

プロドライバーへの道

非常時の対応マニュアル



西濃運輸株式会社

Ver1.1

【交通事故】

救命措置（心肺蘇生とAED）

心肺蘇生とは、止まってしまった心臓と呼吸の動きを助ける方法で「胸骨圧迫」と「人工呼吸」とある

AED（自動体外式除細動器）とは、心臓がけいれんし血液を流すポンプ機能を失った状態（心室細動）になった心臓に対して、電気ショックを与え、正常なリズムに戻すための医療機器

●交通事故①

①事故の続発を防ぐ為、他の交通の妨げにならないような安全な場所(路肩・空地等)に車を止め、エンジンを切る。

②負傷者がいる場合は、救護をすること

＜医師救急車が到着するまでの間＞

負傷者に出血が認められる場合は、直接圧迫止血法という方法で止血を行います。

清潔なハンカチやガーゼで患部を圧迫して止血しますが、感染症の恐れがあるため、直接血に触れることは避けた方が良い。
車にグローブやビニール手袋を常備しておくこと

(頭部に傷を受けているときは、むやみに負傷者を動かさないようにする。)

●交通事故②

③救急、警察に連絡し指示を受けること

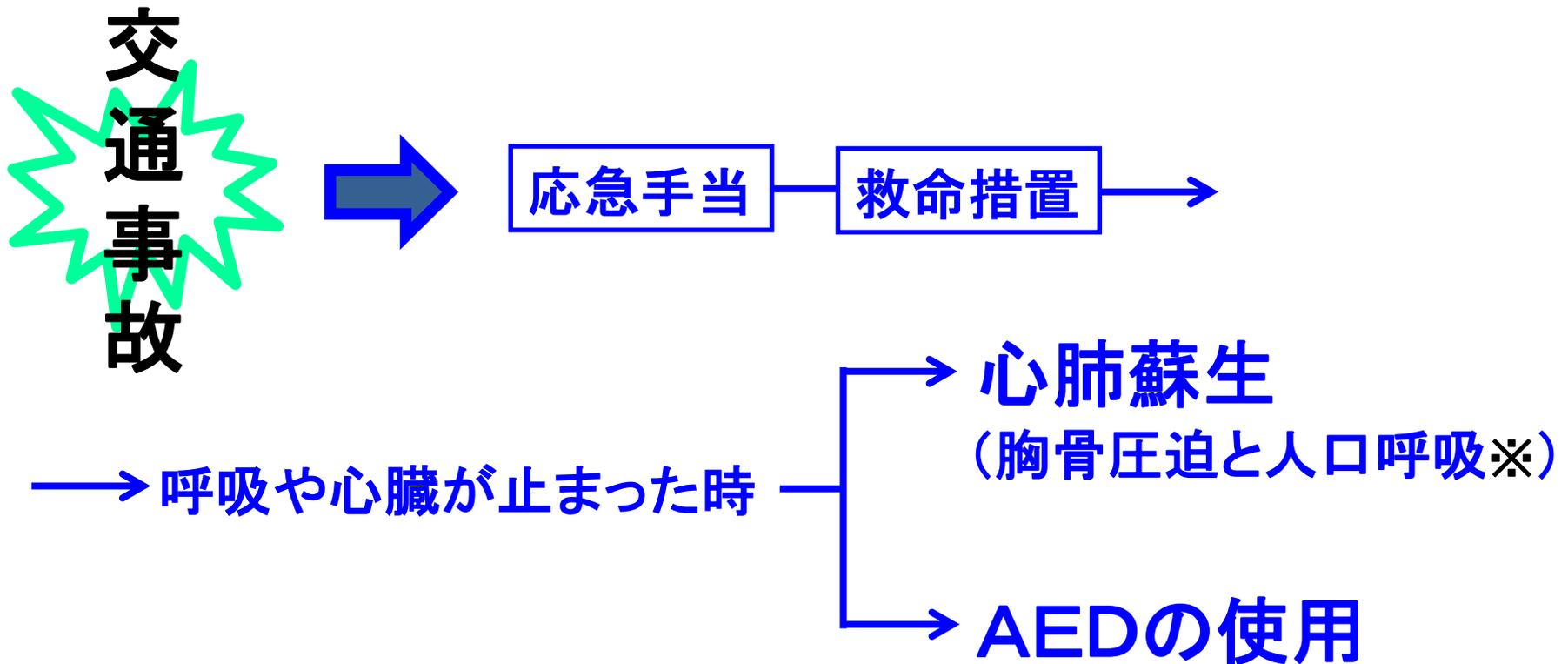
発生場所、負傷者の数、負傷者の程度、物の損壊の程度、事故車両の積載物などを報告する。

④道路における危険を防止する等、必要な措置を講じる。

二次災害を防ぐため、車両を安全な場所に移動させ、停止表示器材や発炎筒で後続車に知らせる。

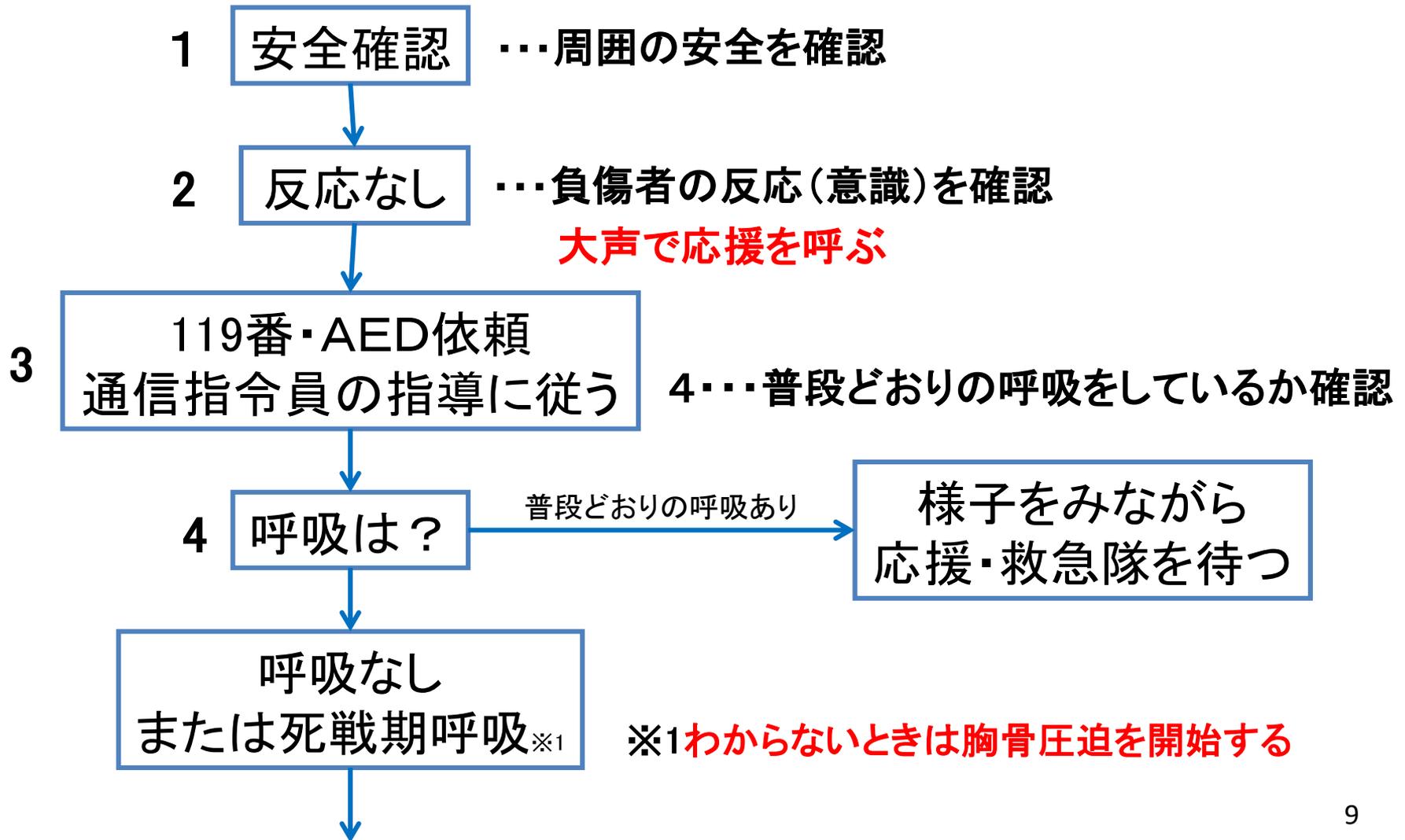
⑤非常電話による道路管理者への一報（道路管制室に繋がる） （非常電話がない場合は#9910）

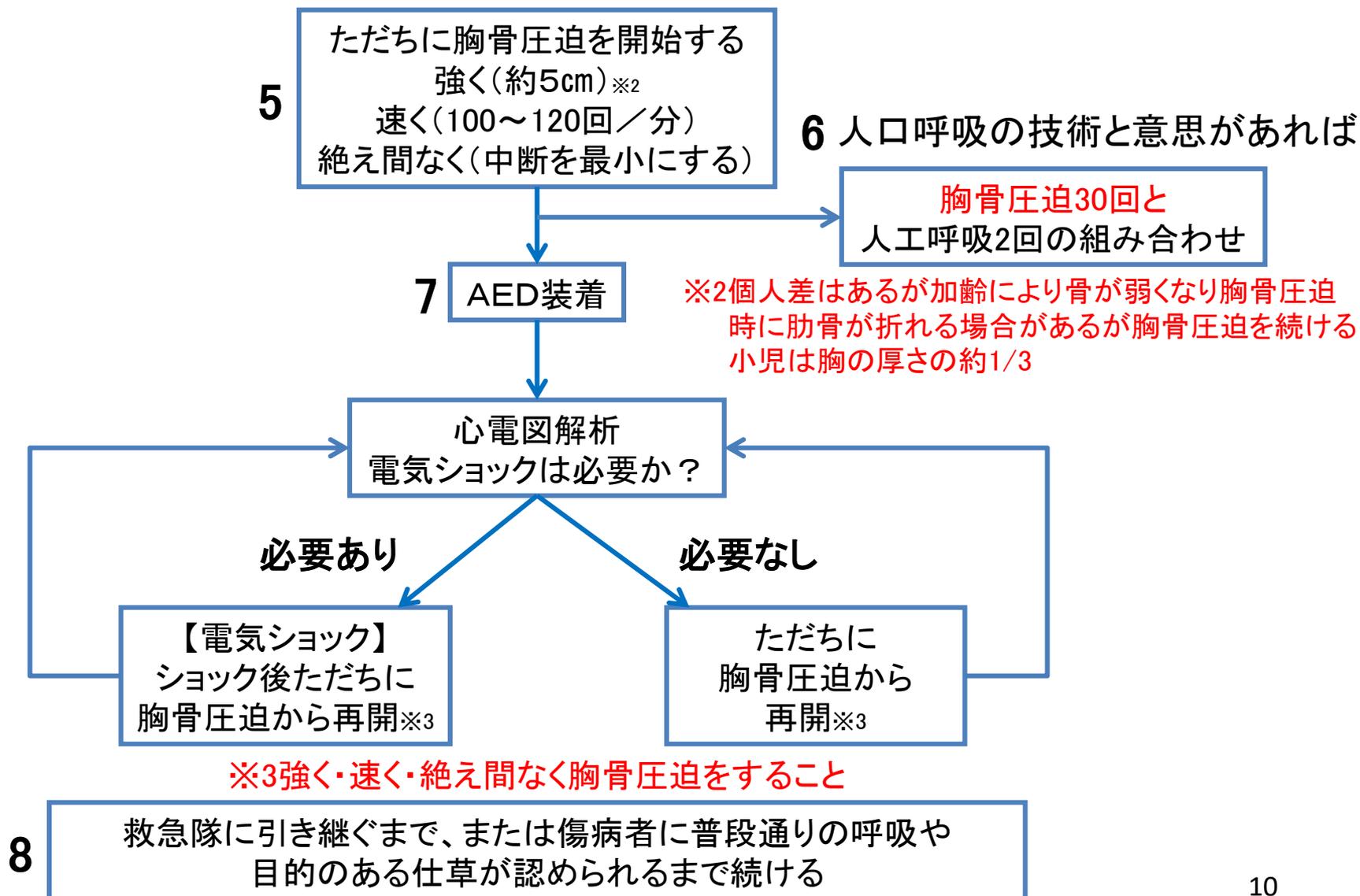
⑥「事故速報ダイヤル（0800 - 1001 - 250）」及び関係先 （店所等）への連絡（加害・被害に関係なく）



※負傷者の顔面や口から出血している場合や、口と口を直接接触させて人口呼吸を行うことがためられる場合は、人口呼吸を省略し胸骨圧迫のみを続ける。

救命処置の流れ(心肺蘇生とAEDの使用)





特殊な状況下でのAEDの使用について

●倒れている人の胸が濡れている時

電気が体の表面の水を伝わり流れてしまうので、AEDの効果が不十分になる。

乾いた布やタオルで胸を拭いてから、AEDのパッドを貼る。



●貼り薬がはってある場合

AEDのパッドを貼る場所に、貼り薬や湿布薬がある場合は、まずそれらをはがす。

もし、薬が残っていたら薬剤を拭きとり、パッドを貼る。

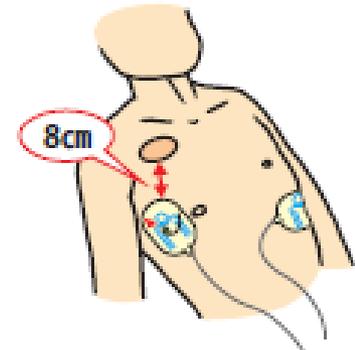
貼り薬の上からパッドを貼ると、電気ショックの効果が減少したり、やけどを起こす可能性がある。



●医療器具が埋め込まれている場合

皮膚の下に、心臓ペースメーカーや除細動器が埋め込まれていると、胸に硬い「こぶ」のような出っ張りが見られる。

パッドを貼る場所にこれがある場合、8cm以上離して貼る。



●胸毛が多い場合

胸毛が多いと、パッドが肌に密着せずにAEDの効果が減少したり、やけどの原因となる。

できるだけしっかりと密着するように貼り付ける。予備のパッドがあれば、最初

のパッドを素早く胸毛ごとにはがしてから、新しいパッドを貼り直すという方法もある。

「応急手当」と「救命処置」

- ①救助者は心停止でなかった場合の危害を恐れずに直ちに胸骨圧迫を開始する。
- ②胸骨圧迫の部位は胸骨の下半分とし、胸が約5cm沈むように圧迫する。
- ③胸骨圧迫のリズムを1分間当たり100～200回のテンポで行う…など、**より質の高い胸骨圧迫が重要**

【JRC蘇生ガイドライン2015】を踏まえた講習を受講すること