

様カニューレガーゼ交換手順書

訪問看護ステーション〇●〇●

管理者

印

小児在宅のエキスパートからの助言及び専門書を活用して、下記手順書を作成しました。今後は下記の手順にて、ガーゼ交換を実施いたします。

1. ガーゼ交換の目的

- ・気管カニューレ挿入部から漏出した痰、分泌物が、皮膚に付着し、スキントラブル及び感染を起さないようカニューレガーゼ交換を行う

*注入後 60 分間は交換しない (逆流等事故が起こりやすいため)

2. 必要物品 (予め、どの物品を保護者、看護師どちらが準備するか決めておく)

- ・交換用カニューレガーゼ 1枚
- ・清浄綿
- ・場合によってはバスタオル (抑制のため)
- ・固定用テープ
- *バスタオルの使用については保護者と相談

緊急時に備えて準備するもの

- ・換えのカニューレ 1箱
- ・アンビューバック (酸素が必要な場合は酸素機器の準備も)

3. 保護者との役割の分担

子どものカニューレガーゼ交換に際しては、カニューレホルダーを外さなければならない場面も想定される。その為、事前にガーゼ交換を担当するもの、交換前から終了まで子どものカニューレを抜けないよう指で固定し、観察するもの、2つの役割を担う人物が必要となる。その為、予め2つの役割を誰が担当するかについて、保護者と決めておくこと。

◆ 様の場合

- 1) ガーゼ交換担当者 (看護師・保護者)
- 2) カニューレ固定担当者 (看護師・保護者)

4. 事前に保護者、主治医から得ておく情報

- ・子どもの好きな向き (左右どちら)
- ・カニューレ孔の状況 (大きめ? 小さめ?)
- ・使用しているカニューレの特徴 (短め・長め・カーブが強い・カーブが弱い)
- ・これまでの事故抜管の有無 (最終抜管日)

手順	看護師が観察すること・役割	保護者の役割
1 手洗い スタンダードプリコーションに則り、手をきちんと洗浄もしくは、速乾性手指消毒剤を適量手のひらにとり手指に乾燥するまで塗擦します。	・手指の汚れをしっかりと取ります。	・手指の汚れをしっかりと取ります。
2 事前準備 予備の気管カニューレ、アンビューバック、Y ガーゼ、テープ、清浄綿、乾いたガーゼを手の届くところに準備します。	◆事前の観察 ・呼吸状態を確認し、必要時吸引を行います。 ・モニター装着 ・ネックホルダーの締め具合、ガーゼの汚染状況を確認し、左右どちらから外していくか検討します (事前に、子どもの好きな向きについて把握しておきます)	・必要物品をそろえます。
3 体位の準備 肩枕を入れ頸部を伸展させ安全に交換できるように準備をします。	・安全に交換できるよう保護者と準備します。 ◆観察事項 カニューレホルダーのマジックテープの固定状況を確認する	・看護師と一緒に体位を整えます。
4 ガーゼの除去 気管カニューレホルダーを左右どちらから？少し緩め Y ガーゼをゆっくり抜いていきます。	◆カニューレガーゼ交換の実施 ・片方ずつガーゼを外していきます。その際、カニューレに問題がないか、子どもの顔色も確認します。	◆気管カニューレの固定と観察 ・気管カニューレの羽の部分をしっかり押さえ気管カニューレが外れないように注意します。
5 ろう孔周囲の清拭 清浄綿、濡れコットン、ガーゼで気管切開孔から周囲の皮膚へ(中心から外に)向かって優しく拭き、その後乾いたガーゼで乾式します。	◆周囲の清拭 ・強くこすらないように注意します。 ・軟膏が必要な場合は清潔にしてから綿棒で塗ります。 ◆観察項目 気管カニューレの開孔の皮膚の発赤や肉芽の有無、気切口の大きさ・分泌物の量や性状	・同様にしっかり押さえます。 ◆観察項目 気管カニューレの開孔の皮膚の発赤や肉芽の有無、気切口の大きさ・分泌物の量や性状を一緒に観察してください。
6 Y ガーゼの挿入	・気管カニューレが気管から外れないように保護者と一緒に注意しガーゼを挿入します。 ◆観察項目 ガーゼ挿入後、カニューレが抜けていないか目視で確認します 子どもの顔色を確認します	・同様にしっかり押さえ気管カニューレが気管から外れないように看護師と一緒に注意します。 ◆観察 カニューレが抜けていないか目視で看護師と2人で確認します
7 気管カニューレホルダーの再固定	・カニューレが抜けていないか目視で確認 ・気管カニューレの羽の左右のバランスを保護者と確認する ・モニター値確認	ガーゼをめくり気管カニューレが入っているか看護師と一緒に確認し気管カニューレホルダーに小指一本の緩みがあるか確認します。
8 肩枕解除	・気管カニューレの左右のバランスを保護者と一緒に確認します。 ・呼吸音の聴診	主治医からの指示の緩みか確認が必要です ・一緒に肩枕を外します。気管カニューレの左右のバランスを看護師と一緒に確認します。 ・呼吸音の聴診を看護師と行い、母も呼吸音を確認する

カニューレガーゼ交換に対する手順、看護師・保護者の役割等について説明を受け、上記内容に同意します。

平成30年 月 日

保護者氏名

印