

4. 外部各委員会報告

(1) 第1回北海道障がい者施策推進審議会〔6月13日(水)〕について(藤原副会長)

第2期北海道障がい者基本計画および第5期北海道障がい福祉計画の策定について報告があった。また、障がい者の意思疎通の総合的な支援に関する条例ならびに言語としての手話の認識の普及等に関する条例の制定等について報告があった。

(2) 第1回北海道DMAT等検討ワーキンググループ〔6月15日(金)〕について(目黒常任理事)

当該ワーキンググループで協議する予定の議題について検討し、北海道DMAT運営要綱や協定の見直し、大規模災害時におけるドクターヘリの運用体制の構築など6項目について協議することとした。その後、SCUの設置や運営体制の検討について協議した。

(3) 第1回北海道小児在宅医療推進協議会〔6月18日(月)〕について(三戸常任理事)

本協議会は、昨年度まで北海道の補助事業として実施していたが、今年度から北海道が実施主体となり開催している。座長の選任を行い小職が指名された後、医療的ケア児に係る全道・全国の現状、今年3月に策定された医療計画や障がい者基本計画・障がい福祉計画について説明があった。その後、今年度以降の取り組みについて4つの方向性が示され意見交換を行った。

(4) 第1回訪問看護ステーション出向支援検討会議〔6月25日(月)〕について(藤原副会長)

委員長には北海道看護協会の上田会長が選出された。その後、訪問看護ステーション出向支援事業実施要領及び出向基準(案)、平成30年度事業計画(案)、意向調査結果およびマッチング(案)等について協議した。本事業は今後調整を行い、9月より出向開始となるとの報告があった。

お知らせ

日本医師会作成 『心肺蘇生法CAB+Dカード』について

◇救急医療部◇

日本医師会が救急蘇生法の普及啓発のため作成・配布しております『心肺蘇生法CAB+Dカード』(二つ折り名刺サイズ)につきます、地域住民(患者等)への配布や、各種研修会でご活用いただきたくご案内申し上げます。

ご希望の方は下記宛に必要部数をご連絡ください。(送料無料)

連絡先：北海道医師会事業第三課

TEL 011-231-1726

FAX 011-210-4514

E-mail 3ka@m.douji.jp

身近なあなたにかかっています。救命の可能性は時間とともに低下しますが、救急隊の到着までの短時間であっても救命処置をすることで高くなります。

出典：「救急蘇生法の指針」(採用) ①救命の可能性と時間経過より引用

かかりつけ医を
持ちましょう
11月1日は「いい医療の日」

日本医師会
Nippon Medical Association

大切ないのちを救う
心肺蘇生法

日本医師会
https://www.med.or.jp 2017

心臓疾患による突然死は、皆さんで防げます!

あっ! 倒れている人がいたら、声をかけたきながら、大声で呼びかけ、反応がないときは、119番とAED! 呼吸なし又は遅切れ遅切れ

C Circulation 胸骨圧迫(心臓マッサージ)
ただちに胸骨圧迫を開始! 両手を重ね、胸の真ん中を強く、速く、絶え間なく!

B Breathing 人工呼吸(省略可能)
普段から訓練を受けていて、人工呼吸ができる場合は、気道確保して胸骨圧迫と人工呼吸を30:2で

D Defibrillation 除細動
AEDが到着したら、電気ショック、患者から離れて。

救命隊に引継ぐまで、続けてください。

心臓に電気ショックを与える「除細動」は、AEDを使えば誰でもできる手当です。*窒息、溺水、小児の心停止などの場合は、人工呼吸を組み合わせたことが望ましいとされています。