|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属都道府県協会安全対策委員会委員長㊞ | 三支部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

公益財団法人

　　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

ﾌﾘｶﾞﾅ

**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せない

(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、以下の選択項目に〇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。

腕を肩の高さまで挙げることが　[　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　]

車椅子に乗ることが　[　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　]

　　　人口呼吸器を　[　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〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☏