



自殺検査 質問項目

患者に質問する項目:

1. この数週間の間で、あなた自身が死にたいと一度でも願いましたか？
In the past few weeks, have you wished you were dead? はい Yes いいえ No
2. この数週間の間で、あなたかあるいはあなたの家族があなたが死んでいた方が良くと思いましたか？
In the past few weeks, have you felt that you or your family would be better off if you were dead? はい Yes いいえ No
3. この数週間の中に、あなたは自殺をしたいと思いましたか？
In the past week, have you been having thoughts about killing yourself? はい Yes いいえ No
4. 過去に自殺をしようとしてしましたか？
Have you ever tried to kill yourself? はい Yes いいえ No
はいであれば、どのような方法で自殺を行おうとしました？ If yes, how? _____

- またそれはいつ頃ですか？ When? _____

患者の答えが**はい**であれば、以下に書かれている質問を訊いてください：
If the patient answers **Yes** to any of the above, ask the following acuity question:

5. 今自殺をしようと思っていますか？
Are you having thoughts of killing yourself right now? はい Yes いいえ No
はいであれば、どのようなことが説明してください。 If yes, please describe: _____

次の手順:

- 患者が1から4項目に“いいえ”と答えたら、検査完了です。(5問目を聞く必要はありません)なので、介入は必要ありません。
(*備考: 臨床的判断はネガティブである検査結果を常に無効にすることができます。)
- 患者が1問から4問まで“はい”と答えたりか答えることを拒否した場合、検査結果は**ポジティブの診断**となる。
感度を量るため、5問目を訊く:
 - 5問目に“はい”と答えた場合= **急性ポジティブスクリーニング**(高リスクが特定されました)
 - 患者は速安全・完全神経検査を行う。
安全だと評価結果が出るまで、患者を帰宅させてはいけません。
 - 患者から目を離さない。部屋から危険物を撤去する。患者管理の責任医師または臨床医に報告する。
 - 5問目に“いいえ”と答えた場合 = **非急性ポジティブスクリーニング**(潜在的リスクを特定)
患者は簡潔な安全検査を行い、完全神経検査が必要か確認する必要がある。患者は安全検査が行われるまで、帰宅させてはいけません。
 - 患者管理の責任医師または臨床医に報告する。

すべての患者に情報を提供します

- 24 時間年中無休 全国自殺予防救命電話番号 1-800-273-TALK (8255) スペイン語: 1-888-628-9454
- 24 時間年中無休 危機メッセージ番号: 741-741 に“HOME”を送信する