

さんの

災害・緊急時の 避難マニュアル

- これは、ご本人・ご家族の皆様が万一の災害時や緊急時に停電が発生した際に少しでも落ち着いてスムーズに避難することができるように、ご本人・ご家族自身で計画していくためものです。
 - 緊急事態は突然やってきますので、これは緊急避難物品や人工呼吸器のそばなど決まった場所に必ず置いて、時々内容を再確認しましょう。
 - 停電時には、これを見ながら落ち着いて行動しましょう。
 - 避難・入院の際にもこれを必ず持っていきましょう。
 - 状況が変われば、すぐに内容を修正し、修正日を記入しましょう。
- また、その旨を支援関係者に伝えましょう。

作成日： 年 月 日
修正日： 年 月 日
修正日： 年 月 日

目 次

1	緊急時の医療連絡票	2
2	停電時の対策	4
3	自宅付近のハザード情報	6
4	避難を判断する目安	7
5	災害が発生した時の初期対応	8
6	停電が発生した時の初期対応	9
	停電が長引きそうな場合	10
7	避難する場合の方法	11
	避難時の持ち出しセット	11
8	各種連絡先リスト	13

1 緊急時の医療連絡票

※この連絡票は、災害時などに初めて対応する医療関係者に伝えたい医療情報をまとめたものです。緊急避難時に入院する時等に役立ちます。

医療機器の設定が変更された場合は更新しましょう。

患者氏名			性別	男・女
生年月日	年 月 日生まれ (歳)			
住所	京都市 区			
電話番号			メールアドレス	
診断名				
合併症				
主治医	専門医	医療機関名： 住所： 医師名： 電話：		
	かかりつけ医	医療機関名： 住所： 医師名： 電話：		
経過	発症： 年 月 人工呼吸器装着： 年 月			
内服薬	★薬局でもらう、薬の説明書をコピーし入れておいてもよい。			
基礎情報	身長/ 体重	cm/ kg	血液型	型 RH
	血圧	/ mmHg	体温	°C
	脈拍	回/分	SpO2	%
コミュニケーション	会話 筆談 文字盤 意志伝達装置 その他()			
	具体的に記載(Yes/No サイン等)			

医療処置情報

人工呼吸器	機種名()	
	<input type="checkbox"/> 気管切開で使用(TPPV) <input type="checkbox"/> マスクで使用(NPPV)	
	<input type="checkbox"/> 量規定(VCV)	<input type="checkbox"/> 圧規定(PCV)
	1回換気量()ml	IPAP()、 EPAP()
	PS()、PEEP()	換気圧()、 PS()、PEEP()
	呼吸回数()回/分	呼吸回数()回/分
	吸気時間又は吸気流量()	吸気時間()
人工呼吸器装着時間: <input type="checkbox"/> 24時間 <input type="checkbox"/> 夜間のみ <input type="checkbox"/> その他()		
酸素使用	<input type="checkbox"/> あり()L/分 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他	
気管切開	カニューレ製品名() サイズ() カフエア量()ml	
吸引	<input type="checkbox"/> 気管内 <input type="checkbox"/> 鼻腔内 <input type="checkbox"/> 口腔内 サイズ() 頻度()回/日	
栄養	<input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 腸ろう <input type="checkbox"/> IVH <input type="checkbox"/> その他:	
	<内容>	<量>
	製品名:	ml/回、 ml/日 1日の総カロリー: kcal
排泄	通常量	尿 ml/日 便 回/日
	方法	
	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル <input type="checkbox"/> 導尿 回/日 サイズ()	
褥瘡の処置	部位・状況	
	ケア内容 体位変換等	
特記事項		
記入者	氏名	記入日:

2 停電時の対策

○機械ごとの確認内容

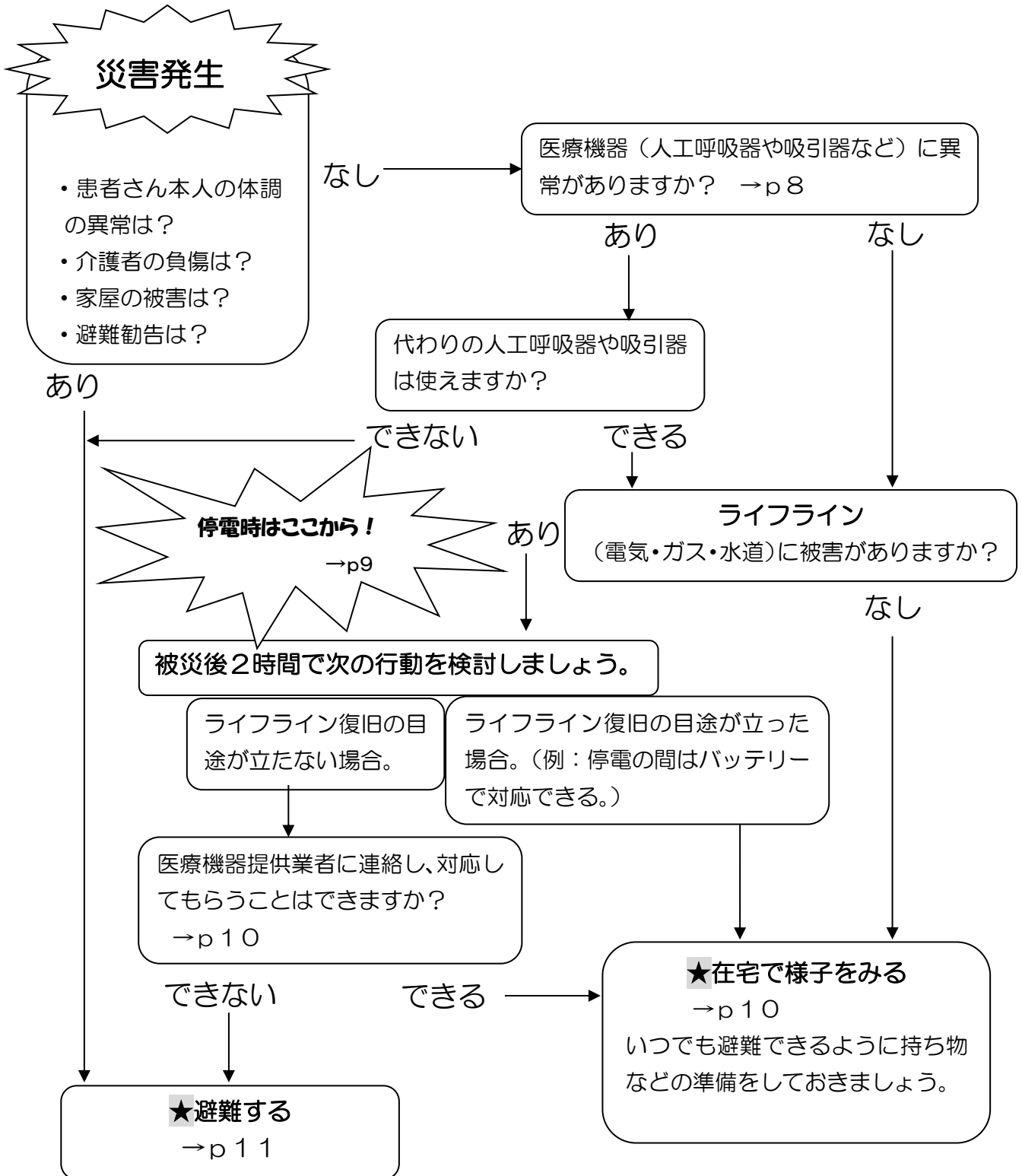
機械と確認内容	ポイント
<p>人工呼吸器</p> <p>内部バッテリー (あり ・ なし) 持続時間: 時間</p> <p>外部バッテリーの準備 (あり ・ なし) 持続時間: 時間</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・停電時はすぐに外部バッテリーに付け替えましょう。切り替えが必要な機種は、切り替え方法を習得しておきましょう。 ・蘇生バックが使えるように練習しておきましょう。 ・医療機器メーカーへ停電時の対処方法について確認しておきましょう。 ・落雷対策も必要です。雷サージ対応コンセントの使用や雷鳴時にコンセントを抜きバッテリー作動に移行するなど具体的に話し合っておきましょう。
<p>酸素濃縮器</p> <p>流量: ℓ/分</p> <p>予備の酸素ポンベ ℓ が 本 ⇒ 時間もちます。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・停電時はすぐに酸素ポンベに切り替えましょう。(酸素濃縮器にはバッテリーが内蔵されていないものが多いです) ・酸素ポンベを使用する際に必要な電池を常備しておきましょう。 ・酸素ポンベで酸素が難時間もつか医療機器メーカーへ確認しましょう。
<p>パルスオキシメーター</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・携帯用パルスオキシメーターを使用する際は必要な電池を常備しておきましょう。
<p>吸引器</p> <p>内部バッテリー: 時間 □ 予備の吸引器がある場合 内部バッテリー 時間</p> <p>停電に備えて準備しておきましょう</p> <p>□ 手動吸引器 □ 足踏み式吸引器 □ その他:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・1回の吸引時間については個人差があります。内部バッテリーで何回もつか確認しましょう。 ・手動や足踏み式など、電源を必要としない吸引器がある場合は、使い方を習得しておきましょう。

3 自宅付近のハザード情報

- ご自宅近辺の地理的な状況等から推測される起こりやすい災害はどんなものがあるのでしょうか？
- 京都府マルチハザード情報提供システムや京都市の各種ハザードマップを参考として起こりうる災害を把握しておきましょう。京都府マルチハザード情報提供システムはわが家の防災マップ(ご自宅で起こりうる災害等を記載したもの)を印刷することもできます。

地震・洪水・土砂災害等

4 避難を判断する目安



避難する場合も在宅で様子を見る場合も、
できれば連絡可能な関係機関に一報を入れてください。

5 災害が発生した時の初期対応

- ご本人が大丈夫か、人工呼吸器等医療機器が正常に作動しているかどうか確認しましょう。

人工呼吸器の確認のポイント

- 人工呼吸器本体に破損がなく、作動しているか
- 異常な音、臭いは出していないか
- 呼吸回路の各接続部にゆるみはないか
- 回路は破損していないか
- 設定値は変わっていないか

※アラームが鳴ってなくても必ず確認しましょう。

- 正常に作動していない場合はすぐに蘇生バックによる呼吸を開始してください。

パルスオキシメーターで確認 通常の SpO₂ _____%

※蘇生バックは平常時に使い方を習得しておきましょう。

- 正常に作動していない場合の連絡先

主治医 : _____

TEL : _____

人工呼吸器取り扱い業者 : _____

TEL : _____

に連絡してください。

6 停電が発生した時の初期対応

- 電気が消えたらまずブレーカーを確認しましょう。
ブレーカーが落ちていれば、ブレーカーを上げましょう。
- ブレーカーが落ちていない場合は停電情報を確認しましょう。

<停電情報の問い合わせ先>

関西電力送配電停電情報自動音声ダイヤル	0800-123-7800
関西電力送配電ダイヤル(コールセンター)	0800-777-3081

※関西電力送配電ダイヤル(コールセンター)へ問合せする際に、以下のいずれかの番号を伝えてください。

○供給地点特定番号(22桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

○お客様番号(日程・所・場所を含む14桁) ※関西電力と契約中の方のみ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<その他停電情報の確認>

- ・関西電力 HP: <https://www.kansai-td.co.jp/teiden-info/index.php>
- ・停電情報アプリ:「関西停電情報」

7 避難する場合の方法

○ 自宅での療養が難しい場合や避難を判断する場合、

①だれ(避難の判断などについて相談できる方)

_____ tel _____ に連絡して

②交通手段

_____ tel _____ で

③だれ(移動などの協力を得られる方)

_____ tel _____ の協力を得て

④病院、施設、親戚宅等避難場所

_____ tel _____ に

※避難してください。

○ 避難時の持ち出しセット(事前に外出用リストを作成しておきましょう。)

準備した項目の□にレでチェック

<input type="checkbox"/> 人工呼吸器	<input type="checkbox"/> 外部バッテリー	<input type="checkbox"/> 呼吸器回路
<input type="checkbox"/> 人工鼻(加温・加湿)	<input type="checkbox"/> 蘇生バッグ	<input type="checkbox"/> 吸引器
<input type="checkbox"/> 吸引チューブ	<input type="checkbox"/> アルコール綿	<input type="checkbox"/> 蒸留水
<input type="checkbox"/> 経管栄養セット	<input type="checkbox"/> 経腸栄養剤	<input type="checkbox"/> 保険証
<input type="checkbox"/> お薬手帳	<input type="checkbox"/> 薬	<input type="checkbox"/> 延長コード
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

メモ	ポイント
	<ul style="list-style-type: none"> ・緊急時に最低限持ち出すものはベッドの下など身近なところにまとめておきましょう。 ・避難所で手に入りにくいものは必ず用意しておきましょう。

① 自宅での療養が困難な場合の連絡先

避難の判断などについて相談できる方を記入してください。

所属・続柄	氏名	電話番号

② 避難先までの移動

避難先までの移動方法、移動ルート等を話し合っておきましょう。

③ 援助をお願いできる近隣の方

移動など援助をお願いできる方を記入しましょう。

氏名	電話番号

④ 避難(緊急入院)先 (病院、その他)

病院、その他(家族・近隣の援助のみで行くことができ、電力が確保できる施設や親戚宅等)を記入しましょう。

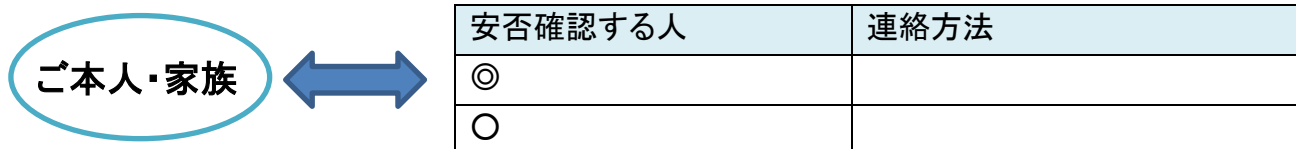
	病院・施設等	担当	電話番号	住所	受入れ 確認状況
第1 選択					済・未
第2 選択					済・未
第3 選択					済・未

8 各種連絡先リスト

○ 関係者連絡リスト 年 月 日作成

安否確認する人	災害用伝言板登録	区分	所属	担当者	電話番号	情報提供可否
		かかりつけ医				
		専門医				
		訪問看護師				
		ケアマネジャー				
		保健師				
		ホームヘルパー				
		近隣者				
		民生委員				
		避難所	<small>住所・名称</small>		※自分たちの安否を地域防災拠点に伝えましょう。	

○ 安否確認の流れ



○ 医療機器取り扱い事業者リスト

区分	所属	担当者	電話番号
人工呼吸器			
酸素濃縮器			
吸引器			

○ 家族・親族リスト

災害用伝言板登録	続柄	氏名	住所または勤務先	電話番号	情報提供可否

memo(補足で記載したいこと等を記載しましょう。また、分かりやすいように写真を貼っておくのもよいです。)





例:呼吸器の設定画面、呼吸器と回路の接続方法、呼吸器と外部バッテリーの接続方法、ナースコールのスイッチやセンサーの使用方法、NPPV のマスクの装着時の注意点、身体へのクッションのあて方 等

(参考資料)



防災対策・災害情報

平常時から災害に備えて、防災マップ等を確認するなど、防災対策をしておきましょう。
また、災害から身を守るためには、災害情報をいち早く手に入れることが重要です。
災害で命を落とさないためにも、日頃から災害情報に敏感になっておきましょう。

1 防災対策

情報提供機関	ホームページ等	二次元コード
京都市	<ul style="list-style-type: none">・<u>京都市防災ポータルサイト</u> 「防災情報」「災害情報」「危機管理情報」の情報発信を行うサイトです。 https://www.bousai.city.kyoto.lg.jp/・<u>各区役所・支所、行財政局防災危機管理室</u> 印刷したハザードマップ（地震・水害）を提供しています。	
京都府	<ul style="list-style-type: none">・<u>京都府マルチハザード情報提供システム</u> 独自の防災マップ（想定される被害や避難所の場所など）を作成、印刷することができます。 http://multi-hazard-map.pref.kyoto.jp/top/top.asp	
気象庁	<ul style="list-style-type: none">・<u>防災情報</u> 「気象」「地震・津波」などに関する情報を提供しています。 https://www.jma.go.jp/jma/menu/menuflash.html	
国土交通省	<ul style="list-style-type: none">・<u>防災情報提供センター</u> 防災情報を集約して、提供しています。 https://www.mlit.go.jp/saigai/bosaijoho/	

2 災害情報

情報提供機関	ホームページ等	二次元コード
電話会社	<ul style="list-style-type: none">・<u>NTT 西日本（災害用伝言ダイヤル、災害用伝言版）</u> https://www.ntt-west.co.jp/corporate/disa.html・<u>携帯電話会社</u> 各携帯電話会社のホームページで、「災害用伝言版サービス」の項目を御参照ください。	
テレビ、ラジオ	<ul style="list-style-type: none">・<u>NHK NEWS WEB（気象・災害）</u> https://www3.nhk.or.jp/news/saigai.html・<u>ラジオ</u> 京都市は、NHK 京都放送局、KBS 京都、αステーション（FM 京都）、FM COCOLO と協定を結んでおり、災害時に情報を発信します。	

行政機関	<ul style="list-style-type: none"> ・京都府防災・防犯情報メール http://www.pref.kyoto.jp/kikikanri/mail.html ・携帯電話会社 各携帯電話会社のホームページで、「緊急速報メール」の項目を御参照ください。 ・避難情報案内システム 電話：075-241-9901、(英語対応)：075-241-9902 	
------	--	---


ONTT 西日本の災害用伝言サービス「171」 & 「web171」の利用方法

地震などの災害が起きると、被災地への安否確認の電話が殺到して電話がつながりにくくなる場合があります。こんな時は、「災害用伝言ダイヤル 171」を利用しましょう。また、インターネットを利用して安否確認を行える「災害用伝言板 web171」を御利用ください。

○「災害用伝言ダイヤル 171」の利用方法 ※音声ガイダンスに従って御利用ください。

伝言の録音	伝言の再生
①「171」をダイヤル ②「1」を押す ③被災地の電話番号をダイヤル	①「171」をダイヤル ②「2」を押す ③被災地の電話番号をダイヤル

○「災害用伝言板 web171」の利用方法 ※画面の指示により御利用ください。

伝言の登録・確認	二次元コード
①「災害用伝言板 web171 (https://www.web171.jp/)」にアクセス ②被災地の電話番号を入力 ③文字による伝言を登録・確認	

<体験利用日>

毎月1日及び15日 00:00~24:00

正月三が日(1月1日00:00~1月3日24:00)

防災週間(8月30日9:00~9月5日17:00)

防災とボランティア週間(1月15日9:00~1月21日17:00)

※伝言保存期間：体験利用期間終了まで

memo

災害に関する事前登録制度

在宅人工呼吸器装着患者事前登録制度

在宅で人工呼吸器を使用されている患者さんが、長時間に及ぶ停電等によりお持ちの人工呼吸器の内部バッテリーや外部バッテリーでは対応できなくなる緊急事態を想定し、医療機関への受入がスムーズに行えるようあらかじめ情報を登録しておくためのものです。

※ご留意いただきたいこと

この登録システムは、搬送先登録医療機関への受入を確約するものではありません。登録をおこなっていても、搬送先登録医療機関の入院患者の状況などにより受け入れできない場合もありますので、必ず事前に連絡を入れてから搬送先登録医療機関へ行くようにしてください。

○対象者

- ・在宅で24時間人工呼吸器を装着されている方

<お問い合わせ先>

京都府 健康福祉総務課

住所：京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町 京都府庁 1号館4階

電話：075-414-4563