

記入例

喀痰吸引等報告書

対象利用者名	I・T 氏
生年月日(才)	S2X 年XX月XX日
要介護認定の状況	要介護5
実施した日 (回数含む)	口腔 3/3(3回) 3/30(1回) 4/8(3回) 4/9(1回) 胃ろう 2/25(3回) 2/28(3回) 3/9(2回) 3/13(3回) 3/25(3回) 3/31(2回) 4/5(3回)
利用者の状態	ADL全介助、意思疎通不可。 1日3回 胃ろうからの経管栄養、たんの蓄積あり。頻回に吸引が必要
実施した内容	胃ろうからの経管利用 口腔内吸引
実施した結果	注入前・中・後 異常なく注入することができた。
残された課題	報告項目抜けがあるのでその都度、指導を行った。 他、特になし。

上記のとおり、喀痰吸引等の実施について報告いたします。

令和 年 月 日

施設(事業所)名 特別養護老人ホーム XXホーム

管理者名 ●●●● (印)

指導看護師名 ○○ ○○ (印)

特別養護老人ホーム カルフル・ド・ルポ印南 様