

災害対応マニュアル

しめい
氏名：

作成(更新)日 令和 年 月

1. 災害発生時の行動フローチャート
2. 医療機器の確認
3. 停電になった場合
4. 安否確認の方法とルール
5. 自宅待機が困難な場合の避難先
6. 避難経路
7. 避難する際に持っていくもの
8. 人工呼吸療法詳細
9. 本人紹介 ① ②
10. 関係者リスト ① (医療・福祉・事業所 等)
11. 関係者リスト ② (家族・友人 等)

災害発生時の行動

災害発生

避難のタイミング

(個別避難計画アプリ上に記載)

病状は安定しているか
人工呼吸器が正常に動いているか

病状安定 and
呼吸器正常

病状不安定 or
呼吸器トラブル

家屋の損壊・倒壊・電力断絶
(停電及び代替電力なし) があるか

なし

あり

呼吸器トラブルの場合

【連絡】

支援者

無事

被災

医療機関へ

事前避難

しない

する

自宅待機

いつでも避難ができるように
準備をしておきましょう

連絡先①

名前

電話

連絡先②

名前

電話

連絡先③

名前

電話

医療機器の確認

○ 避難支援者の状態、人工呼吸器が正常に作動しているかどうか確認してください

確認のポイント

- ・ 人工呼吸器等、本体に破損がなく、作動しているか
- ・ 異常な音、臭いは出ていないか
- ・ 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

*** アラームが鳴っていない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、すぐにアンビューバックによる呼吸を開始

アンビューバックは、カニューレの口に装着し、あわてずゆっくり押して、自然にバックが再び膨らむのを待ってから、また押します。

呼吸器トラブルor病状不安定

主治医や医療機器提供業者などの連絡先を記入

- ① 医療機器会社：
- ② かかりつけ医：
- ③ 訪問看護：
- ④ 救急隊：

停電になった場合

- ・ 中部電力パワーグリッドのアプリを確認してください
- ・ 広域停電で、長時間復旧のめどが立たない場合や、中部電力と連絡が取れない場合は、電源が確保できる場所へ避難しましょう

中部電力パワーグリッド登録 あり なし

(どちらかに○をしてください)

人工呼吸器の内部バッテリーの持続時間は

時間程度です

外部バッテリーの持続時間は

時間程度です(充電状態による)

吸引器のバッテリー持続時間は連続使用で

です(事前に確認しておきましょう)

自発呼吸 なし ⇒アンビューバック使用

自発呼吸 あり 人工呼吸器離脱可能時間

分程度

安否確認の方法とルール

大規模災害時

災害用伝言ダイヤルの利用 ⇒ 「171」に電話

登録者氏名

登録電話番号

① ガイダンスに従い録音・再生を行います

録音を残す

再生をする

② 登録電話番号を入力することで、録音を残す、再生をすることが可能です

ルール

新しい内容から順次再生されていくので、必要な内容のみを録音に残す
「氏名、どこにいるのか、現状、次の行動」

災害用伝言板の利用(WEB171)

PCやスマートフォン等から固定電話や携帯電話等の電話番号を入力して
安否情報の登録や確認を行うことができます

URL <https://www.web171.jp> へアクセス

降雨災害時等の安否確認

SNS等の利用

電話連絡: 連絡先

自宅での療養が困難な時の避難先

呼吸器が動いていない時 → 近くの医療機関へ

電気が停まっている時 → 電源が確保できる場所へ

1番目

例えば 母実家 なまえ

電話：

へ連絡



【住所】

へ避難

2番目（『1番目』に避難できない場合）

例えば 母実家 なまえ

電話：

へ連絡



【住所】

へ避難

最終避難先：地域指定避難所



【住所】

へ避難


避難先へ経路

(必要に応じて地図を貼り付けましょう)

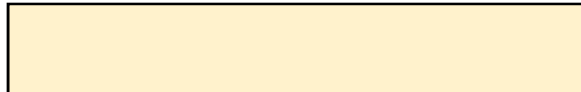
① 自宅 ⇒ 避難先



② 自宅 ⇒ 避難先



③ 自宅 ⇒ 避難先



避難する際に持っていくもの

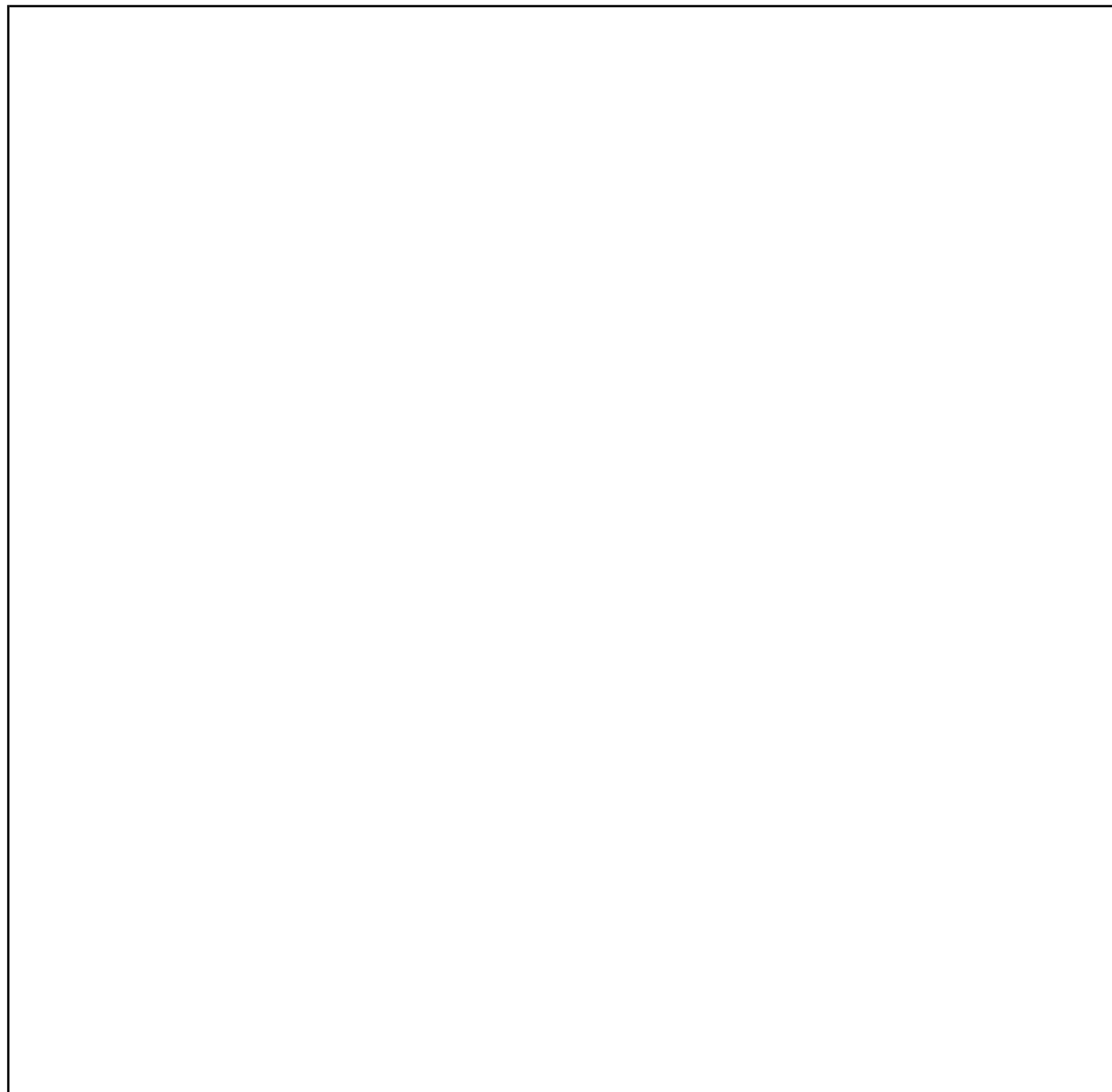
書類関係	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 医療券(通院券) <input type="checkbox"/> 受給者証 <input type="checkbox"/> 薬手帳(内服している薬の情報が記載されているもの) <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 緊急医療手帳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
医療用具 衛生材料	<input type="checkbox"/> 経管栄養剤 ※最低3日分必要 <input type="checkbox"/> 吸引吸入器、吸引チューブ <input type="checkbox"/> 人工呼吸器と外部バッテリー ※バッテリーは充電を確認しておきましょう <input type="checkbox"/> アンビューバック <input type="checkbox"/> 内服薬 <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> ガーゼ <input type="checkbox"/> 蒸留水 <input type="checkbox"/> 使い捨て手袋 <input type="checkbox"/> タオル類 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
一般共通	<input type="checkbox"/> 車のカギ <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> 乾電池 <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 軍手 <input type="checkbox"/> ナイフ・缶切り <input type="checkbox"/> マッチ・ローソク <input type="checkbox"/> 洗面用具 <input type="checkbox"/> ティッシュ <input type="checkbox"/> 備蓄食料 <input type="checkbox"/> 飲み水 <input type="checkbox"/> 新聞紙 <input type="checkbox"/> 下着類 <input type="checkbox"/> 雨具 <input type="checkbox"/> スリッパ <input type="checkbox"/> ヘルメット <input type="checkbox"/> 携帯カイロ <input type="checkbox"/> 携帯電話充電器(乾電池やソーラー式) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;">その他、必要なものをまとめておきましょう</p>

避難する際に持っていくもの

どこにある？

A horizontal rectangular box with a light yellow background and a thin black border, intended for writing the location of the items.

どの荷物？（写真で貼付）

A large, empty rectangular box with a black border, intended for pasting photographs of the items to be taken during evacuation.

人工呼吸療法の詳細

自発呼吸	なし あり (分)
機 種	
換気モード	
1回換気量	ml[吸気圧]
呼吸回数	回/分 [自発呼吸を含め 回/分]
吸気時間	秒
離 脱	可 (約 分) ・ 不可
酸素流入	ℓ/分

医療機器取り扱い事業所

会社名	
平日連絡先 担当者	営業所 [氏]
平日夜間及び 土日祝連絡先	

人工呼吸器と回路の接続

人工呼吸器と外部バッテリーの接続

本人紹介①

氏 名			性 別	
生年月日	年 月 日生 (歳)			
住 所	(TEL)			
診 断 名				
主 治 医	医療機関名			
	医 師 名	医師		
経 過				
服薬中の薬			合併症等	
基礎情報	身長	cm	体重	kg
	血圧	mmHg	体温	℃
	脈拍	回/分	SpO ₂	%

本人紹介②

呼 吸	換気モード			
	1回換気量	mℓ	1回換気量	回
	吸気時間	秒	FiO ₂	%
	離 脱	可（約 分） ・ 不可		
呼 吸	気管内チューブ	製品名 (Fr)		
	吸引チューブ	サイズ Fr		
	吸引回数	回/日 （うち夜間 回）		
栄 養	摂取方法	経口・経鼻・胃ろう・IVH・その他		
	種類・摂取量	kcal 回/日		
排 泄	方 法	尿:	便:	
	通 常 量	尿:	便:	
コミュニケーション方法: 会話・筆談・文字盤・意思伝達装置等				
避難の際に注意が必要なこと				

関係者リスト①

(医療・福祉・事業所等)

[illegible]

関係者リスト②

(家族・親戚・友人等)

[illegible]