



福岡医発第 691 号 (地)
令和 3 年 6 月 1 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

落雷・豪雨等災害による停電等に備えた
在宅人工呼吸器等使用患者への対応について

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

今般、標記の件につきまして、別添のとおり福岡県保健医療介護部より通知がありました。

本通知は、昨年度も落雷・豪雨、台風等災害による停電が多く発生したことから、今後に備えた対応として平常時から下記事項について確認することを依頼するものです。

つきましては、貴会におかれましてもご了知いただき、貴会会員への周知方よろしくお願いいたします。

なお、本件につきましては、県高齢者地域包括ケア推進課より各訪問看護ステーション事業所に対し直接通知されておりますことを申し添えます。

記

【平常時から確認していただく事項】

- ✓ 人工呼吸器は、定期的に医療機器メーカーのメンテナンスを受けている。
- ✓ 内部バッテリー及び発電機の充電状況、稼働状況を定期的に確認している。
- ✓ 外部バッテリーが定期的に交換されているか、確認する。(推奨期間 2 年間)
- ✓ 蘇生バッグ (アンビュー) は、すぐに使えるよう劣化がないか確認する。
また、療養者に付き添う方に、使用方法を説明し、練習をしておく。
- ✓ 停電状態が長時間になる場合、緊急避難的に入院可能な医療機関について、主治医の先生と相談をしておく。
- ✓ 緊急時の移送手段や支援者について確認できている。
- ✓ 緊急時連絡表が作成され、関係者が情報を共有している。

(公印省略)

3 高ケ推第 3 3 6 号
令和 3 年 5 月 2 4 日

公益社団法人福岡県医師会 会長 殿

福岡県保健医療介護部長

落雷・豪雨等災害による停電等に備えた在宅人工呼吸器等使用患者への
対応について（依頼）

今後の落雷・豪雨等災害による停電に備えた対応として、別添写しのとおり訪問看護ステーションを通じ、下記の内容について在宅人工呼吸器等使用患者様への注意喚起及び医療機関への協力依頼を行ったところです。

つきましては、貴会会員におかれましても、停電に備えた危機対応として、医療機関間で連携を図り、緊急時の入院対応につきまして調整を図り、在宅の患者様が安心して療養できますよう御協力願います。

記

○ 平常時から確認していただく事項

- ✓ 人工呼吸器は、定期的に医療機器メーカーのメンテナンスを受けている。
- ✓ 内部バッテリー及び発電機の充電状況、稼働状況を定期的に確認している。
- ✓ 外部バッテリーが定期的に交換されているか、確認する。（推奨期間2年間）
- ✓ 蘇生バッグ（アンビュー）は、すぐに使えるよう劣化がないか確認する。
また、療養者に付き添う方に、使用方法を説明し、練習をしておく。
- ✓ 停電状態が長時間になる場合、緊急避難的に入院可能な医療機関について、主治医の先生と相談をしておく。
- ✓ 緊急時の移送手段や支援者について確認できている。
- ✓ 緊急時連絡表が作成され、関係者が情報を共有している。

福岡県保健医療介護部 高齢者地域包括ケア推進課
在宅医療係 浦田、野見山

電 話：092-643-3275（直通）

FAX：092-643-3253

メール：zaitakuiryou@pref.fukuoka.lg.jp



各訪問看護ステーション管理者 殿

福岡県保健医療介護部
高齢者地域包括ケア推進課長

在宅人工呼吸器等使用患者に対する災害時の備えに関する確認について

貴職におかれましては、日頃から医療機関等と連携を図り、緊急時の連絡体制や在宅患者様への対応について御確認いただくなど、在宅人工呼吸器等使用患者が安心して療養できるよう御対応いただいていることと存じます。

昨年度も落雷・豪雨、台風等災害による停電等が多く発生していることから、下記事項について改めて御確認いただきますようお願いいたします。

また、5月1日時点での別添の項目を御確認頂き、確認した結果につきまして、令和3年6月18日（金）までに回答くださるようお願いいたします。

なお、対象患者の該当がない場合もその旨回答くださるようお願いいたします。

記

○ 平常時から確認していただく事項

- ✓ 人工呼吸器は、定期的に医療機器メーカーのメンテナンスを受けている。
- ✓ 内部バッテリー及び発電機の充電状況、稼働状況を定期的に確認している。
- ✓ 外部バッテリーが定期的に交換されているか、確認する。(推奨期間2年間)
- ✓ 蘇生バッグ（アンビュー）は、すぐに使えるよう劣化がないか確認する。
また、療養者に付き添う方に、使用方法を説明し、練習をしておく。
- ✓ 停電状態が長時間になる場合、緊急避難的に入院可能な医療機関について、主治医の先生と相談をしておく。
- ✓ 緊急時の移送手段や支援者について確認できている。
- ✓ 緊急時連絡表が作成され、関係者が情報を共有している。

※ 「人工呼吸器等を使用されている皆さまへ」及び「災害時の手引き」の電子データは県ホームページ(<https://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/zaitaku-teiden-sonae.html>)に掲載されています。

○ 別添項目の回答方法

次のうちいずれかの方法で御回答ください。

- (1) インターネットによる回答 (できるだけこちらの方法で御回答ください)

以下の回答用webサイトURLまたはスマートフォン用QRコードより回答用webサイトにアクセスの上、御回答ください。回答用webサイトへのアクセス方法は別紙1も併せて御参照ください。

【回答用webサイトURL】

<https://www.shinsei.elg-front.jp/fukuoka/uketsuke/dform.do?id=1618979917698>

【スマートフォン用QRコード】



(2) FAXによる回答

別紙3により御回答ください。

【参考】今回の送付書類

- ・別紙1・・・回答用webサイトへのアクセス方法
- ・別紙2・・・回答用webサイトへの入力例
- ・別紙3・・・返信票（FAXでの回答用）

福岡県保健医療介護部 高齢者地域包括ケア推進課
在宅医療係 浦田、野見山

電 話：092-643-3275（直通）

FAX：092-643-3253

メール：zaitakuiryou@pref.fukuoka.lg.jp

回答用webサイトへのアクセス方法

別紙 1

①インターネットで「ふくおか電子申請」を検索

(YahooやGoogleなど、どの検索エンジンからでも検索できます)

ふくおか電子申請

検索

約6,300,000件
検索ツール

Q ふくおか電子申請 住宅軽減 ふくおか電子申請サービス で検索

ふくおか電子申請サービス：福岡県トップページ

②「ふくおか電子申請サービス」サイト中央にある【キーワード検索】で「人工呼吸器」を検索

ふくおか電子申請サービス

福岡県トップページ 文字の大きさ 大 中 小 色 標準 背景 RSS (新着情報)

スマートフォン版サイトはこちら

申請・手続情報

- 申請者情報登録
- パスワード変更
- パスワードを忘れた方
- 申請者情報変更
- 申請者情報削除
- 申請状況検索

はじめて利用する方

- 電子申請サービスについて
- はじめて利用する方
- 動作環境
- 利用手引
- 利用規約
- 利用上の注意
- 操作体験

操作に関するお問合せ窓口

電子申請サービスヘルプデスク
・電話 0120-96-9064
受付時間：9時00分から17時00分
(土日祝日および10月9日、11月3日、12月31日は受付停止です)
・メール
help_fukuokashinsei@clg-front.jp

サポート情報

よく使われている手続

- 県政提案メール
- 自動車税・軽自動車税・住民税
- 福岡県県民世帯をがんから守るがん検診推進事業 参加申込書
- アンビシャス・青年リーダー登録申込
- 福岡県「飲食店等衛生管理改善」の届出
- 福岡県「飲食店等衛生管理改善」の届出
- 「女性と子どもの安全みまもり企業」の参加申込
- 薬局の取扱い方箋数の届出
- 薬局の機能に関する情報の報告
- 消化器の管理状況報告書・保守点検結果報告書
- 産業廃棄物の処理票情報報告
- 診療用放射線管理位置元番号変更届出
- 麻薬・覚醒剤等定期届出

お知らせ

お知らせはありません。

手続の検索

キーワード検索

人工呼吸器

検索

在宅人工呼吸器使用患者様に対する災害時の備えに関する確認事項について

回答内容の入力

操作方法のご説明

下記の入力フォームに必要事項を入力した後、「回答内容確認」ボタンを押してください。

必須マークがある項目は、必ず入力してください。

また、機種依存文字は使用しないでください。機種依存文字が入力されている場合はエラーになります。

途中まで入力した内容を一時保存したい場合、「回答一時保存確認」ボタンを押してください。
ただし、選択した添付ファイルに関しては一時保存されません。

封筒に記載の【封筒番号】 必須	県庁から届いた封筒に記載されている【封筒番号】を入力してください。 630	福岡太郎訪問看護ステーション 管理者 様 【封筒番号】630
訪問看護ステーション名 必須	福岡太郎訪問看護ステーション	
管理者名 必須	福岡 太郎	訪問看護ステーションの 管理者名・電話番号・FAX番号を 入力してください
管理者名(フリガナ) 必須	全角カタカナで入力してください。 フクオカ タロウ	
電話番号 必須	012-3456-7890のように、半角の数字とハイフンで入力してください。 092-643-3275	
FAX番号 必須	012-3456-7890のように、半角の数字とハイフンで入力してください。 092-643-3253	
メールアドレス 必須	システムからの通知メールを受信するために、パソコンまたはスマートフォンのメールアドレスを入力してください。 確認用の欄には、同じメールアドレスをもう一度入力してください。 パソコン用 fukuoka-taro@pref.fukuoka.lg.jp パソコン確認用 fukuoka-taro@pref.fukuoka.lg.jp スマートフォン用 スマートフォン確認用 ※パソコンとスマートフォンの両方に入力された場合は、両方のメールアドレス宛てにメールが送信されます。 ※スマートフォンの場合、ドメイン指定受信を設定されている方は「ek-front.jp」を受信できるよう指定してください。	

問1 令和2年5月1日現在、訪問中の患者様の人数をご入力ください。 必須	※ 重複回答を避けるため、同一の対象患者様に対して複数の訪問看護ステーションが訪問している場合は、主として訪問している事業所のみ入力してください。(サポート的に訪問している場合は当該患者様については人数にカウントしないでください。) また、対象者がいない場合は、人数欄に「0」と入力してください。 4 人 対象患者様がいない場合も、「0」人と入力し御回答ください	
うち、鼻マスク使用患者様の人数を入力してください	問1で入力された患者数のうち、鼻マスク使用患者様の人数をご入力ください。 1 人	

問2 問1で回答された患者数のうち、以下の項目毎(問2-1~7)に対応できている人数を御記入ください。なお、鼻マスク使用患者様で停電の影響がない方は、対応できている人数として計上してください。併せて、回答時点までに適切に対応できていない患者様がいる場合は、どのような対策をとられたか(とる予定か)を御記入ください。

問2-1 人工呼吸器は、定期的に医療機器メーカーのメンテナンスを受けている。	問1で回答された患者様のうち、対応できている人数 4 人
--	---------------------------------

対応できていない患者様が
いる場合、どのような対策を
とる予定か(とったか)

問2-2 内部バッテリーの
充電状況及び発電機の稼動
の可否を定期的に確認して
いる。

問1で回答された患者様のうち、対応できている人数

4 人

対応できていない患者様に
対し、どのような対策をと
ったか(とる予定か)

問2-3 外部バッテリーが
定期的に交換されているか
確認している(推奨期間2年
間)。

問1で回答された患者様のうち、対応できている人数

③ 人

対応できていない患者様に
対し、どのような対策をと
ったか(とる予定か)

確認します。

問2-4 蘇生バッグなど代
替機器の準備や使用方法が
確認できている。

問1で回答された患者様のうち、対応できている人数

4 人

対応できていない患者様に
対し、どのような対策をと
ったか(とる予定か)

問2-5 停電状態が長時間
になる場合、緊急避難的に
入院可能な医療機関につい
て、主治医と相談できている。

問1で回答された患者様のうち、対応できている人数

③ 人

対応できていない患者様に
対し、どのような対策をと
ったか(とる予定か)

新規利用者様なので主治医に相談し、入院できる医療機関の目途を立てておきます。

問2-6 緊急時の移送手段
や支援者について、確認で
きている。

問1で回答された患者様のうち、対応できている人数

4 人

対応できていない患者様に
対し、どのような対策をと
ったか(とる予定か)

問2-7 緊急連絡表が作成
され、関係者が情報共有し
ている。

問1で回答された患者様のうち、対応できている人数

② 人

対応できていない患者様に
対し、どのような対策をと
ったか(とる予定か)

早急に緊急連絡表を作成し、関係者で情報共有します。

※ 回答時点で対応できていない患者様がいらっしゃる場合は、改めて対応状況を確認させていただきます。

お問い合わせ

【このアンケートに関するお問い合わせ先】

福岡県保健医療介護部 高齢者地域包括ケア推進課 在宅医療係

電話:092-643-3275

メール:urata-n4188@pref.fukuoka.lg.jp

【システムの操作方法に関するお問い合わせ先】

電子申請サービスヘルプデスク

電話:0120-96-9064(平日9時から17時)

メール:help-fukuokashinsei@elg-front.jp

回答内容確認

回答一時保存確認

FAX返信先：福岡県高齢者地域包括ケア推進課在宅医療係
(FAX092-643-3253)

No.

回答期限：令和3年6月18日（金）

別紙3 回答様式（送信票不要）

在宅人工呼吸器使用患者様に対する災害時の備えに関する 確認事項について

お願い



色の枠の箇所にご記入ください。また、枠からはみ出ないようにご記入お願いいたします。

在宅人工呼吸器使用患者様には、平常時から停電時の電源確保や機器の作動停止時の対応等について災害時の備えが必要です。台風や豪雨等の時期に備え、貴所と在宅の人工呼吸器使用患者様との間で確認された内容について御回答くださるようお願いいたします。

訪問看護 ステーション名	《事業所名称》	
	(上記に修正がある場合)	
管理者名		
連絡先	《電話番号》	
	(上記に修正がある場合)	
	《FAX番号》	
	(上記に修正がある場合)	
メールアドレス		

※管理者名を記入し、ステーション名・連絡先を確認の上、修正があれば下の行に記入してください。

※メールアドレスは間違いがないように気をつけて記入してください。

問1 訪問中の患者様の人数を御記入ください。

なお、複数の訪問看護ステーションが同一の患者様を訪問している場合は、主として訪問している事業所のみ記入してください（サポート的に訪問している場合は当該患者様については記入不要）。

また、対象者がいない場合は、人数欄に「0」と記入してください。

訪問中の在宅人工呼吸器患者数			人
(令和3年5月1日現在)	(うち、鼻マスク使用患者		人)

問2 問1で回答された患者数のうち、以下の項目毎に対応できている人数を御記入ください。併せて、回答時点までに適切に対応できていない方がいる場合は、どのような対策をとられたか（とる予定か）を御記入ください。
 なお、鼻マスク使用で停電の影響がない方は、対応できている人数として計上してください。

番号	項目	対応できている人数	対応できていない方に対し、どのような対策をとったか（とる予定か）
1	人工呼吸器は、定期的に医療機器メーカーのメンテナンスを受けている。		
2	内部バッテリーの充電状況及び発電機の稼働の可否を定期的に確認している。		
3	外部バッテリーが定期的に交換されているか確認している（推奨期間2年間）。		
4	蘇生バッグなど代替機器の準備や使用方法が確認できている。		
5	停電状態が長時間になる場合、緊急避難的に入院可能な医療機関について、主治医と相談できている。		
6	緊急時の移送手段や支援者について、確認できている。		
7	緊急連絡表が作成され、関係者が情報共有している。		

※ 回答時点で対応できていない方がいらっしゃる場合は、改めて対応状況を確認させていただきます。

【お問い合わせ先・回答先】

福岡県保健医療介護部高齢者地域包括ケア推進課 在宅医療係
 〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7
 電話：092-643-3275（直通） FAX：092-643-3253
 メール：zaitakuiryou@pref.fukuoka.lg.jp

◇災害備蓄品と非常用持出用品リスト

災害時に備えて、災害備蓄品と非常用持出用品をすぐに手に取れるように、ベッドの下などにひとまとめにして用意しておきましょう。

必要な衛生材料等については、あなたの受け持ちの主治医又は看護師に確認してもらいましょう。

品目	チェック欄	品目	チェック欄
① 蘇生バッグ（アンビューバッグ）		⑦ 外部バッテリー（充電済） ※外部バッテリーは人工呼吸器に常に接続した状態にしておくものがあります。	
② 気管カニューレ			
③ 予備吸引器 □手動・□携帯・□足踏み式		⑧ 経管栄養剤（1週間分）	
④ 予備の吸引チューブ（約10本）		⑨ 服薬（1週間分）	
⑤ 予備の人工呼吸器回路（1セット）人口鼻		⑩ その他 □ □ □ □	
⑥ 衛生材料 □ガーゼ □アルコール綿 □滅菌グローブ □蒸留水（2ℓ×約6本） □消毒薬 □オムツ等 □スプレー式手指用消毒液 □50mℓ注射器（約5本）			
非常用持出袋 （すぐに手に取れるようにベッドの下などにひとまとめにしておきましょう）			
※懐中電灯・スリッパ・ラジオ・簡易トイレ・飲料水・食料品・軍手・タオル・ティッシュペーパー・ウェットティッシュなど ※健康保険証・医療券・障害者手帳・服薬手帳など			

九州電力では、利用登録された方に、台風など非常災害時の停電情報や電気の需給が大変厳しい見通しとなった場合のお知らせ、大規模地震発生時の原子力発電所の運転状況等の緊急情報などをメールでお届けするサービスがあります。

携帯電話サービスに関する
お問い合わせ

お問い合わせ電話番号 **0120-411-910**

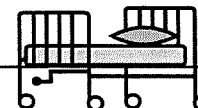
※ 受付時間：月曜日～金曜日 9時～17時
（土日祝日および年末年始を除く）



在宅人工呼吸器などを使用している方へ

災害時の手引き

災害時に備えて、必要事項をこの手引きに記入し、準備をしておきましょう。この手引きは、人工呼吸器など、医療機器の側に置き、避難時には持っていくましょう。



◆◆ 備えのポイント ◆◆

- ① 蘇生バッグ（アンビューバッグ）は、いつでも使える状態にしておきましょう。
 - ・緊急時にすぐに使えるように、使い方の確認、練習をしましょう。
 - ・複数の人が蘇生バッグの操作をできるようにしましょう。
- ② 人工呼吸器や吸入・吸引器のバッテリーは、充電しておき、緊急時に常に使用できる状態にしておきましょう。
 - ・外部バッテリーは使用してなくても2年程度での交換が推奨されています。定期的に新しいものと交換して下さい。
- ③ 吸引器は設置型の吸引器の他に、充電式の内部バッテリーで作動するポータブルあるいは足踏み式、手動式のいずれかの吸引器を準備しましょう。
 - ・吸引器のバッテリー持続時間（連続使用）を把握しておきましょう。

概ね 分

- ④ 部屋の安全点検と対策を行いましょう。
 - ・ベッドの周囲には落ちてくると危険な物はおかないようにしましょう。
 - ・家具が倒れないように固定しましょう。
 - ・人工呼吸器、吸引器などが転倒しないよう工夫しましょう。
 - ・懐中電灯などを入れた、非常用持出袋はすぐに手に取れるように、ベッドの下などにおきましょう。保険証、医療券、服薬手帳なども一緒にまとめておくとういでしょう。
- ⑤ 災害時の避難場所、避難ルートについて確認しておきましょう。
- ⑥ 緊急時の対応については、あなたの支援者（主治医、訪問看護師、保健師など）と日頃からよく相談しておきましょう。

《 災 害 時 緊 急 連 絡 票 》

◇療養者の基本情報

氏 名		生年月日	
住 所		電 話	
主な介護者氏名		携帯電話	

◇緊急連絡先リスト

名 称	続柄・担当者	電 話	住 所
家族・親戚・友人			
かかりつけ医			
専門病院			
訪問看護ステーション			
訪問看護ステーション			
人工呼吸器取扱業者			
在宅酸素 取扱業者			
吸引・吸入器取扱業者			
市 町 村			
消 防 署			
避 難 所			
保 健 所			
居宅介護支援事業所			
ヘルパーステーション			
民 生 委 員			
電 力 会 社			
災害伝言 ダイアル		171	
福岡県 防災ホーム ページ		https://www.bousai.pref.fukuoka.jp/	

※記入にあたっては、主治医や訪問看護師、保健師に相談しましょう。

◇療養者の身体・日常生活リスト

情報記入日：令和 年 月 日

病 名	状 態	
呼吸障害	なし・あり	方法：気管切開による侵襲的陽圧呼吸療法(TPPV)・ 鼻マスク等による非侵襲的陽圧呼吸療法(NPPV)・在宅酸素療法 気管カニューレ：サイズ mm：製品名
吸 引	なし・あり	吸引チューブ：サイズ 吸引回数： 回/日(うち夜間 回/日)
栄 養	経口・経管等	方法：経鼻・胃ろう・IVH・その他() 種類：経管栄養摂取量： ml/日・水分摂取量： ml/日
排 泄	自立・排尿 その他 排便	方法：膀胱カテーテル留置・自己導尿・他() 通常量： ml/日 方法：浣腸・他()回数： 回/日
移 動	自立・要介助	方法：ストレッチャー・車椅子 注意事項：
コミュニケーション	会話・その他	方法：筆談・文字盤・意思伝達装置・その他() 具体的事項：
薬剤アレルギー	なし・あり	ありの場合の薬剤名：

◇人工呼吸療法などの詳細(設定)

気管切開による侵襲的陽圧呼吸療法			鼻マスク等による非侵襲的陽圧呼吸療法		
記 入 日	年 月 日	年 月 日	記 入 日	年 月 日	年 月 日
種類・機種			種類・機種		
換気モード			換気モード		
1回換気量			I P A P		
換気回数			E P A P		
吸気時間			吸気時間(Ti)		
感 度			B P M		
気道内圧 下限アラーム			ライズタイム		
気道内圧 上限アラーム			装 着 時 間	24時間・夜間 その他： 時間	24時間・夜間 その他： 時間
PEEP 圧			バッテリー持続時間 (内部+外部)		
ピーク圧 (参 考 値)			在宅酸素療法		
装 着 時 間	24時間・夜間 その他： 時間	24時間・夜間 その他： 時間	酸 素 流 量	ml/分 時間	ml/分 時間
バッテリー持続時間 (内部+外部)					

人工呼吸器等を使用されている皆さまへ

落雷や豪雨等の災害による停電に備え、今一度ご確認をお願いします。

福岡県 保健医療介護部 高齢者地域包括ケア推進課



チェック 1

☐ 定期的に医療機器メーカーのメンテナンスを受けましょう。

ご使用の医療機器については、人工呼吸器のように、通常一定の期間で、機器販売会社が定期点検をするものもあります。

外部バッテリーや加湿器など、周辺機器も含め定期点検を受けましょう。

チェック 2

☐ 非常時に必要なもの（外部バッテリーや酸素ボンベ）は常備しておきましょう。

非常時には外部バッテリーが有効です。できるだけ外部バッテリーを準備しておきましょう。

酸素濃縮器を使用されている方は、主治医などと相談し、必要に応じて酸素ボンベをご準備ください。主治医から指示された酸素流量を確認し、停電が起きた場合に酸素ボンベで何時間程度対応できるのか把握しておきましょう。（2時間程度の停電の場合、400Lボンベが3本（または1500Lボンベ1本）程度あると安心です。）

また、停電により酸素濃縮器が使用できなくなった場合には、落ち着いて、すみやかに酸素ボンベに切り替えましょう。

チェック 3

☐ 外部バッテリーは、定期的に新しいものと交換し、常に充電しておきましょう。

外部バッテリーには寿命があります。外部バッテリーは常に十分に充電された状態にしておきましょう。寿命を越えた外部バッテリーはフル充電ができないため、稼働時間が極端に短くなるおそれがあります。外部バッテリーには購入の年月日を貼り、外部バッテリーの寿命の期限を確認し、期限が過ぎたら早めに新しい外部バッテリーと交換しましょう。

チェック 4

☐ 停電時電源異常時にアラームが正しく作動するか確認しておきましょう。

人工呼吸器等には電源の異常を知らせるアラーム機能がついています。停電等電源に異常があった場合に正しく作動するかあらかじめ確認しておきましょう。

チェック 5

☐

療養者に付き添う方は、蘇生バック（アンビューバック）での人工呼吸ができるようにしましょう。

蘇生バックは、人工呼吸器が使用不可能な状態になった場合、最も呼吸確保に役立つものです。いつでも使えるように、療養者の傍らに常に準備しておきましょう。

また、療養者に付き添う方（ご家族等）は、蘇生バックの適切な使用方法について医師等から指導を受けるとともに、劣化して穴などあいていないかチェックを行い、いつでも使えるようにしておいてください。



チェック 6

☐

吸引器は設置型の他に、充電式（内部バッテリーで作動するポータブル型）あるいは足踏み式、手動式のいずれかの吸引器を準備しましょう。

吸引器は、病状に合った吸引力のあるものを医師等と相談して選択してください。使用方法を確認し、いざという時にすぐに使えるようにしておきましょう。

チェック 7

☐

蘇生バックや外部バッテリーなどの代替機器の利用時間には限りがあります。停電状態が長時間続く場合に備えて、主治医の先生と緊急時の入院先について、相談しておきましょう。

また、緊急連絡表を作成し、移動手段や支援者についても確認しておきましょう。

不測の事態に備え、緊急時の入院先について、平時から主治医の先生と相談しておきましょう。

停電時は固定電話が通じない場合があります。事前に停電時に使用できるかどうか確認のうえ、使用できない場合は、緊急の連絡方法を確保しておきましょう。

作成した緊急連絡先は身近なところに置き、療養者に関わる方々が情報を共有しておくことも大切です。

チェック 8

☐

もし、停電になった場合、窓を開けるなどして室温調整を行うとともに、こまめな水分補給を行い、熱中症を予防しましょう。

不測の事態により停電が実施された場合には、窓を開け、遮光カーテンやすだれの活用により、室温調整を行いましょう。

熱中症は、高温多湿な状態で、体内の水分や塩分のバランスが崩れたり、体温調節機能がうまく働かないとおこりやすくなります。症状は、大量の汗をかく、吐き気がする、体のだるさなどです。

予防のためには、「水分補給」と「暑さを避けること」が大切です。こまめな水分補給につとめ、通気性の良い衣服等で体温調節を心がけるとともに、時々、体温測定を行いましょう。必要に応じて体を冷やせるように、あらかじめ、冷凍庫に保冷剤・氷・冷たいタオル等を準備しておくことも大切です。