

### 第3 観察基準

(消防機関が傷病者の状況を確認するための基準)

観察基準を次のとおり定める。

- 1 外因性疾患傷病者に係る観察項目及び重症度・緊急度判断基準
- 2 内因性疾患傷病者に係る観察項目及び重症度・緊急度判断基準
- 3 周産期傷病者に係る観察項目及び重症度・緊急度判断基準
- 4 乳幼児傷病者に係る観察項目及び重症度・緊急度判断基準

この基準は、受入医療機関を選定するために、傷病者の状況が第1の分類基準のどの分類に該当するか、また、その重症度・緊急度がどの程度かを確認するためのものである。

なお、傷病者の観察は、この観察基準に定められているものだけを行えば良いというものではなく、「救急隊員の行う応急処置等の基準（昭和53年7月1日消防庁告示第2号）」第5条の規定による観察など、傷病者の状況に関する総合的な観察が必要である。

参考 傷病者の重症度を次のとおり分類する。

分類	傷病者の状態等
軽症	入院を必要としないもの
中等症	生命の危険はないが、入院を必要とするもの
重症	生命の危険の可能性のあるもの
重篤	生命の危険が切迫しているもの
死亡	初診時に死亡が確認されたもの

※ 「救急救助の現況」等で使用している分類と相違していることに留意

軽症：傷病の程度が入院を必要としないもの

中等症：傷病の程度が入院を必要とするもので重症に至らないもの

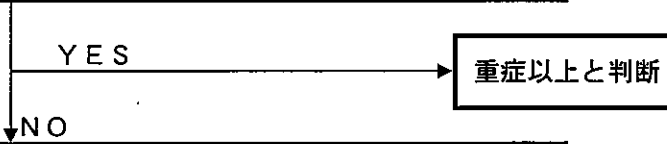
重症：傷病の程度が3週間以上の入院加療を必要とするもの

死亡：初診時において、死亡が確認されたもの

1 外因性疾患傷病者に係る観察項目及び重症度・緊急度判断基準

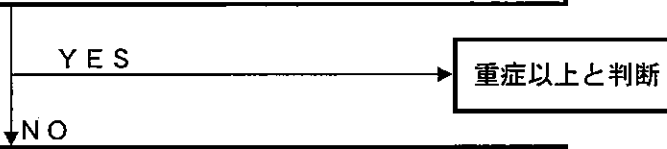
第1段階

生理学的評価	
意識	<input type="checkbox"/> JCS100以上
呼吸	<input type="checkbox"/> 10回/分未満または30回/分以上
脈拍	<input type="checkbox"/> 120回/分以上または50回/分未満
血圧	<input type="checkbox"/> 収縮期血圧90mmHg未満または収縮期血圧200mmHg以上
SpO <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> 90%未満
その他	<input type="checkbox"/> ショック症状（蒼白、虚脱、冷汗、脈拍不触、呼吸不全）
※ 上記のいずれかが認められる	



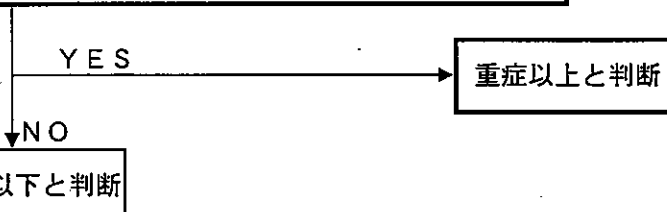
第2段階

解剖学的評価	
<input type="checkbox"/> 顔面骨骨折	<input type="checkbox"/> 頭部、胸部、腹部、頸部または鼠径部への穿痛性外傷（刺創、銃創、杵創など）
<input type="checkbox"/> 頸部または胸部の皮下気腫	<input type="checkbox"/> 15%以上の熱傷を複合している外傷、顔面または気道の熱傷
<input type="checkbox"/> 外頸静脈の著しい怒張	<input type="checkbox"/> デグロービング損傷
<input type="checkbox"/> 胸郭の動揺、フレイルチェスト	<input type="checkbox"/> 多指切断（例えば手指2本、足指3本）
<input type="checkbox"/> 腹部膨隆、腹壁緊張	<input type="checkbox"/> 四肢切断
<input type="checkbox"/> 骨盤骨折（骨盤の動揺、圧痛、下肢長差）	<input type="checkbox"/> 四肢の麻痺
<input type="checkbox"/> 両側大腿骨骨折（大腿の変形、出血、腫脹、圧痛、下肢長差）	
熱傷の程度等	
熱傷	<input type="checkbox"/> II度熱傷：20%以上
	<input type="checkbox"/> III度熱傷：10%以上
	<input type="checkbox"/> 顔面又は気道熱傷
	<input type="checkbox"/> 電撃傷
	<input type="checkbox"/> 化学熱傷
	<input type="checkbox"/> 小児 } II度熱傷：10%以上
	<input type="checkbox"/> 高齢者 } III度熱傷：5%以上
	<input type="checkbox"/> 手、足、陰部、関節の熱傷
	<input type="checkbox"/> 他の外傷を合併する熱傷
※ 上記のいずれかが認められる	



第3段階

受傷機転	
<input type="checkbox"/> 同乗者の死亡	<input type="checkbox"/> 車の横転
<input type="checkbox"/> 車から放り出された	<input type="checkbox"/> 転倒したバイクと運転者の距離：大
<input type="checkbox"/> 車に轢かれた	<input type="checkbox"/> 自動車が行歩者・自転車に衝突
<input type="checkbox"/> 5m以上跳ね飛ばされた	<input type="checkbox"/> 機械器具に巻き込まれた
<input type="checkbox"/> 車が高度に損傷している	<input type="checkbox"/> 体幹部が挟まれた
<input type="checkbox"/> 救出に20分以上要した	<input type="checkbox"/> 高所墜落
※ 上記のいずれかが認められる	



※ 重症度等の判断に躊躇する場合は、オンラインメディカルコントロールを活用し、専門医師等に指導助言等を求める。

留 意 点

そ の 他 の 評 価

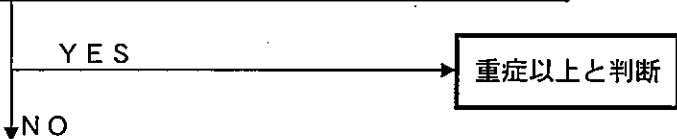
以下の項目に該当している場合は、第1段階から第3段階までの各項目に該当していなくても、重症以上となる可能性があるため、搬送病院の選定に躊躇する場合には、医師の指導助言等を求める。

- |  |  |                               |
|--|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 小児または高齢者        | <input type="checkbox"/> 透析患者            | <input type="checkbox"/> 薬物中毒 |
| <input type="checkbox"/> 心疾患または呼吸器疾患の既往  | <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍            | <input type="checkbox"/> 病的肥満 |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病（特にインスリン使用中） | <input type="checkbox"/> 出血性疾患（紫斑病、血友病等） | <input type="checkbox"/> 妊婦   |
| <input type="checkbox"/> 肝硬変             | <input type="checkbox"/> 抗凝固薬服用中         |                               |

2 内因性疾患傷病者に係る観察項目及び重症度・緊急度判断基準

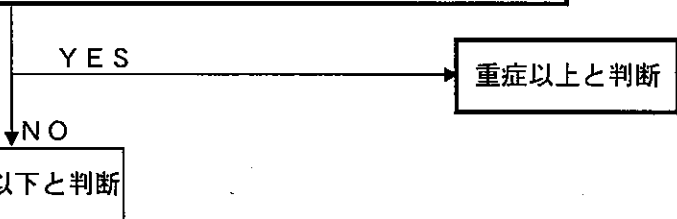
第1段階

生 理 学 的 評 価	
意 識	<input type="checkbox"/> JCS100以上
呼 吸	<input type="checkbox"/> 10回/分未満または30回/分以上
脈 拍	<input type="checkbox"/> 120回/分以上または50回/分未満
血 圧	<input type="checkbox"/> 収縮期血圧90mmHg未満または収縮期血圧200mmHg以上
S p O <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> 90%未満
そ の 他	<input type="checkbox"/> ショック症状（蒼白、虚脱、冷汗、脈拍不触、呼吸不全）
※ 上記のいずれかが認められる	



第2段階

症 状 等	
脳卒中	<input type="checkbox"/> 運動失調（歩行困難、平衡感覚異常） <input type="checkbox"/> 協調感覚の減弱、麻痺、喪失 <input type="checkbox"/> 顔面弛緩、非対象 <input type="checkbox"/> 発語困難、構音障害 <input type="checkbox"/> 視力低下（片眼または両眼） <input type="checkbox"/> 視野の一部欠損、複視 <input type="checkbox"/> 突然の激しい頭痛
胸痛	<input type="checkbox"/> 胸部・背部・肩部の激痛 <input type="checkbox"/> 20分以上の胸部痛、絞扼痛 <input type="checkbox"/> 冷汗 <input type="checkbox"/> 血圧の左右差 <input type="checkbox"/> 心電図上の異常 S-Tの変化 不整脈（多発性、多源性、ショートラン、RonT、A-Vブロック等）
呼吸困難	<input type="checkbox"/> 安静時呼吸困難 <input type="checkbox"/> 努力呼吸または起坐呼吸 <input type="checkbox"/> 著明な喘鳴 <input type="checkbox"/> 呼吸の左右差 <input type="checkbox"/> 広範囲湿性ラ音、乾性ラ音 <input type="checkbox"/> 喀血
消化出血	<input type="checkbox"/> 多量の吐血・下血 <input type="checkbox"/> 筋性防御 <input type="checkbox"/> 肝硬変
腹痛	<input type="checkbox"/> 頻回な嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹部の異常膨隆 <input type="checkbox"/> 腹膜刺激症状 <input type="checkbox"/> グル音消失、金属性グル音 <input type="checkbox"/> 妊娠初期、人工妊娠中絶後
中毒	<input type="checkbox"/> 頻回な嘔吐 <input type="checkbox"/> 口腔内の糜爛、腐食 <input type="checkbox"/> 刺激臭（呼気、嘔吐物） <input type="checkbox"/> 縮瞳、散瞳 <input type="checkbox"/> 特発性痙攣の持続 <input type="checkbox"/> 呼吸困難
意識障害	<input type="checkbox"/> 頭痛、嘔吐 <input type="checkbox"/> 進行性の意識障害 <input type="checkbox"/> 特発性痙攣の持続 <input type="checkbox"/> 項部硬直 <input type="checkbox"/> 39度以上の高体温 <input type="checkbox"/> 35度以下の低体温 <input type="checkbox"/> 低酸素環境
※ 上記のいずれかが認められる	

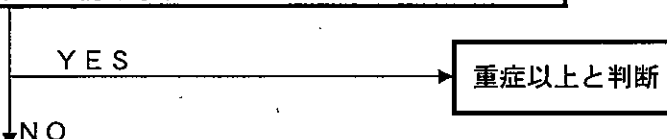


※ 重症度等の判断に躊躇する場合は、オンラインメディカルコントロールを活用し、専門医師等に指導助言等を求める。

3 周産期傷病者に係る観察項目及び重症度・緊急度判断基準

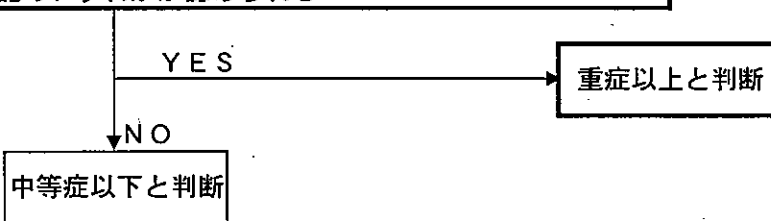
第1段階

母体の生理学的評価	
意識	<input type="checkbox"/> JCS100以上
呼吸	<input type="checkbox"/> 10回/分未満または30回/分以上
脈拍	<input type="checkbox"/> 120回/分以上または50回/分未満
血圧	<input type="checkbox"/> 収縮期血圧90mmHg未満または収縮期血圧160mmHg以上
SpO <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> 90%未満
その他	<input type="checkbox"/> ショック症状(蒼白、虚脱、冷汗、脈拍不触、呼吸不全)
新生児(生後28日未満)の生理学的評価	
呼吸	<input type="checkbox"/> 30回/分未満または50回/分以上
脈拍	<input type="checkbox"/> 150回/分以上または100回/分未満
血圧	<input type="checkbox"/> 収縮期血圧70mmHg未満
SpO <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> 90%未満
その他	<input type="checkbox"/> ショック症状(蒼白、虚脱、冷汗、脈拍不触、呼吸不全) <input type="checkbox"/> 出生後5分以上のアプガースコア7点未満
※ 上記のいずれかが認められる	



第2段階

症 状 等		
母体	<input type="checkbox"/> 合併症を有する妊産婦(妊娠高血圧症候群等)	<input type="checkbox"/> 異常分娩
	<input type="checkbox"/> 出血傾向(血液が固まりにくい)	<input type="checkbox"/> 激しい頭痛、嘔気、嘔吐、視力障害等
	<input type="checkbox"/> 大量の性器出血	<input type="checkbox"/> 痙攣
	<input type="checkbox"/> 腹部激痛	<input type="checkbox"/> 未健診の妊産婦
新生児	<input type="checkbox"/> 妊娠36週未満の新生児	<input type="checkbox"/> 持続する痙攣
	<input type="checkbox"/> 新生児異常(超低出生体重児、先天異常児など)	<input type="checkbox"/> 高度の黄疸
	<input type="checkbox"/> 低体温	<input type="checkbox"/> 瞳孔異常(縮瞳、散瞳)
※ 上記のいずれかが認められる		



※ 上記の重症度・緊急度判断基準は参考であり、「かかりつけ」がある場合は、搬送先の選定も含めかかりつけ医師に指導助言等を求める。

※ 自宅分娩妊産婦については、「かかりつけ」や「健診実施医療機関」の指導助言を受け、必要に応じてNICUのある病院に搬送する。

※ 未健診の妊産婦については、傷病者の状況に関わらず、NICUのある病院に搬送する。

※ 傷病者の搬送の方法については、「周産期医療システム母体・新生児搬送マニュアル」に従う。

4 乳幼児傷病者に係る観察項目及び重症度・緊急度判断基準

第1段階

生理学的評価	
意識	<input type="checkbox"/> JCS100以上
呼吸	<input type="checkbox"/> 乳児（生後28日から1歳未満） ⇨ 20回/分未満または40回/分以上
	<input type="checkbox"/> 幼児（1歳から6歳未満） ⇨ 20回/分未満または30回/分以上
脈拍	<input type="checkbox"/> 乳児（生後28日から1歳未満） ⇨ 120回/分以上または80回/分未満
	<input type="checkbox"/> 幼児（1歳から6歳未満） ⇨ 110回/分以上または60回/分未満
血圧	<input type="checkbox"/> 乳児（生後28日から1歳未満） ⇨ 収縮期血圧80mmHg未満
	<input type="checkbox"/> 幼児（1歳から6歳未満） ⇨ 収縮期血圧80mmHg未満
SpO <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> 90%未満
※ 異常な状態の生理学的目安	

(注)

第2段階

症状等	
<input type="checkbox"/> ショック症状 （蒼白、虚脱、冷汗、脈拍不触、呼吸不全）	<input type="checkbox"/> 瞳孔異常（散瞳、縮瞳）
<input type="checkbox"/> チアノーゼ	<input type="checkbox"/> 頻回な嘔吐あるいは胆汁性の嘔吐
<input type="checkbox"/> 高度の呼吸困難（努力呼吸）	<input type="checkbox"/> 異常な興奮・不機嫌
<input type="checkbox"/> 高度の黄疸	<input type="checkbox"/> ぐったり・うつろ
<input type="checkbox"/> 高度の脱水症状（皮膚乾燥、弾力なし）	<input type="checkbox"/> 低体温
<input type="checkbox"/> 持続する痙攣	<input type="checkbox"/> 出血傾向 （皮下の点状出血・斑状出血等）
※ 上記のいずれかが認められる	

YES

重症以上と判断

NO

中等症以下と判断

(注) 第1段階の生理学的評価と第2段階の症状等を総合的に観察し、重症度・緊急度を判断する。

(1) 生理学的評価で、いずれかが認められる場合は、重症以上を考慮の上、症状等を注意深く観察し判断する。

(2) 生理学的評価が、正常範囲内であっても、症状等を注視して判断する。

※ 生理学的評価の段階で、乳幼児の体動・号泣などの理由により測定が困難な場合は、第2段階の症状等で重症度・緊急度を判断する。

※ 重症度等の判断に躊躇する場合は、オンラインメディカルコントロールを活用し、専門医師等に指導助言等を求める。