
生駒市医療介護連携ネットワーク協 議会 第1回在宅医療介護推進部会 グループワーク

急変時対応 まとめ

場面

意識障害・意識消失

対応していること

- ◆ 喉詰まり確認後の外来受診、救急車要請、受入体制整備、意思確認
- ◆ 119通報、家族・ケアマネ連絡、終末期の事前説明
- ◆ 院内緊急コール、CPRコード確認、他院探し

うまくいっていること

- ・ 在宅医がACP確認し搬送先へ情報共有
- ・ 医師から家族へ看取りの説明あり

困っていること

- ・ 病院嫌いの本人が搬送される、本人の意思と逆の対応になる懸念
- ・ 搬送先が見つからない、ACP確認が難しい
- ・ 夜間対応の人手不足

場面

転倒

対応していること

- ◆ 意向確認後、救急対応を家族と相談
- ◆ 複数職員で対応、医師指示で搬送・処置

うまくいっていること

- ・ 地域医療連携室による調整、市内病院で血液検査実施
- ・ 看護師→医師への報告連携が機能

困っていること

- ・ 職員不足、家族不在、夜間の交通手段確保困難

場面

発熱

対応していること

- ◆ 訪問看護が家族へ連絡し救急要請
- ◆ 看護師・医師連携、搬送、ショートステイ
- ◆ 主治医が24時間対応、指示を受けられる

うまくいっていること

- ・ 迅速対応で救命につながった
- ・ 入院希望なしの方針共有ができた
- ・ 医療的ケア可能な施設が対応

困っていること

- ・ 救急車呼ぶことへの心理的抵抗
- ・ 受診拒否
- ・ 家族不在・連絡困難

場面

血尿・数値異常

対応していること

- ◆ リスク説明後、救急 or 外来受診を相談
- ◆ 看護師・医師へ報告、車椅子準備

うまくいっていること

- ・ 医師との連携が円滑
- ・ 訪看が迅速対応、近隣住民の協力あり

困っていること

- ・ 病状理解不足で受診につながらない
- ・ 夜間検査不可

場面

看取り

対応していること

- ◆ 看取り対応
- ◆ 多職種カンファレンス、医師による I C

うまくいっていること

- ・ 医師が医療機関へ連絡し搬送、老健・
訪看で一次対応可能

困っていること

- ・ 急変時の事前話し合い不足
- ・ 家族の付き添い拒否、対応者が
限られる

場面

認知症

対応していること

◆ 対応家族説明、精神科紹介

うまくいっていること

・ 環境因子により施設で安定・改善

困っていること

・ 理解されないケース

場面

原因不明の症状・身体への影響

対応していること

◆ 翌日受診、緊急連絡先へ連絡、救急要請

うまくいっていること

- ・ 配食サービスで安否確認、訪看・近隣住民の協力あり

困っていること

- ・ 診療時間外、家族不在