

作成日

わたしの災害対策ファイル

名前

家用機器等使用状況確認欄(当てはまる医療機器にチェックをしてください)

医療機器名		チェック	ページ
人工呼吸器			P2 を確認
酸素濃縮器			
パルスオキシメーター			
吸引器			P3 を確認
電動ベッド			
エアマット			
電動車いす			
輸液ポンプ			
発電機			P4 を確認
その他の医療機器等 (自由記入欄)	(機器名記入)		
	(機器名記入)		
	(機器名記入)		

見直し日	作成協力者、共有した支援者

横浜市

1 停電時の対策

●医療機器ごとにポイントを読んで、白い四角の中を埋めてみましょう

◎人工呼吸器

→内部バッテリー あり ・ なし

・持続時間 時間

・作動の再確認 (確認したら□に✓)

→外部バッテリー あり ・ なし

・持続時間 時間

・作動の再確認 (確認したら□に✓)

【人工呼吸器のポイント】

- ①停電時のバッテリーの切り替え方法と持続時間を確認しましょう
- ②蘇生バグの練習を訪問看護師と一緒にしておきましょう

(練習日: 年 月 日)

- ③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
- ④落雷対策として、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動作に移行するなど具体的に話し合っておきましょう

◎酸素濃縮器

・流量 ℓ/分

○予備の酸素ボンベ

本ある

→予備の酸素ボンベの持続時間 時間

【酸素濃縮器のポイント】

- ①停電時はすぐに酸素ボ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
- ②酸素ボ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
- ③酸素ボンベで酸素が何時間もつか確認しましょう
- ④わからないことは医療機器メーカーへ確認しましょう

◎パルスオキシメーター

【パルスオキシメーターのポイント】

携帯用パルスオキシメーターを使用する際に必要な電池を常備しておきましょう

◎吸引器

→内部バッテリー 分

○予備の酸素ボンベ

→内部バッテリー 分

○停電に備えて準備しましょう

手動吸引器 足踏み吸引器
(準備した項目の□に✓)

【吸引器のポイント】

- ①一回の吸引時間については個人差があります
- ②手動・足踏みの吸引器がある場合は訪問看護師等と一緒に練習しておきましょう

(練習日: 年 月 日)

1 停電時の対策

◎電動ベッド

→手動

あり ・ なし

【電動ベッドの確認ポイント】

①手動で操作が可能かどうか
ベッドの業者に確認しましょう。

(業者の確認日: 月 日)

②停電の可能性が高い状況
(雷・台風など)になったら、
ベッドを水平に戻しましょう。

◎エアマット

→停電時にエアマットが

分

【エアマットのポイント】

①エアマットが使えない場合の除圧対
策として褥瘡予防マットレスやクッショ
ンの使用について検討しておきましょう

②長時間の停電では空気が抜けるも
のがあるので、どのような対応をしたら
よいか業者に確認しましょう

◎電動車いす

→停電時に使用できるよう日頃から充電しておきましょう

【電動車いすのポイント】

バッテリー残量を確認して
おきましょう

◎輸液ポンプ

→内部バッテリー

時間

【輸液ポンプのポイント】

①停電時の対応について
主治医に確認しておきましょう

②停電時に対応できるよう
単三電池を常備しておきましょう

③手動に切り替えるために
訪問看護師さんと
一緒に練習しておきましょう

(練習日: 年 月 日)

④わからないことは医療機器
メーカーへ確認しましょう

◎排痰補助装置

【排痰補助装置のポイント】

停電時には他の機器も使用できなくなり、痰の性状が変わり、吸引しにくくなることも考えられます。事前に対処方法を検討しておきましょう。

◎発電機

あり ・ なし

○車のシガーソケット

あり ・ なし

【発電機等のポイント】

①発電機の燃料やエンジンオイルを
常備しておきましょう

②発電機使用の際は必ず屋外で
使用しましょう

1 停電時の対策

【その他の医療機器の確認ポイント】

その他の医療機器を使用されている方について災害時や停電時の対策として

準備・練習する必要があることなにか、日頃の支援をしてくれている人達と話しましょう

また使用機器については医療機器メーカー等に問い合わせてみましょう

発災時にも医療行為が必要な場合や、入院が必要な場合にはどうすればよいか

日頃から主治医にも相談しましょう。(入院等に関する主治医の連絡先の記載ページは4ページ)

◎その他の医療機器 (自由記載)

2 自宅で過ごせなくなった時の対策

ご自分の避難について日頃から考えておきましょう

地震によって自宅が倒壊した場合

風水害(台風)等で住んでいる場所に
避難指示が発令された場合

★地域防災拠点 学校

★親戚・友人の家 宅

★その他
(地域で任意に開設した避難場所等)

【地震対策のポイント】

- ・地震の場合は、区防災マップなどで最寄りの地域防災拠点を確認しましょう。
- ・区防災マップは区役所にて配付しています。また横浜市ホームページでも確認ができます。

★親戚・友人の家 宅

★横浜市が開設した指定緊急避難場所

(避難場所の開設状況は横浜市ホームページで確認してください)

★その他
(地域で任意に開設した避難場所等)

【風水害対策のポイント】

- ・ご自宅が避難の必要なエリアにあるかハザードマップで確認しましょう。
- ・ハザードマップは区役所で配付しています。横浜市ホームページでも確認ができます。
- ・必ずしも地震の際の避難所である地域防災拠点(小・中学校)が開設されるわけではありません。
- ・できるだけ早く避難先を確保し、安全に避難が出来るように準備しましょう

【共通するポイント】

- ①避難先は日ごろから家族、支援者と共有しておきましょう。
また、発災時に避難する時は、どこに避難したかを貼り出しておきましょう
- ②自治会の防災訓練などを確認し、日頃らご近所とお付き合いしておきましょう
- ③民生委員や自治会・町内会役員とも顔なじみになっておきましょう

災害時や恐れのある時に入院が必要になったら

◎相談先(主治医)

医療機関

主治医名

電話番号

【ポイント】

万が一の入院に備えて、主治医と入院先について話し合しましょう

2 自宅で過ごせなくなった時の対策

具体的な避難方法

◎誰と一緒に

【ポイント】

必要な機材・物品も一緒に運ぶことを想定して考える必要があります
 予想以上に人手が必要な事があります
 一度避難訓練をしてみましょう
 日常の外出も訓練になります

◎方法

【例】近所の方の協力を得て、担架でマンション下まで避難。その後、リクラング車いすで移動

◎避難時の持ち出しセット

最低限何を持っていく必要がありますか。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□にチェック

<input type="checkbox"/> 人工呼吸器	<input type="checkbox"/> 外部バッテリー(個)	<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(本)	<input type="checkbox"/> アルコール綿(箱)	<input type="checkbox"/> 蒸留水(本)
<input type="checkbox"/> 経管栄養セット(セット)	<input type="checkbox"/> 経腸栄養剤(個)	<input type="checkbox"/> 保険証、医療証、障害者手帳
<input type="checkbox"/> お薬手帳	<input type="checkbox"/> 薬	<input type="checkbox"/> 延長コード
<input type="checkbox"/> 文字盤	<input type="checkbox"/> おむつ(個)	<input type="checkbox"/> ウェットティッシュ(パック)
<input type="checkbox"/> 使い捨て手袋(箱)	<input type="checkbox"/> ビニール袋	<input type="checkbox"/> ポータブルバッテリー
<input type="checkbox"/> 食べ物	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【ポイント】

- ①緊急時に最低限持ち出すものは身近なところ(ベッドの下等)に1か所にまとめておきましょう
 - ②避難所等で手に入りにくい個人的に必要となるもの(薬、アレルギー用職員、予備の眼鏡等)は用意しておきましょう
- ※一緒に避難するご家族等の支援者がいる場合は、支援者分も準備してください

3 医療機器の対策・お薬など必要品の備え

◎チェックしてみましょう

- ベッド周囲の安全は確保されていますか(家具の転倒防止、周囲の落下物確認)
- 懐中電灯など非常時の明かりの準備はしていますか
- 携帯ラジオなど情報を得る手段はありますか
- 持ち出し物品の準備はしていますか
- 水・食料品の備蓄はありますか
- お薬手帳には最新の処方内容が記載・整理してありますか
- 薬は1週間程度多めに備えてありますか
- 人工呼吸器の設定は誰が見てもすぐわかるように表示していますか
- 酸素流用の設定は誰が見てもすぐわかるように表示していますか
- 輸液ポンプの設定は誰が見てもすぐわかるように表示していますか
- 胃ろうのある方は栄養剤など、日頃使用しているものを多めに備蓄してありますか
- 胃ろう・人工呼吸器等の医療処置に必要な物品は多めに備蓄してありますか

◎その他 (自由記載)

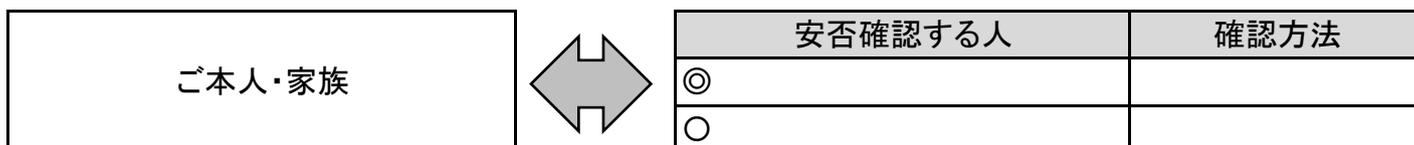
最低3日間、自宅で生活ができるように
必要なものを準備しておきましょう

このファイルをもとに、災害時に備えて準備をすすめてみましょう。また、定期的な見直しも必要です。

4 関係者連絡リスト等

安否確認 する人	災害用伝 言板登録	区分	担当者	事業所、機関名	電話番号	その他 連絡手段
		主治医				
		訪問看護ステーション				
		ケアマネジャー(計画相談)				
		訪問介護事業所				
		地域包括支援センター				
		医療機器業者				
		民生委員				
		近隣者				
		区役所				

◎医療面での安否確認の流れ



※ご本人・ご家族と双方向で連絡がとれるように方法を確認しておきましょう。

◎医療機器取扱い事業者リスト

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

◎医療面での安否確認の流れ

災害用伝言板登録	続柄	氏名	住所または勤務先	電話番号

緊急時の医療情報連絡票

※災害時等に初めて対応する医療関係者に伝えたい情報をまとめた票です。わからない部分は、かかりつけ医等の医療関係者へ相談しましょう。緊急時に入院する等の時に役立ちます。医療機器の設定が変更された場合は、更新し、必要な医療情報は別添資料をつけ、提供できるようにしましょう。

患者氏名						性別	男性 ・ 女性			
生年月日	T. S. H. R		年		月		日生		歳	
住所	〒 (電話)									
診断名										
合併症										
今までの経過	発症:		年		月	人工呼吸器 装着:		年		月
服薬中の薬	※薬局でもらう薬の説明書やおくすり手帳のコピーを添付しておいても良い。									
基礎情報	身長	cm			体重	kg				
	体温	℃			血圧	/ mmHg				
	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)				
	換気モード									
	1回換気量()ml					I PAP()		EPAP()		
	PS()		PEEP()		換気圧()		PS()		EPAP()	
	呼吸回数()回/分					呼吸回数()回/分				
	吸気時間または吸気流量()					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 ※カテーテルサイズ(Fr)									
栄養	<input type="checkbox"/> 経口									
	<input type="checkbox"/> 胃ろう・腸ろう					<input type="checkbox"/> 経鼻カテーテル				
	製品名()					サイズ()				
栄養剤商品名()					1日の総カロリー()kcal					
<input type="checkbox"/> その他()										
膀胱留置カテーテル	<input type="checkbox"/> あり (サイズ) <input type="checkbox"/> なし									
その他特記事項										
記入者	所属					氏名				
						記入日	年 月			

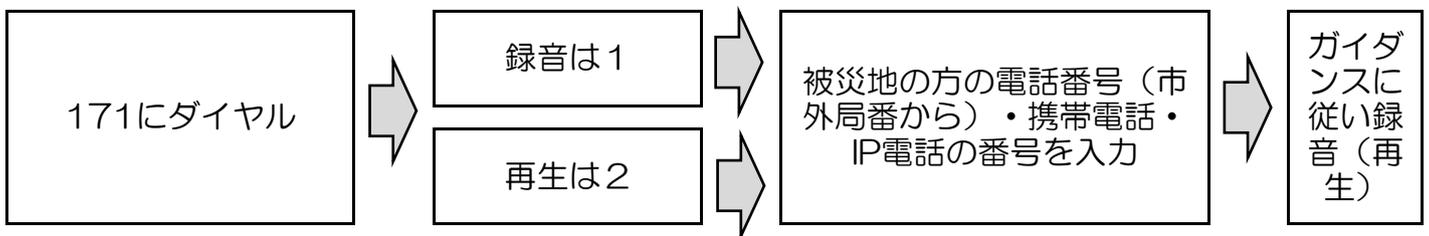
生活面で注意してほしいこと

◎災害伝言板

家族や関係機関等と安否の確認方法を決めておきましょう。

災害用伝言ダイヤル171

固定電話や携帯電話を利用して安否情報を確認する「声の伝言板」です。



※伝言は被災地の方の電話番号を知っている全ての人聞くことができます。
聞かれないメッセージを録音する場合は、事前に暗唱番号を決めておく必要があります。

災害用伝言版（web171）

毎月1日・15日に体験利用ができます

- ① もしくは<https://www.web171.jp> へアクセス
- ② 伝言を入力／確認するため被災地の方の電話番号を入力
- ③ 説明に従い、入力／確認

◎横浜市避難ナビ

「横浜市避難ナビ」は、一人ひとりの避難行動を平時である「いま」から災害時である「いざ」まで一体的にサポートするスマートフォンアプリです。

【iOS版】



【Android版】

