

所属協会 安全対策委員会 委員長	三地域協会 安全対策委員会 委員長	日本協会 安全対策委員会 委員長
------------------------	-------------------------	------------------------

重症傷害経過報告書 [2・6ヶ月後]

(様式(2))

西暦 年 月 日

財団法人

日本ラグビーフットボール協会 殿

都道府県協会名

チーム名称

チーム責任者氏名



記

1. 受傷者氏名 _____

2. 受傷時の病名 _____

3. 確定診断名 _____

[1] 頭蓋・頭蓋内損傷：(イ) 頭蓋骨骨折 (ロ) 硬膜外血腫 (ハ) 急性硬膜下血腫 (ニ) 脳挫傷
(ホ) 脳内出血 (ヘ) その他(_____)

[2] 脊髄損傷

部位： C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 その他 _____

脱臼： 有 ・ 無 骨折： 有 ・ 無

4. 治療

1. _____ 2. _____

5. 現在の状態

[1] 意識

(1) 目 : (イ) 自然に開けている (ロ) 呼びかけてあるいは刺激で開ける
(ハ) 閉じたままで開けない

(2) 痛み刺激： (イ) 刺激にはらいのける (ロ) 刺激に顔をしかめる
(ハ) 刺激にまったく反応しない

(3) 手足反応： (イ) 命令にて上手に動かす (ロ) 命令にて上手に動かさない
(ハ) 命令にてまったく動かさない

(4) 会話： (イ) 普通にできる (ロ) 普通にできない
(ハ) まったくできない

[2] 麻痺の状態

有・無 どちらか選んで 有 の場合以下の選択項目に○印を付けてください

[右上肢、左上肢、右下肢、左下肢] に麻痺あり。

[右手、左手] で食事ができる。

腕が肩の高さまで上げることが [できる、できない]

背もたれで座位になることが [できる、できない]

車椅子にのることが [できる、できない]

装具を用いたり、松葉杖で歩くことが [できる、できない]

装具や松葉杖なしで歩行は [安定している、安定していない]

[3] 排尿・排便の状態

自然排尿が [できる、できない]

自然排便が [できる、できない]

[4] 呼吸の状態

気管切開 [有・無]

人工呼吸器を [つけている、つけていない]

自然に呼吸しているが、酸素吸入を [している、していない]

6. 前回報告より現在までの経過

報告者氏名 :

印

報告者住所 〒

TEL