

在宅看護論実習～自宅実習中のオンライン学習

< 医療器械・医療器具を 装着中の療養者の看護 >

これ何だか
わかる？



1. 在宅での経管栄養は訪問看護で行う？ 答（ ）

2. 在宅での胃瘻はボタン式である。 答（ YES・NO ）

3. 皮下埋め込み式の中心静脈栄養をポート式と言い、穿刺は
サーフロー針で行う。 答（ YES・NO ）

4. 在宅中心静脈栄養では輸液ポンプは使用しないため、滴下
スピードの調整について本人・家族に指導する。
答（ YES・NO ）

5. ストーマのパウチはどの制度で給付されるか？

医療保険

介護保険

障害者総合支援法

答（ ）

6. ストーマ造設者は入浴できない。

答（ YES・NO ）

7. 外出時、ストーマのパウチ交換ができるトイレの表示は
何というマークか？

答（ ）

8. 人工膀胱造設者の排尿パックは感染防止のため、必ず
下腹部に装着しなければならない。

答（ YES・NO ）

9. 在宅療養者の気管カニューレはどの制度で支給されるか？

介護保険

医療保険

障害総合支援法

答（ ）

10. 在宅酸素療法（HOT）が適応される保険は？

介護保険

医療保険

障害総合支援法

答（ ）

11. 在宅酸素療法の実施者は外出できないので、訪問診療を受ける。

答（YES・NO）

12. HOTやNPV、気管切開での在宅人工呼吸療法の導入は
呼吸機能を見て主治医が決定する。

答（YES・NO）

13. 在宅人工呼吸療法中の小児は通学が困難なため、教育は免除され、個々に応じた成長への働きかけが行われる。 答（YES・NO）
14. 在宅人工呼吸療法中の療養者は、介護保険法で定める特定疾病のため、40歳以上であれば要介護認定を受けて介護保険サービスが利用できる。 答（YES・NO）
15. 在宅人工呼吸療法中の療養者は、指定難病となるため医療保険で週4回以上の訪問看護が利用できる。 答（YES・NO）
16. 気管切開の在宅人工呼吸療法は、指導管理料の適応となり、気管カニューレや呼吸回路、消毒のための衛生材料等は病院から支給される。 答（YES・NO）

17. N P P V 実施中の療養者のマスクフィティングは訪問看護で行い、異常アラームの際は緊急訪問を依頼する。 答（ YES ・ NO ）
18. N P P V のマスクと回路の交換・消毒は、本人・家族が指導を受けて行う。困難な場合は訪問看護で支援する。 答（ YES ・ NO ）
19. 褥瘡発生のリスクアセスメントとしてDESIGN-R が、重症度評価としてブレーデンスケールが用いられる。 答（ YES ・ NO ）
20. 介護保険の適応でない若年障害者の車椅子や義肢は、医療保険の支給で世帯の収入に応じて自己負担がある。 答（ YES ・ NO ）

～学習のポイント～

- ◎使用する機器や衛生材料の確保について、**制度**や**自己負担**も含めて説明する。
- ◎医療器械・器具の取り扱い原則は病院と同じ！
違いはどこか、それはなぜかを理解する。
- ◎起こりやすい**トラブル**と**緊急時の対応**を指導する。
- ◎医療器械・器具の取り扱いは、介護者にとって心身ともに**ストレス**！
介護疲労はないか注意する。介護をねぎらい、大変さに共感する！

◎すべての家族が自力での管理を目指すのではなく、サービスの支援を受けながら管理することを目指して良い。

できないことよりも、本人と家族ができることに眼を向ける。

◎介護者が介護以外にどのような役割を負っているか、理解して負担軽減のための訪問看護も実施する。

◎延命治療となる場合、どこまで行うかの自己決定を支援する。

➡ 進行性筋ジストロフィーや
ALSなど



僕は気管切開したけど、人それぞれだよ。

すごいで！在宅の医療器械・器具の進化！

在宅用人工呼吸器
機能が超シンプル！
取り扱いが簡単



レッグバック
目立ちにくい
でしょ！



酸素濃縮機と携帯ボンベ

家庭用電源で室内の空気から酸素を濃縮
外出用ボンベは特殊素材
加湿器もないから軽量！
流量計や**残量メーター**もわかりやすい！



医療機器を使用する人々



酸素ポンベを
引いての外出



人工呼吸器は車椅子に
積んで...

私たちのこと
寝たきりと
決め付けないで！



酸素給しながら
入浴



養護学校に
通学