

# 評価票＜胃ろう又は腸ろうによる経管栄養（半固形タイプ）＞

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ど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。その場で見過ごせぬレベルであり、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・訪問看護の指示を確認する。	・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。 カテーテルチップ型シリンジを使う場合は、半固形栄養剤をシリンジで吸い取っておく。	・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 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。					
	7 胃ろうチューブの先端をアルコール綿などで拭き、胃ろうチューブと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チップ型シリンジをつなぐ。	・それぞれの栄養剤に適したアダプターや接続用チューブ、加圧バッグ等が使用できているか。 ・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。					
	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 注入を開始することを対象者に伝え、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。必要時は加圧バッグを使用する。	・決められた速度で注入できるように加圧できているか。 ・過剰に圧をかけて、接続部がはずれていないか。					
	10 注入中に、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。 ▶体位のずれはないか。					
	11 注入が終了したら、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。					
	12 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	13 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	14 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。 ・食器と同じ取り扱ってよく洗浄したか。					
	15 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	16 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

<b>&lt;合格基準&gt;</b> 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」が一つでもある → ×					
( )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確認が特に必要な点）**

- ・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、各対象者の個別性に適合させるよう、適宜変更・修正して使用すること。