実地研修評価票:胃ろう又は腸ろうによる経管栄養(半固形)

| 評価判定基準 | ア 評価項目について手順どおりに実施できている。 | | 研修受講者 | 受講番号 | |
|--------|-------------------------------|--|---------|------|---|
| | イ 評価項目について手順を抜かしたり、間違えたりした。 | | 141多文件日 | 氏 名 | |
| | ウ 評価項目を抜かした。(手順どおりに実施できなかった。) | | 本票ペ | ージ数 | / |

| | | | 回数 ※()内に演習の実施回数を記入すること。 | ()回目 | ()回目 | ()回目 | ()回目 | ()回目 |
|-------------------|--------|----------|---|--------|-------|-------|-------|-------|
| | | | 月日 ※演習を実施した月日を記入すること。 | / | / | / | / | / |
| 時間 ※研修開始時間記入すること。 | | | | •••••• | | | ••••• | |
| | | | 時間 ※研修終了時間を記入すること。 | | | • | • | |
| 実施手順 | | | 評価項目 | | | 評価結果 | | |
| STEP3: 準備 | 1 | | 医師の指示等の確認を行う | | | | | |
| | 2 | | 手洗いを行う | | | | | |
| | 3 | | 必要な物品を準備する | ••••• | | | | |
| | 4 | | 指示された栄養剤(半固形栄養剤)の種類・量・時間を確認する | | | | | |
| | 5 | | 経管栄養の注入準備を行う | | | | | |
| | 6 | | 準備した栄養剤(半固形栄養剤)を利用者(実地研修協力者)のも とに運ぶ | | | | | |
| | 7 | | 利用者に本人確認を行い、経管栄養の実施について説明する | | | | | |
| | 8 | | 注入する栄養剤(半固形栄養剤)が利用者本人のものであるかを確認し、適切な体位をとり、環境を整備する | | | | | |
| | 9 | | 経管栄養チューブに不具合がないか確認し、確実に接続する 胃ろうに半固形栄養剤のバッグないし、半固形栄養剤を吸った カテーテル型チップシリンジをつなぐ。 | | | | | |
| | | 10 | 注入を開始し、注入直後の様子を観察する 半固形栄養剤のバッグないしカテーテルチップ型シリンジの内筒を 適切な圧で押しながら注入する。 | | | | | |
| STEP4: 実施 | 経 | 11 | 注入中の表情や状態を定期的に観察する | | | | | |
| | 管 | 12 | 注入中の利用者の体位を観察する | | | | | |
| | 栄養 | 13 | 注入物の滴下の状態を観察する(該当なし) | | | | | |
| | の実 | 14 | 挿入部からの栄養剤(半固形栄養剤)のもれを確認する。 | | | | | |
| | 美 施 | 15 16 | 注入中に利用者の状態を観察する 注入終了後、チューブ内洗浄程度の白湯をシリンジで流し、 状態を確認する。 | | | | | |
| | | 17 | クレンメを閉め、チューブの接続を外し、 半坐位の状態を保つ | | | | | |
| STEP5: 報告 | 18 | | 注入後、利用者の状態を観察し、報告する | | | | | |
| | 19 | | 体位変換が必要な利用者に対しては、異常が無ければ体位変換を再 開する | | | | | |
| | 20 | | ヒヤリハット・アクシデントの報告をする(該当する場合のみ) | | | | | |
| STEP6: 片付け | | 21 | 環境を汚染させないよう使用物品を速やかに後片付けする | | | | | |
| STEP7: 記録 | | 22 | 実施記録を記載する | | | | | |
| | | | アの個数 計 | | | | | |
| | | | 指導看護師のサインまたは印鑑 | | | | | |

自由記載欄

| ()回目 | |
|-------|--|
| ()回目 | |
| ()回目 | |
| ()回目 | |
| ()回目 | |