災害時診療概況報告システム

J-SPEEDレポーティング・フォーム（Ver1.0）

※該当箇所に記入し、および☑を入れる

報告元		【所属・職種・氏名】:	【携帯電話番号（報告者への連絡方法）】:
		【報告対象診療日】:	【電子メール】:
		【今回報告の診療場所】:	【派遣元区分】: ☐被災地元 ☐被災地外・県内 ☐県外 ☐海外
		【明日の診療活動】: ☐同一地区で継続 ☐別地区で継続 ☐終了 ☐未定	【派遣元区分】: ☐DMAT ☐国立病院機構 ☐日赤 ☐JMAT ☐（ ）
特記メモ		災害医療コーディネーター等への報告事項	

※記入報告： 症例毎にまず該当する年齢・妊婦区分（縦軸）を決定したのち、該当する症候群（横軸）全てをカウントしていく（死亡例は性別と主因の記入のみとする）。
※記入方法： 診療活動場所ごとに該当症候群/健康事象数を積算し、活動日報として対策本部等に報告するよう努める。

☐データ電子入力完了

	No	症候群/健康事象		0歳		1－8歳		9-74歳（妊婦除く）		75歳以上		妊婦		合計	
				症例	死亡	症例	死亡	症例	死亡	症例	死亡	症例	死亡	症例	死亡
性別/受診者数	1	男	男性												
	2	女	女性												
重症度	3	中等症（トリアージ黄色）以上	歩行不能（被災前からの障害を除く）												
	4	搬送必要性	診療場所からの搬送が必要な病状（実施は問わない）												
外傷/環境障害	5	創傷	創傷、（臓器）損傷												
	6	骨折	骨折・骨折疑い												
	7	熱傷	皮膚/気道の熱傷												
	8	溺水	溺水と低体温症、溺水のエピソード												
	9	クラッシュ症候群	身体の長時間圧迫と意識混濁/失禁/乏尿												
高度医療	10	人工透析	人工透析が必要な急性・慢性腎不全												
循環器	11	深部静脈血栓症/肺・脳・冠動脈塞栓症疑い	呼吸苦、胸痛、失神、下肢の発赤腫脹（車中泊等に続く）												
症候/感染症	12	発熱	発熱（定義は登録者判断でよい）												
	13	急性呼吸器感染症	咳、寒気、咽頭痛、発熱等（すべての症状なくともよい）												
	14	消化器感染症、食中毒	下痢・嘔吐												
	15	麻疹疑い	発熱と皮疹												
	16	破傷風疑い	開口障害、頸や下顎の硬直（疼痛で顎が胸につかない）												
皮膚	17	皮膚疾患（外傷・熱傷以外）	熱傷・外傷以外の皮膚疾患												
慢性疾患	18	高血圧症	>160/100（いずれかに該当するもの）												
	19	気管支喘息発作	呼吸困難と喘鳴												
メンタル	20	災害ストレス関連諸症状	不眠、頭痛、めまい、食欲不振、胃痛、便秘等												
	21	緊急のメンタル・ケアニーズ	自殺企図、問題行動、不穏												
公衆衛生	22	緊急の介護/看護ケアニーズ	要介護/看護者、身体・精神・知的障害者												
	23	緊急の飲料水・食料支援ニーズ	生存に必要な飲料水（3ℓ/日）・食料の不足												
	24	緊急の栄養支援ニーズ	アレルギー食、治療食、宗教食等の緊急支援必要												
	25	治療中断	災害による必要な治療の中断												
	26	災害関連性なし	災害との関連が明らかではない病態（医師判断）												
追加症候群	27														
	28														
	29														
	30														