

様式2:院内心肺蘇生 報告書

発生年月日 平成____年____月____日		ID No.	CPA No. (CPRワーキングが記載)	
患者氏名		生年月日 M・T・S・H ____年____月____日	年齢 ____歳____ヶ月	性別 1.男性 2.女性
診療科		担当医		
入院の主病名		心停止(急変)前に行われていた処置 (1の場合のみ1つ選択、他は複数選択) 1.特になし 4.抗不整脈剤投与 7.植え込み型除細動器 2.静脈路確保 5.心電図モニター 8.心臓ペースメーカー 3.昇圧剤投与 6.気管挿管・人工呼吸 9.その他(体外循環等)_____		
心停止目撃の有無(1つ選択) 1.あり ありの場合、心電図モニタリングの有無 2.なし 9.不明		発生場所(1つ選択) 1.集中治療室 (ICU、CCUなど) 2.一般病棟	3.外来 4.トイレ周辺 5.手術室 6.カテ室	7.放射線領域(カテ室を除く) 8.屋外 9.その他(_____)

初期(第一発見者が急変と判断したとき)の状況

心停止の直接原因(1つ選択) 1.致死的不整脈 6.窒息 2.急性冠症候群 7.医原性(合併症含) 3.脳血管疾患 8.大血管疾患 4.肺塞栓 9.その他_____ 5.呼吸器疾患 10.不明	初期(急変時)の状態(第一発見者の評価)(1つ選) 1.意識あり 2.意識なしだが、呼吸、循環あり 3.呼吸のみ停止 (脈拍、循環のサインあり) 4.心肺停止	初期心電図調律(1つ選択) 1.心室細動 5.徐脈 2.心室頻拍 6.洞調律 3.心静止 7.その他 4.PEA(無脈性電気活動)	心停止時の心電図調律(1つ選択) 1.心室細動 2.心室頻拍 3.心静止 4.PEA
---	---	---	--

最初は心停止ではなく、途中心停止へ移行した症例では、心停止移行後最初の調律を に記載

蘇生処置の状況

以下は心停止になった症例についてのみ記載

第一発見者による蘇生処置の有無 1.あり(実施したものを全て選択) 胸部圧迫 除細動 人工呼吸 1.口対口 2.フェイスシールド下での口対口 3.バッグマスク 4.ポケットマスク			2.なし(理由を1つ選択) 1.発見時すでに死亡 2.蘇生無効と判断 3.DNARを確認 4.その他_____			3.不明			第一発見者に関する情報(1つづつ選択) CPR受講歴 1.あり 2.なし 性別 1.男性 2.女性 年代 1.~30代 2.40~50代 3.60以上 職種 1.医師 2.看護師 3.コメディカル() 4.その他() 職歴 _____年		
急変(虚脱)時刻 (目撃なしは発見時刻)	CPRコール 要請時刻	CPRチーム 到着時刻	心停止確認 時刻	CPR開始 時刻	モニター装着 時刻	最初の除細動 時刻	アドレナリン 投与時刻	気道確保(挿管) 時刻			
AED使用の有無 (1つ選択) 1.あり 2.なし 9.不明	ありの場合、使用者に関する情報(1つづつ選択) CPR受講歴; 1.あり 2.なし 性別; 1.男性 2.女性 年代; 1.~30代 2.40~50代 3.60代以上 職種; 1.医師 2.看護師 3.コメディカル() 4.その他()			CPRコール(1つ選択) 1.活用 2.活用せず 3.施設にCPRコール存在せず 9.不明			CPR中止 時 分 CPR中止理由(1つ選択) 1.心拍停止 3.無効 2.死亡 4.DNAR				
時間経過 (分)	虚脱から蘇生開始	虚脱からCPRコール	虚脱からチーム到着	虚脱からモニター装着	虚脱から除細動	虚脱からアドレナリン投与	虚脱から挿管				

転帰

心拍再開の有無	1.あり(24時間以上持続した場合に限る) 1.なし
死亡時の死亡診断書の死因	1 2 3 死亡日 ____年____月____日
生存退院 1.あり 2.なし(院内死亡)	一ヵ月後または退院時のCPC = _____

メモ