

## 救急医療情報シートについて（介護施設用）

印西地区消防組合消防本部

### はじめに

高齢化社会の進展により救急出動件数が増加し平成28年には、全国で約620万件を数え過去最多を記録しています。当消防本部でも救急出動件数が増加し、平成28年では6,280件で高齢者を扱った搬送事案は2,909件、全搬送件数の約半数を占めているのが現状です。

### 目的

通所介護施設および入所介護施設を利用中の高齢者の救急搬送も増加しており、要援護高齢者が速やかにかつ的確に医療機関に搬送できるよう当消防本部および印西市・白井市にて検討を行い、「救急医療情報シート介護施設用」を作成しました。

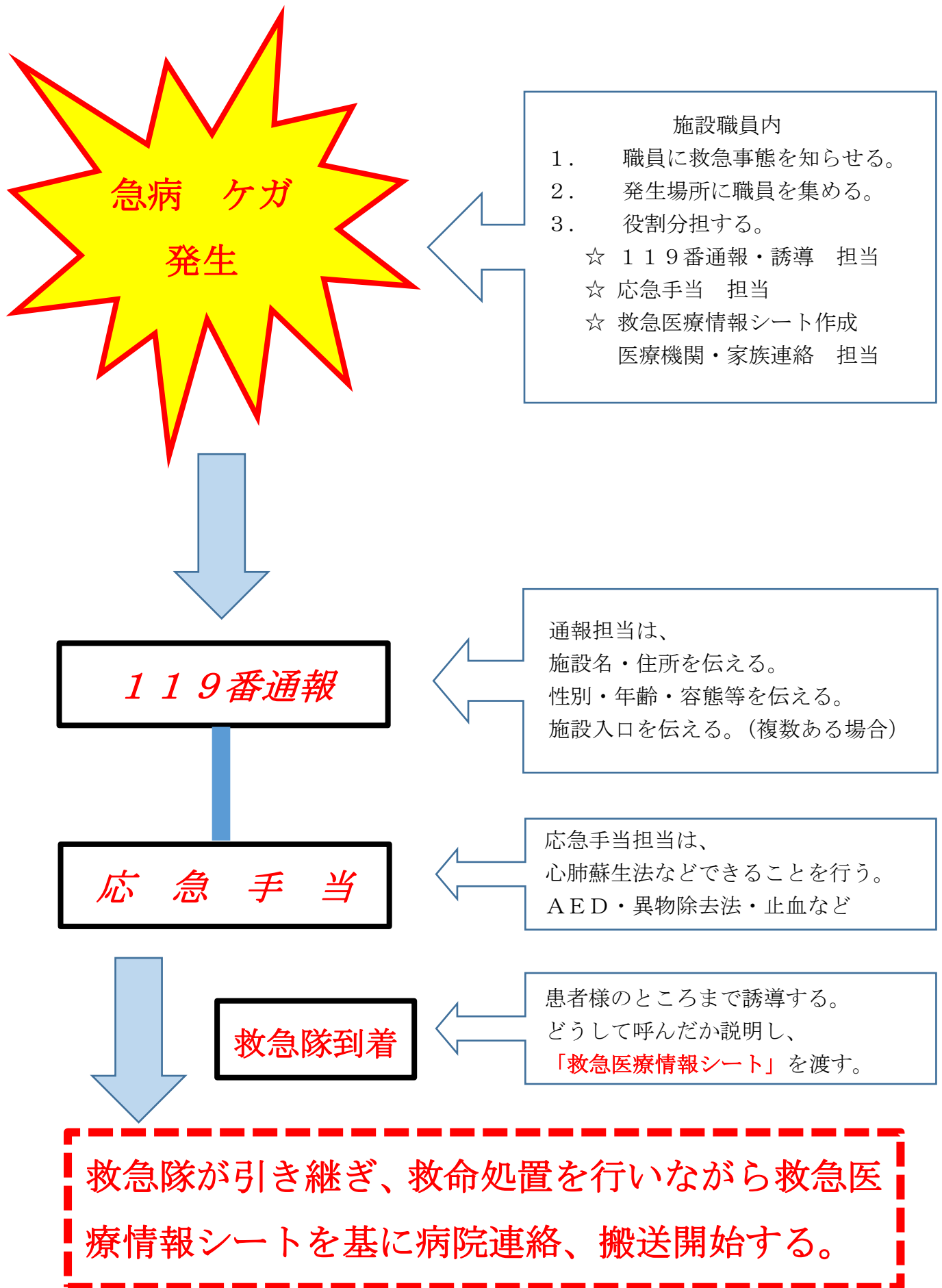
緊急事態は、いつ起こり得るかわかりません。休日・夜間は、少人数での施設職員の勤務体制となります。この「救急医療情報シート介護施設用」を活用することでスムーズに救急隊へ情報を提供ができ、搬送先医療機関の選定やそれに伴う現場滞在時間短縮を図ることで速やかに搬送へ繋がります。

### 【介護施設での対応】

- 貴所と通所・入所希望者との契約時に、救急医療情報シートの記入もしくは、写しを貴所で保管してください。  
(現在、印西市・白井市では、在宅医療・救急医療連携の推進と充実を図るため、65歳以上の高齢者や介護認定取得者・障害者手帳取得者の対象者に救急医療情報シート（個人・医療情報）を配布しています。)
- 緊急時、「救急医療情報シート介護施設用」を作成してください。
- かかりつけ医師等、協力医療機関との連絡体制の構築をしてください。
- ご家族との連絡体制の構築をしてください。

緊急事態時は、救急時対応フローチャートに沿って対応してください。

# 救急時フローチャート（介護施設用）



※ 使用後の救急医療情報シート【介護施設用】は救急隊が責任を持って廃棄いたします。

# 救急医療情報シート

**介護施設 用**

氏名

記入日 平成 年 月 日

施設名称

担当者

所在地

電話番号

## 救急要請内容（要請に至った理由）

## 行った処置

## バイタルサイン

測定時間	血圧	呼吸	脈拍	体温	SPO2	意識状態
時 分						普段と変わらない ・低下している ・全く反応なし
時 分						普段と変わらない ・低下している ・全く反応なし

## 連絡医療機関

①医療機関名		担当者	(医師・看護師・事務員)
連絡時間	時 分	不可理由	
②医療機関名		担当者	(医師・看護師・事務員)
連絡時間	時 分	不可理由	
③医療機関名		担当者	(医師・看護師・事務員)
連絡時間	時 分	不可理由	

## 家族連絡

①	名前(続柄)		電話番号	
連絡	未・済	連絡時間	時 分	病院に  これる  これない
②	名前(続柄)		電話番号	
連絡	未・済	連絡時間	時 分	病院に  これる  これない
③	名前(続柄)		電話番号	
連絡	未・済	連絡時間	時 分	病院に  これる  これない