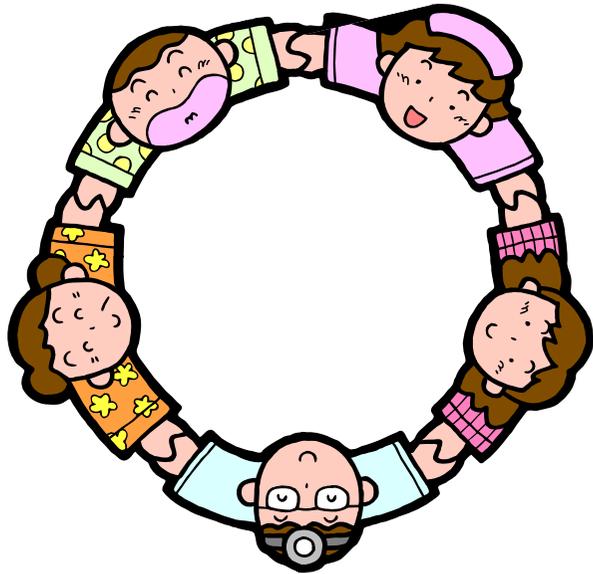
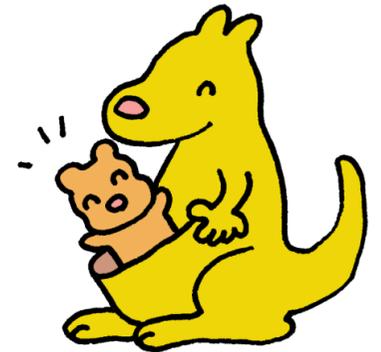


気管切開管理手帳



制作 兵庫県小児科医会 2017年9月
無断転載・改変を禁じます



お名前



お願い
こんな時はこの手帳をご
持参ください

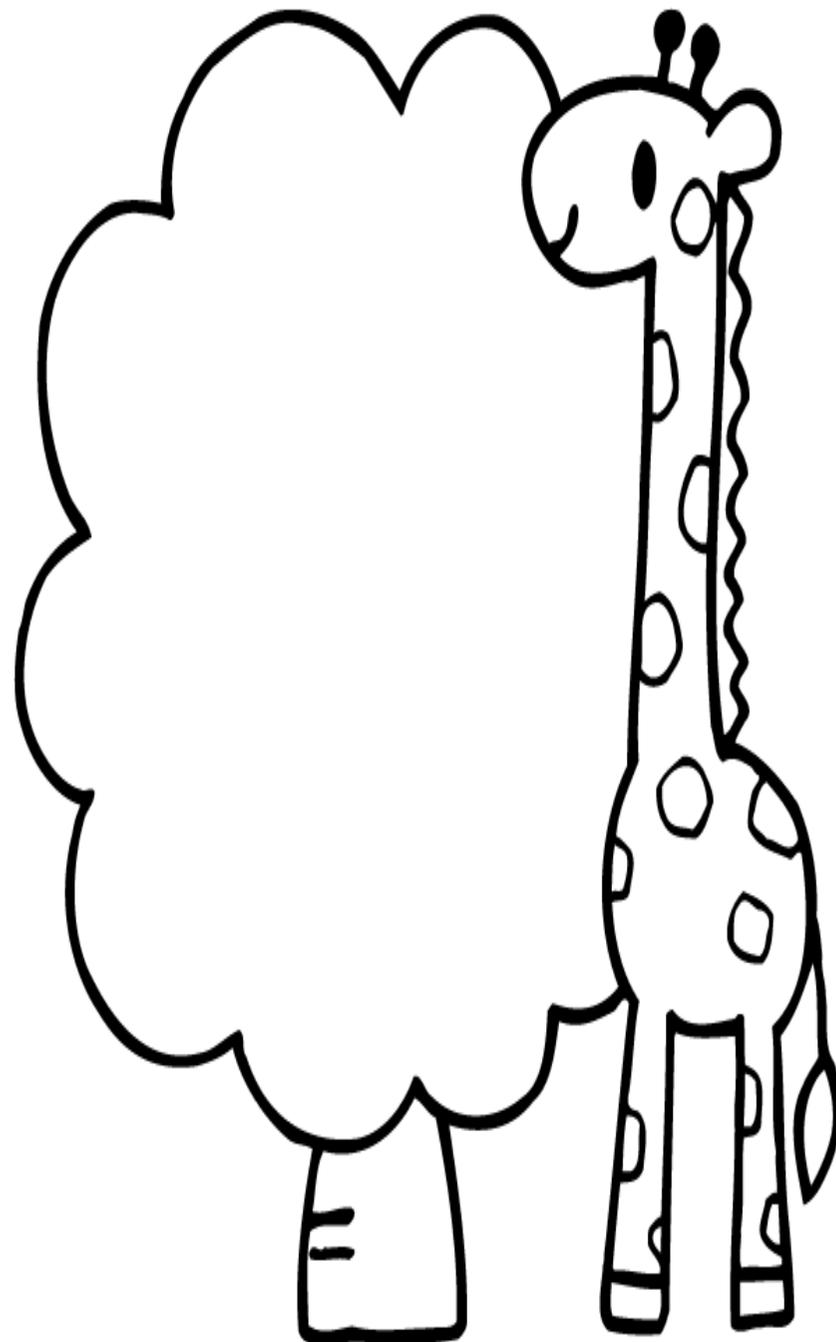
交換の時

受診や入院の
時



施設に行く
時

その他、
気切に関する
ご相談の時



		施設名	
日時 項目	年	月	日
気管切開 チューブ の管理	気管切開 チューブ 交換	気管切開チューブ 種類： ID： カフ： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (ml) 翼下長さの調整 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (cm) ガーゼ枚数の調整 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (枚) 吸引チューブの挿入制限 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (cm) その他：	
	緊急時用 チューブ	種類： サイズ ID：	
酸素吸入	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (L) <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 一時的 (L)		
呼吸状態	呼吸回数 (/分) 脈拍 (/分) SPO2 (%)		
身体計測	身長	cm	体重 Kg
栄養状態	<input type="checkbox"/> 経口摂取 <input type="checkbox"/> 経管栄養 (<input type="checkbox"/> 栄養チューブ <input type="checkbox"/> 胃瘻) 食事形態 () 注入内容 ()		
ケアの状況	入浴 (回/日) 気切部のケア (回/日)		
皮膚の トラブル	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 気切部周囲 <input type="checkbox"/> その他：) 皮膚の状態 (<input type="checkbox"/> 発赤 <input type="checkbox"/> びらん <input type="checkbox"/> 肉芽形成) 対処・ケ		
特記事項 (指導・説明ファイバー所見など)			

退院日： 年 月 日

施設名：

術式：気管切開 喉頭気管分離

気管切開チューブ 種類：

ID： カフ：なし あり (ml)

翼下長さの調整 なし あり (cm)

ガーゼ枚数調整 なし あり (枚)

吸引チューブの挿入制限 なし あり (cm)

その他：

緊急時用チューブ 種類：

サイズ：

酸素吸入 なし あり (L) 常時 一時的 ()

呼吸状態 呼吸回数： /分 脈拍： /分

SPO2： %

気切部のケア (回/日) 入浴 (回/日)

ケア方法：

皮膚のトラブル なし

あり (気切部周囲 その他：)

皮膚の状態 発赤 びらん 肉芽形成

対処・ケア方法：

人工呼吸器使用 なし あり 機種名：

呼吸器条件 モード：

酸素流量： 呼吸回数：

PS (圧単位)： PIP (最高吸気圧)：

PEEP (陽圧換気)： IT (吸気時間)：

加湿ゲイル：

呼吸器使用時間 常時 一時的 ()

人口鼻使用中の酸素 なし あり (流量 L)

追加

気管切開管理 (気管切開のみ)

施設名		年 月 日		
日時 項目				
気管切開 チューブ 交換 の管理	気管切開 チューブ 種類：	ID: カフ: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (m l)		
		翼下長さの調整 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (cm)		
		ガーゼ枚数の調整 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (枚)		
		吸引チューブの挿入制限 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (cm)		
	その他：			
緊急時用 チューブ	種類：	サイズ ID:		
酸素吸入	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (L) <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 一時的 (L)			
呼吸状態	呼吸回数 (/分) 脈拍 (/分) S P O 2 (%)			
身体計測	身長	cm	体重	K g
栄養状態	<input type="checkbox"/> 経口摂取 <input type="checkbox"/> 経管栄養 (<input type="checkbox"/> 栄養チューブ <input type="checkbox"/> 胃瘻)			
	食事形態 () 注入内容 ()			
ケアの状況	入浴 (回 / 日) 気切部のケア (回 / 日)			
	ケアの方法 ()			
皮膚の トラブル	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 気切部周囲 <input type="checkbox"/> その他 :)			
	皮膚の状態 (<input type="checkbox"/> 発赤 <input type="checkbox"/> びらん <input type="checkbox"/> 肉芽形成)			
	対処・ケアの方法:			
特記事項 (指導・説明ファイバー所見など)				

気管切開管理 (気管切開のみ)

施設名		年 月 日		
日時 項目				
気管切開 チューブ 交換 の管理	気管切開 チューブ 種類：	ID: カフ: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (m l)		
		翼下長さの調整 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (cm)		
		ガーゼ枚数の調整 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (枚)		
		吸引チューブの挿入制限 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (cm)		
	その他：			
緊急時用 チューブ	種類：	サイズ ID:		
酸素吸入	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (L) <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 一時的 (L)			
呼吸状態	呼吸回数 (/分) 脈拍 (/分) S P O 2 (%)			
身体計測	身長	cm	体重	K g
栄養状態	<input type="checkbox"/> 経口摂取 <input type="checkbox"/> 経管栄養 (<input type="checkbox"/> 栄養チューブ <input type="checkbox"/> 胃瘻)			
	食事形態 () 注入内容 ()			
ケアの状 況	入浴 (回 / 日) 気切部のケア (回 / 日)			
	ケアの方法 ()			
皮膚の トラブル	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 気切部周囲 <input type="checkbox"/> その他 :)			
	皮膚の状態 (<input type="checkbox"/> 発赤 <input type="checkbox"/> びらん <input type="checkbox"/> 肉芽形成)			
	対処・ケアの方法:			
特記事項 (指導・説明ファイバー所見など)				

追加

気管切開管理 (気管切開のみ)

施設名		年 月 日		
日時 項目				
気管切開 チューブ 交換 の管理	気管切開 チューブ 種類：	気管切開チューブ		
	ID：	カフ： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (m l)	翼下長さの調整 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (cm)	
		ガーゼ枚数の調整 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (枚)		
		吸引チューブの挿入制限 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (cm)		
	その他：			
緊急時用 チューブ	種類：	緊急時用		
	サイズID：	サイズID：		
酸素吸入	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (L)	<input type="checkbox"/> 常時	<input type="checkbox"/> 一時的 (L)	
呼吸状態	呼吸回数 (/分)	脈拍 (/分)	S P O 2 (%)	
身体計測	身長 cm	体重	Kg	
栄養状態	<input type="checkbox"/> 経口摂取 <input type="checkbox"/> 経管栄養 (<input type="checkbox"/> 栄養チューブ <input type="checkbox"/> 胃瘻)	食事形態 () 注入内容 ()		
ケアの状況	入浴 (回 / 日)	気切部のケア (回 / 日)		
	ケアの方法 ()			
皮膚の トラブル	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 気切部周囲 <input type="checkbox"/> その他：)	皮膚の状態 (<input type="checkbox"/> 発赤 <input type="checkbox"/> びらん <input type="checkbox"/> 肉芽形成)		
	対処・ケアの方法：			
特記事項 (指導・説明ファイバー所見など)				

気管切開管理 (気管切開のみ)

施設名		年 月 日		
日時 項目				
気管切開 チューブ 交換 の管理	気管切開 チューブ 種類：	気管切開チューブ		
	ID：	カフ： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (m l)	翼下長さの調整 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (cm)	
		ガーゼ枚数の調整 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (枚)		
		吸引チューブの挿入制限 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (cm)		
	その他：			
緊急時用 チューブ	種類：	緊急時用		
	サイズID：	サイズID：		
酸素吸入	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (L)	<input type="checkbox"/> 常時	<input type="checkbox"/> 一時的 (L)	
呼吸状態	呼吸回数 (/分)	脈拍 (/分)	S P O 2 (%)	
身体計測	身長 cm	体重	Kg	
栄養状態	<input type="checkbox"/> 経口摂取 <input type="checkbox"/> 経管栄養 (<input type="checkbox"/> 栄養チューブ <input type="checkbox"/> 胃瘻)	食事形態 () 注入内容 ()		
ケアの状 況	入浴 (回 / 日)	気切部のケア (回 / 日)		
	ケアの方法 ()			
皮膚の トラブル	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 気切部周囲 <input type="checkbox"/> その他：)	皮膚の状態 (<input type="checkbox"/> 発赤 <input type="checkbox"/> びらん <input type="checkbox"/> 肉芽形成)		
	対処・ケアの方法：			
特記事項 (指導・説明ファイバー所見など)				