

피내주사(전완의 내측면) 평가표					
성명 :	학번 :	평가자:	(인)	평가일 :	
수행항목					<div> <div>완전 수행</div> <div>부분 수행</div> <div>수행 안함</div> </div>
					<div> <div>2</div> <div>1</div> <div>0</div> </div>
1	물과 비누로 손위생을 실시한다.				
2*	투약처방(투약카드 또는 컴퓨터 출력물 등)과 투약원칙(5 rights; 대상자 등록번호, 대상자명, 약명, 용량, 투여경로, 시간)을 (소리내어 읽으며) 확인한다. 【필요물품】 트레이(tray), 곡반, 주사약(바이알, 처방전과 대조하여 정확한 약), 증류수, 10cc주사기, 1cc 주사기 2개, 소독솜, 손상성 폐기물 용기 일반의료용 폐기물 용기 (※주사약, 증류수, 각 주사기 모두 사용기한 소리내어 읽으며 확인)				
3	(바이알에 1g의 약물이 들어있는 경우를 기준으로) ①주사용 증류수의 뚜껑을 제거하고 ②주사기로 주사용 증류수 5mL를 앰플에서 빼내고 ③주사기 두껍을 트레이(tray) 안에 둔 상태에서 두껍을 닫는다(손으로 recapping 하지 않음).				
4	①약물이 든 바이알의 플라스틱 뚜껑을 제거하고 ②고무마개를 (한 개 솜으로 3번 이상 돌려서) 소독솜으로 닦는다.				
5*	(알코올이 마른 후) 바이알에 증류수 또는 생리식염수 5mL를 멸균적으로 주입한다(1000mg/5mL). (200mg/mL, ※ 참고 0.5g/V-2.5mL, 1g/V-5mL, 2g/V-10mL mix)				
6	바이알에 들어있는 분말이 완전히 녹을 때까지 기포가 생기지 않게 조심스럽게 바이알을 아래 위로 천천히 흔들거나 손바닥에 굴려서 분말을 완전히 녹인다.				
7	(분말이 다 녹은 것을 확인 후) 바이알의 고무마개를 소독솜으로 다시 닦는다.				
8*	①1mL 주사기로 바이알에서 0.1mL의 약물을 빼내고 ②주사용 증류수로 총량 1mL로 희석한다(20mg/mL). (약물을 주사용 증류수에 밀어 넣지 않도록 주의, 희석 시 recapping 후 내관 약간 당겨 좌우로 흔들어 약물 mix)				
9*	①희석된 주사기 약물 중 0.9mL는 버리고 ②나머지 0.1mL를 다시 주사용 증류수로 총량 1mL로 희석한다(2mg/mL). (약물을 주사용 증류수에 밀어 넣지 않도록 주의, 희석 시 recapping 후 내관 약간 당겨 좌우로 흔들어 약물 mix) (추가) 주사바늘 끝에 약물 한 방울 맺힐 때까지 공기를 제거한다.				
10	사용한 물품을 정리하고 피내주사에 필요한 물품을 준비한다. 【필요물품】 처방전, 트레이(tray), 곡반, 준비한 약물, 소독 솜, 손소독제, 손상성폐기물 전용용기, 일반의료용 폐기물 전용용기				
11	준비한 물품을 가지고 대상자에게 가서 간호사 자신을 소개한다.				
12	손소독제로 손위생을 실시한다.				
13*	①대상자의 이름과 등록번호를 개방형으로 질문하여 대상자를 확인하고, ②입원팔찌와 투약카드(또는 컴퓨터 출력물)를 대조하여 대상자(이름, 등록번호)를 확인한다.				
14	대상자에게 피내주사의 ①목적 ②절차에 대해 설명한다.				
15*	(피부 경결, 상처 등의 이상이 없는지 확인하며) 적절한 피내주사 부위를 선택한다(전완의 내측면).				
16	대상자의 팔을 침대나 침상 밑 탁자(over-bed table)위에 바로 펴서 엎은 다음 편안한 자세로 있게 한다.				
17	(추가) side rail을 내리고 소독솜을 대상자 가까이 둔다. 손소독제로 손위생을 실시한다.				
18	①주사 놓을 부위를 소독솜으로 안에서 바깥쪽으로 직경 5-8cm 정도 둥글게 닦은 다음 ②소독액이 마를 때까지 잠시 기다린다.				
19	한 손(오른손 또는 왼손)으로 주사부위 위쪽 또는 아래쪽으로 2-3cm 떨어진 부위의 피부를 팽팽하게 잡아당긴다.				
20*	①다른 손으로 주사바늘의 사면이 위로 오도록 하여 ②주사기가 피부와 10~15°의 각도를 유지하도록 잡은 다음 ③표피 아래 진피층에 주사바늘의 사면이 들어갈 때까지 피내에 삽입한다.				
21*	주사바늘의 사면이 피내로 삽입되고 나면 피부를 잡아당겼던 원(오른)손으로 주사기의 밀대를 밀어 피부에 직경이 약 5-6mm(0.05mL) 정도의 낭포가 생길 때까지 약물을 서서히 주입한다.				
22	주사바늘을 빼낸 후, 주사바늘이 빠져나온 부위로 약물이 나와 물기가 생긴 경우는 마른 솜으로 약물만 살짝 닦아낸다(절대 눌러서 닦지 않음). ※ 참고: 1mL 주사기에 생리식염수를 준비하여 위의 주사 부위의 3~4cm 떨어진 옆 또는 반				

	대쪽 팔의 대칭 부위에 같은 양을 대조액으로(0.02~0.05mL) 피내주사하여 음성 대조군을 만들어 비교하는 절차가 있으나 생략됨.			
23*	①작은 낭포의 둘레를 볼펜으로 동그랗게 표시한 다음, ②주사약명과 투여시간을 적고 ③주사 부위는 마사지하지 않는다 (대상자에게 주사부위는 마사지하지 말 것을 설명한다.)			
24	사용한 물품을 정리한다. (cart 위에 손상성 폐기물 전용용기와 일반의료폐기물 전용용기가 준비되어 있다면, 주사바늘은 뚜껑을 되씌우지 않은 채 손상성폐기물 전용용기에 버리고 사용했던 소독솜과 주사기는 일반 의료폐기물 전용용기에 버린다.) (추가) side rail을 올리고 손소독제로 손위생을 실시하며 15분뒤 판독함을 설명한다.			
25	① station으로 와서 물품을 정리하고 ② 물과 비누로 손 위생을 실시한다.			
26*	① 15분 후에 자를 준비 하여 대상자에게 가서 목적을 설명한다. ② 손소독제로 손위생을 실시한다. ③ 주사 부위의 반응 결과를 판독하고 양성반응이 있다면 크기를 측정한다. ④ 대상자에게 결과를 설명하고 ⑤ 손소독제로 손위생을 실시한다.			
27	다음의 사항을 간호기록지에 기록한다. 1) 5 rights(대상자명, 약명, 용량, 투약경로, 투약시간) 2) 피부반응결과: 양성 혹은 음성 3) 필요 시 투약목적, 대상자의 반응, 투약 못한 이유			
총점 (70%이상: 38점 이상)				
				/54

핵심기본간호술 평가표

과목	핵심간호역량	학년	4학년
핵심술기	피내주사	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 □)