

医療救護班 看護師

役割

- ① 3T(トリアージ・応急処置・搬送) のサポート
- ② 医療救護統括リーダーとの連携
- ③ 応急救護班との連携
- ④ 使用可能資器材の把握

安全確認 安全確保

定期的な評価

救護所内の 状況把握

- 救護所内の安全を確認
 - 危険があればリーダーへ報告
- 二次災害（余震など）への備え
- 傷病者数を把握
 - 担当トリアージカテゴリーの傷病者数を確認
- 人員・医療資器材の状況を確認
- 医師、統括リーダーへ報告

医療救護班 看護師

役割

- ① 3T(トリアージ・応急処置・搬送) のサポート
- ② 医療救護統括リーダーとの連携
- ③ 応急救護班との連携
- ④ 使用可能資器材の把握

安全確認 安全確保

定期的な評価

救護所内の 状況把握

- 救護所内の安全を確認
 - 危険があればリーダーへ報告
- 二次災害（余震など）への備え
- 傷病者数を把握
 - 担当トリアージカテゴリーの傷病者数を確認
- 人員・医療資器材の状況を確認
- 医師、統括リーダーへ報告

Action Card

行動時用

トリアージ

トリアージポストにて

- 一次トリアージ (START 式) が行われているかを確認
- トリアージタグ記載を完了させる
- タグに適切な記載や適切な部位に装着されているのを確認

応急処置

傷病者ごとの評価

- 二次トリアージ (PAT 法) にて評価された病態を把握
- 応急処置に対する評価と確認
- 保温の必要性を評価して実施

搬送

- 搬送の必要性を判断
- 搬送の優先順位を理解
- 処置や記録の完了を確認
- 傷病者の家族や所持品を確認
- 担当医師へ報告

Action Card

行動時用

トリアージ

トリアージポストにて

- 一次トリアージ (START 式) が行われているかを確認
- トリアージタグ記載を完了させる
- タグに適切な記載や適切な部位に装着されているのを確認

応急処置

傷病者ごとの評価

- 二次トリアージ (PAT 法) にて評価された病態を把握
- 応急処置に対する評価と確認
- 保温の必要性を評価して実施

搬送

- 搬送の必要性を判断
- 搬送の優先順位を理解
- 処置や記録の完了を確認
- 傷病者の家族や所持品を確認
- 担当医師へ報告