

(様式第5号)

令和 年 『実施計画書 (評価シート)』 (例) (看護師・教員用)

R 年 月 日 ( ) 対象生徒 氏名:								
保護者	看護師	担当	校長	教頭	教頭	養護教諭	医ケアCo	評価者

時間	活動内容等	看護師の業務		教員の補助	保護者との確認事項	看護師 チェック コメント	教員 チェック コメント	評価者 ( )
		項目	内容					
9:50 ~ 11:20	登校	1 保護者との引継	①今朝までの様子 ②保護者連絡先の確認 ③その他	・学習活動の内容や姿勢の確認 ・看護師と共に確認	一日の学習活動の内容や姿勢の確認	① ② ③	① ② ③	① ② ③
		2 健康観察	①血中酸素濃度・脈拍・体温等の確認	看護師と共に確認		①	①	①
		3 持ち物チェック	①必要物品、予備の物品を保護者と確認	2と同じ		①	①	①
	受け入れ	4 呼吸器の点検	①呼吸器本体 呼吸回路 } チェックリストに基づき点検 ②酸素ボンベの確認 ・流量計の接続バルブが緩んでないか確認。 ・ボンベ閉栓、流量設定が『0』になっているか。	2と同じ	酸素ボンベ 流量計の接続バルブが緩んでないか、ボンベ栓と流量設定が『0』になっているかを確認  引き継ぎ確認後、母は帰宅	① ②	① ②	① ②

11:20 ～ 13:20	すこやかタイム  朝の会  午前の授業	5 移乗・移動に係る対応	①呼吸回路が外れないように接続部を保持 ②移乗の時は、呼吸器の移動(看護師1人)と安全確認。 ③呼気弁が上を向いているか確認 ④移動するときは、回路の破損に注意する。(プレーキに巻き込む、過度な引っ張り等) ⑤プール後のカニューレ固定紐交換は、2人対応で行う。(結び方の確認) ⑥カニューレの接触部分の確認(気切孔の12時の方向の不良肉芽形成予防ができていないか。ガゼの挿入向きに注意)	抱きかかえ(2人)	心拍60以下になる際、移乗を行わないで平常時に戻るまで見守る。  <u>呼気弁は上に向けて欲しい(呼吸器誤作動の原因になる)</u>  固定紐の交換は、『固結び2回+ボン結び』  ガゼの挿入は、上から下へ入れ、カニューレの接触部分の確認をして欲しい。	① ② ③ ④ ⑤ ⑥	① ② ③ ④ ⑤ ⑥	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
		6 医ケア	①通常の医療的ケア(必要に応じて吸引)	本人の様子確認		①	①	①
		7 呼吸器の点検	①呼吸器本体(数値) ②呼吸回路(接続) ③加温加湿器(チェックリストに基づき点検)			① ② ③	① ② ③	① ② ③
		8 導尿(昼食前)	①移乗については、5と同じ ②呼吸回路の確認 ・接続部を導尿前に確認する ・導尿の使用物品に回路が当たらないようにする ③尿量の確認	衝立等の目隠し準備		① ② ③	① ② ③	① ② ③
	昼食準備	9 健康観察	①血中酸素濃度・脈拍・体温等の確認 ②回路の結露を取り除く	・看護師と共に確認	・回路は装着したまま体位交換でもよい。	① ②	① ②	① ②

	昼食		③体位交換（カニューレの誤抜去、回路の破損に注意） <u>全身が見える状態で体位交換を行う</u>	・体位交換を看護師と共に行う	・体位交換前には、回路内の結露を取り除いて欲しい。	③	③	③	
		10医ケア	①通常の医療的ケア（胃ろうからの滴下の注入、及び必要に応じて吸引）	6と同じ			①	①	①
		11口腔ケア	①口腔内の清潔の補助（口からの細菌の侵入を予防、及び必要に応じて吸引） ②体位交換（9と同じ） ③加温加湿器使用後の結露に十分注意して取り除く	・教諭が口腔ケアを行う  ・看護師と共に確認	加温加湿器を使用後は結露しやすいため再度結露に注意してほしい	① ② ③	① ② ③	① ② ③	
13:20 ～ 15:00	午後の活動 午後の授業 帰りの会下校	12移乗・移動に係る対応	①呼吸回路が外れないように接続部を保持（5と同じ）	<u>活動場所と終了時間の確認</u>	5と同じ		①	①	①
		13呼吸器の点検	①呼吸器本体（数値）・呼吸回路（接続、回路の水の溜まり、ウォータートラップの排水）				①	①	①
		14医ケア	①通常の医療的ケア（必要に応じて吸引等）	6と同じ			①	①	①
		15医ケア	①14:00 内服薬の注入（ <u>内服薬の袋を連絡帳へ貼り付ける</u> ）	看護師と服薬のダブルチェックと服薬表への記入			①	①	①
		16導尿	①移乗については、5と同じ ②呼吸回路の確認 ・ <u>接続部を導尿前に確認する</u> ・ <u>導尿の使用物品に回路が当たらないようにする</u> ③尿量の確認	8と同じ			① ② ③	① ② ③	① ② ③

		17医ケア	①通常の医療的ケア (水分を注入しながら下 校、必要に応じて吸引 等) ②水分注入			① ②	① ②	① ②
		18看護記録の 記入	①一日の状況について保 護者への連絡事項を記 入	看護師 と情報 共有		①	①	①
		19看護記録を 基に保護者 と引継	①看護記録を基に、保護者 と情報共有など ②必要物品、予備の物品を 保護者と確認	看護師 と共に 確認		① ②	① ②	① ②
看 護 師								
教 員								
評 価 者								

**必要な研修**

	必要な研修の内容 (研修方法)	時期	対象者	研修の指導者
1	人工呼吸器の取扱・トラブルへの対応 回路交換 (業者が来校しデモ器による研修)		看護師	・人工呼吸器取扱業者 (03- - ) ○○○ 担当：Aさん (090- - )
			教師 (部内職員 養護教諭)	・○○○ 担当：Bさん (090- - )
2	カニューレ抜去への対応 (受診同行。カニューレ交換の参観または実施)		看護師	主治医
3	アンビュー手技の伝達 (指導医等派遣事業の講師として主治医が来校して実施)		看護師	主治医
4	緊急対応想定訓練		教師 看護師	救急隊員 保護者 呼吸器取扱業者

**緊急時対応をお願いできる病院**

	病院名	対応窓口	相談先 氏名・電話番号 (内諾を得るにあたって 相談可能な医師・看護師等)
主治医	病院	①代表 (緊急外来へつないでもらえる)	
		(地域連携室) 17:15 まで	
緊急時対応病院	病院	①小児科外来	
		②代表	
		(地域医療連携室)	