

食べ物による誤嚥窒息を防ぐための留意事項

令和2年2月に大阪市の認可保育所で食物誤嚥による死亡事故が発生しました。これまでもさまざまな事故防止に関する啓発をしていますが、事故防止巡回を通して伝えてきた施設の実態を踏まえ、食べ物による誤嚥を防ぐための留意点を示していますので、食事の場面において、再度、ご留意をお願いします。

① 食事前、食事中に水分、汁物等を適切に摂らせましょう

水分摂取は熱中症対策としてだけでなく、食事の際にはのどのすべりをよくするために水分で潤すことが大切です。食事直前に水分を摂らないまま食べ始めている施設もあるので、水分摂取の必要性を考慮して、適宜水分を与えるようにしてください。

② 食事中、終始子どもの様子を見て職員間で連携を図るようにしましょう

食事介助中に周囲の職員へ声掛け等をしないままに保育士がその場から離れ、見守りのない中で子どもが喫食している場面が見受けられます。誤嚥事故は一瞬で発生し、迅速な気付きと応急処置が不可欠であることから、子どもから絶対に目を離さないようにしましょう。年齢の大きい子どもも注意しましょう。

③ 泣いたり嫌がったり眠たくなっている時に無理に食べさせないようにしましょう

特に年齢の小さい子どもは、午前中の活動やその日の体調によって食事の進み具合が変わってきますので、個々の状態を把握し適切に介助しましょう。眠たくなったり、嫌がったりしている時に、その子どもの気持ちや体調を考慮せず、食べさせようとしている場面を見受けれます。食べさせることを優先してしまう保育士の焦りが事故につながります。

④ 子どもの口に合った量で与え、適宜飲み込んだことを確認しましょう

食事介助を子どもの後方から行っていることがありますが、後方から介助すると口元や表情が見えないので、状態の把握が十分できません。介助する保育士は子どもの口元がよく見えるところに位置し、喫食中の子どもの状態が把握できるようにしましょう。

⑤ 口の中に物が入ったまましゃべったり、笑ったりしない、詰め込まない、よく噛んで食べるよう指導しましょう

「泣く」「笑う」「驚く」ときに息を吸い込み、口の中の食べ物が気管に入ってしまう窒息事故につながりますので、年齢に関係なく、詰め込みすぎず口に合った量で食べるように伝えましょう。また、保育士は、食事中に子どもの肩をたたいたり、大声で呼んだり、びっくりさせたりしないようにしましょう。

⑥ 食材の大きさや形は適切に切るなど、食べやすいよう配慮しましょう

離乳食を進める際、月齢や保育士の経験値で判断していることが多く、個々の発達状態の把握が不十分な様子が見受けられます。個々の発達をしっかりと把握するとともに、咀嚼や嚥下がうまくいかない場合は、食材等の形状が適しているかどうかを見直すことも必要です。また、食材の切り口が円状のものは窒息のリスクがあります。ソーセージやスティックチーズは縦に切る、ミニトマト・ブドウ・チーズなど球状のものは、必ず切って与えることが重要です。

⑦ 子どもの発達にあった、食器、食具、机、椅子を準備しましょう

安定した姿勢で食事をするのが窒息事故防止につながります。子どもの体形にあった机・椅子、手指機能に配慮したスプーン・器を準備することが望ましいです。足台を置いて、足がしっかりと着地するように工夫されている施設もあります。

⑧ ミルクの授乳は、寝かせたままの状態は避けましょう

大人がそばにつかずに、寝かせた状態でミルクの授乳をおこなっていたり、抱いた状態であっても子どもの様子を十分観察せず、作業をしながら授乳をしたりしている姿を見受けられます。授乳は、子どもの様子を確認しながら行うとともに、また、吐き戻し等の誤嚥の危険性があるので、特に授乳後の子どもの様子はしっかりと把握しておきましょう。

参考資料 6

離乳食についての調査票 (0・1歳児クラス/入園時聴き取り用)

聴き取り対象者 () 聴き取り者 () 記入日 (年 月 日)

児童名		生年月日	年 月 日	歳 か月	<input type="checkbox"/> 0歳児クラス <input type="checkbox"/> 1歳児クラス	
発 達 状 況	現在の身長 () cm 現在の体重 () kg 現在の歯のはえ具合 上 () 本・下 () 本					
	5～6か月ごろ (初期)	7～8か月ごろ (中期)	9～11か月ごろ (後期)	12～18か月ごろ (完了期)		
	<input type="checkbox"/> 首のすわりがしっかりしている	<input type="checkbox"/> 一人でお座りをする	<input type="checkbox"/> はいはいで移動する	<input type="checkbox"/> 伝い歩きをする		
	<input type="checkbox"/> 大人などが食べるのをじっと見ている	<input type="checkbox"/> ずりばいでの移動が始まる	<input type="checkbox"/> 支えたと立とうとする	<input type="checkbox"/> 一人歩きをする		
	<input type="checkbox"/> 食べたそうに口を動かす	<input type="checkbox"/> 声を出して、要求や主張をする	<input type="checkbox"/> 喃語が出る	<input type="checkbox"/> マンマ、プップーなど意味のある言葉を使う		
<input type="checkbox"/> スプーンなどを口に入れても舌で押し出すことが少なくなる	<input type="checkbox"/> 舌と上あごでつぶして食べる	<input type="checkbox"/> 舌と上あごでつぶせないものを歯ぐきでつぶして食べる	<input type="checkbox"/> 前歯でかじりとり、歯ぐきでかみつぶして食べる			
<input type="checkbox"/> ドロドロしたものを唇を閉じて飲み込む		<input type="checkbox"/> 上下の前歯(上2本下2本)が生えている	<input type="checkbox"/> 歯が上4本、下4本生えている			
授 乳 に つ い て	授 乳 法	母乳・ミルク・離乳食・普通食		ミルクの品名		
	1回のミルク量	ml		乳首の種類		
	授乳の回数	1日 回	飲む様子	集中して・休みながら・眠りながら・()		
授乳の時間に○をつける 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 (時)						
食 事 に つ い て	離乳の状況	<input type="checkbox"/> 離乳食 → 1日 () 回 始めた時期: 年 月 ごろ～(生後 か月)		<input type="checkbox"/> 普通食 始めた時期: 年 月 ごろ～(生後 か月)		
	食事の時間に○をつける 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 (時)					
	家庭で食べている離乳食の形状	<input type="checkbox"/> なめらかなポターージュ状	初期 なめらかにすりつぶした状態			
		<input type="checkbox"/> なめらかなペースト状	中期 舌でつぶせる固さ			
		<input type="checkbox"/> 豆腐くらいの固さ(マッシュ状)	後期 歯ぐきでつぶせる固さ			
	<input type="checkbox"/> 豆腐くらいの固さ(つぶつぶ状)	完了期 歯ぐきでかみつぶせる固さ				
	<input type="checkbox"/> 指でつぶせるバナナくらいの固さ	普通食				
	<input type="checkbox"/> 肉団子くらいの固さ	普通食と同等				
食事の様子	膝の上に座る・椅子に座る 食べさせる・手づかみで食べる・スプーンを持つ・一人で食べようとする					
食べ具合	量:よく食べる・ふつう・あまり食べない 飲み込みやかみつぶす様子: ()					

食 事 に つ い て	水分補給の方法	哺乳瓶・スパウト・ストロー・コップ
	牛 乳	飲んでいない・飲んでいる (1日 mlくらい)
	好きな食べ物	
	苦手な食べ物	
	食物アレルギー	無・有 ()
	体 質	下痢しやすい・便秘がち・その他 ()
困っていること 気になっていること		

※施設対応欄 内容決定日 年 月 日

施設で提供する食事等	<input type="checkbox"/> ミルク → () 回	
	<input type="checkbox"/> 離乳食 (<input type="checkbox"/> 初期 <input type="checkbox"/> 中期 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 完了期) <input type="checkbox"/> 普通食	
提供時間等	食事の提供時間とミルクの量などを記入 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18	
ミルク詳細	ミルク品名	
	乳首の種類と個数 () () 個 <input type="checkbox"/> 施設で提供 <input type="checkbox"/> 保護者持参 哺乳瓶の本数 () 本 <input type="checkbox"/> 施設で提供 <input type="checkbox"/> 保護者持参	
配慮事項		
確認日	献立表配付日	年 月 日
	未食食品確認日	年 月 日
	次回調査予定日	年 月 日
備考		

※確認欄

