

実地研修 記録用紙

受講者氏名 《 _____ 》

様式4の1 ※記入例

※該当項目を○で囲む《 項目;たんの吸引(口腔 鼻腔 気管カニューレ) (人工呼吸器装着者:侵襲的 非侵襲的)

対象者の情報

11号室○都○郎氏(フルネームは書かない。例では、京都太郎氏の場合、○都○郎氏としている。)
 普段から痰が多く、口腔内にたんが溜まっていることが多い。平常時のバイタルサインは、呼吸は16回前後、体温は36.2℃前後、血圧は130代/90代、と安定した状態であり、本日も朝のバイタルチェックで状態の変化はなかった。看護師より口腔内吸引は適宜実施してもよいとの指示を受けている。

指示書の確認

全身状態が安定していることを確認して実施する。
 口腔内吸引圧 -30KPa カテーテル 14Fr
 鼻腔・気管内吸引圧 -20KPa カテーテル 12Fr

実施記録

| 回数 | 実施日時 | 対象者の状況 | 実施する際に留意した点・実施内容 | 振り返りと今後の課題 | 指導看護師 |
|----|---------------------------|--|--|--|-------|
| 1 | 平成24年 1月12日(木) 9:00 | 訪床時、口腔内にたんが溜まった状態で、呼吸しにくく、呼吸回数は20回で浅かった。 吸引する前の利用者の表情等も御記入ください。 | 吸引器の作動確認と吸引圧の確認を行った。 ○都氏への吸引は本日2回でありバイタルを確認後、10秒間実施 | 利用者様の顔の表情及びコミュニケーションにより得た内容なども記入してください。吸引後などの表情等 指導看護師から気になる点などを御指導していただきましたら少しコメントを御記入いただければ、尚解りやすいです。 | ○○ |
| 2 | 1月12日(木) 11:25 | 注:上記同様 前期同様 記録の中には出来る限り使用しないで下さい。何か変化を感じとり記入させてください。 | | | |
| 3 | | | | | |

実地研修 記録用紙

様式4の1

受講者氏名《 _____ 》

※該当項目を○で囲む《 項目;たんの吸引(口腔 鼻腔 気管カニューレ) (人工呼吸器装着者:侵襲的 非侵襲的)

対象者の情報

| |
|--|
| |
|--|

指示書の確認

| |
|--|
| |
|--|

実施記録

| 回数 | 実施日時 | 対象者の状況 | 実施する際に留意した点・実施内容 | 振り返りと今後の課題 | 指導看護師 |
|----|------|--------|------------------|------------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |

上記のとおり実地研修を修了したことを認めます

実地研修施設長 印
指導看護師 印

実地研修 記録用紙

様式4の1

受講者氏名《 _____ 》

※該当項目を○で囲む《 項目;たんの吸引(口腔 鼻腔 気管カニューレ) (人工呼吸器装着者:侵襲的 非侵襲的)
実施記録

| 回数 | 実施日時 | 対象者の状況 | 実施する際に留意した点・実施内容 | 振り返りと今後の課題 | 指導看護師 |
|----|------|--------|------------------|------------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

上記のとおり実地研修を修了したことを認めます

実地研修施設長 印

指導看護師 印