都立　　　　　学校・学園　　　　　　　児童・生徒名

都１－１①医療的ケア指示書（主治医→校長）

指示期間　令和 年 月　日　～　令和　 年 月　日

人工呼吸器の管理　医療的ケア指示書

標記の件について下記のとおり指示いたします。

□人工呼吸器装着の原因となっている病態

〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

□日常的に離脱している時間の最長

〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

□気管カニューレに関して

　カフ：無・有 　カフエアー：〔　　　〕㏄

□気管カニューレからの吸引（または気管内吸引）は表面の「令和　　年度医療的ケア指示書」のとおりとする

【人工呼吸器に関して】

マスク型の場合マスクの種類〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

●補助的に使用している設定〔設定の目安：　　　　　　　　〕

□呼吸補助装置〔　　　　　　　　　　〕使用　□吸入薬〔　　　　　　　〕

【緊急時対応】

●人工呼吸器のアラームが鳴った場合の対応

□バイタルサイン（**SpO₂**、心拍、顔色）が安定していたらしばらく経過観察する

□バイタルサイン（**SpO₂**、心拍、顔色）の変調時には原則として次のように対応する

□気管カニューレ事故抜去時には〔 速やかに ・〔　　　〕分以内に〕学校看護師が再挿入を試みる

□再挿入できない場合には直ちに保護者に連絡をとるとともに、救急搬送を要請する

●気管カニューレ抜去がなくても、児童のバイタルサイン（**SpO₂**、脈、顔色）が回復しない場合

□蘇生バッグで（　　回／分）、バギングをして保護者の到着を待つ

　　注意点〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

□気管カニューレを抜き、再挿入をし、保護者の到着を待つ

□SPO₂が下がっていなければ、蘇生バッグでバギングをせずに、保護者に連絡し、ただちに救急搬送を要請する

●起こりやすいトラブル及びトラブルの既往

〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

●その際の対応〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 〕

●学校において学校看護師が対応するに当たっての注意事項

令和　 年 　 月　　日　　　　　　 医療機関名

医師名