

事故発生時及び緊急時対応マニュアル

特定非営利活動法人 長崎学舎

放課後等デイサービス なないろきっず

【基本的な考え方】

緊急時とは、サービス提供時に発生した利用者の病状の急変・生命の危機等が生じる場合を言う。事故発生時及び緊急時には、適切な処置等を行うことができるようにこのマニュアルを作成する。また、可能な限りその防止に努めるために、事故等の発生要因や対応、課題などについての報告及び分析を行うものとする。

【事故発生の予防について】

原則として、利用者の活動を不当に制限することなく、事故の発生を未然に予防するために、下記の事項については、特に十分な理解と実践に努めることとする。

- ①個々の利用者の健康状態や予想されるリスクについて
- ②個々の利用者の通常的生活状況、行動様式について
- ③基本的に行う支援の内容・留意点について
- ④個別に行う支援の内容・留意点について
- ⑤利用者や保護者との十分なコミュニケーションと信頼関係の構築
- ⑥顔色や活力、熱感などの一般的な観察
- ⑦支援者間の情報の共有と調整
- ⑧利用者の基本的な情報及び記録等の整備

【情報の収集と整理について】

事故発生時及び緊急時、協力医療機関への情報提供が円滑に行われるよう、適切な情報収集と整理を行っておくこととする。取り扱う情報の中には次の事情が必携されるものとし、個人情報の使用に関しては、あらかじめ書面で同意を得るものとする。

- ①氏名、住所、緊急連絡先、家族構成などについて
- ②病歴、服薬や処置、アレルギー情報、その他の医療的情報について
- ③日常生活状況及び支援の概要について
- ④その他、医療提供上必要と思われる事項について

【緊急連絡】

- ①状態に応じて主治医に連絡又は119番に通報する
- ②保護者に連絡する
- ③必要に応じて他の利用者に状況を説明し落ち着かせる
- ④事業主・管理者に連絡し、対応を協議する

【緊急時の処置及び手当について】

緊急を要することが生じた場合は、速やかに管理者に連絡する。尚、発生時の状況把握及び留意する点については以下の事項を参考とする。

- ①意識状態（意識がない・反応が鈍い・呂律が回らないなど）
- ②呼吸状況（呼吸がない・窒息・呼吸が早い・遅い・弱いなど）
- ③誤飲異食（口内の異物の有無・飲食した物と量・時間経過など）
- ④転倒転落（出血・打撲の部位・程度・意識など）
- ⑤発熱（体温・発汗の状態・嘔吐下痢の有無など）
- ⑥嘔吐（嘔吐物の色・形状・量・その他の訴え・症状など）
- ⑦吐血下血（色・量・回数・その他の訴え・症状など）
- ⑧頭痛（激痛か・吐気・痺れ・麻痺・言語障害の有無）
- ⑨胸痛（激痛か・脂汗・冷や汗・時間・脈拍の乱れなど）
- ⑩腹痛（下痢・便秘の有無・排尿の状況・嘔気の有無など）
- ⑪熱傷（熱傷の原因・部位・広さ・水疱の有無など）
- ⑫これらの状態を記録する。

【緊急連絡】

- ①状態に応じて主治医に連絡または、119番に通報する。
- ②保護者に連絡する。
- ③必要に応じて他の利用者に状況を説明し落ち着かせる。
- ④事業主・管理者に連絡し、対応を協議する。

【応急処置】

医療行為は出来ないが、状況に応じて可能であれば、次の一般的な処置を行う。

- ・口腔内の異物等の確認及び除去
- ・気道の確保
- ・人工呼吸
- ・心臓マッサージ
- ・止血

【事故発生時及び緊急時の連絡・報告について】

医療的処置に関する連絡・調整を優先するものとし、各担当は円滑に連絡・報告を行う。また、判断などの内容等必要な事項については、速やかに管理者に報告するものとする。また、各責任は、通院治療が必要でないと思われる場合についても、医療的処置を施された（経過観察も含む）場合については、その概要を管理者に文書や口頭で報告する。

【協力医療機関】

〒857-2427

長崎県西海市大島町1895-3

『大島ながたクリニック』

TEL：0959-23-0777

※賠償すべき事故が発生した場合は状況に応じて損害賠償を速やかに行う。

保険会社『あいおいニッセイ同和損害保険株式会社』

保険内容：介護保険・社会福祉事業者総合保険

住所：〒857-0811

長崎県佐世保市高梨町19-9

TEL：0956-37-6188

0120-985-024（無料）