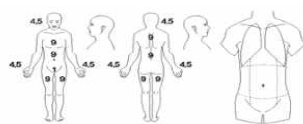


소방서		119구급대(안전센터)		구 급 활 동 일 지				결재		119구급대장(센터장)		
전화)		-										
차량번호				구분		[]특수일반 []특수특별 []항공구급						
구급출동		신고 일시	:	신고자	전화번호		신고방법		[]일반전화 []휴대전화 []기타()			
		출동 시각	:	환자	성명	나이	세	성별	[]남 []여 생년월일			
		현장 도착	:	인적	주소		(Tel)					
		환자 접촉	:	사항	주소		[]외국인(국적:)					
		거리	km	보호자 등	성명	관 계	전화번호					
		현장 출발	:	환자발생 위치								
		병원 도착	:	환자 발생	[]집 []집단거주시설 []도로 []도로외 교통지역 []오락/문화/공공시설 []학교/교육시설 []운동시설 []상업시설 []의료관련시설 []공장/산업/건설시설 []일차산업장 []바다/강/산/논밭 []기타()							
귀소 시각	:	환자 증상	■ 통증([]두통 []흉통 []복통 []요통 []분만진통 []그 밖의 통증())									
출동 유형	[]정상 []오인 []거짓 []취소 []기타		(복수 선택 가능)	■ 외상([]골절 []탈구 []뺨 []열상 []찰과상 []타박상 []절단 []압박손상 []화상) []의식장애 []기도이물 []기침 []호흡곤란 []호흡정지 []두근거림 []가슴불편감 []심정지 []경련/발작 []실신 []오심 []구토 []설사 []변비 []배뇨장애 []객혈 []토혈 []혈변 []비출혈 []질출혈 []그 밖의 출혈 []고열 []저체온증 []어지러움 []마비 []전신쇠약 []정신장애 []그 밖의 이물질 []기타()								
환자 발생 유형	[]질 병		병 력 ([]없음 []미상)	[]고혈압 []당뇨 []뇌혈관질환 []심장질환 []폐질환 []결핵 []간염 []간경화 []알레르기 []암(종류:) []신부전(투석여부:) []감염병(종류:) []기타()								
	[]교통사고		사상자	[]운전자 []동승자 []보행자 []자전거 []오토바이 []개인형 이동장치 []그 밖의 탈 것() []미상								
	[]그 외 외상 (택일)			[]낙상 []추락 []그 밖의 둔상 []관통상 []기계 []농기계								
	[]비외상성 손상 (택일)			■ 호흡위험 ([]의식 []외력에 의한 압박 []이물질에 의한 기도막힘) ■ 화상([]화염 []고온체 []전기 []물) []연기흡입 []중독 []화학물질 []동물/곤충() []온열손상 []한랭손상 []성폭행 []상해 []기타()								
[]기타		[]자연재해 []임산부 []신생아 []단순추위 []기타()										
환자 평가	의식상태	1차 (:)	[]A []V []P []U	2차 (:)	[]A []V []P []U	사고부위(복수선택 가능)						
	동공반응	좌	[]정상 []축동 []산동 []축정불가	[]반응 []무반응 []축정불가								
		우	[]정상 []축동 []산동 []축정불가	[]반응 []무반응 []축정불가								
	활력 징후	시각	혈압	맥박	호흡	체온	SpO ₂	혈당체크				
	[]불가	:	/ mmHg	회/min	회/min	℃	%	mg/dL				
	[]거부	:	/ mmHg	회/min	회/min	℃	%	mg/dL				
환자분류	[] LEVEL 1 []LEVEL 2 []LEVEL 3 []LEVEL 4 []LEVEL 5([]사망추정)											
구급대원 평가소견	· 주 호소: · 발생시간([]추정):											
응급 처치 (복수 선택 가능)	■ 기도확보:[]도수조작 []기도유지기(airway) []기관삽관(Intubation) []성문외 기도유지기(extraglottic airway) []흡인기 []기도폐쇄처치 ■ 산소투여: L/min([]비관 []안면마스크 []비재호흡마스크 []BVM []산소소생기 []네블라이저 []기타) ■ CPR([]실시 []거부 []DNR []유보) []ECG ■ AED([]Shock []Monitoring) []기타() ■ 순환보조([]정맥로 확보 []수액공급(cc) 확보) []약물투여() ■ 고정([]목뼈 []척추 []부목 []머리) ■ 상처처치([]지혈 []상처 소독 처치) []분만(출산 시간:) []보온([]온 []냉)											
의료 지도	의료지도	[]연결 []미연결		요청시간	:	요청방법	[]일반전화 []휴대전화 []음성 []화상 []무전기 []기타()					
	의료지도 기관	[]소방 []병원 []기타()		의료 지도 내용	[]응급처치: []기관삽관 []성문외 기도유지기 []12유도 심전도 []정맥로 확보 []인공호흡기 []기타()							
	의료지도 의사	성명			[]약물투여: []NS []DW []NTG []가래지혈제 []에피네프린 []아미오다론 []기타() []병원전정 []환자평가 []CPR유보·중단 []이송거절 []이송거부 []기타()							
환자 이송	이송 기관명		도착시간 (거리)	의료기관 선정자 등		재이송 사유			환자 인수자			
	1차	[]관할 []타시·도	(km)	[]구급대 []119상황실 []구급상황센터 []환자/보호자 []병원 수용기관 등 []기타()		■ 병상 부족([]응급실 []수술실 []임원실 []중환자실) []전문의 부재 []환자/보호자의 변심 []의료장비 고장 []1차 응급처치 주취자 등 []기타()			[]의 사 []간호사 []응급구조사 []기 타			
공동 대응	[]헬기 []펌플런스 []경찰 []구급차 []기타()		소방 활동	* 본 구급대는 환자의 추가 손상 및 악화(사망 등) 방지를 위해 응급처치에 적합하고 최단시간 이내에 이송이 가능한 병원으로 이송을 권유 하였으나, _____씨가 원하는 병원으로 이송함에 따라 발생하는 민사·형사상 책임을 지지 않습니다. 위 내용을 고지합니다. (서명 또는 인)								
	마요											
출동 인원	의 사		소속:	성명:		(서명 또는 인)						
	구급대원(1)		[]1급 []2급 []간호사 []구급교육 []기타	계급	소방	성명	(서명 또는 인)					
	구급대원(2)		[]1급 []2급 []간호사 []구급교육 []기타	계급	소방	성명	(서명 또는 인)					
	운전요원		[]1급 []2급 []간호사 []구급교육 []기타	계급	소방	성명	(서명 또는 인)					
기 타		[]1급 []2급 []간호사 []구급교육 []기타	(서명 또는 인)									
장애 요인	[]없음 []장비 이상 []보호자 요구 []원거리 병원 []원거리 출동 []민투자 []폭행 []언어폭력 []환자 과체중 []기관협조 미흡 []환자위치 불명확 []교통장애 []폭우 []폭설 []기타()											
일련 번호			재난 번호			연계 번호	뒷장이 동시에 기록되도록 제작					