

手術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

1 現在手術中（入室中）の患者リスト

室No.	氏 名	年齢	手術術式	患者状態	手術継続	備考
1					可・不可	
2					可・不可	
3					可・不可	
4					可・不可	
5					可・不可	
6					可・不可	
7					可・不可	
8					可・不可	
9					可・不可	
10					可・不可	
11					可・不可	
12					可・不可	

2 手術室被害状況

職員の被災状況					
	医 師	看護師	技 術 士	技 術 士	事務職員等
死 亡	名	名	名	名	名
重 症	名	名	名	名	名
中等症	名	名	名	名	名
軽 症	名	名	名	名	名
負傷なし	名	名	名	名	名
合 計	名	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
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
医療ガス使用状況	:	使用不能	・	一部使用不能	・ 使用可能
薬剤状況	:	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

3 手術の可否

頭 部 手 術	可 ・ 不可	整形外科手術	可 ・ 不可
腹 部 手 術	可 ・ 不可	産科婦人科手術	可 ・ 不可
胸 部 手 術	可 ・ 不可	可能手術件数	件

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。