

新型コロナウイルス感染症に関連した救急要請時チェックリスト（金沢医科大学版）

救急要請や救急受診を行う際には、あらかじめ下記チェックリストの記載をお願いします。

記 載 日；西暦 年 月 日

フリガナ	男	生年月日
氏 名	・	M T S
	女	H R 年 月 日 (歳)

- 1 面会等で接触した家族に新型コロナウイルス感染症患者、濃厚接触者がいるか
あり（続柄等情報： _____ ） なし
- 2 本人や面会家族に2週間以内における県外への移動歴があるか
あり（いつ、どこへ： _____ ） なし
- 3 施設利用者や施設職員（嘱託医含む）に新型コロナウイルス感染症患者、濃厚接触者がいるか
あり（詳細情報： _____ ） なし
- 4 SpO2 値に問題があるか SpO2 ≤ 94 (Room air)
あり (Room _____ % → O2 _____ ℓ _____ %) なし (Room _____ %)
- 5 発熱 (37.5℃以上) あるか
あり (_____ °C、いつから： _____) なし
- 6 呼吸器症状 (咳、痰、鼻汁など) や感冒症状 (3の項目参照) はあるか
あり (症状： _____) なし
- 7 嗅覚・味覚の異常があるか
あり (症状： _____) なし
- 8 意識障害や認知症などにより、生活情報や主訴に不明な点があるか
あり (理由： _____) なし
- 9 他の医療機関でPCR検査を実施したか
あり (結果：陽 性・陰 性・結果待ち 予定： _____ 月 _____ 日) なし

※「濃厚接触者」とは

- ・検査陽性者と同居あるいは、長時間の接触（車内、航空機内等を含む）のある方
- ・適切な感染防護無しに陽性患者を診察・看護・介護していた方
- ・検査陽性者の分泌物（鼻汁、痰など）や体液等で汚染された物質（衣類や寝具など）に直接触れた可能性が高い方
- ・手で触れることの可能な距離（目安として1メートル）で、必要な感染予防策無しで、陽性者と15分以上接触があった方

記載者氏名 _____

(施設名・職種) _____

2021年7月作成
金沢医科大学救急医学