

記入例

災害時の人工呼吸器装着児・者のための手引き



氏名

茅ヶ崎 はなこ

作成年月日 2021 年 9 月 3 日

更新年月日 年 月 日

更新年月日 年 月 日

更新年月日 年 月 日

目次

| | |
|------------------------|----|
| 災害時に連絡をとる関係機関..... | 1 |
| 1 はじめに | 2 |
| 2 想定される被災状況と行動予定 | 3 |
| (1) 洪水・土砂災害 | 4 |
| (2) 停電 | 5 |
| (3) 地震・津波 | 7 |
| 3 自宅外に避難する場合の準備..... | 8 |
| 4 災害情報の入手方法 | 10 |

災害時に連絡をとる関係機関

| 名称 | 機関名（担当） | 電話番号 |
|--------------|---------------|---------|
| 医療機関（主治医） | A 病院(〇〇先生) | ▲▲—〇〇〇〇 |
| 医療機関（かかりつけ医） | B クリニック(△△先生) | 〇〇—〇〇〇〇 |
| 呼吸器業者 | C 会社(〇〇さん) | ▲▲—〇〇〇〇 |
| 酸素業者 | D 会社(〇〇さん) | 〇〇—〇〇〇〇 |
| 相談支援事業所 | E 相談所(××さん) | 〇〇—〇〇〇〇 |
| ケアマネジャー | | |
| 訪問看護ステーション | F ステーション | ▲▲—〇〇〇〇 |
| 通所事業所 | ▲▲デイサービス | 〇〇—〇〇〇〇 |
| 家族 | 父(茅ヶ崎 太郎) | ▲▲—〇〇〇〇 |
| | 祖母(〇〇市…) | 〇〇—〇〇〇〇 |
| | | |

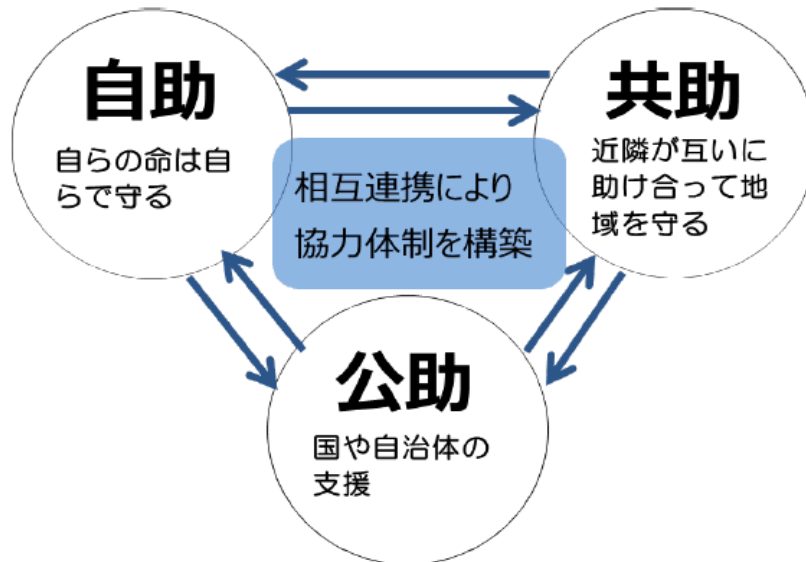
災害時の連絡方法の例

- 災害用伝言ダイヤル：自分が被災地の場合は、自宅の電話番号を入れてください。
録音 171 → 1 → 自宅の電話番号 → 録音
再生 171 → 2 → 自宅の電話番号 → 聞く
※毎月1日に訓練できます。
- web 171：インターネット上の伝言板です。WEB 171 で検索してください。

1 はじめに

この手引きは、災害に備えて、本人、家族の自助力・共助力の向上を目的として作成することを目標としています。各種ハザードマップ等を参考にして我が家の場合を考えながら書き込み、災害の備えにお使いください。完成したら、密封できるビニール製の袋などに入れ、人工呼吸器近くで、保管してください。

【自助・共助・公助が一体となった防災体制の概念図】



用意するもの

※各種ハザードマップは、市町のホームページに掲載があります。

●茅ヶ崎市にお住まいの方

- ① 茅ヶ崎市 洪水・土砂災害ハザードマップ
(2021年9月発行版)

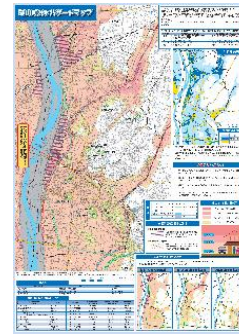


- ② 別冊 あなたと大切な人の命を守るガイドBOOK
「かんたんマイ・タイムライン」
(2021年7月発行)



●寒川町にお住まいの方

① 寒川町洪水ハザードマップ
(令和2年3月作成版)



② 寒川町防災マップ
(令和2年3月作成版)



2 想定される被災状況と行動予定

◆避難のタイミングは、茅ヶ崎市・寒川町が提供する避難情報の発令に従って下さい。
避難に時間がかかる方は、警戒レベル3とされる「高齢者等避難」が発令された時に避難行動をとれるように準備と心づもりをしておきましょう。

参考⇒・茅ヶ崎市洪水土砂災害ハザードマップ別冊 (2021年7月発行)
あなたと大切な人の命を守るガイドBOOK「かんたんマイ・タイムライン」
P.5 …「逃げどき」を決める

・寒川町洪水ハザードマップ(令和2年3月作成版)裏面

- 「避難情報の種類」
- 「気象情報：大雨に関する注意報・警報」
- 「河川水位に関する情報」

(1) 洪水・土砂災害

ハザードマップを使って、洪水・土砂災害が起きた場合、自宅や自分がよく行く場所がどれくらい影響があるのか、その時どのように行動すればいいか確認しましょう。

| | 自宅 | 自宅外（週に1日以上行く場所） （ ▲▲デイサービス ） （ ） | |
|----------|--|--|--|
| 予想されるリスク | <ul style="list-style-type: none"> ●茅ヶ崎市洪水土砂災害ハザードマップ <ul style="list-style-type: none"> ・浸水深 (0.5 m ~ 1.0 m) ・浸水継続時間 (0 ~ 12 時間) ・急傾斜地の崩壊 (有 ・ <input type="checkbox"/>無) ・土石流の恐れ (有 ・ <input type="checkbox"/>無) ・河岸浸食の恐れ (有 ・ <input type="checkbox"/>無) ●寒川町洪水ハザードマップ <ul style="list-style-type: none"> ・浸水深 (m ~ m) ・浸水継続時間 (~ 時間) ・氾濫流の恐れ (有 ・ 無) | <ul style="list-style-type: none"> ●（茅ヶ崎市）ハザードマップ <ul style="list-style-type: none"> ・浸水深 (1.0m ~ 3.0 m) ・浸水継続時間 (24 ~ 72 時間) ・（ ）の恐れ (有 ・ 無) | <ul style="list-style-type: none"> ●（ ）ハザードマップ <ul style="list-style-type: none"> ・浸水深 (m ~ m) ・浸水継続時間 (~ 時間) ・（ ）の恐れ (有 ・ 無) |
| その時の行動 | 自宅にいる ・ <input type="checkbox"/> 避難する | <input type="checkbox"/> その場へ行かない ・ (その場へいる場合は) 避難する | その場へ行かない ・ (その場へいる場合は) 避難する |
| 避難場所 | <p>警戒レベル3になったら避難！！避難場所までの経路を確認しましょう！</p> <ul style="list-style-type: none"> ・祖母の家（〇〇市） ・知人の家（▲▲市〇〇さん） <p>浸水域内は電気・ガス・水道・トイレなどのライフラインが使えなくなる可能性があります。</p> | | |

(2) 停電

停電時の行動を確認しましょう。

| | 自宅 | 自宅外（週に1日以上行く場所） （ ▲▲デイサービス ）（ ） | |
|-----------|--|---|--|
| 電源対策 | 内部バッテリー <input checked="" type="checkbox"/> （ 8 時間）・ 無 外部バッテリー <input checked="" type="checkbox"/> （ 8 時間）・ 無 | 人工呼吸器 内部バッテリー <input checked="" type="checkbox"/> （ 8 時間）・ 無 外部バッテリー <input checked="" type="checkbox"/> （ 8 時間）・ 無 | 内部バッテリー 有（ 時間）・ 無 外部バッテリー 有（ 時間）・ 無 |
| | その他の医療機器（ ） | | |
| | 内部バッテリー <input checked="" type="checkbox"/> （ 6 時間）・ 無 外部バッテリー 有（ 時間）・ <input type="checkbox"/> 無 | 内部バッテリー <input checked="" type="checkbox"/> （ 6 時間）・ 無 外部バッテリー 有（ 時間）・ 無 | 内部バッテリー 有（ 時間）・ 無 外部バッテリー 有（ 時間）・ 無 |
| | その他の医療機器（ ） | | |
| | 内部バッテリー <input checked="" type="checkbox"/> （ 6 時間）・ 無 外部バッテリー 有（ 時間）・ <input type="checkbox"/> 無 | 内部バッテリー 有（ 時間）・ 無 外部バッテリー 有（ 時間）・ 無 | 内部バッテリー 有（ 時間）・ 無 外部バッテリー 有（ 時間）・ 無 |
| | その他の医療機器（ ） | | |
| | 内部バッテリー 有（ 時間）・ 無 外部バッテリー 有（ 時間）・ 無 | 内部バッテリー 有（ 時間）・ 無 外部バッテリー 有（ 時間）・ 無 | 内部バッテリー 有（ 時間）・ 無 外部バッテリー 有（ 時間）・ 無 |
| その他電源確保方法 | <ul style="list-style-type: none"> ・呼吸器会社に連絡する。 ・シガーソケット使う。 ・祖母の家へ避難 | | |

停電後の確認事項

ブレーカーの確認

- ◇ 落ちていたら上げる（ただし、通電火災[※]）の危険性があるため注意が必要）
- ◇ 落ちていない場合、東京電力に連絡
TEL：0120-995-007
TEL：03-6375-9803（有料）

停電情報
(東京電力ホームページより)

POINT!

東京電力へ連絡して「事前患者登録」をすると、停電時に支援を受けやすくなる可能性があります。

- ① 必要時、人工呼吸器に外部バッテリー接続を行う。
- ② 本人及び人工呼吸器の確認
 - 本人の状態は変わらないか
 - 人工呼吸器本体に破損がなく、作動しているか
 - 異常な音、臭いは出ていないか
 - 回路の接続部分に緩みはないか
 - 回路は破損していないか
 - 設定値は変わらないか
- ③ 人工呼吸器の異常時は、指導されていればアンビューバックによる呼吸を開始し、呼吸器業者へ連絡する。
- ④ ご本人の異常時は、迷わず救急車を呼ぶ。

停電に備えて

外部電源の紹介 ～停電に備えて、電源対策をしておきましょう～

* 災害時の電力確保については、必ず人工呼吸器の業者にご確認ください。

1. 外部バッテリー 【 有 ・ 無 】
2. 蓄電池（レンタル又は購入） 【 有 ・ 無 】
3. 自動車から電源を取る 【 有 ・ 無 】

シガーソケット、100V コンセント、充電専用のUSB 端子から、機器を用いて車に蓄えていた電気を家の中で使う

4. 発電機（購入） 【 有 ・ 無 】 ※年に1回動かせるか確認が必要
ガソリンタイプ、ガスタイプ、その他（太陽光発電装置など）

※) 通電火災とは

停電の後、電気が復旧した時に起きる火災のことです。大地震が原因で停電が発生することがあります。その後、電気の供給が回復しますが、倒れた電気器具などに通電した時に火災が発生します。

(3) 地震・津波

大規模地震が起きた場合、自宅や自分がよく行く場所がどのくらい影響あるか、その時どのような行動をとればいいのか、確認しましょう。また、津波が起きた場合、自宅や自分がよく行く場所がどのくらい浸水するのか、その時どのような行動をとればいいのか、確認しましょう。

茅ヶ崎市

トップページ > 防災 > 防災マップ > 茅ヶ崎市津波ハザードマップ > 津波ハンドブック

寒川町

トップページ > 防災・消防・救急 > 防災情報 > 防災マップ

| | 自宅 | 自宅外（週に1日以上行く場所） () () | |
|--|--|-----------------------------------|---------------------------|
| 建築物ですか？ 昭和56年以降の | <input type="checkbox"/> はい · いいえ | はい · <input type="checkbox"/> いいえ | はい · いいえ |
| （いいえの場合、大規模地震が起きたとき倒壊の恐れがあります。耐震診断をして、建物の安全性を確認しましょう。） | | | |
| リスク 津波 | 浸水深 (m) | 浸水深 (0~0.15m) | 浸水深 (m) |
| 避難先 | 避難場所は？ | | |
| | 祖母の家に避難(▲市) 家の前の道が緊急車両 通過が難しい(道路閉塞 率 80%) | | |
| | 広域避難場所(大規模火災発生時の) ○○高校 | | |
| 津波一時退避所 ○▲マンション | | | |
| 浸水域内は電気・ガス・水道・トイレなどのライフラインが使えなくなる可能性があります。 | | | |

【普段からできる対策】家具固定・ガラスに飛散防止フィルムを貼る・感震ブレーカーの設置・消火器準備など

3 自宅外に避難する場合の準備

| | 自宅 | 自宅外（週に1日以上行く場所） （ ） （ ） | |
|----------|---|---|---|
| 避難手段 | 自家用車 バギー | | |
| 必要人数と協力者 | 必要人数は 4人 協力者（氏名） <input checked="" type="checkbox"/> 母（自分） <input checked="" type="checkbox"/> 父（職場近いため） <input checked="" type="checkbox"/> 隣の家の人▲▲さん 夫婦 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 必要人数は 人 協力者（氏名） <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 必要人数は 人 協力者（氏名） <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

自宅外に避難する場合の持ち出し物品

※3日分の物品をひとまとめにし、ベッド周辺に置いておきましょう。重さの目安は、男性15kg、女性10kgです。(参考：家で過ごせる場合は、7日分の物品を準備しておきましょう。)

| | 用意しておくもの | 個数 | | 用意しておくもの | 個数 |
|---------------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|---|------------------------------|
| 医療 機器 | <input checked="" type="checkbox"/> 人工呼吸器 | 1 | 排泄 | <input checked="" type="checkbox"/> オムツ | 20 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 予備電源 | 1 | | <input checked="" type="checkbox"/> おしりふき | 3 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> その他医療機器(吸引器) | 1 | | <input type="checkbox"/> ゴミ袋 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> その他医療機器(モニター) | 1 | | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> その他医療機器() | | | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> その他医療機器() | | | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> その他医療機器() | | | <input type="checkbox"/> | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> アルコール綿 | 20 | | <input type="checkbox"/> | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 吸引チューブ | 10 | | <input type="checkbox"/> | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> ゴミ袋 | 10 | | その他 | <input type="checkbox"/> 着替え |
| <input checked="" type="checkbox"/> 水 | | <input type="checkbox"/> 下着 | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 毛布 | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 体位変換用クッション | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 薬(注入している薬) | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 外用薬 | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> お薬手帳 | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| 栄養 | <input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養剤 | 6 | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養チューブ | 3 | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 注入用シリンジ | 3 | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> ゴミ袋 | 3 | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 注入用水 | 6 | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> S字フック(栄養剤つり下げ用) | 1 | <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"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |

4 災害情報の入手方法

災害が起こった時に、被害の状況や生活に関連する情報を入手できるようにしておくことが大切です。また、災害を防止・軽減するために気象庁が発表している警報や注意報、気象情報を確認し、予想される被害に備えておくことが自分の身を守ることにつながります。

また、ご近所で手助けしてくださる方や情報を知らせてくれる人がいると安心です。地域外の親せきなどとも災害時の連絡方法について話し合っておくとよいでしょう。

防災行政無線：緊急情報が流れます。

防災情報端末(ラジオ)：防災行政無線の音声を聞くことができます。(有料)

茅ヶ崎市…市が有償配布している防災ラジオの取得が必要です。

詳細は防災対策課(0467-82-1111)に問合せ下さい。

寒川町…ジェイコム湘南・湘南局(0120-999-000)へお尋ねください。

エリアメール：登録不要で、携帯電話やスマートフォンに緊急情報が入ります。

緊急速報メール：気象庁からの緊急地震速報や津波警報、地方公共団体からの災害避難情報のメールが来ます。

配信登録の方法→携帯電話の機種により設定方法が異なるため各社のホームページをご確認ください。

メール配信サービス：防災行政用無線の緊急情報や市町からのお知らせがメールで配信されます。

茅ヶ崎市…chigasaki@cousmail-entry.cous.jpに空メールして、送られてきたメールで登録する。

寒川町…samukawa@emp.ikkr.jpに空メールして、送られてきたメールから登録する。

ラジオ：FMが聞けるものや、スマートフォンよりアプリをダウンロードして聞けるものがあります。

テレビ：TVKテレビで、dボタンを押すと、災害情報が見られます。

防災情報検索：

寒川町 防災情報

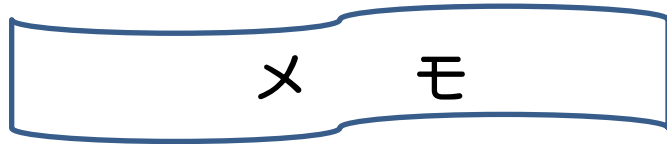
検索



茅ヶ崎市 防災情報

検索







発行日 令和元年 12月 9日
編集 茅ヶ崎市保健所 地域保健課
発行 茅ヶ崎市保健所 地域保健課
改正日 令和3年 4月 20日
令和3年 10月 29日

<事務局>

茅ヶ崎市保健所 地域保健課
茅ヶ崎市保健所 保健予防課
健康増進課
茅ヶ崎市役所 防災対策課
障がい福祉課
寒川町役場 子育て支援課

〒253-8660 神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目8番7号
TEL 0467-38-3314 (代表)
FAX 0467-82-0501 (代表)