

救急隊引継ぎ情報チェック シート(新様式)



救急要請の状況

- ☐ いつから
- ☐ なにをされていて
- ☐ どのような症状

人定に関する情報

- ☐ 氏名
- ☐ 性別 男 女
- ☐ 生年月日
- ☐ 住所
- ☐ 家族へ連絡 済み できていない

既往歴に関する情報

- ☐ 既往歴
- ☐ かかりつけ
- ☐ 内服薬の状況

普段の生活に関する情報

- ☐ 意思疎通 できる できない
- ☐ ADLの状況
(自立・杖・歩行器・車椅子・寝たきり)
- ☐ アレルギー あり なし
- ☐ 最終食事時間
- ☐ 普段の血圧
- ☐ 救急要請時のバイタル