

救急情報シート

※太枠内を事前に記載して保管し、救急要請時に救急隊へ渡してください。

| | | | | |
|---|--|-------------|---|-------------|
| ふりがな | とよた たろう | 男 ・ 女 | 生年月日 | |
| 氏名 | 豊田 太郎 | | 明治 大正 昭和 | 10年 10月 10日 |
| 住所 | 豊田市長興寺 5 - 17 - 1 | | | |
| 電話 | (0565) 35 - 9701 | | | |
| 現病歴・既往歴・ADL | 処方薬 (お薬手帳があれば記載不要です。) | | | |
| ・脳梗塞 (左半身麻痺) ・心筋梗塞 ・認知症 (意思疎通不可) ・全介助 | 手帳あり | | | |
| 【かかりつけ医療機関 : 豊田厚生病院】 | 【薬の管理 : 本人・施設】 | | | |
| ● 緊急連絡先 (家族の了承を得て記載してください。記載されない場合は施設で責任を持って連絡し、結果を救急隊に伝えてください。) | | | | |
| 優先順位 | ふりがな 氏名 | 続柄 | 電話番号 | 住所 |
| ① | とよた いちろう 豊田 一郎 | 長男 | 自宅 : 0565-33-3333 携帯 : 090-1234-5678 | 豊田市長興寺 |
| ② | あいち はなこ 愛知 花子 | 長女 | 自宅 : 052-222-2222 携帯 : 090-9876-5432 | 名古屋市天白区 |
| ● 救急要請内容 (救急要請時にできる範囲で記載してください。状況により記載できない場合は、下記事項を救急隊に伝えてください。) | | | | |
| いつから... | 本日、午前9時頃から | | | |
| 何をしている時に... | 朝食後ベッドで横になっていて | | | |
| どんな症状が... | 呼吸苦と発熱 | | | |
| 行った応急手当、バイタル測定値... | 酸素投与 5ℓ SpO2 90%、PR 100、血圧 140/100、体温 38.4℃ | | | |

《参考情報》

● 対応チェックリスト

(以下の項目をできる範囲で実施してください。)

- ① 応急手当の実施 ・ 1 1 9 番通報に対応した指令員が、応急手当の指導を行うことがあります。
(容態が急変した場合は、再度 1 1 9 番通報をしてください。)
- ② 救急隊からの電話対応 ・ 出動した救急隊から電話が入ることがあります。
- ③ 家族への連絡 ・ 傷病者の家族に連絡をお願いします。
- └─→ 優先順位① 優先順位② その他 ()
- ④ 救急隊の誘導 ・ 救急隊が到着したときに傷病者の場所まで誘導をお願いします。
- ⑤ 傷病者の移動 ・ 傷病者を玄関付近まで移動してもらえると、救急搬送が円滑に行えます。
- ⑥ 救急車への同乗 ・ 傷病者の状態について説明できる職員が同乗してもらえると、搬送先の医療機
 関との引き継ぎが円滑に行えます。
(傷病者の診察券、お薬手帳、サマリー等の持参をお願いします。)

● その他、救急隊への連絡事項

一郎さんに連絡済

豊田厚生病院に 4 0 分後到着予定