



医療的ケアシート

記載年月日 年 月 日

記載者 _____

続柄 _____

実施：自分◎ 家族+事業者◎ 家族のみ○
家族+学校

1. 医療的ケア項目 氏名 _____

	実施	頻度	医療状況とケア内容	実施	頻度	衛生管理・器具管理
栄 養			①経鼻経管（栄養・水分）			経管水分注入
			②胃ろう（栄養・水分）			胃ろう水分注入
			③腸ろう（栄養・水分）			
			④輸液管理（中心静脈栄養）			ライン交換
			⑤経口練習			
排 泄			⑥ストーマ装具（人工肛門排泄）（人工膀胱排泄）			ストーマケア（肛門・膀胱）
			⑦摘便 浣腸（薬品名： _____ ミリリットル）			
			⑧自己導尿（見守り 一部介助）			
			⑨導尿全介助			
			⑩留置バルンカテーテル			
			⑪膀胱ろう			
呼 吸			⑫人工呼吸器使用			呼吸器作動チェック
			⑬酸素吸入 _____ リットル（状況：常時、一時的）			気管切開部（消毒 交換）
			⑭持続的起動陽圧法 （CPAP、DPAP、BiPAP、その他 _____）			
			⑮吸引（エアウェイ、気管カニューレ内）			チューブ消毒
			⑯吸引（口腔、鼻腔）			
			⑰吸入（生理食塩水、薬品名： _____）			
			⑱排痰補助装置 （カフアシスト、その他 _____）			
			⑲体位ドナレージ			
与 薬			⑳内服薬（ 定時薬 _____ 頓服）			
			㉑外用薬（塗布部位： _____）			
			㉒点耳（ _____ ）点鼻（ _____ ）点眼（ _____ ）			
			㉓座薬の挿入			
その他			㉔ペースメーカー			
			㉕人工透析			

