介護職員等喀痰吸引実施の記録

指示期間（　　　　　　　　～　　　　　　　　）

対象者

氏名　　　　　　　　　　　　　性別　　生年月日　　　年齢

指示内容

実施記録

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 平成　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 |
| 実施場所 |  |
| 実施環境・姿勢 |  |
| 説明・同意  訴え |  |
| 吸引前・中・後の  変化  （顔色、呼吸状態、ＳＰＯ2  鼻腔内吸引：血液の流れ込み |  |
| 吸引物の量・性状 |  |
| 吸引後の効果 |  |
| 吸引後の全身状態 |  |
| 特記事項  ヒヤリハット・アクシデント |  |
| 実施者 |  |