

年1回あるいは、対象者および家族に変化があった場合に
医療者とご家族と一緒に、指示変更の見直しをしましょう！

《災害時対応ノート》
あなたの支援が必要です

私の名前は

です

人工呼吸が必要です。

酸素が必要です。

口から飲んだり、食べたりできません。

耳が聞こえません。

会話ができません。

※『「災害時対応ノート」作成のための 小児在宅医療的ケア児 災害時
対応マニュアル』と項目がリンクしています。マニュアルを見ながらノ
ートを完成しましょう。

1. 自宅付近で想定される災害状況を知る

想定される災害状況を書き出してみましょう

地震

洪水

土砂災害

その他

2. 避難場所・避難ルート・避難方法をきめておく ↓地図を添付↓

避難方法など

3. 緊急時の連絡先を確認しておく

家族・親戚

続柄	氏名	電話	LINE-ID
	e-mail :		
	e-mail :		
	e-mail :		
	e-mail :		
	e-mail :		
	e-mail :		
	e-mail :		

関係者

	施設名	氏名	電話
かかりつけ医			
	e-mail :		
病院医師			
	e-mail :		
訪問看護①			
	e-mail :		
訪問看護②			
	e-mail :		
訪問看護③			
	e-mail :		
(訪問) 薬局			
(訪問) 歯科			
電気会社			
人工呼吸器			
在宅酸素			
行政担当①			
行政担当②			
相談支援専門員			

※安否確認災害時伝言サービス・在宅医メーリングリスト・関係者LINEグループ・位置情報アプリなども確認しておきましょう

4. 医療用具や衛生材料などを備蓄しておく

備蓄物品リスト

<水・食糧>	備蓄数・規格等
ミネラルウォーター	
ミルク	
経管栄養剤	
蒸留水	
<医療材料>	
蘇生バッグ	
呼吸器回路一式	
人工鼻	
気管カニューレ	
Y字ガーゼ	
滅菌精製水	
蒸留水	
注射器	
吸引チューブ	
<酸素関係>	
酸素ポンプ	
カニューレ	
延長チューブ	
<経管栄養・胃瘻関係>	
栄養チューブ	
胃瘻チューブ	
イルリガートル	
延長チューブ	
注射器	
<その他>	
おむつ	
ガーゼ	
おしり拭き	
アルコール綿	

医薬品

<薬品名> ↓画像（写真など）を添付↓

<処方箋> ↓画像（写真など）を添付↓

各種指示書 ↓画像（写真など）を添付↓

5. 停電への対応

停電時の対応

- ブレーカーの確認
- 電力会社へ連絡
 <伝える内容>
 - ① 停電していること
 - ② 人工呼吸器・在宅酸素を使用していること
 - ③ お客さま番号（12桁）
 - ④ 住所
 - ⑤ 氏名

*電気使用量のお知らせを添付しておくとう便利です

6. たんの吸引が必要な医療的ケア児への備え

7. 酸素療法が必要な医療的ケア児への備え

<医療機器>

人工呼吸器	内部バッテリー	有 (時間)	•	無
	外部バッテリー	有 (時間)	•	無

たん吸引器	内部バッテリー持続時間 (時間) (連続使用した場合)			
-------	----------------------------------	--	--	--

酸素濃縮器	内部バッテリー	有 (時間)	•	無
	外部バッテリー	有 (時間)	•	無

*携帯用酸素ボンベ (L/分) の使用で、1本 (時間)

8. 人工呼吸器を使用している医療的ケア児への備え

<人工呼吸器の設定> ↓画像 (写真など) を添付↓

<人工呼吸器と回路接続> ↓画像 (写真など) を添付↓

9. 停電時の電源の確保

<電源の確保>

自動車：

└ シガーライターソケット — インバーター — 延長コード（屋内使用時） — 医療器具

蓄電池（自動車用バッテリーなど）

└ ケーブル — インバーター — 延長コード（屋内使用時） — 医療器具

自動車用バッテリー①（購入年月日： 年 月 日）：（ 時間）

自動車用バッテリー②（購入年月日： 年 月 日）：（ 時間）

（ ）（購入年月日： 年 月 日）：（ 時間）

接続方法など

USP：無停電電源装置

接続方法など

持続時間（ 分・ 時間）

自家発電機：燃料（カセットボンベ or ガソリン）

接続方法など

各種アルカリ電池

乾電池式充電器（携帯電話・スマートフォン用）・手回し充電器・ソーラー式充電器

情報提供書（医療者記載用）

ふりがな		性別		身長	cm
名前				体重	Kg
住所	〒 —				
診断名					
健康保険証番号			小児慢性特定疾患受給者番号		

主治医 (訪問)	医療機関名		医師名	
	所在地	〒 —		
主治医 (病院)	医療機関名		医師名	
	所在地	〒 —		

使用している医療機器					
人工呼吸器	自発呼吸	有 ・ 無	酸素	有 (リットル/分) ・ 無	
	呼吸器機種	Trilogy ・ MONNAL ・ レジエントエアー ・ Viro50 その他 ()			
	換気モード		換気回数		bpm
	1分換気量		ml	分時換気量下限	l/min
	I : E比	:		最大流量	l/min
	気道内圧		hpa	平均気道内圧	
気管カニューレ	製品名				
	吸引回数		サイズ	mm	カフ圧 ml
備考					

人工呼吸器と回路の接続や外部バッテリーとの接続方法の画像を添付

栄養	接種方法	経口・経鼻・胃瘻・腸瘻・IVH			
	種類 (商品名)			画像貼付け	
	摂取量	1日	回		
		1回量	ml		
		1日	ml		
	水分補給				
備考					
投薬内容	薬品名	画像貼付け	処方箋	画像貼付け	
	備考				
排泄	自尿	オムツ・パルーンカテーテル	Fr.	導尿	回/日
	備考				
移動	自立・部分介助・寝たきり・その他()				
	備考				
意思の伝達	会話・筆談・文字盤・意思伝達装置				
	備考				
禁忌薬剤					
特記事項					

