

●演習ワークシート

事例 1

症例：20 歳代，男性

主訴：胸痛

胸痛で受診。X 線検査で右の高度肺虚脱を指摘され，気胸の診断で胸腔ドレーン挿入を実施され，入院。ドレーンにはチェストドレーンバッグが接続されているが，ウォーターシールの状態である。

【入院時現症】

血圧	脈拍数	体温	SpO ₂	呼吸数
123/67mmHg	69 回/分	36.1℃	97% (室内気)	18 回/分

意識	チューブ	挿入部	排液
GCS 4-5-6	閉塞，折れ曲がりなし	出血なし，皮下気腫は若干のみ	入院時点ではない

演習課題 1

胸腔ドレーン挿入後の事例を提示しました。胸腔内持続吸引器の設定について検討してください。

- ・設定が可能かどうかの評価も行ってください。
- ・評価にあたり，必要な情報をすべて挙げてください。

演習課題 2

入院時の状態について提示しました。

- ・胸腔内持続吸引器の設定について検討してください。

●演習ワークシート

事例 2

症例：70 歳代，男性

自転車走行中の交通事故により搬送。外傷性の左血気胸により胸腔ドレナージを実施され，緊急入院となった。

申し送り内容：当日で入院 3 日目の経過。日勤帯の所見として，ドレーンからの排液は淡血性，およそ 10mL/時程度の排液が認められており，少量のエアリークが続いていた。現在 $-10\text{cmH}_2\text{O}$ の持続陰圧吸引を行っている。SpO₂ は 97%前後（O₂ 3L/分）で推移しており，意識は清明，その他バイタルは問題なし。

夜間に呼吸困難でナースコールあり。

【訪室時現症】

血圧	脈拍数	体温	SpO ₂	呼吸数	意識
149/96mmHg	91 回/分	37.1℃	96% (3L/分)	24 回/分	GCS4-5-6

左呼吸音は減弱，皮下気腫の増大なし。ドレーンからのエアリークは消失しており，呼吸性変動も消失している。

演習課題 3

入院時の状態について提示しました。

- ・考えられる病態について教えてください
- ・次にとるべき行動について教えてください

演習課題 4

ドレーンの所見から，とるべき対応について検討してください。



手順書

低圧胸腔内持続吸引器の吸引圧の設定及び設定の変更

【当該手順書に係る特定行為の対象となる患者】

1. II°以上の気胸で胸腔ドレーンが留置されている
2. 胸部術後で胸腔ドレーンが留置されている
3. 慢性胸水で胸腔ドレーンが留置されている

【看護師に診療の補助を行わせる患者の病状の範囲】

- 意識状態の変化なし
- バイタルサインの変化なし
- SpO₂ ≥ 92%
- ドレーンの状態に変化なし

病状の範囲外

不安定
緊急性あり

担当医師の携帯電話に直接連絡

病状の範囲内

安定
緊急性なし

【診療の補助の内容】

低圧胸腔内持続吸引器の吸引圧の設定及び設定の変更

【特定行為を行うときに確認すべき事項】

- 意識状態の変化
- バイタルサインの変化
- SpO₂ ≤ 91%
- ドレーンの状態の変化

どれか一項目でもあれば、下記の確認をして担当医に連絡

- 出血
- 皮下気腫の増大
- 性状の変化（膿様、白濁など）

担当医師の携帯電話に直接連絡

【医療の安全を確保するために医師・歯科医師との連絡が必要となった場合の連絡体制】

担当医師

【特定行為を行ったあとの医師・歯科医師に対する報告の方法】

1. 担当医師に連絡，時間外は当直医へ連絡
2. 診療記録への記載

厚生労働省（2018）．特定行為に係る手順書例集．より

●演習ワークシート

実習日： 月 日

研修生番号：

研修生氏名：

事例 1

演習課題 1 (胸腔ドレーン挿入後) 胸腔内持続吸引器の設定について検討

設定可能かどうかの評価

評価にあたり、必要な情報

演習課題 2 (入院時) 胸腔内持続吸引器の設定について検討

3) 特定行為の診療記録 (実際に実施したと仮定した際の実施記録を記載する)

必要に応じ、A3 に拡大印刷を行う

●演習ワークシート

事例 2

演習課題 3 考えられる病態

次にとるべき行動

演習課題 4 ドレーンの所見から, とるべき対応