

学生救急救命技術選手権（分娩新生児対応）評価表（Ver.20251031）

学校名

チーム名

総計（合計①＋②＋③＋NG）

ST No.

順位

点

位

共通項目

大項目	小項目	No.	優	良	可	不可	メモ欄
状況評価① (指令～現場到着)	指令内容の確認/PAC聴取時期 & 内容	1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	感染防御/携行資器材の確認	2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	活動方針の共有	3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
状況評価② (現場到着～接触)	安全の確認・二次災害防止の必要性判断	4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	発症状況・受傷機転の確認	5	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	傷病者数の確認/応援要請/搬送（搬出）経路の確認	6	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
初期評価	傷病者の状況確認（顔色、体位、四肢の変形、外出血、嘔吐痕）	7	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	初期評価（ABCD評価）が適切に行えた	8	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
隊活動	情報収集が適切だった(GUMBA・BAGMASK・SAMPLER)	9	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	適切な体位管理ができた	10	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	愛護的な搬送ができた	11	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	観察やバイタル測定の手技が適切だった	12	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	傷病者や関係者への接遇やICが適切だった	13	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	資器材の取扱いが適切だった	14	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
	隊のチームワーク（情報共有/伝達/サポート等）	15	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
			/45	/30	/15		合計①：

プロトコル

項目		評価内容	No.	得点				メモ欄	
状況評価	出産経験の有無／妊娠週数／既往歴の確認	必要な情報を早期に把握できた	1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	胎児娩出が差し迫っているかの判断	陣痛間隔・胎児の状態を把握して適切に判断した	2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	分娩準備（清潔環境・資器材準備）	手袋・ガーゼ・タオルなどを適切に準備できた	3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	分娩時の体位管理	仰臥位で膝を曲げるなど適切な体位をとらせた	4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	陣痛時の声かけと呼吸法の指導	ICを含め妊婦の不安を軽減し呼吸法を適切に指導できた	5	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
介助評価	会陰保護	胎児娩出時に会陰部を保護し損傷を防ぐ対応ができた	6	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	児頭の娩出介助	児頭が出る際に過度な牽引をせず、ゆっくりと支持した	7	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	肩甲娩出の介助	前肩・後肩の娩出介助を順序立てて適切に行えた	8	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	胎児全身の娩出	胎児の回旋を観察し、自然な娩出をサポートできた	9	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	娩出時間/場所の確認	胎児娩出の時間と場所を確認・記録できた	10	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	新生児の生命評価	呼吸・啼泣・筋緊張などを確認できた アプガースコアを適切に評価できた	11	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
処置評価	新生児の保温・気道確保	タオルで乾燥・保温し、必要に応じて吸引を行えた	12	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	臍帯処置	臍帯を2か所結紮し、適切な長さで安全に切断した	13	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	胎盤の娩出確認	胎盤の完全娩出および出血量を観察した	14	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
	母体の観察と出血管理	出血の有無・子宮収縮・母体バイタルを確認した	15	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0		
			/45	/30	/15				

シナリオ

項目	評価内容	No.	得点				メモ欄
		1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
		2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
		3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
		4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
		5	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
			/15	/10	/5		合計③：

NG

評価項目

【以下のいずれかが1つでも該当する場合】
☐ 法令・競技規則・プロトコルに則った活動ができなかった
☐ 活動にふさわしい身だしなみでなかった（服装・装備・髪・髭・爪・忘れ物等）
☐ 活動中に不適切な態度があった
☐ 活動に関する資器材の不備や忘れ物があった
☐ 活動中の資器材や傷病者の扱いが愛護的でなかった（またぐ・蹴る・落下させる等）
☐ 想定終了時刻までに第 1 報が完了していない
※1項目につき-5点

点

注意事項

- ・各項目の該当する評価基準に分かりやすく大きくチェック☑してください。
- ・時間計測のタイミングは評価者間で統一願います。
- ・評価項目に記載のない事項については運営責任者と協議願います。
- ・移動開始時刻を「厳守」願います。時間調整はフィードバック時間の短縮に対応願います。

評価基準と評価要領

- ・別紙「評価マニュアル」を参照のうえ統一した評価をお願いします。
- ・疑義が生じた場合は運営担当者に相談願います。

評価者署名（1）

（2）