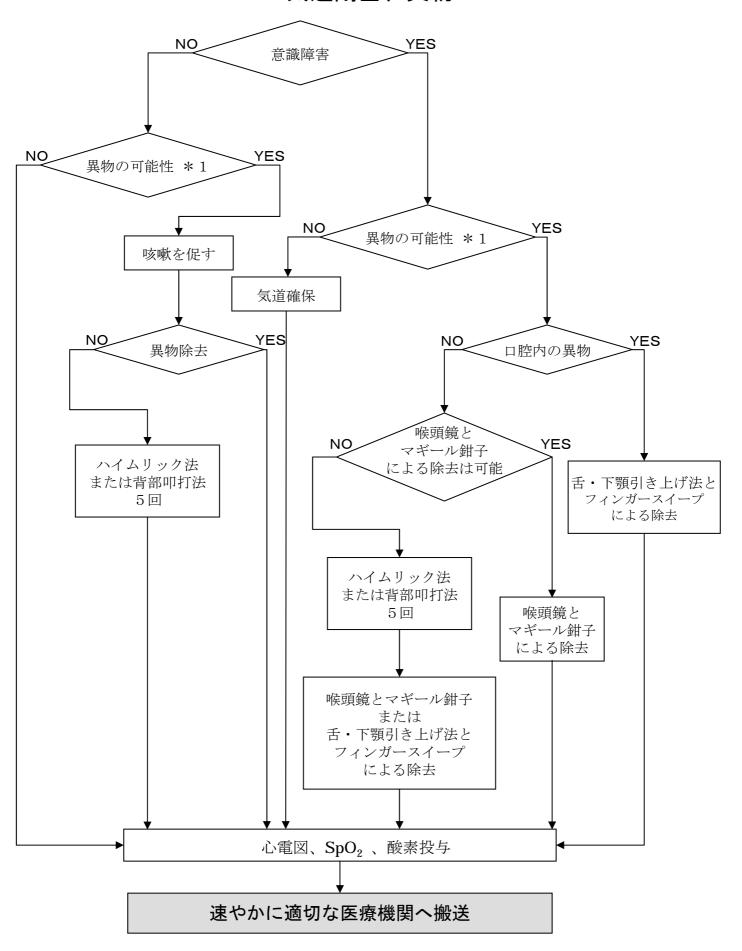


- *1「第2段階 熱傷の程度等」に該当する場合は、重症以上と判断。
 - ·Ⅱ度熱傷 20%以上
- - ·Ⅲ度熱傷 10%以上
 - 化学熱傷
 - 電擊傷

- 気道熱傷
- ・顔、手、足、陰部、関節の熱傷
- ・他の外傷を合併する熱傷
- ·小 児 Ⅱ度熱傷 10%以上 高齢者∫ Ⅲ度熱傷 5%以上

19 気道閉塞、異物



*1 発熱、発声異常はあるか。

20 中 毒 注 状況評価での注意点 起因物質の判定 ・集団災害における安全確保 (風上からのアクセス等) 状況評価 •中毒防御策 ・中毒物質の確認と物証の発見 バイタルサインの観察 ·皮膚粘膜性状(発汗、発赤、鮮紅色等) ·瞳孔所見(散瞳、縮瞳) • 異常呼吸(呼吸抑制、頻呼吸等)、呼吸音 筋けいれん 神経学的局在症状(麻痺等) 失禁:便失禁、尿失禁 ・吐物:臭い、色 呼気:臭い ·心電図、SpO。 中毒処置 • 搬送体位 吸収性毒物 → 左側臥位 ・ガス中毒 → 高濃度酸素投与 ・他の処置(必要があれば医師に連絡し、指導・助言を求める) 皮膚・口腔粘膜→流水で洗浄 酸・アルカリ製剤 → 牛乳または水200ml 除草剤パラコート・ジクワット製剤 → 催叶

*1 急性一酸化炭素中毒は、高気圧酸素治療施設に搬送することが望ましい。

速やかに適切な医療機関へ搬送 *1

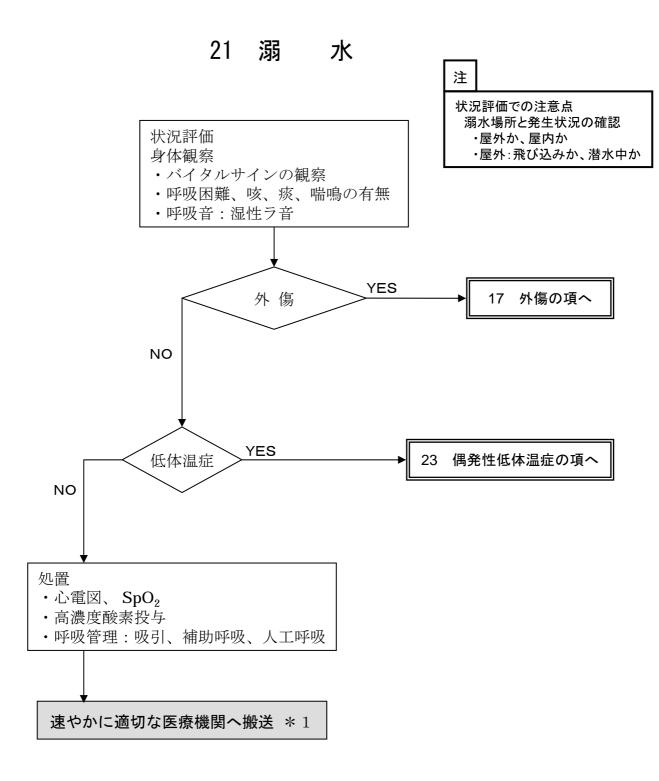
参考

酸素投与の適用と禁忌

- ・意識障害、呼吸困難、ショック症状→ 高濃度酸素
- ·急性一酸化炭素中毒→ 高濃度酸素
- ・パラコート・ジクワット中毒→ 高濃度酸素は禁忌

中毒症状・徴候が重要

- ・有機リン・カーバメイトは縮瞳・発汗・失禁・筋痙攣・刺激臭が特徴
- ・パラコート製剤は着色剤を含有しているため、嘔吐した際の液体や口腔内、 口唇が青緑色を呈する
- •急性一酸化炭素中毒は皮膚紅潮



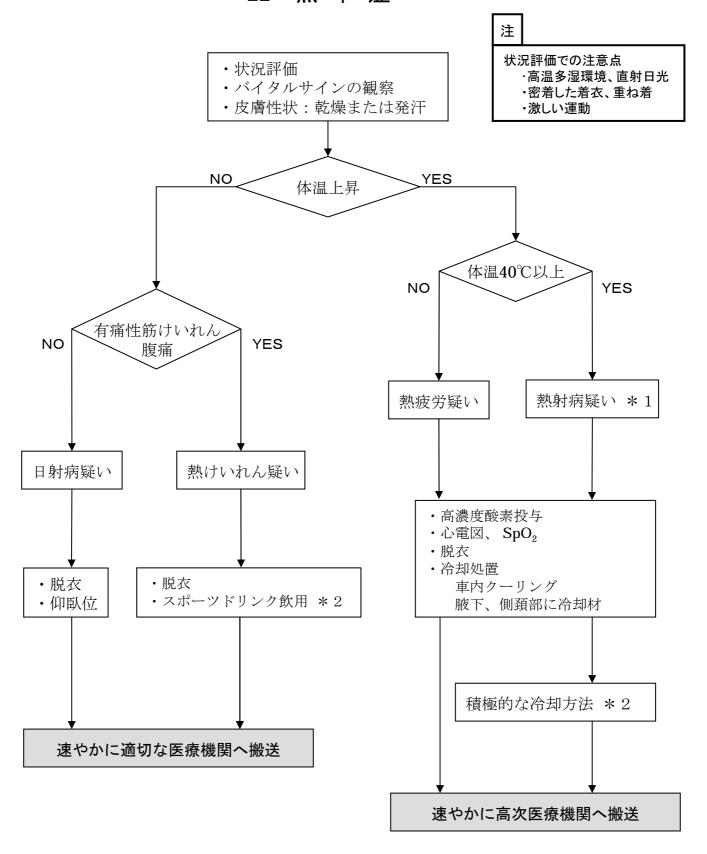
*1 必要があれば医師に連絡し、指導・助言を求める。

参考

スキューバダイビング中の溺水の場合は、減圧障害の発生を疑う

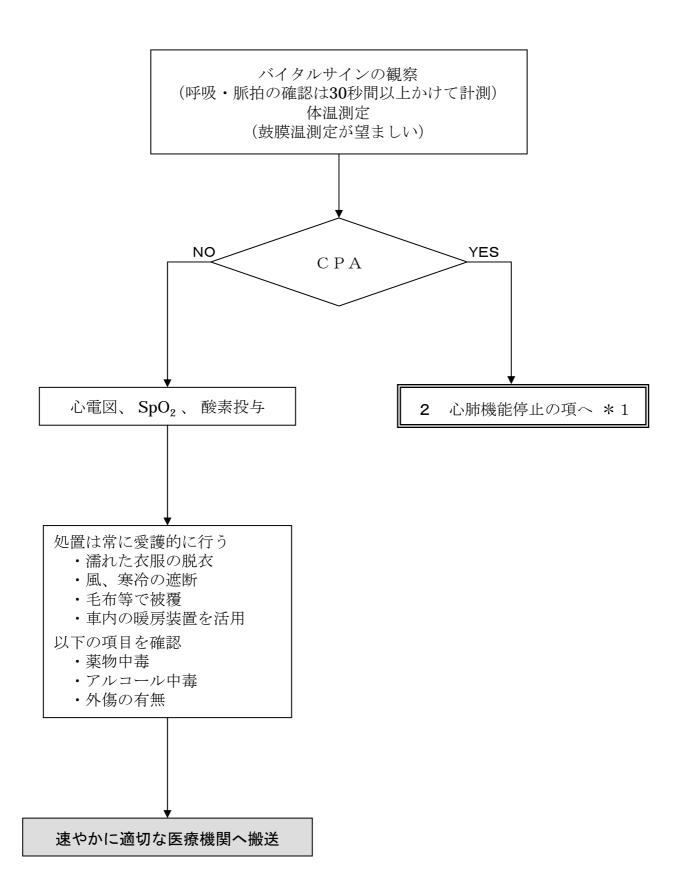
- ・減圧障害の症候
 - CPA、呼吸困難、胸痛、咳、痰、喘鳴、湿性ラ音、意識障害、運動麻痺、 感覚障害、筋痛、関筋痛、めまい、耳鳴、悪心・嘔吐
- ·必須処置:高濃度酸素投与、心電図、SpO2
- 緊急再圧治療実施施設への搬送手段を検討
- ・高所移動禁忌(高度300メートル以下)

22 熱中症



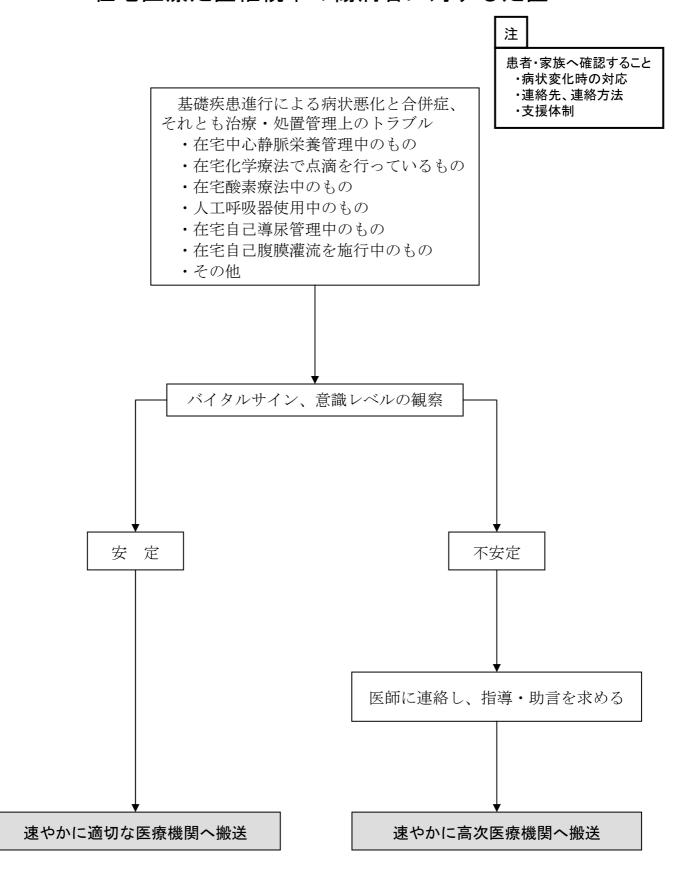
- *1 熱射病の随伴症状
 - ・皮膚乾燥 ・意識障害 ・血圧低下 ・頻呼吸 ・頻脈
- *2 必要があれば医師に連絡し、指導・助言を求める。

23 偶発性低体温症



*1 低体温症では特殊な場合があるため、医師に連絡し、指示・助言を求める。

24 在宅医療処置継続中の傷病者に対する処置

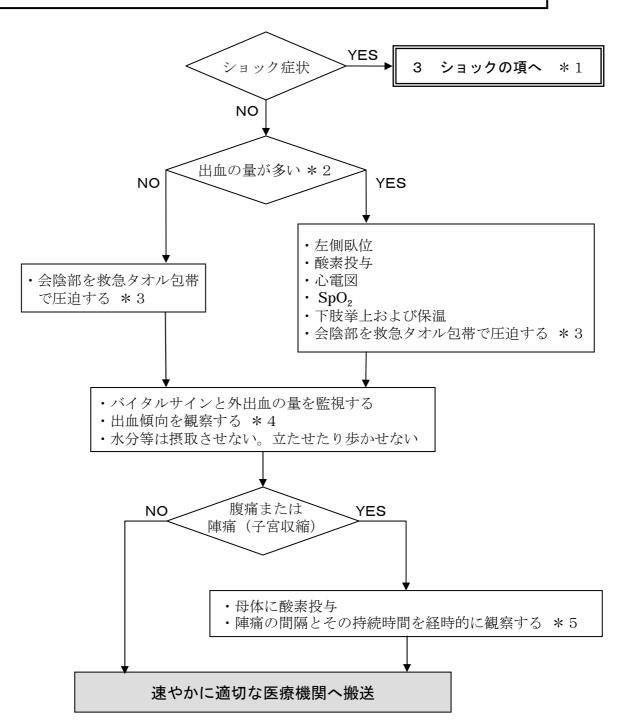


25-1 周 産 期

- 性器出血 -

注

妊娠,分娩期における搬送では,原則として,妊娠後半期以降では左側臥位を保たせる。 左側臥位が困難な場合,右腰背部にマット等を入れ,約30度程度の斜位を保つ。

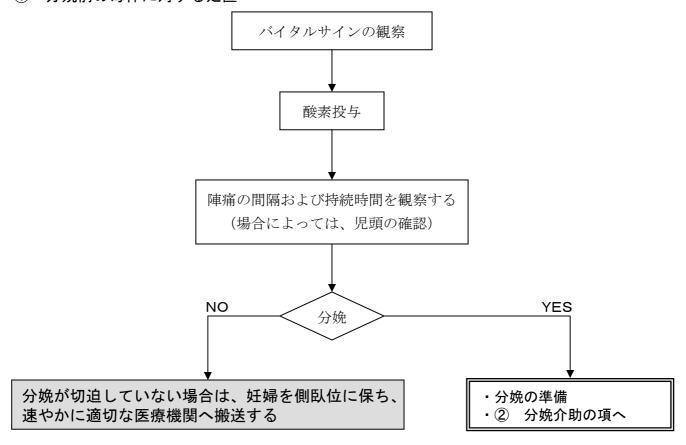


- *1 出血を伴う場合は、本プロトコールを考慮すること。
- *2 出血の量が多いとは、肉眼的に明らかに多い出血、あるいは通常の月経時の出血より多い状態を指す。
- *3 患者自身で圧迫できる場合は患者が、できない場合は救急隊が行なう。
- *4 産科DIC (播種性血管内凝固症候群)の併発の有無:出血した血液が固まらない、血尿、皮下出血など。
- *5 激しい持続的な下腹部痛を認める場合には、高次医療機関あるいはそれに準ずる施設へ搬送。

25-2 周 産 期

一分娩一

① 分娩前の母体に対する処置



② 分娩介助

