

救护车的正确叫法

～什么时候需要叫救护车？～



< 发行目的 >

近年来，救护车出动次数和运送人数一直在增加，而急救队到达现场的时间也越来越慢。目前的现状是，救护车运送的病人中近半数是不需要住院的轻度病人。

为了有效利用当地有限的救护车，确保救护车能尽快到达症状紧急的伤病者处，就需要适时、适当地予以利用。

因此，为了使各位正确利用救护车，我们编写了“救护车的正确叫法 ～什么时候需要叫救护车？～”。这本小册子中，包括叫了救护车后要准备的东西，以及“急救通报要点”、病情严重和有可能受伤的“立刻叫救护车的症状”、实际叫救护车时的“救护车的正确叫法”等内容，给各位在是不是要叫救护车感到困惑时作个参考。

急救通报要点

叫救护车的电话号码是“**119**”。

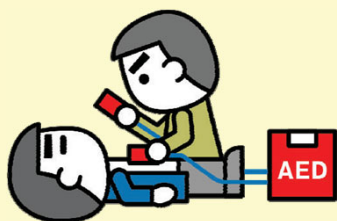
为了抢救还有救的生命，**急救措施**非常重要。
需要采取急救措施时，接到119报警电话的通信指挥员
等人员有时会给予口头指示，请求采取适当的急救措施。

哪位请把
AED 拿过来

救护车到达需要些时间。
发生万一的时候，为了抢救宝贵的生命，让我们
掌握**正确的急救措施**吧。



平均8.9分钟
(2020年)



附近的消防署举办**急救措施的培训班**。
消防署的电话号码可以在市役所等网站上查到。

除了做急救措施之外还有富余人手的话，
在救护车必经之处等待，把救护车带过来，
这样可以缩短救护车到达时间。



叫了救护车后**准备如下东西将很有用**：

- 保险证、门诊卡
- 钱
- 鞋子
- 平时服用的药
(服药手册)

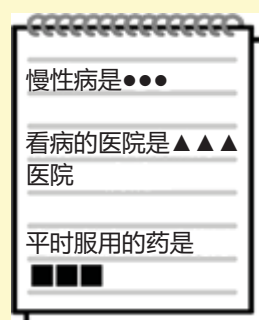


- (若是婴幼儿)
- 母子健康手册
 - 一次性尿布
 - 奶瓶
 - 毛巾



救护车来到后，**请告诉急救医生如下情况**：

- 事故、身体状况不好的情况、急救人员到达之前的变化
- 所做的急救措施的内容
- 有关病人的情况（慢性病、看病的医院和诊所、平时服用什么药、医生的嘱咐等）

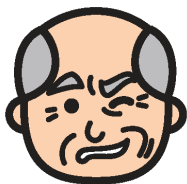


* 若事先把慢性病、看病的医院和诊所作个记录将会很有用。

突然出现这些症状时请立即拨打119！！

脸部

- 半边脸不能动、发麻
- 笑的时候口角或面部出现歪斜
- 口齿不清
- 视野变狭窄
- 看东西有重影



老年人



头部

- 突然剧烈头痛
- 突然发高烧
- 忽然头晕，无法站立

胸部和背部

- 突然剧烈疼痛
- 喘不过气来，呼吸困难
- 进行旅游等活动后出现疼痛
- 疼痛之处转移

手和脚

- 突然麻木
- 突然一边的手或脚没有力气

肚子

- 突然剧烈腹痛
- 吐血

意识障碍

- 没有意识（没有反应）或意识有问题（意识朦胧）

痉挛

- 痉挛不止

受伤、烧烫伤

- 伴有大出血的受伤
- 大面积烧烫伤



打恶心

- 严重的恶心，伴随出冷汗

吞咽

- 被食物（异物）噎住

事故

- 因交通事故、坠落或跌倒而受到强烈撞击



◎其他，和平时不一样，或情况有点不正常◎
老年人有时候可能没有主观症状，请加以注意。

无从判断时，请询问“平时经常就诊的诊所”！

※ 如果老年人出现发烧等症状时，请电话咨询与新冠病毒有关的就诊咨询中心，或尽快前往发烧门诊、平时经常就诊的诊所、地区门诊/检测中心就诊。

※ 此外，无法判断是否该拨打119等时，请拨打附近的急救咨询窗口（#7119等）询问。

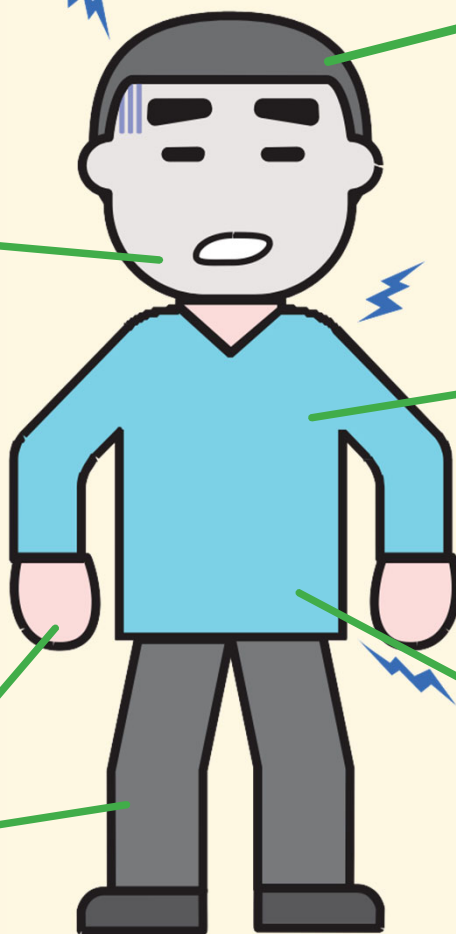
可能是严重的病情或受伤。

脸部

- 半边脸部动不了，或发麻
- 微微一笑，嘴或脸部半边歪了
- 说话困难
- 视野变狭窄
- 突然看东西有重影
- 脸色明显不好



成年人



头部

- 突然剧烈头痛
- 突然发高烧
- 没有支撑站不住

胸部和背部

- 突然剧烈疼痛
- 喘不过气来，呼吸困难
- 胸口像被攥住，或被压住那样疼痛，持续2~3分钟
- 疼痛之处转移

手和脚

- 突然麻木
- 突然一边的手或脚没有力气

肚子

- 突然剧烈腹痛
- 持续性剧烈腹痛
- 吐血
- 便中带血或有黑便

意识障碍

- 没有意识（没有反应）或意识有问题（意识朦胧）
- 身体发软

痉挛

- 痉挛不止
- 痉挛停了也没恢复意识

受伤、烧烫伤

- 伴有大出血的受伤
- 大面积烧烫伤



打恶心

- 严重的恶心，伴随出冷汗

吞咽

- 被食物（异物）噎住，呼吸困难，失去意识

事故

- 遭遇交通事故（受到强烈撞击）
- 溺水
- 从高处摔下

◎其他，和平时不一样，或情况有点不正常

※ 如果出现发烧等症状时，请电话咨询与新冠病毒有关的就诊咨询中心。（特别是孕妇或有基础疾病的人员，如果出现发烧等症状时，请电话咨询与新冠病毒有关的就诊咨询中心，或尽快去发烧门诊、平时经常就诊的诊所、地区门诊/检测中心就诊。）

※ 此外，无法判断是否该拨打119等时，请拨打附近的急救咨询窗口（#7119等）询问。

出现这些症状请立即拨打119！！

儿童（15岁及以下）

脸部

- 嘴唇发紫
- 脸色明显不好

头部

- 头疼，痉挛
- 头部强力撞击，出血不止，没有意识，痉挛

胸部

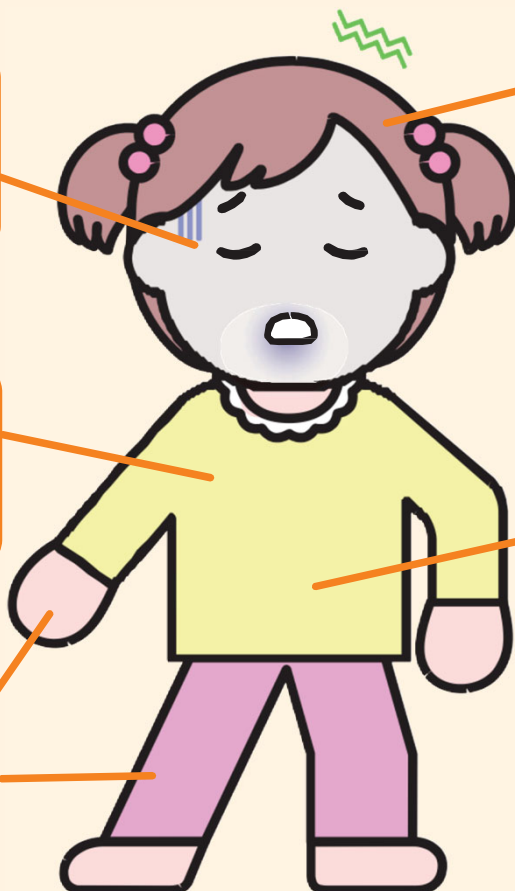
- 剧烈咳嗽或有喘鸣声并感觉呼吸困难
- 呼吸微弱

肚子

- 严重腹泻和呕吐，无法喝水，没有食欲，意识不清
- 因剧烈腹痛而难受
- 呕吐不止
- 便中带血

手和脚

- 手脚僵硬



意识障碍

- 没有意识（没有反应）或意识有问题（意识朦胧）

痉挛

- 痉挛不停
- 痉挛即使停了也没有意识

吞咽

- 被食物（异物）噎住，呼吸困难，失去意识

荨麻疹

- 被虫咬了，全身出现荨麻疹，脸色不好



烧烫伤

- 疼痛剧烈的烧烫伤
- 大面积烧烫伤



事故

- 遭遇交通事故（受到强烈撞击）
- 溺水
- 从高处坠落



出生不满三月的婴儿

- 婴儿的情况不正常

◎ 以及从父母角度观察，感到孩子与平时不同或不对劲时

※ 如果小学生或学龄前儿童出现发烧等症状时，请电话咨询与新冠病毒有关的就诊咨询中心，或尽快去发烧门诊、平时经常就诊的诊所、地区门诊/检测中心就诊。

※ 此外，无法判断时，请电话咨询附近的电话咨询窗口。儿童医疗电话咨询（主要在节假日和夜间）请拨打#8000，119报警电话的咨询请拨打#7119。

救护车的正确叫法

拨打了119后，指令员会顺序询问救护车出动所需事项。

紧急性高的话，救护车会在询问完所有事项之前出动。

请不要着急，慢慢回答。



这里是119，
是火灾还是急救？

是急救



1 告诉是急救

拨打了119后，首先请告诉“是急救”。



地址在哪儿

〇〇市
〇丁目〇番地



2 告诉希望救护车来到的地址

地址必须从市町村名称开始说。
地址说不清楚的话，请告诉附近较大的建筑物、交叉路口等醒目的标记。



怎么了

我爸胸疼，
倒下了。



3 告诉病人的症状

请简洁地告诉是谁、发生了什么情况、现在怎样。
再尽自己所知道的，告诉有没有意识，有没有呼吸。



病人多大年纪？

65岁



4 告诉病人的年龄

请告诉病人的年龄。
如果不清楚，说个大概也没关系。
比如“60多岁”。



请告诉我你的姓名和联系方法。

我是〇×□美。
电话号码是……



5 告诉你的姓名和联系方法

拨打了119后，请告诉你的姓名和联系电话号码。
找不到地址时可以和你联系。

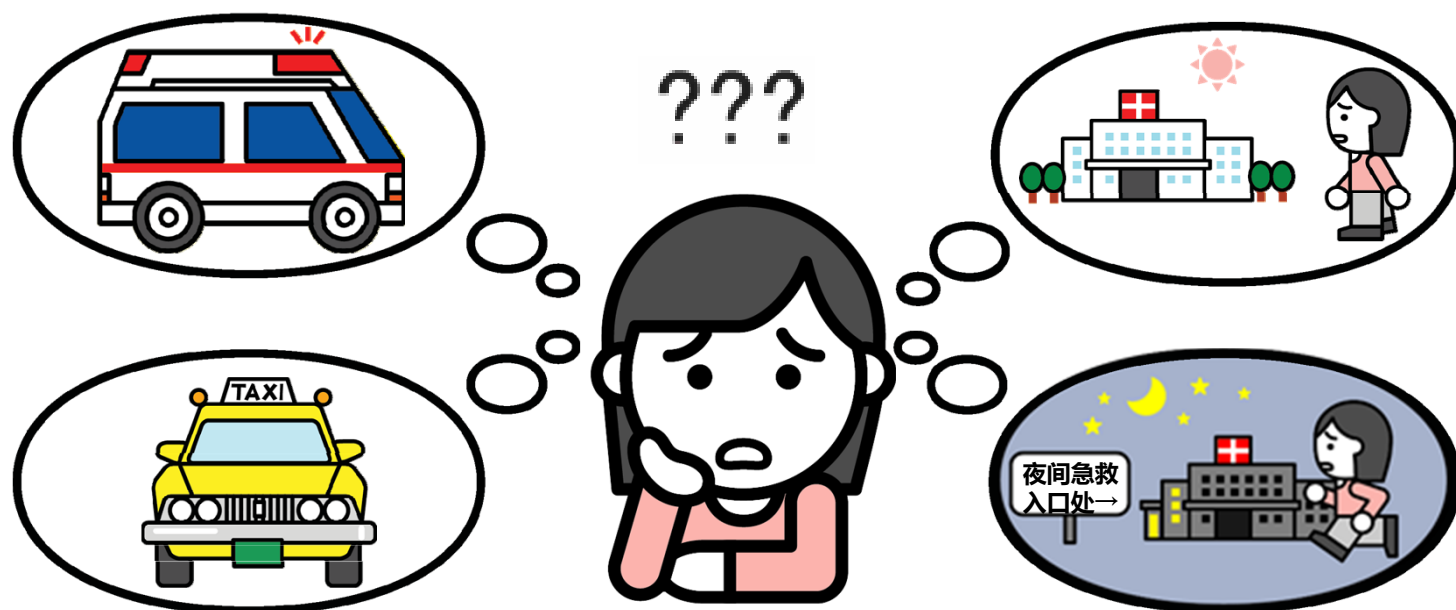
* 另外，可能还会询问详细情况、慢性病、平时看病的医院等等。

请在你能回答的范围内回答。

* 上面所写的只是一般的询问内容。

自己无法判断时，请问附近的急救咨询窗口

得了急病或受伤时，有时会无法判断是叫救护车，还是自己去医院，还有去哪个医院。



这时，请向所在地区的都道府县急救咨询窗口咨询。

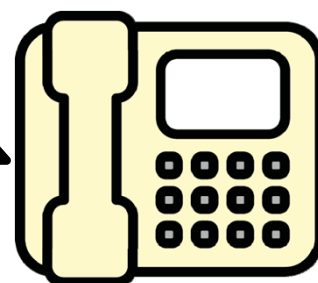
比如，有如下咨询电话。（截至2022年10月）

#7119 急救咨询中心（东京都）

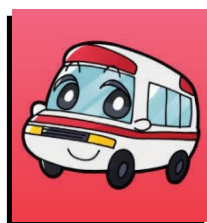
急救安心中心（札幌市周边、宫城县、茨城县、埼玉县、横滨市、新潟县、岐阜市周边、京都府、大阪府、神户市周边、奈良县、田边市周边、鸟取县、广岛市周边、山口县、德岛县、高知县、福冈县）

#8000 儿童医疗电话咨询

※ 各都道府县都有窗口。



日本全国版紧急就诊App “Q助”



•由日本消防厅制作的“Q助”App，是为在突发疾病或受伤时无法判断去医院就诊的时间、是否要叫救护车的人员提供帮助的一款应用，只需在屏幕上选择症状，就可根据紧急程度进行应对。

•App免费向公众提供。

〈App的制作得到了大阪大学医学部附属医院的协作。（专利第6347901）〉日本总务省消防厅“Q助”介绍网站

https://www.fdma.go.jp/neuter/topics/filedList9_6/kyukyu_app.html



急救医疗的就诊

病情没有紧急性，但是有人只是因为“没有交通手段”、“不知道去哪家医院”、“方便”、“我没办法”而叫救护车。还有人因为“平时没法请假”、“白天没空”、“明天要工作”等理由，叫救护车夜间或休息天去看病。

救护车和急救医疗是**有限的资源**，是发生万一的时候，可以让大家放心的资源。因此请各位好好考虑急救医疗的就诊。

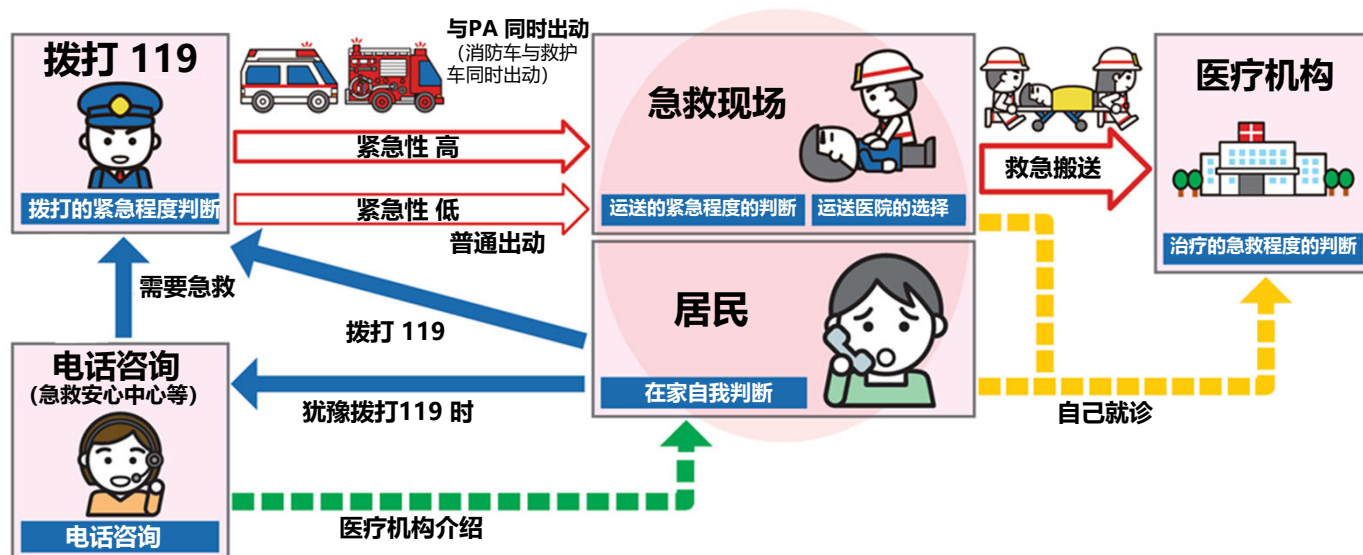
以下这些情况叫了救护车

- 被蚊子咬了，很痒
- 去海边游泳，脚被晒得火辣辣的
- 手指被纸割破，血是止住了，但是...
- 医院配的药吃完了

~ 让我们考虑一下是否真的需要 ~

- 今天预定要住院，所以想去医院
- 叫了护工但没来，只能叫救护车替代护工
- 挂号看病要等很长时间，太麻烦了，所以叫了救护车

为了保证抢救还有救的生命，**根据紧急程度提供急救医疗很重要。**



电话咨询事例

可能是脑梗塞

手脚发麻

拨打的紧急程度判断事例

“突然倒下，没呼吸了”

出动

运送的紧急程度判断事例

“没有医学意义的紧急性，请你们自己去医院”

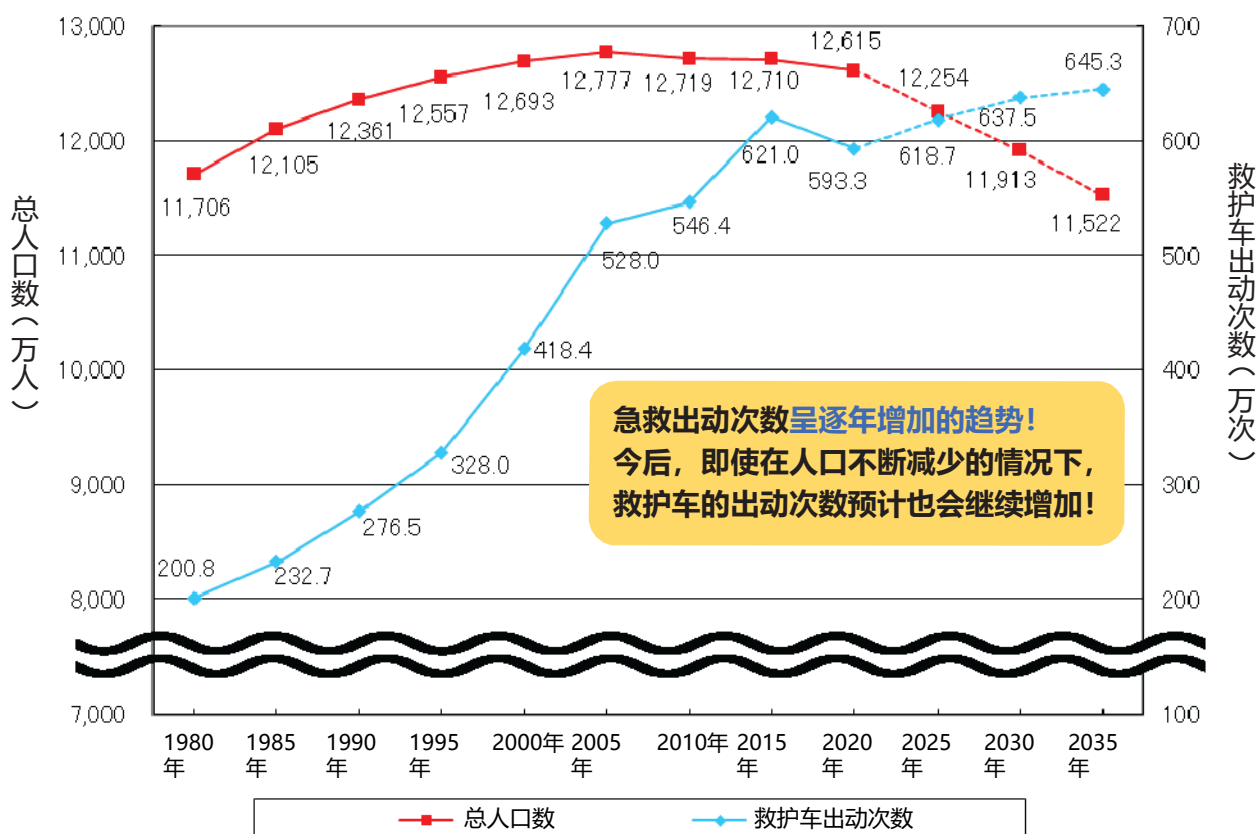
治疗的紧急程度判断事例

“快到治疗室”

消防厅想通过制定通用的**紧急程度判断标准**，建立有效提供急救医疗的体制。

参考：急救出动的现状和将来的推算

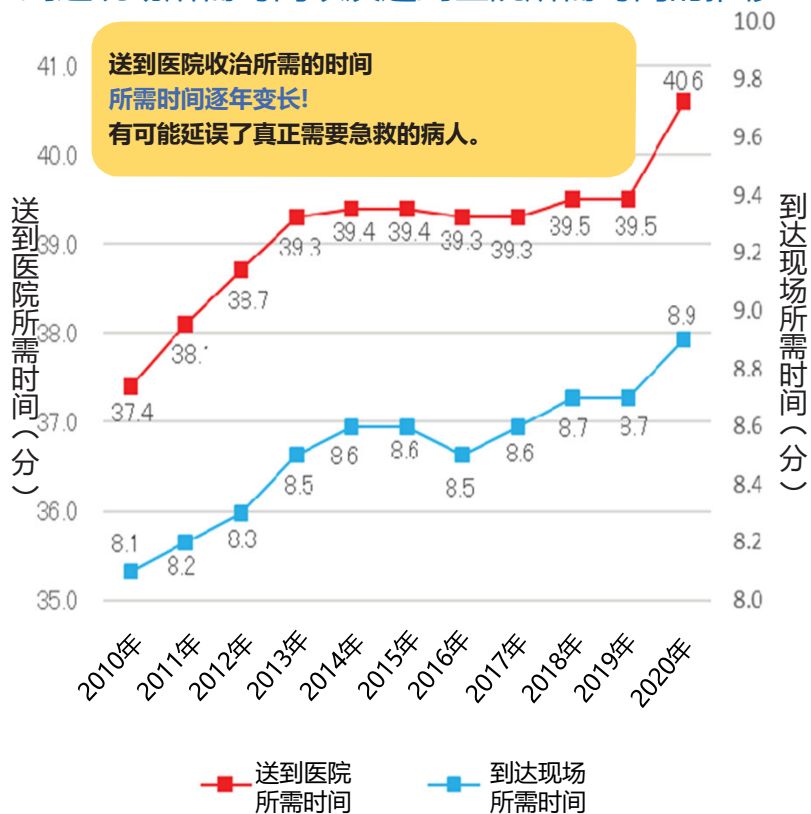
急救出动次数和总人口数的动向（2010 年之前的实际值、2015 年以后的推算值）



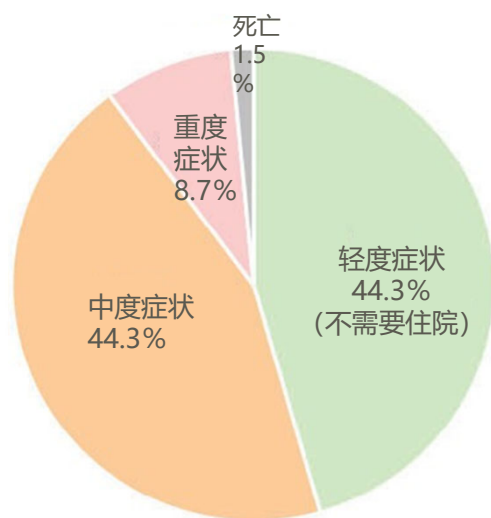
※推算人口使用的是《日本各市区町村未来推算人口》（社会保障和人口问题研究所编制）的推算值

※2025年之后的救护车出动次数，是基于日本全国急救出动数据推算得出的数字，并未考虑今后的运送率变化和社会形势变化等因素。

到达现场所需时间以及送到医院所需时间的推移



救护车运送人员的伤病程度比例的推移（2000年）



救护车运送的人员中，约45%都是不需要住院的轻症病人！
其中可能也有无需叫救护车的病人。