

# 排痰プロトコル記録シート

安全確認・2分評価・10～12分セッション・記録までを1枚で整理

## 基本情報

患者ID \_\_\_\_\_ 評価日 \_\_\_\_\_

評価者 \_\_\_\_\_ 場所 \_\_\_\_\_

## 安全確認（開始前）

- SpO2・呼吸数が安定
- 胸痛・冷汗・強い動悸なし
- 意識レベル変化なし
- 強い悪心・血痰増悪なし

## 排痰前評価・手技選択

項目	所見・チェック	次の判断
痰	量・粘稠度・色・時間帯	移送を優先 / 水分・加湿…
咳	自発咳・ハフ可否・疲労	強咳反復を避ける
呼吸	SpO2・RR・努力呼吸	不安定なら中止・報告
聴診	区域・左右差・湿性ラ音	体位・呼気延長を選択
体位	前傾・側臥位・端座位	耐性に合わせ短時間化

## 5分フロー

**1 安全**  
中止基準に該当しないか

**2 評価**  
痰・咳・呼吸・聴診・体位

**3 分類**  
移送 / 排出 / 咳力不足

**4 介入**  
拡張→移送→ハフ→咳

**5 再評価**  
区域音・SpO2・疲労を確認

## 10～12分セッション記録

フェーズ	実施内容	結果・メモ
準備	体位調整 / 呼吸を整える	_____
拡張	胸郭拡張 3分	_____
移送	呼気延長 / PEP 等	_____
排出	ハフ→休息→咳 1回	_____
再評価	聴診・SpO2・疲労	_____

## 記録まとめ・次回の工夫

介入前：酸素条件・区域音・呼吸状態

介入後：喀出・区域音・SpO2・疲労

次回：体位 / 手技 / 回数 / 報告事項