（参考：第９条関係）

**記入例**

和暦を記入

医療的ケア実施に係る保育日課（デイリープログラム）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 | **幼保　太郎** | | 男  女 | 年齢 | **３** 歳児 | 生年  月日 | **令和●**年  **６**月　**１**日生 |
| 歳児を記入 | | | | | | | |
| 時　間 | 保育内容 | 医療的ケアの内容と所要時間 | | | | | 留意事項等 |
| **９：００**  **１１：００**  なぜ看護師による介助が  必要なのか、具体的に  記入する。  **１３：００**  **１５：００**  **１７：００** | **登園**  **給食**  **午睡**  **おやつ**  **降園** | **経管栄養物品、酸素吸入物品、吸引物品等の持参品の**  **確認（１５分）**  **保護者からの体調の聞き取り　（１０分）**  **・酸素飽和度チェック、必要時体温測定**  **・酸素ボンベ、経鼻カニューレの装着確認**  **（酸素流量、酸素ボンベ残量、固定位置等）**  **・経鼻栄養カテーテル挿入位置の確認**  **保育中の酸素吸入管理・呼吸状態、てんかん症状の有無の観察（６０分）**  **食事介助（２０分）**  **・嚥下が弱く、誤嚥や嘔気、嘔吐に注意する必要が**  **ある。**  **・嘔気やむせ込みが強い場合は、注入に切り替える。**    **経管栄養の準備（２０分）**  **経鼻カニューレ挿入位置の確認（６０分）**  **・注入食(エネーボ)200ml約１時間で注入**  **・注入中の観察(呼吸状態、腹部症状の有無、**  **チューブの挿入位置の確認)、酸素吸入管理**  **注入終了後後片付け・記録（２０分）**  **午睡中の呼吸管理、酸素吸入管理（６０分）**  **・けいれん発作が起こりやすい入眠時及び覚醒前の**  **各３０分は看護師が見守る。**  **おやつ摂取の介助（４０分）**  **・給食の対応に同じ。摂取状況により、注入に切り**  **替える。**  **保育中の酸素吸入管理・呼吸状態、てんかん症状の有無の観察（６０分）**  **保護者への報告、持参物品の返却、記録（１５分）** | | | | | **※　１０分毎に、酸素飽和度及び様子を確認。必要時、吸引。**  **※　座位保持椅子は約６０度とする。**  **※　口腔、鼻腔内に**  **栄養カテーテルの先端が出てきていないか、テープの固定などに注意。**  **※　午睡中の５分毎の観察は、保育士と連携するため、医ケア時間に含まない。**  **※　１０分毎に、酸素飽和度及び様子を確認。必要時、吸引。** |
| 保育の総時間　**８**時間**００**分 | | 医療的ケアの総時間　**６**時間**２０**分 | | | | | |
| 備　考  **一点凝視等の微細発作が保育時間中に２～３回見られるため、適宜様子観察や意識レベルの確認している。**  **また、月に１回程度チアノーゼを伴うてんかん発作が起きることがあり、昨年度は園から２回救急搬送された。**  **発作時は、指示書に従い、酸素投与と座薬の挿肛を行う。** | | | | | | | |

（**令和●**年**３**月**３０**日作成）

てんかん発作等の頻度、発生時の対応等を記入する。