

評価票＜胃ろう又は腸ろうによる経管栄養（滴下）＞

実地研修用

受講登録番号		受講者氏名		利用者氏名		指導看護師氏名				

評価判定基準	ア	1人で実施できる。評価項目について手順とおりに実施できている。	回数	回目	回目	回目	回目	回目
	イ	1人で実施できる。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。	実施月日	/	/	/	/	/
	ウ	1人で実施できる。評価項目について手順を抜かしたり、間違えたりした。その場で見過ごせないレベルであり、その場で指導した。	開始時間	:	:	:	:	:
	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 確認印	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)

実施手順	評価項目		評価の視点		評価判定				
STEP4 実施準備	1	流水と石けんで手洗いをする。	・外から細菌等を持ち込まない。						
	2	医師の指示を確認する。	・ここまでは、ケアの前に済ませておく。						
	3	利用者本人あるいは家族に体調を聞く。							
STEP5 実施	4	対象者本人から注入の依頼を受ける。あるいは、対象者の意思を確認する。	・対象者の同意はあるか。意思を尊重しているか。 ・声をかけているか。						
	5	必要物品、栄養剤を用意する。	・必要な物品が揃っているか。 ・衛生的に保管されていたか。 ・栄養剤の内容と量は指示通りか。 ・栄養剤の温度は適当か。 ・賞味期限は確認したか。						
	6	注入内容を確認し、クレンメを開けてから栄養剤をイリゲーターに入れ、イリゲーターを高いところにかける。滴下筒に半分くらい満たし、滴下が確認できるようにする。	・クレンメを開けているか。						
	7	クレンメを緩め、経管栄養セットのラインの先端まで栄養剤を流して空気を抜き、クレンメを開める。	・栄養剤を無駄にせず確実に空気を抜いたか。						
	8	体位を調整する。	・対象者が望む安楽で安全な体位に調整しているか。						
	9	胃ろうチューブの破損や抜けがないか、固定の位置を目視で観察する。胃ろう周囲の観察を行う。	・いじることなく、胃ろうチューブと胃ろう周囲を目視で観察しているか。 ・皮膚への食い込みや、発赤、びらん、漏れがないか確認する。						
	10	胃ろうチューブの先端と経管栄養セットのラインの先端を、アルコール綿などで拭いてから接続する。	・栄養剤の液面から胃までの高さが50cm程度であるか。 ・再度、胃ろうチューブであることを確認してから接続しているか。						
	11	注入を開始することを対象者に伝え、クレンメをゆっくりと緩める。滴下筒の滴下で注入速度を調整して、決められた滴下速度で滴下する。注入開始時刻を記録する。	・決められた滴下速度に調整できているか。 ・注入開始後すぐむせこみ等がないか。						
	12	滴下中に、対象者に異常がないか、確認する。	・栄養剤が胃ろう周辺や接続部位から漏れていないか。 ・以下の内容を確認しているか。 ▶対象者の表情は苦しそうではないか。 ▶嘔吐、顔面紅潮、顔面蒼白、顔色の変化、気分不良、吐き気、腹痛、腹部膨満感、めまいなどはないか。 ▶意識の変化はないか。 ▶息切れはないか。 ▶急激な滴下や滴下の停止はないか。 ▶体位のずれはないか。						
	13	滴下が終了したらクレンメを閉じ、経管栄養セットのラインをはすす。カテーテルチップ型シリンジに白湯を吸い、胃ろうチューブ内に白湯を流す。	・決められた量の白湯を使い、適切なスピードで胃ろうチューブ内の栄養剤を流すことができたか。 ・胃ろうチューブの栓を閉じているか。						
14	終了後しばらくは上体を挙上したまま、安楽な姿勢を保つ。	・安楽の確認をしたか。							
STEP6 報告	15	指導看護師に対し、対象者の状態等を報告する。ヒヤリ・ハット、アクシデントがあれば、あわせて報告する。	・対象者の状態等を報告したか。 ・ヒヤリ・ハット、アクシデントがあれば、報告したか。						
STEP7 片付け 確認	16	使用物品の後片付けを行う。	・使用した器具（経管栄養セットやシリンジ）を洗浄したか。 ・割ったり壊したりしないように注意したか。 ・食器と同じ取り扱いでよく洗浄したか。						
	17	対象者の体位を整え、状態を確認する。	・安楽な体位であるか対象者に確認したか。 ・嘔気・嘔吐等はないか、再度確認したか。						
STEP8 記録	18	実施記録を書く。ヒヤリ・ハットがあれば、業務の後に記録する。							
アの合計個数									
＜合格基準＞ 1回の手技において、全ての項目に「ア」がそろっていること。			一回の手技において ・すべて「ア」が揃っている → ○ ・「イ」「ウ」が一個でもある → ×						

* 自由記載欄

()回目	
()回目	
()回目	
()回目	
()回目	

※対象者による評価ポイント（評価を行うに当たって対象者の意見の権限が特に必要な点）

・調理の仕方は適切か。流してみてもチューブにつまらないか。 ・注入の早さ、温度は対象者の好みであるか。 ・注入中の体位が楽な姿勢か

留意点

※特定の対象者における個別の留意点（良好な体位やOKサイン等）について、把握した上でケアを実施すること。

※実際に評価票を使用する際は、各対象者の個性性に適合させるよう、適宜変更・修正して使用すること。