

検査部災害発生時報告チェックリスト

報告者 _____ 日 時 年 月 日
 午前・午後 _____ 時 分

患者等の被災状況		職員の被災状況				
		医 師	看護師	メディカルスタッフ	事務職員等	
死 亡	名	死 亡	名	名	名	名
重 症	名	重 症	名	名	名	名
中等症	名	中等症	名	名	名	名
軽 症	名	軽 症	名	名	名	名
負傷なし	名	負傷なし	名	名	名	名
合 計	名	合 計	名	名	名	名

損 壊 状 況			
壁, 天井の損壊	:	有	無
避難経路の確保	:	困 難	可 能
電気使用状況	:	使用不能	一部使用不能 ・ 使用可能
電話通話状況	:	不 通	一 部 不 通 ・ 通話可能
携帯電話使用状況	:	不 通	一 部 不 通 ・ 通話可能
薬剤状況	:	使用不能	一部使用不能 ・ 使用可能
水道使用状況	:	使用不能	一部使用不能 ・ 使用可能
大型医療機器	:	使用不能	一部使用不能 ・ 使用可能
純水製造装置	:	使用不能	一部使用不能 ・ 使用可能
消防用設備	:	使用不能	一部使用不能 ・ 使用可能

検体検査	可	否	検体検査	可	否	生理機能検査	可	否
TP, ALB, T-Bil, D-Bil, AST, ALT, LD, CK, BUN, Crea, AMY, CRP, ALP, GLU			血算 (CBC)			貸出用 心電図		
			凝固			貸出用 超音波機器		
			プロカルシトニン			貸出用 脳波計		
NH3			針刺し用簡易キット					
BNP, CK-MB, Tnl			(HBs, HIV)					
血液ガス+ (Na, K, CL)								

その他の報告事項(死亡者及び負傷した医師は、氏名・所属・負傷の区分を記載)

災害対策本部 (ゼブラ棟 2 階だんだんカンファレンスルーム) へ届けること。