

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	