神奈川県における災害時の輸血療法マニュアル

I. 医療機関における災害時輸血療法マニュアル作成の手引き

1. はじめに

災害時に輸血療法を維持するために必要な「災害時輸血療法マニュアル」を作成するにあたり、確認する事項、マニュアルに盛り込むことが推奨される事項をまとめた。「神奈川県赤十字血液センター災害時供給体制」「神奈川県保健医療救護計画」と合わせて各医療機関が自施設の状況に応じた災害時輸血療法マニュアルを作成する際に参考としていただければ幸いである

2. 現状の確認

災害状況の確認と報告について現在作成されているマニュアル類を確認する

- 2.1 現存する災害時マニュアルの有無と内容
- 2.2 被害状況等報告書の有無と内容
- 2.3 報告書(チェックリスト)の有無と内容
- 3. 災害時輸血療法マニュアルに盛り込むことが推奨される事項 施設全体と輸血部門でそれぞれ災害時マニュアルが作成されていても問題はないが、内容 に齟齬がないことが重要である。
 - 3.1 災害発生時に施設全体で確認すること
 - 3.1.1 人的被害(職員、患者、その他)
 - 3.1.2 物的被害(設備損壊状況)
 - 3.1.3 施設の損壊状況(床・壁・天井等)
 - 3.1.4 窓ガラスの破損
 - 3.1.5 水漏れの有無
 - 3.1.6 避難経路の確保
 - 3.1.7 電気(通常電源・非常用電源)
 - 3.1.8 電話の通信状況(内線・外線)
 - 3.1.9 インターネットの通信状況
 - 3.1.10水道
 - 3.2 災害発生時に輸血部門で確認すること
 - 3.2.1 血液製剤、試薬の破損保管状況および在庫数
 - 3.2.1.1 赤血球製剤
 - 3.2.1.2 血漿製剤
 - 3.2.1.3 血小板製剤
 - 3.2.1.4 アルブミン
 - 3.2.1.5 自己血
 - 3.2.1.6 試薬
 - 3.2.1.7 その他(各施設の状況に合わせて)
 - 3.2.2 機器稼働状況
 - 3.2.2.1 電子カルテ
 - 3.2.2.2 部門システム(検査・輸血)

- 3.2.2.3 血液製剤保冷庫、冷凍庫
- 3.2.2.4 輸血検査装置、遠心機、恒温槽
- 3.2.2.5 試薬冷蔵庫
- 3.2.3 検査実施可能項目の確認
 - 3.2.3.1 血液型検査
 - 3.2.3.2 交差適合試験
 - 3.2.3.3 不規則抗体検査
 - 3.2.3.4 その他
- 4. 事前に確認しておく事項
 - 4.1 非常用電源の稼働時間及び接続機器
 - 4.2 災害時に実施する検査項目
- 5. 事前に取り決めておく事項
 - 5.1 災害発生時の施設内での確認連絡報告手順
 - 5.1.1 チェックリストの作成
 - 5.1.2 アクションカードの作成
 - 5.1.3 役割分担
 - 5.1.4 施設内での指揮連絡系統の確認
 - 5.2 輸血用血液製剤の運用について

限られた数の輸血用血液製剤で輸血療法を行わざるを得ない状況が発生する。

- 5.2.1 輸血オーダーの受付(輸血部門で受けるのか、本部等で一括して受けるのか等)
- 5.2.2 先着順か優先順位をつけるのか
- 5.2.3 優先順位をつける場合の判断者 (輸血部医師・輸血責任医師・救急部医師・病院管理者等が想定される)
- 5.3 氏名不詳患者等への輸血対応
 - 5.3.1 氏名不詳患者
 - 5.3.2 システムダウンにより血液型や不規則抗体履歴の確認ができない患者
 - 5.3.3 その他
- 5.4 輸血依頼方法の確認
 - 5.4.1 システムダウン時の帳票の運用等
 - 5.4.1.1 電子カルテのみシステムダウン
 - 5.4.1.2 輸血部門システムのみシステムダウン
- 5.5 輸血用血液製剤の日赤への発注および調整方法
 - 5.5.1 災害時の日赤の体制
 - 5.5.2 災害時の日赤との連絡方法
 - 5.5.3 災害時の日赤への製剤発注方法(推奨は Web 発注・個人携帯からの発注も可能)
- 5.6 緊急出庫の方法
 - 5.6.1 緊急出庫マニュアルの作成
 - 5.6.2 交差適合試験未施行の O 型赤血球製剤、ABO 同型の赤血球製剤の使用
- 6. 近隣医療機関との連携体制について
 - 6.1 自施設の周辺にある災害拠点病院の確認
 - 6.2 災害拠点病院および災害協力病院との連携(事前の取り決めが必要である)
 - 6.2.1 血液製剤の入手に時間がかかる場合などは、近隣の災害拠点病院に被災患者を 移送することも検討

6.2.2 災害拠点病院からの血液製剤の提供

令和3年3月31日付け薬生総発0331第1号及び薬生血発第2号 厚生労働省医薬・生活衛生局総務課長及び血液対策課長名の「緊急時に輸血に用いる血液製剤を融通する場合の医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第24条第1項の考え方及び地域の実情に応じた血液製剤の安定供給に係る取組事例について」において、近隣医療機関が対応する場合に必要とされることなどが整理されている

7. その他

- 7.1 災害を想定した血液製剤の在庫量を平時より確保しておく必要があるか検討
- 7.2 自治体との連携

II. 神奈川県赤十字血液センター災害時供給体制

基本事項

通信可能な状態であれば、平時と同様の供給体制を維持 万が一通信状態が途絶えてしまった場合には災害拠点病院に巡回供給を行う

- 1 初期行動
 - 1.1 医療機関との通信状況や被災状況の確認を行う
 - 1.1.1 災害拠点病院や災害協力病院等の主要医療機関を中心とする
 - 1.2 通信が不能(途絶)な場合は巡回供給を準備・検討する
 - 1.2.1 原則として巡回供給は通信不能(途絶)地域の災害拠点病院となる
- 2 血液製剤の発注について
 - 2.1 平時と同様に管轄の血液センターに発注する
 - 2.2 管轄の血液センターと連絡が取れない場合
 - 2.2.1 神奈川センター管轄の医療機関は湘南事業所へ連絡する
 - 2.2.2 湘南事業所管轄の医療機関は神奈川センターへ連絡する
- 3 医療機関への供給について
 - 3.1 献血運搬車での陸送による供給とする
 - 3.1.1 運航可能な道路を選択し供給に当たるため時間を要する可能性が高いことが予測される
 - 3.2 陸送が困難な場合
 - 3.2.1 鉄道による供給も検討する
 - 3.2.2 日赤神奈川県支部、県保健医療福祉調整本部を通じて自衛隊等のヘリコプター 輸送を協議する
 - 3.3 被災状況により他県の血液センターが医療機関へ供給する場合がある
 - 3.4 医療機関の方が血液センターに取りに来ることも可能である
 - 3.4.1 医療機関の職員であることを示す身分証明書等の提示を必要とする
- 4 血液製剤の在庫について
 - 4.1 神奈川県内で在庫調整を行う
 - 4.2 関東甲信越ブロック内で在庫調整を行う
 - 4.3 関東甲信越以外の全国の血液センターからの支援・調整により確保する
- 5 連絡先
 - 5.1 血液センターから配布されている連絡先を確認する
 - 5.2 原則として「携帯」、「メール」、「衛星電話」は県保健医療福祉調整本部が設置される 規模の災害時に稼働する
 - * 上記内容は「神奈川県赤十字血液センター災害時供給体制」より抜粋したものです 連絡先については別紙を確認してください

神奈川県赤十字血液センター災害時供給体制

基本事項

通信可能な状態であれば、平時と同様の供給体制を維持

万が一通信状態が途絶えてしまった場合には災害拠点病院に巡回供給を行う。

<初期行動>

- 1. 医療機関との通信状況や被災状況の確認を行う。
 - 災害拠点病院や災害協力病院等の主要医療機関を中心とする。
- 2. 通信が不能(途絶)な場合は巡回供給を準備・検討する。
 - ・原則として巡回供給は通信不能(途絶)地域の災害拠点病院となる。

<血液製剤の発注について>

- 1. 平時と同様に管轄の血液センターに発注する。
- 2. 管轄の血液センターと連絡が取れない場合
 - ・ 神奈川センター管轄の医療機関は湘南事業所へ連絡する。
 - ・ 湘南事業所管轄の医療機関は神奈川センターへ連絡する。

<医療機関への供給について>

- 1. 献血運搬車での陸送による供給とする。
 - ・通行可能な道路を選択し供給に当たるため時間を要する可能性が高いことが予測される。
- 2. 陸送が困難な場合
 - ・鉄道による供給も検討する。
 - ・日赤神奈川県支部、県保健医療福祉調整本部を通じて自衛隊等のヘリコプター輸送を協議する。
- 3. 被災状況により他県の血液センターが医療機関へ供給する場合がある。
- 4. 医療機関の方が血液センターに取りに来ることも可能である。
 - ・医療機関の職員であることを示す身分証明書等の提示を必要とする。

<血液製剤の在庫について>

- 1. 神奈川県内で在庫調整を行う。
- 2. 関東甲信越ブロック内で在庫調整を行う。
- 3. 関東甲信越以外の全国の血液センターからの支援・調整により確保する。

<連絡先>

神奈川センター連絡先** 湘南事業所連絡先**

TEL: 0458344614TEL: 0462289801FAX: 0458344625FAX: 0462285260携帯: 09044151251携帯: 09088747387

 \times – \mathbb{Z} : kng-gakukyo@ktks.bbc.jrc.or.jp \times – \mathbb{Z} : sho-gakukyou@ktks.bbc.jrc.or.jp

衛星電話:772580651 衛星電話:772580650

※原則として「携帯」、「メール」、「衛星電話」は県保健医療福祉調整本部が設置される規模の災害時に稼働する。

III. 神奈川県災害時保健医療救護計画

(「神奈川県災害時保健医療救護計画」より抜粋及び一部追記(斜体箇所))

1 目的

今後予想される都心南部直下地震、三浦半島断層群の地震、神奈川県西部地震、東海地震、南海トラフ巨大地震、大正型関東地震等・・・大規模な災害に備え、県民の生命と健康を守るための保健医療福祉体制と活動内容を明らかにする

2 県内の大規模災害における対応

- 2.1 県は、大規模な災害が発生した場合、業務継続計画に基づき行動するとともに、被災者に対する迅速で適切な保健医療福祉活動を実施する
- 2.2 県保健医療福祉調整本部 県は、地震等の大規模災害が発生又は発生のおそれがあり、県災害対策本部を設置 したとき、県災害対策本部の下に、市町村の行う保健医療福祉活動の総合調整と市町 村の能力を超えた場合の応援、補完を行うため、県保健医療福祉調整本部を設置す る

【参考】県災害対策本部設置基準

1 9	【多句】尔贝百万米平印欧巨巫平							
	本部の設置基準(地震災害及び火山災害)	備考						
1.	県下全域にわたり大規模な災害が発生したとき	各局及び各地域県政総合センター						
2.	大津波警報が県下に発表されたとき	等は、事態を承知したときは、本部						
3.	横浜地方気象台が震度6弱以上を観測発表したとき	設置決定通知等を待たず、第2次						
	又は震度情報ネットワークシステムによって震度6弱	本部体制をとる						
	以上を観測したとき							
4.	その他状況により必要があるとき							
5.	津波警報が県下に発表され、又は横浜地方気象台	各局及び各地域県政総合センター						
	が震度5弱若しくは震度5強を観測発表し、若しくは	等は、本部設置決定通知に基づ						
	震度情報ネットワークシステムによって震度5弱若しく	き、第1次本部体制又は第2次本部						
	は震度5強を観測し、かつ、大規模な災害が発生し、	体制をとる						
	または発生のおそれがあるとき							
6.	気象庁が南海トラフ地震臨時情報(巨大地震警戒)を							
	発表したとき							
7.	その他状況により必要があるとき							

2.3 県保健医療福祉調整本部は、迅速かつ的確な保健医療福祉活動の実施を図るため、 県内の保健医療福祉活動に関する総合調整を行う

3 基本的な考え方

- 3.1 県、市町村、災害拠点病院及び関係機関等は、災害の種類や規模、被害状況等により、本計画に記述されたとおりに保健医療福祉活動を実施できない場合も想定されることから、臨機応変かつ柔軟に対応する
- 3.2 県は、現行の救急医療体制及び医薬品等供給体制等を活用するとともに、国、市町村 及び関係機関等の全面的な協力を得て保健医療福祉活動を行う

- 4 災害拠点病院及び災害協力病院の役割
 - 4.1 災害拠点病院
 - 4.1.1 多発外傷、圧挫症候群、広範囲熱傷等の災害時に多発する重篤救急患者の救 命医療を行うための高度の診療機能
 - 4.1.2 被災地からの重傷者の受入機能
 - 4.1.3 DMAT、保健医療活動チーム等の受入機能
 - 4.1.4 DMAT の派遣機能
 - 4.1.5 傷病者等の受入れ及び搬出を行う広域搬送への対応機能
 - 4.1.6 地域の医療機関への支援機能
 - 4.2 災害協力病院

災害拠点病院における対応に準じ、災害拠点病院のバックアップ体制に参加し、傷病者等を受け入れるとともに医療救護活動へ協力する

県内災害拠点病院・災害協力病院一覧(令和7年3月現在)

			果的灰音拠点納院•灰音肠刀納院一寬(守和7年3月現住)						
所轄保健所	二次保健	災害拠点病院	災害協力病院						
	医療圏								
(横浜市保健所)	横浜(北部)	・昭和医科大学藤が丘病院(青葉	·菊名記念病院(港北区)						
	•鶴見区	区)	•高田中央病院(港北区)						
	•神奈川区	•横浜労災病院(港北区)	•汐田総合病院(鶴見区)						
	•港北区	•昭和医科大学横浜市北部病院	・大口東総合病院(神奈川区)						
	緑区	(都筑区)	·牧野記念病院(緑区)						
	•青葉区	·済生会横浜市東部病院(鶴見区)	・脳神経外科東横浜病院(神奈川区)						
	•都筑区	·横浜市立市民病院(神奈川区)	・横浜総合病院(青葉区)						
	横浜(西部)	・聖マリアンナ医科大学	・聖隷横浜病院(保土ヶ谷区)						
	•西区	横浜市西部病院(旭区)	・上白根病院(旭区)						
	・保土ヶ谷区	・けいゆう病院(西区)	・戸塚共立第1病院(戸塚区)						
	•旭区	・国立病院機構横浜医療センター	· 戸塚共立第2病院(戸塚区)						
	•戸塚区	(戸塚区)	·国際親善総合病院(泉区)						
	•泉区		・戸塚共立いずみ野病院						
	•瀬谷区		(泉区)						
			・横浜鶴ヶ峰病院(旭区)						
			·東戸塚記念病院(戸塚区)						
			·平成横浜病院(戸塚区)						
			・西横浜国際総合病院(戸塚区)						
	横浜(南部)	•横浜市立大学附属市民総合医療	・県立循環器呼吸器病センター						
	•中区	センター(南区)	(金沢区)						
	•南区	·済生会横浜市南部病院(港南区)							
	•港南区	·横浜市立大学附属病院(金沢区)							
	•磯子区	·横浜南共済病院(金沢区)							
	•金沢区	・横浜市立みなと赤十字病院							
	•栄区	(中区)							
(川崎市保健所)	川崎北部	・聖マリアンナ医科大学病院	・新百合ヶ丘総合病院(麻生区)						
	•高津区	(宮前区)	·総合高津中央病院(高津区)						
	•宮前区	•帝京大学医学部附属溝口病院	·麻生総合病院(麻生区)						
	・多摩区	(高津区)							
	•麻生区	・川崎市立多摩病院(多摩区)							
	川崎南部	・川崎市立川崎病院(川崎区)	・宮川病院(川崎区)						
	•川崎区	•関東労災病院(中原区)	・日本鋼管病院(川崎区)						

	•幸区	・日本医科大学武蔵小杉病院	·太田総合病院(川崎区)
	•中原区	(中原区) ・川崎市立井田病院(中原区)	・川崎幸病院(幸区) ・川崎協同病院(川崎区)
 (相模原市保健所)	相模原	・北里大学病院(南区)	•国立病院機構相模原病院
	·緑区	•相模原協同病院(緑区)	(南区)
	•中央区	•相模原赤十字病院(緑区)	・さがみ林間病院(南区)
	・南区		
鎌倉保健福祉事務所	横須賀・	•横須賀共済病院(横須賀市)	・横須賀市立総合医療センター(横
(横須賀市保健所)	三浦	・横須賀市立市民病院(横須賀市)	(須賀市)
	•横須賀市	・湘南鎌倉総合病院(鎌倉市)	
	•鎌倉市		
	・逗子市・三浦市		
	・葉山町		
 (藤沢市保健所)	湘南東部	 ・藤沢市民病院(藤沢市)	・藤沢湘南台病院(藤沢市)
(MRV (11) NV VEI)//	•藤沢市	カボルくロュレベバリウはハボルくロュケ	•藤沢御所見病院(藤沢市)
	734 7 (1)		•藤沢脳神経外科病院(藤沢市)
			•湘南藤沢徳洲会病院(藤沢市)
			•湘南中央病院(藤沢市)
(茅ヶ崎市保健所)	湘南東部	・茅ヶ崎市立病院(茅ヶ崎市)	・茅ヶ崎徳洲会病院(茅ヶ崎市)
	・茅ヶ崎市		・湘南東部総合病院(茅ヶ崎市)
	•寒川町		•寒川病院(寒川町)
平塚保健福祉事務所	湘南西部	•東海大学医学部付属病院	•伊勢原協同病院(伊勢原市)
	•平塚市	(伊勢原市)	
	•秦野市	・平塚市民病院(平塚市)	
	・伊勢原市 ・大磯町	-秦野赤十字病院(秦野市)	
	・二宮町		
厚木保健福祉事務所	県央	·厚木市立病院(厚木市)	・東名厚木病院(厚木市)
子小小是田瓜芋切川	・厚木市	・大和市立病院(大和市)	•仁厚会病院(厚木市)
	•大和市	7 (18 110 ± // 1/10 (18 110)	•南大和病院(大和市)
	·海老名市		•海老名総合病院(海老名市)
	•座間市		•湘南厚木病院(厚木市)
	•綾瀬市		•座間総合病院(座間市)
	•愛川町		
	•清川村		
小田原保健福祉事務所	県西	•県立足柄上病院(松田町)	・山近記念総合病院(小田原市)
	・小田原市	・小田原市立病院(小田原市)	•小澤病院(小田原市)
	・南足柄市		
	・中井町		
	•大井町		
	・松田市 ・山北町		
	・開成町		
	・角及町・箱根町		
	· 有似町 · 真鶴町		
	・湯河原町		
	1勿19/小小門		

* 被災により災害拠点病院等の機能が失われた場合は、同一ブロックあるいは隣接ブロック の災害拠点病院等がバックアップを行う

5 血液製剤の確保

県保健医療福祉調整本部(薬剤師・医薬品等調整担当)は、災害発生後速やかに、県内血液センター施設等の被災状況、血液センターから災害拠点病院等への供給体制を把握する

- 5.1.1 市町村等から地域災害医療対策会議等を通じて血液製剤の供給要請を受けたときは、「災害用血液製剤の確保に関する協定」に基づき、日本赤十字社神奈川県支部(神奈川県赤十字血液センター)に対して血液製剤の確保を要請する
- 5.1.2 神奈川県赤十字血液センターは、次のことを行う。
 - ア 災害発生後速やかに、医療機関(災害拠点病院及び災害協力病院等)との 通信状況や被災状況の確認を行うとともに、血液センターの被災状況及び供 給体制を県保健医療福祉調整本部に報告する。
 - イ 医療機関との通信が可能な状態であれば、平時と同様の供給体制を基本とする。通信不可の場合、災害拠点病院に巡回供給を検討する。
 - ウ 血液製剤の在庫や供給体制を維持するように努め、供給に支障が生じるおそれがある場合は県保健医療福祉調整本部に供給状況等を報告する。
 - エ 県内において、血液製剤の不足を生じることが予想された場合は、日本赤十字社血液事業本部及び関東甲信越ブロック血液センター等と連携し、県外からの血液製剤の導入を図る。

【血液製剤の確保の基本的な流れ】

- 1 医療機関
 - 医療機関は、神奈川県赤十字血液センターとの連絡体制を確認し、通信が可能な場合は、平時と同様に血液センターから供給を受ける。
 - 血液センターとの連絡が取れない場合は、災害拠点病院については、血液センターが巡回供給を行う。
 - 巡回供給が出来ないときや、災害拠点病院以外の場合は、地域災害医療 対策会議等に供給を要請する。
- 2 救護所
 - 血液製剤の供給要請が必要な場合、市町村を経由して地域災害医療対策 会議等に要請を行う。
- ③ 地域災害医療対策会議等
 - 医療機関等からの供給要請を収集し、県保健医療福祉調整本部(薬剤師・ 医薬品等調整担当)に供給要請を行う。
- ④ 県保健医療福祉調整本部
 - 地域災害医療対策会議等から供給要請のあった血液製剤について、血液 センターと協定に基づく血液製剤供給の調整を行い、医療機関等への供給 要請を行う。
- ⑤ 神奈川県赤十字血液センター
 - 医療機関等に血液製剤を供給する。
- 5.1.3 血液製剤輸送にヘリコプターを必要とする場合には、自衛隊・消防等に対し、派遣を要請する