

北上地区消防組合消防本部訓令第4号

消防機関

北上地区消防組合救急業務取扱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10月22日

北上地区消防組合消防本部
消防長 鈴木和夫

北上地区消防組合救急業務取扱規程の一部を改正する訓令

北上地区消防組合救急業務取扱規程（平成10年北上地区消防組合消防本部訓令第3号）の一部を次のように改正する。

改正前	改正後
<p>(消毒)</p> <p>第26条 [略]</p> <p>2 前項による消毒を実施したときは、その旨を消毒実施記録表（様式第8号）に記入し、救急自動車の見やすい場所に備え付けておかなければならない。</p> <p>3 [略]</p> <p>(救急業務の報告)</p> <p>第28条 隊長は、救急業務を実施したときは、救急活動記録票（様式第9号）等により署長に報告しなければならない。</p> <p>2 [略]</p>	<p>(消毒)</p> <p>第26条 [略]</p> <p>2 前項による消毒を実施したときは、その旨を消毒実施記録表（様式第8号又は様式第8号の2）に記入し、救急自動車の見やすい場所に備え付けておかなければならない。</p> <p>3 [略]</p> <p>(救急業務の報告)</p> <p>第28条 隊長は、救急業務を実施したときは、<u>北上地区消防組合救急活動記録票</u>（様式第9号）等により署長に報告しなければならない。</p> <p>2 [略]</p>

(救急活動の事後検証)

第29条 救急活動の事後検証は、検証票(様式第10号)により
行い、検証の要領等については別に定めるものとする。

様式第8号(第26条関係)

定期消毒

[略]

様式第8号(第26条関係)

使用後消毒

[略]

(救急活動の事後検証)

第29条 救急活動の事後検証は、北上地区消防組合検証票(様
式第10号)により行い、検証の要領等については別に定める
ものとする。

様式第8号(第26条関係)

消毒実施記録表(定期消毒)

[略]

様式第8号の2(第26条関係)

消毒実施記録表(使用後消毒)

[略]

備考 改正の部分は、下線の部分である。

様式第9号を次のように改める。

(表)

様式第9号 (第28条関係)

北上地区消防組合救急活動記録票

署長	副署長	分署長	副分署長	出張所長	当直長	救急隊長	隊確認印
出場年月日 年 月 日 ()				事故種別		出場番号 消防署-	
						傷病者番号 -	
出場先						発生場所	
傷病者	住所					電話番号 - -	
	氏名					職業	
	氏名					生年月日 年 月 日 (歳)	
覚知別					受信者		要請者 (TEL) (- -)
救急事案の概要：							
現場到着時の状況	接触時の状況：						
	傷病者情報 既往症： 現病名： 通院先：						
	その他の情報：						
	主訴等 自覚症状： 痛みの部位・性状：						
	初期体位： 痙攣： 麻痺：						
	表情： 嘔吐： 出血・種類：						
	顔色： 嘔気： 出血量：						
	熱傷： 失禁： 四肢変形：						
	死亡徴候：						
	観察の経過	実施時刻					時間経過
意識						入電	
呼吸						指令	
脈拍						出場	
E C G						現着	
血圧						接触	
瞳孔(左右)						収容	
対光反射						現発	
S p O ₂						病着	
体温						帰署	
他の観察							
処置：							
開始時刻 () 搬送体位：							
使用器具：							
処置判断及び経過等							
搬送医療機関名					引受医師名		
病院選定		選定者：			手配回数： 回		
		経過：					

(裏)

指示・指導要請	所属病院名		指示・指導医氏名	
	要請内容：			
救命処置	指示・指導内容： ()			
	除細動	気道確保	静脈路確保	薬剤投与
救命処置	実施状況	実施状況	実施状況	実施状況
	実施者名	実施者名	実施者名	実施者名
	実施場所	実施場所	実施場所	実施場所
	除細動器	実施時刻	実施時刻	投与時刻
	実施回数 回	使用器具	使用針 G	総投与量 mg
	1回目 (J)	換気量 cc	確保部位	投与回数 回
	2回目 (J)	換気回数 回/分	滴下速度 ml/min	実施結果
3回目 (J)	実施結果	実施結果	2投目	
4回目 (J)			3投目	
5回目 (J)				
6回目 (J)				
その他：				
中止・未実施の場合の理由：				
ウツタイン項目	事例No.:			
	心停止目撃者：		目撃時間：	
	バイスタンダーCPR：		開始時間：	
	内容：		実施者(資格)：	
	バイスタンダー除細動：		口頭指導	
	バイスタンダー除細動回数： 回		ショック実施時間 (初回)	
救急隊 CPR 開始時間：		病院収容前心拍再開：		
初期 ECG：		再開時間：		
推定原因：				
住民応急処置者		処置内容		
転送経過	転送 1	病院名： 理由： 到着 出発	転送 2	病院名： 理由： 到着 出発
	転送 3	病院名： 理由： 到着 出発		
	内容：			
不搬送理由：		不搬送経過：		
摘要				

北消防急	隊長	隊員	隊員	機関員
資格氏名				

様式第 10 号を次のように改める。

(表)

様式第 10 号 (第 29 条関係)

北上地区消防組合救急活動検証票

消 防 長	消防次長	警防課長	課長補佐	救急係長	救急係主任	救急係・救急救命士

出場年月日 (医師引継ぎ時間)	年 月 日 () 年 月 日 ()	事故種別	出場番号 消防署 傷病者番号 -
発生場所		傷病者	性別： 年齢 歳 職業
救急事案の概要：			
現場到着時の状況	接触時の状況：		
	傷病者情報	既往症： 現病名：	通院先：
	その他の情報：		
	主訴等	自覚症状：	痛みの部位・性状：
	初期体位：	痙攣：	麻痺：
	表情：	嘔吐：	出血・種類：
	顔色：	嘔気：	出血量：
熱傷：	失禁：	四肢変形：	
死亡徴候：			
観察の経過	実施時刻		時間経過
	意識		入電
	呼吸		指令
	脈拍		出場
	E C G		現着
	血 圧		接触
	瞳孔(左右)		收容
	対光反射		現発
	S p O ₂		病着
	体 温		
他の観察			
処置： 開始時刻 () 搬送体位：			
使用器具：			
処置判断及び経過等			
搬送医療機関名		引受医師名	
病院選定	選定者： 経過：	手配回数： 回	
摘 要			

(裏)

指示・指導要請	所属病院名		指示・指導医氏名					
	要請内容： 指示・指導内容： ()							
救命処置	除細動		気道確保		静脈路確保		薬剤投与	
	実施状況 実施者名 実施場所 除細動器 実施回数 回		実施状況 実施者名 実施場所 実施時刻 使用器具		実施状況 実施者名 実施場所 実施時刻 使用針 G 確保部位		実施状況 実施者名 実施場所 投与時刻 総投与量 mg 投与回数 回	
	1回目 (J)		換気量 cc		滴下速度 ml/min		実施結果	
	2回目 (J)		換気回数 回/分		実施結果		2投目	
	3回目 (J)		実施結果				3投目	
4回目 (J)								
5回目 (J)								
6回目 (J)								
その他： 中止・未実施の場合の理由：								
ウツタイン項目	心停止目撃者：		目撃時間					
	バイスタンダーCPR：		開始時間					
	内容：		実施者(資格)：		口頭指導			
	バイスタンダー除細動：		ショック回数： 回		ショック実施時間		(初回)	
救急隊CPR開始時間		病院収容前心拍再開：		再開時間				
初期ECG：		推定原因：						
住民応急処置者			処置内容					
救急隊 検証								
救急技 術指導 者所見								
職・氏名							印	
医師 検証 欄	所属：		氏名：		検証日： 年 月 日			
	(観察)		(判断)		(処置)		(医療機関選定)	
	<input type="checkbox"/> 標準		<input type="checkbox"/> 標準		<input type="checkbox"/> 標準		<input type="checkbox"/> 標準	
	<input type="checkbox"/> 署等で確認		<input type="checkbox"/> 署等で確認		<input type="checkbox"/> 署等で確認		<input type="checkbox"/> 署等で確認	
	<input type="checkbox"/> 事例研究等を考慮 <input type="checkbox"/> 推奨症例 <input type="checkbox"/> 稀・参考症例 <input type="checkbox"/> 要改善		<input type="checkbox"/> 事例研究等を考慮 <input type="checkbox"/> 推奨症例 <input type="checkbox"/> 稀・参考症例 <input type="checkbox"/> 要改善		<input type="checkbox"/> 事例研究等を考慮 <input type="checkbox"/> 推奨症例 <input type="checkbox"/> 稀・参考症例 <input type="checkbox"/> 要改善		<input type="checkbox"/> 事例研究等を考慮 <input type="checkbox"/> 推奨症例 <input type="checkbox"/> 稀・参考症例 <input type="checkbox"/> 要改善	
所見								
北消救急		隊長		隊員		隊員		機関員
資格 氏名								

附 則

この訓令は、平成 26 年 1 月 1 日から施行する。