

生駒市消防本部訓令甲第1号

生駒市救急業務運用規程の一部を改正する訓令を次のように定める。

平成25年3月1日

生駒市消防長 藤田 隆文

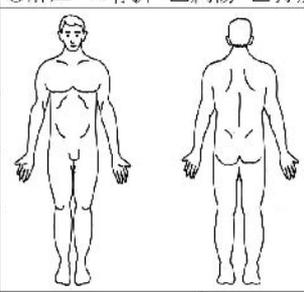
生駒市救急業務運用規程の一部を改正する訓令

生駒市救急業務運用規程（平成10年9月生駒市消防本部訓令甲第4号）の一部を次のように改正する。

様式第1号（表）を次のように改める。

(表)
救急出場記録原票

生駒市消防本部

平成 年 月 日 () 時 () 分		覚知別 () : 火災・加入・その他 ()		事故種別	出場番号 No.
救護種別 選択・依頼・医師資器材・現着無・不搬送 ()				問い合わせ 回	出場車両 号車
区分時間	転送1 (理由)	転送2 (理由)	転送時医師指示内容等		要請者・通報者
指令	転送病院名 ()		<input type="checkbox"/> 酸素投与 ℓ/分 <input type="checkbox"/> 心電図モニター <input type="checkbox"/> 点滴 cc/時 <input type="checkbox"/> その他		TEL -
出場					
現場到着	病院出発	病院出発			出場運用(連携) <input type="checkbox"/> 消防隊 <input type="checkbox"/> 救助隊 <input type="checkbox"/> 消防隊+救助隊 <input type="checkbox"/> 救急隊 <input type="checkbox"/> その他 ()
接触	病院到着	病院到着			
院内収容	病院収容	病院収容			
現場出発	病院引揚	病院引揚			
病院到着	帰署	帰署	医師名		
病院収容	<input type="checkbox"/> ドクターカー・ヘリ要請		救急隊判断:緊急度		
病院引揚	ドクターカー・ヘリ要請種別		<input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 準緊急 <input type="checkbox"/> 低緊急 <input type="checkbox"/> その他		
帰署	<input type="checkbox"/> 現場要請 <input type="checkbox"/> 初動要請				
出場場所 (<input type="checkbox"/> 生駒市) 事故発生場所(出場場所と異なる場合) (<input type="checkbox"/> 生駒市) () <input type="checkbox"/> 地上 <input type="checkbox"/> 地下 階層 () () <input type="checkbox"/> 地上 <input type="checkbox"/> 地下 階層 ()					
傷病者 住所 (<input type="checkbox"/> 出場場所と同じ)		職業	氏名	年齢	性別
		()	M・T・S・H	年 月 日生 歳	男 女
指令内容 <input type="checkbox"/> 指令内容と相違あり					
活動状況					
接触時所見	場所 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 庭 <input type="checkbox"/> 道路 <input type="checkbox"/> 老健施設 <input type="checkbox"/> 他 ()	部位表示 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 創傷 <input type="checkbox"/> 打撲		救急処置	
	主訴: _____ 病歴 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(病名: _____) 体位 <input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 仰臥位 <input type="checkbox"/> 側臥位(右・左) <input type="checkbox"/> 腹臥位 <input type="checkbox"/> 坐位 <input type="checkbox"/> 他 () 顔貌 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 苦悶 <input type="checkbox"/> 興奮 <input type="checkbox"/> 泣く <input type="checkbox"/> 無表情 <input type="checkbox"/> 他 () <input type="checkbox"/> 蒼白 <input type="checkbox"/> 紅潮 <input type="checkbox"/> 黄疸 <input type="checkbox"/> 発汗 <input type="checkbox"/> 冷汗 <input type="checkbox"/> チアノーゼ その他 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 失禁(尿・便) <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 嚔血 <input type="checkbox"/> 吐血 <input type="checkbox"/> 下血 <input type="checkbox"/> 他 () シートベルト(着・未) ヘルメット(着・未) エアバック(作動・非作動)				
観察・処置の経過	時間 (現場・収容・搬送)	(現場・収容・搬送)	(現場・収容・搬送)	使用器材及び消耗品	
	JCS/GCS /E: V: M:	/E: V: M:	/E: V: M:	患者監視装置	デイスボ手袋
	呼吸 回/分	回/分	回/分	血圧計	デイスボマスク
	SPO ₂ %	%	%	体温計	ガーゼ
	脈拍 回/分	回/分	回/分		
	血圧 / mmHg	/ mmHg	/ mmHg		
	体温 ℃	℃	℃		
瞳孔 I. (+-)/R (+-) L. (+-)/R (+-) I. (+-)/R (+-)	I. (+-)/R (+-) L. (+-)/R (+-) I. (+-)/R (+-)	I. (+-)/R (+-) L. (+-)/R (+-) I. (+-)/R (+-)			
酸素投与 ℓ/分	ℓ/分	ℓ/分			
搬送体位					
診察科目	内 呼 消 循 祥 小 小外 精 外 整 脳 程度		医療機関名及び医師名 ()		
傷病名	心 呼 外 産 眼 耳 鼻 皮 泌 透 析 救 他 ()		医療機関名		
			医師名 (署名又は押印願います。)		

附 則

この訓令は、平成 2 5 年 3 月 1 日から施行する。