

비강 캐놀라를 이용한 산소요법 평가표							
성명 :		학번 :		평가자:	(인)	평가일 :	
수행항목					완전 수행	부분 수행	수행 안함
					2	1	0
1	물과 비누로 손위생을 실시한다.						
2	처방을 확인한 후 필요한 물품을 준비한다. 【필요물품】 비강 캐놀라, Wall O2, 산소유량계/습윤병, 멸균증류수, 손소독제, 화재주의 팻말, 간호기록지 (준비물품 멸균상태 및 사용기한 확인)						
3	준비한 물품을 가지고 대상자에게 가서 간호사 자신을 소개한다.						
4	손소독제로 손위생을 실시한다.						
5*	①대상자의 이름과 등록번호를 개방형으로 질문하여 대상자를 확인하고, ②입원팔찌와 환자리스트(또는 처방지)를 대조하여 대상자(이름, 등록번호)를 확인한다.						
6	대상자에게 산소요법의 ①목적과 ②절차를 설명한다.						
7	대상자에게 가능하면 반좌위를 취해준다.						
8	①습윤병에 증류수를 정해진 눈금까지 채운 후 ②증류수 마개를 닫는다.						
9	①유량계와 습윤병을 연결한 후 ②중앙공급체계(Wall O2) 벽에 산소유량계를 (소리가 날 때까지) 켜는다.						
10	습윤병에 있는 산소장치 출구와 비강 캐놀라를 연결한다.						
11*	대상자에게 연결하기 전에 ①(유량계를 틀고 캐놀라 끝부분을 손바닥에 가까이 해서) 비강 캐놀라를 통해 산소가 나오는지 확인한 후 ②유량계를 잠근다.						
12*	(좌우 비공을 한쪽씩 누른 후 호기를 하게 하여) 대상자 비공의 폐색 여부를 확인한다. ("양쪽 코안에 이물질이나 코막힘 증상이 있으십니까?")						
13*	캐놀라 끝부분을 ①대상자의 양쪽 비강에 삽입하고 ②귀 뒤에 걸친 후 ③턱 밑에서 길이를 조절한다. ※ 참고) 장기적 사용 시 패딩 적용 예) COPD, asthma 환자 등						
14*	유량계를 열어 처방된 산소 흡입량을 눈높이에서 조절한다. (유량기 내 Ball의 중심을 눈금에 일치시킨다)						
15	대상자에게 가능하면 입을 다물고 코를 통해 호흡하도록 설명한다.						
16	①대상자를 편안하게 해준 후 ②산소사용에 따른 화재 위험성(화재 주의 팻말 부착) ③피부손상(코, 귀 등 접촉부위) 등을 설명한다. (추가) 물품을 정리한 후 절차가 끝났음을 간단히 설명하고 가볍게 인사하며 손소독제로 손위생을 실시한다.						
17	① station으로 와서 물품을 정리하고 ② 물과 비누로 손 위생을 실시한다.						
18	수행 결과를 대상자의 간호기록지에 기록한다. ① 산소주입 시작시간 ② 산소주입량 ③ 호흡양상 ④ 대상자의 반응						
총 점 (70%이상: 25점 이상)					/36		

## 핵심기본간호술 평가표

과목	핵심간호역량	학년	4학년
핵심술기	비강캐놀라를 이용한 산소요법	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 □)