

# 高齢者福祉施設等における 救急ガイドブック



救急・休日夜間診療について／豊見城市役所 公式  
ホームページ  
[www.city.tomigusuku.lg.jp](http://www.city.tomigusuku.lg.jp)

令和7年1月改正  
豊見城市消防本部



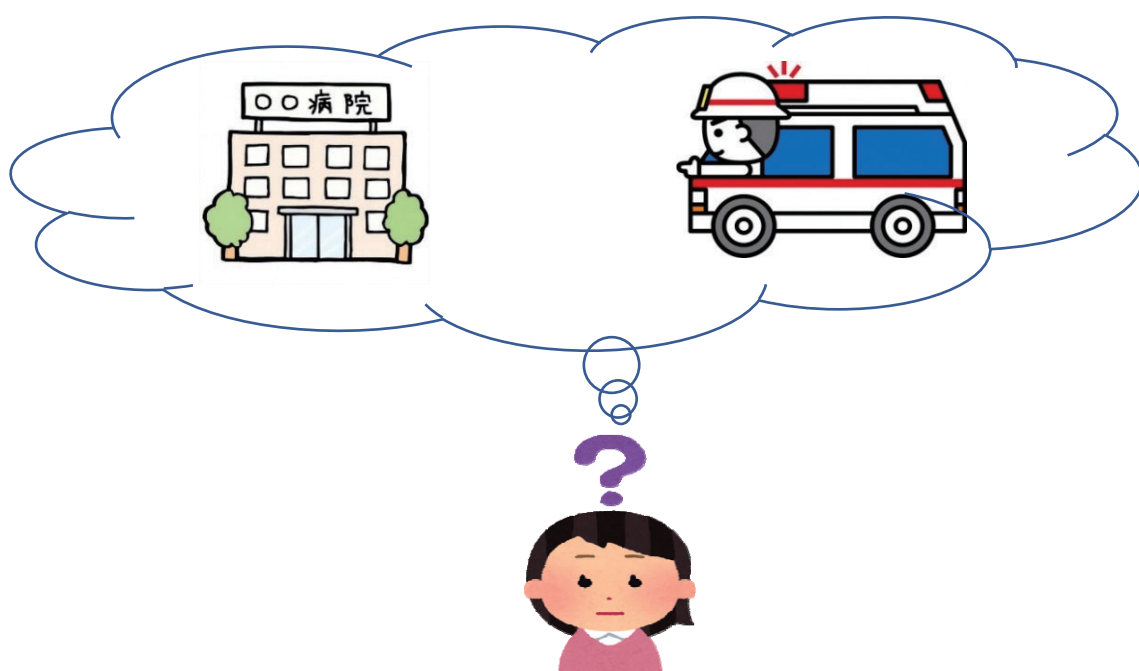
救急連絡シート - Google ドライブ  
[docs.google.com](https://docs.google.com)



高齢者福祉施設等における救急ガイドブック（令  
和7年1月）【豊見城市消防本部】 - Google ドラ  
イブ  
[drive.google.com](https://drive.google.com)

## もくじ

- 1 はじめに・・・・・・・・・・P 1
- 2 救急概要・・・・・・・・・・P 2
- 3 施設内での予防救急・・・・P 4
- 4 救急要請時対応ガイド・・・・P 9
- 5 救急要請のポイント・・・・P10
- 6 救急連絡シート・・・・・・・・P11
- 7 おわりに・・・・・・・・・・P15



## はじめに

---

近年の全国的な救急需要の増加や高齢化を背景に、豊見城市でも65歳以上の高齢者の方々の救急搬送が増えています。

高齢者向け施設からの救急要請件数も増加傾向にあり、ご利用者の発病のほか、転倒、異物誤飲など不慮の事故に起因した救急要請も見受けられます。

高齢者の方は、少しの病気やケガなどでも重症化する場合があります。

施設内での不慮の事故による救急搬送事例の中には、少しの工夫で防げるものがあります。

そこで、「**予防救急**」として、救急車が必要になるような病気やケガなどを少しの注意や心がけで、防ぐためのポイントをご紹介しますとともに、皆さまと救急隊が理解を深め、もしものときの救急対応を円滑に行えるように、この「救急ガイドブック」を作成（更新）しました。

また、普段から健康相談のできる「かかりつけ医」を持つことや、何かのときに相談・受診していただける「協力病院」を持つことなど、もしもの時に対応できる体制作りも必要です。

いざというときの対応を確認し、施設の皆さまと救急隊が理解を深め、より円滑な救急対応が行えるように・・・

このガイドブックを、ご活用いただければと思います。

---

### 「**予防救急**」とは・・・

これまでの救急出動事例を踏まえ、「もう少し注意していれば」「事前に対策しておけば・・・」と思われた事故やケガ、病気をほんの少しの注意や呼びかけで未然に防ぐ取り組みのことをいいます。

## 救急概要

豊見城市の救急の概要と、施設からの救急要請の概要について、ご紹介します。

豊見城市の救急件数の過去5年分をグラフに表すと以下の通りとなり、一時的には減少した年がみられますが、概ね増加傾向であります。

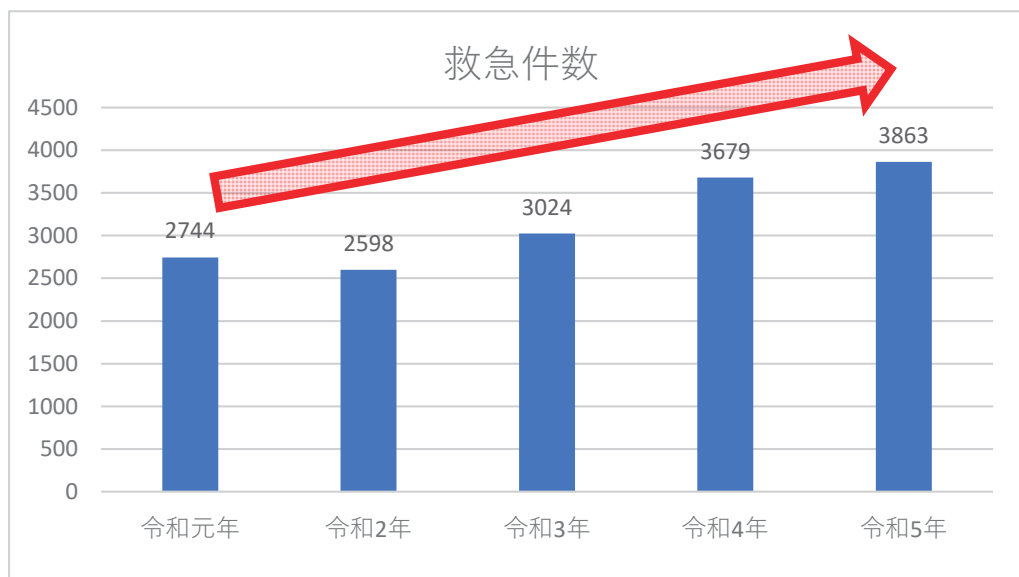


図1

令和5年中の救急出場件数は、3,863件で、搬送人員は3,555人です。このうち、約16%にあたる586人（65歳以上）が施設からの救急要請で搬送されています。【図1参照】

また、救急事故の分類としては、交通事故、労働災害、加害、自損行為、急病、一般負傷などがありますが、令和5年の施設における救急要請の理由は急病と一般負傷であり、中でも急病が9割を占めています。

「一般負傷」とは・・・歩行中の転倒やベッドからの転落などの不慮の事故、食べ物などの窒息事故などのことをいいます。

「施設」・・・有料老人ホーム、介護保険施設、高齢者向け住宅、グループホーム、軽費老人ホーム、介護保険施設

急病の詳細を見てみると、肺炎、呼吸不全、脳梗塞、脳出血、心不全など緊急度も重症度も高い疾患などが目立ちました。

一般負傷については、高齢者に特有な大腿骨頸部骨折など入院を要するものや、誤嚥や窒息など緊急性の高い事故も含まれています。

令和5年中の豊見城市での救急事案全体のうち、65歳以上の搬送者数は2,166人となっており、全体の62%を占めており、この傾向は年々増加の傾向にあります。

傷病程度別では、軽症が1,035人、中等症が724人、重症が312人、死亡が95人となっています。【図2参照】

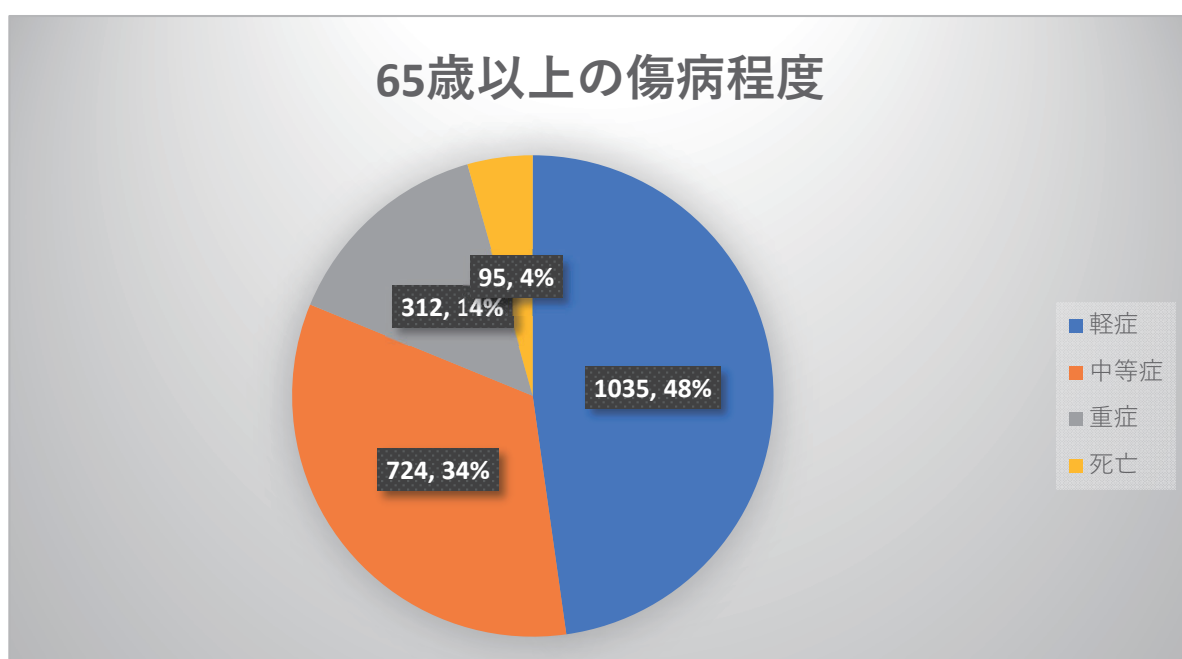


図2

施設から救急要請があった場合、他の救急事案と比較すると中等症以上の占める割合が高いこともあり、施設での救急事案は他と比べて重症度が高いため、早急な病院搬送が必要になります。

傷病者の情報をより早く、確実に把握するため、施設側と救急隊がスムーズな連携を実施することが大切です。また、重症度の高い救急事案が多いため、質の高い応急手当を身につけておく必要があります。救急隊が到着するまでの応急処置も重要になってきます。

## 施設内での予防救急



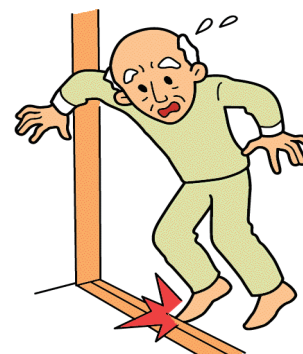
救急搬送事例からみえてきた、施設内でできる  
「**予防救急**」のポイントをご紹介します。

### 1 手洗い・うがいの励行



インフルエンザやノロウィルスなどの感染症が発生、拡大しないように、職員の皆さまだけでなく、入所者全員の手洗い・うがいを徹底してください。また、感染の経路（接触・飛沫・空気など）や、嘔吐物などの正しい処理の方法など、感染予防対策を知ることで、施設内での二次感染を防ぐことができます。

### 2 転倒・転落防止

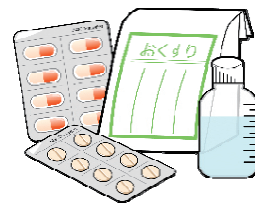


高齢者の方は、普段生活していて慣れている場所でも、小さな段差でつまずいてしまい、骨折を伴う重症となってしまうことがあります。

施設内での段差や滑りやすい場所などの**危険箇所**に注意するとともに、整理・整頓を心掛け、廊下や部屋の明るさにも注意してください。



### 3 処方薬の副作用を確認



処方薬によっては、副作用で思った以上にふらついてしまい、ベッドから起き上がる時など、転倒・転落してしまうことがあります。

処方薬の副作用を確認し、特に処方薬が変わった時や、処方薬の量が増えた時などは、服用後の容体変化に注意してください。



### 4 誤嚥・窒息の予防

特に脳梗塞や神経疾患の既往のある高齢者の方は、嚥下運動が障害され、飲み込みにくくなっていることや、咳をしずらくなっていることもあり、誤嚥や窒息を生じやすくなっています。

ゼリーや大きな肉はもちろん、飲み込みにくいパンなどでも、窒息事故が起きています。小さく切って食べやすい大きさにしたり、ゆっくりと食事に集中できるような環境をつくり、適宜、施設職員の方が食事の様子を見守るなど、注意がけをお願いします。

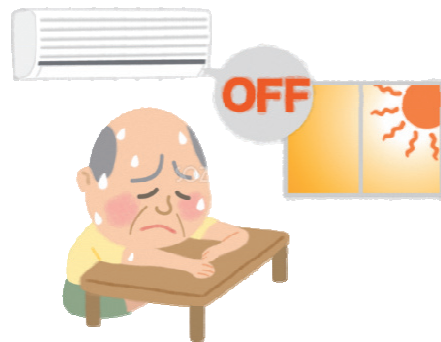
もしも、食事中にむせるなどの症状があった場合は、食事後の容体変化に注意しましょう。

## 5 温度変化に注意

高齢者の方は、体温調節機能が低下し、のどの渇きも感じにくくなっています。

夏季は「**熱中症**」、冬季は「**ヒートショック**」などによる救急事故が増える時期となります。

居室やリビングだけでなく、施設内のお風呂場やトイレ、廊下などの温度変化にも注意し、急激な温度変化を作らない環境づくりを心掛けましょう。



## 6 生活状況の記録

施設職員の皆さまは、入所者の方の普段の生活状況についてよく知っています。

毎日の状況や様子を記録し、いざという時のために、職員の皆さまが入所者の方の状況を把握できるような記録を作成してください。

また、救急要請に必要な情報『**救急連絡シート**(P11～P12)』の作成にご協力をお願いします。

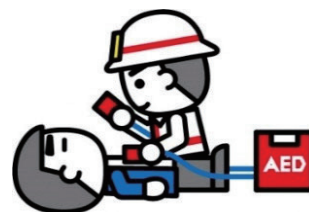


## 7 病院との連絡体制の構築



入所者ごとに、かかりつけ医師や協力病院との連絡を密にし、健康管理だけでなく、容体変化したときに相談・受診できる体制を作りましょう。

症状が発症した場合には、早めに医療機関を受診する体制を構築してください。また、症状が悪化する前に受診することや、夜間・休日で職員が少なくなる前の、早めの対応をお願いいたします。



## 8 事故発生時の対応

事故防止に努めていても、緊急事態が起こらないとは限りません。いざというときに慌てないために、施設内で、各職員がどのように行動したらよいのか、話し合ってください。

特に休日・夜間など、少ない人数で対応しなければいけない時に、どのように行動したらよいのか検討しておいてください。

緊急時に使用する資器材（AED、救急バッグなど）の設置状況についても、事前に確認しておいてください。

## 9 応急手当の習得と実施

入所者が生命の危険にさらされたとき、最初に気付くのは施設職員の皆さまです。

消防署では、いざという時のための応急手当を学ぶ「救命講習会」を開催しています。

ぜひ、いざという時のために、応急手当を身につけましょう。

※ 応急手当講習会の申込みについては、当消防本部ホームページ「各種申請書・届出書ダウンロード」をご確認ください。



### 講習会の種類

講習の種別			主な普及項目	講習時間
標準的	普通救命講習	I	心肺蘇生法（主に成人を対象）、大出血時の止血法	3時間
		II	心肺蘇生法（主に成人を対象）、大出血時の止血法 II（注）受講対象者によっては、小児、乳児、新生児による心肺蘇生法とする。	4時間
		III	心肺蘇生法（主に小児、乳児、新生児を対象）、大出血時の止血法	3時間
	上級救命講習		心肺蘇生法（成人、小児、乳児、新生児を対象）、大出血時の止血法、傷病者管理法、外傷の手当、搬送法	8時間
導入	救命入門コース		胸骨圧迫及びA F Dの取扱い	90分

※ 赤字の講習受講を推奨します。

## 救急要請時対応ガイド

救急車を呼ぶ前に考えよう

**緊急事態発生！！**

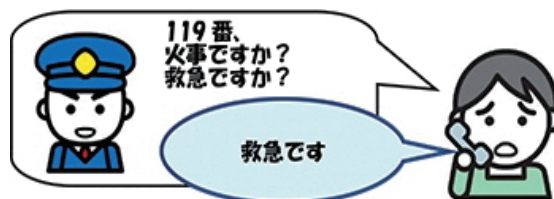


- ☐ 施設内に知らせ、職員を集めましょう。
- ☐ 集まった職員に指示してください。
- ☐ 傷病者に**応急手当**を実施してください。



**119番通報！！**

- ☐ 住所・施設名・電話番号
- ☐ いつ？だれが？どこで？どうした？
- ☐ 傷病者の今の状況（反応がない・呼吸がないなど）
- ☐ 今、実施している応急手当



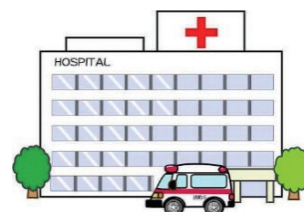
**救急隊到着！！救急隊の誘導をお願いします。**

- ☐ 玄関等のかぎを開けてください。
- ☐ 傷病者の今の状況を伝えてください。
- ☐ 傷病者のそばまで誘導してください。

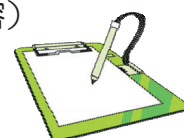


**傷病者の付添いをお願いします！！**

- ☐ 病院への申し送りが必要です。
- ☐ 傷病者の状況が分かる方が救急車に同乗してください。
- ☐ カルテなどの申し送りに必要なものを持参してください。



※ 傷病者の必要な情報（「救急連絡シート（P11～P12）」の内容）を、できるだけ詳しく救急隊へ伝えてください。



# 救急要請のポイント

## 1 施設内での対応

- (1) 緊急事態が発生したことを、施設内職員へ知らせてください。
- (2) 緊急事態が起こった場所に、職員を集めてください。
- (3) 集まった職員の役割を分担してください。

ア 119番通報

イ 傷病者への応急手当

ウ 関係者への連絡（家族・施設関係者など）

エ 救急車の誘導と、救急隊を傷病者のところへ案内してください。

オ 何が起こったのか、どんな応急手当をしたのか説明してください。

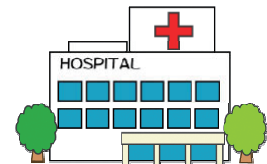
カ 『救急連絡シート(P11～P12)』などの傷病者の必要な情報を、  
救急隊へ伝達してください。



## 2 協力病院への連絡と搬送病院の確保

- (1) 状況に応じて、協力病院やかかりつけ医師に連絡してください。
- (2) あらかじめ搬送先医療機関を交渉・確保されている場合は、当該医療機関へ搬送します。

※ 緊急度・重症度により、搬送医療機関が異なる場合もあります。



## 3 施設職員の同乗

- (1) 医療機関への申し送りが必要です。
- (2) 看護記録・介護記録・カルテなどを持参してください。

## 4 DNAR（蘇生処置拒否）の意思表示

- (1) 傷病者や家族からDNAR（蘇生処置拒否）の意思表示（書面など）がある場合は、あらかじめ協力病院やかかりつけ医師に相談してください。
- (2) DNARの意思表示があっても、救急隊はかかりつけ医師からの指示を得るまでは、応急処置をせずに医療機関へ搬送することはできません。

～ 救急隊の活動にご理解とご協力をお願いします。～

<b>救急連絡シート①</b>			施設名： 番 ( )
作成日	年 月 日	作成者	担当職員氏名 ( )

◆基本情報

住 所	〒		
フリガナ 氏 名	( )男・( )女		連絡先 番
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 西暦	年 月 日	( ) 歳

◆緊急時連絡先 ※出来る限り、病状説明や治療方針で確認可能な方の連絡先をご記入下さい。

氏 名	続 柄	自宅番	携帯番

◆医療情報 ※「薬品情報提供書」または「お薬手帳（コピー）」を一緒に保管して下さい。

治療中の病気	感染症 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ( )		
過去の病気など			
アレルギー	薬 アレルギー <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) 食事アレルギー <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )		
服用している薬 ※お薬手帳を添付			
かかりつけ医 または 協力医療機関	医療機関名	主治医氏名（診療科目）	緊急時連絡先番
利用中の訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所など	事業所名： 担当者：		連絡先番

◆普段の生活 ※該当する項目のみご記入下さい。

排泄	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 ( <input type="checkbox"/> トイレ・ <input type="checkbox"/> オムツ )	会話	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 支障あり ( <input type="checkbox"/> 認知症・ <input type="checkbox"/> 難聴 )
歩行	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 / <input type="checkbox"/> 摂食嚥下障害

※治療方針について本人及び家族の意志確認(かかりつけ医と確認)

1.心肺停止時の心肺蘇生は行いますか	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
2.救命もしくは、本人や家族が希望する状態へ回復が困難と判断された場合、どこまで治療を希望されますか	<input type="checkbox"/> 積極的な治療（人工呼吸器など） <input type="checkbox"/> 負担の少ない治療（酸素投与、内服治療、点滴など） <input type="checkbox"/> 積極的な治療はせず（看取りケア）
3.適切な治療で回復の可能性がある状況・病態（抗生剤で治療可能な感染症など）の場合はどこまで治療を希望されますか	<input type="checkbox"/> 積極的な治療（人工呼吸器など） <input type="checkbox"/> 負担の少ない回復を目標とした治療（酸素投与、内服治療、点滴治療など） <input type="checkbox"/> 負担のかからない処置のみ（挿液など）
確認日： <input type="checkbox"/> 令和・ <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日	確認した医師：
署名（本人）：	家族（代理人）：

※救急車を要請した場合、心肺蘇生法を行いながら医療機関へ救急搬送することになります。

# 救急要請の状況② 年 月 日

※救急要請時に、時間がある場合は記載してください。

状態が悪く処置を行わなければならない場合は、処置を優先してください。

氏 名 ( )

生年月日 ( )

いつ・・・

どこで・・・

何をしているとき・・・

どうなった・・・

直近のバイタルサイン		測定時間 時 分	
意識	<input type="checkbox"/> 清明 声掛けに反応: <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 JCS ( )		
呼吸数	回/分	脈拍数	回/分
血 圧	/ mmHg	体 温	℃
S pO <sub>2</sub>	%	瞳 孔	

現在、実施した処置・薬剤など

その他、救急隊、救急病院に伝えたいこと（DNARの現状等）

※この救急連絡シートは、救急業務以外には使用しません。

※搬送終了後に、同乗の施設職員に返却、又は家族、搬送先医療機関へお渡しします。

※緊急時に慌てることがないように事前に作成しておきましょう(①のみ)。

※年1回は情報を更新しましょう(①のみ)。

◎豊見城市消防本部のホームページ内より「救急連絡シート」の手書き用と Word 入力用のいずれもダウンロードが可能です



シートの記載は、万が一の際に慌てないためにも事前に準備しておくことが大切です。

# 救急連絡シート①

施設名: ○○○○○○ 【記入例】

○○○市字○○○○

番 ○○○(○○○)○○○○

作成日 R7年 ○ 月 ○ 日

作成者 担当職員氏名(○○○○○○・相談員)

## ◆基本情報

住所	〒○○○-○○○○		
フリガナ氏名	ナンブチク タロウ 南部地区 太郎	( <input checked="" type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女)	連絡先 番 ○○○(○○○)○○○○
生年月日	□大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 □西暦 6 年 12 月 16 日 ( 93 ) 歳		

◆緊急時連絡先 ※出来る限り、病状説明や治療方針で確認可能な方の連絡先をご記入下さい。

氏名	続柄	自宅番	携帯番
南部地区 一郎	長男	○○○-○○○-○○○○	○○○-○○○○-○○○○
南部地区 二郎	次男	○○○-○○○-○○○○	○○○-○○○○-○○○○

◆医療情報 ※「薬品情報提供書」または「お薬手帳(コピー)」を一緒に保管して下さい。

治療中の病気	高血圧症、糖尿病など 感染症 <input type="checkbox"/> 無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( B 型肝炎 )		
過去の病気など	脳梗塞 (H23)		
アレルギー	薬 アレルギー <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( その他※ラテックスアレルギー ) 食事アレルギー <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 卵、 )		
服用している薬 ※お薬手帳を添付	アムロジピン、メトグルコ、ワーファリン		
かかりつけ医 または 協力医療機関	医療機関名 ○○○○○○○病院	主 (診療科目) ○○○○○○○ 内科	救急対応時に重要な情報となります。 ある場合は、最新の情報を記入ください。
利用中の訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所など	事業所名: ○○○○○○○○ 担当者: ○○○○○○○○		連絡先番 ○○○-○○○-○○○○

◆普段の生活 ※該当する項目のみご記入下さい。

排泄	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 (□トイレ・□オムツ)	会話	<input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 支障あり ( <input checked="" type="checkbox"/> 認知症・ <input checked="" type="checkbox"/> 難聴)
歩行	<input type="checkbox"/> 自立 □見守り <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 □全介助	食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 / <input type="checkbox"/> 摂食嚥下障害

## ※治療方針について本人及び家族の意志確認(かかりつけ医と確認)

1.心肺停止時の心肺蘇生は行いますか	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
2.救命もしくは、本人や家族が希望する状態へ回復が困難と判断された場合、どこまで治療を希望されますか	<input type="checkbox"/> 積極的な治療 (人工呼吸器など) <input checked="" type="checkbox"/> 負担の少ない治療 (酸素投与、内服治療、点滴など) <input type="checkbox"/> 積極的な治療はせず (看取りケア)
3.適切な治療で回復の可能性がある状況・病態 (抗生剤で治療可能な感染症など) の場合はどこまで治療を希望されますか	<input type="checkbox"/> 積極的な治療 (人工呼吸器など) <input checked="" type="checkbox"/> 負担の少ない回復を目標とした治療 (酸素投与、内服治療、点滴治療など) <input type="checkbox"/> 負担のかからない処置のみ (補液など)
確認日: <input checked="" type="checkbox"/> 令和・ <input type="checkbox"/> 西暦 ○年 ○月 ○日	確認した医師: ○○○○○○○○
署名 (本人): ○○○○○○○○	家族 (代理人): ○○○○○○○○ 長男

※救急車を要請した場合、心肺蘇生法を行いながら医療機関へ救急搬送することになります。

こちらからは手書きでご記入下さい。

【記入例】

## 救急要請の状況② R7年 ○月○日

※救急要請時に、時間がある場合は記載してください。

状態が悪く処置を行わなければならない場合は、処置を優先してください。

氏 名 ( 南部地区 太郎 )

生年月日 ( S 6年 12月 16日 )

いつ・・・

○月○日 ○○時頃

どこで・・・

施設の食堂で

何をしているとき・・・

夕食を食べている最中に

どうなった・・・

突然、意識がなくなった

直近のバイタルサイン		測定時間	
		○○	時 ○○ 分
意識	□清明 声掛けに反応： □有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 JCS ( III-100 )		
呼吸数	20 回/分	脈拍数	80 回/分
血 圧	180/100 mmHg	体 温	37.3℃
SpO2	90 %	瞳 孔	左右3mm、対光反射(+)

現在、実施した処置・薬剤など

・酸素を2リットル投与して、SpO2は90%を維持

その他、救急隊、救急病院に伝えたいこと（DNARの現状等）

・右耳が聞こえにくいので、左側からゆっくり話かけて下さい  
・かかりつけ医の〇〇病院の〇〇先生には連絡済みです。

※この救急連絡シートは、救急業務以外には使用しません。

※搬送終了後に、同乗の施設職員に返却、又は家族、搬送先医療機関へお渡しします。

※緊急時に慌てることがないように事前に作成しておきましょう(①のみ)。

※年1回は情報を更新しましょう(①のみ)。

## 救急車を呼ぶか迷ったら「#7119」

沖縄県では、令和6年9月1日から救急電話相談「おきなわ#7119」の運用を開始しています。

「#7119」は、急なケガや病気の際、「救急車を呼んだ方がよいか」、「今すぐ病院に行った方がよいか」など判断に迷ったときに、医師や看護師からアドバイスを受けられる電話相談窓口です。

本事業の導入により、救急車の適正利用や救急医療機関の適正化が期待されています。

相談は英語、中国語、韓国語、ネパール語など12カ国語での相談にも対応します。

IP電話など、#発信ができない電話の場合は、098-866-7119の番号でもご利用可能です。



どうしよう...  
急なケガや病気

迷ったら  電話相談

しゃーぶ なな いち いち きゅう  
**#7119**

または ☎ **098-866-7119**  
(全ての回線で利用可)

**2024年9月1日(日)スタート!**

**看護師が24時間 365日対応します**

英語などの他、12か国語で相談OK! 相談無料 (通話料は利用者のご負担となります)

この電話は、お聞きした内容に基づき相談・助言を目的とし、  
ご利用者の参考としていただくもので、医療行為ではありません。

**⚠ 緊急時は迷わず 119 番**

**📍 沖縄県**

(沖縄県公式ホームページより引用)

# 救急車を上手に使いましょう

## 救急車を上手に使いましょう

～救急車 必要なのはどんなとき?～



### 〈発行のねらい〉

近年、救急車の出動件数・搬送人員数は増加傾向にあり、救急隊の現場までの到着時間も遅くなっています。

また、救急車で搬送された人の約半数が入院を必要としない軽症という現状もあります。

地域の限られた救急車を有効に活用し、緊急性の高い症状の傷病者にできるだけ早く救急車が到着できるようにするため、**救急車の適時・適切な利用**が必要です。

そこで、この度、皆様に上手に救急車を利用していただくため、「救急車を上手に使いましょう～救急車 必要なのはどんなとき?～」を作成しました。

この中には、救急車を呼んだら用意しておくべきものなど「**救急通報のポイント**」、**重大な病気やけがの可能性**がある「**ためらわず救急車を呼んでほしい症状**」、実際に救急車を呼ぶ場合の「**救急車の呼び方**」などを載せていますので、救急車を呼ぶべきかどうか判断に困った場合などに、活用していただければと思います。

消防庁 **FDMA**  
住民とともに

<https://www.fdma.go.jp/publication/portal/>  
(ホームページをご参照ください)

(令和6年10月 更新)

(総務省ホームページより) ※ 詳しくは総務省ホームページをご参照ください。  
<https://www.fdma.go.jp/publication/portal/post2.html>





# ためらわず救急車を呼んでほしい症状(高齢者編)

ためらわず救急車を呼んでほしい症状

## 突然のこんな症状の時にはすぐ119番!!

**高齢者**

**顔**

- 顔半分が動きにくい、しびれる
- 笑うと口や顔の片方がゆがむ
- ろれつがまわりにくい
- 見える範囲が狭くなる
- 周りが二重に見える

**頭**

- 突然の激しい頭痛
- 突然の高熱
- 急にふらつき、立てられない

**胸や背中**

- 突然の激痛
- 急な息切れ、呼吸困難
- 旅行などの後に痛み出した
- 痛む場所が移動する

**おなか**

- 突然の激しい腹痛
- 血を吐く

**手・足**

- 突然のしびれ
- 突然、片方の腕や足に力が入らなくなる

**意識の障害**

- 意識がない(返事がない)又はおかしい(もうろうとしている)

**吐き気**

- 冷や汗を伴うような強い吐き気

**けいれん**

- けいれんが止まらない

**飲み込み**

- 物をのどにつまらせた

**けが・やけど**

- 大量の出血を伴うけが
- 広範囲のやけど

**事故**

- 交通事故や転落、転倒で強い衝撃を受けた

◎その他、いつもと違う場合、様子がおかしい場合◎  
高齢者は自覚症状が出にくい場合もありますので注意しましょう。

### 迷ったら「かかりつけ医」に相談しましょう!

※ 発熱等の症状がある場合は、新型コロナウイルスに関する受診・相談センターに電話相談するか、速やかに発熱外来/かかりつけ医/地域外来・検査センターを受診しましょう。  
※ さらに、119番通報などの判断に迷った時は、お近くの救急相談窓口(＃7119等)にご相談下さい。

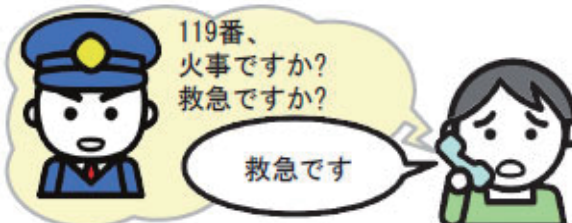
(総務省ホームページより) ※ 詳しくは総務省ホームページをご参照ください。  
<https://www.fdma.go.jp/publication/portal/post2.html>



# 救急車の呼び方

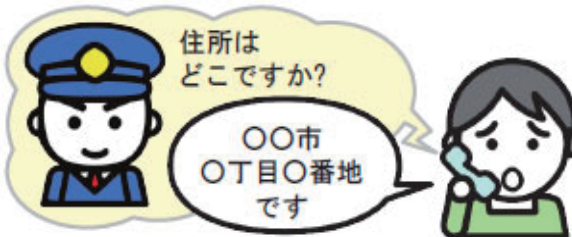
## 救急車の呼び方

119番通報をすると、指令員が救急車の出動に必要なことを、順番にお伺いします。  
緊急性が高い場合は、すべてお伺いする前でも救急車が出動します。  
あわてず、ゆっくりと教えてください。



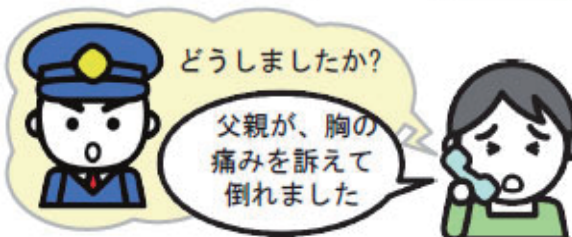
### 1 救急であることを伝える

119番通報したら、まず「救急です」と伝えてください。



### 2 救急車に来てほしい住所を伝える

住所は、必ず、市町村名から伝えてください。  
住所が分からない時は、近くの大きな建物、交差点など目印になるものを伝えてください。



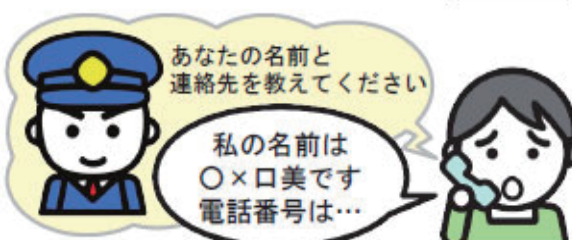
### 3 具合の悪い方の症状を伝える

最初に、誰が、どのようにして、どうなったと簡潔に伝えてください。  
また、分かる範囲で意識、呼吸の有無を伝えてください。



### 4 具合の悪い方の年齢を伝える

具合の悪い方の年齢を伝えてください。  
分からない時は、「60代」のように、おおよそでかまいませんので伝えてください。



### 5 あなたのお名前と連絡先を伝える

あなたのお名前と119番通報後も連絡可能な電話番号を伝えてください。場所が不明な時などに、問い合わせることがあります。

※ その他、詳しい状況、持病、かかりつけ病院等について尋ねられることがあります。  
答えられる範囲で伝えてください。  
※ 上記に示したものは一般的な聞き取り内容です。

(総務省ホームページより) ※ 詳しくは総務省ホームページをご参照ください。

<https://www.fdma.go.jp/publication/portal/post2.html>





## 緊急度を素早く判定し救急車を呼ぶ目安になるアプリ

消防庁が作成した「Q助」は、急な病気やケガをした時に、病院に行くタイミングや救急車が必要なのか判断に迷った場合に、症状を画面上で選ぶだけで、緊急度に応じた対応を支援するアプリです。

※アプリは無料で公開しています。

総務省消防庁「Q助」案内サイト

<https://www.fdma.go.jp/mission/enrichment/appropriate/appropriate003.html>

全国版救急受診アプリ

# Q助

きゅーすけ

以下で症状を選択してください。当てはまるものはありますか。

- 呼吸をしていない。息がない。
- 脈がない。心臓が止まっている。
- 水没している。沈んでいる。
- 冷たくなっている。
- どれにもあてはまらない

## 症状の緊急度を素早く判定!!! 救急車を呼ぶ目安に!!!

消防庁では、住民の緊急度判定を支援し、利用できる医療機関や受診手段の情報を提供するため、緊急度判定プロトコルver.2（家庭自己判断）をもとに全国版救急受診アプリ「Q助 きゅーすけ」を作成しました。  
<大阪大学医学部附属病院の協力を得て作成しています。（特許第0347001号）>

スマートフォン用アプリ



総務省消防庁「Q助」案内サイト

<https://www.fdma.go.jp/mission/enrichment/appropriate/appropriate003.html>



総務省消防庁

## おわりに

---

これから高齢化率が増加していくことは目に見えて明らかです。また65歳以上の高齢者の救急搬送件数も年々増加し、今後も右肩上がりに増加していくことは確実と言われております。

豊見城市消防本部では、増加する救急要請に適切・的確に対応するために病気やケガなどを未然に予防するための取り組み『**予防救急**』を推進していきます。

ほんの少しの注意や心がけで、防ぐことのできる救急事故があります。高齢者の方は少しの病気やケガなどで中等症以上（入院）となることが多く、重症化してしまうことがあります。

是非、施設の皆さまにおきましても『**予防救急**』に取り組んでいただき、高齢者の方がいつまでも元気で、安全・安心して暮らしていただけるように、ご協力をお願いいたします。

また、いざという時の対応を、施設の皆さまで確認していただき、施設の皆さまと救急隊がより円滑な連携が行えるよう、ご理解とご協力をお願いいたします。

# 火事・救急は119



## 緊急時の連絡先

◆住所

\_\_\_\_\_

◆施設名

\_\_\_\_\_

◆電話番号

\_\_\_\_\_

## 傷病者の状況火災の状況



◆救急のとき

○年齢

○性別

○症状

○意識・呼吸の有無など



◆火事のとき

○出火場所

○燃えている状況

○避難状況（利用者数）

○初期消火の状況など

※緊急時、あわてずに119番通報できるよう、ご活用ください。

豊見城市消防本部

〒901-0242 豊見城市字高安339-1

電話 098-850-0529



# MEMO

[illegible]

## あしがき

### 「高齢者福祉施設等における救急ガイドブック」について

南部地区医師会では、平成 29 年より南部6市町(糸満市、豊見城市、南城市、与那原町、南風原町、八重瀬町)より委託を受けて、医療と介護の両方を必要とする状態の高齢者などが、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることが出来るよう、在宅医療と介護を包括的かつ継続的に提供するために、医療機関と介護サービス事業所などの関係者の連携を推進する取り組みとして、在宅医療・介護連携推進事業を行っております。

当事業の作業部会である救急連携ワーキンググループでは、急変時対応における救急病院、消防署、居宅(自宅・施設)間の情報共有を図る目的で、「救急連絡シート」など情報共有シートの活用促進を推進しています。また、高齢者本人が望む医療・望まない医療を本人も含め関係者間で話し合うなど、関係者及び地域住民への ACP 普及啓発と連動して、地域の医療・介護関係者の救急連携体制を構築する取り組みを行っております。

このたび、事業の一環として平成 30 年に作成しました糸満市消防本部、豊見城市消防本部、島尻消防組合消防本部、東部消防組合消防本部による「高齢者福祉施設等における救急ガイドブック」を今回、情報更新して発行しました。

つきましては、医療ニーズと介護ニーズを併せもつ療養者やご家族を地域で支えていくために地域の医療・介護連携にご活用いただければ幸いです。

※各消防本部の救急ガイドブックや救急連絡シート(Word 入力用や PDF 版)は、南部在宅医療介護支援センターホームページからダウンロード可能です。

南部在宅医療介護支援センター

検索



南部在宅医療介護支援センター

南部地区医師会 南部在宅医療介護支援センター

TEL 098-851-3650 FAX 098-851-8842

<https://www.nanbu-zaitaku.com>