都１－１②医療的ケア指示書（主治医→校長）

都立　　　　　学校・学園　　　　　　　児童・生徒名

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

【回路に関して】

□パッシブ回路

□アクティブ回路

【加湿器に関して】

●表面にて使用☑チェックありの場合

□常時加湿器使用

□登校後加湿器回路への変更

□下校時外出用回路への変更

【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、脈、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、脈、顔色）の変調時には以下を原則として対応する

□気管カニューレ事故抜去時には〔 速やかに ・〔　　　〕分以内に〕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

□アンビューバッグで　　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

□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〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　〕

●学校において看護師が対応するにあたっての注意事項(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 )

令和　 年 　 月　　日　　　　　　 医療機関名

医師名