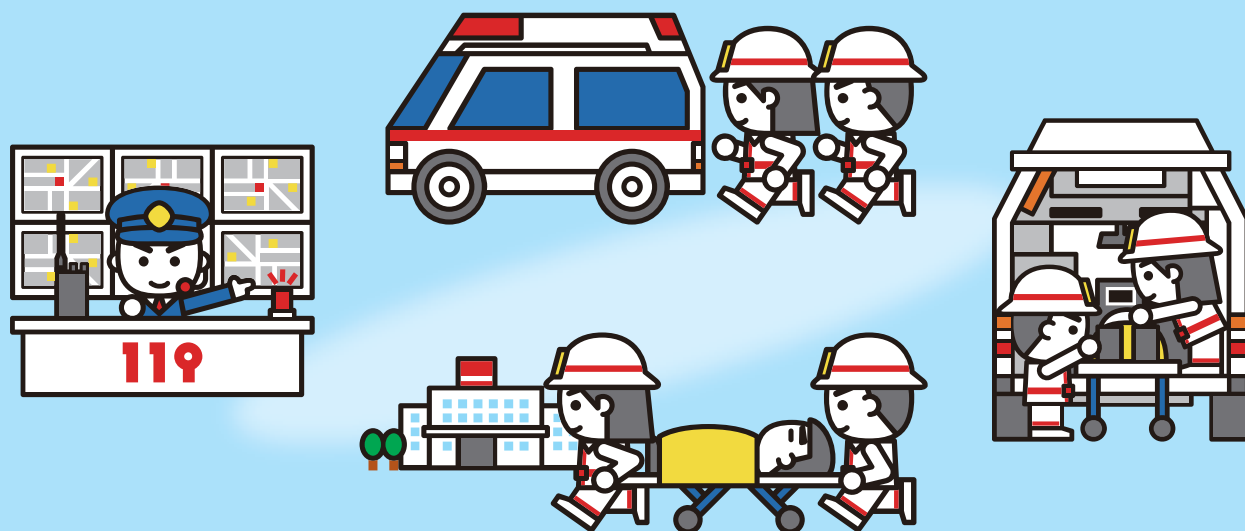


救护车利用指南

～何时需叫救护车？～



<发行目的>

近年来，救护车的出动次数、运送人员数量都在增加，而急救人员到达现场的时间在推迟。目前的状况是，救护车运送的病人中约半数是不需要住院的轻度病人。

因此，为了让大家正确利用救护车，我们编写了“救护车利用指南～何时需叫救护车？～”。

这本小册子中，包括叫了救护车后要准备的东西，以及“急救通报要点”、病情严重和有可能受伤的“需要立刻叫救护车的症状”、实际叫救护车时的“救护车的呼叫方法”等内容，给大家在是不是要叫救护车感到困惑时作个参考。

救护车和急救医疗是有限的资源，我们要建设一个大家都能正确利用、放心利用急救医疗的社会。

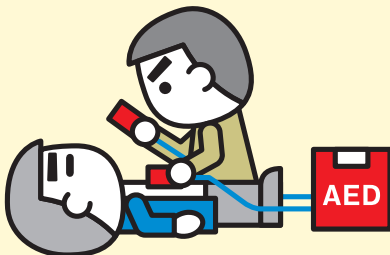
急救通报要点

叫救护车的电话号码是“119”。

为了抢救还可挽救的生命，**急救措施**非常重要。
需要急救措施的话，消防总部将通过电话指示。

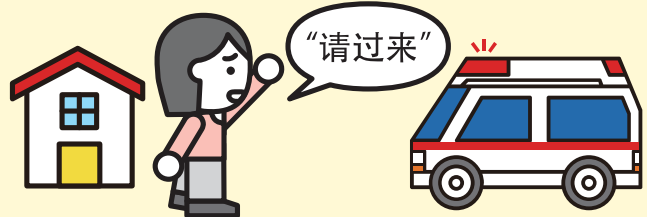
救护车到达需要些时间。
发生万一的时候，为了抢救宝贵的生命，
让我们掌握**正确的急救措施**吧。

哪位请把
AED 拿过来



附近的消防署举办**急救措施**的培训班。
消防署的电话号码可以在市役所等网站上查到。

除了做急救措施之外还有富余人手的话，
在救护车必经之处等待，
把救护车带过来，这样可以缩短救护车
到达时间。



叫了救护车后**准备如下东西**将很有用：

- 护照
- 保险证、门诊卡
- 钱
- 鞋子
- 平时服用的药
(服药手册)



- (若是婴幼儿)
- 母子健康手册
 - 一次性尿布
 - 奶瓶
 - 毛巾



救护车来到后，**请告诉急救医生**如下情况：

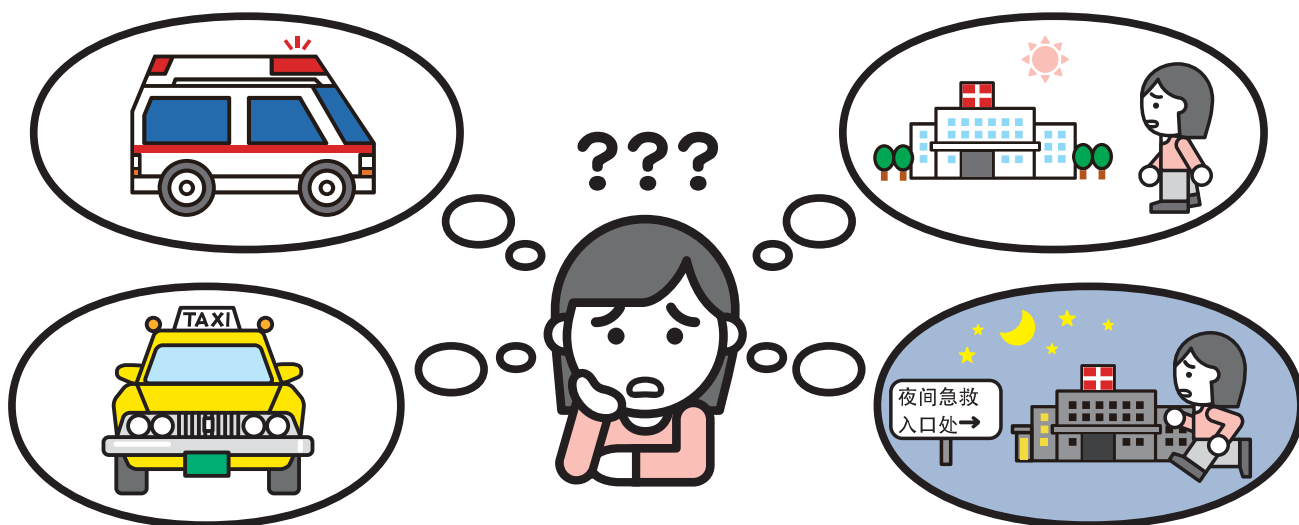
- 事故、身体状况不好的情况
- 急救人员到达之前的变化
- 所做的急救措施的内容
- 有关病人的情况（慢性病、看病的医院和诊所、平时服用什么药、医生的嘱咐等）



*若事先把慢性病、看病的医院和诊所作个记录将会很有用。

自己无法判断时，请咨询附近的急救咨询窗口

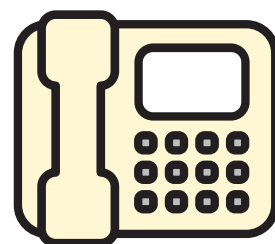
得了急病或受伤时，有时会无法判断是叫救护车，还是自己去医院，还有去哪个医院。



这时，请向所在地区的都道府县急救咨询窗口咨询。

比如，有如下咨询电话。(2011年3月至今)

- ☞ **#7119** 急救咨询中心 (东京都)
急救安心中心 (大阪府、奈良县)
- ☞ **#8000** 儿童急救医疗电话咨询事业
※ 各都道府县都有窗口。



 MEMO

需要立刻叫救护车的症状（成年人）

出现如下症状，请立刻拨打119！
可能是严重的病情或受伤。

脸部

- 半边脸部动不了，或发麻
- 微笑时，嘴或脸部半面扭曲
- 言语不清，说话困难
- 视野变窄
- 看东西模糊
- 脸色明显不好



头部

- 突然剧烈头痛
- 突然发高烧
- 没有支撑站不住

胸部和背部

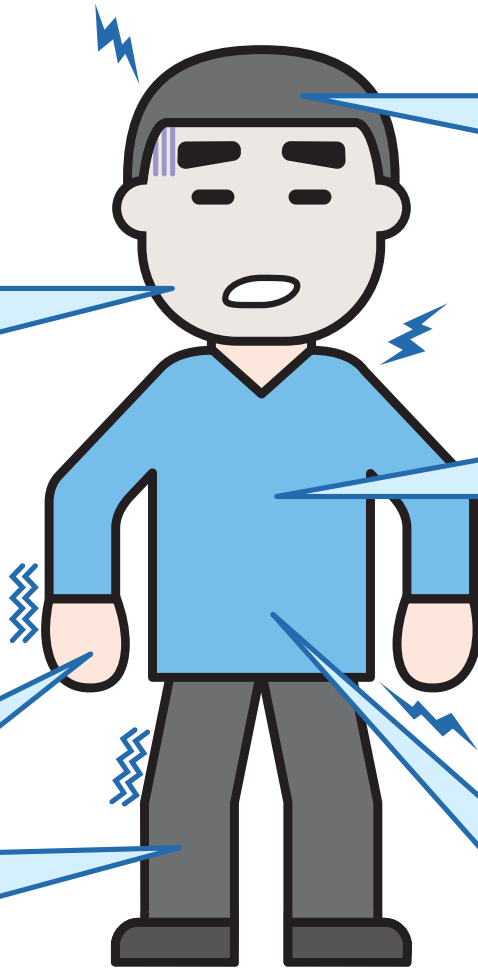
- 突然剧烈疼痛
- 喘不过气来，呼吸困难
- 胸口像被攥住，或被压住那样疼痛，持续2~3分钟
- 疼痛之处转移

手和脚

- 突然麻木
- 突然一边的手或脚没有力气

腹部

- 突然剧烈腹痛
- 持续剧烈腹痛
- 吐血或便血



意识障碍

- 没有意识（没有反应）或意识有问题（意识朦胧）
- 身体发软



痉挛

- 痉挛不止
- 痉挛停了也没恢复意识

受伤、烫伤

- 伴随大量出血的外伤
- 大面积烫伤



恶心

- 严重的恶心，伴随出冷汗

吞咽

- 食物卡在喉咙口，呼吸困难
- 吞食了不该吃的东西，没有意识



事故

- 遭遇交通事故（受到强烈撞击）
- 溺水
- 从高处摔下

◎其他，和平时不一样，或情况有点不正常

需要立刻叫救护车的症状 (小儿 : 未满 15 岁)

出现如下症状, 请立刻拨打 119 !
可能是严重的病情或受伤。

脸部

- 嘴唇发紫, 呼吸很弱

胸部

- 剧烈咳嗽, 呼吸急促, 脸色不好

手脚

- 手脚僵硬

头部

- 头疼, 痉挛
- 头部强力撞击, 出血不止, 没有意识, 痉挛

肚子

- 严重腹泻和呕吐, 无法喝水, 没有食欲, 意识不清
- 剧烈腹痛, 痛苦不堪, 呕吐不止
- 大便含血



意识障碍

- 没有意识 (没有反应) 或意识有问题 (意识朦胧)

荨麻疹

- 被虫咬了, 全身出现荨麻疹, 脸色不好



痉挛

- 痉挛不停
- 痉挛即使停了也没有意识

烫伤

- 很严重的烫伤、大面积烫伤

吞食

- 吞食不该吃的东西, 没有意识

事故

- 遭遇交通事故 (受到强烈撞击)
- 溺水
- 从高处摔下

出生不满三月的婴儿

- 婴儿的情况不正常



◎其他, 和平时不一样, 或情况有点不正常

急救医疗的就诊

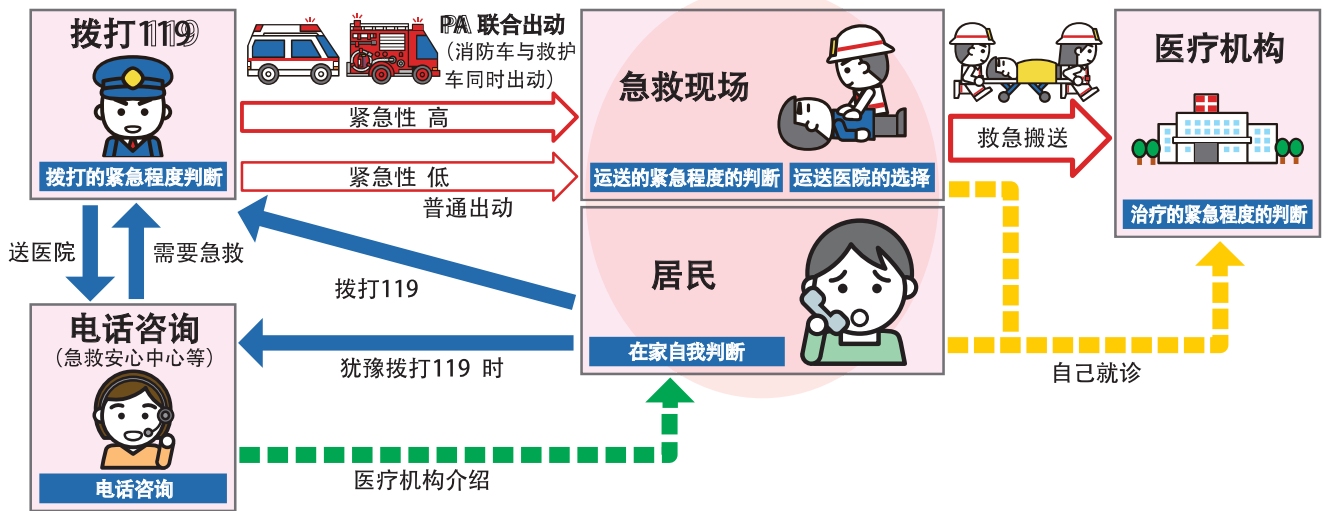
病情没有紧急性，但是有人只是因为“没有交通手段”、“不知道去哪家医院”、“方便”、“我没办法”而叫救护车。还有人因为“平时没法请假”、“白天没空”、“明天要工作”等理由，叫救护车夜间或休息天去看病。

救护车和急救医疗是**有限的资源**，是发生万一的时候，可以让大家放心的资源。因此请各位好好考虑急救医疗的就诊。

以下这些情况叫了救护车 ~让我们考虑一下是否真的需要~

- 被蚊子咬了，很痒
- 去海边游泳，脚被晒得火辣辣的
- 手指被纸割破，血是止住了，但是……
- 医院配的药吃完了
- 今天预定要住院，所以想去医院
- 叫了护工但没来，只能叫救护车替代护工
- 挂号看病要等很长时间，太麻烦了，所以叫了救护车

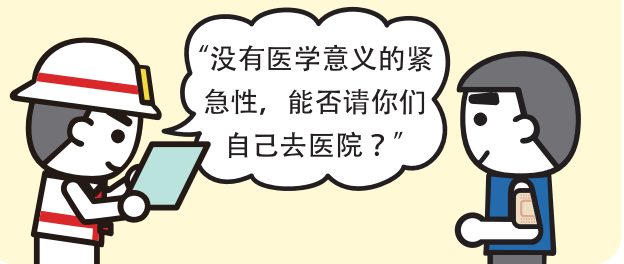
为了保证抢救还可挽救的生命，根据紧急程度提供急救医疗很重要。



电话咨询事例



运送的紧急程度判断事例



拨打的紧急程度判断事例

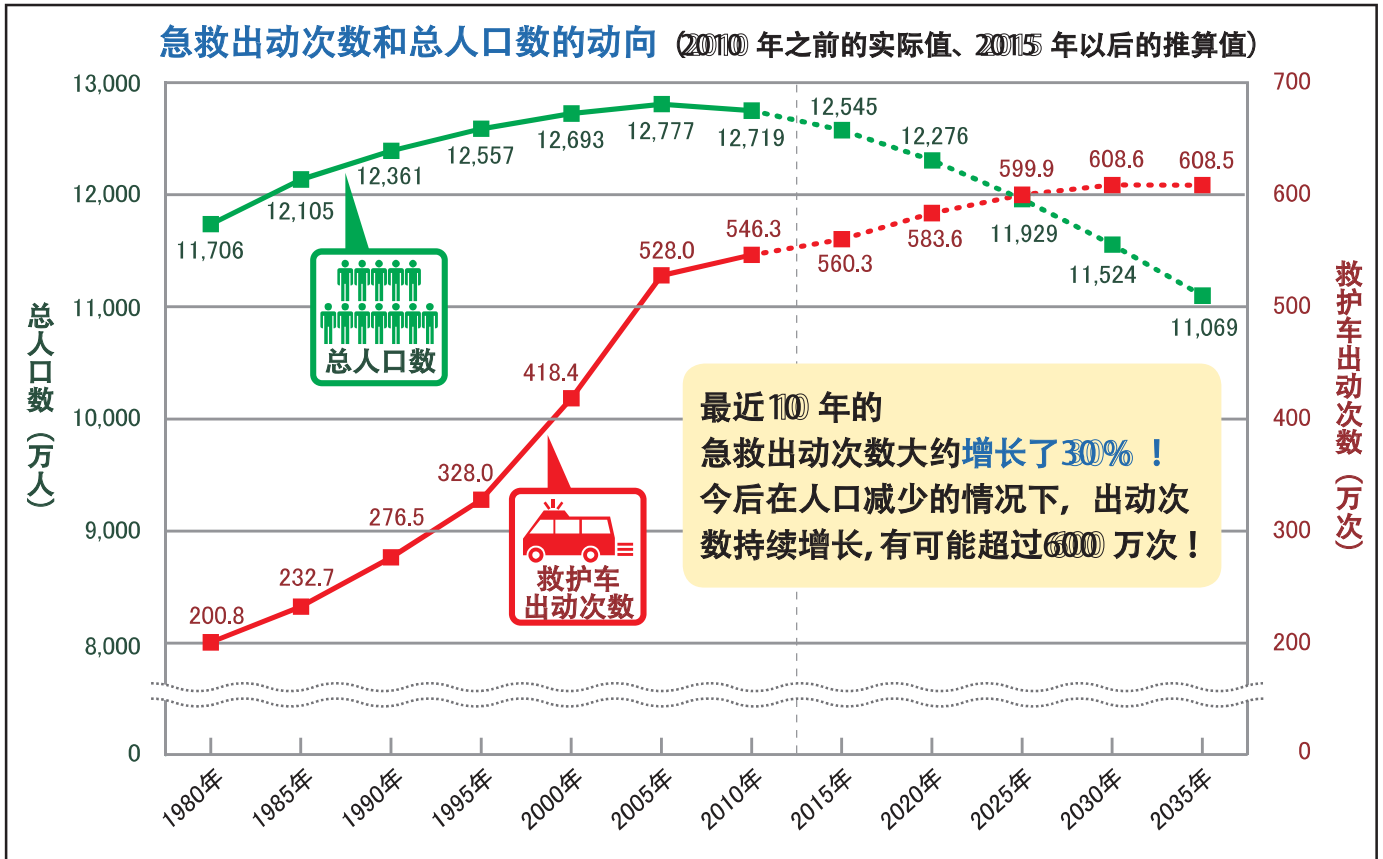


治疗的紧急程度判断事例



消防厅想通过制定通用的紧急程度判断标准，建立有效提供急救医疗的体制。

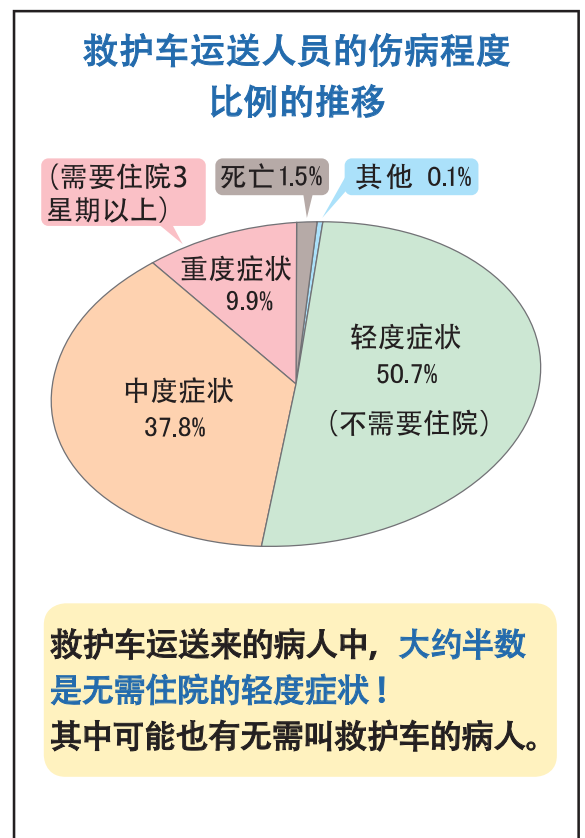
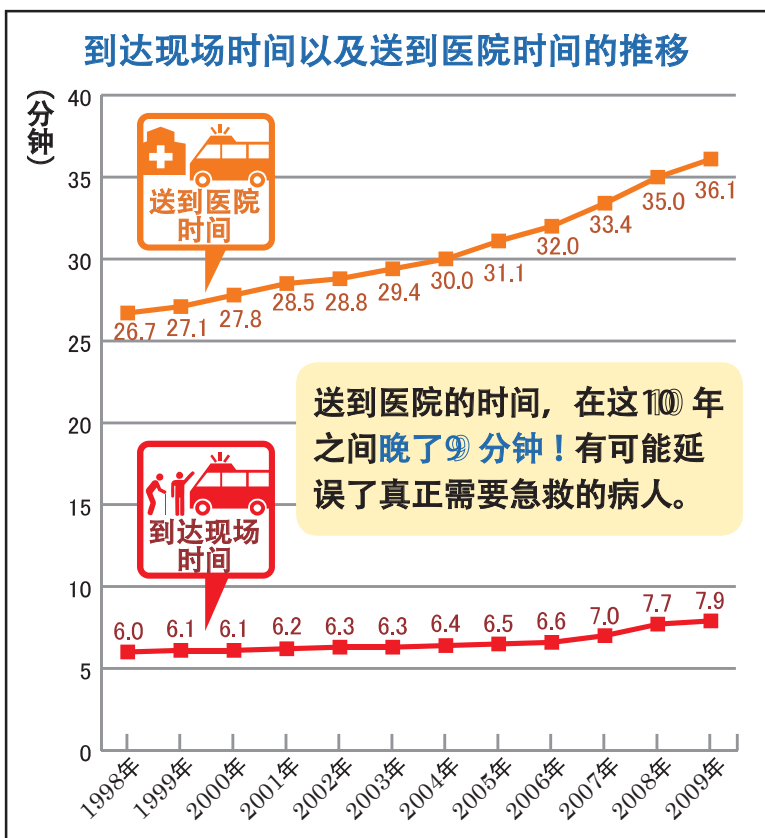
参考：急救出动的现状和将来的推算



2010年的出动次数是速报值

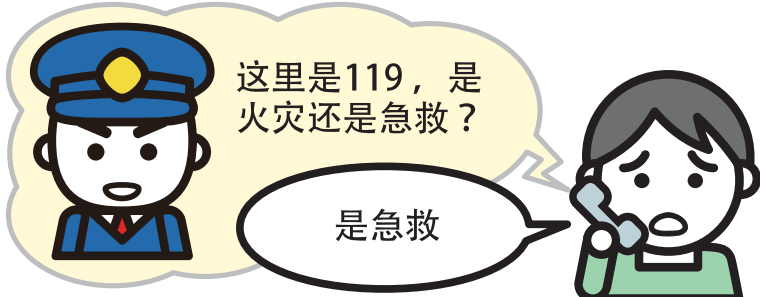
推算人口采用“日本各市区町村将来推算人口”（社会保障、人口问题研究所编）的中间值

2015年以后的出动次数是由根据2007年至2009年全国急救运送数据推算出的运送率（救护车的利用率）和推算人口推算出的，没考虑今后运送率的变化和社会形势的变化等。



救护车的呼叫方法

拨打了119后，指令员会顺序询问救护车出动所需事项。
紧急性高的话，救护车会在询问完所有事项之前出动。
请不要着急，慢慢回答。



1 告诉是急救

拨打了119后，首先请告诉“是急救”。



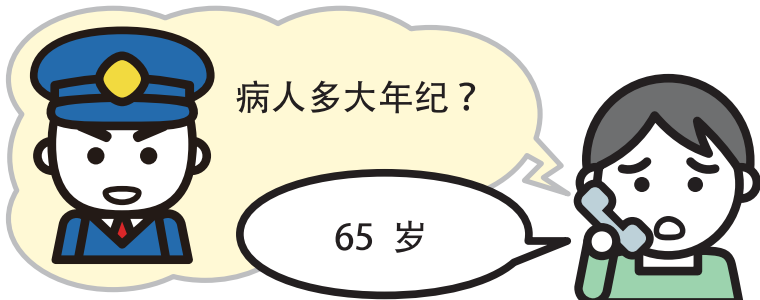
2 告诉希望救护车来到的地址

地址必须从市町村名称开始说。
地址说不清楚的话，请告诉附近较大的建筑物、交叉路口等醒目的标记。



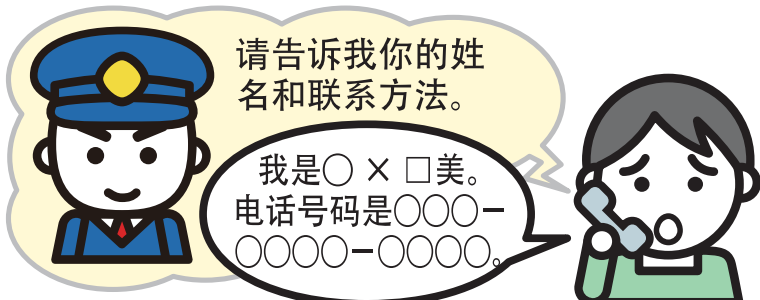
3 告诉病人的症状

请简洁地告诉是谁、发生了什么情况、现在怎样。
再尽自己所知道的，告诉有没有意识，有没有呼吸。



4 告诉病人的年龄

请告诉病人的年龄。
如果不清楚，说个大概也没关系。
比如“60多岁”。



5 告诉你的姓名和联系方式

拨打了119后，请告诉你的姓名和联系电话号码。
找不到地址时可以和你联系。

*另外，可能还会询问详细情况、慢性病、平时看病的医院等等。
请在你能回答的范围内回答。

*上面所写的只是一般的询问内容。