SOAP ノート

第一救助者氏名

傷病者情報	氏名		
年齢	体重	男性	女性
住所		電話	
		日付	
		時間	
緊急連絡先		電話	

MOI: 発生機序　□外傷　□環境　□疾病

もし外傷であれば衝撃のスピード、重さ、部位を記入

天候

温度＿＿＿＿＿＿　□晴　□曇　□風　□雨　□雪

発見時の傷病者の状態

□右側臥位　□左側臥位
□伏臥位　□仰臥位
□座位　□立位　□歩行

発見時の問題

□呼吸なし　□脈なし　□嘔吐
□不安定な脊椎　□大出血
□気道閉塞　□VPU

最初の処置

□直接圧迫　□弾性包帯＿＿＿＿　□止血帯＿＿＿＿
□胸部圧迫　□人工呼吸　□腹部固定　□吸引　□C カラー
□脊椎固定　□濡れた服の着替　□低体温パッケージ　□冷却
□糖分補給　□薬＿＿＿＿＿＿　□シェルター　□レベル 1/2 の避難

Subjective Information (主観的情報) = 傷病者が言ったこと

Symptoms(症状)= 主訴のはじまり、原因、痛みの程度（10 段階）

時間	

Allergies (アレルギー) = 局所 / 全身、原因、重大性、処置

Medicaiton (薬) = 処方、市販、漢方、その他すべての薬

薬	理由	量	服用
			はい/いいえ
			はい/いいえ

備考

Past（傷病歴）=MOI（発生機序）に関するもの

Last(食事・水分) = 最後に摂取した食事・水分 / 最後に排出した便・尿

水分	カロリー	電解質
尿色	尿量	便

Events（出来事）= 傷病者による起こったことの説明　記憶障害　あり / なし

Objective Information（客観的情報）= 自分が観察したもの

全身の所見 = 変形、腫れ、出血、圧痛、稔髪音、不安定、ROM、CSM

時間	

バイタルサイン = ベースラインを測定し、変化、異変を記録する

時間	心拍数	呼吸数	血中酸素	血圧	皮膚	体温	AVPU
正常値							

脊椎評価

時間	はい / いいえ	はい / いいえ
疑い □なし □あり	□□傷病者の信頼性 □□脊椎の痛み □□脊椎の圧痛 □□局所のしびれ □□鋭い刺激と柔らかい刺激の識別	□□人差指と中指の開く力 □□手 (指) の押す力 □□足 (爪先) の引く力 □□足 (爪先) の押す力

Assessment（評価）= 何が問題

可能性のある問題	時間	現在の問題	予想される問題
外傷 □不安定な脊椎 □脳震盪/↑ICP □体幹の傷害 □呼吸器障害 □出血性ショック □不安定な四肢の傷害 □安定した四肢の傷害 □創			
環境 □脱水/低ナトリウム □寒さ/低体温 □熱疲労/熱射病 □凍傷/火傷 □局所/全身毒反応 □局所/全身ｱﾚﾙｷﾞｰ反応 □溺れ □高山病 □雷 □潜水障害			
疾病 □循環器系障害 □呼吸器系障害 □神経系障害 □内分泌系障害 □腹部消化器系障害 □泌尿生殖器系障害 □耳の障害 □目の障害 □歯/歯茎の障害 □皮膚の障害 □感染障害			

緊急性の高い問題（ﾚｯﾄﾞﾌﾗｯｸﾞ）

備考

Plan（計画）= どうするか

処置		観察
時間		

避難計画

時間	レベル	方法
	1 2 3 4	□しない □ｾﾙﾌ □補助 □搬送 □担架 □乗物
	1 2 3 4	□しない □ｾﾙﾌ □補助 □搬送 □担架 □乗物
	1 2 3 4	□しない □ｾﾙﾌ □補助 □搬送 □担架 □乗物

追加情報

救助者 1 氏名		年齢
E-mail	男性	女性
住所	電話 携帯電話 所属	
救助者 2 氏名		年齢
E-mail	男性	女性
住所	電話 携帯電話 所属	
救助者 3 氏名		年齢
E-mail	男性	女性
住所	電話 携帯電話 所属	
救助者 4 氏名		年齢
E-mail	男性	女性
住所	電話 携帯電話 所属	

緊急連絡記録

時間	番号	人 / 組織