(様式 12)

㊀ 緊急時対応フローチャート

児童氏名	●●● ●●●	生年月日 年　月　日 生	医療的ケアの内容	①経管栄養　②酸素管理

搬送先医療機関：

保護者連絡先①:　（ 母携帯：　）
②:　（ 祖父携帯：　）
③:　（ 母職場：　）
④:　（ 祖父職場：　）

緊急時の状況

【経管栄養】
① 胃残の色について
（●●色） ※指示書より

【経管栄養】
② チューブの抜去

【酸素管理】
※通常のサーチレーション
●●%～●●%

① SPO_2の低下
●●%以下になり、
酸素流量を調整しても
改善しない場合

【意識なし】
【呼吸なし】

初動対応

看護師
●保護者へ連絡
状況説明

看護師
●保護者へ連絡
状況説明

●酸素量を上げる

MAX　●分●ℓ まで
※●分●ℓ●使っても
●●%に保てない時

胸骨圧迫
①水平な台にのせ、
②胸骨下３分の２
両乳首の間の場所を
③片手で、真上 90 度から
④胸壁が３分の１沈む力で。

交互に
実施

人工呼吸
⑤胸骨圧迫　２人で対応　15 回に２回
１人で対応　30 回に２回

●保護者、お迎え
●保護者が
主治医の指示を
受ける

●保護者の判断を
仰ぐ。
・保護者が
主治医の指示を
受ける

・救急搬送

救急搬送要請 119

同乗者：看護師
職員①
個別ファイルを持つ

○○○○園です。
園児が●●の状態です。
医療的ケア児
●●●さんです。
救急搬送をお願いします。

緊急搬送先：
病院
科
：　先生
●●●-●●●●

保護者へ連絡
職員②

○○○○園です。
●●さんが　●●の状態です。
救急搬送を要請しました。
●●病院へ搬送します。

主治医に連絡
職員③

○○○○園です。
●●さんが　●●の状態です。
救急搬送を要請しました。
主治医は　●●先生です。
先生へつないでください。
※●●さんが　●●の状態です。
●●病院へ救急搬送します。