医療的ケア

経管栄養　※当てはまる(　　)に〇をつけましょう。

経鼻経管栄養	管の太さ(　　)Fr 鼻に止める位置　先端から(　　)cm
胃ろう(腸ろう)	製品名(　　) サイズ(太さ　　Fr・長さ　　cm) 外部の形態(ボタン型・チューブ型) 内部の形態(バンパー型・バルン型) バルンの(水　　ml固定) 交換の頻度(　　)ごと
準備物品	(　)イルリガートル(注入容器) (　)湯ざまし(　)注射器(　)栄養剤 その他(　　)
経管栄養剤	
回　数・量	1日　　回(時間:　　) 量(　　)ml　(　　)kcal
注入速度	
留意事項	抜けた時の対応: つまった時の対応:

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ

医療的ケア

導　尿

準備物品	
回　数	1 日　　回（　　時間毎）
留意事項	





記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ

医療的ケア

酸素療法

※当てはまる(　　)に〇をつけましょう。

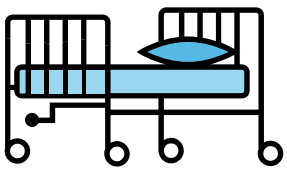
使用物品	(　)経鼻カニューレ　(　)酸素マスク (　)人口鼻　(　)人工呼吸器 (　)サチレーションモニター その他(　　)
酸素 使用状況	夜間のみ・24 時間・その他(　　) 酸素使用量(　　ℓ/min)
呼吸器の 種類および 使用条件	
留意事項	

記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ

医療的ケア

※当てはまる(　　)に〇をつけましょう。

準備物品	(　)吸引器 (　)吸引チューブ (　)バック(手動人工呼吸器) その他(　　)
留意事項	排痰法を行うか(行う・行わない) 抜けた時の対応: つまったときの対応:





記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ

医療的ケア

気管切開

※当てはまる(　　)に〇をつけましょう。

気管カニューレ	製品名(　　) 管の内腔(　　)cm カフ(なし・あり) 交換の頻度(　　)ごと ネブライザー(必要あり・必要なし)
準備物品	(　)吸引器 (　)吸引チューブ (　)バック(手動人工呼吸器) その他(　　)
留意事項	抜けた時の対応: つまったときの対応:



記入年月日　　年　　月　　日　　なまえ