

유치도뇨관 평가표

성명 :	학번 :	평가자:	(인)	평가일 :	완전 수행	부분 수행	수행 안함
수행항목					2	1	0
1	물과 비누로 손위생을 실시한다.						
2	필요한 물품을 준비한다. 【필요물품】 유치도뇨세트, 처방된 유치도뇨관(14-18Fr), 소변주머니, 멸균장갑, 10mL 멸균 주사기, 소독 솜(여 5개, 남 3개), 멸균증류수, 윤활제, 곡반, 이동감자, 멸균된 거즈, 방수포(1회용) 또는 고무포와 반홀 이불, 일회용장갑, 소변줄 고정테이프 혹은 반창고, 손소독제, 간호기록지 (준비물품 멸균상태 및 사용기한 확인)						
3	(추가) 도뇨세트를 준비할 공간이 깨끗한지 확인하고 충분한 공간을 확보 후 준비대에서 약 10cm 이상 떨어진 상태에서 유치도뇨세트를 준비대(cart) 위에 놓고 무균적으로 간호사의 먼쪽→양쪽→앞쪽 순으로 편다.						
4	유치도뇨세트 속에 물품을 무균적으로 준비한다. ①도뇨세트의 종지에 소독솜(5~6개)을 담고 ②다른 종지에 (멸균된 마른 거즈를 1~2장 종지에 넣고) 멸균 윤활제를 (곡반에 조금 짜서 버린 후 멸균된 마른 거즈 위)에 짜 넣는다.						
5	①다른 종지에 멸균 증류수를 (라벨이 손 쪽으로 오게 잡고 곡반에 증류수 한번 버리고) 약 10cc 가량 붓고 ②멸균된 거즈 1~2장(회음부 닦을 거즈)을 세트내 (종지 밖)에 넣는다. ③멸균 주사기를 포장을 뜯어 10~15cm 위에서 세트 안에 떨어트린다.						
6*	①적당한 크기의 도뇨관을 선택하여 ②(겉포장의 윗부분을 벌려 속포장지 채로 이동감자로 집어서) 무균적으로 유치도뇨관세트 속에 넣는다. ③세트를 간호사의 앞쪽→양쪽→먼쪽 순으로 무균적으로 싼다. 참고) 여자: 14~16Fr 남자: 16~18Fr						
7	준비한 물품을 가지고 대상자에게 가서 간호사 자신을 소개한다.						
8	손소독제로 손위생을 실시한다.						
9*	①대상자의 이름과 등록번호 를 개방형으로 질문하여 대상자를 확인하고, ②입원팔찌와 환자리스트(또는 처방지)를 대조하여 대상자(이름, 등록번호)를 확인한다.						
10	대상자에게 유치도뇨를 하는 ①목적과 ②절차를 설명한다.						
11	①커튼(스크린)으로 대상자의 사생활을 보호해 주고, (추가) side rail을 내리고 ②똑바로 눕도록 한 후 침구(이불 또는 홀이불)를 덮어준다(대상자가 덮고 있는 침구는 홀이불 밑에서 내려 침상발치에 접어둔다).						
12	방수포(또는 고무포와 반홀이불)를 대상자 둔부 밑에 깐다. (추가) 소변주머니(urine bag)의 포장지를 제거하여 준비한다. 소변주머니의 중간, 아래 조절기를 잠그고, 아래 조절기는 주머니 끝에 놓는다.						
13	①(대상자에게 설명하며) 홀이불을 덮어둔 채로 대상자의 하의를 벗긴다.②무릎을 굽히고 60cm가량 다리를 벌려 ③배횡와위(dorsal recumbent position)를 취하도록 돕는다. ※ 참고) 남자는 똑바로 눕게 하고 회음부만 노출 (요도구를 가장 잘 노출시키는 자세, 골절대상자는 무릎 세우는 게 힘들면 그대로 두겠다고 설명)						
14	①복부 위로 침구(또는 홀이불) 끝을 접어 올려서 회음부를 노출시키고 ②대상자에게 다리를 움직이지 말라고 설명한다.						
15	도뇨세트를 대상자 다리 사이에 놓고 준비한 세트를 연다. (추가) 소독솜을 버리기 위해 준비한 여분의 곡반을 세트 밖에 둔다.						
16	손소독제로 손위생을 실시한다.						
17*	멸균장갑을 무균적으로 착용한다.						
18*	멸균장갑 낀 손이 오염되지 않게 외음부의 노출된 부위를 공포(hole towel)로 덮어 준다. (추가) 곡반을 꺼내서 회음부 앞쪽에 놓는다.						
19	①도뇨관 끝에서 표시된 증류수의 양을 확인하고 ②주사기에 증류수를(보통 5cc) 준비한다.						
20	①도뇨관의 풍선주입구(balloon lumen)에 주사기를 연결하고 ②주사기에 있는 증류수를 주입하여 도뇨관 풍선의 팽창여부를 확인 하고 ③다시 주사기 속으로 빼낸다(주사기는 증류수가 담긴 채로 도뇨관에 꽂아 둔다). (풍선이 새거나 정상적으로 부풀지 않으면 도뇨관이 방광 내에 유치되지 않으므로 도뇨관을 다른 것으로 교환해야 함)						
21	①도뇨관 끝(여: 5cm, 남자: 12~18cm)에 윤활제를 바르고, ②소독솜으로 외음부 주위를 닦을 때 찬 느낌이 있을 수 있음을 설명한다.						

22*	도뇨관의 소변이 흘러나오는 출구를 검자로 잠근다.			
23*	소독솜으로 외음부 주위를 닦는다(모든 솜은 한 번 닦을 때 마다 새 솜을 사용하고 닦은 솜은 세트 바깥 곡반에 놓는다).			
24	한 손의 엄지와 검지로 음순을 벌려서 요도를 노출시킨다.			
25	다른 손으로 양편 대음순 을 위에서 아래로 닦는다.			
26	양편 소음순 을 위에서 아래로 닦는다.			
27	요도 를 위에서 아래로 닦는다.			
28	도뇨관을 삽입할 때까지 음순을 한 손으로 벌리고 있다. ※ 참고) 남자의 경우 1) 왼손의 엄지와 검지로 음경을 잡고 포피(Preputium)를 잡아당긴다. 2) 요도를 소독솜으로 닦고 버린다. 3) 요도구 바깥쪽으로 둥글게 닦고 버린다.			
29	①도뇨관을 삽입함을 대상자에게 설명하고 ②긴장을 풀도록 유도한다.			
30*	①다른 손으로 도뇨관이 오염되지 않게 검자와 함께 삽입부위로부터 8cm가량 되는 곳을 잘 감아쥐고 ② 요도 후상방으로 5~8cm 삽입한다. ※ 참고) 남자: 12~18cm 삽입 , 도뇨관 삽입이 쉽도록 음경을 60~90° 정도 들어 올린 다음에 삽입함)			
31*	도뇨관 끝을 곡반에 대고 잠가둔 검자를 풀어 소변이 나오는지 확인한다.			
32*	①소변이 흘러나오기 시작하면 다시 검자를 잠그고 ②도뇨관을 2~4cm 더 삽입한 후 ③음순을 벌리고 있던 손을 떼는다.			
33*	①도뇨관의 풍선주입구(balloon lumen)에 연결된 주사기에 들어 있는 증류수를 주입하여 도뇨관의 풍선을 팽창 시키고 ②주사기를 제거한다.			
34	도뇨관을 부드럽게 잡아당겨 도뇨관이 방광에 안전하게 고정되었는지를 확인한다.			
35	①공포(hole towel)를 치우고 ②장갑을 벗는다.			
36	손소독제로 손위생을 실시한다.			
37	①소변주머니 하단의 조절기(clamp)가 잠겨 있는지 확인한 후 ②소변수집 주머니를 도뇨관과 연결한다.			
38	①(소변수집 주머니를 방광보다 아래에 위치하도록 하며 배출관이 꺾이지 않았는지 확인하며) 잠가둔 검자를 제거한다. ②도뇨관이 당겨지지 않도록 하여 대퇴부에 고정테이프 혹은 반창고(#2)로 고정시킨다. ※ 참고) 남자 : 하복부			
39*	①소변수집 주머니의 상단의 조절기(clamp)가 열고 ②소변이 잘 나오는지 확인하고 ③소변수집 주머니를 침상 아래부분에 고정하되(side rail에 고정하지 않음) 바닥에 닿지 않도록 한다.			
40	(추가) 도뇨세트를 치우고 바지를 입히고 방수포와 홀이불을 제거한다. (추가) side rail을 올리고 ①대상자에게 현재의 체위와 삽입한 도뇨관이 편안한지를 묻는다. ②소변수집 주머니 관리방법에 대해 설명한다. • 소변수집 주머니는 항상 방광보다 아래에 위치하도록 한다. • 소변줄은 꼬이거나 눌려지지 않도록 한다. • 소변주머니 조절기를 함부로 만지지 않게 하고 • 소변주머니 아래 조절기가 주머니 끝에 항상 들어가 있도록 한다.			
41	사용한 물품을 정리한다. (추가) 유치도뇨가 끝났음을 간단히 설명하면서 가볍게 인사하고 (추가) 손소독제로 손위생을 실시한다.			
42	① station으로 와서 물품을 정리하고 ② 물과 비누로 손 위생을 실시한다.			
43	수행 결과를 대상자의 간호기록지에 기록한다. ① 시간과 날짜 ② 절차를 시행한 이유 ③ 사용한 도뇨관의 크기 및 형태 ④ 소변의 배출여부, 양과 색깔 등			
총점 (70%이상: 61점 이상)				/86

핵심기본간호술 평가표

과목	핵심간호역량	학년	4학년
핵심술기	유치도뇨	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 □)