**緊急対応　　記録用紙**　令和　年　月　日

|  |
| --- |
| 児童　　　　年　　名前 |
| 場所 | 記録者 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事故発生** | 　　　時　　　　　分 | **対応開始** | 時　　　　　分 | **救急車要請** | 時　　　　　分 |
| **心肺蘇生開始** | 時　　　　　分 | **AEDショック回数** | 　　　　　　　　　回 | **救急隊到着** | 時　　　　　分 |

|  |  |
| --- | --- |
| **時間**時系列で | **状況・対応** |
| **：**※繰り返し　観察・記録 | 意識：あり・なし・判断に迷う（どんな様子？　　　　　　　　　　　　　　）呼吸：あり・なし・判断に迷う（どんな呼吸？　　　　　　　　　　　　　　）顔色：正常・蒼白・赤い・その他（どんな様子？　　　　　　　　　　　　）外傷：なし・あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・判断に迷う主訴（いつ、どこで、だれが、どこを、どうした） |
| **：** | 意識：あり・なし・判断に迷う（どんな様子？　　　　　　　　　　　　　　）呼吸：あり・なし・判断に迷う（どんな呼吸？　　　　　　　　　　　　　　）顔色：正常・蒼白・赤い・その他（どんな様子？　　　　　　　　　　　　）全身の状態☆養護教諭が確認　脈拍：　　　回　　橈骨動脈ふれる・ふれない血圧：　　　　/　　　　　、　SPO2　　　　　％、　体温：　　　　　℃ |
| **：** | 意識：あり・なし・判断に迷う（どんな様子？　　　　　　　　　　　　　　）呼吸：あり・なし・判断に迷う（どんな呼吸？　　　　　　　　　　　　　　）顔色：正常・蒼白・赤い・その他（どんな様子？　　　　　　　　　　　　）全身の状態☆養護教諭が確認　脈拍：　　　回　　橈骨動脈ふれる・ふれない血圧：　　　　/　　　　　、　SPO2　　　　　％、　体温：　　　　　℃ |