|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 | 年　組　番（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　（男・女） | | | | | | |
| 受傷/発症日時 | 年　月　日（　）時　分 | | | | 在室時間 | 時　分~　時　　分 | |
| 受傷/発症状況 | 発生場所 | | | | | | |
| 既往歴 | □無  □有（　　　　　） | | | | かかりつけ病院 | □無  □有（　　　　　） | |
| 内服薬 | □無  □有（　　　　　） | | | | アレルギー | □無  □有（　　　　　） | |
| 接触時  （　　：　　）  □保健室  □その他 | 歩行の可否 | | **□歩けない ＊受診検討** 　　　□歩ける | | | | |
| 呼びかけ反応 | | **□無(救急要請)** 　　　□有 | | | | |
| 会話 | | **□不可 ＊受診検討**　　　□可 | | | | |
| 呼吸 | | **□無（心肺蘇生法・救急要請）**□有 | | | | |
| 脈拍 | | **□無（触れない）＊受診検討**□有 | | | | |
| 従命反応 | | **□無（救急要請）**　　　　　　□有 | | | | |
| バイタルサイン  （　　　：　　　） | 呼吸 | | □正常**□異常（□遅い□速い□その他:　　　　）** | | | | |
| 脈拍 | | 回/分 | | | SpO2 | % |
| 血圧 | | 最高　　 mmHg  最低 mmHg | | | 体温 |  |
| バイタルサイン  （意識） | □意識清明(JCS0) | | | | | | |
| **□だいたい清明だが今ひとつはっきりしない’(JCS1) ＊受診検討** | | | | | | |
| **□見当識障害あり(JCS2)□自分の名前、生年月日言えない(JCS3)**  **□呼びかけで開眼（JCS10） □大きな声、揺さぶりで開眼(JCS20)**  **□痛み刺激でかろうじて開眼(JCS30)**  **□呼びかけや痛み刺激で開眼しない（JCS100~300）＊救急要請** | | | | | | |
| 救急要請 | | □無□有（ : ） | | 保護者への連絡 | | □無　□有（ : ） | |