

実地研修 記録用紙

様式4の2 吸引補足記録用紙

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)

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