身保湿、 12. その他(具体的に)	発生年月日	20 年 月 日 時 分 (24時間表示) (午前・午後) (確定・推定・不明)			発生場所	1. 居住内、2. 仕事場(具体的に) 6. 廉内(具体的に) 8. 屋外(具体的に) 98. その他(具体的に)	3. 医療施設、4. 高齢者施設、5. 学校・幼稚園・保育所、 7. 両親(具体的に)	9. 不明	状況	1. 不適 [1. お腹、2. 皮膚 1.の症状、3. その他の症状]、8. その他の不適症状、 2. 放尿 [1. 自我介護、2. 医療上の症状、3. その他の経過]、4. 亂用、6. 悪意によるもの、 8. その他(具体的に)	9. 不明		現病状 ／曝露状況				受診年月日		20 年 月 日 時 分(24時間表示)						症状の有無		1. 黒、2. 血、9. 不明						既往症(主訴)		1. 黑、2. 血、9. 不明						既往症(特記事項)		1. 黑、2. 血						初診時 体温 ℃、血圧 / mmHg、呼吸数 / 分、意識レベルGCS= E() V() M()		1. 黑、2. 血						既往歴(特記事項)		1. 黑、2. 血						処置の有無		1. 黑、2. 血、9. 不明						米粒後		1. 黑、2. 血						<p style="text-align: center;">診断</p> <table border="1"> <tr> <td>症状との因果関係 1. 黑、2. 血→()</td> <td>9. 不明</td> </tr> </table>								症状との因果関係 1. 黑、2. 血→()	9. 不明	入院期間		20 年 月 日 ~ 20 年 月 日						外来通院期間*		20 年 月 日 ~ 20 年 月 日		*退院後フォローを含む				転院有無		1. 黑、2. 血 → 他院目的 1. 重症燃費、2. 重症フタロー、3. 中毒以外の転院疾患の治療、 8. その他(具体的に)						転院先病院名、診療科、担当医名、電話番号:								転院		1. 重症、2. 重症、3. 死亡、9. 不明 死因の場合は						後遺症の有無		1. 黑、2. 血→()						対応状況		1. 重症状、2. 重症、3. 中等症、4. 軽症、5. 死因					
経路	1. 鼻口、2. 吸入、3. 経皮、4. 口、5. 肌、6. 注射(全身的に) 98. その他(具体的に)	9. 防熱(具体的に)	10. 防寒、11. 全身保湿、 12. その他(具体的に)																																																																																																																																																										
発生年月日	20 年 月 日 時 分 (24時間表示) (午前・午後) (確定・推定・不明)																																																																																																																																																												
発生場所	1. 居住内、2. 仕事場(具体的に) 6. 廉内(具体的に) 8. 屋外(具体的に) 98. その他(具体的に)	3. 医療施設、4. 高齢者施設、5. 学校・幼稚園・保育所、 7. 両親(具体的に)	9. 不明																																																																																																																																																										
状況	1. 不適 [1. お腹、2. 皮膚 1.の症状、3. その他の症状]、8. その他の不適症状、 2. 放尿 [1. 自我介護、2. 医療上の症状、3. その他の経過]、4. 亂用、6. 悪意によるもの、 8. その他(具体的に)	9. 不明																																																																																																																																																											
現病状 ／曝露状況																																																																																																																																																													
受診年月日		20 年 月 日 時 分(24時間表示)																																																																																																																																																											
症状の有無		1. 黒、2. 血、9. 不明																																																																																																																																																											
既往症(主訴)		1. 黑、2. 血、9. 不明																																																																																																																																																											
既往症(特記事項)		1. 黑、2. 血																																																																																																																																																											
初診時 体温 ℃、血圧 / mmHg、呼吸数 / 分、意識レベルGCS= E() V() M()		1. 黑、2. 血																																																																																																																																																											
既往歴(特記事項)		1. 黑、2. 血																																																																																																																																																											
処置の有無		1. 黑、2. 血、9. 不明																																																																																																																																																											
米粒後		1. 黑、2. 血																																																																																																																																																											
<p style="text-align: center;">診断</p> <table border="1"> <tr> <td>症状との因果関係 1. 黑、2. 血→()</td> <td>9. 不明</td> </tr> </table>								症状との因果関係 1. 黑、2. 血→()	9. 不明																																																																																																																																																				
症状との因果関係 1. 黑、2. 血→()	9. 不明																																																																																																																																																												
入院期間		20 年 月 日 ~ 20 年 月 日																																																																																																																																																											
外来通院期間*		20 年 月 日 ~ 20 年 月 日		*退院後フォローを含む																																																																																																																																																									
転院有無		1. 黑、2. 血 → 他院目的 1. 重症燃費、2. 重症フタロー、3. 中毒以外の転院疾患の治療、 8. その他(具体的に)																																																																																																																																																											
転院先病院名、診療科、担当医名、電話番号:																																																																																																																																																													
転院		1. 重症、2. 重症、3. 死亡、9. 不明 死因の場合は																																																																																																																																																											
後遺症の有無		1. 黑、2. 血→()																																																																																																																																																											
対応状況		1. 重症状、2. 重症、3. 中等症、4. 軽症、5. 死因																																																																																																																																																											

急性中毒症例調査用紙 (アセトアミノフェン用)

症状 2

急性中毒症例調査用紙 (アセトアミノフェン用)

其
卷

急性中毒症例調査用紙 (アセトアミノフェン用)

器官別	症状状況(該当するものに○)	症状・疾患	(該当するものに○)	有無	出現月日/時刻	前半年月日/時刻	特定部位
消化器系	便祕	便秘		なし	山見川月日時刻	山見川月日時刻	
代謝異常	代謝アシドーシス	代謝アシドーシス/乳酸アシドーシス/呼吸性酸血症	1.胸 2.腹	有 無	月 日 時 分	月 日 時 分	会 合
アンドーシス	アンドーシス/アシードーシス	アンドーシス/乳酸化尿酸血症/尿酸蓄積症アシードーシス	1.胸 2.腹	有 無	月 日 時 分	月 日 時 分	便 泄
異常ヘモグロビン	異常ヘモグロビン	異常ヘモグロビン/ヘモグロビン病	1.胸 2.腹	有 無	月 日 時 分	月 日 時 分	便 泄
炎症CT上肺病変	肺病変	肺病変	1.胸 2.腹	有 無	月 日 時 分	月 日 時 分	便 泄
その他の					月 日 時 分	月 日 時 分	便 泄

その他の施設問題

その他の操作

可燃性ガスの漏洩による火災や爆発の危険性を大きく負うため、人命を危険にさらす可能性があります。つきましては、下記項目についても、私達のない範囲でご協力ください。

）、9. 不明

疾患の有無 1. 無 2. 有

アセトミルフェノール(アセトアミノフェン含有の片)
アセトアミノフェン(アセトミルフェノール含有の片)

初学·基础·提高(上)

卷之三

化学物質名　アセトアミノフェン、8.その他

分析方法 1. 高速液体クロマトグラフ(HPLC)、2. その他(

結分 総体検査 月 日 時 分 在庫 有無 物品名

卷之三

卷之三

月 日 時 分

急性中毒症例調査用紙
(アセトアミノフェン用)

サマリー・コメント

急性中毒症例調査用紙
(アセトアミノフェン用)

症例サマリー 肺炎のサマー様ですが、個人が持たない形でござります。

治療人分類	治療小分類	内容	治療
消化管炎	消化管炎の有無	1. 無し, 2. 有り	
胃炎	月 日 時	洗浄液	純洗浄 水 L
便秘・軟便	月 日 時		
消化・呼吸器	月 日 時		
活性炭飲食	月 日 時	投与量	投与量 g
その他の中等症	月 日 時	投与量	投与量 g
下部投与	月 日 時	投与量	投与量 g
その他			
対症療法	酸素マスク	1. 無し, 2. 有り	
・支气管炎	呼吸	1. 無し, 2. 有り	
人工呼吸	1. 無し, 2. 有り		
輸液	1. 無し, 2. 有り		
輸血	1. 無し, 2. 有り		
アンドーシスの補正	1. 無し, 2. 有り		
その他			
解毒剤	解剖例・剖視例の使用	1. 無し, 2. 有り	
・抗生物	アセチルシスチイン	1. 抗生物, 2. 抗生物, 3. 抗生物	商品名(
	経口製剤(その他)	1. 同投与量	max
	経口製剤(その他)	1. 同投与量	ml
・ナフチレノン	経口製剤(軽症:その他)	1. 同投与量	ml
・ピオナジオブ	経口製剤(軽症:その他)	1. 同投与量	ml
・ビタミン			
その他			
非腫瘍性	1. 無し, 2. 有り	月 日	
血栓溶解	1. 無し, 2. 有り	月 日	月 日
利尿通所	1. 無し, 2. 有り	月 日	月 日
血液流速・吸汗	1. 無し, 2. 有り	月 日	月 日
血栓溶解・吸汗	1. 無し, 2. 有り	月 日	月 日
血栓溶解・吸汗	1. 無し, 2. 有り	月 日	月 日
血栓溶解・吸汗	1. 無し, 2. 有り	月 日	月 日
血栓溶解・吸汗	1. 無し, 2. 有り	月 日	月 日
血栓溶解・吸汗	1. 無し, 2. 有り	月 日	月 日
その他			
外科的処置	1. 無し, 2. 有り	月 日	
その他	1. 無し, 2. 有り	月 日	
無効	評過現像	1. 無し, 2. 有り	
	抗酸	1. 無し, 2. 有り	
その他	抗酸胃炎	1. 無し, 2. 有り	

急性中暑症例調査用紙
(子供用)

一
大
症

急性中毒症例調査用紙 (サリチル酸用)

-83-

急性中毒症例調查用紙
(甘利子用)

急性中毒症例調査用紙 (サリチル酸用)

常川葉(新品种・限制品种・期限)・サリチル酸含有の有無)

急性中毒症例調査用紙
(ナトリウム酸用)

急性中毒症例調査用紙
(ナトリウム酸用)

サマリー・コメント

治療大分類	治療小分類	内容
消化管処理	胃洗浄	月 日 時 洗浄液 注入量 L
催吐・物理吸収	月 日 時	
催吐：吐根粉等	月 日 時	
活性炭吸収	月 日 時	投与量 g
その他吸引器吸収	月 日 時	投与物質
下部吸収	月 日 時	投与量 g
その他		投与量 g
対症療法	1. 無し, 2. 有り	加温 1. 無し, 2. 有り
*支持療法	1. 無し, 2. 有り	冷却 1. 無し, 2. 有り
人工呼吸	1. 無し, 2. 有り	
輸液	1. 無し, 2. 有り	
アシドーシスの補正	1. 無し, 2. 有り	
抗流動剤の使用	1. 無し, 2. 有り	
出血傾向に対するビタミンKの使用		1. 無し, 2. 有り
その他		

特殊処置	強制利尿	1. 無し, 2. 有り	月 日 時 制剤アルカリ化剤()
血液透析	1. 無し, 2. 有り	月 日 時間×回	
腹膜透析	1. 無し, 2. 有り	月 日 時間×回	
血液灌流吸着	1. 無し, 2. 有り	月 日 時間×回	
その他			

無効剤	解毒剤	1. 無し, 2. 有り	
糞便	1. 無し, 2. 有り		
その他 治療開始 開院日時			

その他 治療開始 開院日時

主治医コメント 申請医料費と症状の因果関係を含め、先生のお話じになったことをお書きください。

原因化学物質 分析の有無	1. 無し, 2. 有り (性別・年齢)	液体：血清・尿・その他()
化学物質名	1. アスピリン, 2. サリチル酸, 3. その他()	
分析方法	1. ガスクロマトグラフ(GC), 2. その他()	
結果	検体代数 月 日 時 分 定量値 月 日 時 分	特記事項

急性中暑症例調査用紙 （ハロコート・ジクワット用）

急性中毒症例調査用紙 (バラコート・ジクワット用)

記入年月日		20 年 月 日
登録名		登録者名
2) 入居者所属		退院先医師名
登録者	年齢 性 別 性別(男・女)	連絡先TEL:
高住症の有無	1. 高 2. 介 ()	1. 10. 肺炎、11. 全身感染、 2. 99. 不明
中等原因物質	原因名	成因(原因があわせて)
バロコート今作成(頃度)	%	%
生活	1. 吸入、2. 吸入、3. 飲食、4. 飲食、5. 接触、6. 接触(身体的に) 8. 土壌(身体的に) 99. その他(身体的)	10. 肺炎、11. 全身感染、 12. 99. 不明
老生場所	1. 居住内、2. 住生活(身体的) 6. 周囲の公的サービス(身体的) 8. 異外(身体的) 99. その他(身体的)	3. 医療施設、4. 施設在籍、5. 学校・幼稚園・保育所、 7. 他(具体的に)
状況	1. 不適、2. 既往歴上の不適、3. その他の薬剤使用、8. その他の不適の点。 2. 不良、1. 自殺企図、2. 既往歴上の不適、3. その他の薬剤使用、4. 意見、6. 感想による不適。 8. その他(身体的に)	9. 不明、 9. 不明

受診年月日	20 年 月 日 時 分(24時間表記)	
症状の有無		
来院前(主訴)	1. 無, 2. 有, 3. 不明	
来院時(初診所見)	1. 無, 2. 有	
初診時 体温	℃. 血圧 / , 脈拍数 / 分, 吸嗽数 / 分, 意識レベルGCS=E() V() M()	
来院後(経過と症状)	1. 無, 2. 有	
処置の有無		
来院前	1. 無, 2. 有, 3. 有	
来院後	1. 無, 2. 有	
診断		
症状との因果関係	1. 無, 2. 有()), 9. 不明
入院期間	20 年 月 11 ~ 20 年 月 日	
外来通院期間*	20 年 月 11 ~ 20 年 月 日	* 退院後フォローを含む
在院有無		
在院	1. 無, 2. 有 一軒院内 1. 重複管理, 2. 隔離管理, 3. 门诊以外の疾患疾患の治療,	8. その他(具体的に 専門先病院名、診療科、担当医名、電話番号)
死亡の有無)
死因	1. 先兆, 2. 断續, 3. 突死, 9. 不明	死の原因 年月日 時 分 死因:
死後遺症の有無	1. 無, 2. 有()	
既往歴		
既往歴	1. 既往, 2. 既往, 3. 既往, 4. 既往, 5. 既往	

一
症狀

急性中毒症例調査用紙
(バラコード・ジクワット用)

症状 2

急性中毒症例調査用紙

急性中毒症例調査用紙
(ハセヨニトシクワツ用)

四

急性中毒症例調査用紙
(ヨーロッパ用)

急性中毒症例調査用紙
(ハラコート・ジックット用)

治療
内 容

治療大分類 治療小分類	内容
表面除炎 皮膚刺激	月 日 時 洗浄液 給洗液量 L
肌洗浄	月 日 時 洗浄液 給洗液量 mL
その他	
帯狀(水ミルクの状態)	月 日 時 残存物質
消化管除炎 消化管粘膜の炎症	1. 黒し, 2. 行り 排便量 mL
筋肉筋膜	月 日 時 残存液
その他	
骨頭-四肢骨	月 日 時 残存物質
筋肉筋膜	月 日 時 残存物質
その他	
呼吸器-鼻喉嚨	月 日 時 残存物質
筋肉筋膜	月 日 時 残存物質
その他	
下部消化管	月 日 時 残存物質
筋肉筋膜	月 日 時 残存液
その他	
呼吸マスク	1. 黒し, 2. 行り 心マッサージ 1. 黒し, 2. 行り
対応療法	1. 黒し, 2. 行り 陰道物 1. 黒し, 2. 行り
・支撑物	
咽管	1. 黒し, 2. 行り ベースメイカー 1. 黒し, 2. 行り
人工呼吸	1. 黒し, 2. 行り アシド-シスの補正 1. 黒し, 2. 行り
輸液	1. 黒し, 2. 行り 片口和の使用 1. 黒し, 2. 行り
放熱寒剤の使用	1. 黒し, 2. 行り 片口和の使用 1. 黒し, 2. 行り
封入法 エラスターゼロ各種(ヘレスカットツム等)使用	1. 黒し, 2. 行り 煙斗物質
肺サーファクタントの使用	1. 黑し, 2. 行り 煙斗物質
ステロイドの使用	1. 黑し, 2. 行り 煙斗物質
その他	

サマリー・コメント

急性中毒症例調査用紙
(ハラコート・ジックット用)

症例サマリー 資料のサマリー欄にても結構ですが、個人が持たなければそれで結構いります

主治医コメント 中が既往病歴と症状の因果関係を含め、先生のお困じになったことをお書きください

解毒剤	解毒剤-抗抗利尿ホルモンの使用 1. 黒し, 2. 行り
・拮抗剤	
抗抗利尿ホルモン	ラジカルスカーベンジャー 1. 黒し, 2. 行り 残存物質 → 残存物質 月 月 日 ~ 月 日
	(エクタボン、SOD、ビミン等) 残留
その他	
禁煙促進	1. 黒し, 2. 行り 月 日
血液透析	1. 黒し, 2. 行り 月 日 時間 X 回
腹膜透析	1. 黒し, 2. 行り 月 日 時間 X 回
血液浄流・吸引	1. 黒し, 2. 行り 月 日 時間 X 回
血液尿外透析	1. 黒し, 2. 行り 月 日 時間 X 回
その他	
無効観察	無効観察 1. 黒し, 2. 行り 残存 1. 黒し, 2. 行り
その他	他の問題 神経科問題

基本情報
急性中暑症例調査用紙
(第1回調査用)

症状 1 慢性中暑症例調査用紙

急性中毒症例調查用紙

出生年月日	20 年 月 日 時 分	(24時間表示) (午前・午後) (確定・推定・不明)
生産場所	1. 産山内、2. 住世里(具体的に 6. 市内の公衆スペース(は体内外に 8. 以外(具体的に 98. その他(具体的に	3. 医療施設、4. 道路看板設置、5. 学校・幼稚園・保育所、 1. 7. 川内(は水の中に), 99. 不明) , 99. 不明)
	99. その他(具体的に	

1. 不燃 [1. 火災, 2. 防護上の用途, 3. その他の防護用], 8. その他の不燃の事故, 9. 不明]
2. 敷設 [1. 自然企画, 2. 医療上の用途, 3. その他の防護用], 4. A.M.I., 6. 感染にによる事故, 9. 不明)
3. その他 (具体的に), 9. 不明

支給年月日	20 年 4 月 1 日	時 分(24時間表示)
支給の有無	米飯(1人1袋所持)	1. 黒、2. 白、3. オリ
米飯(1人1袋所持)	1. 黒、2. 白 白	白

急性中毒症例調査用紙
(ブルボンート用)

検査

症状 2

既往歴		現状状況(該当するものに○) 症状・歴歴(該当するものに○)		有無		出現日時		消失日時		特記事項	
既往の 異常	肝山炎伴氣異常	C0111:胃/心電上昇/ALP上昇	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
筋肉炎異常	ミオグロビン血症/BNP上昇/酸素飽和解	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
コリンエステラーゼ異常	Cn-760 D-/n-heptan-/辛酰胺試験Cn-760 D-	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
ナトリウム異常	低ナトリウム血症/電位シグナル異常	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
カリウム異常	高カリウム血症/カリウム尿症/高カリウム尿症	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
全血細胞分算異常	多細胞/多核球/ヘマトクリット低下/PLT低下	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
白血球增多	白血球増加/白血球增多/白血球增多/白血球增多	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
アシドーシス	代謝性アシドーシス/高二酸化炭素血症/脂質蛋白質アシドーシス	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
尿潜没透析異常	血尿/蛋白尿/管型尿	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
尿潜瘡	尿潜瘡	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
尿浸透圧異常	尿浸透圧低下	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
尿比重異常	尿比重低下	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
腎臓レントゲン異常	腎臓/膀胱/尿管/尿路梗塞/腎盂腎炎/腎結石/膀胱炎/尿管炎/尿路梗塞/尿管狭窄	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
心臓カテーテル上	心臓カテーテル上	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
内視鏡上	消化管粘膜病変	1. 気管支鏡/食道鏡/十二指腸鏡/胃鏡/大腸鏡	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
呼吸器異常	呼吸困難/呼吸不全	1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
その他		1. 気し 2. 術後 3. 術後	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分

その他

特記事項

検査項目	検査結果	検査項目	検査結果
単純X線撮影	月 日 時 分	CT	月 日 時 分
MRI	月 日 時 分	超音波検査[エコー]	月 日 時 分
内視鏡検査	月 日 時 分	心電図検査(EKG)	月 日 時 分
心電カテーテル	月 日 時 分	脳波検査(EEG)	月 日 時 分
後遺症	1. 追加性障害、8. その他		

治療

急性中毒症例調査用紙
(フルボンシート用)急性中毒症例調査用紙
(フルボンシート用)

消化管検査 治癒大分類	消化管検査の有無	内容	治療
胃洗浄	月 日 時	洗浄液	絶対禁忌
催吐・物質吐瀉	月 日 時		L
催吐・吐瀉投与	月 日 時		
活性炭投与	月 日 時	投与量	絶対禁忌
その他の吸石粉投与	月 日 時	投与量	絶対禁忌
下部投与	月 日 時	投与量	絶対禁忌
馬浴浄	月 日 時	洗浄液	絶対禁忌
その他			
糞便検査 ・食物療法	1. 黒色, 2. 紅色	心マッサージ	1. 黒色, 2. 紅色
糞管	1. 黒色, 2. 紅色	防護服	1. 黒色, 2. 紅色
人工呼吸	1. 黑色, 2. 紅色	ペースメーカー	1. 黒色, 2. 紅色
輸液	1. 黑色, 2. 紅色	加温	1. 黑色, 2. 紅色
輸血	1. 黑色, 2. 紅色	冷却	1. 黑色, 2. 紅色
アシドーシスの補正	1. 黑色, 2. 紅色		
抗酸剤の使用	1. 黑色, 2. 紅色		
利尿剤の使用	1. 黑色, 2. 紅色		
その他			

検査実施	分析実施	分析の有無	結果	検体：血液・尿・その他()
血清透析	1. 黒色, 2. 紅色	月 日	時間×	[回]
尿検査	1. 黑色, 2. 紅色	月 日	時間×	[回]
血液尿沈降率	1. 黑色, 2. 紅色	月 日	時間×	[回]
血液尿外過濾	1. 黑色, 2. 紅色	月 日	時間×	[回]
その他				
無効現象	1. 黑色, 2. 紅色			
眩晕	1. 黑色, 2. 紅色			
その他 治療回数 特記欄				

原因化学物質	分析の有無	1. 黒色, 2. 紅色 (性・定量)	検体：血液・尿・その他()
化学物質名	1. グルホシネット, 8. その他()		
分析方法	1. 荧光検出-高純度クロマトグラフ(HPLC), 8. その他()		
結果	検体採取	月 日 時 分 定量	単位
		月 日 時 分	検定基準
		月 日 時 分	
その他 治療回数 特記欄			

症例サマリー 口述のサマリー添付でも結構ですが、個人がいたされない形でこちらへ致します。

サマリー・コメント

基本情况
急性中毒症例調查用紙
(有機化合物)

急性中毒症例調査用紙
(有機リン用)

一
九
九

施設名		記入者所属		記入者名		退院先住所	
患者		性別 女 年齢 64 歳		体重(kg) 64.0		職業() 無業	
既往症の有無		1. 無 2. 有()		既往歴() 既往歴		1. 既往 2. 既往歴 3. 既往歴 4. 既往歴 四体[5. 物語、6. 杖査、7. 木査]、8. その他()	
中暑原因物質		物質名、		含有有機リン系殺菌剤の一般名		含有量(濃度) %	
発生場所		病院		1. 病院 2. 収入、3. 車両、4. 駐車、5. M.R. 6. 汽水(具体的に)、7. 公共スペース(具体的に)、8. その他(具体的に)		1. 施設、11. 全身燃え、99. 不明	
発生年月日		20 年 月 日 時 分 (24時間表記)		(午前・午後) (確定・推定)		1. 病院内 2. 住居場所(具体的に)、3. 医療施設、4. 遊園地施設、5. 学校・幼稚園・保育所、6. 公共スペース(具体的に)、7. 通勤(公共交通機関に)、8. その他(具体的に)	
状況		1. 不適 [1. 介護、2. 医療上の作成、3. その他の熟成]、8. その他の熟成]、9. 不明] 2. 成績 [1. 介護企図、2. 医療上の作成、3. その他の熟成]、1. 既往、6. 感度による作成、9. 不明] 3. その他(具体的に)		1. 不適 [1. 介護、2. 医療上の作成、3. その他の熟成]、8. その他の熟成]、9. 不明] 2. 成績 [1. 介護企図、2. 医療上の作成、3. その他の熟成]、1. 既往、6. 感度による作成、9. 不明]		1. 不適 [1. 介護、2. 医療上の作成、3. その他の熟成]、8. その他の熟成]、9. 不明] 2. 成績 [1. 介護企図、2. 医療上の作成、3. その他の熟成]、1. 既往、6. 感度による作成、9. 不明]	
現病歴		現病歴		現病歴		現病歴	
受診年月日		20 年 月 日 時 分 (24時間表記)		受診年月日		受診年月日	
症状の有無		火傷(前・1週) 1. 無、2. 有、9. 不明		火傷(既往所見) 1. 無、2. 有		火傷(既往所見) 1. 無、2. 有	
外来通院期間*		20 年 月 日 ~ 20 年 月 日		*退院後フォローをさむ		*退院後フォローをさむ	
転院有無		1. 無、2. 有 - 一転院目的 1. 症状管理、2. 断筋矯正、3. 小部以外の筋肉疾患の治療、8. その他の()		転院先病院名、診療科、担当医名、就勤部署		転院先病院名、診療科、担当医名、就勤部署	
伝播		診断		既往との因果関係 1. 無、2. 有()		既往との因果関係 1. 無、2. 有()	
入院期間		20 年 月 日 ~ 20 年 月 日		死亡の場合は 死亡日時刻 9. 不明		死亡の場合は 死亡日時刻 9. 不明	
後遺症の有無		1. 無、2. 有 - 一転院目的 1. 症状管理、2. 断筋矯正、3. 小部以外の筋肉疾患の治療、8. その他の()		後遺症の有無		後遺症の有無	
重複使用		1. 無、2. 有 - 一転院目的 1. 症状管理、2. 断筋矯正、3. 小部以外の筋肉疾患の治療、8. その他の()		重複使用		重複使用	

-92-

急性中毒症例調查用紙

急性中毒病例調查用
(有機)(心)
表

症状 3

急性中毒症例調査用紙
(有機リン用)

急性中毒症例調査用紙

急性中毒症例調査用紙
(有機リン用)

急性中毒症例調査用紙
(有機リン用)

性中毒症例計

卷之三

五〇九

急性中毒症例調査用紙 (有機リン用)		治療			
内 容	検査小分類	検査大分類	検査大分類	検査小分類	内 容
皮膚刺激	皮膚刺激	皮膚刺激	皮膚刺激	皮膚刺激	皮膚刺激
眼刺激	眼刺激	眼刺激	眼刺激	眼刺激	眼刺激
その他	その他	その他	その他	その他	その他
希釈水ミルクの服用	希釈水ミルクの服用	希釈水ミルクの服用	希釈水ミルクの服用	希釈水ミルクの服用	希釈水ミルクの服用
希釈水洗浄液	希釈水洗浄液	希釈水洗浄液	希釈水洗浄液	希釈水洗浄液	希釈水洗浄液
酸化カルシウムの有無	酸化カルシウムの有無	酸化カルシウムの有無	酸化カルシウムの有無	酸化カルシウムの有無	酸化カルシウムの有無
薬物投与	薬物投与	薬物投与	薬物投与	薬物投与	薬物投与
液体一物質刺激	液体一物質刺激	液体一物質刺激	液体一物質刺激	液体一物質刺激	液体一物質刺激
液体一吐根煙草	液体一吐根煙草	液体一吐根煙草	液体一吐根煙草	液体一吐根煙草	液体一吐根煙草
石灰以降手	石灰以降手	石灰以降手	石灰以降手	石灰以降手	石灰以降手
その他吸着剤投与	その他吸着剤投与	その他吸着剤投与	その他吸着剤投与	その他吸着剤投与	その他吸着剤投与
下胃投与	下胃投与	下胃投与	下胃投与	下胃投与	下胃投与
麻酔投与	麻酔投与	麻酔投与	麻酔投与	麻酔投与	麻酔投与
内視鏡的除去	内視鏡的除去	内視鏡的除去	内視鏡的除去	内視鏡的除去	内視鏡的除去
その他	その他	その他	その他	その他	その他
酸素マスク	酸素マスク	酸素マスク	酸素マスク	酸素マスク	酸素マスク
呼吸管	呼吸管	呼吸管	呼吸管	呼吸管	呼吸管
人工呼吸	人工呼吸	人工呼吸	人工呼吸	人工呼吸	人工呼吸
輸液	輸液	輸液	輸液	輸液	輸液
アンドレシスの前処理	アンドレシスの前処理	アンドレシスの前処理	アンドレシスの前処理	アンドレシスの前処理	アンドレシスの前処理
抗流動性の使用	抗流動性の使用	抗流動性の使用	抗流動性の使用	抗流動性の使用	抗流動性の使用
呼吸管の使用	呼吸管の使用	呼吸管の使用	呼吸管の使用	呼吸管の使用	呼吸管の使用

解毒利尿 ・片治療	解毒利尿の使用 1. 無し, 2. 行う アトロビン 解毒(静注・その他) ミクビラリドキシム 解毒(静注・その他)	一回投与量 mg× 四 mg× 四 mg× 四	期間 月 月 月	月～ 月～ 月
その他				
呼吸促進	呼吸促進 呼吸促進	1. 無し, 2. 行う 1. 無し, 2. 行う	月 月	月間× 月間×
血液循環改善	血液循環改善 血液循環改善	1. 無し, 2. 行う 1. 無し, 2. 行う	月 月	月間× 月間×
血栓溶解	血栓溶解	1. 無し, 2. 行う	月	月間×
血漿交換	血漿交換	1. 無し, 2. 行う	月	月間×
交換輸血	交換輸血	1. 無し, 2. 行う	月	月間×
その他				
無効質	無効質	1. 無し, 2. 行う		
抗原	抗原	1. 無し, 2. 行う		
その他	治癒促進 特記並用			

急性中毒症所調査用紙
(毒物用)

サマリー・コメント

症例サマリー　検査のサマリー添付でしょが、個人が持たれないと書くでお願い致します

主治医コメント　中略原物質と症状の因果関係等を含め、先生のお尋ねに答えたことをお書きください。

急性中毒症例調査用紙 (メチルアルコール、エチレングリコール用)

症状 1
急性中毒症例調査用紙
(メチルアルコール、エチレングリコール用)

症状 2 急性中毒症例調査用紙 (メチルアルコール、エチレングリコール用)

急性中毒症例調査用紙 (メチルアルコール、エチレングリコール用)

(ପ୍ରକାଶକ ନାମଙ୍କଳିତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ପଦବୀ)

その他検査

他诊疗项目	检查项目			所见	备注说明
	单和X线摄影	月	日	时分	
CT		月	日	时分	
MRI		月	日	时分	
腹腔镜检查		月	日	时分	

中華発生時 飲酒の有無 1. 無 2. 有(酒の種類、販