

人工呼吸器使用中の方へ

◎災害時、停電等のトラブルへの対応方法を身につけましょう

- ・日頃から確認しておきましょう

□アンビューバック ①破損していないか ②使用方法について ③保管場所	
□内部バッテリーの充電	駆動時間 約 () 時間 交換時期 ()
□外部バッテリーの充電	駆動時間 約 () 時間

- ・その他の電源確保の方法について知っておられますか

・自動車バッテリーの利用	※シガライター(ソケット)に接続して使用する 専用のケーブルが必要なので業者に相談すること
・自家発電機 (室内での使用不可)	※発電機によっては人工呼吸器に不向きなものもあるため 購入に際しては呼吸器業者へ相談すること

◎被害が予想される場合は事前に入院することを検討することもあります

◎停電時の電源確保が出来るようにしておきましょう

・内部バッテリー使用時	内部電源に切り替わったことを確認のうえ電源の確保できる場所（できれば病院）へ速やかに搬送する
・外部バッテリー ・自家発電機利用時	介護者の一人がアンビューバックで呼吸確保をしている間にもう一人が電源への接続を行う。その後、電源の確保できる場所へ搬送する（外部バッテリーは自動に切り替わるものもある）
・電源が確保出来ない場合 ・機械が壊れた場合	慌てずにアンビューバックに切り替えて呼吸確保しながら直ちに病院へ搬送

◎難病対策センターへの事前登録は済んでいますか

広島大学病院臨床管理棟（旧外来棟）1階 TEL/FAX：082-257-5072

◎業者への連絡方法

人工呼吸器メーカー ()	呼吸器の種類 ()
担当 () 氏	
TEL	

確認	日付					
	サイン					

連絡先

氏名 _____ M T S H 年 月 日生 (歳)
住所 _____
電話 _____
家族緊急連絡先 (続柄 _____) 氏名 _____
電話 _____

<かかりつけ医>

病・医院名 _____ 医師 _____ 電話 _____
病・医院名 _____ 医師 _____ 電話 _____

<訪問看護ステーション>

ST名 _____ 担当看護師 _____ 電話 _____
ST名 _____ 担当看護師 _____ 電話 _____

<薬局等>

薬局名 _____ 担当者名 _____ 電話 _____

<居宅介護支援事業所>

事業所名 _____
担当介護支援専門員 _____ 電話 _____

<身近な協力者>

名前 _____ (続柄 _____) 電話 _____
名前 _____ (続柄 _____) 電話 _____

<避難場所>

<その他>