



# 災害拠点病院としての役割



本番さながらの訓練



は、警固断層地震(仮想)を想定し震度6強の発災時にに対して実地訓練を行いました。当日は、今年最大の寒波により生憎の積雪という天候に見舞われましたが、当院及び地域の救急隊のほかに看護学生さんなどに患者役に扮していただきました。多数傷病者が来院することを想定した外来ブースでは、まずトリアージ(治療優先度を決める)を行い各ブースでの対応。トリアージは赤:治療最優先群、黄:待定期的治療群、緑:軽症・治療保留群、黒:無呼吸群に分類され、平時とは異なる医療資源の限られた中で、最大限の治療効果を提供できるようにそれぞれのブースでは、患者の状態確認から治療または入院や転院の決定、また繰り返しトリアージを行いながら、傷病者の変化に注意しながら対応を行うといった、参加者には災害時の医療、トリアージはどういうものかを体験でき、本番さながらの有意義な訓練となりました。災害時における一番の問題点としては、ライ

は、警固断層地震(仮想)を想定し震度6強の発災時にに対して実地訓練を行いました。当日は、今年最大の寒波により生憎の積雪という天候に見舞われましたが、当院及び地域の救急隊のほかに看護学生さんなどに患者役に扮していただきました。多数傷病者が来院することを想定した外来ブースでは、まずトリアージ(治療優先度を決める)を行い各ブースでの対応。トリアージは赤:治療最優先群、黄:待定期的治療群、緑:軽症・治療保留群、黒:無呼吸群に分類され、平時とは異なる医療資源の限られた中で、最大限の治療効果を提供できるようにそれぞれのブースでは、患者の状態確認から治療または入院や転院の決定、また繰り返しトリアージを行いながら、傷病者の変化に注意しながら対応を行うといった、参加者には災害時の医療、トリアージはどういうものかを体験でき、本番さながらの有意義な訓練となりました。災害時にお

Team)と呼ばれる、**災害急性期**(発生後48時間以内)に迅速に展開し、**応急治療・搬送・トリアージ**などの災害時医療をはじめ、非被災地への広域搬送や被災地内の病院支援などの活動を行える専門的な訓練を受けた医師・看護師・業務調整員(当院では薬剤師・理学療法士)で構成されるチームを有します。現在医師2名・看護師4名・業務調整員2名で、2隊編成できる体制になります。

「平成28年度熊本地震」の際にも、日本DMATチーム1隊、福岡県DMATチーム1隊が被災地に

入り、被災地内での急性期医療活動に携わってきました。日本は地震国であり、災害が起きてないに越したことはありませんが、望むべくもない災害での被害を少しでも減ずるために平時からの備えが大切であり、今後も筑紫医師会および近隣の病院との連携をして最大限の対応を行っていきます。具体的には筑紫野消防本部と連携をはかり、一般災害(地震・風水害、大火災、航空機事故、列車・高速道路事故等)を想定した勉強会および訓練は数年前より院内外で行つてきました。今後は特殊災害(化学工場災害、原発事故、化学災害(核兵器、生物毒、化学物質))にも耐えられるような訓練も必要になつてくると思ひます。

また当院の筑紫野市・太宰府市で開催されている健康講座にも災害医療をテーマとした講座を行つてあります。興味のある方はぜひ参加されてみてください。

さて先日平成29年2月11日に

フライングの確認や正確な情報を扱うこと。病院内では入院患者さんはじめとし、スタッフ自身も被災者となりうることも考えられ、予想される事象に対してどう対処していくのかなど指揮命令系統の確立や情報共有・伝達の重要性を改めて痛感しました。まだまだ課題は山積みでBCP(Business Continuity Plan:事業継続計画)に基づき、災害などの緊急事態が発生したときに損害を最小限に抑え、診療体制の継続やできるだけ速やかに復旧を図れるよう、緊急時の初動から回復復旧までの対策を十分に練り、まずは院内スタッフへの周知徹底を。さらには地域の消防本部はじめ行政との連携、最終的には地域の住民の方々への啓蒙へとすすめていく必要があります。病院訓練の際にはぜひ一般の方にも見学していただきことで、事前に備えることもできるかと思ひますので参加をお待ちしております。