

(간헐적 위관영양)

No	수행항목
1	손위생을 한다.
2	필요한 물품을 준비한다. (트레이, 처방된 경관식, 주입세트, 60cc 주사기, 곡반, 종이컵, 청진기, 종이타월, 일회용 장갑) (처방된 경관식은 체온 정도의 온도로 데운다.)
3	환자 확인을 한다. (대상자에 간호사 자신을 먼저 설명한다)
4	목적과 방법을 설명한다.
5	L/Tube의 위치를 확인한다.
6	적절한 체위를 취하게 한다(좌위, 반좌위를 취하게 한다)
7	손위생을 한다.(일회용 장갑을 착용한다)
8	주사기로 위장관액을 흡인하고, 내용물이 소화액일 경우에는 위로 다시 주입한다. (흡인해 낸 위 내용물이 200~250ml 미만이면 위로 다시 주입하고, 250ml 이상으로 소화가 안된채 나오면 위관영양을 하지 않고 의사에게 알린다.)
9	위관을 꺾어서 쥐고 주사기를 분리하고 위관마개를 막는다.
10	처방된 경관식을 주입세트와 연결한다음 공기를 끝부분까지 제거하고 폴대에 건다.
11	주사기 내관을 제거한 뒤 위관을 꺾어 천후 마개를 열고 위관에 주사기를 연결한다.
12	실온의 물 30ml ~50ml 정도를 주사기에 붓고 꺾어진 위관을 풀어 천천히 주입하다가 주사기 끝에 물이 도달했을 때 다시 위관을 꺾어 쥐고 주사기를 제거한다.
12	폴대에 걸어둔 처방된 경관식을 위관에 연결한후 조절기를 이용해 주입속도를 조절한다.
13	처방된 위관영양액을 모두 주입하여 용기 끝에 용액이 도달 했을 때 위관을 꺾어 천 후 용기를 제거한다.
14	내관을 뺀 주사기를 위관에 연결하고 실온의 물 30~50ml 를 주입한다.
15	처방된 경관식을 다주입한후 좌위, 반좌위로 30분 정도 유지한다.
16	사용한 물품을 정리한다.
17	손위생을 한다.
18	수행결과를 간호 기록지에 기록한다.

17. 방광세척 I (수액세트 이용)

일 자 : 월 일

평가자 : _____

No	수행 항목	수행 안함 (0점)	부분 수행 (1점)	완전 수행 (2점)	비고
1	손을 씻는다.				
2	필요한 물품을 준비한다. (처방된 세척액 혹은 멸균 생리식염수, 수액세트, 수액걸이, 스크린)				
3	목적과 방법을 설명한다.				
4	스크린이나 커튼으로 프라이버시를 유지한다.				
5	적절한 체위를 취해준다.				
6	유치도뇨관의 개존상태를 확인한다.				
7	준비된 세척액을 수액세트에 연결하여 수액걸이에 건다.				
8	수액세트의 끝을 유치도뇨관의 세척관에 연결한다.				
9	세척액을 처방된 속도로 점적한다. (도뇨관을 막고 정해진 세척액을 주입시킨 뒤 일정시간이 지난 다음 배뇨시킬 수도 있다.)				
10	환자를 편안하게 해주고 물품을 정리한다.				
11	간호기록지에 기록한다. (세척액의 종류 및 양, 점적속도, 배출액의 양과 양상, 환자의 반응)				
12	구두로 지식을 확인한다. ① 목적				
총 점					

18. 방광 세척 II

일 자 : 월 일

평가자 : _____

No	수행항목	수행 안함 (0점)	부분 수행 (1점)	완전 수행 (2점)	비고
1	손을 씻는다.				
2	필요한 물품을 준비한다. (처방된 세척액 혹은 멸균 생리식염수, 소독장갑, 방수포, 관장용 주사기, bowl 2개, Dressing package set, 0.5% 클로르헥시딘 슝, 멸균 gauze 혹은 소독 pad)				
3	목적과 방법을 설명한다.				
4	스크린이나 커튼으로 프라이버시를 유지한다.				
5	적절한 채위를 취해준다.				
6	유치도뇨관의 개존상태를 확인한다.				
7	유치도뇨관과 소변백의 연결부위 아래에 방수포를 깐다.				
8	세척액을 bowel에 준비한 후 소독장갑을 무균적으로 착용한다.				
9	관장용 주사기에 세척액을 담아둔다.				
10	유치도뇨관과 소변백의 연결부위를 0.5% 클로르헥시딘 슝으로 닦고 분리한 뒤 멸균 gauze나 소독 pad를 이용하여 오염되지 않게 둔다.				
11	세척액이 담긴 주사기를 유치도뇨관에 연결한 뒤 서서히 주입한다.				
12	주입한 세척액을 흡인해 낸다.				
13	필요시 반복 세척한 후 유치도뇨관과 소변백을 연결한다.				
14	배출액의 양을 측정한 후 주입된 양과 비교한다.				
15	환자를 편안하게 해주고 물품을 정리한다.				
16	간호기록지에 기록한다. (세척액의 종류 및 양, 배출액의 양과 양상, 환자의 반응)				
17	구두로 지식을 확인한다. ① 목적				
총 점					