

### 13. 気管カニューレ交換

#### (1) 準備するもの

- ・気管カニューレ・Y字ガーゼ ・固定紐またはカニューレホルダー
- ・人工鼻 ・シリンジ（カフ付き気管カニューレを使用している場合）
- ・クリーンコットン（気切部の清拭用）

#### (2)

看護師

①石鹸で手を洗う

②カフ付き気管カニューレの場合、交換前にカフに空気を入れて膨らむか、破損がないか確認する。確認した後は空気を抜いておく

③必要物品を用意し、手の届きやすい場所に置く

④首の後ろにバスタオルなどを置き、首を軽くそらして体位を整える

⑤Y字ガーゼを取り除く

⑥固定紐またはカニューレホルダーを外す

⑦気管カニューレの翼の部分を持って気管カニューレを静かに抜く

- ・カフ付きの場合は、必ずカフの空気を抜いておく
- ・気管カニューレは約90度に曲がっているのを、その曲りに沿って抜く。

新たに挿入する時も、つ字を書くように挿入する。

- ・自分で呼吸ができる子どもの場合は、気管カニューレを抜いた際に、気管切開孔の皮膚の状態を観察する。皮膚の発赤や腫脹、肉芽ができている場合は医師に相談する。

⑧気管カニューレの翼の部分を持ち新しい気管カニューレをゆっくり挿入する

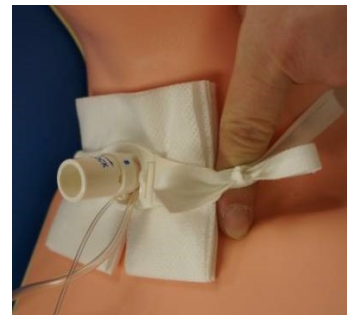
カフ付きの場合は、挿入後カフの空気を入れる

看護師

⑨固定紐またはソフトネックホルダーを気管カニューレの片側に通し、首の後から回し、反対側にも取り付ける

⑩頸と気管カニューレの間にY字ガーゼを挟む

⑪交換が終わったら、児の顔色や呼吸の様子を観察する



固定の強さは指1本が入るくらい

#### (3) 注意点

- ・カニューレ交換前に、吸引し、呼吸の様子が安定していることを確認する。痰が残っていると、気管カニューレを交換中に嘔き出すことがあるので注意する。

- ・カニューレの交換はできれば保護者と2人で行うと良い。
- ・人工鼻の交換は1日1回を目安に行う。  
痰で人工鼻のフィルターが目詰まりする場合は交換する
- ・食事直後の交換は嘔吐の原因となるので避ける
- ・必ず次回交換用の予備の気管カニューレを準備しておく

#### (4)トラブル時の対応

気管カニューレが抜けてしまった	慌てずにゆっくり新しい気管カニューレを入れる。新しいものが無い場合は、抜けたカニューレを入れ直す。
気管カニューレが入らない	体位が適切でない事が考えられる。首の後ろに枕を置いて、首を伸展させて挿入してみる。どうしても入らない場合は、すぐに受診する。 啼泣していると力が入り、カニューレが入らない。抱っこするなどして落ち着かせてから挿入する。
気管カニューレから大量に血が出てきた！	気管と腕頭動脈の間に瘻孔ができた可能性がある。急いで救急車で受診する。

#### <引用・参考文献>

- (1) 小川 勝彦 : 重症心身障碍児・者医療ハンドブック、三学出版、2010
- (2) 沖 高司、熊谷 俊幸編：小児・障害児（者）のための在宅医療マニュアル、金芳堂、2008
- (3) 松石 豊次郎 杉本 健郎 編：医療的ケア研修テキスト、クリエイツかもがわ、2006
- (4) 喀痰吸引等指導者マニュアル - 厚生労働省 -  
[http://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/hukushi\\_kaigo/seikatsuhogo/tannokyuuin/dl/5-1-2.pdf](http://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/seikatsuhogo/tannokyuuin/dl/5-1-2.pdf)