


これは、症状等から原因化学物質の推定を行い、想定される治療方法を医療関係者に情報提供するための連絡用シートです。日本中毒情報センターに電話をしたのちに Fax して下さい。

| <b>特殊災害対応症例報告書</b>   |  | <b>資料3-2</b>          |
|--|--|-----------------------|
| 医療関係者→日本中毒情報センター用  |  |                       |
| 報告日時:  |  | 年 月 日 時 分(西暦及び24時間表記) |
| 所属:  | 記載者名:  |                       |
| TEL:   | FAX:   |                       |
| 対応日時: 年 月 日 時 分(西暦及び24時間表記)  |  |                       |
| 対応場所:<br>対応場所の詳細 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内(地下鉄駅構内、1階ロビー、5階会議室等): |  |                       |
| 患者識別(イニシャルなど):   | 年齢: 歳  | 性別: 男 / 女             |
| 連絡先:   | 生年月日: 年 月 日  |                       |
|  | 体重: kg   |                       |
| 主訴:  |  |                       |
| 現病歴:   |  |                       |
| バイタルサイン  |  |                       |
| 意識レベル: GCS=E( )V( )M( )<br>JCS= I・II・III-( )   |  |                       |
| 呼吸: 回/分、SpO2 %<br>脈拍: 回/分 整・不整<br>血圧: / mmHg   |  |                       |
| 発現症状   |  |                       |
| 眼の所見: 発赤 / 流涙 / 眼痛 / 縮瞳 / 散瞳   |  |                       |
| 皮膚の所見: 汗で湿潤 / テアノーゼ / 発赤 / 水疱 / 接触時疼痛 / びらん  |  |                       |
| 分泌物の所見: 鼻汁過多 / 唾液分泌過多  |  |                       |
| 神経・筋症状: 頭痛 / 筋攣縮 / 痙攣  |  |                       |
| 呼吸器症状: 咳 / 呼吸困難  |  |                       |
| 消化器症状: 悪心 / 嘔吐 / 腹痛 / 下痢   |  |                       |
| その他の症状:  |  |                       |
| 重症度判定(収容前): 重症 / 中等症 / 軽症  |  |                       |
| 現場処置   |  |                       |
| 除染: なし / あり(乾的除染・水洗)   |  |                       |
| 挿管: なし / あり  |  |                       |
| 解毒剤の投与: なし / あり(薬剤名: )   | 、投与量: )  |                       |
| 収容(収容予定)病院:  |  |                       |
| 収容(収容予定)病院の状況:   |  |                       |
| 主治医連絡先:(主治医名: )  | TEL: )   |                       |
| 収容手段: 救急車 / ヘリ(自衛隊・消防防災・ドクター) / その他( )   |  |                       |
| 収容先での治療内容:   |  |                       |
| 診断(症状名):   |  |                       |
| 重症度判定(収容後): 死亡 / 重症 / 中等症 / 軽症   |  |                       |
| 転帰および今後の方針:  |  |                       |
| その他:   |  |                       |