

人工呼吸器離脱前後 | PT評価・共有チェックシート

SBT前 → SBT前後 → 抜管前 → 抜管後 → 共有

患者ID		日付		担当者		病棟／場所	
------	--	----	--	-----	--	-------	--

確認	項目	確認ポイント	所見・数値・場面
1. SBT前			
☐	覚醒・協力	指示理解、協力性、危険行動の有無	
☐	呼吸・循環	RR / SpO ₂ / HR / BP、現在の呼吸・酸素条件	
☐	呼吸様式	努力呼吸、胸腹部の動き、会話のしやすさ	
☐	咳嗽・分泌物	咳嗽力、痰の量・性状、吸引の必要性	
☐	離床時反応	端坐位・立位などで呼吸・循環がどう変化するか	
2. SBT前後			
☐	自発呼吸への反応	RR / SpO ₂ 、呼吸仕事量、努力呼吸の変化	
☐	循環・疲労	HR / BP、冷汗・顔色、会話・表情、疲労	
☐	回復	休息で呼吸・循環・症状が回復するか	
☐	喀出	咳嗽・分泌物・吸引の必要性がどう変化したか	
3. 抜管前			
☐	咳嗽	自発・随意咳嗽、痰を移動・喀出できるか	
☐	分泌物	量・性状、吸引の必要性、その変化	
☐	離床反応	端坐位・立位での呼吸仕事量と疲労	
☐	残る懸念	SBTの成否以外にチームへ伝える事項	
4. 抜管後			
☐	呼吸	RR / SpO ₂ 、努力呼吸、会話可否、疲労	
☐	上気道	嚔声・喘鳴・呼吸困難の新規出現／増悪	
☐	喀出	咳嗽、痰の移動、自力喀出、再貯留	
☐	離床	安静時だけでなく座位・立位での変化	
☐	嚥下関連	誤嚥を疑う変化があれば施設フローへ共有	
5. 30秒共有			
☐	条件	覚醒、呼吸・酸素条件、開始体位	
☐	場面	端坐位・立位・移乗・歩行など	
☐	変化	数値＋症状＋負荷で何が変わったか	
☐	次の一手	同条件で継続／負荷調整／中断・相談	

使い方：施設の人工呼吸器離脱・離床基準を優先し、PTは「数値 × 場面 × 変化 × 次の一手」で記録・共有します。

※ SBT・抜管の可否をPT単独で判定するための用紙ではありません。異常所見は施設手順に沿って速やかに共有してください。