

救急搬送トリアージシート

対象症例	最も強い主訴・主症状	小 項 目	対象該当
	1 四肢の開放創 (上 肢 ☐ ・ 下 肢 ☐)	○ 肩関節、股関節部に創傷はない。 ☐ ○ 指趾等の離断はない。 ☐ ○ 受傷部末梢の知覚麻痺はない。 ☐	☐
	2 前腕（肘関節を含む）・下腿 （膝関節を含む）の挫傷等 (前 腕 ☐ ・ 下 腿 ☐)	○ 上腕、大腿に挫傷等はない。 ☐	☐
	3 四肢の熱傷 (上 肢 ☐ ・ 下 肢 ☐)	○ 肩関節、股関節部に熱傷はない。 ☐ ○ III度熱傷ではない。 ☐ ○ 化学損傷ではない。 ☐ ○ 熱傷範囲は1%以下である。 ☐	☐
	4 耳鼻異物 (耳 ☐ ・ 鼻 ☐)	○ 異物は片側のみである。 ☐	☐
	5 鼻出血	○ 頭部、四肢等に他の外傷はない。 ☐	☐
	6 限局的な皮膚症状（発赤等）	○ 全身症状ではない。 ☐ ○ 掻痒感、疼痛以外の身体症状 （呼吸苦等）の訴えはない。 ☐	☐
	7 不眠、不安、孤独感等	○ 合併する身体症状 （動悸、頭痛等）の訴えはない。 ☐	☐

対象症例に該当なら以下を記載

一般項目	1 15歳以上64歳以下である。	は い ☐	いいえ ☐
	2 重症と判断すべき受傷機転等に該当しない。 (救急活動基準（救急行動要領）第3章重症度・緊急度判断要領による。)	は い ☐	いいえ ☐
	3 受傷部位は1か所である。(対象症例1～3) (創傷が複数の場合右上肢、左下肢など同一部位に局限しているか。)	は い ☐	いいえ ☐
	4 現在治療中の以下の疾患等はない。 (1)心疾患 (2)呼吸器疾患 (3)高血圧 (4)透析患者 (5)糖尿病 (6)薬物中毒 (7)肝硬変 (8)出血性疾患（紫斑病・血友病等）(9)悪性腫瘍 (10)抗凝固薬服用	は い ☐	いいえ ☐
	5 自損行為による事故ではない。	は い ☐	いいえ ☐
	6 十分な意思疎通が可能である。 (著しい動揺、興奮等はないか。)	は い ☐	いいえ ☐
	7 対象症例の悪化を予見させる不安要素がある。	は い ☐	いいえ ☐

バイタルサイン等	1 意識は清明である。	は い ☐	いいえ ☐
	2 呼吸数は12回／分～24回／分で、性状に異常はない。	は い ☐	いいえ ☐
	3 脈拍数は60回／分～96回／分で、不整はない。	は い ☐	いいえ ☐
	4 血圧は110mmHg～160mmHg（収縮期）の範囲である。	は い ☐	いいえ ☐
	5 SpO ₂ は95%以上である。	は い ☐	いいえ ☐
	6 出血はない（止血状態）、又は少量（滲出性）である。	は い ☐	いいえ ☐
	7 受傷部関節の可動域に障害はない。	は い ☐	いいえ ☐
	8 自力受診のための移動が可能である。 (自力歩行、東京民間救急コールセンターの利用等による受診が可能か。)	は い ☐	いいえ ☐