

# 胃ろうによる経管栄養の技術 及び関連するケアの指導

～演習準備について～

# 胃ろうによる経管栄養に関する知識・技能

---

## ＜使用物品＞

- ▶ 注入バック
- ▶ 接続チューブ 又は ガストロストミーチューブ
- ▶ ペットボトル(水又はお茶)

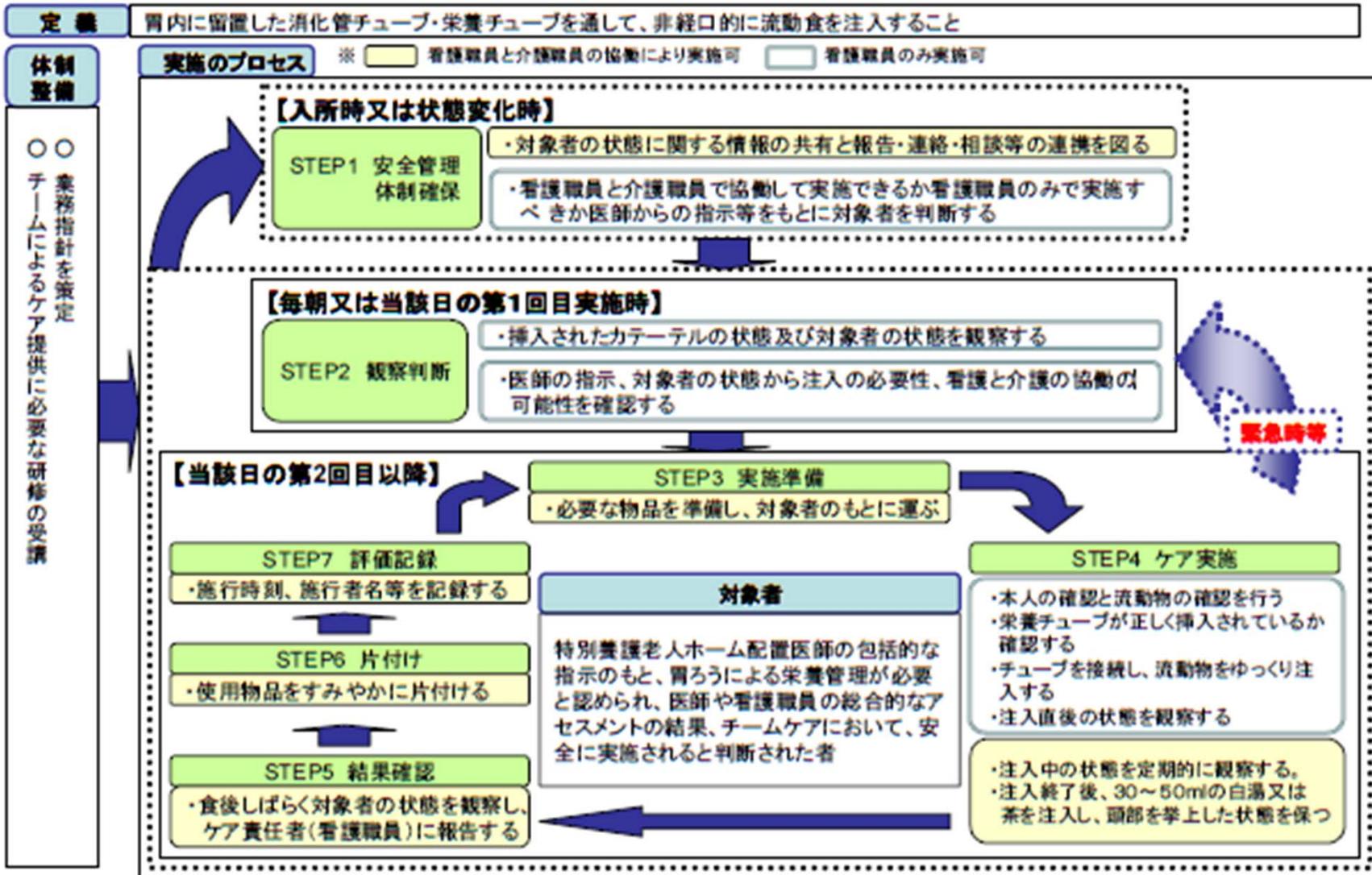
# 経管栄養についての演習

---

- ▶ DVD映像視聴学習
- ▶ 研修用テキスト(PI89)  
「胃ろうによる経管栄養実施ガイドライン」  
介護職員が実施できるプロセスについて演習を実施
- ▶ 指導看護師役・介護職員約・利用者役をグループ内でそれぞれ1回ずつ担当し、介護職員へ指導するポイントを明確にする。

# 研修用テキスト P189

## 経管栄養(胃ろうによる栄養管理)



## 胃ろうからの注入チェックリスト

手順	チェック項目	✓
1 必要物品をそろえる	栄養剤 注入バッグ 接続用チューブ 白濁 はさみ カテーテルチップ 点滴スタンド 膿盆 必要な物がすべてそろっていますか？	
2 栄養剤の準備	指示通りの種類・量ですか？ 注入バッグのチューブや接続チューブの中は栄養剤で満たされていますか？(空気が混入していませんか？)	
3 手洗い	石鹸と流水でしっかり手洗いができましたか？	
4 利用者のもとへ	準備した栄養剤はご本人のものですか？ 物品の配置は動線や順番が考えられていますか？ 点滴スタンドの位置は適切ですか？	
5 環境を整える	プライバシーの保護の工夫はできていますか？	
6 利用者への説明・状態観察	状態に関わらず、利用者へ説明ができていますか？ 胃ろう部・腹部の状態、痛みの訴えや苦痛様表情、顔色、意識、その他、いつもと変わったことはありませんか？	
7 体位を整える	状態に応じて座位またはギャッジアップはできていますか？ 拘縮等状態に応じて安楽な体位の工夫はできていますか？ 体位変換により状態の変化はありませんか？	
8 栄養剤と接続チューブをつなぐ	アルコール製剤での手指の消毒はしましたか？ 液体の栄養剤の場合、点滴スタンドの高さは適切ですか？ 外れないようにしっかりとつながっていますか？	
9 注入を開始する	接続部から漏れはありませんか？ 滴下・注入速度は適切ですか？ 注入開始後、状態変化はありませんか？ 時間がかかる場合ナースコール、寝具は整っていますか？	
10 注入中の観察	顔色、苦痛様表情、冷や汗、吐き気、嘔吐、嘔吐跡、息切れ、荒い呼吸、反応、姿勢の崩れ、滴下や注入抵抗等状態の変化はありませんか？	
11 注入終了後、白濁の注入	滴下不良や抵抗はありませんか？	
12 栄養剤をはずす	意識、呼吸、吐き気、嘔吐等状態の変化はありませんか？ 胃ろうチューブの向きを整えましたか？ 状態に関わらず、終わったことを利用者へ告げましたか？	
13 後片づけ	使った物品はきちんと洗浄・乾燥しましたか？ こすっても取れない汚れはありませんか？	
14 評価・記録	実施時刻、栄養剤の種類・量、利用者の前中後の状態、実施者の氏名等、必要事項の記載ができていますか？ 看護職員への報告はできていますか？	
備考		

# 「特別養護老人ホームにおける看護職員と介護職員による医療的ケアについて」 P23