

災害対策自助プランシート ～医療的ケア児等のいのちを守る「災害時個別支援計画」～

作成 年 月 日

備蓄 お家に(家族全員分)
お薬手帳も身近に！

- 食料 (栄養剤) 飲料水
- 手指消毒用エタノール
- 医療的ケア用精製水

保温用のカイロ 体温計

乾電池

おむつ

ほか ()

★備蓄は学校や通所先にも

人工呼吸器の加温加湿器は
電気を食うので
使えなくなることも。
体温維持の工夫も必要！

電源の確保

- ・人工呼吸器
- ・人工呼吸器の加温加湿器
- ・吸引器
- ・酸素濃縮器
- ・エアマット

車のシガーライターケーブル

ハイブリッドカーは
頼れる蓄電池。
近所のカーディーラー等に
いざという時の協力をお願い
しておいても。

発電機 (設置は屋外。カセットガスタイプ
のものは外気温4℃以下では使えない。
ガソリンやLPガスのものもある)

蓄電池 (発電機との併用で効果大、室内で使える)

かかりつけ薬局は？

災害備蓄についてかかりつけ薬局と相談して圏域の

電源の必要な機器を
使っていますか？

人工呼吸器使用の方は、
人工呼吸器の交換用バッテリー、手動式/乾電池式吸引器、
人工鼻、酸素ボンベ、アンビュバッグも 忘れずに！

ロール式の延長コードも準備しておきましょう
注意！人工呼吸器等医療機器に 直接つなぐのは×！
バッテリーの充電や保温等に使用します

発災時にけがをしない環境整備

○ベッド周り 医療機器・介護グッズの転倒・落下を防ぐ
(ゲル状の耐震マットの使用、ベッド柵よりも下に配置する…など)

○窓ガラス 飛散防止シートを張る ○家具の転倒防止、不要なものを置かない…など

■発災時、けがをしても[とりあえず病院へ]はだめ！ 救急車にもできるだけ頼らないように。
なぜなら・・・自宅を離れると、処置に必要な物品はない。/道路や交通網は混乱し、救急車も動かない。/どこ
の医療機関も怪我人・病人であふれている。/重症な場合は自宅で処置した後、自家用車で病院へ。

★電源・安全確保のための緊急避難先を確保しよう

感染対策のためにも、自治体や圏域の医療的ケア児等コーディネーターと相談して、
電源の確保をできる安全・清潔な場所を確保しましょう。

※ この災害対策自助プランシートは「災害時個別支援計画」として、市町村担当者とは共有することが可能です

医療・生活情報のまとめ		氏名		性別		血液型		情報の取り扱いについて：この情報を、災害時の救命と支援のために、消防、区長、民生委員等の関係者のほか、訪問看護ステーション、訪問介護事業所、かかりつけ医、かかりつけ薬局、通所先、学校、その他 () に共有することを承諾します。			
生年月日		性別	男	女	血液型	本人もしくは保護者 署名					
住所											
診断名							身長	体重	脈拍	回/分	
合併症							血圧	普段の体温	℃	暑がり 寒がり	
主治医	専門医	医療機関名 医師名	電話 ()		ご家族の日の連絡先						
	かかりつけ医	医療機関名 医師名	電話 ()		保護者						
訪問看護					通学・通園先、学年など						
かかりつけ薬局					きょうだい						
人工呼吸器	機種名			酸素使用：あり () 〇/分 なし		お家周辺の地図 自宅は・・・一戸建て 集合住宅 (階建ての 階) いつもいるのは・・・ 1階 2階 その他 ()					
	使用は	夜間のみ	24時間	その他 ()							
	設定は	呼吸回数 () 回/分	PEEP ()								
気管切開	喉頭気管分離	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> いない	カニューレの種類		特記事項						
吸引	気管内吸引	チューブの太さ () fr		挿入の深さ () cm程度							
	<input type="checkbox"/> 鼻腔吸引										
食事	経口摂取は	できる (全介助 / じぶんで)		一部経口摂取 できない							
	胃ろう	製品名	サイズ								
	経鼻口チューブ	製品名	サイズ								
アレルギー	経管栄養：平時は <input type="checkbox"/> 半固形食短時間接種法 <input type="checkbox"/> 半固形化栄養剤 <input type="checkbox"/> 栄養剤滴下注入		災害時変更 <input type="checkbox"/> 可/ <input type="checkbox"/> 半固形食短時間接種法 <input type="checkbox"/> 半固形化栄養剤 <input type="checkbox"/> 栄養剤滴下注入								
てんかん	緊急対応の必要な発作が・・・		<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない								
排せつ	<input type="checkbox"/> 自力でできる <input type="checkbox"/> おむつ使用 <input type="checkbox"/> ストマ <input type="checkbox"/> 膀胱瘻		<input type="checkbox"/> 自己導尿 (<input type="checkbox"/> 自立・自律している <input type="checkbox"/> ケアしてもらう)								
その他医療的ケア											