別紙様式２

偶発症報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 報告医療機関名 | 医院・診療所・病院 |
| 検診日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 受診者氏名 |  |
| 性別 | １．男　　　　　２．女 |
| 生年月日 | 大正 ・ 昭和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　歳） |
| 基礎疾患 | １．あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２．なし |
| 内視鏡の機種 | １．経口　　　　２．経鼻 |
| 偶発症の種類 | １．穿孔  ２．鼻出血  ３．粘膜裂創  ４．気腫（穿孔との重複も含む）  ５．生検部位からの後出血  ６．前処置薬によるアナフィラキシーショック  ７．その他の偶発症 |
| 部位 | １．鼻腔　　　２．咽喉頭　　　３．食道　　　４．胃・十二指腸  ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 重症度 | １．軽症（処置なし）　　　　２．中等度（処置あり）  ３．重症（入院）　　　　　　４．死亡 |
| 転帰 | １．入院（検査施設、他院）　　２．外来（他院紹介）  ３．帰宅（検査施設対応） |
| 入院医療機関 |  |
| 偶発症発生時の状況 |  |