



دانشگاه علوم پزشکی گناباد

اداره امور پرستاری دانشگاه

چک لیست ارزیابی مهارت های بالینی پرستاری – جایگذاری سوند معده

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)	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 مازیک 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	

۲/۵	۱۱	نوک سوند را به ژل لوبریکانت آغشته می کند.
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.
۵	۱۴	این نکته را مد نظر قرار می دهد که در صورت وجود سرفه و تنگی نفس، بلافاصله سوند باید خارج شود.
۵	۱۵	در طی بلع هر بار سوند ۱۰-۵ سانتی متر به جلو رانده می شود.
۱۰	۱۶	نیمی از سوند که وارد شد، ته حلق با آبسلانگ و چراغ قوه بررسی می شود.
۵	۱۷	پس از ورود کامل سوند، روش های اطمینان از وجود سوند داخل معده را انجام می دهد: ✓ آسپیره محتویات معده ✓ تزریق ۳۰-۱۰ سی سی هوا به معده و گوش کردن همزمان صدا با ورود هوا به کمک گوشی ✓ صحبت کردن یا گفتن کلمه "هام" توسط بیمار
۲/۵	۱۸	دستکش ها را خارج می کند.
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	وسایل را جمع آوری می کند.
۲/۵	۲۲	دست ها را به شیوه صحیح شستشو می دهد.
۲/۵	۲۳	پروسیجر انجام شده را در پرونده ثبت می کند.
۱۰۰	۲۴	جمع کل

امضای ارزیاب و تاریخ: