

病態把握能力向上ゲーム Q CARD



ルール説明動画



プレー動画

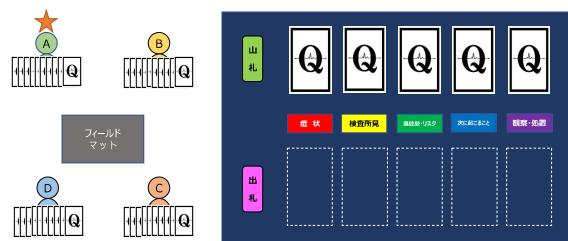
対象者：病院前救護に関わる全ての人

プレー人数：2人～8人用（個人戦、チーム戦ともに可能）

遊び方説明書（ベーシック編）

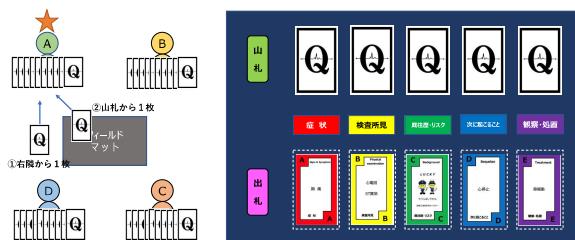
ゲーム準備

- ① 5種類のカードをよく切り、フィールドマット上の山札位置に置きます。
- ② プレーする順番を決めます。
- ③ 山札から、各種類のカードを2枚、合計10枚のカードを引きます。
- ※Aプレイヤーから開始し、時計回りにゲームが進行していきます。



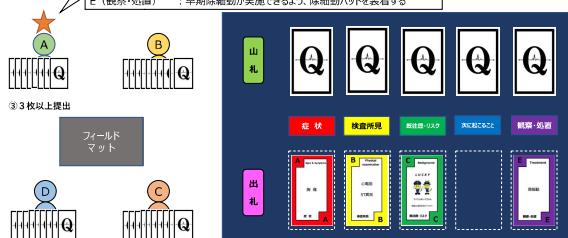
ゲーム進行

- ① Aは右隣のDから1枚、山札から好きなカードを1枚引きます。
- ※Aプレイヤーの手持ちカードは1枚になります。

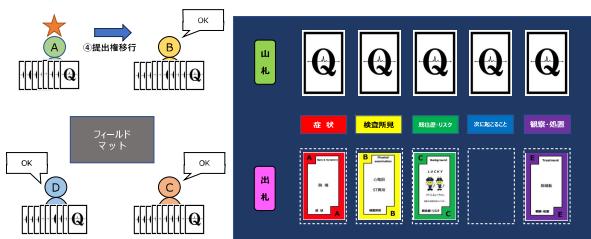


- ③ 1枚の手札から、各種類1枚までとし、合計3枚以上（ラッキーカードを含む場合は4枚以上）関連のあるカードを組み合わせて出札位置にセットします。
- セットまでの制限時間は2分、パス可能で回数に制限はありません。
- ④ Aプレイヤーは出札に関連する疑った病名や疾患等を宣言します。
- ⑤ 宣言した病名・病態と、提出したカードの関連性をプレイヤー全員に説明します。
- ※例では、既往歴・リスクはラッキーカード、次に起こることは未提出となっているため、これらは自ら内容を考えて口頭で説明しなければなりません。
- ※カードに書かれた内容を説明していくが、より分かりやすい説明にするため、カードの内容以外に情報を追加しても問題ありません。

直訴：既往歴筋肉の筋膜症患者です。
C（既往歴・リスク）：既往歴・不規則のある筋膜症患者で、
A（症状）：接触時、2分以上止血の病状を訴えていた
B（検査所見）：心電図上、STの上昇が見られたことから、下壁梗塞と判断し
D（次に起こること）：心停止に移行することを考
E（観察・処置）：早期除細動が実施できるよう、除細動パッドを装着する

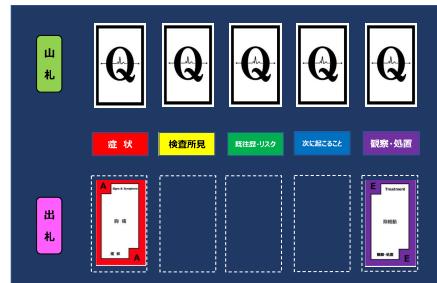


- ⑥ 宣言した病名・病態と出札及び口頭による関連性をプレイヤー全員で確認します。この時、他のプレイヤーは、出札について、不明な点や疑問等があれば、提出したプレイヤーに質問し、提出した根拠等を確認します。
- ⑦ 質問に対して、明確な回答できなかった場合は、出札は全て提出したプレイヤーに差し戻されます。出札に対して異議がない場合は、出札を流し、提出権はBプレイヤーに移行します。

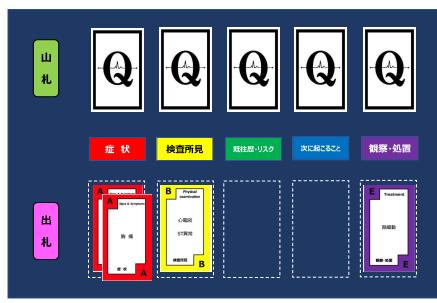


できないカードの出し方

- ① 提出カードが3枚未満。



- ② 同じ種類のカードを複数枚出す。



- ③ ラッキーカードを複数枚出す。



Qカードにおける留意点

- ①他のプレイヤーから手札を引かれた、もしくは、手札を出した結果、手札が1枚になった場合、「Q」と申告しなければなりません。なお、申告しない場合は、ペナルティとして各種類1枚ずつカードを引かなければなりません。
- ②山札がなくなれば、流したカードを切り、山札として使用します。
- ③Cの既往歴・リスクカードは、宣言した病名・病態やA、Bのカードに関連のあるものにする。
- ④Dの次に起こることは、A、B、Cの内を踏まえた上で起こる内容にする。
- ⑤Dの次に起こることは飛躍した内容にしない。（例：低血糖によりCPAになる）
- ⑥カード提出の審議については、宣言した病名・病態と関連のあるカードが提出できているかで判断してください。他のプレイヤーが知識の補完を目的に行う質問等に対して、明確な回答がない場合の全てが差し戻しになるわけではありません。
- ⑦知識を構造化させることが目的であるため、自分のカードばかり見るのではなく、他のプレイヤーの出札を確認し、積極的に質問を行い議論に参加してください。

その他

ビギナーズ編、ステップアップ、ベーシック編とともにプレイヤーのレベルに応じて、次のようなルールで行うことも可能です。

- ①個人戦ではなくチーム戦で実施する

個人でプレーするのではなく、チームで相談しながらカードを提出することもできます。

- ②スマートフォン等で調べる

知識が曖昧な場合はスマートフォン等で調べながらプレーすることも可能です。特に、チーム戦の場合は、複数のチームメイトで調べながら協力してプレーすることで学びが広がります。

また、Cross Q Wordは一人でも楽しく学習できるツールです。



Cross Q Word