

グループワーク「シナリオ 1」

地域の医療団体（医師会、薬剤師会など）から、「〇〇小学校の避難所の様子みてきて！」と言われたらどうしますか？何を見て何を報告したらよいのでしょうか？

また、医療救護所は避難所に併設されることも多く、医療や介護・公衆衛生の専門家として、避難所で実践できることや避難所を運営する行政に助言できることを考えてみてください。

英国における大事故災害への医療対応教育コース Major Incident Medical Management and Support; MIMMS では、災害医療に必要な体系的な項目として、「CSCATTT」を提唱しています。C: Command & Control、S: Safety、C: Communication、A: Assessment、T: Triage、T: Treatment、T: Transport のうち、CSCA は Medical Management、TTT は Medical Support を意味し、CSCA を確立・確認したのちに、TTT を実践することが重要とされています。

Memo

グループワーク「シナリオ②」

- 1. 消防団 (自衛隊) (警察)
- 市役所
- ボランティア (災害)
- 自治会
- JMAT
- DMAT
- 病院からのパトロール

- 2. 1) 居住以外: ケアマネージャー 寝たきりの人のMVL近くにおく. 西には授乳室 パーテーション. 1においも部屋 検査は2番あり
- 2) 冬季の避難所の換気: 医師 2スリ. アルミロールなどの手袋. 確保してよければ
- 3) 夏季 食中毒防止: 栄養士 保健師. 相談 (傳言方法. その日の内に 食中毒の 予防)
- 4) 山積みのタニールの必要な医薬品を採寸: 薬剤師介入. 要する人をボランティアで集めて 選考者の中の人に手配してもらう
- 5) インスリン: 他の機能能にいる病院に依頼したのみ. モバイルファーマシー かかりつけ医を介する. 「血糖値が何と分かれば対処ができる」
- 6) 湿布: どれを何に貼るのか? 歩く? 接骨院の先生. 応急処置でできること
- 7) 柳のつ 12月16日 11時から 話をきく 敬聴: 看護師やケアマネさん 思いはきき出ることが大切. (心のケア. 将来的に西: 行政. 七ヶ日 家庭. 保障の話 (可能な範囲))

研修会後にこちらの記録用紙は回収させていただきます。記録内容は「おおがき在宅医療ネット」に掲載させていただきますのでご了承ください。

グループワーク「シナリオ②」

- 1. DMAT
- JMAT
- AMAT (病院連携)
- DPAT
- DHEAT
- 日赤
- 自衛隊
- 警察
- 消防
- ボランティア団体
- NGO
- 栄養師会士会
- 薬剤師会

- 2. 5) 医師, 看護師, 管理栄養士, 理学療法士などにお相談する.
- 医師: インスリン使用の判断
- 看護師: 全身状態の把握
- 薬剤師: 使用薬剤に関する助言
- 管理栄養士: カロリーなど食事についての助言
- 理学療法士: リハビリに関すること
- METS からカロリーを推測
- インスリンがない場合 → 本部に供給を頼む
- 各職種のできることを発信する. 医師を中心とした連携をする.
- ★ 各職種も自分でできることを自分から発信していくことで、福澤と3Dを指し示すこと
- ★ 災害時は各職種が連携して2Dと3Dを合わせることが重要.
- 各種団体: DMAT, JMAT, 日赤, 自衛隊, 栄養士会, 薬剤師会, NGO, ボランティア団体, パート, MSW

研修会後にこちらの記録用紙は回収させていただきます。記録内容は「おおがき在宅医療ネット」に掲載させていただきますのでご了承ください。

グループワーク「シナリオ②」

1. 消防団 医師  
DMAT 自衛隊  
日赤 産科医師  
ボランティア 産科技術士  
薬剤師 産科衛生士  
看護師 産科衛生士  
DPAT - 災害派遣精神医療チーム  
DWAAT 災害福祉支援チーム  
ボランティア的な専門職

2. 具体的に  
2) 現場にいる医師 看護師にきく ⇒ 感染症の方は 風下へなど  
CO2 モニター など 参考にする  
設計士にも 空気のなかれなどをきいてみる  
4) ボランティアさん  
5) 医師に 看こもらう 実際は 血糖値を測り 判断  
↓  
栄養士さんによる 栄養指導  
常備薬を 余命にもっとおくことも必要  
7) DPAT - 災害派遣精神医療チーム  
臨床実習生などの派遣  
いろいろな職種が 話し合えることは 大事だが それを ましめる リーダー  
の存在が 大事である

研修会後にこちらの記録用紙は回収させていただきます。記録内容は「おおがき在宅医療ネット」に掲載させていただきますのでご了承ください。

グループワーク「シナリオ②」

1. 水・食糧  
・災害対応 避難所運営など  
・自衛隊  
・ボランティア  
・自治会 災害対応の役  
・民生委員 社協  
・医療の連携のやりかた  
・学校 (PTA、子供会 教員)  
・仮設住宅と避難所関係の  
通信関係

2. 避難所が環境が変化し人の精神安定。医師、NPO、明確にこじ説明しかりする 身振状況の確認  
本人の状況の把握、家族、服装状況、どうして避難所に逃がしたのか。背景の確認  
本人の不安軽減の意、カウンセリング、医師の傾聴  
自治体にカウンセリングで居る人の迅速の要請  
本人が逃げたいかどうか → 環境の変更も検討、移動する準備も必要  
災害訓練は急性期対応がメイン (消防隊など) 慢性期の XNUMXTP などが必要  
① 対応は、ボランティアの組織、高齢者のサポートの確保 → 行政に作ってもらう。  
・福祉避難所への移動、バリア環境について、トイレの確保  
・入浴の設備 高齢者に対応する物  
④ 医薬品の分け、行政が中心になる? マ>100-が必要  
Q=ボランティアが中心になる? 来ている場所の? 物品の流す、整理の人が必要  
分けはボランティアでもできる。 → 急性期と慢性期は必要物品が違う。必要な物がきているのか。

研修会後にこちらの記録用紙は回収させていただきます。記録内容は「おおがき在宅医療ネット」に掲載させていただきますのでご了承ください。

グループ: 5

書記: [Redacted]

グループワーク「シナリオ②」

- 1. 消防士、救急士  
30回以上  
DMAT、JMAT  
JRAT (4Hレリジョン)  
DPAT (精神科)
- 2. 自衛隊  
日赤チーム  
薬剤師会  
ボランティア

- 2. 深井が... 指揮者が物資を...  
④ ボランティアの間に支援物資のダンボールを用いて... 薬剤については、アクリル製に... 並べるとして実施し、必要は薬剤があるならば、必要は薬剤の最終的... 薬剤師に依頼あり。
- ⑥ Dr: 骨折の有無を確認する → Nrs + JRAT → テーピングの実施 → スポーツ関係のバック → 次却は、タオルをぬらして使用する
- ⑦ ⑧ Dr: 骨折の有無を確認する → DPAT、カウンセラー、JRATが対応あり。必須は依頼あり。薬剤が必要ならば、Drに薬剤を依頼してもらう。

研修会後にこちらの記録用紙は回収させていただきます。記録内容は「おおがき在宅医療ネット」に掲載させていただきますのでご了承ください。

グループ: 6

書記: [Redacted]

グループワーク「シナリオ②」

- 1. 日赤チーム  
主任竹ノメの会  
DMAT  
傾聴ボランティア  
行政  
自衛隊  
民生委員  
自治会  
薬剤師会  
医師会  
栄養士会  
(キッチンカー)  
DPAT (精神医療)  
JRAT (4Hレリ)

- 2. ① 看護師、理学療法士、福祉用具の相談員、ケアマネ、医師会  
ケアマネが近い方がよい。
- ② 医師会、看護師  
低体温症、感染症などの対策。温度やCO2濃度が異常な場合は、
- ③ 保健所、栄養士  
作り置きをしない。冷蔵庫が壊れたら使用。消毒、手洗い  
症状が出た際の早めの発見
- ④ 薬剤師、医師  
一つの段ボールに同じ薬をまとめる。薬をより分ける。  
本部の人にどこに薬があるか確認する。  
物を置くスペースの確保  
パソコンが動けばパソコンで管理する。  
地域の人に頼ることも。(自治会)

研修会後にこちらの記録用紙は回収させていただきます。記録内容は「おおがき在宅医療ネット」に掲載させていただきますのでご了承ください。



グループワーク「シナリオ②」

<p>1. JMAT. 初期: D-MAT 慢性期: 精神科医 心のケア</p> <p>他県から応援を呼ぶ。 被災者のみでなく、 支援者もケアを受けられる にする。</p> <p>専門職以外に、介護職員 にも支援を呼ぶ。</p> <p>自衛隊、ボランティア等も 支援を行う。</p>	<p>2. 1) 高齢者の対応が若年者への支援ができてるといい。 慢性期はエコノミー症候群のリスクあり、居住スペースの有効活用を。 " 家に帰れない人。不安や怒り等、気持ちへのケアができてるといい。</p> <p>2) 衣服や股房の交換もできるように声をあげる。 高齢者は股房の近くに居る水子よろい以外</p> <p>3) 手洗い、衛生管理を学ぶ。手洗いが難しければ手指消毒で代用できるように。</p> <p>4) 物品は分類して置く場所を決める</p> <p>5) インスリンの必要患者に限らず、慢性期になると高血圧の患者等も医療が必要。 病院のカルテがあれば(使えば)共有できるといい。</p> <p>6) 夕飯を水で絞って食べる。他区域へ相談。</p> <p>7) 話を聞いて心のケアをする。危険行動がみれれば医師へ相談。 話を聴ける人もピックアップしておく。</p>
---	---

研修会後にこちらの記録用紙は回収させていただきます。記録内容は「おおがき在宅医療ネット」に掲載させていただきますのでご了承ください。

グループワーク「シナリオ②」

<p>1. 医師会 歯科医師会 薬剤師会 NPO法人 ボランティア団体 企業のボランティア団体 福祉サービス 自衛隊 心理支援団体 近隣県の派遣スタッフ 心のケアを受けられる団体 理美容団体</p>	<p>2. 1) MLに問い合わせ → MLの近しい 認知症対応 → どのような状況で不眠に悩むかを見極めるとともに適切な対応を 情報の共有を図る → 本部・医療本部に問い合わせ 1人1人の高齢者夫婦の1日の生活のサイクル ↳ 集めて共有していく</p> <p>5) NAに測定してもらって → 主治医に確認 12月15日付 (2022) → 色々 " (2022) → 手配 食料の確認 → 不眠剤は食料と一緒に 手配をやる</p> <p>6) 水・氷の代用 飲み水の代用</p> <p>7) 睡眠と関係するものは 心の安定を図る → 話を聞いてくれる人を見つける</p>
---	---

研修会後にこちらの記録用紙は回収させていただきます。記録内容は「おおがき在宅医療ネット」に掲載させていただきますのでご了承ください。

グループワーク「シナリオ②」

持ち帰り

1. 自衛隊 (食料など) 国・Dr. Ms. (補助)  
 DMAT 医療チーム  
 JMAT 専門医各専門医  
 { Dr. Ms. XIN }  
 歯科医師会  
 DCAT (介護) 老人福祉  
 JAF 協会  
 大 (行政不明者を探して)  
 要のぶらり人 (協賛協定を結ぶ「DMAT」)  
 ボランティア  
 カウンセラー  
 3日以内の応答期

2. Dr. Ms. 場所・確保  
 6) PTA 現場にいると良い  
 Dr. PT  
 消防 DMAT 緊急応答性が必要  
 RICE の原則を伝える人 { R: 安静 I: 冷却 C: 圧迫 E: 抬高 }  
 湿布 骨折 靭帯断裂の影響も考慮  
 免服の免荷  
 ↓  
 処置の指示  
 ・ケンケンで圧迫  
 ・回して... 後帯で圧迫  
 ・脱却して... 移動  
 ・1/2 の必要  
 ↓  
 底... と 腫れ... 可能性...  
 湿布の発注... (程口・鎮痛剤)  
 福祉用具を... 持てて... 人と連携  
 { 松葉杖 }  
 { 1/2 }

研修会後にこちらの記録用紙は回収させていただきます。記録内容は「おおがき在宅医療ネット」に掲載させていただきますのでご了承ください。

グループワーク「シナリオ②」

1. ボランティア  
 自衛隊  
 DMAT  
 JR トラック  
 (福祉 精神 V1 取 専門職 各団体)  
 保健所  
 消防署  
 ヘルパー  
 臨床心理士  
 大学HP  
 歯科  
 専門職  
 ↓  
 住民同士  
 移行

2. (段差等) 福祉取組 (CM, V1)  
 12 バイパス... 動線の確保  
 介護度別 ← 介助回数別として 環境のペイント  
 ・布団バット  
 ・トイレの移動距離  
 ・福祉用具  
 ・パーテーション = フライパン確保  
 2) 暖房の有無, 保温の必要性, 感染症, 何時間毎に換気が必要か?  
 3) 手洗い, 手指, 水道の使用可否, 食品の管理, ハンドメイド, トイレの衛生状態  
 年代による考え方の違いあり (高齢者も「はいはい」精神)  
 4) 使用頻度別 (使用回数と補充の) 薬剤士  
 搬入時の責任分を  
 管理方法 (専門職の管理可能なもの)  
 糖質制限のやり方  
 (血糖値) 本人の認知度, 理解度, 現状把握  
 (血糖値) 低血糖? 何と質問する? 原因をみよわめよ  
 6) 冷感, 汗かき... 水, 氷, 飲み物? 下着は? 乾燥機  
 安静, 抬高, 松葉杖, V1 取  
 7) 薬の添削, 傾聴, 正しい薬の理解, 説明, 本心は?  
 薬剤士, V1 理士, 傾聴力, 資格あり  
 早期介入に 関係する方 活動してほしい

研修会後にこちらの記録用紙は回収させていただきます。記録内容は「おおがき在宅医療ネット」に掲載させていただきますのでご了承ください。