

《 災害発生時-患者情報アンケート調査 》（患者個票）

こちらのアンケート調査は、災害発生時に貴院で救急受診した、
患者個々の情報を収集するための内容となっております。

《 ご回答いただく対象となる患者 》

- ① 発災直後から、**1ヵ月後**までの期間中に
- ② 救急搬送され受け入れた方 及び 来院(車、独歩 含)された方
※ 院内発症は除く
- ③ 下記のいずれかに診断された方に限ります
- ①心肺停止 ②肺塞栓 ・ 深部静脈血栓症 ③心不全 ④たこつぼ心筋症
⑤急性冠症候群(心筋梗塞以外) ⑥心筋梗塞 ⑦脳出血
⑧くも膜下出血(非外傷性) ⑨脳梗塞 ⑩不整脈 ⑪大動脈解離
⑫高血圧性緊急症(災害高血圧 含) ⑬けいれん
⑭慢性硬膜下血腫(※他の外傷性頭部疾患は対象外です)

お一人様ずつの情報について、各質問項目の当てはまる□にチェックいただき、
ご回答お願い申し上げます。

【 ご回答いただく患者が被災された災害を、ご記入ください 】

■ 質問A. の番号をご記入願います:

番の災害の被災者

※ 複数の災害の場合、どちらか認識するため

質問1. 患者の、基本情報について

■ 性別

☐

男 性

☐

女 性

☐

そ の 他

■ 年齢

(救急搬送、来院時)

歳

☐

不 明

■ 居住

(発災前)

☐

一人暮らし

☐

配偶者(パートナー)と二人暮らし

☐

自身の親と同居

☐

配偶者の親と同居

☐

子供家族と同居

☐

兄弟・姉妹と同居

☐

不明 ・ その他 (

)

■既往歴・嗜好歴 (複数選択)

- | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ☐ 高血圧 | ☐ 糖尿病 | ☐ 脂質異常 | ☐ 脳卒中 |
| ☐ 不整脈(心房細動 以外) | ☐ 心房細動 | ☐ 心不全 | |
| ☐ 冠動脈疾患 | ☐ がん | ☐ 喫煙(発災時) | |
| ☐ 発災後の下肢外傷 | ☐ 不 明 | | |

■自立度

① 障害高齢者の日常生活自立度 (寝たきり度)

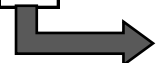
- | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| ☐ ランクJ | ☐ ランクA | ☐ ランクB | ☐ ランクC |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|

② 認知症高齢者の日常生活自立度

- | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| ☐ ランク I | ☐ ランク II | ☐ ランク III | ☐ ランク IV | ☐ ランク M |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

■内服薬 (※発災前)

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| ☐ 利尿薬 | ☐ β 遮断薬 | ☐ カルシウム拮抗薬 |
| ☐ アンジオテンシン変換酵素阻害薬(ACEI) | | |
| ☐ アンジオテンシンIIタイプ1受容体拮抗薬(ARB) | ☐ 抗血小板薬・抗凝固薬 | |
| ☐ 肺高血圧治療薬 | ☐ 抗不整脈薬 | ☐ ミネラルコルチコイド受容体拮抗薬 |
| ☐ α 遮断薬 | ☐ ピル(低用量含む) | ☐ 不 明 |
| ☐ 睡眠導入剤 | | |



服用があった場合、下記いずれかご回答ください

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| ☐ 発災前から服用 | ☐ 発災後から服用開始 | ☐ 頓服のみ |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|

※ ☐ 上記の基本情報のデータが残っていない

質問2. ①. 患者の、発災後に発症した病名は、次のどちらでしょうか

(複数回答)

- | | | |
|----------------------------------|---|--|
| ☐ 心肺停止 | ☐ 肺塞栓 ・ 深部静脈血栓症 | ☐ 心不全 |
| ☐ たこつぼ心筋症 | ☐ 急性冠症候群(心筋梗塞以外) | ☐ 心筋梗塞 |
| ☐ 脳出血 | ☐ くも膜下出血 (非外傷性) | ☐ 脳梗塞 |
| ☐ 不整脈 | ☐ 大動脈解離 | ☐ 高血圧性緊急症 (災害高血圧 含) |
| ☐ けいれん | ☐ 慢性硬膜下血腫 (※他の外傷性頭部疾患は対象外です) | |
- ※ ☐ データが残っていない

質問2. ②. 質問2.の①の発症の時期について

- ☐ 発災直後 (発災から 6時間以内)
- ☐ 超急性期 (発災から 6時間 < ~ ≤ 72時間)
- ☐ 急性期 (発災から 72時間 < ~ ≤ 1週間)
- ☐ 亜急性期 (発災から 1週間 ≤ ~ ≤ 1ヵ月)
- ☐ 不 明
- ※ ☐ データが残っていない

質問2. ③. 質問2.の①の 搬入(受診)の時刻について

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| ☐ 0:00 ~ 5:59 | ☐ 6:00 ~ 11:59 | ☐ 12:00 ~ 17:59 |
| ☐ 18:00 ~ 23:59 | ☐ 不 明 | |
- ※ ☐ データが残っていない

質問2. ④. 質問2.の①の 発症後の転帰について

☐ 治癒
 ☐ 軽快
 ☐ 不変
 ☐ 悪化

☐ 死亡※

※死亡の時期：発症から

☐ 死亡来院
 ☐ 1日以内
 ☐ 1週間
 ☐ 1カ月以内

☐ 1カ月以上
 ☐ 不明

※ ☐ 転帰についてのデータが残っていない

質問2. ⑤. 質問2.の①の 発症した場所について

☐ 避難所 → ※ 記録があれば区域名、場所等 : 【
☐ 自宅 ☐ 屋外(テント内 含) ☐ 車中
☐ 親戚・知人宅 ☐ 不明・その他 (
 ※ ☐ データが残っていない

質問3. 発災後の避難場所の変遷について

a. 発災直後の避難場所

☐ 避難所 → ※記録があれば区域名、場所等：【
☐ ご自宅 ☐ 屋外(テント内 含) ☐ 車中泊 ☐ 親戚・知人宅
☐ 不明・その他（ ）

b. 避難場所からの移動先

☐	転居	☐	ご自宅	☐	仮設住宅	☐	親戚・知人宅
☐	車中泊	☐	不明・その他	()			

※ ☐ 避難場所についてのデータが残っていない