

年 月 日

転院搬送引継 (同乗記録) 書

要請元医療機関 消防病院

医師名 消防太郎

TEL 22-0119

この傷病者は緊急に処置が必要かつ高度医療等の処置が必要

◆転院搬送に至った理由 (症状及び病名等)

〔大腿骨骨折のため手術が必要〕

この引継書は要請元医師が確認しました

ドクヘリ対応

搬送中の容体変化等については要請元の医師が責任を負うものとする

搬送先

医療機関名：市立消防病院

診療科：整形外科

医師名：八幡浜 二郎 医師

傷病者情報

ふりがな きゅうきゅう さぶろう 生年月日

氏名 救急三郎 ♂・女 T・S・H・R 60年 4月 1日 (34歳)

住所 伊方町神崎2184番地1 緊急連絡先 53-0311

医師の又は同乗看護師

有

医師 看護師 氏名

無

※傷病者の処置や管理ができる医師又は看護師が同乗できない場合には、責任をもって傷病者の病態管理や処置を救急隊へ指示してください。

同乗できない理由 スタッフ不足のため

【バイタルサイン】 時 分現在

◆意識：JCS ① II III - (0) R・I・A

◆呼吸： 18 回/分

◆SpO₂： 98 % (0/分) room air %

◆脈拍： 68 回/分

◆血圧： 128 /65 mmHg

◆体温： 36.5 °C

◆その他 ()

救急車内で必要な処置等(有・無)

酸素 (0/分) 血圧測定

心電図モニター 血中酸素飽和度

その他

()

家族への連絡

(連絡先) 22-0119

転院搬送引継(同乗記録)書は、救急隊で保管してください。