

特別な医療を受けている方 (人工呼吸器を使用している方)

確認日： 年 月 日

日頃からの備え

医療機器・医療用品	停電対策	人的資源
<input type="checkbox"/> 呼吸器回路 <input type="checkbox"/> バックバルブマスク <input type="checkbox"/> 吸引器 <small>(充電式・手動式・シリンジ)</small> <input type="checkbox"/> 加湿器(人工鼻) <input type="checkbox"/> 医療器具 <small>カテーテル・精製水</small> <small>ゴム手袋・衛生材料</small>	<input type="checkbox"/> 発電機・バッテリー準備 <input type="checkbox"/> 呼吸ケアの協力体制 <small>人手の確保</small> <input type="checkbox"/> 医療機器業者 <small>連絡方法の確認</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 避難のために <small>人手の確保</small> <input type="checkbox"/> 要援護者の登録 <input type="checkbox"/> コミュニケーション <small>文字版の練習と援助者 の確保</small> <input type="checkbox"/> 停電時の対応の周知 <small>(連絡体制・機器扱い)</small>

災害発生時の対応

医療機器・医療用品	人的資源
<input type="checkbox"/> 身体状態の確認 <input type="checkbox"/> 呼吸器作動の確認 <small>供給ルートへの破損の確認</small> <small>呼吸器が故障の場合バックバルブマスクによる人工呼吸を実施し</small> <small>近隣者に呼びかけ病院に搬送する</small> <input type="checkbox"/> 人工鼻・吸引器・加湿を必要時使用 <input type="checkbox"/> 消防署・医療機関・訪問看護ステーション等に連絡 <input type="checkbox"/>	

※人工呼吸器の内蔵バッテリーの有無と持続時間、作動の確認を定期的実施すること

※人工呼吸器の外部バッテリーの準備と事前の充電

※発電機は基本呼吸器には使用不可、周辺機器やバッテリーの充電用に。メンテナンスや作動確認を。