## 付録 4 各医療機関で準備・動作確認しておくことが望ましい機器

## チェックリスト

| 非常用自家発電:                          |
|-----------------------------------|
| 水冷式の場合、水の供給がないと使用できないため、循環水の設置が必要 |
| 自家発電用燃料の備蓄が必要                     |
|                                   |
| 酸素ボンベ:                            |
| 転倒する可能性があり、堅固な固定が必要。移動用キャリーカート    |
|                                   |
| 圧空ボンベ, 電動式の圧空器:                   |
| 水冷式の場合、水の供給がないと使用できないため、循環水の設置が必要 |
|                                   |
| 吸引ポンプ:                            |
| 水冷式の場合は油回転式吸引ポンプの設置が必要            |