

救急医療情報用紙(表面)

施設入所中の場合の記入

このシートは救急患者をスムーズに病院へ搬送するためのものです。
表面(1枚目)は事前に記入していただき、裏面(2枚目)は救急車到着までに記入しましょう。

記入日 令和 〇年 〇月 〇日

氏名	ふりがな つし たつお 津市 辰生 (男・女)		
生年月日	大 昭・平・令 15 年 △ 月 △ 日 (84 歳)		
住所	津市 久居本町〇〇 藤堂老人施設		
連絡先電話番号	自宅 (施設) 059-■■■■-■■■■■	血液型	A 型(Rh +)・不明
	携帯 090-◇◇◇◇-◇◇◇◇	アレルギー	有(青魚)・無
健康保険証 生活保護受給 情報	後期高齢 〇〇 ×××	介護度	要支援 1・2
			要介護 1・2・3・4・5
緊急連絡先	氏名	住所	電話番号
	① 津市 一男 続柄(長男)	静岡県〇〇市	自宅 053-△△△-△△△△ 携帯 080-◇◇◇◇-◇◇◇◇
	② 津市 すず 続柄(妻)	津市久居本町〇〇	自宅 059-□□□-□□□□ 携帯
かかりつけの 医療機関	医療機関・事業所名	主治医・担当者	電話番号
	シロモチ医院	シロモチ 医師	059-***-***
利用中の 訪問医療 介護事業所など	藤堂老人施設		059-xxx-xxx
担当ケアマネジャー	居宅介護事業所 ゴー	江姫 ケアマネジャー	080-****-****
治療中の病気の 経過	75歳 心筋梗塞で冠動脈にステント挿入し、内服治療開始 82歳 動作時に息苦しくなるようになり、うっ血性心不全で2週間入院、退院後も内服治療を続けているが、時々薬を飲み忘れている 83歳 心不全の悪化と誤嚥性肺炎を繰り返しADLが低下、施設入所となる		
服用中の薬 (お薬手帳や説明書で 代用可)	(服用中なら☑)☑ 血液をサラサラにする薬		
既往歴・手術歴 (罹患年齢・治療方 法など)	25歳 虫垂炎 手術 45歳 高血圧 内服治療開始 63歳 胆石胆嚢炎 手術 75歳 心筋梗塞 ステント挿入 82歳 うっ血性心不全 入院治療 82-83歳 誤嚥性肺炎 3回		
普段の移動方法	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> ストレッチャー <input type="checkbox"/> その他()		
その他	● 延命治療、ACP(アドバンス・ケア・プランニング)の話をした相手はいますか ない・ある(誰と 江姫ケアマネジャー) ● 特記事項(本人の意向など) 「つらい思いをしてまで延命治療を受けたくない」と日頃から言っている		
本人以外が記入 の場合	記入者名	本人との関係	記入者所属(事業所名等)
	〇〇	施設介護士	藤堂老人施設

裏面(2枚目) 救急車要請時の記入欄もあります

救急車要請時 記入・チェック項目(裏面)

コロナワクチン接種歴	5 回 (最終接種日 ○ 月 △ 日)		
救急要請時の状況	※救急車を要請した理由、バイタルサイン、最終の服薬・食事時間など 記載可能な限りで可 ・いつから？最後に普段通りだったのは？ 今日の21時頃から「だるい、疲れた」と訴え21:30に就寝 ・どのような症状？ 起床時、7時頃から38.5度の発熱がある 意識レベル低下、問いかけに「あー、うん」しか返事をしない JCS II-20程度 ・どのくらい続いている？ いつから発熱したかは不明		
	バイタルサイン		
	脈拍	95	回/分
	血圧	160/98	mmHg
呼吸数	24	回/分	
SpO ₂	94	%	
体温	38.5	℃	
最終食事・水分摂取時刻	18 時頃 ・ 不明		
最終服薬時刻	18 時頃 ・ 不明		
救急車の同乗・追走	可	否	付添者名 介護士〇〇が追走

※以下は施設入所中の場合、施設職員が記入

施設内 インフルエンザ感染者	なし	あり()	人
施設内 新型コロナ感染者	なし	あり()	人

《救急隊到着までに協力していただきたいこと》

- 情報用紙を記入する
 - 搬送希望、又は搬送可能な病院があれば電話し、搬送許可を得る
 - サマリー、服薬情報のコピーを準備する。
 - ご家族へ連絡をする。
 - 心停止、呼吸停止の場合はDNARの確認をする
- ※主治医及び家族に連絡して延命処置を行うかどうかを確認する

《救急隊到着後に協力していただきたいこと》

- 救急現場まで救急隊を誘導する
- 1番状況をよく理解している1名が救急隊に状況を説明する
- 救急車に同乗又は追走する