

振り分けプロトコール (案)

SpO₂

重症

中等症II

中等症I

軽症

SpO₂ 90%以下

SpO₂ 91-93%

SpO₂ 94-95%

SpO₂ 96%以上

← 県延 (重症中心)

← 酸素投与ができるコロナ入院施設

← コロナ入院施設/宿泊療養施設

症状

(注意) 過換気症候群、不安神経症による呼吸困難を除く

著明な呼吸困難 (息苦しくて動けない)
新たに生じた労作性呼吸困難
呼吸数28回/分以上
血痰

酸素投与できるコロナ入院施設へ

可能であればSpO₂測定する

24時間以上摂食/飲水できない
嘔吐、下痢などで脱水あり

点滴できるコロナ入院施設/外来へ

新たに生じた意識障害

集中治療できる県延

血圧低下 (BP90mmHg以下、ショック)

集中治療できる県延

酸素投与してもSpO₂ 90%以下

集中治療できる県延

振り分け時の基本的な立ち位置（案）

県立延岡病院

重症患者
（中等症II以上）
重篤な基礎疾患がある患者

トリアージ必要
86歳未満
重い認知症なし
精神障害なし
ADL低下なし

医師会病院、共立病院、済生会日向病院

中等症I, II, + 県延適応外の患者（重症含む）
在宅患者CPA？

平田東九州病院

ADL悪い患者、家族が介助で一緒に入院できる患者、
基礎に脳血管障害のある患者

高齢者施設、障害者施設入所者

可能な限り、施設内で治療/看取りをする

酸素投与どうする？

小児科患者については、本日相談