

精神科救急等病棟必要性チェックリスト

緊急に医療的介入を要する具体的な因子(該当する項目に☑、複数選択可)		点数
<input type="checkbox"/>	他害の事実 ----- <input type="checkbox"/> 殺人 <input type="checkbox"/> 放火 <input type="checkbox"/> 強盗 <input type="checkbox"/> 不同意性交等 <input type="checkbox"/> 不同意わいせつ <input type="checkbox"/> 傷害 <input type="checkbox"/> 暴行 <input type="checkbox"/> 恐喝 <input type="checkbox"/> 脅迫 <input type="checkbox"/> 窃盗 <input type="checkbox"/> 器物損壊 <input type="checkbox"/> 弄火又は失火 <input type="checkbox"/> 家宅侵入 <input type="checkbox"/> 詐欺等の経済的な問題行動 <input type="checkbox"/> 攻撃的・威圧的言動 <input type="checkbox"/> これらに準ずる他害行為()	3
<input type="checkbox"/>	自殺行動の事実・切迫した自殺念慮	3
<input type="checkbox"/>	昏迷状態	3
<input type="checkbox"/>	亜昏迷状態 (その日の出来事など簡単な意思疎通も困難な状態のものに限る)	2
<input type="checkbox"/>	意識障害(器質疾患によるものを除く) ----- <input type="checkbox"/> 薬物による意識障害 <input type="checkbox"/> てんかん発作後もうろう状態 <input type="checkbox"/> 離脱せん妄	2
<input type="checkbox"/>	不合理な拒否・拒絶や援助希求行動の欠如による自立不全 ----- <input type="checkbox"/> 摂食困難 <input type="checkbox"/> 生命リスク等の危険回避困難	2
<input type="checkbox"/>	特定の目的による入院 ----- <input type="checkbox"/> 薬物の副作用により生じた重篤な精神症状の管理 <input type="checkbox"/> BMI16以下のりい瘦対応 <input type="checkbox"/> mECTの実施 <input type="checkbox"/> クロザピン導入・副作用対応	2
<input type="checkbox"/>	社会生活機能不全 ----- <input type="checkbox"/> 躁状態 <input type="checkbox"/> 混合状態 <input type="checkbox"/> 減裂状態 <input type="checkbox"/> 激越 <input type="checkbox"/> 摂食困難 <input type="checkbox"/> 排泄困難	1

要配慮因子(該当項目があれば☑、複数選択可)		点数
<input type="checkbox"/>	医療観察法通院処遇者	1
<input type="checkbox"/>	警察、精神保健福祉センター、保健所及び市区町村の介入により受診し入院となった者	1