

消防ヒヤリハットデータベース事例回答シート

【事故概要について】

1. 事故・ヒヤリハットの別	ヒヤリハット
2. 体験した事例の名称	救急搬送中(緊急走行時)の追い越し時の危険事例
3. 体験した事例の中心的要素	救急搬送時に1車線道路追い越し可能区間を走行中、前方に普通車1台、さらに前方にトラック1台が走行しており、普通車に追い越しをかけたところ、普通車が救急車に気付いておらず、前方のトラックがサイレンに気付き急ブレーキをかけたため、後方を走行中の普通車がトラックを避けるため急ハンドルを切って救急車の直前の追い越し車線にはみ出してきたので接触しそうになったもの。
4. 体験した事例の原因・理由	前方走行中の普通車に救急車が接近していることを認識させないまま、追い越しをかけてしまったこと。

【体験した事例の直接的な原因について】

1. 体験した事例の直接的な原因	状況判断に問題があった。
------------------	--------------

【体験した事例について】

1. 発生日時	平成22年10月2日 午前9時頃
2. 発生した当時の天候	晴れ
3. 発生した活動現場	屋外：救急搬送時、道路上
4. 体験した事例の種類	回答者が、自分自身で負傷しそうになった。 回答者が、他人を負傷させそうになった。
5. 事故の程度(ヒヤリハットの場合、仮に負傷したときの程度)	軽傷の怪我をしていた(させていた)だろう
6. どのようなことが起きたのか(起きそうになったのか)	交通事故
7. 事例体験時の活動	救急 その他:患者収容後、救急搬送中
8. (7の活動中)どのような作業中に発生したか	搬送中
9. 同様の体験は、これまでにどの程度の頻度で体験していますか。	これまでに1, 2回程度体験している。

● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●

○当事者A	年齢[25]歳、勤続年数[7]年、現場経験年数[2] 年、階級[消防士] 同様の活動 [過去に1,2回程]、任務 [機関員]
○当事者B	年齢[]歳、勤続年数[]年、現場経験年数[] 年、階級[] 同様の活動 []、任務 []
○当事者C	年齢[]歳、勤続年数[]年、現場経験年数[] 年、階級[] 同様の活動 []、任務 []
○その他(当事者が4人以上の場合)	

[illegible]

	誰が(何が)	なにをした	その他・備考など
経過1	Aが	前方の車両を追い越そうと右側車線に移った	
経過2	トラックが	急ブレーキをかけた	
経過3	乗用車が	それを避けようと右側車線にはみ出てきた	
経過4	救急車が	乗用車にぶつかりそうになった	
経過5			
経過6			
経過7			
経過8			
経過9			
経過10			
経過11			
経過12			

[illegible]

○事故の場合：事故が起きたのはどうしてだと思ふか？

○ヒヤリハットの場合：ヒヤリハットで済んだのはどうしてだと思うか？

集中力、注意力があった。避難退避がうまくいった。

○心理・体調について

a. あせりを感じていた

・早く、現場到着や、活動をしなければならないという“あせり”を感じていた。	いいえ
・被害拡大が消防活動を上回っており“あせり”を感じていた。	いいえ
・周辺の野次馬などにより“あせり”を感じていた。	いいえ
b. 注意力が欠如していた	
・1つの事象に集中し、他の事象への注意力を欠いた。	いいえ
・活動終息（鎮火等）や活動内容が些細だったため注意力を欠いた。	いいえ
・体調不良や疲れにより注意力を欠いた。	いいえ

c. 経験・知識が不足していた。

・活動内容が、自己の能力や技量を超えていた。	いいえ
・活動中に起こりうる危険について認知していなかった。	いいえ
・活動に対する経験が不足していた。	いいえ

d. 心身の不調があった。

・体調が悪かった。	いいえ
・悩み事があった。	いいえ

○装備・資機材について

e. 資機材の故障・不具合があった。

・装備・資機材自体に問題があった。	いいえ
・装備・資機材の使用方法が誤っていた。	いいえ
・装備・資機材の対処能力を超えていた。	いいえ
・必要とする装備・資機材がなかった。	いいえ

○活動環境について

f. 障害物や自然環境(雨・濃煙)によって視界がさえぎられた。

・障害物(建物等)のため周囲の状況が見えなかった。	いいえ
・特異環境(煙、暗闇、降雨等)のため周囲の状況が見えなかった。	いいえ

g. 行動しにくい環境だった。

・狭隘な場所であった。	いいえ
・暑かった(寒かった)。	いいえ
・野次馬が多かった。	いいえ
・現場周辺の地理に不案内だった。	いいえ

h. 足場が悪かった。

・足元が躓いたり滑りやすかった。	いいえ
・足元の強度が不足していた。	いいえ

○指揮・管理について

i. 適切な指示が得られなかった(適切な指示を与えられなかった)。

・活動指示が得られなかった。(無線が通じない等。)	いいえ
・指示内容に誤り・偏りがあった。	いいえ
・指示内容が実施困難であった。(周辺環境に、隊員技量の把握に欠けた。)	いいえ

k. 関係者間の情報伝達・役割分担が不十分だった。

・隊員の連携が不十分だった。	いいえ
・隊員が不足していた。	いいえ

○その他

l. その他の理由があった。

だろー運転をしていました。

【事故発生後の取り組みについて】



○注意力欠如、焦り等の対策について

--

○装備・資機材の対策について

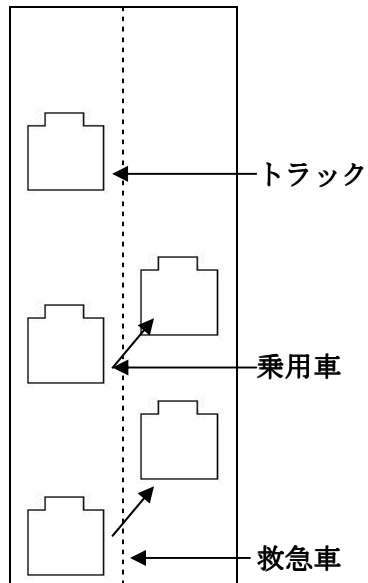
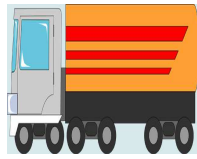
--

○活動環境の対策について

--

○指揮・情報伝達の対策について

--



救急出場時の事、患者を収容して国道をへ緊急走行していました。

その際 2 車線道路で前方に 2 台の車が走行していました。

前方の車両を抜かそうとして右側車線に移ろうとしたところ、救急車のサイレン音に気付いたトラックが急ブレーキをかけたため、トラックの後方の乗用車が避けようと右側車線に急にはみでてきました。

事故にはなりませんでした、1 歩間違えれば接触事故にもなりかねないヒヤリ・ハット事例でした。