

활력징후 측정 평가						
성명 :	학번 :	평가자:	(인)	평가일 :		
수행항목					완전 수행	부분 수행
					2	1
체온, 맥박, 호흡, 혈압					0	
1	물과 비누로 손위생을 실시한다.					
2	필요한 물품을 준비한다. 【필요물품】 트레이(tray), 곡반, 초침있는 시계, 전자 체온계(종이타월 준비) or 고막 체온계(1회용 탐침 덮개 준비), 아네로이드 혈압계, 청진기, 메모지, 소독솜, 손소독제, 활력징후 기록지, 간호기록지					
3	작동여부를 확인한다(청진기, 체온계, 혈압계).					
4	① 전자체온계/고막체온계의 전원이 들어오는지 확인한다. ② 청진기의 귀꽃이(ear piece)를 소독솜으로 닦고 작동을 확인한다. ③ 혈압계가 제대로 작동하는지 확인한다.					
5*	준비한 물품을 가지고 대상자에게 가서 간호사 자신을 소개한다.					
6	손소독제로 손위생을 실시한다.					
7*	① 대상자의 이름과 등록번호를 개방형으로 질문하여 대상자를 확인하고, ② 입원팔찌와 환자리스트(또는 처방지)를 대조하여 대상자(이름, 등록번호)를 확인한다.					
8	대상자에게 체온, 맥박, 호흡 및 혈압을 측정하는 목적과 절차를 설명한다. (추가) side rail을 내리고 손소독제로 손위생을 실시한다.					
9	【전자체온계】 ① 대상자에게 누운 자세나 좌위를 취하도록 하고 어깨 부분을 노출한다. ② 겨드랑이 피부를 건조하게 유지되어 있는지 확인하여 습기가 있으면 종이 타월로 가볍게 닦아서 건조시킨다. ③ 전자체온계를 꺼내어 끝부분을 소독솜으로 닦은 후 겨드랑이 중앙에 삽입하여 체온계가 빠지지 않도록 (체온계가 삽입된 쪽 팔로 반대편 어깨 부분을 잡게 하여) 지지한다. 【고막체온계】 ① 용기에서 탐침 덮개를 꺼낸 후 탐침 덮개를 고막체온계에 덮는다.					
10*	【전자체온계】 대상자에게 체온이 측정(체온계화면에 나타난 글자가 더 이상 깜박이지 않거나 “삐~”소리 등 해당 전자체온계의 작동방법 적용될 때까지 체온계가 유지되도록 설명한다. 【고막체온계】 ① 대상자의 머리를 한쪽으로 돌려 체온을 측정할 귀를 노출시킨 후 귓바퀴를(성인의 귓바퀴는 후상방으로, 소아는 후하방으로) 당긴 다음 ② 탐침을 부드럽게 외이도로 삽입하여 체온을 측정한다.					
11	【전자체온계】 대상자의 팔을 편한 자세로 놓고, 대상자의 이불을 내려 가슴이 보이도록 한다. 【고막체온계】 탐침덮개를 제거하고 대상자에게 설명한 후 체온을 메모한다.					
12	① (둘째, 셋째, 넷째) 손가락으로 요골동맥을 찾아서 그 위에 놓고, ② 맥박부위를 확인한 후 손가락에 살짝 힘을 주어 동맥을 누른 후) 맥박을 측정한다. 【처음 입원 시】 1분간 맥박수를 측정한다. 【입원 중 규칙적임을 확인한 후】 30초 동안 맥박수를 측정한 후 2배를 한다.					
13	맥박을 측정한 후 동맥에 손을 그대로 댄 채로 (대상자가 눈치 채지 않게) 호흡을 측정한다. 【처음 입원 시】 1분간 호흡수를 측정한다. 【입원 중】 30초 동안 호흡수를 측정한 후 2배를 한다.					
14	【전자체온계】 ① 체온이 측정되면 (전자) 체온계를 빼고, ② 소독솜으로 체온계를 닦은 후(체온계의 오염이 덜한 부분에서 심한 부분으로) ③ 체온계의 전원을 끄고 용기에 넣는다. 【고막체온계】 -					
15	측정된 맥박과 호흡, 체온을 메모한다.					
16	① 대상자가 편안한 자세를 취하게 한 후 ② 대상자의 팔을 심장과 같은 높이로 놓고 팔을 노출시킨다.					

15*	① 팔오금 상완동맥 2-3cm위에 커프의 bulb에 연결된 줄이 상완동맥과 평행이 되게 놓이도록 하고 ② 손가락 하나가 들어갈 정도의 여유를 주고 감는다.			
16*	① 손가락으로 상완동맥을 찾아 그 위에 청진기를 대고(커프 안에 청진기 넣지 않음), ② 움직이지 않게 손으로 고정한다. ※ 참고) 처음(initial) 혈압측정인 경우 다음의 사항을 15번 후에 먼저 시행한다. 1. 한 손으로 혈압계의 조절 밸브를 잠그고 압력 밸브를 눌러 커프에 공기를 넣고, 다른 손의 손가락을 상완동맥 또는 요골동맥 위에 올려놓는다. 2. 상완동맥 또는 요골동맥을 촉진하여 맥박이 소실되는 지점에서 혈압계의 눈금을 30mmHg 정도 더 올린다. 3. 조절 밸브를 천천히 열어 눈금을 1초에 2mmHg의 속도로 내리면서 상완동맥이나 요골동맥에서의 맥박이 다시 촉진 되는 지점의 눈금을 읽어서 기억한다. 4. 커프의 공기를 완전히 뺀 후 최소한 15초 동안 기다린다.			
17*	혈압계의 조절밸브를 잠그고 압력 bulb를 눌러 혈압계의 눈금이 160-200mmHg까지 올라가게 공기를 넣는다. ※ ※ 참고) 처음(initial) 측정인 경우, 다음의 사항을 시행한다. 혈압계의 조절 밸브를 잠그고, 압력 bulb를 눌러 혈압계의 눈금이 상완동맥이나 요골동맥에서의 맥박이 다시 촉진 되었던 지점의 눈금을 기억하여 <b>눈금보다 30mmHg 더 올라가게 혈압계의 눈금을 올린다.</b>			
18*	조절 밸브를 천천히 열어 1초에 2mmHg씩 눈금을 내리면서 처음 소리가 들리는 지점의 눈금을 읽어서 기억한다.			
19*	조절 밸브를 천천히 차츰 커프에서 공기를 빼면서 소리가 없어지는 지점의 눈금을 읽어서 기억한다.			
20	조절 밸브를 완전히 열어 커프에서 공기를 완전히 뺀 후 커프를 풀어 혈압계를 정리한다			
21	대상자의 환의를 정리한다.			
22	측정한 혈압을 메모한다.			
23	청진기의 귀꽃이(ear piece)와 판막(diaphragm)을 소독솜으로 닦은 후 소독솜은 곡반에 버린다. (추가) side rail을 올리고 손소독제로 손위생을 실시한다. (추가) 대상자에게 활력징후측정이 끝났음을 간단히 설명하고 인사한다.			
24	① station으로 와서 물품을 정리하고 ② 물과 비누로 손 위생을 실시한다.			
25	활력징후 기록지와 간호기록지에 호흡, 체온, 맥박, 혈압 측정치를 기록한다.			
총 점 (70%이상: 35점 이상(전자체온), 34점이상(고막체온))				/50점(전자) /48점(고막)

## 핵심기본간호술 평가표

과목	핵심간호역량	학년	4학년
핵심술기	활력징후	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 □)