

様式1: 院内心肺蘇生経過記録票 (診療録用)

蘇生経過記録

発生年月日 _____年__月__日	ID No.	CPA No.
患者氏名		

必須記載事項 以下の内容は院内救急システム検証の際重要なデータとなるためできるだけ記載する。

急変(虚脱)時刻(目撃のある場合)	_____ : _____	} いずれかに記載
または 発見時刻(目撃のない場合)	_____ : _____	
CPRコール要請時刻	_____ : _____	} 最初に行われた時刻を記載。 CPRチーム到着前に行われた場合はその時刻を記載。
心停止確認時刻	_____ : _____	
CPR開始時刻	_____ : _____	
CPRチーム到着時刻	_____ : _____	
モニター付除細動器(またはAED)装着時刻 ...	_____ : _____	
最初の除細動時刻	_____ : _____	

上記以外の時間経過については以下に記入。

時刻	コメント (バイタルサイン、心電図調律、除細動、薬剤投与など)
例; 8:24	VF再発に対し、2度目の除細動。300J。除細動後、再び心静止。
例; 8:26	気管挿管。

急変時の状況、病状等に関するコメント (蘇生処置の検証に参考となる内容がありましたらご記入ください。)

例; 糖尿病の既往。胸痛あり心カテ目的に入院中。検査の前日にトイレ前で急変...

CPRチーム担当医師氏名	師長またはリーダー氏名	記載者氏名
		内線またはPHS