

吸引器使用中の方へ

◎ 医療機器の整備

- ・ 使用している吸引器が、バッテリー内蔵型の機種かどうか確認しておきましょう。
機種 ()
- ・ 内蔵バッテリーの場合であれば、使用可能な時間を確認しておきましょう。
使用可能な時間 ()
- ・ 外部バッテリーまたは車のバッテリーが利用可能な機種の場合、接続コードを準備し、使用可能であるか試運転しておきましょう。

◎ 停電などで吸引器が使用できない場合

- ・ 足踏み式、手動式吸引器、ペットボトル吸引器、注射器等実際に使用できる物品を事前に検討をしておきましょう。

◎ 緊急時持ち出し物品の準備

- ・ 吸引器・吸引チューブ・アルコール綿またはウエットティッシュ・吸引用の水・水を入れる容器・50ccの注射器またはカテーテルチップ・手袋・ナイロン袋など。
*吸引チューブなどの手配先 ()
- ・ 吸引を口腔内、気管内とされている方は両方の物品が必要です。
- ・ 吸引の手順書があれば便利です。

(その他必要物品)

◎ 安全な環境の整備と注意点

- ・ 痰の吸引は複数の方が出来るようにしておきましょう。
- ・ 機器の取扱い説明書、保証書などはすぐに取り出せるところに保管しておきましょう。
- ・ 必要物品はすぐに取り出せる場所に収納しておきましょう。(収納場所)
- ・ 使用期限があるので随時点検をしましょう。(吸引チューブ・カテーテルチップ・水など)
- ・ 避難先では、喀痰の処理に注意しましょう。

確認	日付						
	サイン						

連絡先

氏名 _____ M T S H 年 月 日生 (歳)

住所 _____

電話 _____

家族緊急連絡先 (続柄 _____) 氏名 _____

電話 _____

<かかりつけ医>

病・医院名 _____ 医師 _____ 電話 _____

病・医院名 _____ 医師 _____ 電話 _____

<訪問看護ステーション>

ST名 _____ 担当看護師 _____ 電話 _____

ST名 _____ 担当看護師 _____ 電話 _____

<薬局等>

薬局名 _____ 担当者名 _____ 電話 _____

<居宅介護支援事業所>

事業所名 _____

担当介護支援専門員 _____ 電話 _____

<身近な協力者>

名前 _____ (続柄 _____) 電話 _____

名前 _____ (続柄 _____) 電話 _____

<避難場所>

<その他>