（不特定多数の者を対象とする研修［第１号研修及び第２号研修］）

**実地研修評価票：胃ろう又は腸ろうによる経管栄養**

|  |  |
| --- | --- |
| 評価判定基準 | ア　評価項目について手順どおり実施できている。 |
| イ　評価項目について手順を抜かしたり、間違えたりした。（実施後に指導した。） |
| ウ　評価項目について手順を抜かしたり、間違えたりした。（見過ごせないレベルであり、その場で指導した。） |
| エ　１人での実施を任せられるレベルにはない。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指導看護師  氏　　　名 |  | |
| 受講者氏名 |  | |
| 本票ページ数 | | ／ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 回　数　　※（　）内に実施研修の実施回数を記入すること | | | | （1）回目 | （　）回目 | （　）回目 | （　）回目 | （　）回目 | （　）回目 |
| 月　日　　※実施研修を実施した月日を記入すること | | | | 10／11 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 時　間　　※実施研修を実施した時刻を記入すること | | | | 13:15 |  |  |  |  |  |
| 実施手順 | 評　　　価　　　項　　　目 | | | 評価結果 | 評　　　価　　　結　　　果 | | | | |
| STEP:4  準　備 | 1 | | 医師の指示等の確認を行う | ア |  |  |  |  |  |
| 2 | | 手洗いを行う | ア |  |  |  |  |  |
| 3 | | 必要な物品を準備する | ア |  |  |  |  |  |
| 4 | | 指示された栄養剤（流動食）の種類・量・時間を確認する | ア |  |  |  |  |  |
| 5 | | 経管栄養の注入準備を行う | ア |  |  |  |  |  |
| 6 | | 準備した栄養剤（流動食）を実地研修協力者のもとに運ぶ | ア |  |  |  |  |  |
| STEP:5  実　施 | 7 | | 実地研修協力者に本人確認を行い、経管栄養の実施について説明する | ア |  |  |  |  |  |
| 8 | | 注入する栄養剤（流動食）が実地研修協力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 | ア |  |  |  |  |  |
| 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 | ア |  |  |  |  |  |
| 経管栄養の実施 | 10 | 注入を開始し、注入直後の様子を観察する | ア |  |  |  |  |  |
| 11 | 注入中の表情や状態を定期的に観察する | ア |  |  |  |  |  |
| 12 | 注入中の実地研修協力者の体位を観察する | ア |  |  |  |  |  |
| 13 | 注入物の滴下の状態を観察する | ア |  |  |  |  |  |
| 14 | 挿入部からの栄養剤（流動食）のもれを確認する。 | ア |  |  |  |  |  |
| 15 | 注入中に実地研修協力者の状態を観察する | ア |  |  |  |  |  |
| 16 | 注入終了後は白湯を注入し、状態を観察する | ア |  |  |  |  |  |
| 17 | クレンメを閉め、経管栄養チューブの接続を外し、半坐位の状態を保つ | ア |  |  |  |  |  |
| STEP:6  報　告 | 18 | | 注入後、実地研修協力者の状態を観察し、報告する | ア |  |  |  |  |  |
| 19 | | 体位交換が必要な実地研修協力者に対しては、異常が無ければ体位変換を再開する | ア |  |  |  |  |  |
| 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） | ― |  |  |  |  |  |
| STEP:7  片づけ | 21 | | 環境を汚染させないよう使用物品を速やかに片づけする | ア |  |  |  |  |  |
| STEP:8  記　録 | 22 | | 実施記録を記載する | ア |  |  |  |  |  |
| アの個数　計 | | | | 21 |  |  |  |  |  |

自由記載欄　※指導内容について、裏面評価項目の「評価の視点」の細目レベルで記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 例（ 1）回目 | 合格 |
| （ 　）回目 |  |
| （ 　）回目 |  |
| （ 　）回目 |  |
| （ 　）回目 |  |
| （ 　）回目 |  |