



## دانشگاه علوم پزشکی گناباد

اداره امور پرستاری دانشگاه

### چک لیست ارزیابی مهارت های بالینی پرستاری – جایگذاری سوند معده و لاواز

#### 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       شرکته

گامها	مراحل مهارت	نمره اختصاص یافته	نمره کسب شده
۱	سینی یا تالی وسایل را آماده می کند: (سوند معده در سایز مناسب، چسب لکوپلاست، دستکش یکبارمصرف، ژل لوبریکانت، گاز تمیز، لیوان آب با نی آشامیدنی، چراغ قوه، سرنگ ۲۰ تا ۵۰ سی سی، سرنگ ۵ تا ۱۰ سی سی، رسیور، حوله یا شان، ملافه برای پشت گردن، گوشی، پنبه الکلی، سنجاق قفلی، آبسلانگ و اپلیکاتور، سرنگ گاواژ، سرم نرمال سالین، ست سرم)	۱۰	
۲	دستور پزشک را کنترل می کند.	۲/۵	
۳	دست ها را به روش صحیح می شوید.	۲/۵	
۴	با بیمار ارتباط برقرار می کند، ضرورت کار و عوارض حین گذاشتن سوند بینی معدی (سرفه، عطسه، اشک ریزش و تهوع) را برای وی توضیح می دهد.	۵	
۵	خلوت بیمار را فراهم می کند.	۲/۵	
۶	بیمار را در وضعیت مناسب قرار می دهد (در صورت امکان وضعیت نشسته، در صورت سر بیمار به سمت عقب چرخانده و حوله زیر و پشت گردن قرار گیرد).	۵	
۷	دو تکه چسب برای فیکس کردن سوند و علامت گذاری آن آماده می کند (برای علامت گذاری از ماژیک ضدآب هم می توان استفاده کرد).	۵	
۸	دستکش یکبارمصرف می پوشد.	۲/۵	
۹	در حالی که سر به سمت عقب خم شده، مخاط بینی را با چراغ قوه بررسی و با اپلیکاتور تمیز می کند و مجرای مناسب برای ورود سوند را انتخاب می کند. در صورت عدم امکان جایگذاری سوند از راه بینی، از راه دهان استفاده می شود.	۵	

۱۰	سوند را از پوشش خارج کرده و اندازه گیری آن را (راه بینی: نوک بینی تا نرمه گوش و نرمه گوش تا انتهای استرنوم، راه دهان: گوشه دهان تا نرمه گوش و نرمه گوش تا انتهای استرنوم) انجام داده و علامت گذاری می کند.	۵
۱۱	نوک سوند را به ژل لوبریکانت آغشته می کند.	۲/۵
۱۲	سوند را از کف بینی یا کناره دهان وارد کرده و زمانی که به حلق رسید، سر را به سمت جلو خم می کند و در بیمار هوشیار، آب دهان خود را قورت می دهد یا در صورت عدم وجود ممنوعیت آب می نوشد.	۵
۱۳	این نکته را مد نظر قرار می دهد که در صورت وجود اغ زدن، برای لحظه ای عمل متوقف شده و به بیمار می گوید نفس عمیق بکشد.	۲/۵
۱۴	این نکته را مد نظر قرار می دهد که در صورت وجود سرفه و تنگی نفس، بلافاصله سوند باید خارج شود.	۲/۵
۱۵	در طی بلع هر بار سوند ۱۰-۵ سانتی متر به جلو رانده می شود.	۲/۵
۱۶	نیمی از سوند که وارد شد، ته حلق با آبسلانگ و چراغ قوه بررسی می شود.	۱۰
۱۷	پس از ورود کامل سوند، روش های اطمینان از وجود سوند داخل معده را انجام می دهد: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ آسپیره محتویات معده</li> <li>✓ تزریق ۱۰-۳۰ سی سی هوا به معده و گوش کردن همزمان صدا با ورود هوا به کمک گوشی</li> <li>✓ صحبت کردن یا گفتن کلمه "هام" توسط بیمار</li> </ul>	۵
۱۸	دستکش ها را خارج می کند.	۲/۵
۱۹	سوند را روی پل بینی یا گونه به شیوه صحیح ثابت می کند.	۲/۵
۲۰	انتهای سوند را با یک سرنگ کوچک یا کیسه مخصوص مسدود و با سنجاق روی لباس ثابت می کند.	۲/۵
۲۱	پوزیشن صحیح قبل از شست و شوی معده و هواگیری ست سرم	۵
۲۲	ورود محلول به معده به میزان صحیح (۱۵۰ تا ۲۰۰ سی سی هر بار)	۲/۵
۲۳	ارزشیابی پروسیجر و بررسی ترشحات برگشتی از معده	۲/۵
۲۴	وسایل را جمع آوری می کند و دست ها را به شیوه صحیح شستشو می دهد.	۵
۲۵	پروسیجر انجام شده را در پرونده ثبت می کند.	۲/۵
	جمع کل	۱۰۰

امضای ارزیاب و تاریخ: .....