

■ 119구조·구급에 관한 법률 시행규칙 [별지 제5호서식] <개정 2024. 10. 4.>

소방서		119구급대(안전센터)		구급 활동일지				119구급대장(센터장)	
전화		-						결재	
차량번호				구분		[] 특수일반 [] 특수특별 [] 항공구급			
구급 출동	신고 일시	: : :		신고자	전화번호		신고방법 [] 일반전화 [] 휴대전화 [] 기타()		
	출동 시각	: : :		환자	성명	나이	세	성별	[] 남 [] 여 생년월일
	현장 도착	: : :		인적 사항	주소 (Tel)				
	환자 접촉	: : :		보호자 등	성명	관계	전화번호		
	거리	km		환자 발생 위치					
	현장 출발	: : :		환자 발생 장소(택일)	<input type="checkbox"/> 집 [] 집단거주시설 [] 도로 [] 도로외 교통지역 [] 오락/문화/공공시설 [] 학교/교육시설 [] 운동시설 [] 상업시설 <input type="checkbox"/> 의료관련시설 [] 공장/산업/건설시설 [] 일차산업장 [] 바다/강/산/논밭 [] 기타()				
	병원 도착	: : :		환자 증상	<input type="checkbox"/> 통증([] 두통 [] 흉통 [] 복통 [] 요통 [] 분만진통 [] 그 밖의 통증()) <input type="checkbox"/> 외상([] 골절 [] 탈구 [] 뺨 [] 열상 [] 찰과상 [] 타박상 [] 절단 [] 압박손상 [] 화상) <input type="checkbox"/> 의식장애 [] 기도이물 [] 기침 [] 호흡곤란 [] 호흡정지 [] 두근거림 [] 가슴불편감 [] 심정지 [] 경련/발작 [] 실신 <input type="checkbox"/> 오심 [] 구토 [] 설사 [] 변비 [] 배뇨장애 [] 객혈 [] 토혈 [] 혈변 [] 비출혈 [] 질출혈 [] 그 밖의 출혈 <input type="checkbox"/> 고열 [] 저체온증 [] 어지러움 [] 마비 [] 전신쇠약 [] 정신장애 [] 그 밖의 이물질 [] 기타()				
귀소 시각	: : :		(복수 선택 가능)						
출동 유형	<input type="checkbox"/> 정상 [] 오인 [] 거짓 [] 취소 [] 기타								
환자 발생 유형	[] 질병	병력 ([] 없음 [] 미상)		<input type="checkbox"/> 고혈압 [] 당뇨 [] 뇌혈관질환 [] 심장질환 [] 폐질환 [] 결핵 [] 간염 [] 간경화 [] 알레르기 <input type="checkbox"/> 암(종류:) [] 신부전(투석여부:) [] 감염병(종류:) [] 기타()					
	[] 교통사고	사상자		<input type="checkbox"/> 운전자 [] 동승자 [] 보행자 [] 자전거 [] 오토바이 [] 개인형 이동장치 [] 그 밖의 탈 것() [] 미상 <input type="checkbox"/> 그 외 외상 (택일) [] 낙상 [] 추락 [] 그 밖의 둔상 [] 관통상 [] 기계 [] 농기계 <input type="checkbox"/> 비외상성 손상 (택일) <ul style="list-style-type: none"> ■ 호흡위험 ([] 익수 [] 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 [] 단순주취 [] 기타()							
환자 평가	의식상태	1차 (:)	[] A [] V [] P [] U	2차 (:)	[] A [] V [] P [] U	사고부위(복수선택 가능)			
	동공반응	좌	[] 정상 [] 축소 [] 산동 [] 측정불가	우	[] 정상 [] 축소 [] 산동 [] 측정불가				
	활력 징후	시각	혈압	맥박	호흡				
	[] 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)	<input type="checkbox"/> 기도확보: [] 도수조작 [] 기도유지기(airway) [] 기관삽관(Intubation) [] 성문외 기도유지기(extraglottic airway) [] 흡인기 [] 기도폐쇄처치 <input type="checkbox"/> 산소투여: L/min([] 비관 [] 안면마스크 [] 비재호흡마스크 [] BVM [] 산소소생기 [] 네블라이저 [] 기타) <input type="checkbox"/> CPR([] 실시 [] 거부 [] DNR [] 유보) [] ECG [] AED([] Shock [] Monitoring) [] 기타() <input type="checkbox"/> 순환보조([] 정맥로 확보 [] 수액공급(cc) 확보) [] 약물투여() [] 고정([] 목뼈 [] 척추 [] 부목 [] 머리) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 응급처치: [] 기관삽관 [] 성문외 기도유지기 [] 12유도 심전도 [] 정맥로 확보 [] 인공호흡기 [] 기타()				
	의료지도 의사	성명			<input type="checkbox"/> 약물투여: [] N/S [] D/W [] NTG [] 기관지확장제 [] 에피네프린 [] 아미오다론 [] 기타() <input type="checkbox"/> 병원선정 [] 환자평가 [] CPR유보·중단 [] 이송거절 [] 이송거부 [] 기타()				
환자 이송	이송 기관명		도착시간(거리)	의료기관 선정자 등		재이송 사유			환자 인수자
	1차	[] 관할 [] 타시·도	: (km)	<input type="checkbox"/> 구급대 [] 119상황실 [] 구급상황센터 [] 환자/보호자 [] 병원 수용기관 등 [] 기타()		<input type="checkbox"/> 병상 부족([] 응급실 [] 수술실 [] 입원실 [] 중환자실) <input type="checkbox"/> 전문의 부재 [] 환자/보호자의 변심 [] 의료장비 고장 [] 1차 응급처치 주취자 등 [] 기타()			<input type="checkbox"/> 의 사 [] 간호사 [] 응급구조사 [] 기타
2차	[] 관할 [] 타시·도	: (km)	<input type="checkbox"/> 구급대 [] 119상황실 [] 구급상황센터 [] 환자/보호자 [] 기타()		<input type="checkbox"/> 병상 부족([] 응급실 [] 수술실 [] 입원실 [] 중환자실) <input type="checkbox"/> 전문의 부재 [] 환자/보호자의 변심 [] 의료장비 고장 [] 1차 응급처치 주취자 등 [] 기타()			<input type="checkbox"/> 의 사 [] 간호사 [] 응급구조사 [] 기타	
공동 대응	[] 헬기 [] 펌블런스 [] 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)					
마감	<input type="checkbox"/> 취소 ■ 타차량([] 병원차 [] 경찰차 [] 자카용 [] 택시 [] 헬기) [] 환자 없음 [] 현장처치 [] 이송거부 [] 이송거절 [] 경찰인계 [] 이송 불필요 [] 사망 [] 기타()								
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 인	[] 없음 [] 장거리 이송 [] 보호자 요구 [] 원거리 병원 [] 원거리 출동 [] 민취차 [] 폭행 [] 언어폭력 [] 환자 과체중 [] 기관협조 미흡 [] 환자위치 불명확 [] 교통장애 [] 폭우 [] 폭설 [] 기타()								
일련 번호	재난 번호		연계 번호		<input type="checkbox"/> 뒷장이 동시에 기록되도록 제작				