

# 7月豪雨災害を振り返って



医療法人社団明佑会  
峯苦貴明



# 医療法人社団 明佑会 峯苦医院

地域医療55年

整形外科 内科 リハビリテーション  
通所リハ 訪問診療 訪問看護 訪問介護  
救急指定 在宅支援診療所 隣接歯科医院



# 坂本町

人口 約3400人

高齢化率 58%

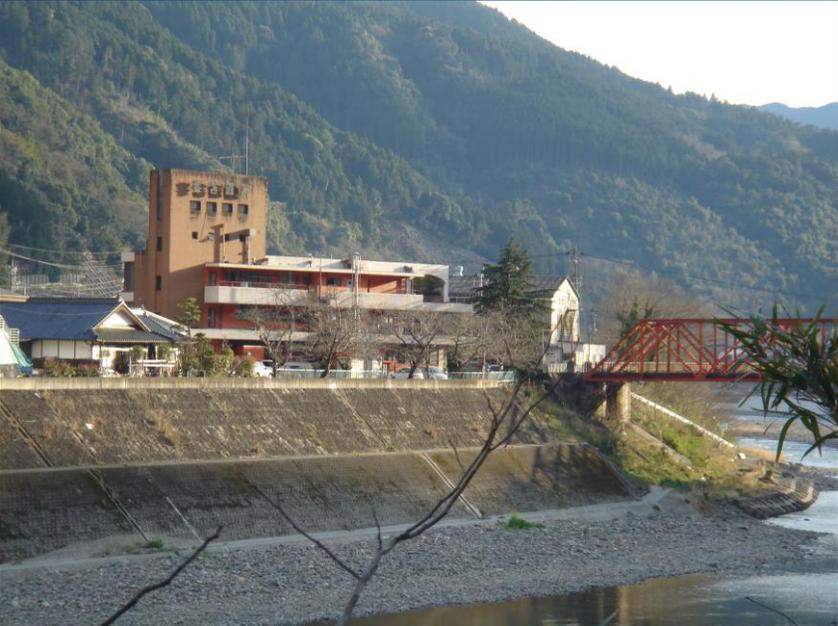


実際私は地震と火事しかそうていしていませんでした。

## 被災して思ったこと

1. 管理者は**携帯を2つ**は持っておこう
2. 食料 水 薬 鍵など大事な物は**分散保管**
3. 正しい情報は得られにくい。現場で正しく判断し、**直ぐに行動できる準備**をする事
4. 被災現場では**単純な方法が有効**
5. 異常状態で**認知症患者を落ち着かせる方法がない**
6. 要救助者が居る**地点を説明することはかない難しい**
7. 救急隊に**カルテまで搬送するよう頼む雰囲気ではない**
8. ヘリで搬送する際、経管栄養患者に**水分を与えるタイミング**が判断できない
9. 籠城するなら、**必要なのは人と薬**
10. **靴とライト**は常に枕元に
11. **救急ルート確保は迅速に動いてほしい**
12. 社保、国保の**支払い基金**は速やかに被災者の情報をバック出来るような**システム作り**を
13. 日頃から**徒歩**で職場に行ける**時間**を把握しておく

# 自分の施設の構造や立地条件を考えてみよう



山と川に挟まれた3階建て建物

7月4日

a.m. 4:30 「雨が酷いから私先に仕事に行くね」 嫁が八代のクリニックへ向かう

「はい。行ってらっしゃい」

a.m. 5:30 「駐車場に水が溜まってきてるから、車を動かそう」

**正常性バイアス**

「そんなはずないよ…((+\_+))」

ここから長い1日が始まる…

a.m. 5時45分頃

a.m. 6時15分頃

1階の診療所部分のドアが  
水圧で開閉不能となる  
垂直避難開始



心の声

やばい！やばい！  
しせコンを高い所に移動させよう

a.m. 6時30分頃

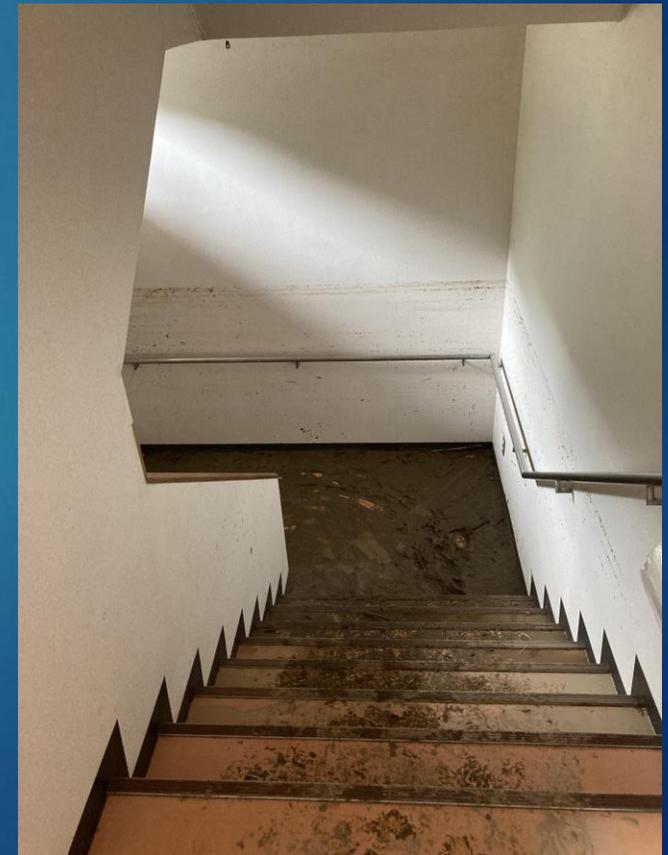
入院患者 全17名  
骨折術後 リハ患者 5名  
脳梗塞(片麻痺) 3名  
心不全 1名  
経管栄養(寝たきり) 3名  
未破裂脳動脈瘤 1名  
その他 内科疾患 認知症 運動器疾患 4名

エレベーターなんて  
停電で何の役にも立たん!

### 3階の自宅部分の応接間へ避難開始

やっと歩ける患者は3人のみ!  
階段を私と妻、当直看護師3人で17名を抱えて避難

水、救急バック 酸素 輸液 オムツ AEDなど



a.m. 7時50分頃

最後の患者を3階に運び終える

患者の安全確保バイタルチェック完了し  
水分補給、オムツ交換開始

各方面に携帯で現状報告



私:「君は寝ずに働いているから少し休みなさい」  
看護師:「私は院長より若いから院長こそ休んで下さい」  
40代の看護師に叱られる!  
そんなに年寄り扱いせんでも...

**重要**

管理者は携帯を2つ持とう  
普段の携帯は鳴りっぱなしで役立たず!

その頃八代では...

当院看護師は緊急連絡網で連絡を取り合って 労災病院 総合病院 北部地域医療センターへ  
患者が搬送されてきた時の為に3人ずつ待機する手筈を整える。

八代施設では入所者の避難準備を整える

**感謝**

a.m. 8時過ぎ坂本橋崩壊

橋が揺れてる  
あっという間に流された



津波と同じ



a.m. 8時30分頃

水位は2階に達しようとしている。

市房ダム放流の可能性の一報が吉田先生から伝えられる。  
9時30分頃か？ 更に水位が上がるのか・・・  
11時頃には3階部分も危ないかも・・・

絶望

妻は息子に連絡し、後を頼むと！

残された時間は2時間半余り  
それまでに入院患者だけでも避難は出来ないだろうか  
吉田先生にヘリでの搬送を早くしてもらえるよう要請



**a.m. 9時半過ぎ、市房ダム放流中止の朗報が入る**

心に余裕が出来た  
しかし…

それから2時間あまい患者の水分補給、オムツ交換に追われる。

経管栄養患者に水分を与えるタイミングが判断できない！  
いつヘリで搬送するか、逆流し肺炎、窒息でも起こしかねない  
ヘリが到着する時間が知りたい

認知症患者2名の暴動が止まらない。  
トイレに連れて行け！腹減った！  
他患者を殴るける！



異常状態で認知症患者を落ち着かせる方法がない。

**a.m. 11時頃**

未破裂脳動脈瘤患者の容態急変  
意識レベル、バイタル低下  
ルート確保 酸素開始 出血を考慮し最低限のノルアドレナリン使用

動脈瘤破裂した！  
緊急要請

a.m. 11時45分頃

爆音と共に自衛隊ヘリ到着

自衛隊ヘリと消防のヘリとの風圧は段違い  
立っていることが困難  
3階ベランダから上げてもらう

その他、生命の危機にある人がいる場所を伝える



屋上へ上がる鍵がない 1階事務所は水没



要救助者が居る地点を説明することはかなり難しい

緊急の患者と看護師を乗せて去っていった

そのヘリならもっと乗せられるだろう・・・

嫁と二人となる・・・



p.m. 1時頃

水位の上昇も穏やかとなり、辺りではヘリによる救助活動が続いている。轟音で電話の音も聞きづらい

皆様どうかご無事で

吉田先生と今後の搬送がどうなるのか電話で連絡

全員今日中に労災病院に転送予定  
5~6人ずつ一度に運ぶので準備を

p.m. 2時半頃

DMATへ到着  
歩ける人、元気な人から運びます  
3人搬送  
必ず戻りますので頑張って下さい！

???! 重症からじゃないの?  
元気な人は病院に入院なんかしとらん!

最後の言葉に感動

当院看護師達は他病院に1名ずつ残り、全員労災に集結済み

優秀な看護師達



p.m. 3時頃

水位も1階部分となっている



ここにあった家がない



p.m. 4時前

やっと次のヘリ到着  
また数人運ぶのかと思いきや1人のみ  
30分後また1人

隊員:次は重症患者を運びますので  
トリアージしておいて下さい!  
労災病院はどの方向ですか?

番号札を作成

6/17人多分、今日中には終わらない

p.m. 5時頃

脳卒中患者2人を送り出す

隊員:総合病院に運びます。

次のヘリはいつ来るんだ!  
今日中に間に合うのか???

八代インターチェンジ方面です

吉田先生に必要物資の要請  
水、食料、薬、ソフト食、電池など

情報錯綜

うちの患者は全員労災病院では???

8/17 残り 9名

p.m. 6時過ぎ

本日の搬送は中止となる

未だ明るい。運べるよね

吉田先生：先生の所は夜通し搬送するですよ  
DMATのヘリには、人は乗せられないそうです。

嘘だろ！この状態で2人で一晩過ごせと・・・

**籠城するなら人をくれ**

トリアージ・・・

病院に残すなら最重症患者以外は命の保証は出来る。  
手間がかかる人を搬送して欲しかった。  
暴れ回る認知症患者をどうするんだ・・・

p.m. 7時14分  
諦めてた騎兵隊到着！！



念願のクオチョコピンを手に入れた  
p.m. 7時37分  
ご飯、水



p.m. 7時52分  
今夜は



p.m. 22時  
夜間介護



人手が足りていればこんなことも出来る。  
携帯でカルテの内容を写真を撮り送信



缶コーヒーってこんなに美味しかったっけ？

7月5日

奇跡！4本の中の1本が屋上への鍵  
アンビリバボー！

a.m. 5時30分

いざ！屋上の扉の鍵を探しに1階へ

キーボックスから鍵が4つのみ手に入る





# 単純な方法が役に立つ



腕にマジックで名前と病名を書いた  
カルテは後で送ります。

## 脱出及び物品搬入経路確保の為

八代北部地域医療センター緒方事務長へ  
高速道路の坂本PAの入口を開放して  
欲しい

携帯が使えないため、現在の状況等を看護師に委ね  
第1便のヘリに同乗させ現地へ届けさせる

		7/5 (B)	
		朝	昼
木 ● 嘉 ●	男 S15.12.13	脳梗塞 (学災)	車入
土 ● 英 ●	男 S18.11.3	白毛頭頂骨折 (学災) 左足マヒ	車入
本 ● 正 ●	男 S11.12.24	脳梗塞 (学災)	車入
西 ● 政 ●	男 S14.8.15	脳梗塞 (学災)	PEG
船 ● 山 ●	女 S3.10.25	心不全 (学災)	介助歩行
山 ● 英 ●	女 S10.1.31	肩関節脱臼	介助歩行
宮 ● 利 ●	女 S16.5.24	腰痛	PEG 介助
亀 ● 登 ●	女 S11.9.1	心不全	経鼻 介助
西 ● 千 ●	女 S12.10.28	脳梗塞	PEG 介助

八代北部地域医療センター  
緒方事務長へ  
高速道路の坂本PAの入口を開放して  
欲しい。 岸野 孝明

a.m. 7時頃～11時半

7名が屋上から飛び立った

広島隊の方々が担当であった。  
最後の一人を残し〇〇隊へ連絡  
屋上で待機している事。最後の一人であること等  
では、我々は他の任務に移ります。

正午頃   トラブル発生

最後のヘリが到着  
我々は吊り上げる道具を持ってきていない  
腰を痛がる人はヘリに乗せれない  
人手を集めて、隣の公園に運べ！

せっかく屋上まで上げた患者をモーフで包み  
公園に運ぶ羽目に

隊員は人を運ぶと規則違反なの？  
嘘のような・・・本当のような・・・  
「この患者には看護師の付き添いが必要です」

本当にお世話になりました。

最後の患者が認知症で口だけ元気なおばあちゃん  
不穏爆発！ さっきまで大暴れしてたのに突然、  
腰が痛か～痛か～と大騒ぎ  
抱えている私達の手には嘔みついてくる。

なんだこいつ！

命令だけして、人を怒鳴り散らすだけ。  
協力お願いしますの間違いだろ！  
こいつの部下にはないたくない



これをやらされたが...



**2~3人で密着して抱えたほうが断然楽  
特に認知症で暴れる方は毛布で包んで  
手足を拘束した方が安全！**



DMATの方は現場の意見も聞いてほしい

**最後の1人をヘリに乗せ、全員の無事に安堵。  
そして午前中から途中で車を止め、何キロも  
歩いて集まって来てくれた方々に感謝  
本当にありがとうございました。**

p.m. 2時過ぎ

余った水、食料を近所に配り、徒歩で脱出



私の車が嫁の車の下敷きに  
災害時でも力関係は変わらんのか...

靴がない。先ず靴を買いに行こう  
着替えたら直ぐに避難所を回ろう

靴とライトは常に枕元に

この辺には人が残っている 直ぐ戻ってくるから



p.m. 5時

八代市内着

その足で近くの避難所に向かう

皆の無事を確認しつつ、明日から  
看護師に避難所と坂本巡回チーム2班編成を指示。  
残薬確認と安否確認を

なんて平和なんだろう

7月6日

社保、国保連等に患者薬歴、病名をFAXしてもらうよう要請 **メディカルネットワークに登録も**

坂本へ向かう

NEXCO西日本と坂本PA開放再交渉

救急ルート確保は迅速に

広場で待機しているDMAT隊員を引き連れ被災者が  
いそうな場所に案内。救助活動を手伝う。

訪問系介護士も取り残された方の安否確認へ出発

この石頭！ 警察はOK出しているのに

坂本チームの看護師はDMATの名を使いさっさと通過！  
いざという時は女が強い？

峯苔医院の ジャンヌダルク

中山間部では、地元で強い道案内人が必要

## DMAT会議

地元の情報を多く収集することが大切

中山間部では地理の把握が難しい。**ナビゲーター任命**

医療 包括センター ケアマネージャー 民生委員 地区長など**地元**に詳しい人を入れるべき  
被災後も多くの人々が避難していないことがある。道路や橋が決壊し**獣道**のような所しか残っていないこともある。

避難所に物資を運ぶだけでは不十分

近隣の人しか利用できない。情報伝達が出来ない。球磨川が氾濫したことを知らない人も！

ヘリでの有視界飛行では要救助者のいる場所が分かりにくい  
一家に一台簡易式赤色灯がいるのでは？

当院患者約850人 2週間で確認出来たのは680人

高速道路等の使用許可証の迅速な発行を



## 非常用バッテリー



現在、停電時のコロナワクチン保管用

## 救命胴衣





## 階段椅子



水害では役に立たんだろ

## 業務継続計画 BCP (Business Continuity Plan)

事業を中断させない、または中断しても可能な限り短時間で復旧させるための計画

被災前対策

被災後対策

安否確認 建物設備の被害点検 職員参集等々書いてあります。

付け加えて考える事

被災者側 or 救済者側で立場が変わる。

事業復興が遅れるほど、また復興出来なければ職員解雇という経営者にとって一番辛い現実が待っている

ご清聴ありがとうございました



八竜天文台

