

수술 전 간호 평가표					
성명 :	학번 :	평가자:	(인)	평가일 :	
수행항목			완전	부분	수행
			수행	수행	안함
			2	1	0
1	물과 비누로 손위생을 실시한다.				
2	필요한 물품을 준비한다. 【필요물품】 트레이(tray), incentive spirometer, 베게(필요시) 거즈 혹은 휴지(필요시), 제모제, 종이수건, 일회용 장갑, 손소독제, 간호기록지				
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 ①수술동의서 작성여부를 확인하고, ②수술에 대해 대상자가 정확히 알고 있는지 (예: 수술에 대해서는 어떻게 설명드렸어요?) 확인한다.				
7	수술에 대한 불안을 사정하고 필요시 불안 완화간호를 실시한다.				
Incentive spirometer 사용방법 교육					
8	대상자에게 ①목적(수술 후 심호흡, 기침, incentive spirometer가 필요한 이유)과 ②절차를 설명한다.				
9	대상자를 좌위/반좌위를 취하게 한다.				
10*	Incentive spirometer 사용법을 설명한다. 1) 최대한 숨을 내쉬고 호스를 (입술로) 입에 문다. 2) 최대한 깊게 숨을 들이마신다. 3) 지표가 기준선에 3~5초 유지할 수 있도록 (천천히 깊게 숨을 들이마신다) 한다.				
11	대상자가 Incentive spirometer를 사용해 보도록 한다.				
12	대상자의 최대 흡식량을 확인하고, indicator로 지정한다.				
13	수술 후 사용빈도, 수술부위 지지방법 등에 대해 설명한다. ※ 참고) 1) 5~10회 반복한다.(1회 사용 시마다 휴지기를 가지도록 설명 : 과대환기 시 두통과 어지러움 발생) 2) 1시간에 10분씩 사용하도록 설명한다. 3) 심리적으로 지지해 준다.(격려해 준다.)				
수술부위 피부준비 (제모제를 사용하는 경우 - 부위: 복부)					
14	대상자에게 수술부위 피부준비의 ①목적과 ②절차를 설명한다.				
15	커튼(스크린)으로 대상자의 사생활을 보호해 준다. (추가) side rail을 내린다.				
16	(추가) 손소독제로 손위생을 실시한 후 일회용 장갑을 착용한다.				
17*	제모제 피부 민감성 반응검사를 한다. (피부(손목 안쪽)에 소량의 제모제를 바른 후 일정시간(제품설명서에 제시된 시간) 동안 그대로 둔 다음 피부 반응을 확인한다.)				
18	(일정시간이 지났음과 피부반응이 없음을 말로 확인하며) 피부반응 확인 결과 발진이 없으면 누운 자세에서 복부를 노출시킨다.				
19	제모제를 수술부위 전체(복부번체와 침대에 닿는 부위까지, 유두선부터 서혜부 윗부분까지, 혹은 처방전에 있는 대로)에 바르고 문지르지 않도록 한다.				
20	(일정시간이 지났음과 제모제 닦음을 설명하며) 제품설명서에서 제시하는 일정 시간이 지난 후에 제모제를 닦아서 곡반에 버린다. (시간 엄수 중요)				
21	일회용 장갑을 벗는다.				
22	손소독제로 손위생을 실시한다.				
23	수술부위(복부 전체, 유두선부터 서혜부 윗부분까지) 제모 여부를 확인한다.				

24	필요한 경우, 샤워를 하도록 설명한다.			
25	(추가) 환의를 정리하고 side rail을 올리고 커튼을 걷는다. 대상자를 편안하게 해주고 사용한 물품을 정리한다.			
주의사항 설명				
26*	전일 금식 및 장준비를 하도록 교육한다. (수술 전날 의사가 지시한 시간에 따라 물을 포함한 어떠한 경구섭취도 하지 않도록 한다.)			
27*	의치나 보철기, 보청기, 약세서리, 속옷, 안경, 콘택트렌즈, 화장(입술, 매니큐어, 페디큐어 등) 등 제거, 흔들리는 치아 확인, 수술 가기 전 소변보기 등을 교육하고 확인한다.			
28	귀중품은 병원 규정에 따라 보관함에 넣고 잠그거나 가족이 보관하도록 설명한다.			
29	사용한 물품을 정리한다. (추가) 수술전 처치가 끝났음을 간단히 설명하며 질문이 있는지 확인하며 가볍게 인사하며 (추가) 손소독제로 손위생을 실시한다.			
30	① station으로 와서 물품을 정리하고 ② 물과 비누로 손 위생을 실시한다.			
31	수행 결과를 간호기록지에 기록한다. ① 교육내용 ② 피부준비 수행내용 ③ 수술부위 상태			
총 점 (70%이상: 44점 이상)				/62

핵심기본간호술 평가표

과목	핵심간호역량	학년	4학년
핵심술기	수술 전 간호	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)			10	8	5
		정해진 시간내 술기를 수행한다	10점			
		정해진 수행시간보다 2분을 초과한다	8점			
		정해진 수행시간보다 5분을 초과한다 =>평가 종료	5점			
100점		총 점				

※ 성적평가기준

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