

แบบประเมินการใส่สายให้อาหารทางสายยาง (NG tube)

วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน.....

ผู้รับการประเมิน ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ.....

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....ปี.....เดือน

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย.....ปี.....เดือน

ประเมินเพื่อ ประเมินปฐมนิเทศ (Orientation) ประเมินประจำปี (Annual evaluation)

คำชี้แจง คะแนนเต็ม 36 คะแนน เท่ากับ 100%

ประเมินจากระดับความสามารถจากประสบการณ์การทำงานของพยาบาล ดังนี้

- เริ่มทำงาน-มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 4 ปี และปฏิบัติงานในที่เดิมติดต่อกัน 2-3 ปี ต้องผ่าน $\geq 50\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 5-7 ปี ต้องผ่าน $\geq 60\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 8-10 ปี ต้องผ่าน $\geq 70\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกันมากกว่า 10 ปี ต้องผ่าน $\geq 80\%$

ขั้นตอนปฏิบัติ	ปฏิบัติครบถ้วน 3	ปฏิบัติบางส่วน 2	ไม่ปฏิบัติ 1
1. สามารถอธิบายให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจถึงความจำเป็นในการใส่สาย NG Tube			
2. สามารถเตรียมอุปกรณ์ในการใส่สาย NG Tube ได้ อย่างครบถ้วน (ขนาดสาย 12-18 Fr)			
3. จัดท่านอนศีรษะสูงอย่างน้อย 45 องศา			
4. ล้างมือก่อนและหลังให้การพยาบาลและใส่ถูงมือ			
5. วัดความยาวของสาย NG Tube อย่างถูกวิธี (วัดจากปลายจมูกถึงดิ่งหูและจากดิ่งหูถึง Xiphoid process)			
6. เตรียมสาย NG tube หล่อลื่นด้วย KY jelly			
7. จัดท่าผู้ป่วยให้เงยหน้าเล็กน้อยก่อนใส่สาย NG tube			

ขั้นตอนปฏิบัติ	ปฏิบัติครบถ้วน 3	ปฏิบัติบางส่วน 2	ไม่ปฏิบัติ 1
8. สาย NG tube ถึงคอให้ผู้ป่วยก้มหน้าลงและใส่สายจนถึงตำแหน่งที่วัดไว้			
9. ทดสอบตำแหน่งของปลายสาย NG tube (ดูดดู gastric content หรือ ดันลม 10-20 ml แล้วฟังเสียงลมบริเวณใต้ลิ้นปี่เสียงลงไปด้านซ้ายเล็กน้อย)			
10. ปิดพลาสติกหุ้มสาย NG tube บริเวณปลายจุก			
11. นำอุปกรณ์เก็บเข้าที่และทำความสะอาดให้เรียบร้อย			
12. สามารถแนะนำผู้ป่วย/ญาติในการดูแลสาย NG tube ได้อย่างถูกต้อง			