

四日市市消防本部訓令第7号

四日市市救急業務実施規程の一部を改正する規程を次のように定める。

平成28年6月1日

四日市市消防長 山本良也

四日市市救急業務実施規程の一部を改正する規程

四日市市救急業務実施規程（昭和57年3月31日消防本部訓令甲第1号）の一部を次のように改正する。

改正後	改正前
第23条 隊長は、救急業務を実施したときは <u>救急出動報告書（第3号様式）</u> に第19条の2に定める救急隊活動記録を添付して、署長に報告するものとする。	第23条 隊長は、救急業務を実施したときは <u>消防長が別に定める救急出動報告書</u> に第19条の2に定める救急隊活動記録を添付して、署長に報告するものとする。

第19条の2第3項の救急救命処置録（第1号様式の2）の様式を一部変更。

第20条第3項の救急用資器材台帳（第2号様式）の様式を一部変更。（分駐所の表記を出張所に変更）

第22条第2項の救急車等消毒実施表（第2号様式の2）の様式を一部変更。（分駐所の表記を出張所に変更）

附則

この規程は、平成28年6月1日から施行する。

第1号様式の2 (第19条の2関係)

救急救命処置録		決裁権者	署長	分署長	副署長	係長	主幹	
		課長等						
覚知日時	() 時 分			出場番号				
住 所				所 属 出 場 隊				
傷 病 者 氏 名				氏 名				
生年月日	生	性 別		収容機関				
年 齢	歳	ヶ月	日	年 齢 区 分	救急救命士			
事 故 概 要								
指示機関			医 師 名			指示時刻	時 分	
指示要請	理由 ()							
要請内容								
指示指導内容								
救 命 処 置 等	除細動		気道確保			静脈路確保		
	実施場所 ()		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 確保できず			<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 中止		
	初期波形		実施場所 ()			<input type="checkbox"/> 確保できず		
	確認時刻 :		実施時刻 :			実施場所 ()		
	出力波形 ()		<input type="checkbox"/> 用手 方法 ()			目的・適応		
	1回目 J :		<input type="checkbox"/> LM <input type="checkbox"/> 食道閉鎖式			<input type="checkbox"/> CPA <input type="checkbox"/> ショック <input type="checkbox"/> クラッシュ		
	波形 :		<input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> ブドウ糖		
	2回目 J :		<input type="checkbox"/> 気管挿管			実施時刻 :		
	波形 :		サイズ mm カフ要領 ml			血管確保部位 ()		
	3回目 J :		固定位置 cm			留置針 G 穿刺回数 回		
波形 :		換気 <input type="checkbox"/> ハック <input type="checkbox"/> 人工呼吸器			輸液速度 <input type="checkbox"/> 維持輸液 <input type="checkbox"/> 急速			
4回目 J :		O2 L/m 回/m			総輸液量 ml			
波形 :		<input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 抜去			中止・未実施理由			
5回目 J :		中止・抜去時刻 :			確保できず理由			
波形 :		中止・抜去・未実施理由						
6回目 J :								
波形 :								
中止・未実施理由		確保できず理由			確保できず理由			
実施者氏名 :		実施者氏名 :			実施者氏名 :			
血糖測定		薬剤投与						
<input type="checkbox"/> 測定 <input type="checkbox"/> 測定できず		<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 中止			投与経路 <input type="checkbox"/> 経静脈路 <input type="checkbox"/> その他			
血糖値 ms/dl		実施結果 ()			総投与量 mg			
実施場所 ()		薬剤種別 <input type="checkbox"/> アドレナリン <input type="checkbox"/> エピベン			投与回数 回			
実施日時 :		<input type="checkbox"/> ブドウ糖			中止・未実施理由			
穿刺部位 ()		実施場所 ()						
実施理由		実施時刻						
測定できず理由等		1回目 (:)						
		2回目 (:)						
		3回目 (:)						
		4回目 (:)						
		5回目 (:)						
病着時血糖 ms/dl <input type="checkbox"/> 不明								
実施者氏名 :		実施者氏名 :						

第2号様式の2（第22条関係）

救急車等消毒実施表

四日市市 消防署（ 分署・出張所）

実施月日	使用薬品及び濃度	実施者	確認者
備 考			