

수혈요법							
성명 :		학번 :		평가자:		(인) 평가일 :	
수행항목					완전 수행	부분 수행	수행 안함
					2	1	0
1	수혈 처방을 확인한 후 수혈동의서를 확인한다.						
2*	① 혈액은행에서 수령해 온 혈액을 의료인 2인이 (소리내어 읽으며) 직접 적십자 혈액원 스티커와 후면의 본원 혈액부착 스티커에 기재된 대상자 이름, 성별, 나이, 등록번호, 혈액제제, 혈액고유번호, 혈액형, irradiation 유무, 교차검사 결과, 유통기한, 혈액의 상태(공기방울, 혼탁도, 색깔 이상 등)를 확인하고 ② 확인란에 서명한다.						
3	물과 비누로 손 위생을 실시한다.						
4	필요한 물품을 준비한다. 【필요물품】 스티커(라벨) 부착된 혈액제제 백, 혈액 종류에 따른 수혈세트, 소독솜 또는 포비돈스틱, 수액 걸대(IV pole), 청결장갑, 3-way stopcock, 투약카드 또는 쟁반(tray), 초침시계, 곡반, 청진기, 혈압계, 전자/고막체온계, 손소독제, 손상성 의료폐기물 전용용기, 일반 의료폐기물 전용용기, 간호기록지, 수혈 sign할 기록지, 수혈동의서 (준비하는 물품의 사용기한 확인)						
5	준비한 물품을 가지고 대상자에게 가서 간호사 자신을 소개한다.						
6	손소독제로 손 위생을 실시한다.						
7*	①대상자의 이름과 등록번호를 개방형으로 질문하여 대상자를 확인하고, ②입원팔찌와 투약카드(또는 컴퓨터 출력물)를 대조하여 대상자(이름, 등록번호)를 확인한 후 ③ 대상자에게 혈액형을 말하도록 하여 준비한 혈액과 동일한지 확인한다(의료인 2인이 직접 실시).						
8	대상자에게 ①과거 수혈 경험과 부작용 경험유무를 확인하고, ②수혈의 목적, 부작용을 설명한다.						
9*	(추가) side rail 을 내리고 수혈 전 ①활력징후 측정과 ②피부상태 관찰, 가려움증과 같은 대상자 상태를 확인한다. (첫 입원 환자 아니면 맥박, 호흡 측정은 30초x2로 계산, 정리 후 V/S 도구들은 side table에 두기)						
10	손소독제로 손 위생을 실시한다.						
11	청결장갑을 착용한다.						
12	수혈세트를 꺼내어 조절기(clamp)를 완전히 잠근다.						
13*	삼입침을 혈액백에 정확하게 삽입하여 수혈세트와 혈액백을 연결한다.						
14*	①drip chamber에 2/3~3/4 이상 혈액을 채운 후, ②수혈세트의 조절기를 열고 공기를 완전히 제거한다.						
15*	①생리식염수 주입 line에 있는 3-way stopcock 보호덮개를 열고 ②소독솜으로 연결부위를 (3번이상 닦아) 소독한 후 수혈세트를 연결한다.						
16*	3-way의 조절기를 돌려서 혈액제제가 주입되도록 하고, 다른 수액이 주입되지 않도록 한다.						
17	수혈세트 조절기(clamp)를 열어서 수혈을 시작하고 잘 들어가는지, 팔이 붓지 않는지를 확인한다.						
18*	첫 15분 동안 15~20gtts/분으로 주입속도를 맞춘다.						
19	청결장갑을 벗는다.						
20*	수혈 직후 15분간 주의 깊게 관찰하고, 다음사항을 대상자에게 설명한다. 1) 주사부위에 부종, 통증이 있거나, 혈액이 잘 들어가지 않거나, 오심/구토, 피부 가려움, 발적, 발열, 오한이 생기면 바로 이야기할 것 2) 혈액제제에 따른 주입시간 3) 수혈 시작 후 15분에 활력징후를 측정할 것						
21	사용한 물품을 정리한다. (추가) side rail을 올리고 손소독제로 손위생을 실시한다. (추가) 대상자에게 수혈 중이며 15분 뒤 활력징후 측정함을 간단히 설명하고 인사한다.						
22	① station으로 와서 물품을 정리하고 ② 물과 비누로 손 위생을 실시한다.						
23	수행 결과를 간호기록지에 기록한다.(혈액 확인한 2명 간호사 sign) 1) 혈액제제의 종류, 혈액형, irradiation 유무, 수혈 양, 혈액 주입 시작 시간과 주입속도 2) 수혈 전·중·후 활력징후 3) 수혈 부작용 발생 유무						
총 점 (70%이상: 33점 이상)					/46		

핵심기본간호술 평가표

과목	핵심간호역량	학년	4학년
핵심술기	수혈요법	날짜	2020년 월 일
평가수준	Level 3	학번	
평가자		이름	

평가 영역	평가 항목	세부항목		점수		
기술	술기 (60점)	술기점수 반영 술기(*) 미시행시 재시	60점			
지식	문제 해결 능력 (20점)			5	4	3
		간호상황에 적합한 핵심기본간호술을 선택하여 수행한다	5점			
		대상자의 변화상황에 맞추어 적절하게 대처한다	5점			
		대상자의 반응과 상태를 평가하여 정확하게 기록한다	5점			
		술기와 관련된 지식에 대해 적절하게 대답한다	5점			
태도	의사 소통 (10점)			5	4	3
		대상자의 질문을 경청하고, 공감하는 태도로 수행한다	5점			
		매 처치 시 이해하기 쉽게 설명한다	5점			
	시간 소요 (10점)					
		정해진 시간내 술기를 수행한다	10점			
		정해진 수행시간보다 2분을 초과한다	8점			
		정해진 수행시간보다 10분을 초과한다 =>평가 종료	5점			
100점		총 점				

※ 성적평가기준

-Pass : 총 70점 이상 □ / -Fail : 총 70점 미만 (재시 □)