

救急用チェックリスト (救急外来対応)

(1) 診察時の一般的注意点

- ・全身の所見をよく見る。
- ・所見のあるところは、必ずカラー写真を撮る。
- ・現在の傷、過去の傷も記録する。
- ・全身のX写真、頭部CT スキャンをとる。
- ・出血性疾患のスクリーニング
- ・傷について本人及び家族（養護者・付き添い人）の説明内容も記録に残す。

(2) チェックリストの使用方法

このチェックリストは、見落としがないように順序よくチェックしていきます。

○診察時のチェックリスト

氏名		生年月日	
住所			

※ あるもの又は疑わしいものを□の中に印（✓）をしていきます。

高齢者虐待に対するチェックリスト

- | | |
|------------|---|
| (1) 全身 | ☐ 極端なやせ、栄養障害
☐ 原因不明の脱水症状
☐ 意識障害
☐ 不衛生（皮膚の汚れ、ひどいオムツかぶれ） |
| (2) 皮膚 | ☐ 多数の打撲や傷
☐ ひどい褥瘡 |
| (3) 眼 | ☐ 眼のまわりのアザ |
| (4) 鼻 | ☐ 鼻骨骨折 |
| (5) 耳 | ☐ 鼓膜裂傷 |
| (6) 骨 | ☐ 新旧混在する骨折、多発性骨折、頻回の骨折 |
| (7) 頭 | ☐ 頭蓋内出血 |
| (8) 口腔 | ☐ 口周囲の打撲、裂傷 |
| (9) 胸腹部 | ☐ 内臓損傷、内臓破裂（腎臓、肝臓、脾臓） |
| (10) 泌尿生殖器 | ☐ 性器や肛門周囲の外傷 |
| (11) 心理面 | ☐ 極端なおびえ、情緒不安定、異常な興奮 |

_____ 年 月 日 記入者氏名