

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ヵ月後〕(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 どちらかを選んで 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。

腕が肩の高さまで挙げるのが [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 _____

住所 〒 _____