

様式8 実地研修プロセス評価総合表

受講番号	名前
------	----

下記の研修コース(該当に○をつけてください)

1. 吸引(口腔・鼻腔・気管カニューレ内) II. 経管栄養(胃ろう、腸ろう・経鼻経管)
 III. 人工呼吸器装着者の吸引「侵襲的(気管内)・非侵襲的(口腔内・鼻腔内)」

注:人工呼吸器装着者の吸引:「侵襲的・非侵襲的研修の場合」

①既に呼吸器なしで口・鼻・気管吸引が修了している事が前提

注:人工呼吸器装着者の吸引実地研修は研修機関で演習が必要です。

注:経管栄養は、滴下数での評価になります。

注:1項目につき/各評価票必要です

吸引:口腔内 10回 経管栄養:
 左記の回数です 鼻腔内 20回 胃、腸ろう 20回
 70%以上合格となります。 気管内 20回 経鼻 20回
 人工呼吸器装着者の吸引「侵襲的・非侵襲的」:20回

- ア、一人で実施し、手引きの手順通り実施できている。
- イ、一人で実施しているが、手引きの手順をぬかしたり、間違えてお実施後に指導を受けた。
- ウ、一人で実施しているが、手引きの手順をぬかしたり、間違えておその場で指導を受けた(その場では見過ごせないレベル)
- エ、一人での実施を任せられるレベルにはない

実地研修	回数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	成功の有無																						
指導内容	実施準備																						
	ケア実施																						
	結果確認報告																						
	片付け																						
	評価記録																						