＜別紙　１＞

事故発生・発見対応連絡・報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告日　令和　　　　月　　日　　時

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **発生日時** | 令和　　年　　月　　日　　時　　分 | | **発見場所** | |  | | |
| **当事者氏名** | 歳 | **部屋番号** | |  | | **発見者氏名** |  |
| **発生・発見時の状態** |  | | | | | | |
| チェック項目 | そ　の　状　態　・　状　況 | | | | | | |
| バイタルサインズ | **体温**　　　　℃　**脈拍**　　　回/分　**呼吸数**　　　回/分　　**血圧**　　　　　　ｍｍＨｇ  **意識レベル**（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 意識不明 | ＊意識がない（有・無）、＊反応が鈍い（有・無）、＊呂律が回らない（有・無）、顔の色（良い・悪い） | | | | | | |
| 呼吸状態 | ＊呼吸がない（有・無）、＊窒息（有・無）、＊呼吸数早い・遅い・弱い(呼吸数　　　　) | | | | | | |
| 誤飲異食 | ＊口内の異物（有・無）、＊飲食した物と量（物　　　　量　　　）、時間経過（　　　分） | | | | | | |
| 転倒転落 | ＊出血・打撲の部位・程度（　　　　　　　　）、＊疼痛（有・無）、＊意識（有・無）  ＊出血（有・無）　　　　　＊出血量（少し・多量） | | | | | | |
| 発熱 | ＊体温（　　　℃）、＊発汗の状態（　　　　）、＊下痢・嘔吐（有・無） | | | | | | |
| 嘔吐 | ＊嘔吐物の色（　　　）・形状（　　　　）・量（　　　）、＊その他の訴え・症状（　　　　　　　） | | | | | | |
| 吐血下血 | ＊色（　　　）・量（　　　）・回数（　　　）、＊その他の訴え・症状（　　　　　　　） | | | | | | |
| 頭痛 | ＊激痛（有・無）、＊嘔気（有・無）・痺れ（有・無）・麻痺（有・無）・言語障害（有・無）、  ＊血圧（　　　　　　　） | | | | | | |
| 胸痛 | ＊激痛（有・無）、＊脂汗（有・無）・冷や（有・無）・汗（有・無）、＊時間（　　　）、脈拍（　　　） | | | | | | |
| 腹痛 | 下痢（有・無）・便秘（有・無）、＊排尿の状況（　　　　　　　）、＊嘔気（有・無） | | | | | | |
| 熱傷 | ＊熱傷の原因（　　　　　　）、＊部位（　　　　　　　）・広さ（　　　　）・水疱（有・無） | | | | | | |
| その他 |  | | | | | | |
| **背景や経過** |  | | | | | | |
| **看護師・医師の指示** |  | | | | | | |
| **行なった措置** |  | | | | | | |