

피하주사(간이 혈당측정 검사 포함) 평가표									
성명 :		학번 :		평가자:		(인)	평가일 :		
수행항목							완전 수행	부분 수행	수행 안함
							2	1	0
간이 혈당측정 검사									
1	물과 비누로 손위생을 실시한다.								
2	간이 혈당측정에 필요한 물품을 준비한다. 【필요물품】 트레이(tray), 곡반, 투약카드 또는 컴퓨터 출력물, 간이혈당측정기, 검사지, 채혈기, 채혈침(lancet), 소독솜, 메모지, 손소독제, 일반의료용 폐기물용기, 손상성 폐기물전용 용기								
3	준비한 물품을 가지고 대상자에게 가서 간호사 자신을 소개한다.								
4	손소독제로 손위생을 실시한다.								
5*	①대상자의 이름과 등록번호를 개방형으로 질문하여 대상자를 확인하고, ②입원팔찌와 투약카드(또는 컴퓨터 출력물)를 대조하여 대상자(이름, 등록번호)를 확인한다.								
6	대상자에게 혈당측정 목적과 절차에 대해 설명한다. (추가) side rail을 내리고 곡반과 소독솜을 환자 가까이 둔다. (추가) 손소독제로 손 위생을 실시한다								
7	①대상자의 손가락 끝을 부드럽게 촉진하여 채혈하기 적절한지 확인한 다음 ②손이 심장보다 아래에 위치하도록 한다. ③소독솜으로 닦아 (소독솜은 곡반에 버린 후) 말린다(입으로 불거나 손으로 바람을 일으키지 않는다).								
8	채혈기에 채혈침을 끼워 대상자의 피부상태에 맞도록 삽입깊이를 조절한다.								
9	검사지를 꺼내 혈당측정기를 준비한다(기계에 따라 시행 - 전원작동/검사지 삽입).								
10	손가락 끝부분의 측면에 채혈기를 놓고 채혈침이 피부를 순간적으로 천자하도록 버튼을 누른다.								
11	①천자 부위는 힘주어 짜내지 말고 혈액이 자연스럽게 흘러나오게 한 다음 ②혈액방울을 검사지에 묻히고, ③천자부위는 소독솜으로 눌러준다.								
12	①혈당측정기의 모니터에 나온 수치를 확인하고 ② 메모한 후 ③ 대상자에게 설명해준다.								
13	(추가) side rail을 올리고 사용한 물품을 정리한다(①채혈침은 손상성폐기물 전용용기에 버리고, ②사용했던 소독솜과 혈액이 묻은 검사지는 일반 의료폐기물 전용용기에 버린다). (추가) 손소독제로 손위생을 실시한다. (추가) 대상자에게 혈당측정이 끝났음과 피하주사가 있음을 간단히 설명하고 인사한다.								
14	(추가) station으로 와서 물품을 정리하고 손소독제로 손위생을 실시한다.								
15	혈당기록지에 혈당 측정치를 기록한다.								
16*	①처방전 (RI-schedule)을 보고 (소리내어 읽으며) 혈당 측정치에 따라 R-I scale에 따른 투약할 인슐린 양을 확인한 후 ② 투약카드를 준비한다.								
17	손소독제로 손위생을 실시한다.								
피하주사									
18*	①투약처방(투약카드 또는 컴퓨터 출력물 등)과 투약원칙(5 right; 대상자 등록번호, 대상자명, 약명, 용량, 투여경로, 시간 등)을 (소리내어 읽으며) 확인하여 ②정확한 양의 인슐린을 주사기에 준비한다.								
19	인슐린을 준비한 물품을 정리하고 필요한 물품을 준비하여 【필요물품】 투약카드, 준비된 인슐린 주사기, 소독솜, 손소독제, 투약 tray, 곡반,피하주사 부위순환 그림, 간호기록지, 일반의료용 폐기물용기, 손상성 폐기물 전용용기 (추가) 대상자에게 가서 간호사 자신을 소개한다.								
20	손소독제로 손위생을 실시한다.								
21*	①대상자의 이름과 등록번호를 개방형으로 질문하여 대상자를 확인하고, ②입원팔찌와 투약카드(또는 컴퓨터 출력물)를 대조하여 대상자(이름, 등록번호)를 확인한다.								
22	대상자에게 준비된 약물의 ①투약목적 ②작용 ③유의사항(투여 시 불편감, 투여 후 주의사항-문지르지 않고 누르기)에 대해 설명한다.								
23*	①인슐린 주사부위 기록지(그림표)를 보며 이전 주사위치를 확인하고 ②교대로 주사해야 할 주사부위를 선택한다. ③실제 주사부위에 타박상, 부종, 경결, 민감성, 변색 등이 있는지(눈으로								

	시진하고 손으로 촉진하여) 사정하여 ④주사부위를 선택하고 ⑤대상자에게 편안한 자세를 취하도록 한다. (추가) 소독솜을 대상자 가까이 둔다.			
24	손소독제로 손위생을 실시한다.			
25	주사 놓을 부위를 소독솜으로 안에서 바깥쪽으로 직경 5-8cm 정도(최소 세바퀴 이상) 둥글게 닦는다.			
26*	①주사 바늘 뚜껑을 제거하고, ②주사기를 잡지 않은 손의 엄지와 검지손가락으로(소독 부위는 만지지 말고) 주사부위 주변의 피부를 팽팽하게 잡고 ③주사바늘을 45~90° 로 빠르면서도 정확하게 삽입한 후 ④약물을 주입한다.			
27*	약을 다 주입하면 ①주사바늘을 재빨리 뺀 후, ②주사기는 트레이(tray)에 놓고(recapping 하지 않음) ③주사기를 빼낸 부위는 소독솜으로 살짝 눌러주되 주사부위는 마사지하지 않는다(마사지하지 않음을 대상자에게 설명).			
28	인슐린 주사부위 기록지(그림표에 주사부위 X 표시)에 주사시행 사항을 기록한다(날짜, 시간, 서명).			
29	(추가) side rail을 올리고 사용한 물품을 정리한다. (cart 위에 손상성 폐기물 전용용기와 일반의료폐기물 전용용기가 준비되어 있다면, 주사바늘은 뚜껑을 되씌우지 않은 채 손상성폐기물 전용용기에 버리고 사용했던 소독솜과 주사기는 일반의료폐기물 전용용기에 버린다.) (추가) 손소독제로 손위생을 실시하며 (추가) 대상자에게 피하주사투약이 끝났음을 간단히 설명하고 인사한다.			
30	① station으로 와서 물품을 정리하고 (cart 위에 손상성 폐기물 전용용기와 일반의료폐기물 전용용기가 없었다면, 주사바늘은 뚜껑을 되씌우지 않은 채 손상성폐기물 전용용기에 버리고 사용했던 소독솜과 주사기는 일반의료폐기물 전용용기에 버린다.) ② 물과 비누로 손 위생을 실시한다.			
31	수행결과를 간호기록지와 투약기록지에 기록한다 ① 5 rights (대상자명, 약명, 용량, 투약경로, 투약시간) ② 주사시 특이사항 (필요시 투약목적, 대상자의 반응, 투약하지 못한 이유, 혈당측정결과, 인슐린 투여량 등)			
총점(70%이상: 44 점 이상)				/62

핵심기본간호술 평가표

과목	핵심간호역량	학년	4학년
핵심술기	피하주사 (간이 혈당측정 검사 포함) 적용	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 □)