総社市市民提案型事業

平成 28 年 8 月 21 日
絆塾　　防災講習会

防災講習会「地域の安全と安心を考える」　プログラム

主　　催：　西郡地区の絆を推進する会、山手公民館西郡分館、西郡自治会
後　　援：　総社市、総社市消防本部
協　　賛：　有限会社 アグリ元気岡山　農マル園芸 吉備路農園
開催日時：　平成 28 年 8 月 21 日（日）　9:00～11:45　（受付開始 8:30～）
開催場所：　総社市山手公民館西郡分館（公正館）　総社市西郡 857-1

１　開会　9:00～

司会　西郡地区の絆を推進する会　副会長　新谷 修
主催者挨拶　　会 長　板野　誠

２　講習会　9:05～

（１）身近に感じはじめた気候変動の影響や災害について（事務局長 劒持 堅志、15 分）
古代から現在までの西郡地区周辺の地理の変化と特徴、日常の生活でも実際に感じ始めた地球温暖化が及ぼす気象、災害、農業、新しい感染症の発生など、私たちの生活への影響について述べる。

（２）総社市の危機管理対策と西郡地区の課題（9:20～、25 分）
総社市総務部危機管理室　　室長　河田 秀則、主査　中島 俊明
総社市の実施している危機管理対策（防災、水防、地震、土砂災害、ハザードマップ等）について説明していただく。

（３）総社市危機管理室と住民代表との意見交換（9:45～、15 分）
進　行　副会長 新谷 修
討論者　西郡自治会長 劒持 郁夫、副会長 劒持 英二、自治会土木担当員 風早 辰己
総社市消防団山手分団第 1 部部長 劒持 賢一、事務局長 劒持 堅志

－　休憩・準備（10:00～、10 分）－

（４）救急法等講習（総社市消防署）（10:10～、80 分）
総社消防署救急係消防副士長 佐々木 寛文
総社市女性消防団「キビキビレディース」団員 丹下 加奈子
消防署から下記の項目について住民も参加した実践的な講習を行います。
・救急法講習（救急処置法、心肺蘇生法、ＡＥＤの取扱等）
・防火の基礎知識、緊急消火法（消火器の取扱）等の説明が行われる。

（５）「振り込め詐欺」などの被害にあわないためには（11:30～、10 分）
総社警察署山手駐在所巡査部長　信江 正俊

３　開会　11:40～

西郡自治会長　劒持 郁夫

総社市市民提案型事業

防災講習会
「地域の安全と安心を考える」

西郡地区の絆を推進する会

山手公民館西郡分館、西郡自治会

協賛：　アグリ元気岡山　農マル園芸 吉備路農園

総社市市民提案型事業

防災講習会
「地域の安全と安心を考える」

開　会

西郡地区の絆を推進する会
会長　　板野　誠

講演会

「身近な医療を考える」

是非、多くの皆様の参加を

プログラム1

身近に感じはじめた
気候変動の影響や災害について

西郡地区の絆を推進する会
劒持　堅志

プログラム2

総社市の危機管理対策と西郡地区の課題

総社市総務部危機管理室
室長　河田 秀則 氏、　主査　中島 俊明 氏

プログラム3

総社市危機管理室と住民代表との意見交換

進　行　　副会長　新谷 修

総社市総務部危機管理室

室長　河田 秀則 氏、

主査　中島 俊明 氏

討論者　　劒持 郁夫、劒持 英二、

風早 辰己、劒持 賢一、

劒持 堅志

プログラム４

救急法等講習

- 救急法講習

  救急処置法、心肺蘇生法、ＡＥＤの取扱等

- 防火の基礎知識、緊急消火等

総社消防署救急係消防副士長　佐々木 寛文 氏

総社市女性消防団「キビキビレディース」

団員　丹下 加奈子 氏

プログラム５

「振り込め詐欺」などの被害にあわないためには

総社警察署山手駐在所
巡査部長　信江 正俊 氏

総社市市民提案型事業

防災講習会
「地域の安全と安心を考える」

閉　会

西郡自治会
会長　　劒持 郁夫

講演会

「身近な医療を考える」

是非、多くの皆様の参加を

総社市市民提案型事業

平成 28 年 8 月 21 日
絆塾　防災講習会

身近に感じはじめた気候変動の影響や災害について

西郡地区の絆を推進する会　劔持 堅志

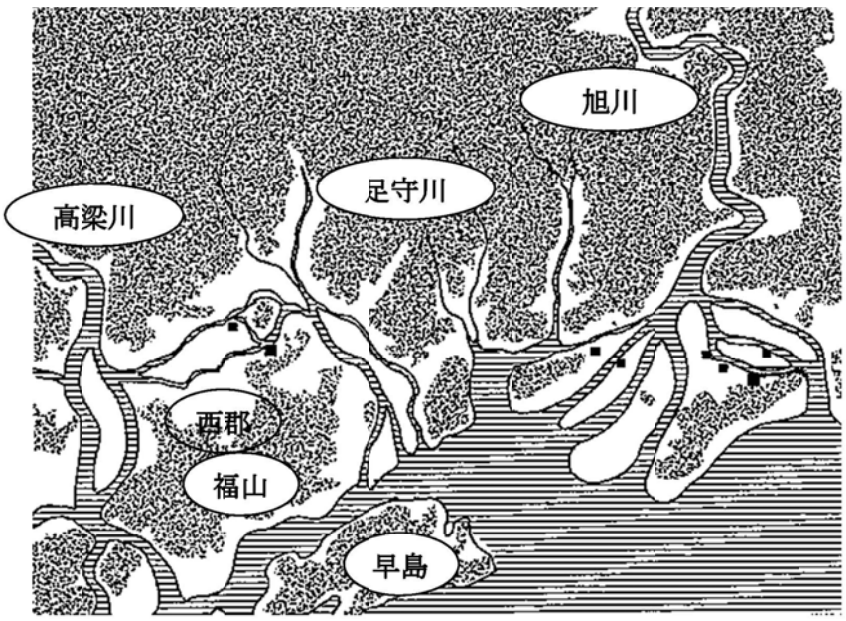
1　はじめに

古代、高梁川は 3 つに分かれ、2 つの主流は南進し、支流は東進（現在の前川）し、現在の足守川を南進し、倉敷市上東あたりで瀬戸内海に注いでいた。高梁川上流では古代から砂鉄の採掘が行われ、多量の土砂が海に流れ、次第に陸地が形成され、江戸時代からは干拓も開始された。このため、山手以南には島（寄島、玉島、乙島、連島、中島、片島、水島、亀島、大島、松島、早島、箕島、児島)、瀬・浜・海（庭瀬、四十瀬、天瀬、浜ノ茶屋、粒浦、川入)、新田（新田、古新田、西畦、中畦、東畦,）等海に関連する地名が数多く存在する。

吉備路付近は早くからから陸地化し、このことがこの地に旧山陽道が通り栄えた理由となっている。吉備路にはたくさんの古墳があり、備中国分寺五重塔もあるが、このことは、この地区が風水害や地震等が少ない安定した地域であることを示している。

現在の西郡地区では、宅地開発が急激に進み、従来の水田がはたしていた貯水機能がなくなり、地域全体の保水能力の低下、下流の用排水路改修の遅れ、利水需要の低下によるため池に対する住民の関心の低下などを引き起こしている。

一方、近年における地球温暖化の急速な進行は、今までに経験したことのないような豪雨や台風の襲来を引き起こし、さらには他温暖化による農林水産業への打撃（亜熱帯化による適地作物の変化)、デング熱、ジカ熱などの新しい感染症の発生、熱中症の増加などの問題も引き起こしている



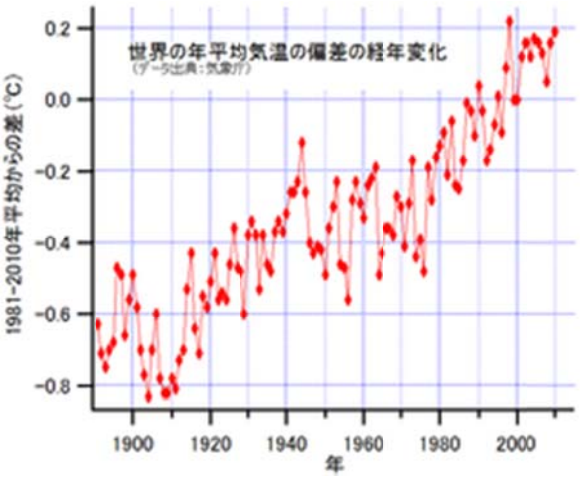
旧高梁川は、一部が東流（現在の前川）足守川と合流し、撫川付近で海に注いでいた。
主流の南流は東西に分流し、多くの土砂を海に運び、倉敷地区の陸地化に貢献した。

総社市市民提案型事業

平成 28 年 8 月 21 日
絆塾　防災講習会

2　地球の温暖化

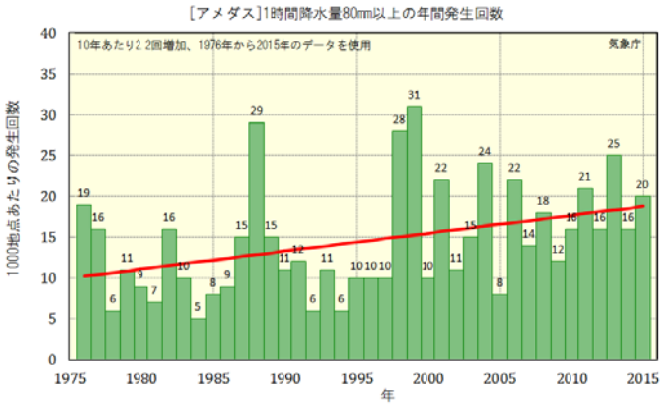
地球の平均気温は 1906 年-2005 年の 100 年間で 0.74℃（誤差は±0.18° C）上昇しており、長期的に上昇傾向にあることは「疑う余地が無い」と評価されている。



北極海における海氷の消滅

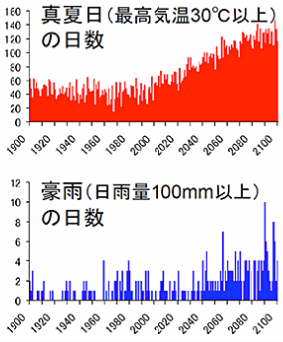
3　温暖化の影響

近年豪雨の発生回数が増加している。



８０㎜以上の豪雨の発生頻度

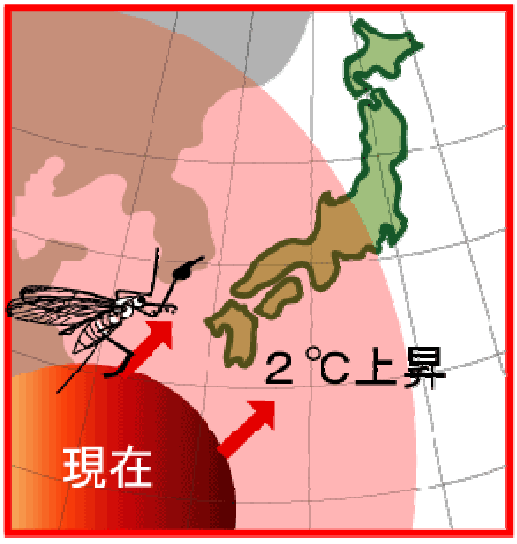
日本の夏は暑く、悪天候が増える



真夏日の日数が増え、豪雨の頻度が大幅に増加する
（東大気候システム研究センター、国立環境研究所、地球環境フロンティア研究センター）

4　温暖化の与える農産物、感染症への影響

りんごの着色への影響



熱帯蚊の分布域の変化

平成２８年８月２１日（日）
９：２０～１０：００
山手公民館西郡分館

地域で取組む防災対策

総社市総務部　危機管理室

災害とは？

暴風　　豪雨　　洪水　　地震

災害対策基本法

第2条第1項　災害
暴風、竜巻、豪雨、豪雪、洪水、崖崩れ、土石流、高潮、地震、津波、噴火、地滑りその他の異常な自然現象又は大規模な火事若しくは爆発その他その及ぼす被害の程度においてこれらに類する政令で定める原因により生ずる被害をいう。

総社市洪水・土砂災害ハザードマップの利用

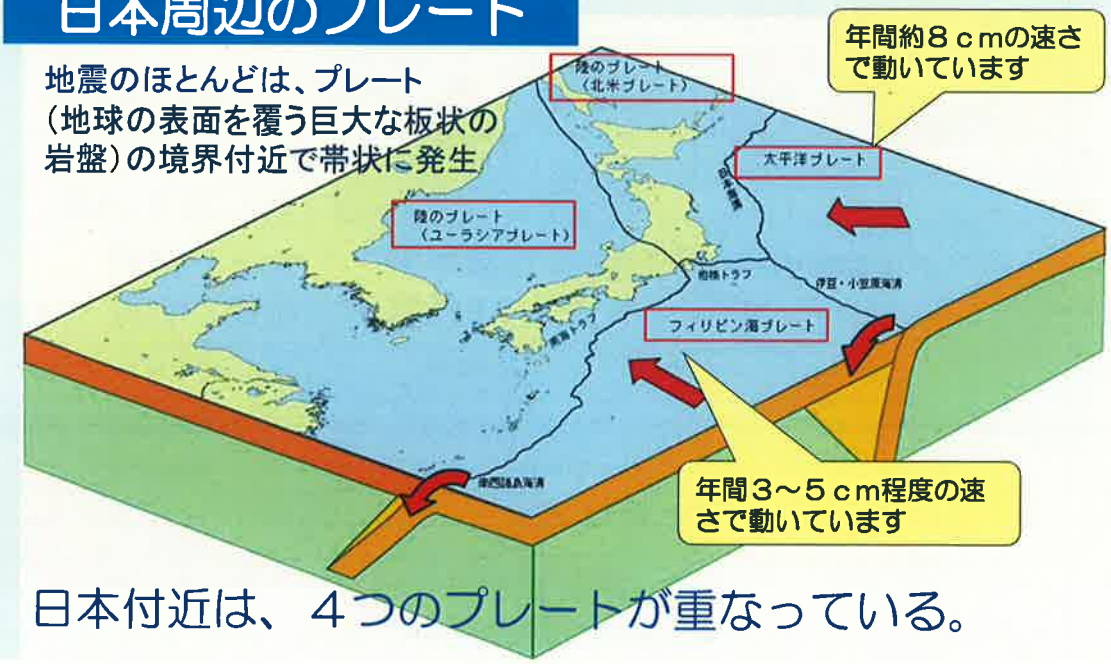
- おおむね100年に1回程度起こりうる大雨（1日間の総雨量188．5mm）が降った場合を想定している。
- 西郡地区の最大浸水区域は2m～5m
- 土砂災害警戒区域は2箇所

※想定浸水区域は，国土交通省と岡山県が発表しているデータを利用

地震とは？

日本周辺のプレート

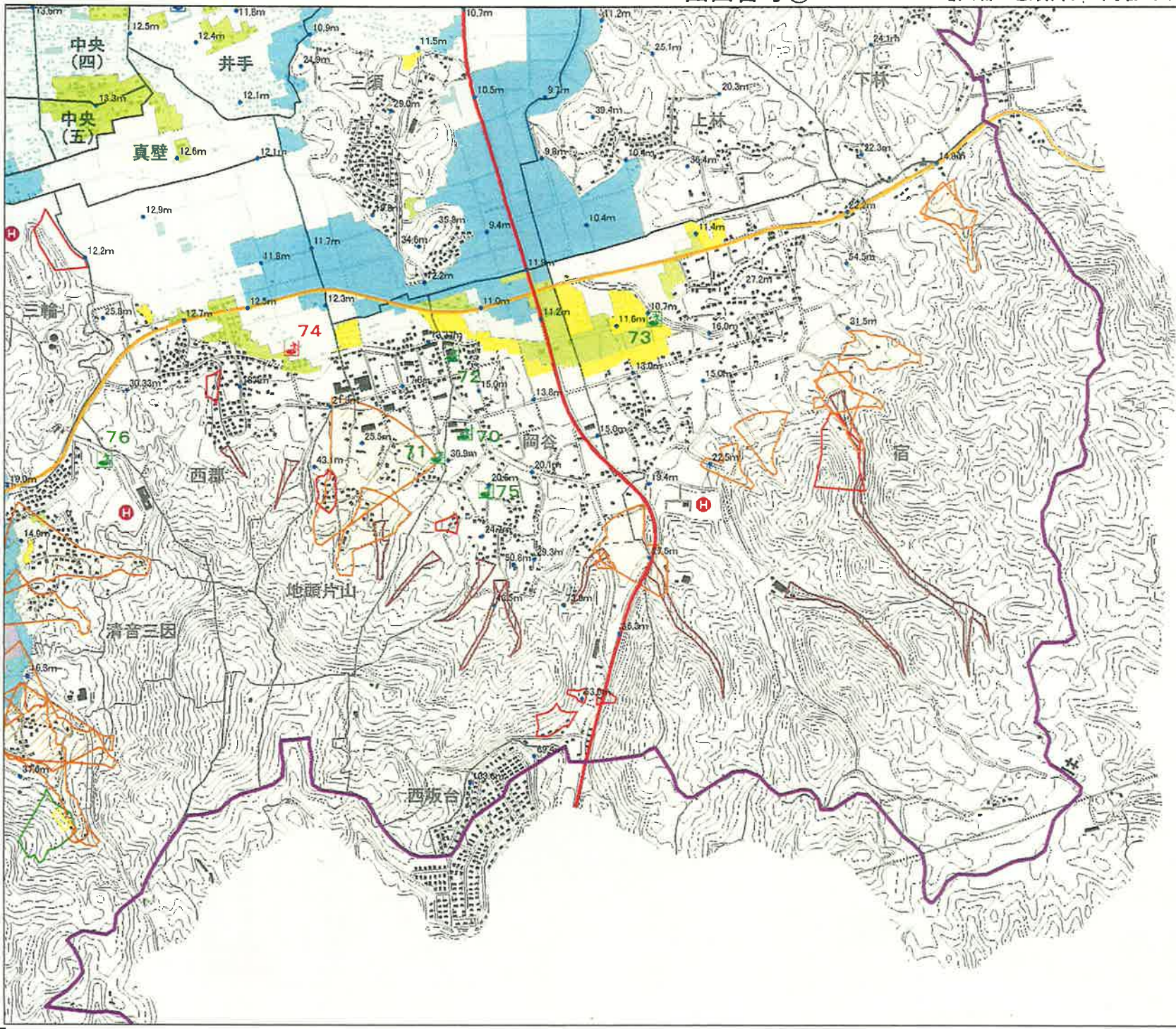
地震のほとんどは、プレート（地球の表面を覆う巨大な板状の岩盤）の境界付近で帯状に発生



日本付近は、４つのプレートが重なっている。

図面番号⑰

【西郡・地頭片山・岡谷・西坂台・宿・真壁・三須・上林・下林】



想定浸水区域
- 浸水が0.5m未満の区域
- 浸水が0.5～1.0mの区域
- 浸水が1.0～2.0mの区域
- 浸水が2.0～5.0mの区域
- 浸水が5.0m以上の区域

土砂災害想定区域
- 土石流危険渓流保全対象
- 急傾斜地崩壊危険箇所
- 土石流警戒区域
- 急傾斜警戒区域
- 地すべり危険箇所

避難場所
- 浸水なし（使用可）
- 浸水あり（条件付きで使用可）
- 浸水あり・急傾斜地（使用不可）

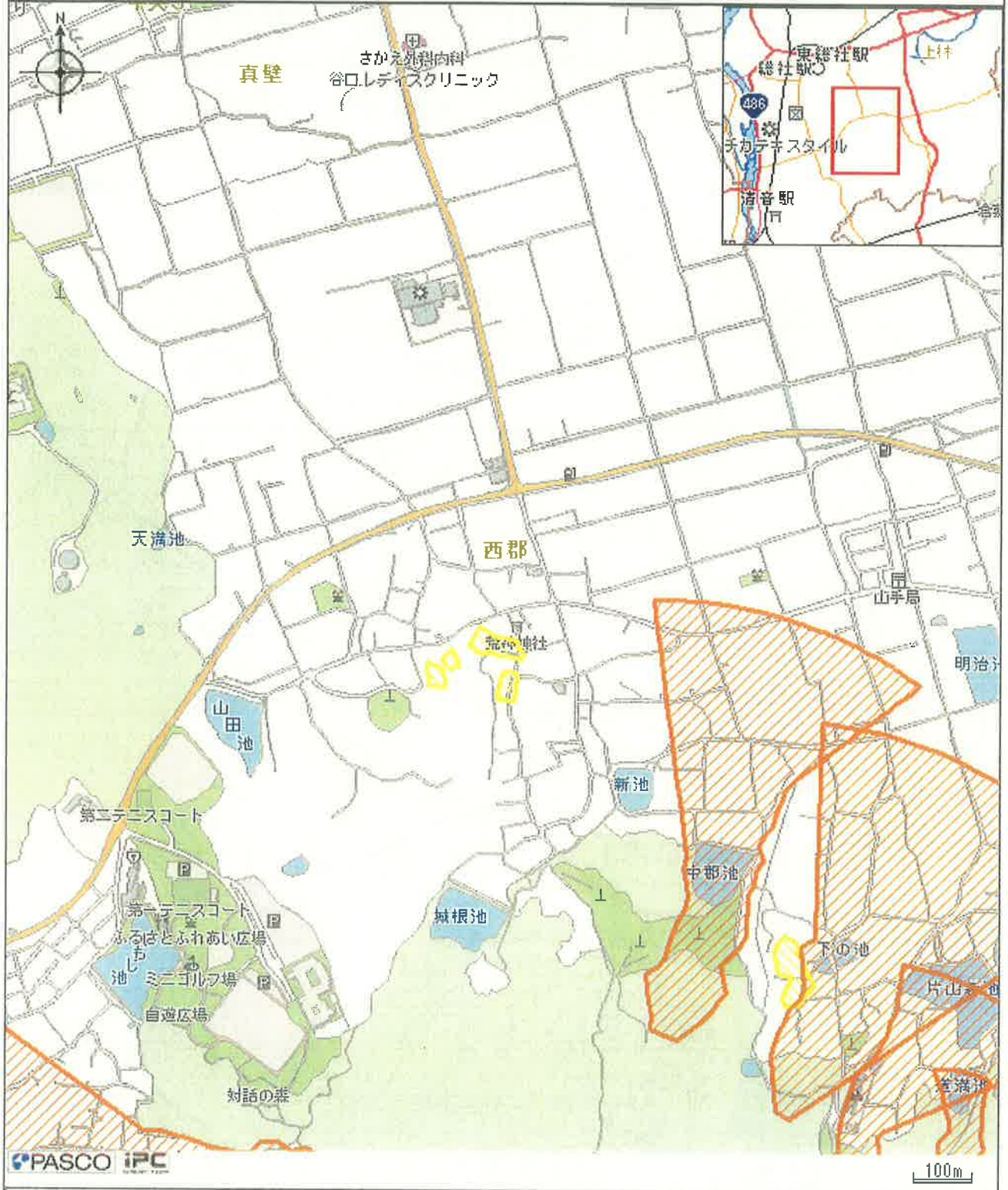
避難関連施設
- 救急指定病院
- 警察署
- 消防署

交通
- 高速道路
- 国道
- 主要地方道
- 鉄道

その他
- ヘリポート適地
- 標高
- 市境

No.	避難予定場所	住所	標高(m)	備考
70	山手小学校	岡谷607-2 ☎ 93-5005	26.0	
71	山手幼稚園	岡谷827 ☎ 92-0581	26.0	
72	山手公民館	岡谷151-1 ☎ 93-1241	13.8	
73	東風館（山手公民館宿分館）	宿1272-1 ☎ —	10.7	
74	西郡公民館（山手公民館西郡分館）	西郡617-1 ☎ —	11.3	
75	山手公民館岡谷分館	岡谷718-4 ☎ —	20.6	
76	清音ふるさとふれあい広場	清音三因1017-4 ☎ 94-3010	38.7	屋外

総社市統合型GIS - 土砂災害警戒区域・特別警戒区域情報

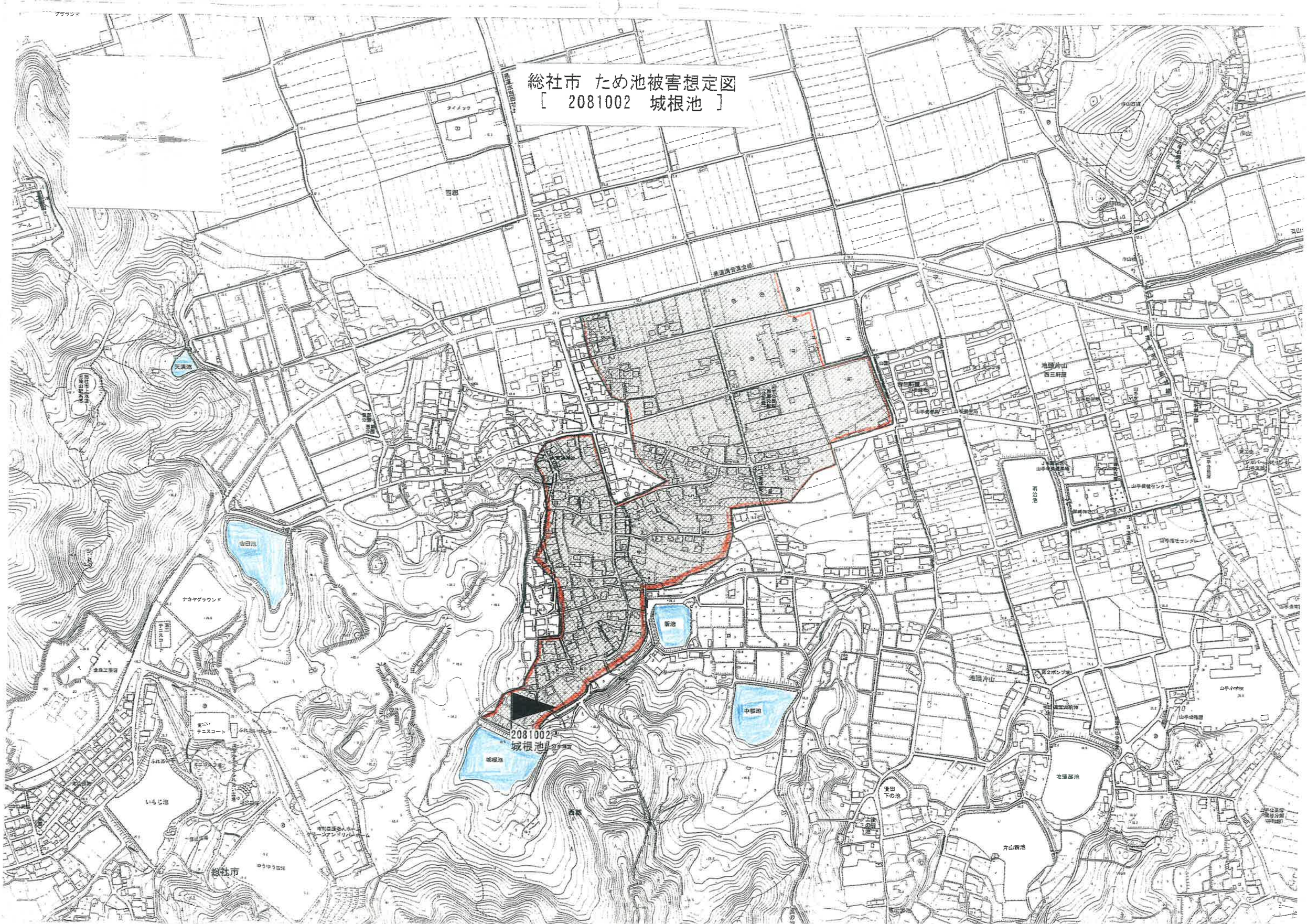


凡例

特別警戒区域（土石流） 特別警戒区域（急傾斜） 警戒区域（土石流） 警戒区域（急傾斜）
警戒区域（地滑り）

印刷日時：2016/08/18 17:25 最終更新日：2011/12/05
総社市

総社市　ため池被害想定図
［　2081002　城根池　］



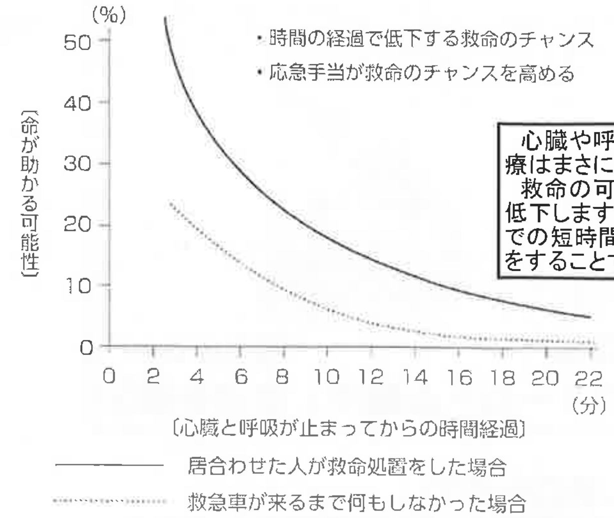
山手郵便局
JA岡山西山手中央選果場
JA岡山西育苗センター
総社市山手保健センター
総社市山手福祉センター
古備考古館
山手保育園
市立山手小学校
第2ポンプ場
市立山手幼稚園
国道429号線
県道水別総社線
地頭片山公会堂
片山配水地
山手浄化センター
Ⅱ-789
Ⅲ-25002
Ⅰ-1064
Ⅰ-1065
Ⅱ-25009
Ⅱ-25005
Ⅲ-25006
Ⅱ-25007
Ⅲ-25008
N
凡　例
急傾斜地の崩壊警戒区域
土石流警戒区域
地滑り警戒区域
0　50　100　200m
1:5,000

あなたならどうしますか？
大切な人を守れますか？

覚えよう心肺蘇生法

全ての図は[改訂4版　応急手当講習テキスト　救急車がくるまでに]より引用

心臓や呼吸が止まってしまったら・・・



心臓や呼吸が止まった人の治療はまさに1分1秒を争います。
救命の可能性は時間とともに低下しますが，救急隊の到着までの短時間であっても救命処置をすることで高くなります。

(Holmberg M : Effect of bystander cardiopulmonary resuscitation in out-of-hospital cardiac arrest patients in Sweden. Resuscitation 2000 ; 47(1)59-70. から一部改変)

(『改訂4版　救急蘇生法の指針 2010　市民用・解説編』に基づいて作成)

救命の連鎖

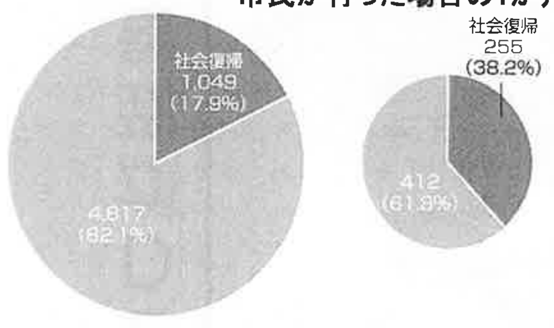
予防とは，事故や病気を未然に防ぐことです。小児では交通事故，窒息や溺水などによる不慮の事故を防ぐことが重要で，成人では，心疾患，脳卒中などの初期の徴候を見逃さず，それによって心停止に至る前に医療機関で治療を開始することが重要です。

早期認識と通報とは，突然倒れたり，反応がない人を見つけたら，直ちに心停止を疑い，大声で助けを求め，119番通報，AEDの搬送を依頼し，救急隊等が少しでも早く到着するように努めることです。

一次救命処置とは，誰にでもすぐに行える処置であり，心停止の傷病者の社会復帰に大きな役割を果たします。

二次救命処置とは，専門的な治療で心拍を再開させ，社会復帰を目指した高度な治療を行うことです。

電気ショックを救急隊が行った場合と市民が行った場合の1か月後社会復帰率

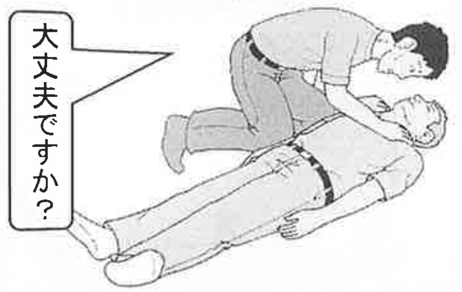


救急隊が電気ショックを行った場合
(5,866例)

市民が電気ショックを行った場合
(667例)

(『平成23年版　救急・救助の現況』に基づいて作成)

①反応を確認する

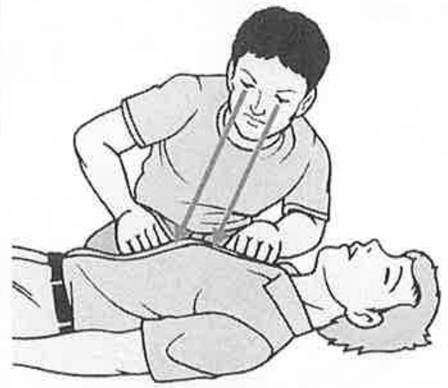


肩を(かるく)たたきながら，大声で呼びかけます。目を開けたり，何らかの応答や目的のある仕草があるかないかをみます。

②助けを呼ぶ～１１９番通報とＡＥＤの手配～

反応がなければ，大きな声で「誰かきてください！人が倒れています。」と助けを求めます。
協力者がいれば，AEDを持ってきてもらいます。

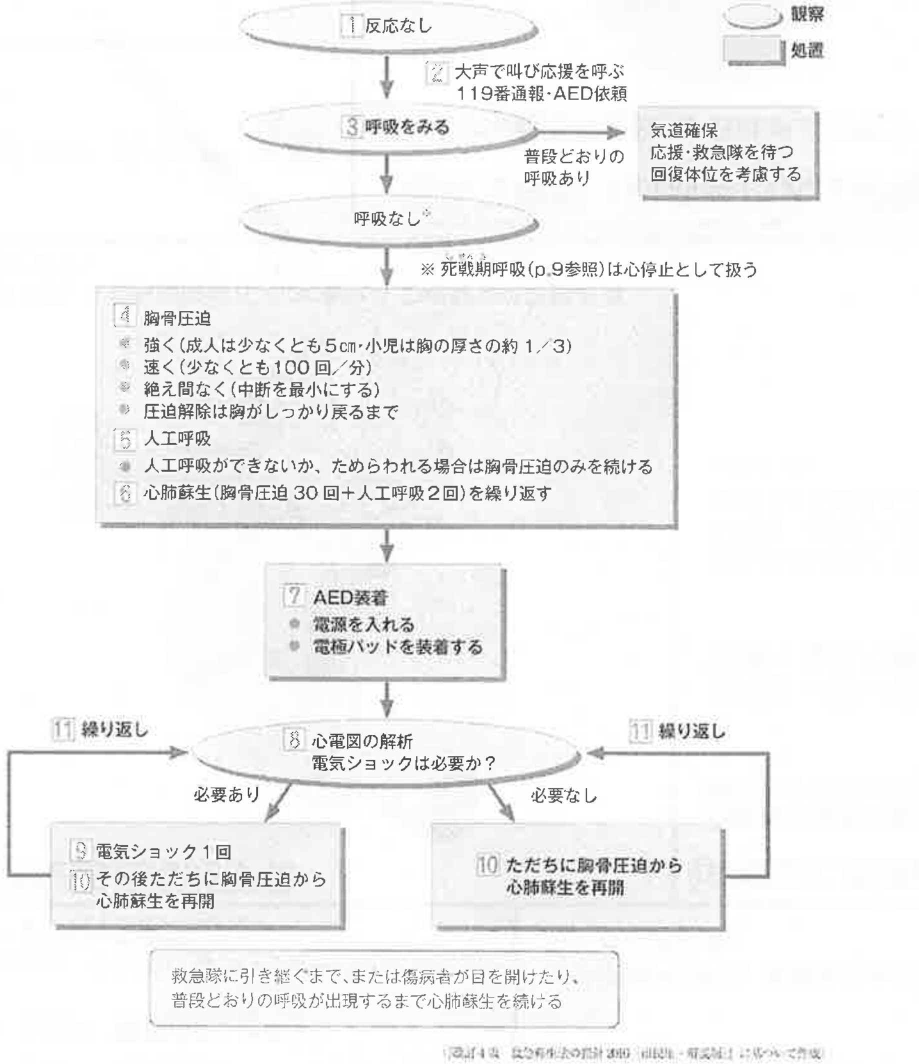
③呼吸をみる



普段どおりの呼吸があるかどうか10秒以内でみる。

胸と腹部の動き(呼吸をするたびに上がったり下がったりする)をみます。

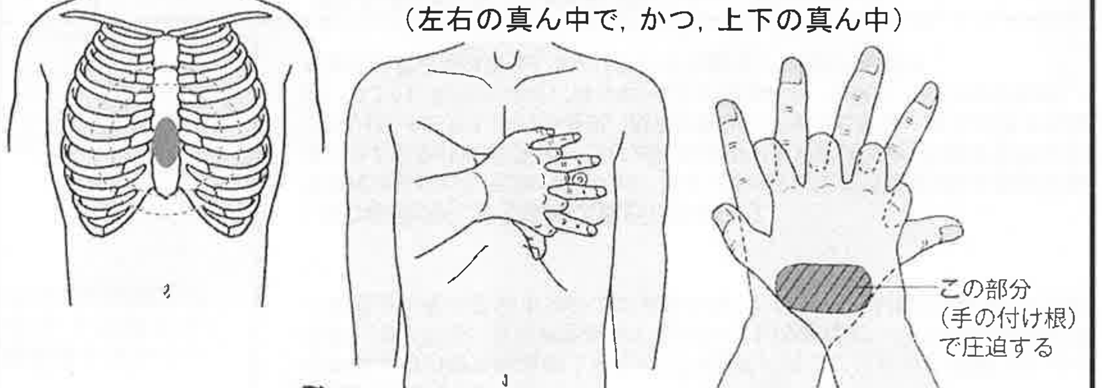
心肺蘇生法の流れ



④胸骨圧迫（心臓マッサージ）

圧迫は「**強く・速く・絶え間なく**(中断を最小に)！」
圧迫解除は胸がしっかりもどるまで！

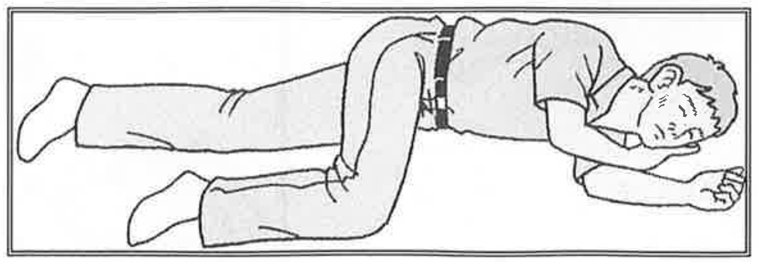
胸骨圧迫部位⇔胸の真ん中
(左右の真ん中で，かつ，上下の真ん中)



圧迫の強さは，胸が**少なくとも5cm**沈むまで

少なくとも1分間に100回の速いテンポで，**30回**連続して**絶え間なく**圧迫します。
(1～2分を目安に交代)

回復体位



反応はないが普段どおりの呼吸をしている場合は回復体位にする。

AEDが到着後の手順は裏面へ

⑥心肺蘇生法の実施
（胸骨圧迫と人工呼吸を継続）

胸骨圧迫30回と人工呼吸2回を救急隊に引き継ぐまで絶え間なく続けます。

協力者がいる場合，1～2分程度を目安に交代し，中断時間をできるだけ短くすることが大切です。

⑤気道を確保し，人工呼吸（口対口人工呼吸）

胸の上がりが見える程度の量を吹き込

頭部後屈あご先挙上法による気道確保

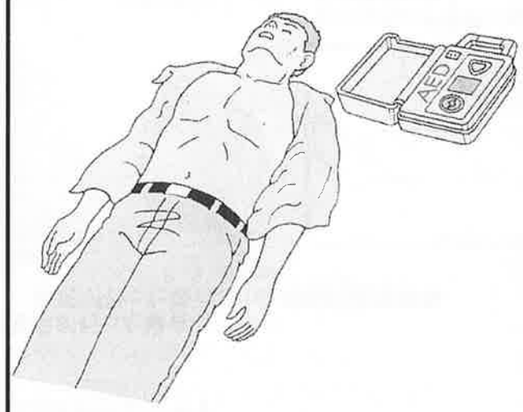
約1秒かけて吹き込み，**2回**行う。

※ためらわれる場合は，胸骨圧迫(心臓マッサージ)のみを行う。

全ての図は[改訂4版　応急手当講習テキスト　救急車がくるまでに]より引用

AEDが到着したら

⑦AEDを傷病者の頭の近くに置く



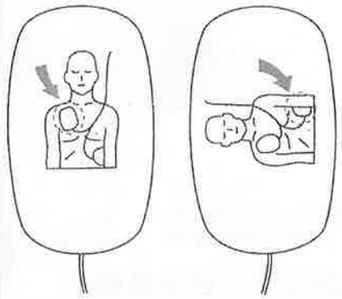
AEDを傷病者の頭の近くに置く。

⑧AEDの電源を入れる

AEDのふたを開け，**電源ボタンを押す**。

電源を入れたら，その後は**音声メッセージ**と本体に**点滅するランプに従って操作**します。

⑨電極パッドを貼る



粘着面を傷病者の胸部にしっかり貼り付ける。

胸をはだけて電極パッドを貼り付ける。

※**小児用パッド**は，**乳児を含めた未就学**（小学校に入るまでの小児）の傷病者のみに用いる。

⑩心電図の解析

電極パッドを貼り付けると「体から離れてください」などの音声メッセージが流れ，自動的に心電図の解析が始まります。
「みんな，離れて！」と声をかけ，誰も傷病者に触れていないことを確認する。

⑪誰も傷病者に触れていないことを確認し，電気ショックの指示が出たら行う

メッセージが流れて充電が完了したら，「ショックします。みんな離れて！」と注意し，点灯しているショックボタンを押す。

⑫心肺蘇生法を再開する

電気ショック後，ただちに胸骨圧迫30回と人工呼吸2回の組み合わせを続けます。

⑬AEDと心肺蘇生法のくり返し

心肺蘇生法を再開して2分おきにAEDは自動的に心電図の解析を再び行います。

2分後→⑩→⑪→⑫を救急隊が到着するまで継続して行う。

救急隊が到着したら，傷病者の倒れていた状況，実施した応急手当（心肺蘇生法），AEDによる電気ショックを加えた回数などを伝える。

勇気をもって応急手当を！

〔応急手当の救命効果〕
心肺停止者に対しバイスタンダーが応急手当を実施した場合には救命効果の向上がはかられることはよく知られ，統計結果にも表れており，勇気ある行動がより多くの命を救うことが証明されています。

〔口頭指導について〕
心肺停止者の救命効果向上のため119番受付時に口頭指導を実施しています。急病人等が発生し救急車を要請するときに，119番の受付員から電話を通じて心肺蘇生法等の応急手当の口頭指導があった場合は，積極的に実施してください。

〔AEDの使用に伴う法的な責任について〕
市民によるAEDの使用に関しては，平成16年6月に厚生労働省の「非医療従事者による自動体外式除細動器（AED）の使用のあり方検討会」の報告書が取りまとめられ，そこでの検討の結果，救命の現場にたまたま居合わせた市民がAEDを用いることは医師法違反にならないことが確認され，市民の方がAEDを使用しても法的な責任追及が生じないように法的整理がなされています。

小児・乳児に行う心肺蘇生法（小児：1歳以上15歳未満，乳児：1歳未満）

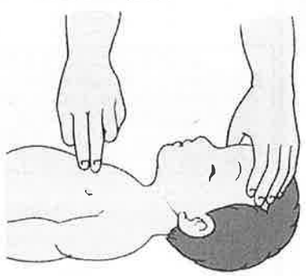
①から③まで，⑦以降は成人と同じ。

④胸骨圧迫（心臓マッサージ）

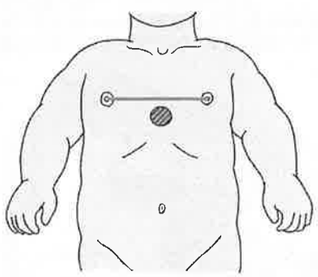
（小児の場合）

片手での圧迫方法

（乳児の場合）



2本指（中指・薬指）での圧迫方法

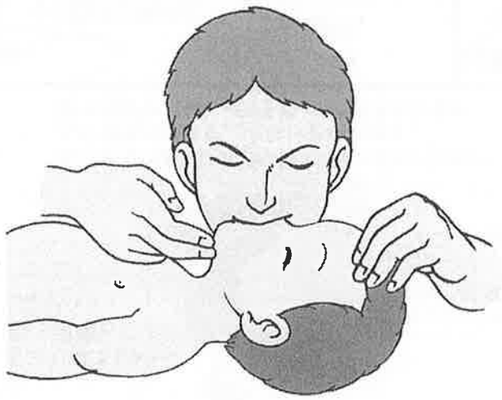


乳児の胸骨圧迫部位
（左右の乳頭を結ぶ線の少し足側）

圧迫の強さ（深さ）は，**胸の厚みの1/3**を目安とし，**1分間に少なくとも100回**の速いテンポで圧迫する。

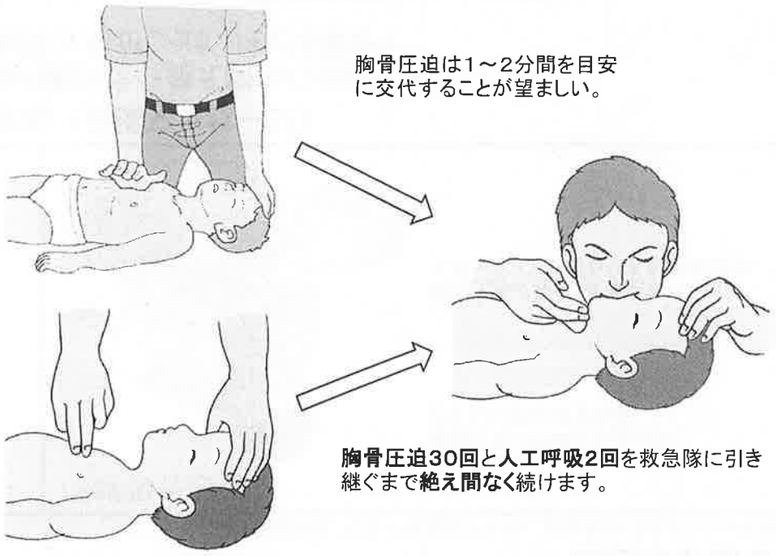
⑤人工呼吸（口対鼻口人工呼吸法）

（乳児の場合。小児は成人と同じ）



小児・乳児も成人と同じく，**1回に約1秒**かけて，**胸が上がるのが見える程度の量を2回**吹き込みます。

⑥心肺蘇生法の実施（30：2を続ける）



胸骨圧迫は1～2分間を目安に交代することが望ましい。

胸骨圧迫30回と人工呼吸2回を救急隊に引き継ぐまで**絶え間なく**続けます。

成人・小児に対する異物除去

全ての図は[改訂4版　応急手当講習テキスト　救急車がくるまでに]より引用

（１）腹部突き上げ法（ハイムリック法）

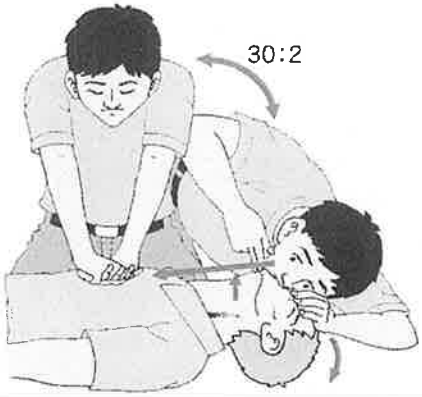
腹部突き上げ法と背部叩打法の両方が実施可能な状況で，どちらか一方を行っても効果がない場合は，もう一方を試みます。

※意識がない場合や
妊婦，1歳未満の乳児には行ってはならない。

（２）背部叩打法（はいぶ こう だほう）

手の平（手の付け根に近い部分）で，肩甲骨の間を4～5回力強く連続してたたく。

倒れている人の反応がない場合



反応がない場合，あるいは最初は反応があって応急手当を行っている途中にぐったりして反応がなくなった場合には，ただちに心肺蘇生法の手順を開始します。

①ただちに助けを呼び119番通報をします。
②呼吸の確認を行い，呼吸がなければ心肺蘇生法を開始します。
③心肺蘇生法を行っている途中で，口の中に異物が見えたならば，異物を取り除きます。
④もし，口の中に異物が見えないならば，異物を探すのに時間を費やすことはせずに，胸骨圧迫30回と人工呼吸2回を繰り返します。

乳児（１２ヶ月未満）に対する異物除去

（１）意識がある場合（刺激に反応する）

背部叩打は，片方の手で乳児のあごをしっかり持ち，その腕に胸と腹を乗せて頭が下がるようにしてうつ伏せにし，もう一方の手のひらの基部で背部を力強く数回連続してたたきます。

数回ずつ繰り返す

胸部突き上げは，片方の腕に乳児の背中を乗せ，手のひら全体で後頭部をしっかり持ち頭が下がるように仰向けにし，もう一方の手の指2本で胸の真ん中を力強く数回連続して圧迫します。心肺蘇生の際の胸骨圧迫を腕に乳児を乗せて行う要領です。

※反応がなくなったときは，乳児に対する心肺蘇生法の手順を開始

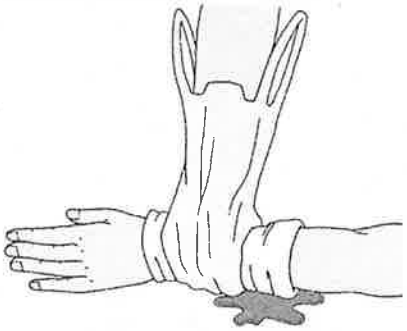
（２）意識がない場合

直ちに助けを呼び，119番通報をしてもらい，心肺蘇生法を開始する。

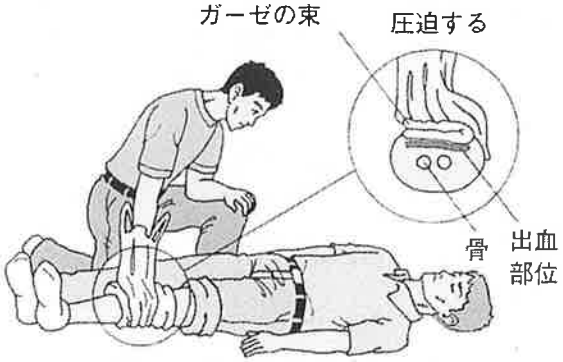
もし，口の中に異物が見えたならば，異物を取り除きます。

大出血時の止血法

直接圧迫止血法



ビニール等を使用した直接圧迫止血法



直接圧迫止血の方法

止血の手当を行うときは，感染防止のため血液に直接触れないようにできるだけビニール手袋やビニール袋を使用します。

ガーゼなどが血液で濡れてくるのは，出血部位と圧迫位置がずれている，または，圧迫する力が足りないためです。

総社セイフティネット2016

平成28年7月12日
第　16　号

7月12日(火)

◇東京中央郵便局からの音声ガイダンス電話は詐欺です！

昨日、7月11日(月)に総社市内の固定電話に音声ガイダンスで「東京中央郵便局です。お荷物をお預かりしています。詳細をお知りになりたい方は【1】・・・を押して下さい」という不審電話が少なくとも35件架かってきています。

その場で【1】を押すと、男が電話に出て、

「インターネットで注文されたクレジットカードが郵便局に返ってきています」

と言われ、電話を受けた方が、

「クレジットカードは作った覚えがない」

と答えると、男からは

「カードが偽造されて個人情報が漏れているようなので警察に連絡する」

と言われ、その後は警察官を名乗る別の男から電話が架かり、途中、金融庁や全国銀行協会等の職員が登場することもあり、通帳やキャッシュカードを欺し盗られることになります。

最近、このような音声ガイダンスによる電話詐欺が全国的に発生しています。音声ガイダンス電話を受けた場合は、直ぐに電話を切って被害を受けないように注意して下さい。

総社防犯連合会・総社警察署生活安全課（0866）94-0110

【オレオレ詐欺に発展？】
～音声ガイダンス編２～

総社警察署生活安全課

平成28年7月の手口

突然、自宅の固定電話に電話が架かってきます。

出ると、「東京中央郵便局です。お荷物をお預かりしています。詳細をお知りになりたい方は、1を押してください…」などと、音声ガイダンスが流れます。

そこで、1を押してみると…

男性が電話に出て、「お荷物をお預かりしている。名前を教えて…」とか「○月頃、インターネットでクレジットカードを作っていないか。配達できずに戻ってきている」などと言います。

カードを作ったような覚えはないので、「知りません」などと答えると…

相手の男は、「それでは、貴方の個人情報が漏れていますね。こちらから警察へ届けをしておきます」などと言い、電話が一旦切れるようです。

相手の電話番号は、発信者番号通知契約をしていても、通常の電話番号と桁が合わない、不自然な番号が表示されることもあるようです。

しばらくしてから、警察官を名乗る者から電話がかかってきて、「郵便局から連絡を受けた」「クレジットカードが偽造されている。他のカードも偽造されている可能性がある」などと申し向けるようです。

そして、「カードも暗証番号も変更するので現在の暗証番号が必要」と言われて教えると、カードを受け取りに来て預金をおろされることに・・・