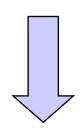
# 教育学部安全衛生管理について(学生編)

# はじめに

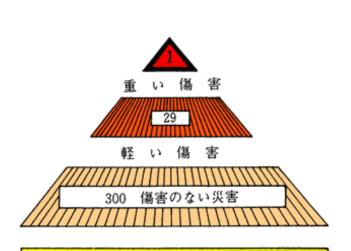
- ◎安全衛生管理と安全衛生教育の目的
  - ・各個人の安全と健康を守る
  - ・安全衛生意識の高い人材を社会に送り出す



他人任せではなく、一人一人が 高い安全衛生意識を持つことが大切

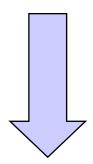
# ハインリッヒの法則とヒヤリハット

・ちょっとした危険が将来の大事故へつながる



不安全行動 ?000…000? 不安全状態

ハインリッヒの法則



日常の「ヒヤリ」「ハット」を大切に!



- 1. まずは災害を起こさない
  - ・各個人の安全への意識や意欲
  - ・必要な技術・知識の取得
  - マニュアルなどの整備
- 2. 万が一災害が起きた場合を想定
  - ・緊急連絡先を把握
  - ・保護具・防護柵などで被害を最小限に

# 災害防止(2/4)

## ◎火災の発生

- ●出火したときの対応
- まず周りの人に知らせる (大声で叫ぶ)



2. 消火可能かどうかの判断

可能なら・・・・消火活動

無理なら・・・・避難(最小限の延焼防止)

# 災害防止(3/4)

#### ◎避難時の注意

- ・エレベーターを使用しない
- ・可能ならタオル等を水に濡らして口にあてる
- ・逃げ遅れた者がいないかを確認する

教職員などの誘導・指示に従い, 落ち着いて行動する



# 災害防止(4/4)

## ◎地震の発生

- ●地震の最中
- ・むやみに動かない
- ・落下物に注意
- ●揺れがおさまってから
- ・冷静に行動
- ・エレベーターは使わない

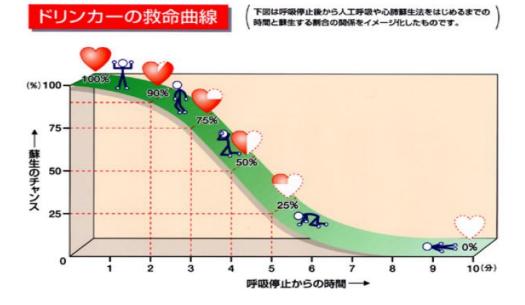




# 応急措置(1/10)

- ◎救急措置(心肺蘇生法)
  - ●呼吸や心臓の動きが停止→一刻を争う

救急車が到着するまでの適切な応急手当が 生死を分ける



愛媛大学教育学部安全衛生委員会

# 応急措置(2/10)

## ◎倒れている人を見たら

- 1. 意識の有無の確認 「大丈夫ですか!」
- 2. 自発呼吸の有無の確認 呼吸を聞き, 胸の動きを観察
- 3. 循環サインの有無の確認 呼吸, 咳, 体動の有無
- 4. 近くの人へただちに応援を依頼する



# 応急措置(3/10)

## ◎回復体位

#### ●呼吸はあるが意識のない場合にとらせる体位



図 I-3-4 回復体位のとらせ方

## 気道の確保、吐いたものによる窒息の防止

愛媛大学教育学部安全衛生委員会

# 応急措置(4/10)

#### ◎心肺蘇生法

A. 気道の確保



C. 心臓マッサージ



B. 人工呼吸



救急処置講習会などを積極的に受講する

# 応急措置(5/10)

#### ◎AEDの活用

#### 命 0 新しい日本版救急蘇生ガイドライン (2005年) 対応



呼吸の確認

AEDで電気ショック

#### 1. 意識の確認

『大丈夫ですか:など、3同呼びかける 肩(鎖骨のあたり)を叩き、痛み刺激を行う

#### 2. 救急車、AEDの依頼

『誰か、来て下さい!』大きな声で応援を呼び、 周りの人に「119番で救急車の手配をお願いします」 『AEDを持ってきて下さい』と依頼する

#### 3. 気道確保、呼吸の確認

頭部後屋-あご先挙上を行い気道確保を行う 傷病者の口と鼻に耳を近づけ、 普段どおりの呼吸であるか確認をする(5~10秒以内) 医療従事者は服拍も確認する

①動館の上下運動を『見る』 ②呼吸があるのか音で『聞く』

#### 3種で食を「感じる」 4.2回の人工呼吸(省略可能)

気道確保を行い、鼻をつまんでゆっくりと(1秒かけて) 2回息を吹き込む。

#### 5. 胸骨圧迫、人工呼吸

①服を脱がせ、乳首と乳首の間に手のひらの付け根を置く 2.1分間に100回のリズムで30回腕骨圧迫を行う (4~5cmの深さで圧迫)

③気道を確保し、ゆっくりと2回人工呼吸を行う(1回に1秒) 430回の胸骨圧迫と2回の人工呼吸を5セット行う(約2分間)

#### 6. AEDが到着しだい、AEDを使用 ①ふたを開ける (電源を入れる)

2電極を貼る(右の鎖骨の下と左の脇腹) 3電気ショックが必要な場合は、放電ボタンを押す

#### こんなときにはAED!!

●意識がない ●呼吸がない ●脈拍なし(医療従事者のみ)

#### かたを開けると、電源ON!



「意識・呼吸を確認してください。 胸を裸にして、AEDのふたから 四角い袋を取り出してください。 袋を破いてパッドを取り出してください。 パッドの一つをシートから剥がして、 図のように右腕に貼ってください。 もう一つのパッドをシートから剥がして、 左わき腹に貼ってください。」



#### ② 電極パッドを体に貼ります。







#### 電気ショックが必要な心電図の場合 「電気ショックが必要です。

充電しています。」

電気ショックが必要ない心電図の場合 体に触っても大丈夫です。 直ちに胸骨圧迫と人工呼吸を 始めてください。」

左右どちらでもOK。

#### ③ 放電ボタンを押します。



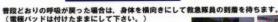
体から離れてください。 点滅ボタンをしっかりと 押してください。」

「電気ショックを行いました。 体に触っても大丈夫です。 直ちに胸骨圧迫と人工呼吸を 始めてください。」

#### 胸骨圧迫30回と人工呼吸2回を 交互に2分間行います。









#### 日本光電工業株式会社

東京都中野区東中野3-14-20 〒164-0003 AED専用フリーダイヤル:0120-701-699 URL: http://www.nihonkohden.co.ip/





大学構内 OAED設置場所 を確認し ておくこ とも重要 なこと



# 応急措置(6/10)

## ◎ケガの応急処置(切り傷)

- ・あわてないこと
- ・出血部位を確認してその部位を強く圧迫 (清潔なガーゼやタオルで)
- ・活動中は携帯用の救急用具(カットバン, 包帯,消毒液)を常備すること



# 応急措置(7/10)

## ◎ケガの応急処置(やけど)

- A. 比較的小範囲のやけど
  - 1. 流水(水道水)で局所を冷やす (最低10分~15分間)
  - 2. 医療機関で診察
- B. 広範囲なやけど
  - 1. 生命に関わるので, 至急, 医療機関に搬送



# 応急措置(8/10)

## ◎ケガの応急処置 (頭部外傷)

#### 意識がない場合

気道を確保して楽に呼吸できるような体位をとらせる(回復体位)

#### C 回復体位

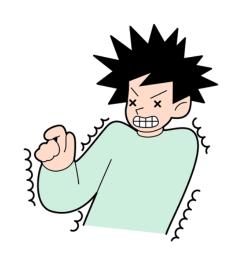


時間を経てから症状が出る場合も少なくないので、注意深く経過を追って状態を観察

# 応急措置(9/10)

## ◎ケガの応急処置 (感電)

- 1. ただちにスイッチや電源を切る
- 2. 感電源から負傷者を引き離す
- \*救助者が感電する二次災害に十分注意する



# 応急措置(10/10)

## ケガの応急処置 (薬品)

- ・皮膚にかかった場合 大量の水で15分間以上洗い流す
- ・目に入った場合 多量の水で洗眼
- ・毒性のある薬品を誤飲・誤食 ノドに指を突っ込んで吐かせる

全て, 応急処置後に すみやかに専門医の 診察を受ける。





緊急シャワーの使用

# 屋外・課外活動における安全(1/6)

○課外活動・・・サークル等の自主的な運営・団体、個人の責任が重要である

行事の実施・大会等への参加

→集会届, または遠征届・合宿届を 学生支援課事務室に提出

しっかりと計画を立てる。無理をしない。

# 屋外・課外活動における安全(2/6)

- ●活動前の準備
  - ・服装,帽子,ヘルメット,シューズなど 適切なものを身につける
- ●体調チェック
  - ・無理は絶対に禁物





# 屋外・課外活動における安全(3/6)

- ◎疲労と活動環境
  - ●疲労がたまると・・・・
    - ・作業効率が落ちる
    - ・注意力が散漫になる
    - ・思わぬ事故を引き起こす







# 屋外・課外活動における安全(4/6)

#### ◎疲労の対策

- ・作業時間の改善→余裕を持って
- ・適切な休憩、休息
- ・適度な運動(ストレッチも効果的)
- ・作業環境(照明、換気、温熱など)の改善

十分な睡眠







## 屋外・課外活動における安全(5/6)

#### ◎運動を含む活動

- ●運動前には・・・・
  - ・ 行う運動の種類に合わせたストレッチング,

ウォーミングアップ

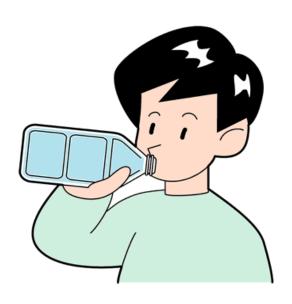
- ●運動後には……
  - ・クーリングダウン



# 屋外・課外活動における安全(6/6)

- ◎水分摂取
- ●水分摂取の重要性
  - ・脱水症状は生命に関わる(特に夏場は要注意)

・運動中もこまめに摂取する





◎課外活動・・・サークル等の自主的な運営・団体、個人の責任が重要である

行事の実施・大会等への参加

→集会届, または遠征届・合宿届を 学生支援課事務室に提出

しっかりと計画を立てる。無理をしない。

# 課外活動(その2)

## 教育学部サークルの部室の整理整頓も活動の一つ













人によって体内のアルコール分解酵素が異なる

- →個人差が大きい!
- ・飲み過ぎない
- ・無理に飲ませない





アルコールは20歳になってから!



## ◎特に危険なのは・・・・

- ・嘔吐物による窒息
- ・体温調節機能の障害









## 泥酔者を絶対放置しない!

事件・事故に巻き込まれる可能 性もある。また、冬場は凍死す る場合もある。

# 交通安全(1/7)

## ◎自動車・バイク

- ・スピードを出し過ぎない
- ・無謀な運転はしない(させない)
- ・シートベルトを着用する
- ・飲酒運転は絶対にしない(させない)

運転手だけでなく、同乗者にも 安全運転の大きな責任がある





# 交通安全(2/7)

## ◎自転車その1

- (1)道路交通法では「軽車両」に分類→法律に沿った走行が必要
- (2)歩行者の生命を脅かす 凶器にもなりうる →充分な注意が必要









●夜間はライトを付ける!





イトは他人に自分の存在を知らせるため

- ●絶対にやってはいけない事
  - ・自転車の並走
  - ・2人乗り
  - ・走行中の携帯電話の 通話・メール
  - ・傘さし運転



愛媛大学教育学部安全衛生委員会

# 交通安全(4/7)

## ◎自転車その3





自転車および歩行者専用 この標識の場合は『普通自転車』は乗って通行できますが 歩道の車道よりを徐行し、歩行者を優先し なければならない。歩行者が多い場合は押 して通行しよう。

自転車及び歩行者専用の標識が無い歩道ではいままで通り車道通行。

# 交通安全(5/7)

## ◎自転車その4

自転車乗用中に歩行者とぶつかり、歩行者に怪我をさせてしまったり、歩行者の命を奪ってしまうなど重大な交通事故が発生している。自転車も車両の仲間である以上、被害者やその家族に対し「責任」を負わなければならない。

自転車の運転者が未成年者の場合の加害事故については、賠償責任がその両親や 保護者に及ぶこともある。

#### 事例1

自転車が歩行者に衝突 A君が、信号待ちのた め歩道に立っていたB 子さんの前をすり抜け ようした時、B子さん が歩き出し衝突!!B 子さんは転倒し負傷し た.

A君の賠償金額··· 1,780万円

#### 事例2

携帯電話に気を取られ、 歩行者と接触Bさんは 携帯電話に気を取られ、 前をよく見ていなかっ たため、Cさんに衝 突!!Cさんは転倒し 負傷した。

Bさんの賠償金額… 5,000万円



愛媛大学教育学部安全衛生委員会

# 交通安全(6/7)

#### ◎自転車その5

あなたの自転車がねらわれている! ~しない!させない!自転車ドロボー~

- ●自転車ドロボーの発生状況
  - ・自転車の約半数が無施錠状態での被害である。
  - ・被害者は、大学生・高校生等の学生が多い。
  - ・繁華街や駅周辺での被害が多い
  - ●盗難防止のアドバイス 自転車の盗難は、皆さんの身近で起こり得る犯罪 であり、一番大切なことは「大切な自分の自転車 は自分で守る」という意識を持つことである。
  - ・路上には絶対に放置せずに必ず駐輪場を利用しよう。
  - ・駐輪場や自宅,学校等でも必ず施錠をしよう。





ツーロックで安心!

# 交通安全(7/7)

歩行中や自転車乗車中に進路変更する場合は、 必ず後ろを振り返り、人の有無を確かめましょう. この行動をするだけで事故は未然に防げます.



歩行中の進路変更





白転車乗車中の進路変更

## 5S(整理, 整頓, 清潔, 清掃, 習慣)のすすめ(1/4)

55って何だろう? 毎月第一木曜日は55の日



危険を回避するための1段階 として研究室、実験・実習室を 常に5Sしておくことは非常に 重要である。

お問い合せ、安全衛生管理室

## 5S(整理, 整頓, 清潔, 清掃, 習慣)のすすめ(2/4)



愛媛大学教育学部安全衛生委員会

## 5S(整理, 整頓, 清潔, 清掃, 習慣)のすすめ(3/4)

- ◎ゴミ処理には莫大な費用とエネルギー
  - ・出来るだけゴミを発生させない
  - 分別をしっかりする





## 5S(整理, 整頓, 清潔, 清掃, 習慣)のすすめ(4/4)



学生研究室のゴミ分別の一例

愛媛大学教育学部安全衛生委員会

# まとめ

充実した学生生活は安全があってこそ



「自分だけは事故に遭わない。大丈夫」が危険



一人一人の意識を高めることが何よりも大切

# 安全衛生管理が導入される前の学部内の状況







# 安全衛生管理が導入される前の学部内の状況





## 安全衛生管理による危険個所の改善例

学生が壁開口部上部に頭部をぶつけ、頭部裂傷を起こす事故が数件起っていた。 耐震壁ということで工事は無理といわれていたが、構造上大丈夫ということで 改善工事が行われ、頭部打撲の危険はなくなった。

