

## 効果確認表

(令和〇〇年〇〇月〇〇日実施)

ふりがな	〇〇 〇〇	受講番号	1	得点	90 / 100点
氏名	〇〇 〇〇				
区分	項目				適 要指導
心肺蘇生	周囲の安全を確認したか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	傷病者の反応（意識）を確認したか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	周囲の者に助けを求めたか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	周囲の者に119番通報を頼んだか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	周囲の者にAEDを取りに行くように指示したか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	呼吸の確認をしたか。（10秒以内で胸・腹部の動きをみる）				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	普段通りの呼吸が無い場合は心停止とみなしたか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	胸骨圧迫と解除をしたか。「毎分100回～120回、強く・速く・絶え間なく」 成人：胸の真ん中を約5cm沈むまでしっかり圧迫 小児：胸の真ん中を胸の厚さの約1/3までしっかり圧迫 乳児：両乳頭線を結ぶ線の少し足側を目安に、2本指で胸の厚さの約1/3 までしっかり圧迫				<input type="checkbox"/> 5 <span style="color:red;">圧迫の強さ</span>
	口対口人工呼吸を実施したか。（1回約1秒かけて2回吹き込んだか。）				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	心肺蘇生法を30対2のサイクルで行っているか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
AED到着から解析	AED到着後、傷病者の頭の近くに置き電源を入れたか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	傷病者の胸から衣服を取り除き、胸をはだけ確認したか。 (胸部の乾き・ペースメーカー等・経皮貼付剤)				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	※胸部が濡れている場合、タオル等で拭き、電極パッドを貼ったか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	※胸部の貼り付け部位に硬いこぶのような出っ張り（ペースメーカー等）を確認した場合、出っ張りを避けて電極パッドを貼ったか。				
	※胸部の貼り付け部位に経皮貼付剤を確認した場合、薬剤を剥がし拭き取ってから電極パッドを貼ったか。				
	電極パッド同士が重ならず、適切な位置に貼られているか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	解析時、誰も傷病者に触れないよう「みんな、離れて！」と声をかけたか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
除細動から救急隊到着	除細動時、誰も傷病者に触れないよう「みんな、離れて！」と声をかけたか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	周囲の安全を確認後「除細動実施」と声を出して除細動ボタンを押したか。				<input type="checkbox"/> 5 <span style="color:red;">確認不足</span>
	除細動実施後すぐに胸骨圧迫から心肺蘇生法を実施したか。（30:2、2分間）				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	AEDのメッセージに従ったか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5
	救急隊に、傷病者の倒れた状況、心肺蘇生法及び除細動実施回数等を伝えたか。				<input checked="" type="checkbox"/> 5

●AED到着から解析まで欄の※印については、いずれか一つを付加想定する●