体調不良者観察シート

体調へ及有観祭ソート													
接種日			氏名						初期対応時間		:		
血圧			脈扌	拍 回/分		呼吸数 回/数			SpO2	%	体温	${\mathbb C}$	
※ 該当にOと図つける				グレード 1 (軽症)			グレード 2 (中等症)			グレード3 (重症)			
皮膚・ 粘膜 症状	紅斑,蕁麻疹,膨疹 掻痒 口唇,眼瞼腫脹			□部分的 □軽い掻痒(自制内) □部分的			□部分的 □軽い掻痒(自制内) □部分的						
消化器 症状	口腔内, 咽頭違和感 腹痛 嘔吐・下痢			□かゆみ, 違和感 □弱い腹痛 □嘔気 □単回の嘔吐・下痢			□咽頭痛 □強い腹痛(自制内) □複数回の嘔吐 □複数回の下痢			持続する強い腹痛(自制外) 繰り返す嘔吐・便失禁			
呼吸器 症状	咳嗽,鼻汁,鼻閉 くしゃみ 喘鳴,呼吸困難			□間欠的な咳嗽, □鼻汁, □鼻閉, □〈しゃみ			□断続的な咳嗽 □聴診上の喘鳴 □軽い息苦しさ			□持続する強い咳き込み,□犬吠様咳嗽 □明らかな喘鳴,□呼吸困難, □チアノーゼ □呼吸停止,□SpO2≦92% □締め付けられる間隔 □嗄声 □嚥下困難			
循環器 症状	脈拍, 血圧			-			(+15回/分) 計度低下,		□不整脈, □血圧低下 □重度徐脈 □心停止				
神経症状	意識状態			元気がない			□眠気	., □軽度頭痛 感		□ぐったり,□不穏 □失禁, □意識喪失			
	抗ヒスタミン薬			必要に応じて				0		0			
.vue	呼吸器症	定状に対する	る気管す	支拡張剤吸入				0		0			
治療	ステロイド						ιÈ	必要に応じて		0			
アドレフ		けりというというというというというというというというというというというというというと						必要に応じて		0			
時間		所見								処置・処	処方	サイ	ン
 転 帰宅 紹介:紹介先(搬送:搬送先(緊急搬送:搬送先(か応者 医師 看護師 その他 													

体調不良者観察シート

や調个及有観祭ンート											
接種日:		接種回数	1回目・2回	旧 氏名:							
主訴・観察事項 該当するものに☑を入れること											
□蕁麻疹	1	血管浮腫	□顔面紅潮	□ 掻痒感		□頭痛		□咽頭浮腫			
□嘔気	□∄	复痛	□下痢	□動悸		□ 胸痛		□呼吸困難			
□鼻炎		令汗	□喘鳴	□めまい		□嗄声		□チアノーゼ			
□顔面蒼白	□月		□失禁	□咳嗽		□ 意識レベル		 低下			
□ その他(
時間			所見				処置	・処方	サイン		
 : マクチン接種 初期対応 血圧 脈拍 呼吸数 SpO2 % 体温 °C 											
転帰□♯	般送:搬	召介先(般送先(送:搬送先(般送手戶) ~ ()		医	応者 師 護師			