

チェックシート ④

診察の場で ー病院など医療機関などー

子どもの所見	保護者の態度
<p>《全身》</p> <p><input type="checkbox"/> 低身長（-2SD以下）、体重増加不良</p> <p><input type="checkbox"/> 原因不明の脱水、栄養障害</p> <p><input type="checkbox"/> 内臓出血</p> <p><input type="checkbox"/> 刺激が少ないことによると考えられる発達の遅れ</p> <p><input type="checkbox"/> 繰り返す事故の既往、など</p> <p>《皮膚》</p> <p><input type="checkbox"/> 多数の打撲や傷</p> <p><input type="checkbox"/> 不自然な傷（事故では起きがたい傷や道具を使った傷など）</p> <p><input type="checkbox"/> 不自然な火傷の痕（タバコ、アイロン、ストーブなど）</p> <p><input type="checkbox"/> 不自然な皮下出血</p> <p><input type="checkbox"/> 不潔な皮膚や頭髮、など</p> <p>《骨》</p> <p><input type="checkbox"/> 新旧混在する多発骨折（全身骨X線撮影や顔面骨のCT所見が有効）</p> <p><input type="checkbox"/> 乳児の長管骨骨折、など</p> <p>《頭部》</p> <p><input type="checkbox"/> 頭蓋内出血（特に硬膜下出血）</p> <p><input type="checkbox"/> 脳挫傷、多発脳内出血など</p> <p>《眼・鼻・耳》</p> <p><input type="checkbox"/> 眼外傷所見（白内障・出血・網膜剥離など）</p> <p><input type="checkbox"/> 眼窩内側骨折</p> <p><input type="checkbox"/> 鼻骨骨折</p> <p><input type="checkbox"/> 鼓膜裂傷、など</p> <p>《性器・肛門》</p> <p><input type="checkbox"/> 性器や肛門周辺の外傷</p> <p><input type="checkbox"/> 反復性尿路感染症</p> <p><input type="checkbox"/> 女児の妊娠・中絶・出産</p> <p>《精神的症状》</p> <p><input type="checkbox"/> 診察に対する不自然な不安や怯え</p> <p><input type="checkbox"/> 多動・チック</p> <p><input type="checkbox"/> 無表情・無感動・無関心</p> <p><input type="checkbox"/> 自傷行為・自殺企図</p> <p><input type="checkbox"/> 夜尿・遺尿・遺糞</p> <p><input type="checkbox"/> 悪夢・パニック</p> <p>《歯・口腔内》</p> <p><input type="checkbox"/> 多数歯にわたるう歯、歯肉腫脹の放置</p> <p><input type="checkbox"/> 口の中に傷がある、など</p>	<p><input type="checkbox"/> 不自然な説明</p> <p><input type="checkbox"/> 説明内容がよく変わる。</p> <p><input type="checkbox"/> 発症から受診までの時間が長い。</p> <p><input type="checkbox"/> 医者をわたり歩く。</p> <p><input type="checkbox"/> 医療関係者に対する挑発的態度や被害的態度</p> <p><input type="checkbox"/> 受診の遅れと子どもの容態とのつじつまが合わない。</p> <p><input type="checkbox"/> 時間外診療が多い。</p> <p><input type="checkbox"/> 子どもの容態と治療について関心がない。</p> <p><input type="checkbox"/> 傷について説明が曖昧、不自然、不合理である。</p> <p><input type="checkbox"/> 骨折について保護者からの説明がなくレントゲン写真で初めて発見される。</p> <p><input type="checkbox"/> 治療に対して消極的、拒否的である。</p> <p><input type="checkbox"/> 入院をさせない。</p> <p><input type="checkbox"/> 入院してもすぐに退院させる。</p> <p><input type="checkbox"/> 面会時間が短く、子どもに触れたがらない。</p> <p><input type="checkbox"/> 付き添いを嫌がる。</p> <p><input type="checkbox"/> 外来を中断したり、転院を繰り返す。</p> <p><input type="checkbox"/> 治療費の未払いがある。</p> <p><input type="checkbox"/> 保険証や医療証、母子手帳を持っていない。</p> <p><input type="checkbox"/> 予防接種歴や健診歴がない、または少ないなど</p>
	<p>特殊な状況（次ページ参照）</p> <p><input type="checkbox"/> 揺さぶられっ子症候群</p> <p><input type="checkbox"/> 代理ミュンヒハウゼン症候群</p>