

「実地研修実施に係る医師の指示書」発行依頼書

医師

殿

介護事業所名

看護師事業所名

下欄記入指導看護師名

介護職員等の喀痰吸引等の実地研修を実施予定です。
「実地研修実施に係る医師の指示書」の発行をお願い申し上げます。

対象者: _____

指示期間(※実地研修に必要な期間 約2ヶ月): (年 月 日 ~ 年 月 日)

ご参考まで、ご協力いただき対象者に実施予定の喀痰吸引等内容は下記のとおりです。

- 実施行為種別 :
- 口腔内の喀痰吸引
 - 胃ろうによる経管栄養(滴下)
 - 鼻腔内の喀痰吸引
 - 胃ろうによる経管栄養(半固形)
 - 気管カニューレ内部の喀痰吸引
 - 腸ろうによる経管栄養
 - 経鼻経管栄養

※下記枠内は指導看護師がご記入ください

喀痰吸引	<p>■吸引圧 : ()kPa または ()mmHg</p> <p>■吸引上限時間: 口腔内・鼻腔内()秒、気管カニューレ内部()秒</p> <p>■吸引チューブ上限挿入長: 咽頭手前まで(口腔内)cm、(鼻腔内)cm :(気管カニューレ内部)cm/気管カニューレの長さ()mm</p> <p>■吸引チューブ: 口腔()Fr、鼻腔()Fr、気管()Fr <input type="checkbox"/> メラ唾液持続吸引チューブ</p> <p>■気管カニューレ: <input type="checkbox"/> 標準型気管カニューレ <input type="checkbox"/> レティナカニューレ</p> <p>■人工呼吸器: <input type="checkbox"/> 装着なし <input type="checkbox"/> 装着あり</p> <p>注意事項: ()</p>
経管栄養	<p>■胃ろうカテーテルの種類 : <input type="checkbox"/> ボタン型 <input type="checkbox"/> チューブ型</p> <p>■栄養剤: <input type="checkbox"/> 滴下: 栄養剤名() <input type="checkbox"/> 半固形: 栄養剤名/内容量() / ml・g)</p> <p>■クレンメ操作による滴下速度調整 : <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 自然落下</p> <p>■半固形方法: <input type="checkbox"/> 電動ポンプ <input type="checkbox"/> 加圧バッグ <input type="checkbox"/> カテーテルチップシリンジ <input type="checkbox"/> スクイーザ <input type="checkbox"/> 手</p> <p>■栄養剤投与: <input type="checkbox"/> 朝(ml・g/ 分) <input type="checkbox"/> 昼(ml・g/ 分) <input type="checkbox"/> 夕(ml・g/ 分)</p> <p>■栄養剤以外水分投与方法: <input type="checkbox"/> 滴下(クレンメ操作 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> カテーテルチップシリンジ <input type="checkbox"/> 半固形</p> <p>■栄養剤以外水分: <input type="checkbox"/> 栄養剤注入(分)前 <input type="checkbox"/> 栄養剤注入(分)後 <input type="checkbox"/> その他()</p> <p>■上記投与量: <input type="checkbox"/> 朝(ml・g/ 分) <input type="checkbox"/> 昼(ml・g/ 分) <input type="checkbox"/> 夕(ml・g/ 分)</p> <p>■注入終了後の白湯注入量: ()ml <input type="checkbox"/> その他(ml/ 分)</p> <p>注意事項: ()</p>

※注意: 介護職員が出来る医療行為に該当せず法令違反となるため介護職員が出来ない事

- ・ 咽頭手前以上奥の吸引
- ・ ミニトラックの吸引
- ・ 永久気管孔の吸引
- ・ カフアシスト装着者の吸引
- ・ PTEG
- ・ 薬の調合注入
- ・ 経管栄養での吸引によるガス抜き

※個別の理由等により、標準的指示と異なる場合は注意事項に理由等の説明記入が必要

- (例) ・ 定時に吸引が必要な場合
・ 半固形栄養剤注入後の水分注入量が多い場合

