

事故事例に関するアンケート

—消防ヒヤリハットデータベース—

以下の質問項目について、当該事例当事者か、担当者が聞き取りにより回答してください。

は、**選択回答式の欄**です。該当する項目のセルに「○」を記入してください。

は、**自由回答式の欄**です。セルに文章を記入してください。

【事故概要について質問します】

1. 事故の事例名称（本事例の名称）を20字から40字程度でまとめて下さい。

エンジンカッターを使用した破壊訓練中に熱傷を負った事例。

2. その事故の中心的要素はなんでしょう？概略をご記入下さい。

エンジンカッターで切断作業中に燃料が現場外套とケプラー手袋に漏洩し、切断中に発生した。

3. その原因・理由は何だと思えますか？

事故後に検証を行った結果、今回の訓練で使用したエンジンカッターは給油口が左側に設置さ

【その事故事例について質問します】

1. 発生日時：

平成 4年 6月 10日 [午前 午後] 2時頃

2. 発生した当時の天候

晴れ 曇り 雨 雪 わからない

3. 発生した活動現場は屋内外どちらですか、またどの様な場所ですか

屋内 屋外

具体的に 解体建物

4. 事故体験の種類はどれでしたか

回答者が、自分自身で負傷した。

回答者が、他人を負傷させた。

他人が、回答者を負傷させた。

5. 事故は、どの程度でしたか？

死亡

重傷の怪我

軽傷の怪我

6. どのような事故が起きましたか

<input type="checkbox"/> 墜落・転落	<input type="checkbox"/> 転倒	<input type="checkbox"/> 激突
<input type="checkbox"/> 飛来・落下ぶつにぶつかる	<input type="checkbox"/> 崩壊・倒壊(に巻き込まれる)	<input type="checkbox"/> (機器等)巻き込まれ、はさまれ
<input type="checkbox"/> 切り・こすれ	<input type="checkbox"/> 踏み抜き	<input type="checkbox"/> おぼれ
<input type="checkbox"/> 高温・低温物と接触	<input type="checkbox"/> 有害物と接触	<input type="checkbox"/> 感電
<input type="checkbox"/> 爆発・破裂	<input type="checkbox"/> 交通事故	<input type="checkbox"/> 退路の消失、寸断
<input checked="" type="checkbox"/> 火傷・熱傷	<input type="checkbox"/> 腰痛	
<input type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>		

7. 事故体験時の活動はどのようなものでしたか

<input type="checkbox"/> 火災	<input type="checkbox"/> 風水害等の災害	<input type="checkbox"/> 救助	<input type="checkbox"/> 救急	→ [7-1を回答の上、8へ]
<input checked="" type="checkbox"/> 演習訓練				→ [7-2を回答の上、8へ]
<input type="checkbox"/> 広報・指導	<input type="checkbox"/> 警防調査	<input type="checkbox"/> 火災原因調査	<input type="checkbox"/> 捜索	<input type="checkbox"/> 予防査察
<input type="checkbox"/> 誤報等	<input type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>			→ [8へ]

7-1 (「火災」「風水害等の災害」「救助」「救急」と回答の方へ) 活動のどの段階でしたか

<input type="checkbox"/> 出動準備	<input type="checkbox"/> 出動途上	<input type="checkbox"/> 現場到着	<input type="checkbox"/> 現場活動初期	<input type="checkbox"/> 現場活動中期
<input type="checkbox"/> 現場活動終了時	<input type="checkbox"/> 撤収	<input type="checkbox"/> 帰署途中	<input type="checkbox"/> 点検・整備	
<input type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>				

7-2 (「演習訓練」と回答の方へ) どのような訓練内容でしたか

<input checked="" type="checkbox"/> 火災	<input type="checkbox"/> 救急	<input type="checkbox"/> 救助(通常時)	<input type="checkbox"/> 救助(大会に向けた)	<input type="checkbox"/> 水防
<input type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>				

8. (7の活動中で) 事故はどのような作業中に発生しましたか

○災害現場活動の場合

(火災) ※火災の場合、[消火活動の対象物]と[活動内容]の2点についてお答えください。

[消火活動の対象物]

<input type="checkbox"/> 木造建物	<input type="checkbox"/> 防火造建物	<input checked="" type="checkbox"/> 耐火造建物	<input type="checkbox"/> その他建物
<input type="checkbox"/> 林野	<input type="checkbox"/> 車両	<input type="checkbox"/> 船舶	<input type="checkbox"/> 航空機
<input type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>			

[活動内容]

<input type="checkbox"/> 人命検索	<input type="checkbox"/> 指揮本部設定	<input type="checkbox"/> 水利部署	<input type="checkbox"/> ホースえい航	<input type="checkbox"/> ホース延長
<input type="checkbox"/> 部署・筒先配備	<input type="checkbox"/> 放水活動	<input type="checkbox"/> 水損防止	<input checked="" type="checkbox"/> 破壊活動	<input type="checkbox"/> 進入・退出
<input type="checkbox"/> 開口部の設定及び解放	<input type="checkbox"/> 退路の確保	<input type="checkbox"/> 警備	<input type="checkbox"/> 現場広報	
<input type="checkbox"/> 車両間の移動	<input type="checkbox"/> 火点間の移動	<input type="checkbox"/> 残火整理	<input type="checkbox"/> 再燃警戒	<input type="checkbox"/> 特殊車両の使用
<input type="checkbox"/> 資機材準備・撤収	<input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>)			

(風水害等の災害)

<input type="checkbox"/> 水防作業	<input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>)
-------------------------------	--

(救助)

<input type="checkbox"/> 車両運行・部署	<input type="checkbox"/> 情報収集	<input type="checkbox"/> 資機材準備・撤収	<input type="checkbox"/> 救出準備作業
<input type="checkbox"/> 進入・退出	<input type="checkbox"/> 人命検索・救出	<input type="checkbox"/> 応急救護処置	<input type="checkbox"/> 活動支援
<input type="checkbox"/> その他: <input type="text"/>			

(救急)

応急処置 車両への収容 搬送中 病院へ引継
 その他:

○演習訓練の場合

(火災)

ホース延長訓練 器具操作訓練 ポンプ隊訓練 航空機火災消火訓練
 その他:

(救助)

降下訓練 渡過訓練 肩(腰)確保 登はん訓練
 人てい訓練 高所救助訓練 低所救助訓練 濃煙中救助訓練
 その他:

(救急)

救命処置 応急処置 搬送法
 その他:

(その他)

水防工法訓練 準備運動 体力練成・測定訓練
 その他:

○その他の活動の場合

その他:

9. 事故が発生した状況を図示してください。

※別ファイルとして作成し、ファイル送信時に本事例ファイルと併せてご提供下さい。

ファイル名

10. 事故当事者の属性、任務ならびに本事例と同様の活動を過去にどの程度実施していたかご回答下さい。(回答者は当事者A、また、現場経験年数は当該活動の隊に従事したトータルの年数。)

○当事者A

年齢[23]歳、勤続[3]年、現場経験[3]年、階級[消防士]
 同様の活動: 初めて 過去に1,2回程 数年に1度程度 1年に数度 頻繁
 任務: 複数隊の隊長 車長 隊員 機関員 その他()

○当事者B

年齢[47]歳、勤続[29]年、現場経験[24]年、階級[消防司令]
 同様の活動: 初めて 過去に1,2回程 数年に1度程度 1年に数度 頻繁
 任務: 複数隊の隊長 車長 隊員 機関員 その他(指揮隊)

○当事者C

年齢[35]歳、勤続[14]年、現場経験[13]年、階級[消防士長]
 同様の活動: 初めて 過去に1,2回程 数年に1度程度 1年に数度 頻繁
 任務: 複数隊の隊長 車長 隊員 機関員 その他()

○その他(当事者が4人以上の場合は、その他に回答)

1 1. 事故発生 の経過 を記述 して下さい。

※「誰(何)が」は、質問10の当事者A～C等を使って回答して下さい。

時間 [〇時〇〇分]	誰(何)が	なにをした	その他・備考など
14時10分	B・C	Aに現場外套完全着装を指示	
14時30分	A・B・C	約7分間切断訓練実施	A:実施 B:安管 C:指導
14時37分	A・B・C	Aの現場外套に着火	A:実施 B:安管 C:指導
14時38分	A・B・C	B・Cにより消火する	A:手指の痛みを訴える
14時39分	B	救急隊を要請	
14時45分	A	救急隊観察後、病院へ搬送	
時 分			
時 分			
時 分			
時 分			
時 分			
時 分			

1 2. 同様の事故体験は、これまでにどの程度の頻度で体験していますか。

- ・初めて体験した
- ・これまでに1, 2回程度体験している。
- ・数年に1度程度の割合で体験している。
- ・1年に数度程度の割合で体験している。

【その事故の直接的原因について質問します】

- ・情報入力に問題があった。(指示や助言が聞こえなかった。近くの隊員に気付かなかった等)
- ・状況判断に問題があった。(延焼の広がりが思ったより早かった等)
- ・行動の意志決定に問題があった。(大丈夫だろうと思った。)
- ・行動の実行に問題があった。(誤った手順を取った等)

【その事故発生時の状況について質問します】

1. 各問にあてはまると思う場合「はい」、あてはまらないと思う場合「いいえ」を選択して下さい。

※必ず全ての設問に「はい」か「いいえ」を選んで下さい。

○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。 (はい 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。 (はい いいえ)
- ・周辺の野次馬などにより“あせり”を感じていた。 (はい 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。 (はい 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。 (はい いいえ)
- ・体調不良や疲れにより注意力を欠いた。 (はい 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。 (はい 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。 (はい いいえ)
- ・活動に対する経験が不足していた。 (はい いいえ)

d. 心身の不調があった

- ・体調が悪かった。 (はい いいえ)
- ・悩み事があった。 (はい 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。 (はい いいえ)
- ・装備・資機材の使用方法が誤っていた。 (はい いいえ)
- ・装備・資機材の対処能力を超えていた。 (はい いいえ)
- ・必要とする装備・資機材がなかった。 (はい 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。 (はい 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。 (はい いいえ)

g. 行動しにくい環境だった。

- ・狭隘な場所であった。 (はい いいえ)
- ・暑かった（寒かった）。 (はい いいえ)
- ・野次馬が多かった。 (はい いいえ)
- ・現場周辺の地理に不案内だった。 (はい 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。 (はい いいえ)
- ・足元の強度が不足していた。 (はい 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。） はい いいえ

・指示内容に誤り・偏りがあった。 はい 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） はい 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。 はい いいえ

・隊員が不足していた。 はい いいえ

○その他

1. その他の理由があった。 はい いいえ

エンジンカッターの燃料キャップが作業姿勢時に接触しやすい位置にあること。

2. 事故により怪我をしたのはどうしてだと思いますか？

（あてはまる項目すべてに○）。

・体力、反射神経等身体能力が劣っていた ・危険情報を把握、予見できなかった

・危険事象の対応方法を知らなかった ・集中力、注意力がなかった

・避難・退避がうまくいかなかった ・資機材の機能が不適切だった

・資機材の操作がうまくいかなかった ・個人装備が不適切だった

・周囲の視界が確保できていなかった ・足元の安全が確保できていなかった

・現場周辺の地理がわからなかった ・指揮者が適切に指示しなかった

・後方からの監視が行き届いていなかった ・他隊(員)との連携活動がうまくいかなかった

・他隊(員)から適切な注意を受けられなかった ・たまたま、事故になった

・その他 具体的に：

【事故発生後の取り組みについて質問します】

1. 事故体験後にどのような対策を行いましたか。また、安全への意識などに何か変わった点がありますか。ありましたら個人、部隊、署所及び消防本部全体等、実施範囲がわかるようにご回答下さい。

○注意力欠如、焦り等の対策について

署員に対して訓練実施前・実施中・実施後に資機材の点検の励行と特に燃料キャップについては、接触等により緩む恐れがあるため長時間の作業であれば一旦中断し点検を行うよう注意喚起をおこなった。

○装備・資機材の対策について

今回の事故は、エンジンカッターの燃料キャップが訓練途中で緩みが生じたことにより発生したものであることから、保有する全機に閉鎖状態を目視で確認できるようキャップと本体に目印を明示した。また、今回使用した当該資機材（17年以上経過）は左側に燃料キャップがあり接触による緩みが生じやすい構造のため使用禁止とし、事故後に新規購入した機種は燃料キャップが右側かつ開閉が2段階となっている安全性の高い機種を選定した。

○活動環境の対策について

訓練等で当該資機材の使用時は現場外套（上衣・下衣）、ケブラー手袋、第一種ヘルメット（しころ・防護面）を確実に装着することを徹底し活動付近には消火器又は充水したホース等を常に使用できる状態にしておくことなど万全を期するよう周知した。

○指揮・情報伝達の対策について

訓練時安全管理要綱の再確認と訓練時における安全管理マニュアルや資器材取扱いマニュアルを活用した訓練計画時の事前教育を行い、訓練で使用する資機材等の特徴・使用方法・注意事項等を把握したうえで訓練に取り組むよう全署員に対して周知を行った。

【そのほか】

1. その他、消防吏員の公務災害防止に関するご意見について、自由にお書き下さい。

本事例について、全国消防本部で共有すべき有用な事例情報と判断された場合、さらに詳しくお聞きすることがあります。（※事例情報についてお聞きするものです。事例情報は、団体・個人等の情報を削除した上で、事例情報共有システムを通じて公開されることもあります。） その場合、ご所属の消防本部へは、事務局より改めて事例情報提供のご依頼をさせていただきます。