

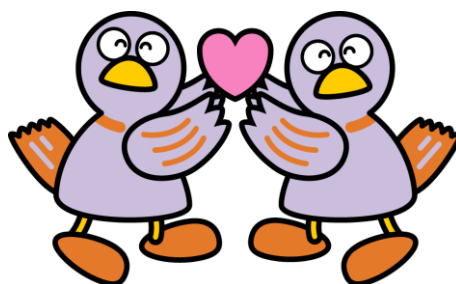
難病患者 災害時個別支援計画

さん

住 所 _____

電話番号 _____

	計画作成日			記入者
新規	令和	年	月 日	
更新		年	月 日	
		年	月 日	
		年	月 日	



埼玉県のマスコット「コバトン」

埼玉県秩父地域保健医療・地域医療構想協議会
秩父保健医療圏（秩父保健所所管区域）難病対策地域協議会

令和 2 年 4 月版（令和 5 年 2 月一部修正）

災害時対応フロー図

災害発生時の対応を確認しましょう。



災害・地震発生！



□ まず、確認

- ①患者さんは大丈夫ですか
- ②人工呼吸器は正常に作動していますか

【アラームが鳴っていないくても、以下を確認】

- 人工呼吸器に破損なく、作動しているか
- 異常な音、にお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
- 設定値が変わっていないか

正常

異常あり

- ①アンビューバックによる呼吸を開始
パルスオキシメーターで確認 通常の SpO2 () %
- ②連絡する

主治医：	病院	医師
TEL		
人工呼吸器業者：		TEL

電気・水道の確認： 停電あり → 『停電になった場合』のページへ
家屋の倒壊や二次災害の危険がないか確認

近隣で火災

- 近隣に支援者を求める
- 安全な場所へ避難
- 避難先を明記・連絡

□ 安否確認者（関係者リストの◎印の人）からの連絡

【伝えること】

人工呼吸器等の状況、停電の有無、けが人の有無、家屋の損壊状況など

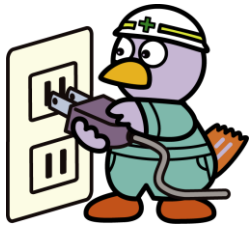
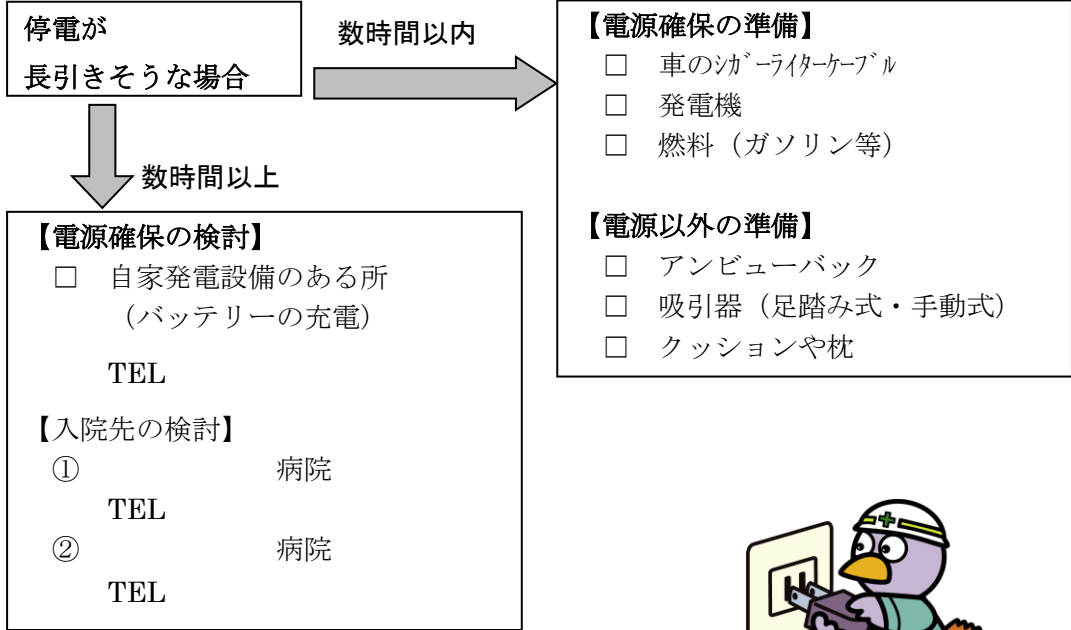
□ 安否確認者から連絡がない場合、安否の連絡を入れる

- 電話連絡可能： _____ さん 番号： _____
- 電話連絡できない場合：『171（災害用伝言ダイヤル）』または
『web171（災害用伝言板）』

停電になった場合

- **まず、確認**（停電になった時間： 時 分）
 - ①ブレーカーは落ちていないか（ ）⇒ 落ちていたら、あげましょう
 - ②ブレーカーが落ちていない場合、停電情報の確認
 - 東京電力**パワーグリッド** TEL 0 1 2 0 - 9 9 5 - 0 0 7
 - ③電話がつかまらない場合
 - パソコン <http://teideninfo.tepco.co.jp/>
 - 携帯電話 <http://teideninfo.tepco.co.jp/i/>

- ★ 人工呼吸器の内部バッテリーが 時間
外部バッテリーが 時間
合計使用可能時間は、概ね 時間です
- ★ 吸引器のバッテリー使用可能時間は連続使用で概ね 分です
- ★ 酸素濃縮器の使用可能時間は概ね1ℓで 時間です
酸素ポンベの使用可能時間は概ね1ℓで 分です
- ★ 加温加湿器・パルオキシメーター⇒（対応方法）
- ★ 電動ベッド・エアマット⇒ベットを下げる
エアが抜けるタイプならホースをとめる



埼玉県のマスコット「コバトン」

- ★ **各機関への登録について**
 - 市町村避難行動要支援者登録
 - 消防への情報提供
 - 東京電力**パワーグリッド**への登録
- TEL : 0120-995-007

災害時に備えて備蓄しておくもの

自宅で暮らしながら、電力や医療機関の復旧を待つことを想定し、7日を目安に備蓄しましょう。

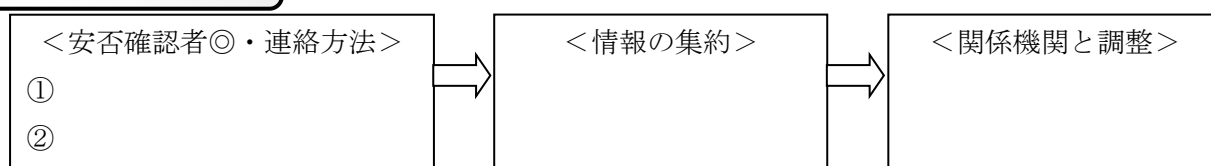


品 目	備蓄数量	備 考
【人工呼吸器関係】		
アンビューバック		
呼吸器回路一式（予備）		
外部バッテリー		交換時期・延長コード
予備吸引器		充電式・足踏み式・手動式
吸引チューブ		
滅菌精製水		
【酸素関係】		
酸素ボンベ		
カヌラ		
延長チューブ		
【胃ろう関係】		
胃ろうチューブ		
イリゲーター		
延長チューブ		
注射器		
経管栄養剤		
【衛生材料等】		
ガーゼ		
アルコール綿		
滅菌グローブ		
蒸留水		
消毒薬		
スプレー式手指消毒液		
【その他】		
飲み薬		
発電機・使用燃料		
懐中電灯（ヘッドライト型・ランタン型）		
乾電池・携帯電話用充電器		
ラジオ（電池式・手回し式）		
健康保険証、指定難病・小児慢性特定疾病医療受給者証、身体障害者手帳、人工呼吸器指示書(コピ-)、診察券、お薬手帳等		一か所にまとめておきましょう
【適宜必要なもの】		

緊急連絡先リスト

名 称		続柄及び 担当者(職種)	電 話 (携帯電話)	備考
家 族 ・ 親 戚 等	①		()	
	②		()	
	③		()	
	④		()	
かかりつけ医療機関				
専門病院				
人工呼吸器取扱業者				機種
在宅酸素取扱業者				機種
吸引・吸入器取扱業者				機種
介護支援専門員(ケアマネ)				
訪問看護ステーション				
ヘルパー事業所				
訪問リハビリ				
訪問入浴				
市町村役場				
保健所				

安否確認の流れ



非常時の連絡手段

災害時は、通常の連絡手段が機能しなくなります。

携帯電話は発信規制がかかり、固定電話もつながりにくくなります。

災害用伝言ダイヤル

『171』



* 被災地に電話がつながりにくくなった場合に提供されるNTTの電話サービスです。

* 固定電話・IP電話（050を含む）・携帯電話・PHSの電話番号で登録できます。

* 音声ガイダンスに従って操作してください。

【自分が伝言を吹き込む場合】

『171』 + 【1】 + 被災地内の自宅等の電話番号（市外局番から）



【相手の伝言を聞く場合】

『171』 + 【2】 + 被災地内の自宅等の電話番号（市外局番から）

* 録音時間は1伝言あたり30秒以内で、災害の規模に応じて1~20件まで保存できます。保存期間は提供時にお知らせします。

* 登録された伝言を『web171』で音声ファイルとして再生できます。

また『web171』に登録された伝言を『171』で音声変換のうえ再生できます。

* 毎月1日と15日、防災週間等に体験利用ができます。

災害用伝言板

(web171)

※携帯電話で安否確認ができる災害用伝言板のサービスです。

※被災者が自分の安否情報を登録し、状況を知らせることができます。



各携帯電話会社の「トップメニュー」



「災害安否確認」等



『災害用伝言板』

※毎月1日と15日、防災週間等に体験利用ができます。

家族・関係者と体験利用し、ブックマーク等に登録しておきましょう。

日頃の備えと訓練

非常時、実際に行動がとれるよう、準備や訓練をしておきましょう。

家族・家庭内

★非常時（停電時）のケア

- アンビューバック 使い方がわかる人が複数いる（ ）
- 人工呼吸器 初期設定メモがある（電源復帰時、再設定できる）
- 外部バッテリーを定期的に充電している（ 月ごと）
- 外部バッテリーを定期的に交換している（ 年ごと）
- 専用の接続コードがあり、車や発電機に接続できる
- 発電機のある場所に行ける、発電機が借りられる
- 酸素 酸素ボンベに切り替えられる
- 予備吸引器 充電式ポータブル吸引器（持続時間 分）がある
- 足踏み式・手動式 吸引器が使える
- 電源と機器の接続 車のシガーライターケーブル（ A）
 - ・人工呼吸器（ A）・バッテリー（ A）
 - ・その他（ A）
- 発電機（ A）
 - ・バッテリー（ A）・吸引器（ A）
 - ・酸素濃縮器（ A）・その他（ A）
- 電動ベット・イマツト ベットを手動で操作できる
- 体位交換用のクッションや枕がある
- 体位交換ができる

使用機器の総 A(アンペア)数が
電源の A 数を超えないこと
機器の W 数・VA 数÷100≒A

★室内の安全対策と物品

- ベット周囲の家具や人工呼吸器等の固定
- 懐中電灯がすぐわかる場所にある（どこに： ）
- 非常用物品はまとめておいてある（どこに： ）
- 暗闇でも物の場所がわかるように物品には蛍光テープが貼ってある

★避難する場合、避難場所と経路

- どこへ『 』
- だれと『 』
- どうやって（移動手段）『 』
- 避難先を明記した札を自宅に残しておく（避難先を関係者に知らせる）

近隣の協力

- 複数の人が療養状況を知っている（ ・ ）
- 災害時、すぐに様子を見に来てくれる（どなた： ）
- 非常時に手助けが頼める（どなた： ）
- 非常時に車を借りられる（どなた： ）
- ガソリンを分けてもらえる（どなた： ）

災害時・緊急時医療情報連絡票

患者氏名		性別		
生年月日	年 月 日生 (歳 ヶ月)			
現居住地	〒 電話			
診断名				
状態				
主治医	医療機関名 医師名 電話			
今までの経過				
服用中の薬				
基礎情報	身長	cm	体重	kg
	血圧	mmHg	体温	℃
	脈拍	回/分	SP02	%
意思疎通	困難			

医療処置情報

人工呼吸器	機種名 気管切開で使用 (TPPV) 換気方式 換気モード 1回換気量 () ml/分 PS () PEEP () 呼吸回数 () 回/分 呼気時間または吸気流量 () 人工呼吸器 : 24時間
酸素使用	
気管切開	カニューレ製品名 () サイズ ()
吸引	<input type="checkbox"/> 気管内 <input type="checkbox"/> 鼻腔内 <input type="checkbox"/> 口腔内
栄養	<input type="checkbox"/> 経鼻胃管栄養 <input type="checkbox"/> 胃ろう 製品名 () 栄養剤商品名 ()
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 医療機器等 備蓄数量	

本計画作成に同意します