

巻末資料 3-2

啓発資材 2. 「CDR part2:情報共有編（医療機関・医療職対象）」

*実際には，投射可能なスライド資料として制作された。

チャイルド・デス・レビュー Child Death Review (CDR)

Part2：情報共有編 (医療機関・医療職対象)

対象者

- ・医療機関の専門職で、これからCDRに関わる方
- ・情報共有のための調査票について学びたい方

令和2年度厚生労働科学研究費
補助金事業（沼口班）

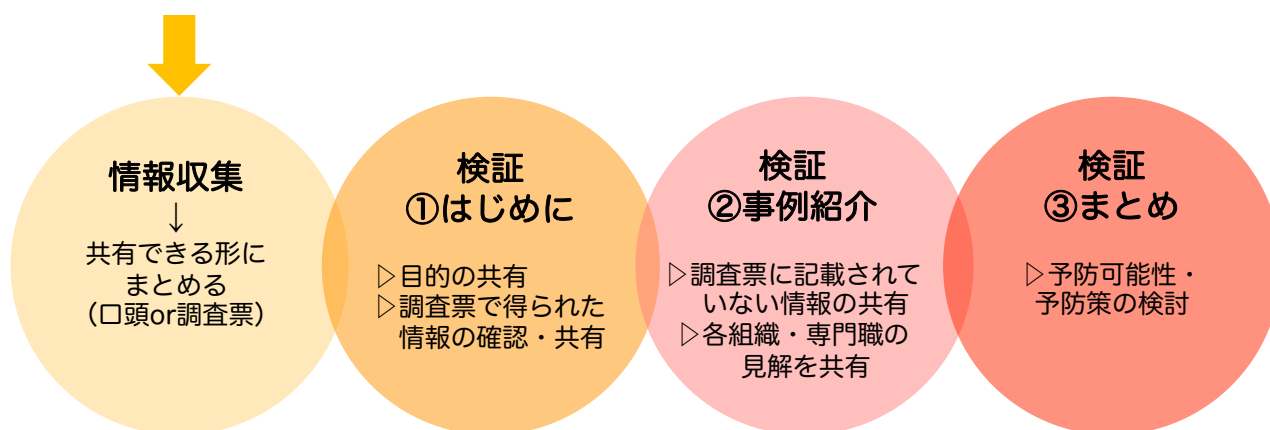
作成日：2021年3月1日
担当：沼口、山岡、内田

内 容

1. 検証を行うために必要な準備とは
情報共有で得られるメリット
情報共有する際の注意事項
2. 死亡調査票について
調査票の全体像
3. 記入時の注意事項

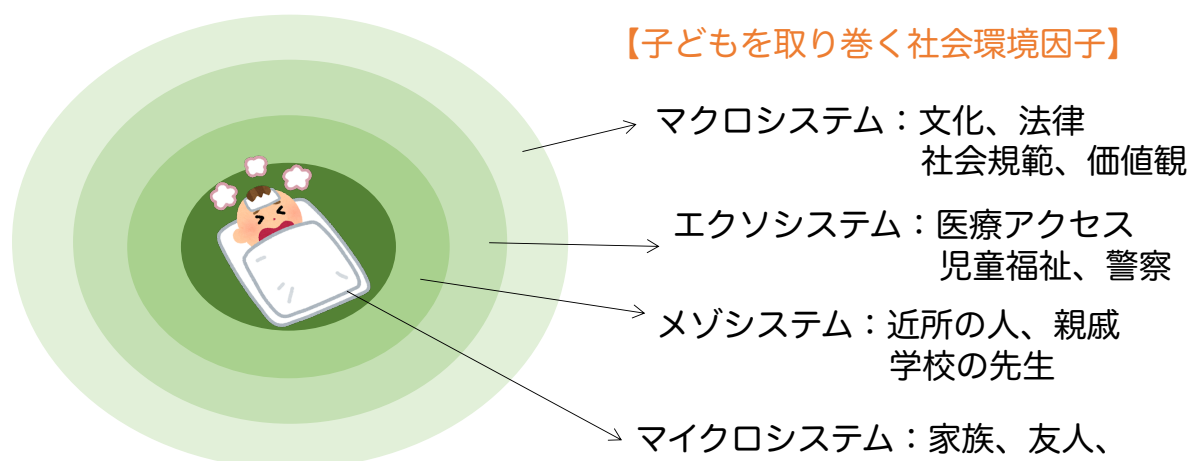
個別事例検証の流れ

- 情報収集後多職種で集まり、**個別事例検証**を行います。
- 本資料では、情報収集に関する部分を説明します。



1. 検証を行うために必要な準備とは

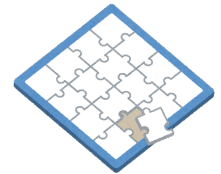
- 死にいたる過程を包括的に理解し、予防策を総合的に検証するには、子どもを取り巻く様々な要因を検討する必要があります。
- そのためには、多職種から情報が不可欠となります。



1-1. 情報を持ち寄ることので得られるメリット

多職種の情報を持ち寄ることので得られるメリットは沢山あります。

- 家族の社会背景・家庭環境をより深く理解できる
- 時系列での経過を把握することができる
- それぞれの職種がどのような情報を持っているのかがわかる
- どのような状況でその時判断したのかが理解できる
- どのような情報があれば、別の判断ができたかが検討できる
- 複数の事例を持ち寄ることで、傾向を知ることができる

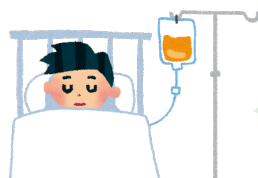


1-2. 他の専門職から医療職への期待

医療職以外の専門職の人は、医療職の方々に以下のようなことを聞いてみたいと思っています。検証を通じてお互いに事例の理解を深めることができます。

- 医学的な所見・症状の説明
- 怪我や外傷の起こりうるメカニズム
- 子どもの一般的な成長・発達段階とのずれ
- 医学的な予防可能性

このような骨折って
親が説明した状況と
一致した怪我ですか？



もっと早く治療してい
れば、重症化は予防で
きたでしょうか？



1-3. 個人情報共有の際の注意事項

個人情報を共有することに、不安や懸念を感じる人も多いと思います。
検証する会議では、以下の情報は匿名化した上で、検討会を行います。

【共有しない情報】

- × (子どもの) 名前
- × 生年月日・死亡年月日



会議に参加する人は、**機密保持の義務**があります。

【会議参加の条件】

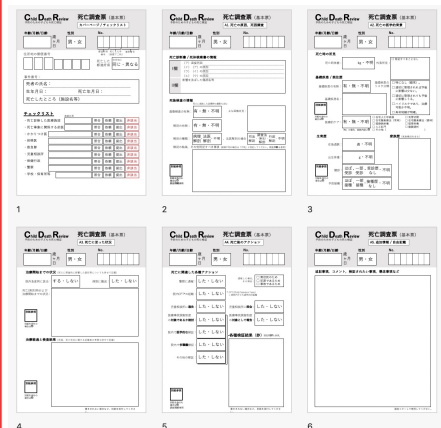
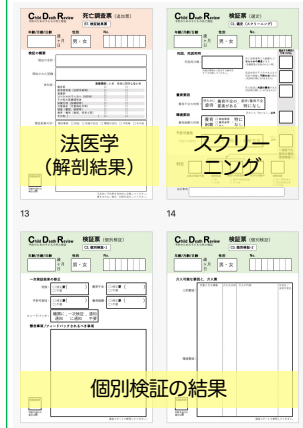
- × 知り得た情報を会議の外では話さない
- × インターネット・SNSには書かない



2. 死亡調査票について

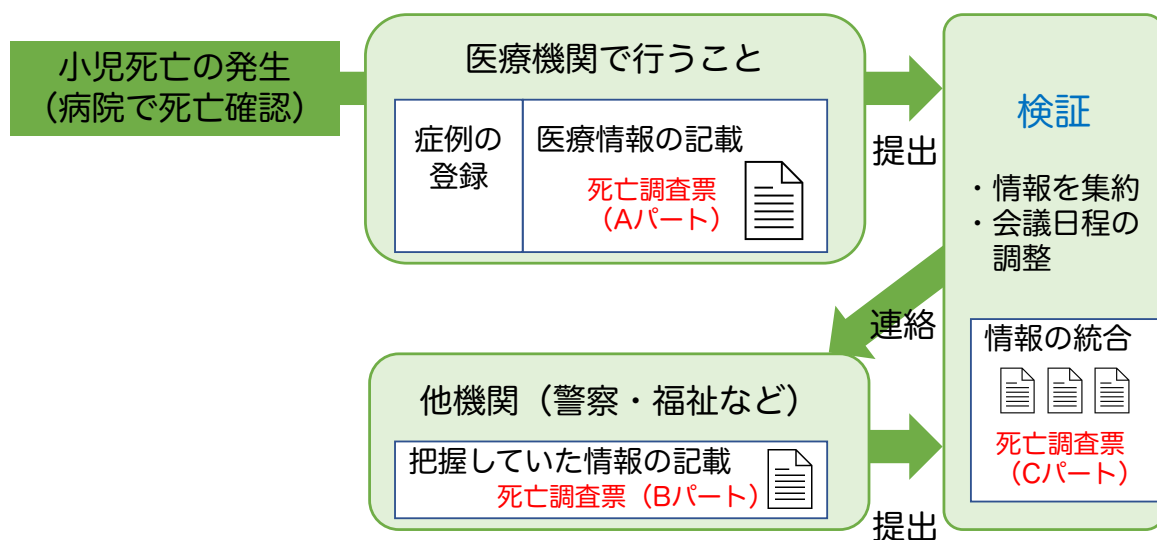
2-1. 調査票の全体像

- ・ 全部で16ページあり、構成は以下の3つのパートに分かれています

Aセクション	Bセクション	Cセクション
医療機関 で死亡事例 発症したあとに書く	個別の関係機関 で把握して いた情報を書く	検証前 に 情報を統合する
		
1, 2, 3, 4, 5, 6	7, 8, 9, 10, 11, 12	13, 14, 15, 16

2-2. 情報共有の流れ

- 死亡確認後、医療機関で死亡調査票のA部分をまず記載します



3. 記入時の注意事項

【記入者：医療関係者】

Aセクション： カバーページ

- 事例No.は、7桁の数字になります
都道府県番号+XX（西暦下2桁）
+番号YYY（3桁）
（*事務局で記載する場合もあります）
- 個別検証や専門家検証などで照合する
必要が出てくる可能性があるので記載し
てください（**概観検証では共有しません**）
（*名前は、漢字・ふりがな両方記載してください）
- 情報収集の状況把握のために、チェッ
クリストを使います

照合：情報の有無を問い合わせた
依頼：死亡調査票（Bパート）の記
入を依頼した
提出：死亡票（Bパート）を受け
取った
非該当：関係していない場合

Child Death Review 死亡調査票（基本票）
 予防のための子どもの死亡検証
 カバーページ / チェックリスト

年齢/月齢/日齢: 3 歳 性別: 男 No.: 3721099

住所地の郵便番号: 7654321

都道府県: 死亡した都道府県 (西暦下2桁) 事例番号: 3721099

死亡した都道府県: 都道府県 (西暦下2桁) 事例番号: 3721099

死亡した都道府県: 都道府県 (西暦下2桁) 事例番号: 3721099

事件番号: 厚労 太郎 (こうろう たろう)

生年月日: 2018.1.1 死亡年月日: 2021.10.31

死亡したところ (施設名等) まるまる病院

チェックリスト

連絡先等	照合	依頼	提出	非該当	
死亡診断した医療施設	まるまる病院	照合	依頼	提出	非該当
死亡事象に関係する前医	なし	照合	依頼	提出	非該当
かかりつけ医	なし	照合	依頼	提出	非該当
剖検医	まるまる大学法医学講座	照合	依頼	提出	非該当
救急隊	第一救急隊	照合	依頼	提出	非該当
児童相談所	中央児相	照合	依頼	提出	非該当
保健行政	まるまる市 母子保健課	照合	依頼	提出	非該当
警察	〇〇県警 捜査一課	照合	依頼	提出	非該当
学校・保育所等	まるまる保育所	照合	依頼	提出	非該当

3. 記入時の注意事項

【記入者：医療関係者】

Aセクション： A-1 死因について

- ① 死亡診断書・死体検案書に記載されている通りに書いてください
- ② 画像検査には、レントゲン検査、超音波検査、CT検査、MRI検査などが含まれます
- ③ 主な所見のみ書いてください
特筆すべき所見がない場合は、「なし」と書いてください
- ④ 解剖によって推定された死因を書いてください
*解剖をした方がよいと思われたが実施できなかった場合、その理由をこちらに書いてください
*その他、追記したいことがあれば、A5に記載してください

Child Death Review 死亡調査票（基本票）
予防のための子どもの死亡検証

A1. 死亡の原因，死因調査

年齢/月齢/日齢 歳 月 日 性別 ☒ 男 ☐ 女 No.

死亡診断書/死体検案書の情報

I欄 (ア) 直接死因
(イ) (ア) の原因
(ウ) (イ) の原因
(エ) (ウ) の原因
影響を及ぼした傷病名等

II欄

死後検査の情報

② 画像検査の有無：☒ 有 ☐ 無 ☐ 不明
解剖の有無：☐ 有 ☐ 無 ☒ 不明
解剖の種類：☐ 病理 法医 ☒ 解剖 ☐ 不明 法医解剖の場合
解剖の結果，その他特記すべき事項（結果不明の場合は「不明」と明記してください。調査票B1も参照）

③ 主な画像所見：
CT 頭部：特記すべきことなし
胸部：肺水腫
腹部：特記すべきことなし

④ 解剖の有無と結果について、通知がなく当院では分かりません。

別紙参照
別紙を添付の場合は ☒ 調査票B1参照

3. 記入時の注意事項

【記入者：医療関係者】

Aセクション： A2 医学的背景

- ① 現在の治療・投薬の有無にかかわらず、何らかの基礎疾患を有していた場合、「基礎疾患あり」としてください
*基礎疾患の重症度は問いません
- ② 乳幼児健診について、記載してください
*母子手帳の情報があれば参考にしてください
- ③ 予防接種は、定期接種の予防接種について判断してください
- ④ 同居家族・同胞の人数・年齢・既往歴・離婚歴など書いてください

Child Death Review 死亡調査票（基本票）
予防のための子どもの死亡検証

A2. 死亡の医学的背景

年齢/月齢/日齢 歳 月 日 性別 ☒ 男 ☐ 女 No.

死亡時の所見

死亡時体重： kg・不明 外表所見：☒ 特記すべきことなし

① 基礎疾患/既往歴

基礎疾患の有無：☒ 有 ☐ 無 ☐ 不明 基礎疾患のリスク分類 ☒ 特になし（健常）
☐ 適切に管理されれば予後に影響は少ない。
☐ 適切に管理されても予後に影響しうる。
☐ ハイリスクであり、治療可能か不明。
☐ 寿命短縮が明確。

基礎疾患名：

② 医療的ケア：☒ 有 ☐ 無 ☐ 不明
在宅人工呼吸器 ☐ 在宅酸素療法（常時） ☐ 気管切開 ☐
経静脈栄養 ☐ 人工肛門 ☐ 在宅酸素療法（要時） ☐ 経管栄養 ☐
「有」の場合、実施内容に ☐ その他（ ） ☐ 腹膜透析 ☐

③ 生育歴

在胎週数： 週・不明 出生体重： g・不明

④ 家族歴（家族構成を含む）

父親(34), 母親(31), 兄(7), 本人(3) の4人家族。特記すべき家族歴なし

② 健診：☒ ほぼ受診 ☐ 一部受診 ☐ 受診なし・不明

③ 予防接種：☒ ほぼ接種 ☐ 一部接種 ☐ 接種なし・不明

別紙参照
別紙を添付の場合は ☒ 調査票B1参照

3. 記入時の注意事項

【記入者：医療関係者】

Aセクション： A3 死亡に至った状況

- ① 院外急変は、医療機関の外で以下の状況が生じた場合を指します
 - ・救急外来の受診
 - ・緊急通報をした（110/119）
 - ・その他予期しない変化（意識の混濁、痙攣など）があった
- ② 個人情報を含めずに、簡潔に記載してください
病名以外の固有名詞（医療機関名など）は含めないでください
- ③ 医療機関に着いてからのことを、個人情報は含めずに、簡潔に記載してください

Child Death Review 死亡調査票（基本票）
予防のための子どもの死亡検証

A3. 死亡に至った状況

年齢/月齢/日齢 歳 月 日 性別 ☒ 男 ☐ 女 No.

治療開始までの状況（死亡に間接的に影響した既往等についても併せて記載）

① 院外急変に該当： ☒ する ☐ しない 病院に搬送： ☒ した ☐ しない

死亡（発見）時および治療開始までの状況：

発生（事件が発生した時刻） 17:45頃
 覚知（119に通報した時刻） 17:45
 接触（救急隊が患者を最初にみた時刻） 18:00
 現発（現場を出発した時刻） 18:10
 到着（病院に到着した時刻） 18:20

別紙参照
別紙を添付の場合は ☒

本児が目を離した際に自宅の浴槽に転落したと母親より救急要請。救急隊の接触時には心肺停止で、母親により胸骨圧迫を実施中。救急隊によりCPRが継続され、18:20当院救急外来に到着したときも心静止。

治療経過と検査結果（死因、死亡状況に関する記載者の考察も併せて記載）

③ 18:04 救急隊より第一報：自宅浴槽で溺水の3歳児、心肺停止状態。蘇生を行いながら当院へ受け入れ要請。
 18:20 救急外来に救急搬送。
 救急隊によって胸骨圧迫と人工呼吸中。心静止。自発呼吸なし。心電図で波形なく平坦。心臓マッサージを当直医に引き継ぎ。
 18:25 点滴確保。各種蘇生薬剤を注射。
 18:30 挿管。気管内より多量の水を吸引。心電図確認し、以後心静止のまま。
 18:50 医師より死亡確認。
 18:55 警察に連絡。
 19:55 CT撮影。特記すべき所見なし。
 遺体を警察へ搬送とされた。

別紙参照
別紙を添付の場合は ☒

書ききれない場合など、別紙を添付してください。

3. 記入時の注意事項

【記入者：医療関係者】

Aセクション： A4 死亡後の対応

- ① 警察に通報した理由が複数ある場合は、当てはまるものの全てに○をつけてください
- ② 児童相談所にCPTの有無にかかわらず、通告した場合は「した」を選んでください
「照会」は、通告の前後で、または通告の有無にかかわらず、児に関して問い合わせを行った場合「した」を選んでください
- ③ 医療事故の可能性を検討したかどうかを記載してください
- ④ 医療関係者のみで行った事例検討会、症例報告会、臨床病理検討会などを含みます
- ⑤ 医療職に加えて、児童福祉・警察・消防など多職種も含めた検証を行った場合、記載してください

Child Death Review 死亡調査票（基本票）
予防のための子どもの死亡検証

A4. 死亡後のアクション

年齢/月齢/日齢 歳 月 日 性別 ☒ 男 ☐ 女 No.

死亡に関連した各種アクション

① 警察に通報： ☒ した ☐ しない 通報した場合、その理由：☒ 異状死のため ☐ 犯罪であるため ☐ 事故であるため

院内CPT*の起動： ☐ した ☒ しない * CPT (Child Protection Team) - 病院内子ども虐待対応組織

② 児童相談所に通告： ☐ した ☒ しない 児童相談所に照会： ☐ した ☒ しない

③ 医療事故調査制度の対象であるか検討： ☐ した ☒ しない 医療事故調査制度の対象として報告： ☐ した ☒ しない

④ 院内で医学的な検証： ☐ した ☒ しない

⑤ 院内で多職種検証： ☐ した ☒ しない

その他の検証： ☐ した ☒ しない

別紙参照
別紙を添付の場合は ☒

各種検証結果（抄） 調査票B7も参照。

救急隊・病院の症例検討会：
救急隊による蘇生、搬送に問題なし。乳児の気道確保について意見交換。市民への乳幼児蘇生の啓発は効果的に行われている。屋内溺水予防にかかる安全教育は誰が行うか。

3. 記入時の注意事項

【記入者：医療関係者】

Aセクション： A5 追加情報

- ① その他、記載しておきたいことは
こちらに書いてください

Child Death Review
予防のための子どもの死亡検証

死亡調査票（基本票）

A5. 追加情報 / 自由記載

年齢/月齢/日齢

3 歳 月 日

性別

男 女

No.

3721 099

追記事項、コメント、検証されたい事項、懸念事項など

①

適宜コピーして使用してください。

死亡調査票（Bセクション）

【Bセクションの概要】

1. B1の解剖結果は、医療関係者が記載しますが、その他の情報は、各関係機関に記載を依頼します。
2. 他の関係機関にどのように連絡し、情報収集するかは、地域の実情にあわせて、体制を確認してください。

Child Death Review 死亡調査票（追加票） （注）医療関係者用 年齢/月齢/日齢 性別 No. 3 歳 月 日 男 女 追記事項、コメント、検証されたい事項、懸念事項など ①	Child Death Review 死亡調査票（追加票） （注）保健行政 年齢/月齢/日齢 性別 No. 3 歳 月 日 男 女 追記事項、コメント、検証されたい事項、懸念事項など	Child Death Review 死亡調査票（追加票） （注）児童福祉 年齢/月齢/日齢 性別 No. 3 歳 月 日 男 女 追記事項、コメント、検証されたい事項、懸念事項など
7 Child Death Review 死亡調査票（追加票） （注）法医学（解剖結果） 年齢/月齢/日齢 性別 No. 3 歳 月 日 男 女 追記事項、コメント、検証されたい事項、懸念事項など	8 Child Death Review 死亡調査票（追加票） （注）警察 年齢/月齢/日齢 性別 No. 3 歳 月 日 男 女 追記事項、コメント、検証されたい事項、懸念事項など	9 Child Death Review 死亡調査票（追加票） （注）その他 年齢/月齢/日齢 性別 No. 3 歳 月 日 男 女 追記事項、コメント、検証されたい事項、懸念事項など
10 Child Death Review 死亡調査票（追加票） （注）保育教育 年齢/月齢/日齢 性別 No. 3 歳 月 日 男 女 追記事項、コメント、検証されたい事項、懸念事項など	11 Child Death Review 死亡調査票（追加票） （注）警察 年齢/月齢/日齢 性別 No. 3 歳 月 日 男 女 追記事項、コメント、検証されたい事項、懸念事項など	12 Child Death Review 死亡調査票（追加票） （注）その他 年齢/月齢/日齢 性別 No. 3 歳 月 日 男 女 追記事項、コメント、検証されたい事項、懸念事項など

3. 記入時の注意事項

【記入者：医療関係者・法医学・病理医】

Bセクション： B-1 解剖結果

- ① 剖検結果を記載する記載者の情報を
書いてください
法医学や病理医のレポートを見て
書く場合は、「閲覧した」を選択し
てください

 法医学や病理医の担当医に送付して記載を
依頼する際には、「個人情報を含めずに」
事件の概要や解剖結果を記載するよう、
お願いします。

Child Death Review
予防のための子どもの死亡検証

死亡調査票（追加票）

B1. 剖検結果の詳細

年齢/月齢/日齢

3

歳

月

日

性別

男

女

No.

3

7

2

1

0

9

9

9

① 記載者の情報

該当するものに
☑をつけてください。

☒ 剖検を自ら実施した

☐ 剖検に立ち会った

☐ 結果を剖検担当者と検証した

☐ 結果を自ら閲覧した

☐ 伝聞等により結果を確認した

☐ その他（ ）

別紙参照

別紙を添付の
場合は☑

剖検結果

診断

主診断：

溺死

副診断：

死亡への関与 あり・可能性あり・可能性低い・なし

副診断：

死亡への関与 あり・可能性あり・可能性低い・なし

副診断：

死亡への関与 あり・可能性あり・可能性低い・なし

死因に関するコメント

溺死。

事例概要

17:30頃より浴槽にお湯を張りはじめ、しばらく目を離した。17:45頃に母親が、着衣のまま顔を下にして浴槽内に浮いている死体を発見。浴槽高さ36.5cm、浴槽深さ61cm、水深47cm。119通報のあと蘇生を行った。侵入跡なし。明らかな育児放棄やDVほかを認めない。搬送先の病院で心拍再開なし。気管内より多量の水が吸引された。18:55死亡確認。

外表所見

蘇生医療の痕跡を認める。
その他明らかな損傷なし。

肉眼所見

諸臓器に特記すべきことなし。

組織所見

気管支腔には多核球を含む粘液。肺胞内には多核球の集簇。その他明らかな病変なし。

Part 2: 情報共有編 まとめ

- ・ 予防策を検討するためには、**多面的・多角的な情報を収集して共有**することが必要となります。
- ・ 調査票で集められた情報は、なるべく**同じ基準で記入していくこと**で、情報の質を担保していく必要があります。
- ・ 多職種で検討する際には、**個人情報**を共有せずに話し合い、また参加者は**機密保持の義務**があります。
- ・ 検討する際には、調査票で集められた以外の情報も**口頭で共有**し、理解を深める方法もあります。



具体的な検討会の様子を紹介する「**模擬動画**」がありますので、そちらをご覧ください。
決まったルールなどはありませんので、各地域で工夫して実践してください。