

おうきゅう て あて
応急手当の[♡]てびき



広島市消防局
マスコットキャラクター
「もみみん」

「いつも身近に置いておきましょう！」

み おうきゅう て あて
身につけよう 応急手当!

ひろしま しゅうぼうきょく
広島市消防局

もくじ

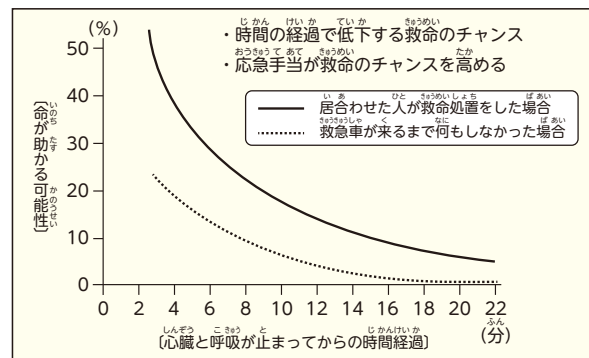
- 1 応急手当の重要性 1
- 2 心肺蘇生法
 - ・心肺蘇生法 2
- 3 気道異物の除去
 - ・症状・対処方法 12
- 4 体位の種類
 - ・体位の種類・搬送法 14
- 5 いろいろな応急手当など
 - ・出血 16
 - ・ねんざ・打撲 16
 - ・骨折 17
 - ・溺水 18
 - ・けいれん 19
 - ・やけど 20
 - ・熱中症 21
- 6 けが（事故）の予防
 - ・転倒、転落、ぶつかる 22
 - ・ものがつまる、誤って飲み込む 22
 - ・溺れる 23
 - ・その他（やけど、切る、蜂に刺される、などなど） 23
- 7 ためらわず救急車を呼んでほしい症状 24
- 8 知っておきたい
 - ・救命講習 26
 - ・応急手当eラーニング 26
 - ・AEDの設置場所 27
 - ・患者等搬送事業者について 27
 - ・119番のかけ方 28
 - ・消防車も協力して救急活動をしています 29
 - ・救急画像伝送システムについて 29
 - ・救急相談センター広島広域都市圏・夜間急病センターなど 30

（改定6版 救急蘇生法の指針2020（市民用・解説編）に基づいて作成）

1 おうきゅう て あて じゅうようせい 応急手当の重要性

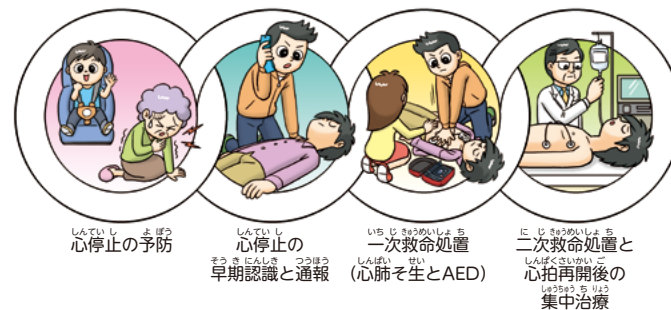
おうきゅう て あて おこな 応急手当を行うと…

しょうびやうしゃ いのち すく 傷病者の命を救うためには、その場に居合わせた「あなた」がおうきゅう て あて おこな 行うことが、最も重要です。



Holmberg M et al. Effect of bystander cardiopulmonary resuscitation in out-of-hospital cardiac arrest patients in Sweden. Resuscitation 47:59-70,2000. より、一部改変して引用

きゅうめい れん さ 救命の連鎖



おうきゅう て あて じっし ほうてきせき にん 応急手当実施による法的責任

みな なか おうきゅう て あて じっし ほうてきせき にん 皆さんの中には、応急手当を実施したものの傷病者を救命できなかった場合などに、法的な責任を問われるのではないかと心配になる方もおられるかもしれませんが。しかしながら、善意で実施した行為については、民法や刑法の規定から法的な責任を問われることはないと考えられています。

2 心肺そ生法

1 安全の確認



2 反応の確認



大丈夫ですか！

はんのう
反応が
なければ

3 たすけをよ 助けを呼ぶ



119番お願い！
AED持ってきて！

※判断できない場合、またはわからない場合は助けを呼びます。

※周囲に人がいない場合先に119番通報をします。

9 電極パッド装着



使用するパッドの種類
小学生以上は
「小学生～大人用パッド」
未就学児は
「未就学児パッド」

8 AED電源ON



AED到着

まずは電源を入れます。

電極パッドの絵のとおり心臓を挟むように
右胸と左脇腹にしっかり貼りましょう！

10 周囲の確認



はな
離れて！

だれも触れて
いないのを
かくにん
確認したら



乳幼児の場合は、胸の真ん中
と背中にパッドを貼ります。

4 呼吸の確認



普段どおりの呼吸
がなければ

10秒以内で、胸やお腹が
上下に動いているか見ます。

5 胸骨圧迫



- 胸の真ん中を30回
- 約5cm沈むまで
(小児以下は1/3沈むくらい押す)
- 100～120回/分の
テンポ

※判断できない場合、またはわからない場合は胸骨圧迫を行います。

7 胸骨圧迫+人工呼吸



AED到着まで、胸骨圧迫30回と
人工呼吸2回を絶え間なく続けます。

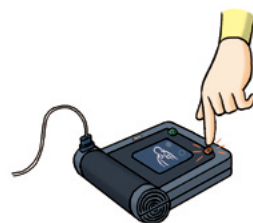
6 人工呼吸

ためらう場合は、省略可能



1秒×2回吹き込みます。

11 電気ショック！



※ショックボタンを押さなくても自動的に電気が流れる機種があります。

12 胸骨圧迫+人工呼吸の繰り返し



電気ショック後は、
ただちに心肺そ生を
再開します。

119番通報の際に、心肺そ生が必要な状態であれば、指令係員
がその後の対応をお伝えします。
※電話のスピーカー機能を活用することで、やり方を教わりながら心肺そ生法を行うことができます。

1 安全の確認



2 反応の確認



3 助けを呼ぶ



4 呼吸の確認



5 感染の対策

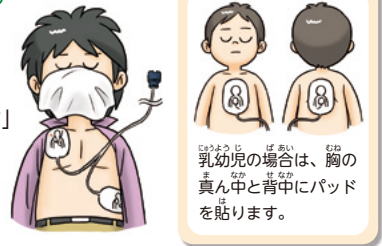


9 周囲の確認



8 電極パッド装着

使用するパッドの種類
小学生以上は
「小学生～大人用パッド」
未就学児は
「未就学児パッド」



7 AED電源ON



6 胸骨圧迫



10 電気ショック!



11 胸骨圧迫の継続



12 流水で手と顔を洗う



119番通報の際に、心肺そ生が必要な状態であれば、指令係員がその後の対応をお伝えします。
※電話のスピーカー機能を活用することで、やり方を教わりながら心肺そ生法を行うことができます。

※判断できない場合、またはわからない場合は
⑤感染の対策の後に胸骨圧迫を行います。
傷病者の顔にあまり近づかないようにする。

普段どおりの呼吸がなければ

ハンカチやタオルなどで傷病者の鼻と口を覆う。
※マスクを着けていればそのままです。

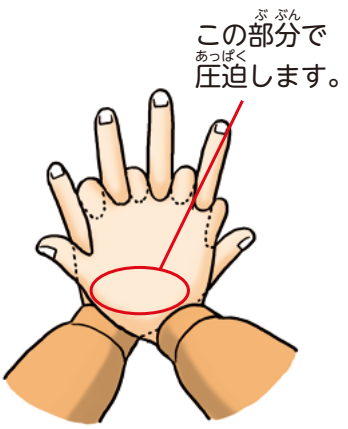
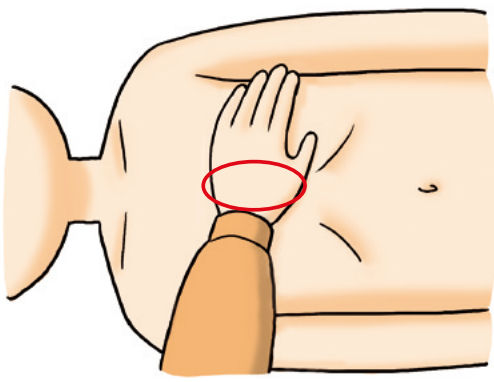
AED到着まで、胸骨圧迫を絶え間なく続けます。

- 胸の真ん中
- 約5cm沈むまで(小児以下は1/3沈むくらい押す)
- 100～120回/分のテンポ

・成人には人工呼吸は実施しない。
・乳児・小児に対しては、講習などで人工呼吸の技術を身に付けていて、人工呼吸を行う意思がある場合には実施してください。

きょうこつあっぱく
胸骨圧迫のポイント

あっぱくいち
圧迫位置



この部分で
あっぱく
圧迫します。

むねまなか
胸の真ん中を
ましたやく
真下に約5cm沈むまで
お
しっかり押しします。

きょうこつあっぱく
胸骨圧迫の姿勢



つよ
強く
はや
速く
た
絶え間なく!

きょうこつあっぱく
胸骨圧迫 じんこう こきゅう
人工呼吸

30 : 2

じんこう こきゅう しょうりやく ばあい
人工呼吸を省略する場合は、
きょうこつあっぱく
胸骨圧迫のみ続けます。

た
絶え間ない胸骨圧迫
じんこう
が重要です!



AEDのポイント

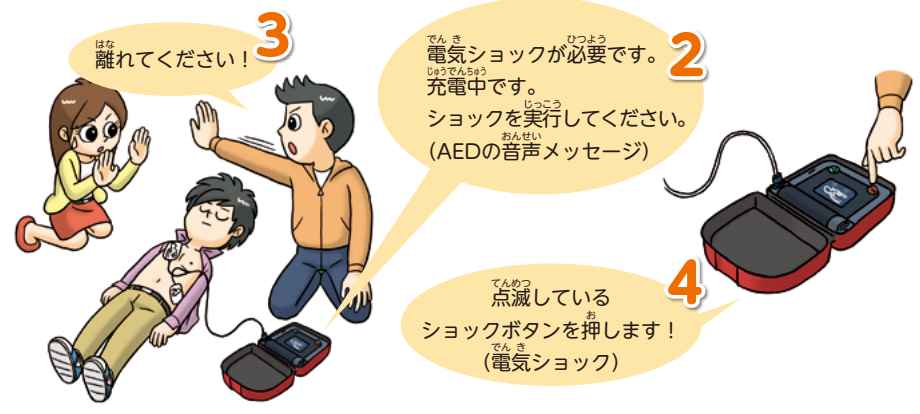
AEDとは、心臓の状態を確認して、必要な時に電気ショックを行う機器です。



1
AED到着!
電源を入れ、電極パッドを貼ろう!

電極パッドを貼る時に気を付けること。

- 貼る場所が濡れていたら、タオルなどでふきましょう。
- ネックレスなどの貴金属は、電極パッドからなるべく離します。
- 心臓ペースメーカーが植込まれている時は、皮ふが盛り上がっている部分を避けて貼りましょう。
- 使用するパッドの種類
小学生以上は「小学生～大人用パッド」、未就学児は「未就学児用パッド」
※2022年時点では小学生以上は「成人用パッド」、未就学児は「小児用パッド」
と以前の表記のまま設置されている可能性があります。



3
はな
離れてください!

2
でんき
電気ショックが必要です。
ひつよう
充電中です。
ショックを
実行してください。
(AEDの音声メッセージ)

4
てんめつ
点滅している
ショックボタンを
押します!
(電気ショック)

オートショックAEDについて (2021年8月から販売開始)
この機種の場合、電気ショックが必要なときには、ショックボタンを押さなくても自動的に電気が流れます。電気ショックを行うアナウンスののち速やかに傷病者から離れてください。



でんき
電気ショックを行った後、速やかに心肺蘇生を再開します。
また、電気ショックが必要でない場合は、音声メッセージに従って、胸骨圧迫と人工呼吸を繰り返してください。

せいじん ば あい (さいいじょう)
成人の場合 (15才以上)

しんぱい せいぼう なが
心肺蘇生法の流れ

※判断できない場合、またはわからない場合は助けを呼びます。

① 安全の確認

② 反応の確認

③ 助けを呼ぶ
(119番通報とAEDの依頼)

④ 呼吸の確認
(10秒以内)

呼吸なし
※判断できない場合、またはわからない場合は胸骨圧迫を行います。

⑤ 胸骨圧迫
⑥ 人工呼吸【ためらう場合は、省略可能】
⑦ 胸骨圧迫30回+人工呼吸2回の繰り返し



AED到着
⑧ 電源ON
⑨ 電極パッド装着

「心電図の解析」とは、電気ショックが必要な状態かどうかをAED本体が調べることです。

2分ごとに繰り返し

心電図の解析

2分ごとに繰り返し

電気ショックが必要

⑩ 周囲の確認
⑪ 電気ショック
⑫ 胸骨圧迫+人工呼吸の繰り返し

電気ショックは必要なし

⑫ 胸骨圧迫+人工呼吸の繰り返し

救急隊に引き継ぐか、もしくは傷病者が目を開けたり、普段どおりの呼吸が出現するまでは心肺蘇生法を続けます。

- 電極パッドについて～成人及び小学生以上の小児に対しては「小学生～大人用パッド」(「成人用パッド」と書かれているものもある)を使用します。
- 電気ショックボタンを押さなくても自動的に電気が流れる機種(オートショックAED)もあります。

しょうに にゅうじ ば あい (さいみまん)
小児・乳児の場合 (15才未満)

しんぱい せいぼう なが
心肺蘇生法の流れ

※判断できない場合、またはわからない場合は助けを呼びます。

① 安全の確認

② 反応の確認

③ 助けを呼ぶ
(119番通報とAEDの依頼)

④ 呼吸の確認
(10秒以内)

呼吸なし
※判断できない場合、またはわからない場合は胸骨圧迫を行います。

⑤ 胸骨圧迫
⑥ 人工呼吸※
⑦ 胸骨圧迫30回+人工呼吸2回の繰り返し

AED到着
⑧ 電源ON
⑨ 電極パッド装着
小学生以上は「小学生～大人用パッド」
未就学児は「未就学児パッド」

- 2本の指で
- 胸の厚さの1/3
- 100～120回/分のテンポ

2分ごとに繰り返し

心電図の解析

2分ごとに繰り返し

電気ショックが必要

⑩ 周囲の確認
⑪ 電気ショック
⑫ 胸骨圧迫+人工呼吸の繰り返し

電気ショックは必要なし

⑫ 胸骨圧迫+人工呼吸の繰り返し

救急隊に引き継ぐか、もしくは傷病者が目を開けたり、普段どおりの呼吸が出現するまでは心肺蘇生法を続けます。

- 電極パッドについて～未就学児(小学校に上がる前の小児及び乳児)に対しては「未就学児パッド」(「小児用パッド」と書かれているものもある)を使用します。
- AEDの機種によってはキー・スライドスイッチ等で成人用・未就学児用に切り替えるものもあります。
- 電気ショックボタンを押さなくても自動的に電気が流れる機種(オートショックAED)もあります。

- 片手または両手で
- 胸の厚さの1/3
- 沈むくらい
- 100～120回/分のテンポ



普段どおりの呼吸あり
気道確保して、救急隊の到着を待ちます。

※乳児への人工呼吸(口対口鼻人工呼吸)

小児・乳児の場合は人工呼吸をすることで蘇生率が上がります。

口と鼻を同時に自分の口で覆う



新型新型コロナウイルス流行期
心肺そ生法の流れ

成人の場合 (15才以上)

① 安全の確認

② 反応の確認

③ 助けを呼ぶ
(119番通報とAEDの依頼)

④ 呼吸の確認
(10秒以内)

呼吸なし
※判断できない場合、またはわからない場合は胸骨圧迫を行います。

⑤ 胸骨圧迫

AED到着
⑥ 電源ON
⑦ 電極パッド装着

⑧ 心電図の解析

電気ショックが必要

⑧ 周囲の確認
⑨ 電気ショック
⑩ 胸骨圧迫の継続

電気ショックは必要なし

⑩ 胸骨圧迫の継続

2分ごとに繰り返し

2分ごとに繰り返し

救急隊に引き継ぐか、もしくは傷病者が目を開けたり、普段どおりの呼吸が出現するまでは心肺そ生法を続けます。
心肺そ生法実施後には、すみやかに石鹸と流水で手と顔を十分に洗う。

成人には人工呼吸の技術と意思があっても実施しない。

- 電極パッドについて～成人及び小学生以上の小児に対しては「小学生～大人用パッド」(「成人用パッド」と書かれているものもある)を使用します。
- 電気ショックボタンを押さなくても自動的に電気が流れる機種(オートショックAED)もあります。

新型新型コロナウイルス流行期
心肺そ生法の流れ

小児・乳児の場合 (15才未満)

① 安全の確認

② 反応の確認

③ 助けを呼ぶ
(119番通報とAEDの依頼)

④ 呼吸の確認
(10秒以内)

呼吸なし
※判断できない場合、またはわからない場合は胸骨圧迫を行います。

⑤ 胸骨圧迫

講習などで人工呼吸の技術を身につけていて、人工呼吸を行う意思がある場合はお互いのマスク等はずしてP9の⑥へ

AED到着
⑥ 電源ON
⑦ 電極パッド装着
小学生以上は「小学生～大人用パッド」
未就学児は「未就学児パッド」

2分ごとに繰り返し

2分ごとに繰り返し

⑧ 周囲の確認
⑨ 電気ショック
⑩ 胸骨圧迫の継続

⑩ 胸骨圧迫の継続

救急隊に引き継ぐか、もしくは傷病者が目を開けたり、普段どおりの呼吸が出現するまでは心肺そ生法を続けます。
心肺そ生法実施後には、すみやかに石鹸と流水で手と顔を十分に洗う。

- 電極パッドについて～未就学児(小学校に上がる前の小児及び乳児)に対しては「未就学児パッド」(「小児用パッド」と書かれているものもある)を使用します。
- AEDの機種によってはキー・スライドスイッチ等で成人用・未就学児用に切り替えるものもあります。
- 電気ショックボタンを押さなくても自動的に電気が流れる機種(オートショックAED)もあります。

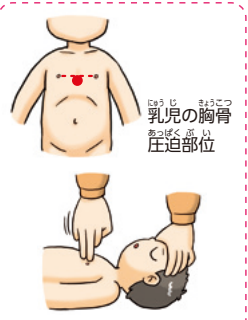
- 片手または両手で
- 胸の厚さの1/3
- 沈むくらい
- 100～120回/分のテンポ



普段どおりの呼吸あり
気道確保して、救急隊の到着を待ちます。

胸骨圧迫を開始する前に、ハンカチやタオルなどで傷病者の鼻と口を覆う。

小児・乳児の場合は人工呼吸をすることで蘇生率が上がります。



- 2本の指で
- 胸の厚さの1/3
- 100～120回/分のテンポ

普段どおりの呼吸あり

回復体位(14ページ参照)で、救急隊の到着を待ちます。



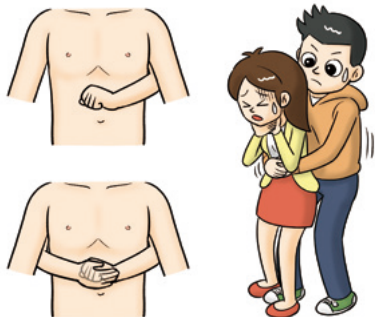
「心電図の解析」とは、電気ショックが必要な状態かどうかをAED本体が調べることです。

しょうじょう
症状

- むせる (急に咳き込む)
- 声が出せない
- 顔色や口唇が、蒼白や青紫色 (チアノーゼ) になる
- 手で首を押えて苦しそうなしぐさをする

たいしよほうほう
対処方法ばんつうほう おこな
119番通報を行った後に…

ちっ息のサイン

せいじん しょうに ばあい
成人・小児の場合はいぶこうだほう
1 背部叩打法こうか
効果が
なければ…ふくぶつ あ ほう
2 腹部突き上げ法

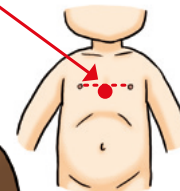
じょうず
上図のように、ウエスト付近に両手を
まわ
回し、すばやく手前上方に向かって圧
ばく
迫します。
※妊婦や乳児には行ってはいけません

いしき
意識があるときは、咳をさせることが、き どう い ぶ つ じ ょ き よ
気道異物の除去に最も有効です。いしき
意識がなくなったら、しんぱい せい
心肺再生！ (2～5ページ参照)にゅうじ ばあい
乳児の場合はいぶこうだほう
1 背部叩打法

かたうで にゅうじ
片腕に乳児をうつ伏せに乗
せ、手のひらで乳児の顔を支
えながら、あたまがわ ひく
頭側が低くなるよ
うにします。
もう片方の手の付け根で、
せなか ま なか つよ なんど たた
背中の中を強く何度も叩
きます。

きょうぶつ あ ほう
2 胸部突き上げ法

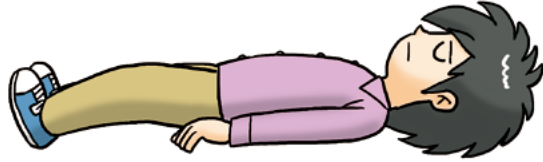
かたうで にゅうじ あおむ
片腕に乳児を仰向けに乗
せ、手のひらで乳児の頭を支
えながら、あたまがわ ひく
頭側が低くなるよ
うにします。
もう片方の手の指2本で、
むね ま なか すうかいれんぞく つよ
胸の真ん中を数回連続して強
くあっぱく
圧迫します。
しんぱい せいほう きょうこつあっぱく おな
(心肺再生法の胸骨圧迫と同
ほうほう
じ方法)

あっぱく い ち
圧迫位置いしき
意識がなくなったら、しんぱい せい
心肺再生！ (2～5ページ参照)

4 たいい しゅるい 体位の種類

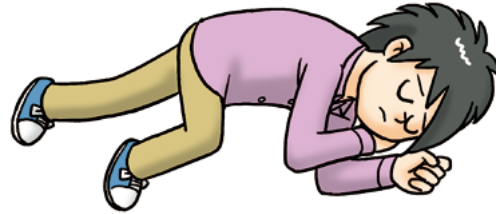
あおむ 仰向け

きほん しせい 基本の姿勢



かいふくたいい 回復体位

いしき 意識がないとき



ざい 座位

むね こきゅう 胸や呼吸が くるしいとき



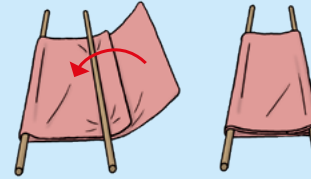
ほんにん きぼう もっと らく しせい あんせい 本人が希望する最も楽な姿勢で、安静にすることが第一です。



はんそうほう 搬送法

あんぜん ばしょ いどう ほうほう しょうかい 安全な場所に移動させる方法をいくつかご紹介します。

おうきゅうたんか つく かた 応急担架の作り方



ぼう ちゆう ふ ちち おうきゅうたんか 棒と毛布を用いた応急担架



いふく ちち おうきゅうたんか 衣服を用いた応急担架

はんそうちゅう き <搬送中に気をつけること>

きほん あしがわ しんこうほうこう ・基本は足側を進行方向とします。
(ただし、階段を上る時は頭側を進行方向とします。)



だいいりょうてき はんそうほう 代表的な搬送方法



めい はんそう ほうほう 1名で搬送する方法



ちゆう ふ ちち はんそうほう 毛布を用いた搬送方法

しんさいじ 震災時などで、救急車がなかなか到着できないときは、みんなの助け合いが重要です。

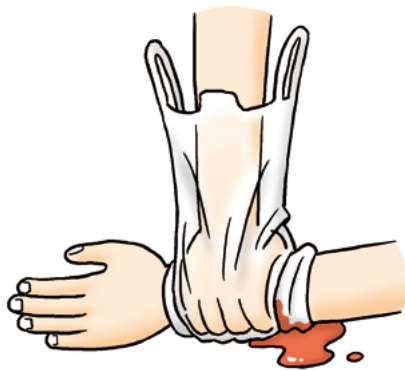


5 いろいろな応急手当など

出血に対する応急手当 (直接圧迫止血法)

ビニール袋などを使用した直接圧迫止血法

出血しているところをきれいなタオルなどで直接圧迫します。
(多量に出血が続くと生命に危険があります。)



ビニール袋などを利用し、感染を防ぐことも大切です。

ねんざ・打撲に対する応急手当

冷やすことで「痛みや腫れが軽減」できます。



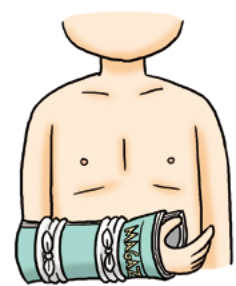
骨折に対する応急手当

骨折の症状

- 強い痛み
- 腫れや変形
- 動かすことができない
- 骨が飛び出ている

雑誌を利用した腕の固定方法

変形している場合は、そのままの状態に保ちます。



ダンボールなどを利用した足の固定方法

強い痛みや腫れがあるときは、骨折しているものとして手当てします。



三角巾での固定方法

三角巾などで腕をつる

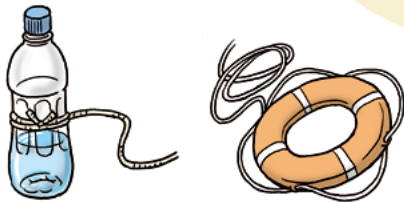


固定することで「痛みを軽減」できます。

できすい たい たいおう
溺水に対する対応

かわ うみ できすい
川や海での溺水

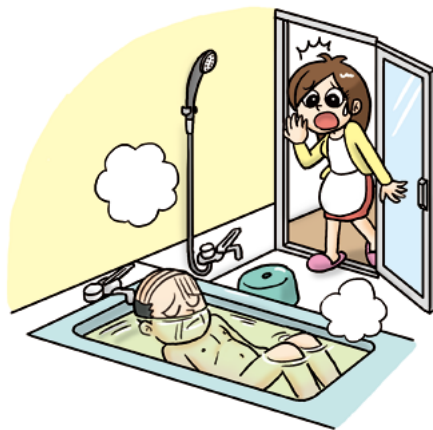
おぼ 溺れている人を見つけたら、
ただちに「119番通報」し、
つかまって浮くことができる
ものがあれば投げ入れます。



たす 助けに入った人が一緒に溺れてしまう事故も多いため、
浮き輪やロープなどを活用しましょう。

よくそうない できすい
浴槽内での溺水

にゅうよくちゅう いしき 入浴中に意識がなくなり、口や鼻が
すいぼつ 水没している人を発見した場合は、
よくそうない 浴槽内のお湯を抜いて、ただちに
119番してください。

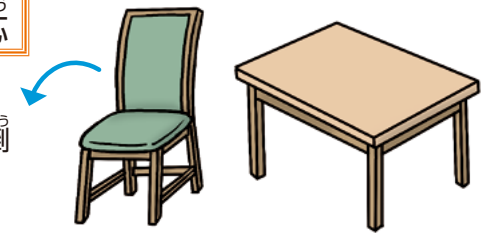


よ 呼びかけに反応がなければ、心肺そ生！（2～5ページ参照）



たい たいおう
けいれんに対する対応

イスからの転倒
にも注意



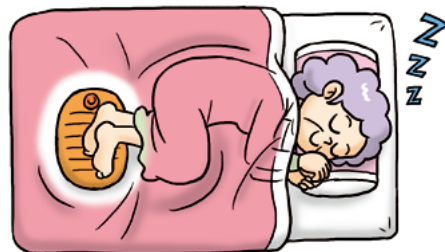
- けいれんしているときは、発作中の転倒などによるけがの予防が大切です。
- 階段などの危険な場所から遠ざけ、周りにイスやテーブルなどがある場合には移動させましょう。

にゅうようじ こうねつ とき 乳幼児は、高熱がある時にけいれん
を起こすことがあります。
脇の下を冷やしながら、なるべく刺
激を与えないようにしましょう。



こんな時は、救急車を呼んでください。
○けいれんが止まらない
○けいれんが止まっても意識がもどらない

やけど



低温やけどに注意

程度と症状

程度	症状	対応
浅い	日焼けのように皮膚が赤く、ヒリヒリ痛む。	冷やしておくだけで、病院に行かなくても自然に治る。
中くらい	水ぶくれができて激しい痛みがある。	水で冷やした後に、ガーゼなどで覆い、水ぶくれが破れないようにして病院に行く。
深い	皮膚はかたく、白く変色する。痛みをあまり感じなくなる。	すぐに救急車を呼ぶ。

応急手当

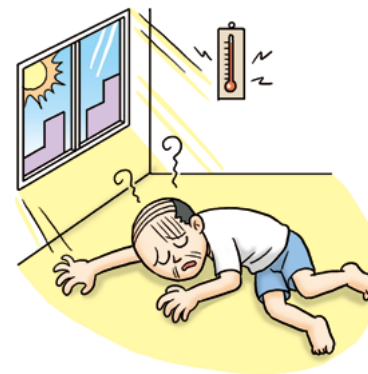
やけどはきれいな水ですぐに冷やすことが大切です。



冷却は痛みを和らげ、それ以上悪化するのを防ぎます。

熱中症

炎天下で長時間運動したときだけでなく、クーラーのない暑い部屋の中にいるだけでも熱中症になることがあります。特に乳幼児や高齢者は注意が必要です。



こんな症状があったら熱中症を疑いましょう

軽症

- めまい
- 立ちくらみ
- 筋肉痛
- 汗がとまらない



中等症

- 頭痛
- 吐き気
- 体がだるい (倦怠感)
- 虚脱感



重症

- 意識がない
- けいれん
- 高い体温である
- 呼びかけに対し返事がおかしい
- まっすぐに歩けない、走れない



応急手当

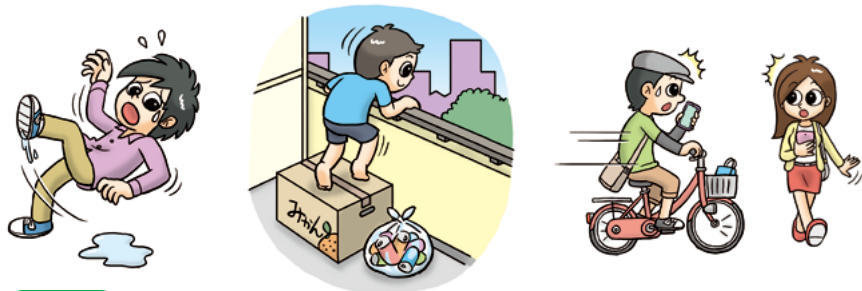
- 日陰や涼しい場所に避難させます。
- うちわや扇風機で風を送ったり、氷のうなどで、首、脇の下、太ももの付け根を冷却します。



6 けが(事故)の予防

交通事故以外の事故により救急搬送される人の事例から、予防対策について学びましょう。

(1) 転倒、転落、ぶつかる



予防

- 雨や雪の日の濡れたタイルやマンホールは滑りやすく危険です。慎重に歩きましょう。
- ベランダには子どもが上られるような「もの」を置かないようにしましょう。
- スマートフォンなどは安全な場所で操作しましょう。

(2) ものがつまる、誤って飲み込む



予防

- モチなどの、のどにつまりやすい食べ物は、あらかじめ小さく切って、食べましょう。
- 子どもの手が届くところに危険な物を置かないようにしましょう。

(3) おぼ溺れる



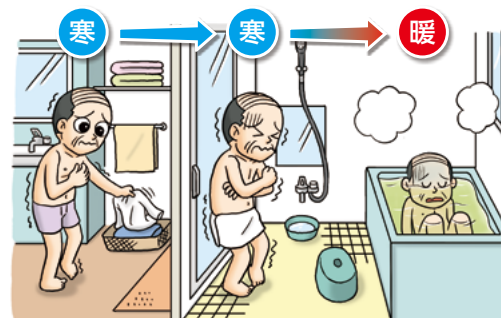
予防

- 入浴中は一人でいることが多く、発見が遅れて重症化することが多いため、時々声かけをしましょう。
- バスタブの水を抜いておくか、風呂場で遊ばせないように、ドアを閉めておきましょう。
- 子どもが川や池など水場付近で遊ぶときは大人が監視しましょう。(救助のためにとび込まないようにしましょう)

(4) その他(やけど、切る、蜂に刺される、などなど)



「ヒートショック」



血管が縮んで 血圧上昇 → 血管がさらに 血圧上昇 → 血管が広がり 血圧低下 意識を失うことも...

少しの注意で防げるケガや事故があります。



7 ためらわず救急車を呼んでほしい症状

大人

こんな症状がみられたら、ためらわずに119番に連絡してください！
重大な病気やけがの可能性あります。

顔

- 顔半分が動きにくい、あるいはしびれる
- ニッコリ笑うと口や顔の片方がゆがむ
- ろれつがまわりにくい、うまく話せない
- 視野がかける
- ものが突然二重に見える
- 顔色が明らかに悪い

頭

- 突然の激しい頭痛
- 突然の高熱
- 支えなしで立てないぐらい急にふらつく

胸や背中

- 突然の激痛
- 急な息切れ、呼吸困難
- 胸の中央が締め付けられるような、または圧迫されるような痛みが2~3分続く
- 痛む場所が移動する

手足

- 突然のしびれ
- 突然、片方の腕や足に力が入らなくなる

腹

- 突然の激しい腹痛
- 持続する激しい腹痛
- 吐血や下血がある

意識の障害

- 意識がない(返事がない)又はおかしい(もうろうとしている)
- ぐったりしている



けいれん

- けいれんが止まらない
- けいれんが止まっても、意識がもどらない

けが・やけど

- 大量の出血を伴う外傷
- 広範囲のやけど



吐き気

- 冷や汗を伴うような強い吐き気

飲み込み

- 食べ物をのどにつまらせて、呼吸が苦しい
- 変なものを飲み込んで、意識がない



事故

- 交通事故にあった(強い衝撃を受けた)
- 水におぼれている
- 高所から転落

◎その他、いつもと違う場合、様子がおかしい場合

小児(15歳未満)

こんな症状がみられたら、ためらわずに119番に連絡してください！
重大な病気やけがの可能性あります。

顔

- くちびるの色が紫色で、呼吸が弱い

胸

- 激しい咳やゼーゼーして呼吸が苦しく、顔色が悪い

手足

- 手足が硬直している

頭

- 頭を痛がって、けいれんがある
- 頭を強くぶつけて、出血がとまらない、意識がない、けいれんがある

おなか

- 激しい下痢や嘔吐で水分が取れず食欲がなく意識がはっきりしない
- 激しいおなかの痛みで苦しがり、嘔吐が止まらない
- ウンチに血がまじった

意識の障害

- 意識がない(返事がない)又はおかしい(もうろうとしている)



じんましん

- 虫に刺されて、全身にじんましんが出て、顔色が悪くなった

けいれん

- けいれんが止まらない
- けいれんが止まっても、意識がもどらない

やけど

- 痛みのひどいやけど
- 広範囲のやけど

生まれて3カ月未満の乳児

- 乳児の様子がおかしい



飲み込み

- 変なものを飲み込んで、意識がない

事故

- 交通事故にあった(強い衝撃を受けた)
- 水におぼれている
- 高所から転落



◎その他、いつもと違う場合、様子がおかしい場合

8 知っておきたい

救命講習

広島市消防局では、心肺そ生法やAEDの使用法などの実技を中心とした、次の講習を実施しています。

参加を希望される方は救急教育センター（広島市西消防署内）へお問い合わせください。☎082-232-1580



区分	講習名	時間	内容
1	普通救命講習	3H	心肺そ生法、AEDの取扱いについての講習
2	上級救命講習	8H	上記に外傷の手当、搬送法などを加えた講習
3	応急手当普及員講習	24H	普通救命講習などの指導ができる認定資格のための講習

eラーニング『いざという時のために!!あなたにもできます。応急手当講座』

広島市消防局では、市民のみなさんが応急手当の方法について、見て学べる、eラーニング『いざという時のために!!あなたにもできます。応急手当講座』をインターネットに開設しています。またDVDの貸出しも行っています。

広島市応急手当講座

心肺そ生法やAEDの使用法など、さまざまな応急手当の方法を学ぶことができますので、ぜひご利用ください。

詳しくは救急教育センターまでお問い合わせください。

☎ 082-232-1580



AEDの設置場所

倒れて意識・呼吸がない方に対しては、救急隊が到着するまでの「一分一秒でも早いAEDを使った応急手当」が重要であることから、広島市消防局では、緊急時にAEDの提供が可能な施設（AED提供協力施設）の場所や、AEDの設置場所・提供可能時間を表示した『AEDマップ』を、市のホームページで公開しています。

広島市 AED



⇒平常時から「AED提供協力施設」の場所等を確認しておいてください！
⇒緊急時には、すぐに「AEDマップ」を活用してください！

【MAPイメージ】



「施設の出入口」などには、ステッカーを掲示しています！

患者等搬送事業者について

緊急でない入退院や通院、福祉施設の移動手段として、ストレッチャーや車椅子を積載している患者等搬送事業者をご活用ください。応急手当や搬送法などの講習を修了した乗務員が乗車しています。

広島市患者等搬送事業者

※救急車と同様の処置はできません。緊急を要する場合には、迷わず119番通報してください。

119番のかけ方

火事ですか？ 救急ですか？



救急です。
場所は〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号です。
60歳の男性が胸を痛がって苦しんでいます。
私の名前は〇〇〇〇で、電話番号は〇〇〇-〇〇〇〇です。



場所が分からないときは、大きな目印になるもの(〇〇橋、〇〇バス停、〇〇交差点、〇〇駅、〇〇コンビニなど)を伝えるか、近くの人に場所を確認して通報してください。

「119番」は緊急回線ですので、医療機関の案内は行っていません。
(医療機関案内については30ページ)



応急手当をしている人以外にも人手がある場合は、救急車の来そうなところまで案内に出ると到着が早くなります。

救急車を呼んだら、こんな物を用意しておくくと便利です。

- 保険証や診察券
- お金
- 靴
- 普段飲んでいる薬 (おくすり手帳)



- (乳幼児の場合)
- 母子健康手帳
 - 紙おむつ
 - ほ乳瓶
 - タオル

- * 救急隊が到着するまでの状況
- * 持病、かかりつけの病院
- * 普段飲んでいる薬

救急車が来たら、次のことを伝えてください。

消防車も協力して救急活動をしています

救急隊だけでは活動が困難と思われる場合には、消防隊が駆けつけ、救急隊と協力して救急活動を行うことがあります。



消防車にもAEDを搭載しています。救急車よりも先に到着した場合には、心肺そ生法やAEDの使用などの応急手当を行います。

市民のみなさんの救命と安全、迅速な活動を目的に消防隊との連携活動を実施しております。
ご理解とご協力をお願いします。



救急画像伝送システムについて

重篤な患者さんの情報を医師に正確に伝えるため、市内の救命センターなどに、救急車内に設置しているカメラで、現場や車内の映像などを伝送することができます。



救急隊



医師

患者情報の伝達
指示・指導・助言

きゅうきゅうそうだん ひろしまこういき と しけん や かんきゅうびょう
救急相談センター 広島広域都市圏・夜間急病センターなど

きゅうきゅうそうだん ひろしまこういき と しけん
救急相談センター 広島広域都市圏

#7119

つながらない場合は
082-246-2000

「どの病院に行けばいいの?」「すぐに病院に行ったほうがいいの?」
 「救急車を呼ぶべき?」「応急手当の方法は?」など、迷ったときには
「#7119」へお電話ください。
 看護師などが24時間体制でアドバイスします。

たいおう できない相談

健康相談・セカンドオピニオンに関すること・医薬品情報に関すること など



迷ったときは
#7119

こ さんの じゆん まで
お子さんの受診に迷ったら...

しょうに きゅうきゅう いりょう そうだんでん わ
小児救急医療相談電話

看護師などが、こどもの急病などの救急電話相談を行っています。

受付時間：毎日19:00～翌朝8:00 電話番号：局番なしの**#8000**または**082-505-1399**



ひろしまし い し かい せん だ まち や かんきゅうびょう
●広島市医師会 千田町夜間急病センター

診療科目 内科 (15歳以上)、眼科
 整形外科・外科 (けが)

診療時間 土日祝含む毎日
 受付/19:30～22:30
 休診/年末年始

電話番号 **082-504-9990**
 場所 広島市中区千田町三丁目8-6



あ さ い し かい か べ や かんきゅうびょう
●安佐医師会 可部夜間急病センター

診療科目 内科 (15歳以上)

診療時間 月曜日～土曜日
 受付/19:00～22:30
 休診/休祝日、年末年始

電話番号 **082-814-9910**
 場所 広島市安佐北区可部四丁目11-28



じ かん にちきゅうきゅうたいおう
<24時間365日救急対応>

せいじん ば あい こうこうせい いじょう
成人の場合 (高校生以上)

医療機関名	診療科目	住 所	電話番号
ひろしまし じんびんいん 広島市民病院	内科	なかく ちとまち 中区基町7-33	082-221-2291

しょうに ば あい ちゅうがくせい
小児の場合 (中学生まで)

医療機関名	診療科目	住 所	電話番号
ふねいり しんびんいん 舟入市民病院	小児科	ちゅうく ねいり さいこう 中区舟入幸町 14-11	082-232-6195

きゅうきゅう いりょう ひろしまけんきゅうきゅう いりょうじょうほう
救急医療NET HIROSHIMA (広島県救急医療情報ネットワーク)

きゅうきゅう いりょう ひろしま
救急医療ネット広島

けん かく けん かく
検索

いりょう かん ば あい ちゅうがくせい ひろしまし い がい
 医療機関の場所(地図)や広島市以外の
 救急医療機関情報もご覧いただけます。



この印刷物は、印刷用の紙へリサイクルできます。