

夏に多発する事故から尊い生命を守ろう

梅雨が明け、本格的な夏の暑さがやってくるこれからの季節は、熱中症による救急搬送が多くなります。

また、水に接する機会が多くなり、河川・プール・海などでの水による事故が増える時期でもあります。熱中症や水の事故を防ぐために、次のような点に注意して、楽しい夏を過ごしましょう。

《熱中症を防ごう》

昨年の熱中症の発生状況や新型コロナウイルスの感染拡大を防ぐための「新しい日常」を踏まえて、熱中症の予防対策をしましょう。

1 熱中症予防行動の留意点

(1) 熱中症の予防と対策

ア 暑さに身体を慣らしていく。

体が暑さに慣れることを暑熱順化といいます。この暑熱順化は、「やや暑い環境」で「ややきつい」と感じる強度で毎日30分程度の運動（ウォーキングなど）を継続することで獲得することができ、運動開始数日後から2週間程度で完成するといわれています。そのため、日頃からウォーキングなどで汗をかく習慣を身につけて暑熱順化していれば、夏の暑さにも対抗しやすくなり、熱中症にもなりにくくなります。早い時期から、少し早足でウォーキングするなど、汗をかく機会を増やしていれば、夏の暑さに負けない体をより早く準備できることとなります。



令和4年夏の事故防止(熱中症予防)ポスター



○ ウォーキングなどの運動をすることで、汗をかく習慣を身に付けるなど、暑さに強い体をつくりましょう。

イ 高温・多湿・直射日光を避ける。

熱中症の原因の一つが、高温と多湿です。屋外では、強い日差しを避け、屋内では風通しを良くするなど、高温環境に長時間さらされないようにしましょう。



～行動の工夫～

- 日陰を選んで歩きましょう。
- 涼しい場所に避難しましょう。
- 適宜休憩する、頑張らない、無理をしないようにしましょう。



～住まいの工夫～

- 玄関に網戸、向き合う窓を開けるなど、風通しを利用しましょう。
- ブラインドや、すだれを活用し、窓から射し込む日光を遮りましょう。
- 我慢せずに冷房を入れ、扇風機も併用するなど、空調設備を利用して、部屋の温度を調整しましょう。



～衣類等の工夫～

- ゆったりした衣服や、襟元をゆるめて通気しましょう。
- 炎天下では、輻射熱を吸収する黒色系の素材を避けましょう。
- 帽子や日傘を使いましょう（帽子は時々はずして、汗の蒸発を促しましょう）。

ウ 水分補給は計画的、かつ、こまめにする。

特に高齢者は、のどの渇きを感じにくくなるため、早めに水分補給をしましょう。普段の水分補給は、お茶や水がよいでしょう。水分補給目的のアルコールは尿の量を増やし体内の水分を排出してしまうため逆効果です。

なお、持病がある方や水分摂取を制限されている方は、夏場の水分補給等について必ず医師に相談しましょう。



- こまめに水分補給・のどが渇く前に水分補給しましょう。
- 1日あたり1.2ℓの水分補給・起床時、入浴前後にも水分を補給しましょう。

エ 運動時などは計画的な休憩をする。

学校での体育祭の練習、部活動や試合中などの集団スポーツ中に熱中症が発生していることから、実施する人はもちろんのこと、特に指導者等は熱中症について理解して、計画的な休憩や水分補給など、熱中症を予防するための配慮をしましょう。

汗などで失われた水分や塩分をできるだけ早く補給するためには、スポーツドリンクなどを摂取するのもよいでしょう。

また、試合の応援や観戦などでも熱中症が発生していることから、自分は体を動かしていないからと言って油断しないよう、注意しましょう。



- 環境条件を把握しておきましょう。
- 状況に応じた水分補給を行いましょう。
- 個人の条件や体調を考慮しましょう。
- 服装に気をつけましょう。

オ 乗用車等で子供だけにしない。

外気温が25℃から27℃の晴れた日、車の窓を閉め切るとすぐに車内の温度は上昇し、1時間後には58℃、2時間後には62℃にもなります。子供がぐっすり寝ているからといって、座席に残して車を離れるのは短時間であっても非常に危険です。

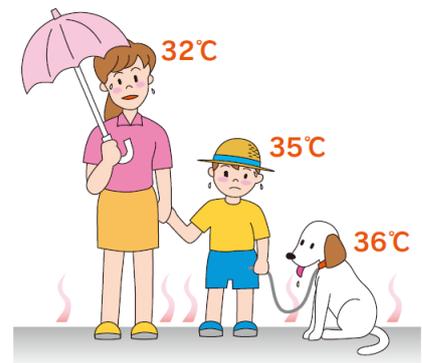


- 子供を車の中で、決して一人にしないでください。

カ 子供は大人よりも高温環境にさらされています。

一般的に地面に近いほど、地面からの輻射熱は高くなります。子供は大人に比べて身長が低いため、大人よりも地面から受ける輻射熱は高温となります。

東京都心の気温が32.3℃だったとき、幼児の身長である50cmの高さでは35℃を超えていました。また、さらに地面に近い5cmの高さでは36℃以上でした。



- 子供は大人の想像以上に輻射熱等を受けていると考えましょう。
- 子供の体調の変化に注意しましょう。

(2) 新型コロナウイルス感染拡大防止の『新しい日常』における熱中症予防

暑い時期にも安全に「新しい日常」を実践するために、それぞれの感染予防対策による熱中症リスクの増大を防ぐことが重要です。



<「新しい日常」における熱中症予防行動のポイント>

- 夏期の気温・湿度が高い中でマスクを着用すると、熱中症のリスクが高くなるおそれがあります。このため、屋外で人と十分な距離（2m以上）が確保できる場合には、熱中症のリスクを考慮し、マスクをはずしましょう。
- マスク着用時は、激しい運動は避け、のどが渇いていなくてもこまめに水分補給を心掛けるようにしましょう。
- 冷房時でも換気扇や窓開放により換気を行いましょ。その場合には、室温が高くなるので、エアコンの温度設定をこまめに調整しましょう。
- 日頃の体温測定、健康チェックは、新型コロナウイルス感染症だけでなく、熱中症を予防する上でも有効です。体調が悪いと感じた時は、無理せず自宅で静養をするようにしましょう。
- 熱中症になりやすい高齢者、子ども、障害者への目配り、声掛けをするようにしましょう。

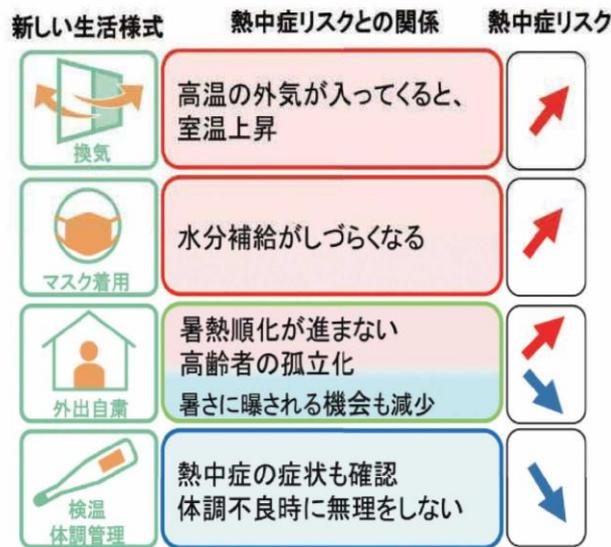


図1 「新しい生活様式」と熱中症リスクの関係

参考文献：熱中症環境保健マニュアル2022（環境省）

なお、環境省の熱中症予防情報サイトにおいて、新しい生活様式における熱中症予防行動について掲載されていますので、参考にしてください。

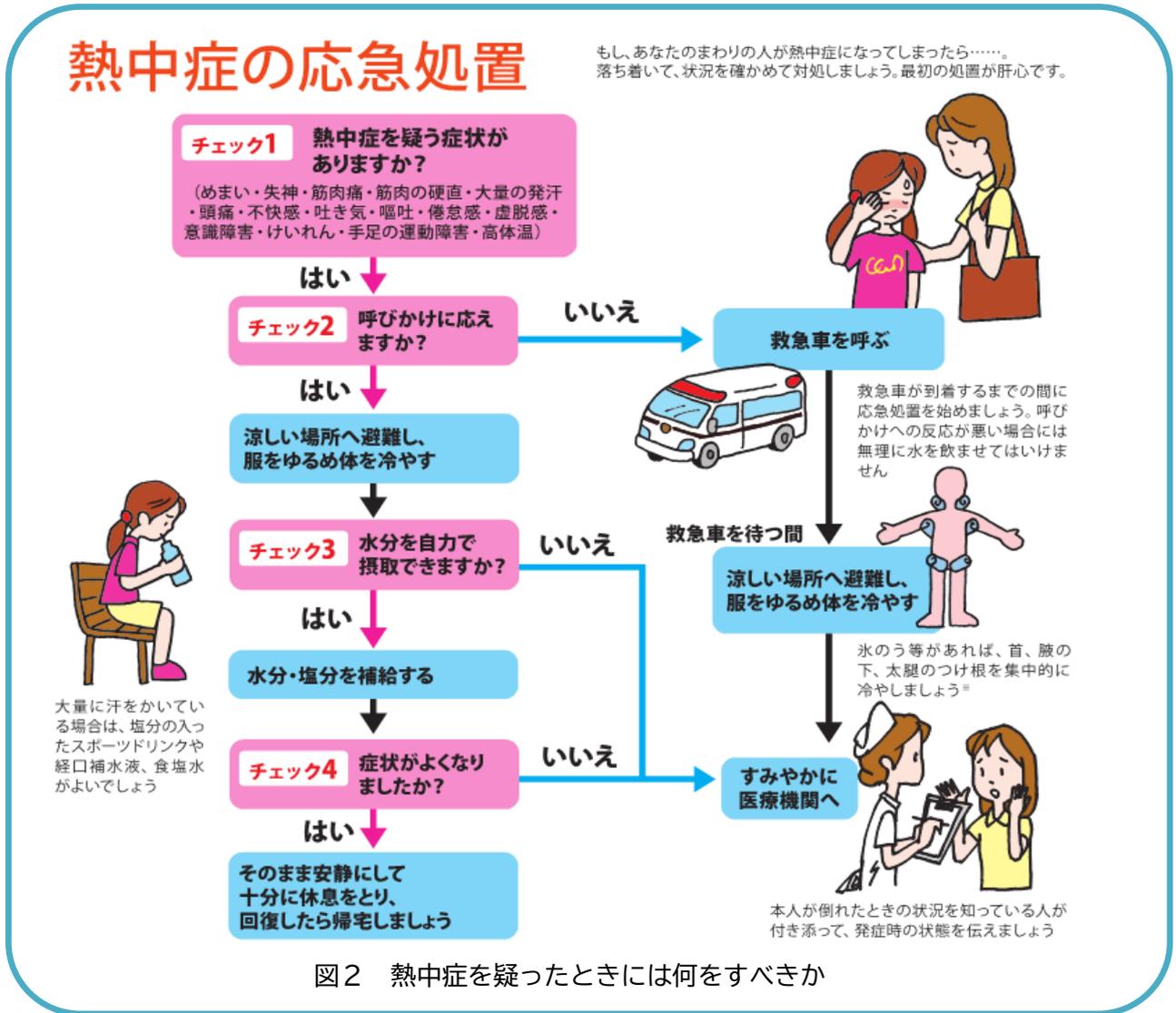
「熱中症予防情報サイト」⇒「トピックス」⇒「新しい生活様式と熱中症予防」

<https://www.wbgt.env.go.jp>



(3) 熱中症を疑う症状と応急手当

熱中症を疑った時には、放置すれば死に直結する緊急事態であることをまず認識し、救急車を呼ぶことや、応急手当を実施するなど、以下のチェックシートを参考に対応してください。



*スポーツや激しい作業・労働等によって起きる労作性熱中症の場合は、全身を冷たい水に浸す等の冷却法も有効です。

参考文献：熱中症環境保健マニュアル2022（環境省）より

2 令和3年中の熱中症の発生状況

(1) 熱中症による救急搬送人員

東京消防庁管内¹⁾において、令和3年6月1日から9月30日までの4か月間に、熱中症（熱中症疑い等を含む。）により3,414人が救急搬送されています。

例年、梅雨明け後の最初に気温が高温となる日に、急激に救急搬送人員が増加する傾向があり、令和3年は、梅雨が明けた7月16日頃から熱中症による救急搬送人員が増加しました（図3）。

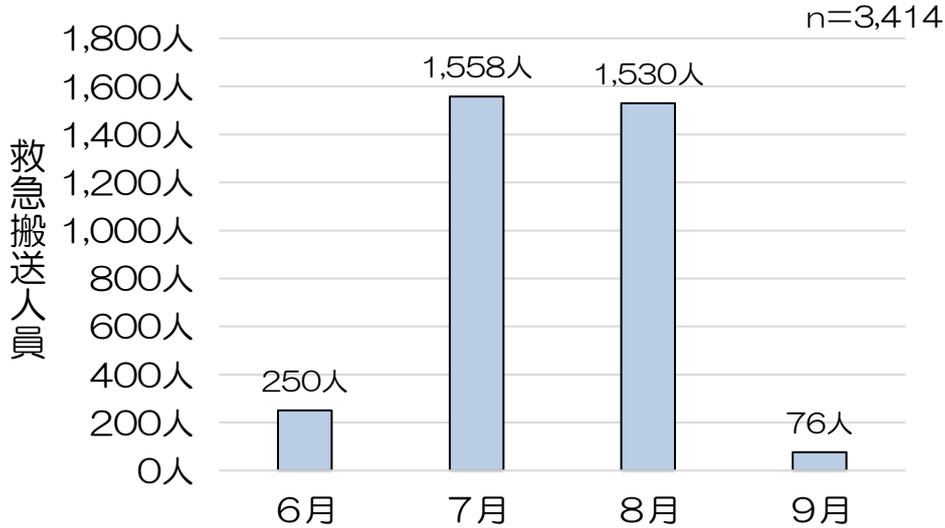


図3 熱中症の月別救急搬送人員（令和3年6月～9月）

1) 東京都のうち稲城市、島しょ地区を除く地域

(2) 救急搬送時の初診時程度

救急搬送時の初診時程度をみると、救急搬送された3,414人のうち約4割にあたる1,266人が入院の必要があるとされる中等症以上と診断されています。重症以上は105人で、そのうち19人は生命の危険が切迫しているとされる重篤と診断され、1人が死亡しています（図4）。

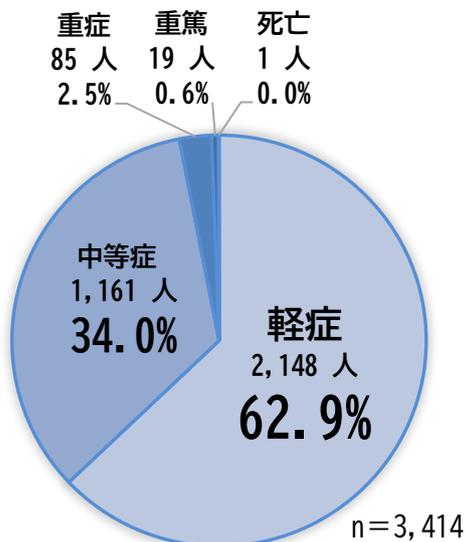


図4 救急搬送時の初診時程度別救急搬送人員（令和3年6月～9月）



初診時程度とは・・・

- 死亡：初診時に死亡が確認されたもの
- 重篤：生命の危険が切迫しているもの
- 重症：生命の危険が強いと認められたもの
- 中等症：生命の危険はないが入院が必要なもの
- 軽症：軽易で入院を必要としないもの



(3) 年齢区別の救急搬送状況と中等症以上の割合

年齢区別の救急搬送状況を見ると、65歳以上の高齢者が1,827人で全体の約半数を占め、そのうち約7割にあたる1,335人が75歳以上の後期高齢者でした（図5-1、図5-2）。

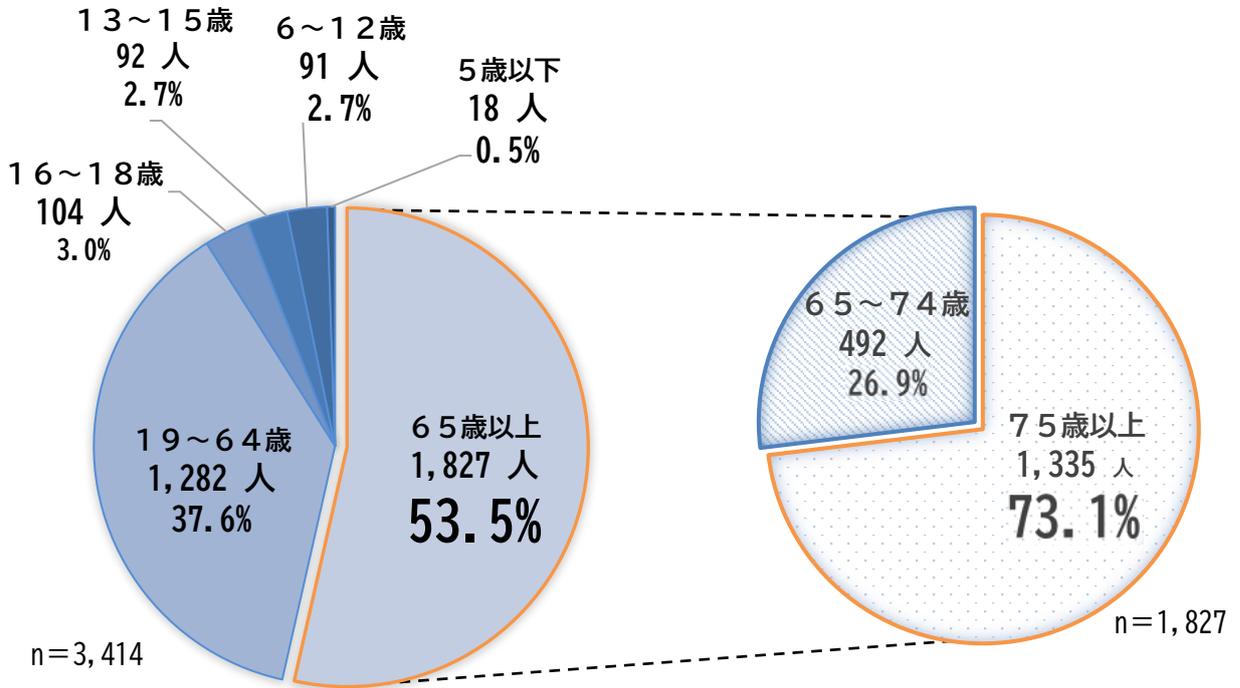


図5-1 年齢区別の熱中症による救急搬送人員（令和3年6月～9月）

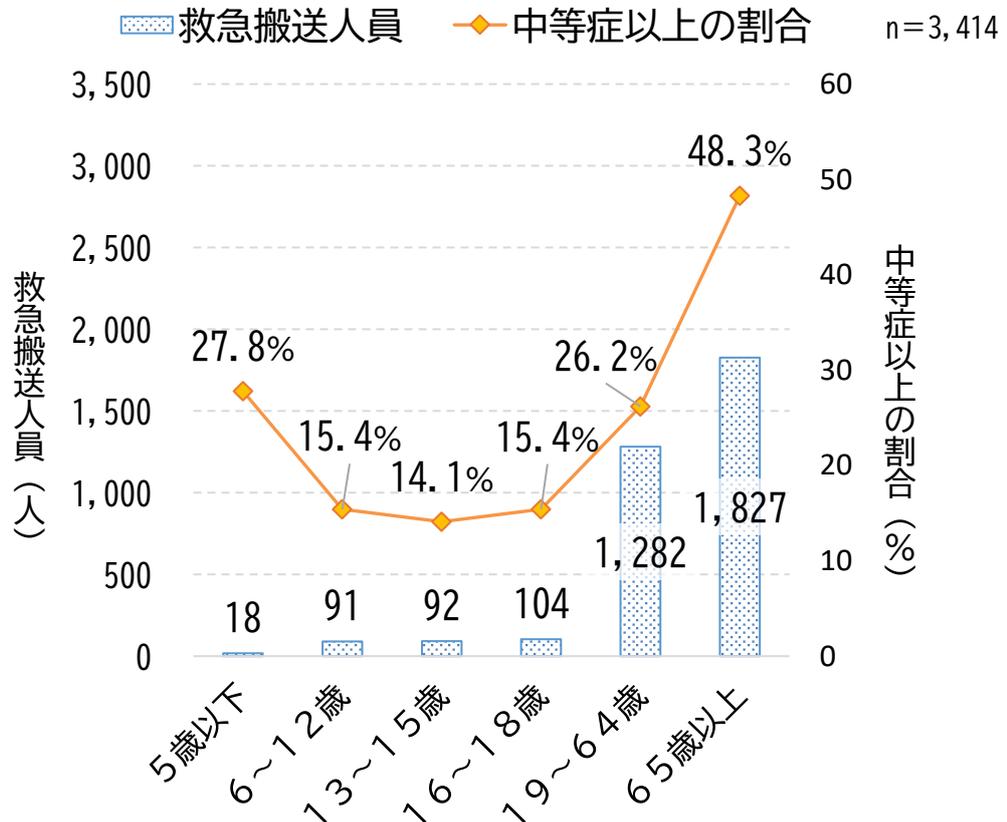


図5-2 年齢区別の熱中症による救急搬送人員と中等症以上の割合
（令和3年6月～9月）

(4) 熱中症の発生場所

救急要請時の発生場所では、住宅等居住場所が1,280人で全体の37.5%を占め最も多く、次いで道路・交通施設が1,113人で32.6%を占めていました(図6)。

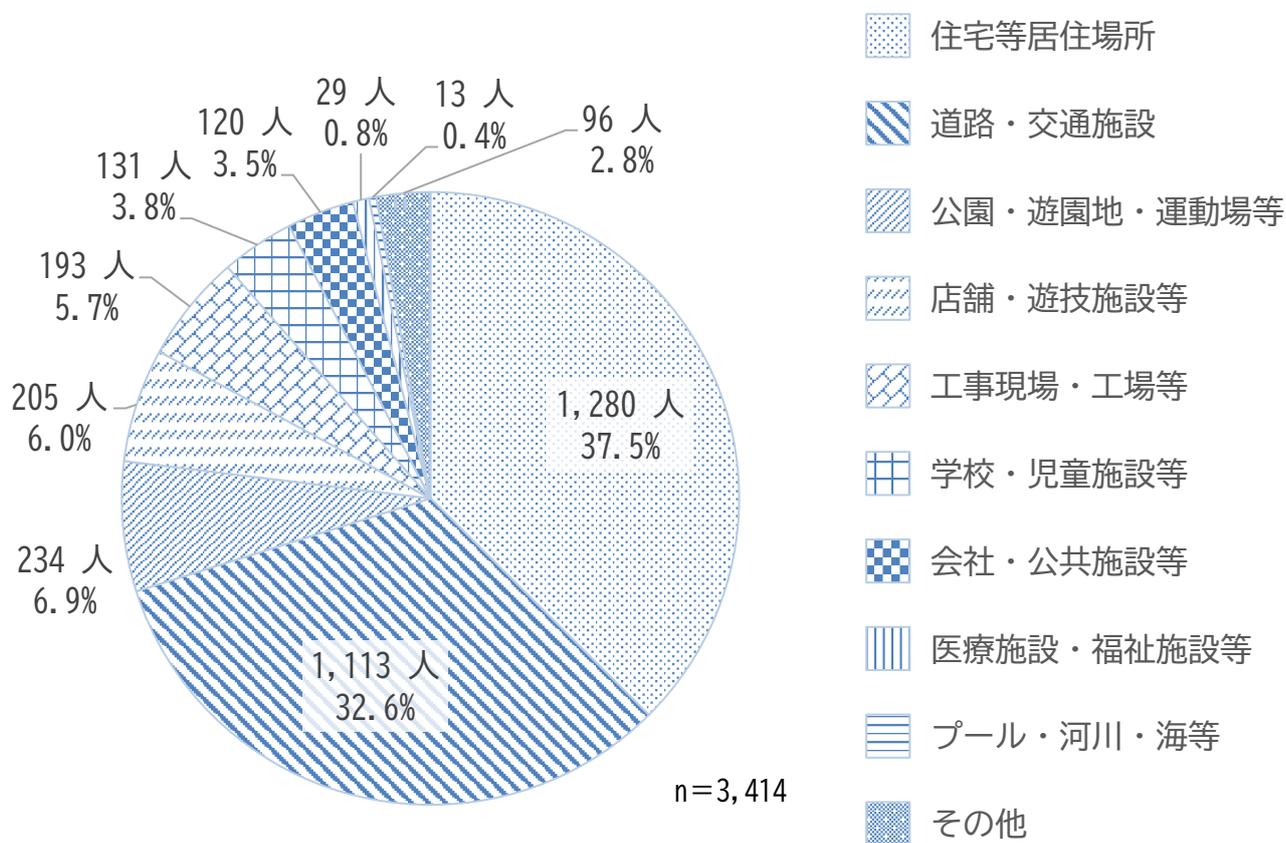


図6 発生場所別の熱中症による救急搬送人員(令和3年6月~9月)

3 令和3年中の熱中症による救急搬送事例

《熱中症での救急搬送事例と予防のポイント》

室内で熱中症になった事例

- エアコンが故障しており、夕方に家族が帰宅し、具合が悪そうな傷病者を発見した。
【7月 90代 熱中症（中等症） 気温27.7℃ 湿度79%】
- 自宅でテレワーク中、頭痛、ふらつき、嘔気があり、様子を見ていたが症状が改善されなかった。
【8月 30代 熱中症（軽症） 気温34.9℃ 湿度65%】



気温が高なくても湿度が高いと、熱中症になることがあります。

- ◇ 水分補給を計画的、かつ、こまめにしましょう。
- ◇ 窓を開け風通しを良くし、エアコンや扇風機等を活用して、室内温度を調整するなど、熱気を溜めないようにしましょう。
- ◇ マスクをしていると、汗の蒸発が妨げられ、脱水等を起こしやすくなります。屋外で、十分な距離（2m以上）を確保できる場合は、マスクをはずすなどして、熱中症対策と感染症対策の両立に努めましょう。

乳幼児が車の中で熱中症になった事例

- 後部座席に子どもを乗せた後、外から運転席に移動している途中、子どもが、誤ってドアロックボタンを押下してしまった。
【7月 1歳 熱中症（軽症）28.4℃ 湿度75%】
- 親が降車した際、遊んでいた車のキーでロックをかけてしまい、車内に閉じ込められてしまった。
【8月 0歳 熱中症（中等症）気温32.7℃ 湿度63%】



夏場の車内の温度は、短時間で高温になります。

- ◇ 少しの間でも子供を車内に残さないようにしましょう。
- ◇ 子供が、自分で内鍵をかけたり、車の鍵で遊んでいて誤って、ロックボタンを押してしまい閉じ込められる事故が発生しています。車を降りる際は、鍵を持って降りましょう。

屋外で作業中等に熱中症になった事例

- 早朝から防波堤で釣りをしていたが、昼過ぎに、倒れ込んで意識が朦朧としている状態を隣で釣りをしていた人が発見した。
【7月 70代 熱中症疑い（重篤） 気温32.1℃ 湿度56%】
- 朝から工事現場で作業をしており、昼前から嘔気症状を発生、様子を見ながら仕事を続けていたが徐々に症状が増悪してきた。
【7月 40代 熱中症（中等症） 気温32.8℃ 湿度66%】

運動中に熱中症になった事例

- 小学校の体育で20mシャトルランを実施、参加した児童2名がそれぞれ、手足のしびれを訴えたため、教員により救急要請となったもの。
【6月 10歳 熱中症（中等症）2名 気温31.0℃ 湿度40%】
- 野球の練習をしていたところ、嘔気、頭痛、脱水症状を発生、しばらく様子を見ていたが、症状が改善せず、救急要請となったもの。
【7月 10代 熱中症の疑い（軽症） 気温31.8℃ 湿度66%】

複数の熱中症患者が発生した事例

- 運動会の練習をしていた複数の生徒が頭痛を発生した。
【6月 10代 熱中症（軽症）4名 気温27.7℃ 湿度60%】
- 課外授業中に、複数の生徒が嘔気、頭痛を発生した。
【7月 8歳・9歳 熱中症（軽症）9名 気温29.0℃ 湿度66%】



クラブ活動等では、複数の生徒が熱中症で救急搬送されています。指導者等は、無理のない活動に配慮しましょう。

- ◇ 水分補給を計画的、かつ、こまめにしましょう。
- ◇ 屋外では帽子を使用しましょう。
- ◇ 襟元を緩めたり、ゆったりした服を着るなど服装を工夫しましょう。
- ◇ 指導者等が積極的、計画的に休憩をさせたり、体調の変化を見逃さないようにしましょう。
- ◇ 実施者は自分自身で体調管理を行い、体調不良の時は無理をせず休憩しましょう。

参考文献：熱中症 環境保健マニュアル2022（環境省）より

《河川やプール等での水の事故を防止しよう》

夏は河川でバーベキューをしたり、プール等に出かけたりする機会が増えて楽しい季節ですが、おぼれて救急搬送される事故も、この時期に多くなります。

河川やプール等でおぼれる事故は、生命を脅かす事故となる可能性が高いことから、十分な注意が必要です。



1 河川やプール等での水の事故を防ぐために



- 小さい子供と一緒に水遊びをする際は、子供から目を離さず、保護者や大人が必ず付き添って遊ばしましょう。
- 飲酒後や体調不良時には遊泳を行わず、そのような人が遊泳しようとしている時は、遊泳をやめさせましょう。
- 海や河川では、気象状況に注意を払い、荒天時や天候不良が予測される場合は遊泳や川岸等でのレジャーを中止しましょう。
- 海や河川では、ライフジャケットを着用するなど、事故の未然防止に努めましょう。

2 救急搬送人員の推移

東京消防庁管内¹⁾では、平成29年から令和3年²⁾までの6月から9月までに発生した河川やプール等でおぼれる事故³⁾により、52人が救急搬送されています(図7)。

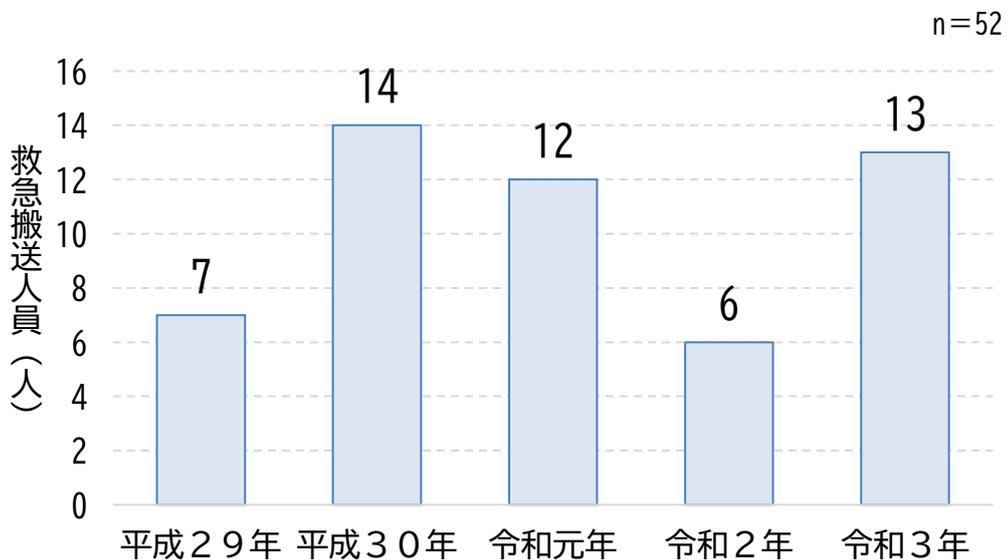


図7 水の事故による救急搬送人員

- 1) 東京都のうち稲城市、島しょ地区を除く地域
- 2) 令和3年の数値は暫定値
- 3) 「自損」、「浴槽での溺水」は除く。



3 月別救急搬送人員

月別にみると、8月に救急搬送人員が多くなっています（図8）。

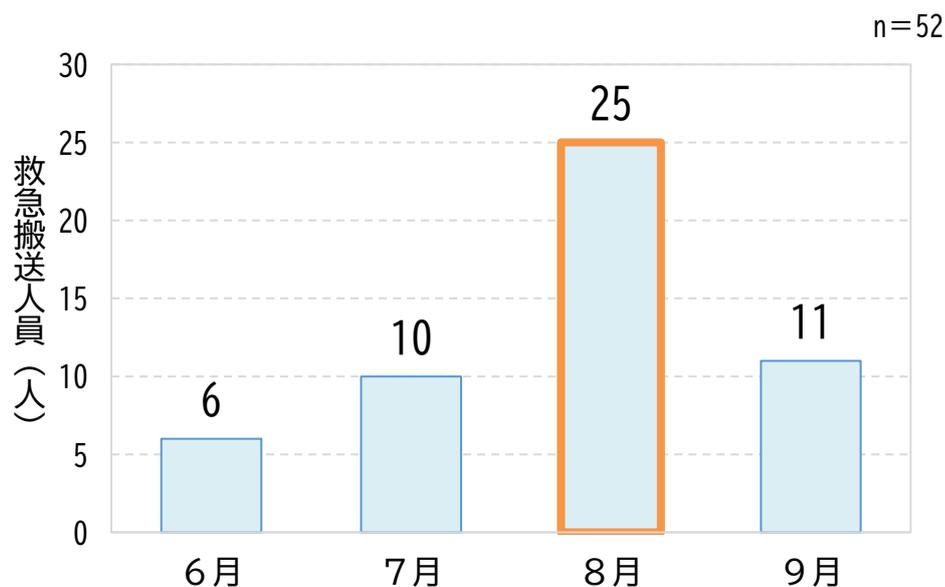


図8 月別救急搬送人員（平成29年～令和3年）

4 年代別救急搬送人員

年代別にみると、9歳以下が最も多く、次いで40歳代、10歳代の順となっています。

また、9歳以下では、河川、プール、公園の水場及び海とさまざまな場所で発生しています（図9）。

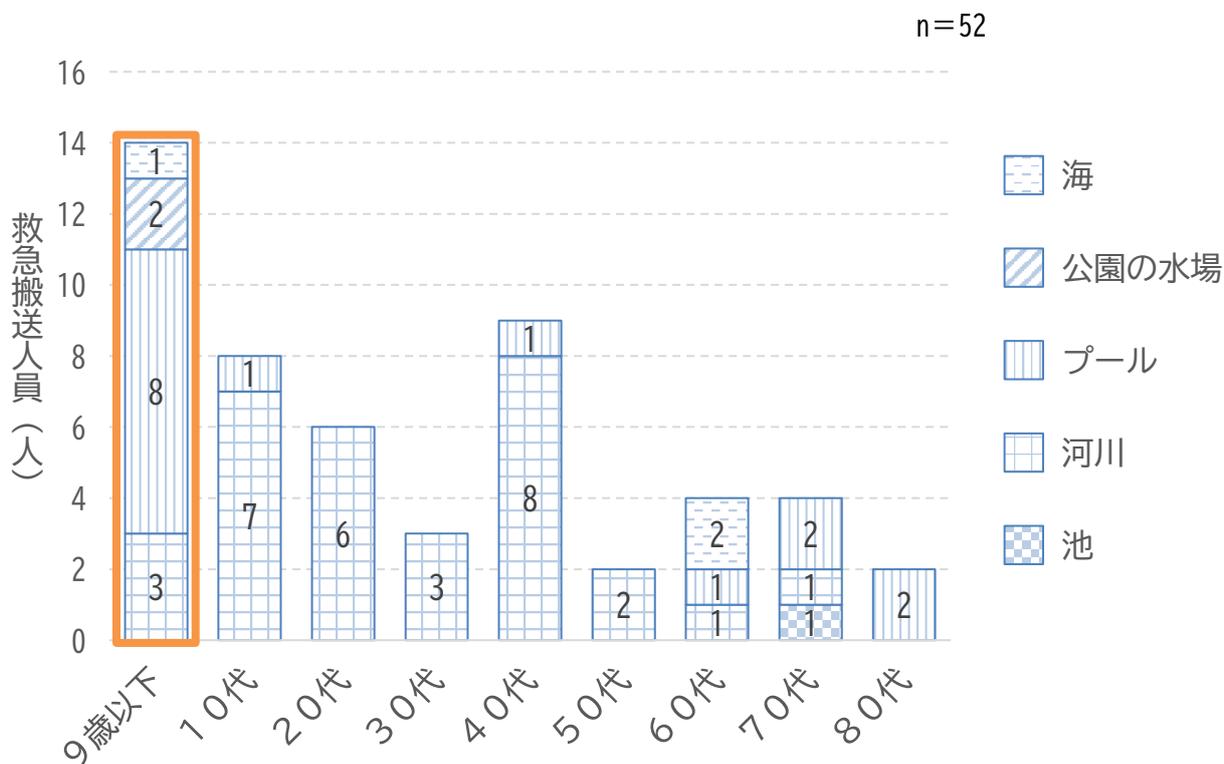


図9 年代別救急搬送人員（平成29年～令和3年）

5 事故発生場所別救急搬送人員

おぼれる事故が発生している場所では、河川が31人（59.6%）と最も多く、次いでプールが15人（28.8%）と高い割合を占めています。河川では、地形により流れが速い場所もあるので注意が必要です（図10）。

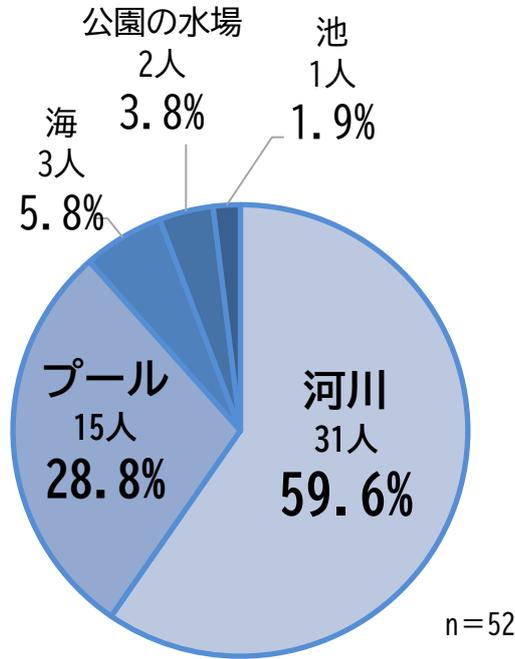


図10 事故発生場所別救急搬送人員（平成29年～令和3年）

6 初診時程度別割合

初診時程度別割合では、生命の危険が強いと認められる重症以上の割合が4割以上を占めています（図11）。

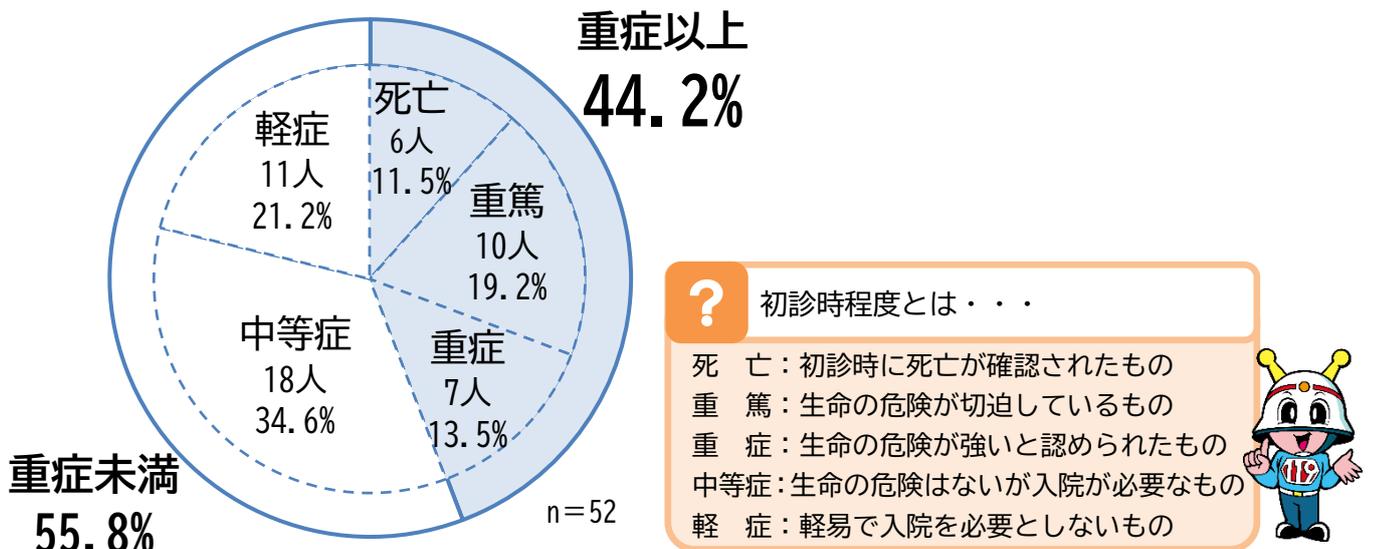


図11 初診時程度別割合（平成29年～令和3年）

7 乳幼児の事故

0歳から5歳までの乳幼児の事故は、プールで最も多く発生しています（図12）。

過去には、ビニールプールでも発生していることから、水遊びをさせる際は、子供から目を離さないようにしましょう。

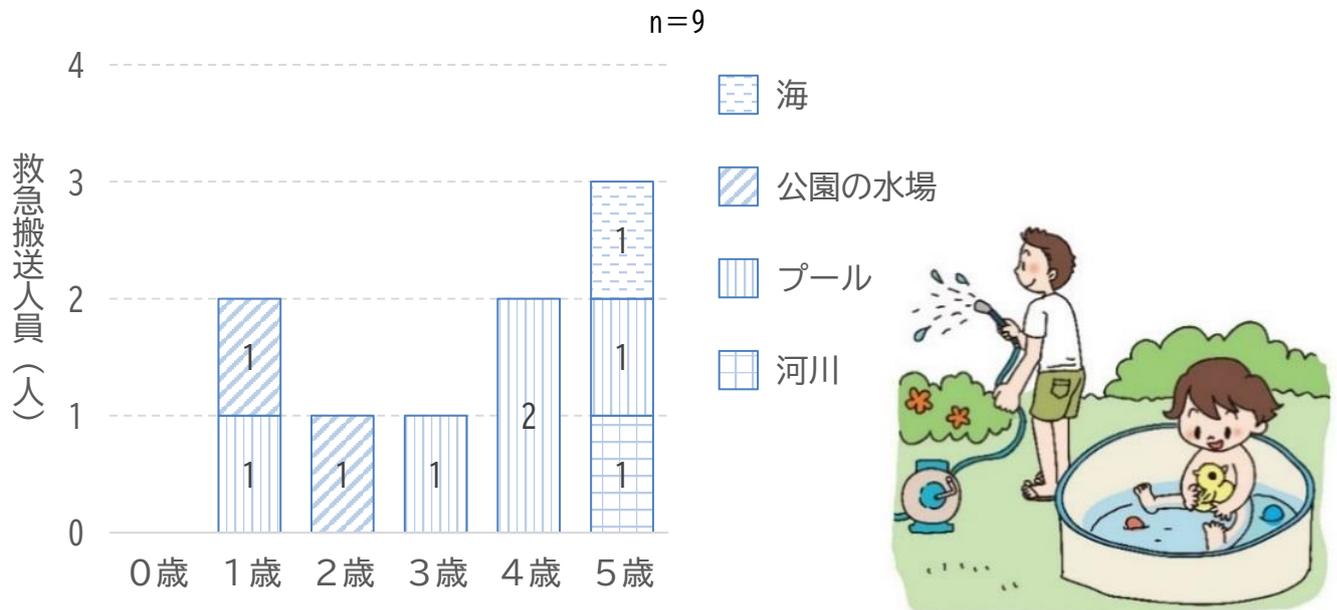


図12 乳幼児の救急搬送人員（平成29年～令和3年）

8 事故事例

1	<p>【目を離した際におぼれた事故】 自宅用ビニールプールで遊んでいる子どもから目を離したところ、戻ってみると子どもがプール内で倒れていた（1歳 中等症）。</p>
2	<p>【河川でおぼれた事故】 ボートで川を下っていたところ、ボートが転覆し、川の中に投げ出されておぼれた（70代 死亡）。</p>
3	<p>【飲酒後に河川でおぼれた事故】 川のそばでバーベキュー（飲酒あり）中に、対岸へ渡ろうとしたところ流されておぼれた（20代 中等症）。</p>
4	<p>【飛び込みによる事故】 公園内の浅い池で、石の上から飛び込んだ際に前のめりに転倒し、顔が水に浸かりおぼれた（1歳 軽症）。</p>

《いざという時のために》

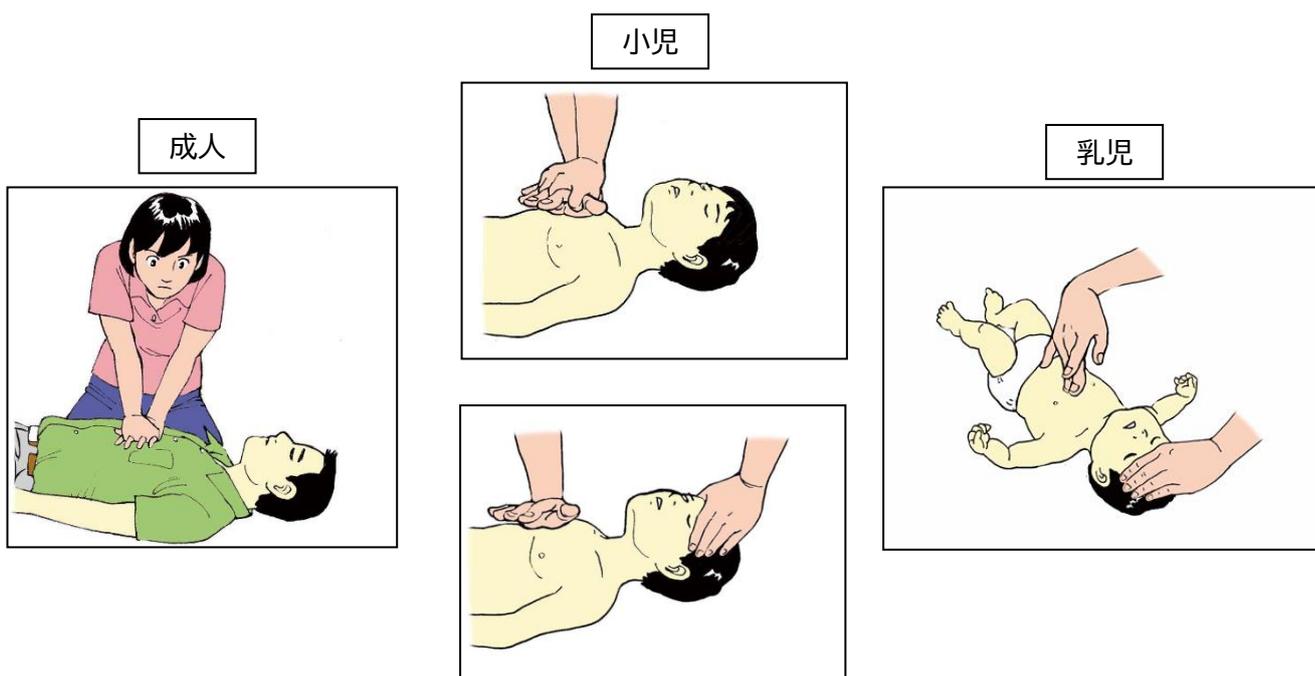
1 心肺蘇生等の応急手当

突然に心肺停止した方を救命するためには、救急車が到着するまでの間、バイスタンダー（その場に居合わせた人）による心肺蘇生とAED（自動体外式除細動器）の使用が重要です。尊い命を救うために心肺蘇生の方法を身につけましょう。

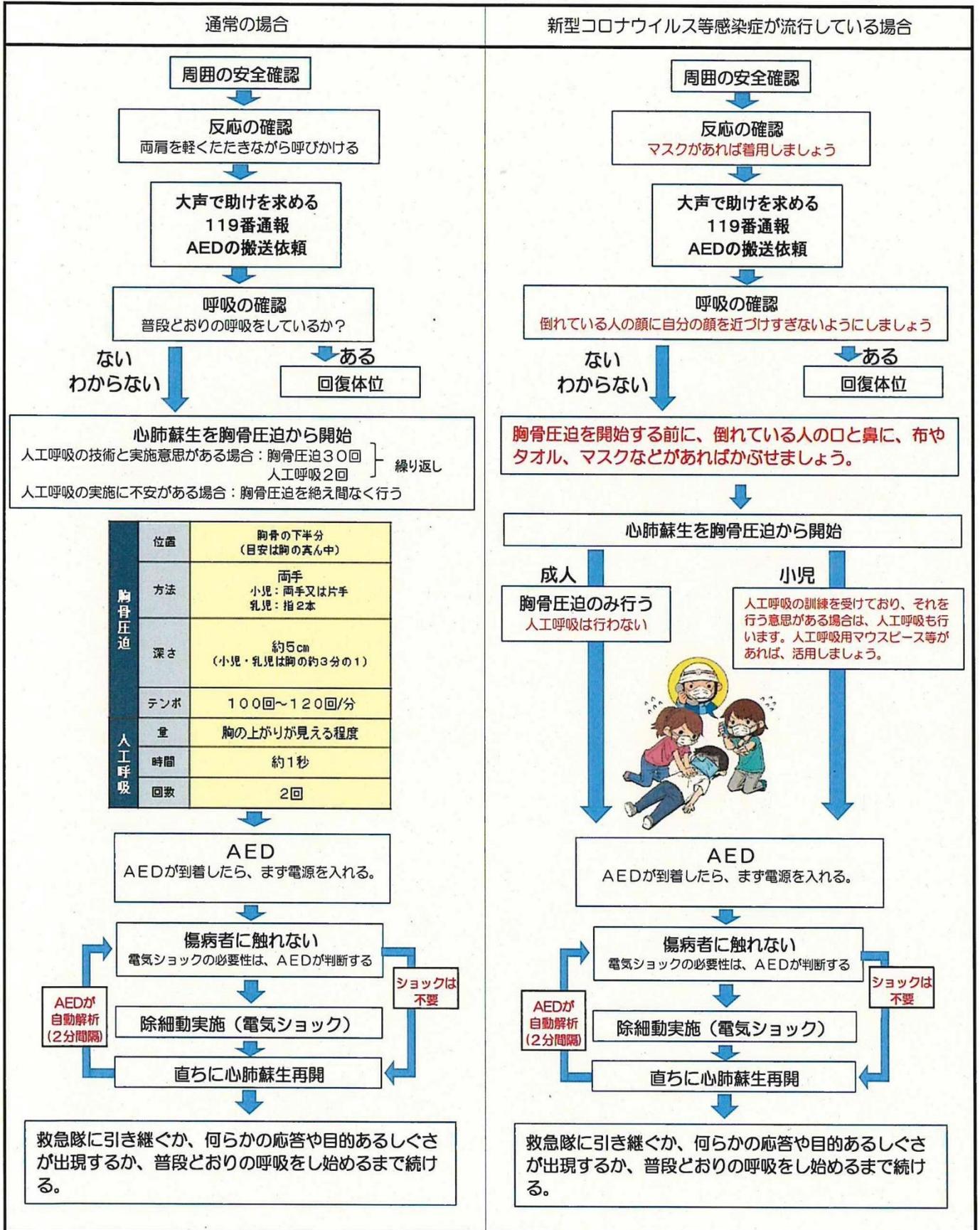
年齢区分における心肺蘇生

対象	心肺蘇生	胸骨圧迫（心臓マッサージ）				人工呼吸		
	実施回数 の比率	圧迫 位置	圧迫法	圧迫の 深さ	テンポ	吹き込み量	吹き込 み時間	吹き 込み 回数
成人	胸骨圧迫 30回 人工呼吸 2回	胸骨の下 半分（胸 の真ん 中）	両手	約5cm	100～ 120/ 分	胸の上がり が見える程 度の量	約1秒	2回
小児			両手 又は 片手	胸の厚さ の1/3				
乳児			2指					

年齢区分における胸骨圧迫（心臓マッサージ）



新型コロナウイルス感染症の流行を踏まえた心肺蘇生法



2 救命講習の種別

講習の種別	講習内容
応急救護講習 (希望する時間)	AEDを含む心肺蘇生、止血法及び外傷の応急手当要領等について学ぶコース(受講者の希望に応じて任意の時間で行う)
救命入門コース (45分)(90分)	普通救命講習等の受講が困難な都民及び小学校4年生以上を対象にした、胸骨圧迫とAEDの使用法を中心に学ぶコース
普通救命講習 (2時間又は3時間)	心肺蘇生(AEDを含む成人に対する方法)を中心に学ぶコース ※【電子学習室】を併用した講習の場合は2時間
普通救命講習(自動体外式除細動器業務従事者) (3時間又は4時間)	普通救命講習の内容にAEDの知識確認と実技評価が加わったコース(AEDを一定頻度で使用する可能性のある人向け) ※【電子学習室】を併用した講習の場合は3時間
普通救命再講習 (2時間20分)	普通救命講習の認定を継続するために、3年以内に再度受講するためのコース
普通救命 ステップアップ講習 (2時間)	救命入門コース(90分)を受講してから1年以内に受講することで、普通救命講習の認定証が交付されるコース
上級救命講習 (8時間)	AEDを含む救命処置のほかに、小児・乳児の心肺蘇生、けがの手当や搬送方法などを学ぶコース
上級救命再講習 (3時間)	上級救命講習の認定を継続するために、3年以内に再度受講するためのコース
上級救命 ステップアップ講習 (5時間)	普通救命講習または普通救命(自動体外式除細動器業務従事者)講習を受講してから1年以内に受講することで、上級救命講習の認定証が交付されるコース
応急手当普及員講習 (24時間)	普通救命講習、普通救命(自動体外式除細動器業務従事者)講習の指導要領を学ぶためのコース
応急手当普及員再講習 (3時間)	応急手当普及員の認定を継続するために、3年以内に再度受講するためのコース

○ 講習修了者には、認定証が交付されます。
(応急救護講習では認定証等の交付はされませんが、救命入門コースは受講証が交付されます)

○ 講習に関する問合せ先

■ 東京消防庁管内の消防署・消防分署・消防出張所

■ 公益財団法人東京防災救急協会 救急事業本部

講習受付 03(5276)0995(平日 午前9時~午後4時)

インターネットでの受付は <https://www.tokyo-bousai.or.jp> (24時間可能)

■ 東京消防庁ホームページ

(<https://www.tfd.metro.tokyo.lg.jp>)

(ホームページ内を以下のメニューに沿って進んでください。)

⇒「試験・講習」⇒「応急手当講習会」



3 応急手当のアドバイス（口頭指導）

119番通報後、救急隊が到着するまでの間に、通信指令員や出場途上の救急隊員が電話で応急手当のアドバイス（口頭指導）をすることもあります。身の安全を確保したうえで、電話に出られるよう落ち着いて行動してください。



応急手当の方法が分からない場合や応急手当の実施状況の確認のために、映像の共有によるアドバイスをしています（Live119）。通報者のスマートフォンへショートメッセージにてURLを送付し、アクセスしていただきます。スマートフォンから撮影した動画をライブ映像として共有することで、適切な応急手当のアドバイス（口頭指導）を行います。

※Live119の接続に伴う通信費用は、通報者負担となります。

※動画撮影の際の、肖像権や安全には十分配慮してください。

>>>Live119<<<



4 東京消防庁公式アプリ

東京消防庁公式アプリは、心肺蘇生の実施方法を動画で解説する機能や、心肺蘇生を実施する際のサポートとなる胸骨圧迫テンポ音機能等、緊急時にも役に立つ救急サポートツールを搭載しています。ぜひスマートフォン等にダウンロードしてご活用ください。

