

プレーヤーの氏名				プレーヤーの背番号	
受傷日		医師名			
チーム		対戦相手			
競技/大会名		節			
キックオフ時間		評価を行った時間 (24 時間表示)			
負傷した時間帯	<input type="checkbox"/> 0~20 分	<input type="checkbox"/> 21~40 分	<input type="checkbox"/> 41~60 分	<input type="checkbox"/> 61~80 分	

セクション 1 か 2 に記入してください

セクション 3 はいかなる場合でも必ず記入してください

セクション1 - ただちにフィールドから退出させ、プレーに復帰させない - 該当する理由 (下記から選択)

該当する項目が一つでもあれば、サイドライン/オフフィールド評価 (セクション2) を実施する必要はありません

<input type="checkbox"/>	強直性姿勢	<input type="checkbox"/>	けいれん
<input type="checkbox"/>	意識消失が確認された	<input type="checkbox"/>	意識消失の疑いがある
<input type="checkbox"/>	バランス障害/運動失調	<input type="checkbox"/>	時間、場所、人がわからない
<input type="checkbox"/>	明らかにぼうぜんとしている	<input type="checkbox"/>	意識が混乱している
<input type="checkbox"/>	いつもと違う行動をする	<input type="checkbox"/>	フィールド上で、脳振盪の兆候や症状が確認された
<input type="checkbox"/>	眼球運動の兆候 (例: 自発眼振)	<input type="checkbox"/>	19 歳以下である: ただちに退出させ、止めさせる

セクション2 - HIA 1 サイドライン/オフフィールド評価 - 実施する理由 (下記から選択)

サイドライン/オフフィールド評価を実施する前に、チームドクターと受傷事象の映像を再確認してください

<input type="checkbox"/>	即座には診断しにくい頭部外傷	<input type="checkbox"/>	行動がいつもと違う可能性がある
<input type="checkbox"/>	意識が混乱している可能性がある	<input type="checkbox"/>	脳振盪の可能性がある外傷が認められた
<input type="checkbox"/>	ただちに退出させる条件の兆候がややある (例; バランス障害の可能性や意識消失の可能性など)	<input type="checkbox"/>	その他 (詳しく):

サイドライン/オフフィールド評価

(特定の検査が実施できない場合、その理由を適当な箇所に記入してください)

即時記憶 (スコアが 16 または、基準値に満たない場合は異常)

下記のリストより無作為に 1 つ選択し、その 10 単語を使って即時記憶を 3 回評価してください

正解数を記入してください (最大正解スコアは 30 点)

リスト	10 単語リスト					1 回目	2 回目	3 回目
A	ゆび	10 円玉	毛布	レモン	昆虫			
	紙幣	ハチミツ	鏡	サドル	イカリ			
B	赤ちゃん	猿	香水	夕日	アイロン			
	ろうそく	紙	砂糖	サンドイッチ	ワゴン			
C	ジャケット	矢印	コショウ	コットン	映画			
	カーペット	サドル	ひじ	泡	リンゴ			

即時記憶テスト結果: 30 単語中

単語

セクション 2 は裏面に続きます

セクション 2 - サイドライン/オフフィールド評価 - 続き

すべての質問に答えてください

マドックス質問テスト - オリエンテーション	不正解	正解
今日の試合会場はどこですか？		
今は、前半ですか？後半ですか？		
今日の試合で最後に得点したのは誰ですか？		
先週、または、前回の試合の対戦相手は？		
前回の試合は勝ちましたか？		
数列逆唱 (スコアが 2 未満、または、基準値に満たない場合は異常とみなす)	異常	正常
選択肢 1 の数字: 4-3-9 / 3-8-1-4 / 6-2-9-7-1 / 7-1-8-4-6-2		
選択肢 2 の数字 (必要に応じて) : 6-2-9 / 3-2-7-9 / 1-5-2-8-6 / 5-3-9-1-4-8		
バランス評価		
異常とみなされるコア:		
<ul style="list-style-type: none"> つぎ足立ち - 逸脱回数が 4 回以上、または基準値に満たない場合 片足立ち - 逸脱回数が 6 回以上、または基準値に満たない場合 		
つぎ足立ち - 合計逸脱回数	<input type="text"/>	回
片足立ち - 合計逸脱回数	<input type="text"/>	回
症状のチェックリスト - 声を出して読んで答えてもらうために、質問票をプレーヤーに手渡す	異常	正常
頭痛がしますか？		
めまいがしますか？		
「頭部の圧迫感」を感じますか？		
吐き気や嘔吐感がありますか？		
視野がぼやけますか？		
音や光が気になりますか？		
動きが鈍くなった気がしますか？		
「霧の中」にいるような感じがしますか？		
気分がすぐれませんか？		

臨床的な兆候 - この欄に記入してもらうために、この用紙をドクターに返してください。	はい	いいえ
感情 - 悲しい、不安、緊張、イライラ		
眠い / 集中できない / 思い出せない		
上記評価では正常と判断されたが、HIAを行った医師が脳振盪の疑いがあると判断した		
遅延想起 (スコア 4 未満、または、基準値に満たない場合は異常とみなす)	異常	正常
即時記憶テスト終了から 5分経過した後 に遅延想起を実施してください		

異常または不正解にチェックがついている = プレーに復帰させない

セクション 3

要請者	<input type="checkbox"/> チームドクター <input type="checkbox"/> フィジオセラピスト <input type="checkbox"/> マッチデードクター <input type="checkbox"/> トーナメントドクター
実施者	<input type="checkbox"/> チームドクター <input type="checkbox"/> マッチデードクター <input type="checkbox"/> トーナメントドクター <input type="checkbox"/> アシスタントチームドクター

プレイヤーを退出させたか?	はい	<input type="checkbox"/> ただちに退出させる条件に該当する症状または兆候が確認された <input type="checkbox"/> HIA1 サイドライン/オフフィールド評価で異常が認められた 理由: <input type="checkbox"/> HIA1 サイドライン/オフフィールド評価は正常であったが、臨床的に疑いがあった <input type="checkbox"/> 別の負傷で退出したため <input type="checkbox"/> 19歳未満のため、確認して止めさせる
	いいえ	<input type="checkbox"/> HIA1 サイドライン/オフフィールド評価終了後、プレイヤーは試合に復帰した <input type="checkbox"/> HIA1 サイドライン/オフフィールド評価では異常があったが、臨床判断で覆ったため 理由: <input type="checkbox"/> 試合終了のため - もし試合が続いていれば、プレイヤーはプレーに復帰していた <input type="checkbox"/> 試合終了のため - もし試合が続いていれば、プレイヤーは退出していた

HIA1 サイドライン/オフフィールド評価時のビデオの役割の確認:

<input type="checkbox"/> ビデオは使用しなかった	
頭部外傷の確認は:	<input type="checkbox"/> ビデオのみ <input type="checkbox"/> ビデオとピッチサイドでの目視 <input type="checkbox"/> ピッチサイドとフィールド内
ただちに退場させる条件は、以下によって確認された:	<input type="checkbox"/> ビデオのみ <input type="checkbox"/> ビデオとピッチサイドでの目視 <input type="checkbox"/> ピッチサイドとフィールド内
競技への復帰に関する決定をするのに:	<input type="checkbox"/> ビデオは役に立った <input type="checkbox"/> ビデオは役に立たなかった

実施に関する注意

1. プレーヤーをフィールドオブプレーから、ただちに、かつ、完全に退出させた場合は、セクション1を記入してください。
2. プレーヤーにHIA1 サイドライン/オフフィールド評価が要請された場合は、セクション2を埋めてください。
3. HIA1 サイドライン/オフフィールド評価のセクションが埋められない場合、該当する箇所にその理由を記入してください。
4. HIA1 サイドライン/オフフィールド評価のセクション2は、チームドクターが診断しにくい頭部外傷を評価するために設定されています。
5. プレーヤーは、HIA1 サイドライン/オフフィールド評価で、質問の答えが一つでも不正解の場合は、プレーに復帰してはいけません。
6. 医師による臨床判断は、サイドラインにおける神経学的テストの「陰性」結果よりも優先されます。
7. プレーへの復帰の判断は、ドクターが責任を持って行います。
8. 試合後に脳振盪の症状や兆候が遅れて発生することがあるので、チームドクターはHIA1 サイドライン/オフフィールド評価が陰性だったアスリート全員を継続的に観察してください。

ただちに退場させる条件

「意識消失の疑いがある」のは、次のいずれかにあてはまる場合です:

- 頸部周囲の低緊張がみられる場合
- プレーヤーが受け身をとらないまま、地面に倒れた場合
- プレーヤーが地面に横たわり、5秒間動かなかった場合
- 味方のプレーヤーやマッチオフィシャルが意識消失を確認した場合

バランス障害/ 運動失調は、プレーヤーが、明らかな頭部への接触があった後に地面から立ち上がる際に、ふらついたり、一歩目でよろめいたり、歩くことができない、または、支えがないとしっかり立ってられない場合を指します。

HIA1 サイドライン/オフフィールド評価の説明

即時記憶 - それぞれに10単語入っている3つの単語リストの中より、いずれかを選びます。プレーヤーにその10単語を覚えてもらい、テストします。テストは3回行います。正解した数を数えてください。最大スコアは30点となります。

説明

「これから記憶のテストをします。単語を10個読み上げますので、読み終わったら、覚えている単語をできるだけたくさん言ってください。順番は前後しても構いません。」

同じ言葉を使って、これを3回繰り返してください:

「同じ単語をもう一度読み上げます。覚えている単語をできるだけたくさん言ってください。順番は前後しても構いません。」

1回目、2回目のスコアにかかわらず、3回すべて行ってください。1秒間に1語の割合で読み上げてください。

最大スコアは30点

数字の逆唱 - 選択肢1、または選択肢2の数字で始めてください。

「いくつかの数字を言いますので、読み終わったら、それを逆の順番で言ってみてください。例えば、7-1-9でしたら、9-1-7になります。」

3桁の数字から始めます。正解したら、次の桁に進みます。ある桁で不正解の場合は、同じ長さの桁の選択肢2を読みます。ある桁で2回とも不正解であれば、そこで終了です。数字は1秒間に1つの割合で読み上げてください。

遅延想起 - 即時記憶と同じ単語で再テストします。

- 最初のテストから5分経過していなければなりません。

「先ほど読み上げた単語の中から、覚えているものをできるだけたくさん言ってください。順番は前後してもかまいません。」

バランス評価

下記は、バランス評価の説明です。

「今からバランス評価を行います。(靴を履いているようであれば)靴を脱いでください。この評価では、2つの異なる姿勢で20秒間立ってもらいます。」

(a) 片足立ち:

「ボールを蹴るとすると、どちらの足を使いますか? (その足を利き足とします)

では、利き足でないほうの足で立ってください。利き足は、股関節を約30度、膝を約45度曲げた状態に保ちます。もう一度、両手を腰に当てて目を閉じ、20秒間そのまま動かずにじっとしててください。今の姿勢から動いたら、その回数を私が数えます。もしその姿勢からよろめいて動いてしまったら、目を開けて初めの姿勢に戻ってバランスを取り続けてください。姿勢を取り、目を閉じたら、時間を計り始めます。」

(c) つぎ足立ち:

「次は、利き足を前にして、その踵に反対側の足のつま先をくっつけて、まっすぐに並べて立ってください。体重を両足に同じようにかけます。今度も、両手を腰に手を当てて目を閉じ、20秒間そのまま動かずにじっとしててください。今の姿勢から動いたら、その回数を私が数えます。もしその姿勢からよろめいて動いてしまったら、目を開けて初めの姿勢に戻ってバランスをとり続けてください。姿勢をとり、目を閉じたら、時間を計り始めます。」