



## دانشگاه علوم پزشکی گناباد

اداره امور پرستاری دانشگاه

### چک لیست ارزیابی مهارت های بالینی پرستاری – تنقیه (انما)

#### مشخصات ارزیابی شونده:

سن: ..... سال      جنس: مرد  زن       سابقه کار: ..... سال یا ..... ماه

بخش محل خدمت: .....

رشته تحصیلی: پرستاری       هوشبری       اتاق عمل       دوره کمک پرستاری یک ساله

مقطع تحصیلی: دیپلم       کاردانی       کارشناسی       کارشناسی ارشد       دکترا

وضعیت استخدام: طرحی       پیمانی       رسمی       قراردادی       شرکتهی

گامها	مراحل مهارت	نمره اختصاص یافته	نمره کسب شده
۱	وسایل را آماده می کند: (دستمال توالت، ظرف انما به همراه لوله رابط و پیچ کنترل، رسیور، رکتال تیوب با شماره ۲۲ تا ۲۴ فرنج، ظرف تنقیه، دماسنج آب، محلول دستور داده شده به مقدار لازم، پارچ مدرج، ژل لوبریکانت، دستکش یکبار مصرف، یک عدد ملافه، دروشیت، لگن توالت، پایه سرم)	۱۰	
۲	خود را به بیمار معرفی می کند و وی را از مراقبت مورد نظر و ضرورت انجام کار مطلع می نماید.	۵	
۳	خلوت بیمار را فراهم می نماید.	۲/۵	
۴	دست ها را می شوید.	۲/۵	
۵	یک سر لوله رابط به ظرف انما و سر دیگر آن را به لوله رکتال متصل می کند و پیچ کنترل را می بندد.	۲/۵	
۶	محلول درون پارچ مدرج را، مطابق دستور پزشک آماده می کند و به دمای محلول (حرارت مناسب در حدود ۴۰ تا ۴۳ درجه) توجه می کند.	۲/۵	
۷	بعد از ریختن محلول داخل ظرف انما، پیچ کنترل را شل می کند تا مقدار کمی محلول از لوله خارج شود. (به منظور اطمینان از باز بودن لوله و خروج هوای داخل آن)	۵	
۸	مقدار کمی ژل لوبریکانت روی دستمال توالت می گذارد و به دور ۵ سانتی متر ابتدای لوله رکتال می پیچد و سر لوله رکتال را درون رسیور قرار می دهد.	۲/۵	
۹	پوشش روی بیمار را برداشته، ملافه ای روی وی پهن می کند و بالش ها از زیر سر بیمار (در صورت لزوم فقط یک بالش) برمی دارد.	۵	
۱۰	دروشیتی را زیر باسن بیمار پهن می نماید و لباس پایین تنه را تا حد زانو ها پایین می آورد.	۵	
۱۱	بیمار به لبه تخت نزدیک می کند، به پهلوئی چپ بر می گرداند، بطوری که پشت بیمار به طرف پرستار باشد و سپس زانوی راست بیمار تا حد ممکن خم می کند. (در تنقیه شستشویی در حین	۵	

		پروسیجر، از بیمار می خواهد از پهلوی چپ به پشت و سپس به پهلوی راست تغییر وضعیت دهد. در سایر انواع تنقیه، پوزیشن در حین پروسیجر، ثابت می ماند.
۱۲	۲/۵	دستکش می پوشد.
۱۳	۵	لگن توالت زیر ملافه پایین تخت قرار می دهد و ظرف حاوی محلول انما را از پایه سرم با ارتفاع ۳۰ سانتی متر از سطح تخت آویزان می کند. (جهت جلوگیری از ورود سریع مایع به روده نباید ارتفاع بیش از ۳۰ سانتی متر باشد. استثنا: در تنقیه شستشویی ارتفاع ظرف را تا ۴۵ سانتی متر زیاد می کند.)
۱۴	۵	سر لوله رکتال را با دست راست می گیرد، لب های باسن را با دست چپ از هم جدا می کند و لوله حدود ۷ تا ۱۰ سانتی متر به آرامی به طرف بالا (در جهت ناف)، وارد می کند. همزمان از بیمار می خواهد نفس عمیق بکشد و هرگز لوله را با فشار وارد نمی کند.
۱۵	۲/۵	لوله را با دست چپ گرفته و پیچ لوله را با دست راست باز می کند تا محلول وارد شود.
۱۶	۲/۵	در صورتی که بیمار احساس پری یا درد کند، جریان را به طور موقت (۳۰ ثانیه) قطع می کند و بعد از رفع آن با سرعت کمتر شروع می کند.
۱۷	۵	در صورت تمام شدن کل محلول یا اینکه بیمار قادر به کنترل خود نباشد، پیچ کنترل را می بندد و لوله رکتالی از راست لوله خارج می کند، سپس لوله را با دستمال توالت می پوشاند و آن را درون رسیور قرار می دهد.
۱۸	۲/۵	بیمار در همان وضعیت به مدت ۵ تا ۱۰ دقیقه قرار می دهد و محلول را درون روده نگه می دارد.
۱۹	۵	به بیمار در رفتن به توالت در صورتی که قادر به خروج از تخت می باشد، کمک می کند. در صورتیکه قادر به خروج از تخت نمی باشد، بیمار را بر روی لگن در وضعیت نشسته قرار داده و زنگ اخبار را در اختیار بیمار قرار می دهد.
۲۰	۵	به محض زنگ زدن بیمار، به اتاق وی برمی گردد و لگن را زیر بیمار برداشته و در تمیز کردن پرینه و مقعد به وی کمک می کند و روی بیمار را می پوشاند.
۲۱	۵	دروشیت را از زیر بیمار بر می دارد و دستکش ها را خارج می کند.
۲۲	۲/۵	وسایل شست شوی دست در اختیار بیمار قرار می دهد.
۲۳	۲/۵	رنگ، مقدار و قوام و وجود محتویات غیرطبیعی در مدفوع را بررسی می کند.
۲۴	۲/۵	دست ها را می شویند.
۲۵	۵	گزارش پرستاری را در پرونده بیمار ثبت می نماید.
	۱۰۰	جمع کل

امضای ارزیاب و تاریخ: .....