چک لیست امتحان OSCE قراردادن لوله بینی-معدی

هدف پروسیجر: قرار دادن لوله بینی-معدی جهت شستشوی معده

نام دانشجو: **تاریخ آزمون:**

نمره نهایی:

قراردادن لوله بینی-معدی		عالی (۰/۳۳)	خوب (۰/۲۵)	متوسط (۰/۱۷)	بد (۰/۰۸)	خیلی بد (۰)
۱. درخواست پزشک را به دقت کنترل کرد.						
۲. اندازه لوله بینی-معدی را به درستی انتخاب کرد.						
۳. أنواع اندازه‌های لوله بینی-معدی را بر اساس سن و جنس می‌شناخت و نام برد.						
۴. وسایل مورد نیاز را به درستی آماده کرد.	ژل ضدعفونی دست					
	دستکش					
	عینک یا شیلد محافظ					
	ماسک					
	حوله					
	رسیور (ظرف)					
	لیوان آب					
	لوله بینی-معدی با اندازه مناسب					
	کیسه ادراری					
	ژل لوبریکانت					
	گاز					
	چسب					
	ماژیک					
	سرم شست‌وشو					
	ست سرم					
	قیچی					
	چوب معاینه (آبسلانگ)					
	چراغ‌قوه معاینه					
	گوشی معاینه پزشکی (استتوسکوپ)					
۵. بهداشت دست را رعایت کرد.						
۶. از وسایل محافظت شخصی به درستی استفاده کرد.						
۷. قبل از اجرای روش خود را معرفی کرد.						

۸. مددجو را به روش صحیح شناسایی کرد.					
۹. ضرورت انجام کار و نحوه همکاری مددجو را مشخص کرد.					
۱۰. محیط خصوصی برای مددجو فراهم کرد.					
۱۱. سر تخت را حدود ۶۰ درجه بالا آورد (حالت نشسته).					
۱۲. روی سینه مددجو حوله،گذاشته و لگن شستشو را در دسترس وی قرار داد.					
۱۳. مجرای بینی مددجو را به درستی بررسی کرد.					
۱۴. طول کاتتر را به درستی اندازه‌گیری کرد و علامت زد.					
۱۵. از ژل لوبریکانت برای آغشته‌کردن کاتتر به درستی استفاده کرد.					
۱۶. نوع مناسب ژل لوبریکانت را به درستی انتخاب کرد.					
۱۷. کاتتر را با زاویه درست و سرعت مناسب وارد مجرای مشخص کرد.					
۱۸. سر و گردن مددجو را در حالت مناسب قرار داد.					
۱۹. **بیمار NPO:** از مددجو درخواست کرد که آب دهان خود را قورت دهد و عمل بلع را انجام دهد. **بیمار PO:** مددجو را به نوشیدن آرام آب تشویق نمود.					
۲۰. همانطور که مددجو عمل بلع را انجام داد لوله را تا میزان مشخص شده وارد نمود.					
۲۱. حلق بیمار برای بررسی پیچ خوردن کاتتر در آن بررسی کرد.					
۲۲. علائم ورود اشتباهی کاتتر به نای را می‌شناخت و نام برد.					
۲۳. لوله را بطور موقت روی بینی ثابت کرد.					
۲۴. روش استاندارد طلایی اطمینان حاصل‌کردن از جایگیری صحیح کاتتر را می‌شناخت و نام برد.					
۲۵. با روش‌های صحیح از جایگیری صحیح کاتتر اطمینان حاصل‌کرد. * در صورت نبودن کاتتر در معده: کاتتر را 5cm دیگر وارد کرده و مراحل قبلی را دوباره بررسی می‌کند.					
۲۶. لوله را به درستی بطور کامل روی بینی ثابت کرد.					
۲۷. انتهای لوله را به درستی بست (کلمپ کرد).					
شست‌وشوی معده	عالی (۰/۳۳)	خوب (۰/۲۵)	متوسط (۰/۱۷)	بد (۰/۰۸)	خیلی بد (۰)
۲۸. حالت مددجو را برای شست‌وشوی معده به درستی تغییر داد.					
۲۹. سرم شست‌وشو را به درستی به ست سرم وصل و هواگیری کرد.					
۳۰. سرم را به درستی در حجم‌های مناسب علامت‌گذاری کرد.					
۳۱. لوله را به درستی به ست سرم شست‌وشو وصل کرد.					
۳۲. حجم مناسبی از سرم را وارد معده مددجو کرد و پس از آن به درستی ست سرم و لوله بینی-معدی را بست.					

۳۳. لوله بینی-معدی را به درستی به کیسه ادراری وصل کرد.					
۳۴. کیسه ادراری را در حالت مناسبی قرار داد.					
خارج کردن لوله بینی-معدی	عالی (۰/۳۳)	خوب (۰/۲۵)	متوسط (۰/۱۷)	بد (۰/۰۸)	خیلی بد (۰)
۳۵. نوار چسب را به درستی از بینی مددجو جدا کرد.					
۳۶. با استفاده از سرنگ، ۵۰ میلی‌لیتر هوا به داخل لوله بینی-معدی وارد کرد.					
۳۷. از مددجو درخواست کرد یه نفس عمیق بکشد.					
۳۸. لوله را با سرعت مناسب خارج کرد.					
۳۹. به مددجو در شست‌وشوی دهان و مجرای بینی کمک داد.					
۴۰. وسایل را با تفکیک درست در سطل مناسب خود قرار داد.					
۴۱. دست‌های خود را با آب و صابون شست.					
۴۲. اقدامات و مشاهدات خود را در گزارش ثبت کرد.					