چک لیست ارزیابی نحوه گاواژ بیمار

تاریخ ارزیابی: نام بخش: نام ارزیاب: فرد مورد ارزیابی:

ردیف	مراحل انجام کار	قابل قبول	نیاز به آموزش	شامل نمی شود
1	انتخاب صحیح وسایل مورد نیاز			
2	رعایت بهداشت دست			
3	معرفی پروسیجر به بیمار			
4	شناسایی صحیح بیمار			
5	رعایت حریم خصوصی بیمار			
6	پرستار به رژیم غذایی، وزن، سطح آلبومین و قند خون بیمار قبل از گاواژ توجه میکند			
7	به بیمار کمک می کند تا در وضعیت نشسته یا نیمه نشسته قرار گیرد.			
8	از محل صحیح لوله غذایی اطمینان حاصل می کند.			
9	ماده غذایی را از نظر دما کنترل می کند (درجه حرارت باید ولرم باشد).			
10	قبل از انجام گاواژ ۳۰ سی سی آب گاواژ می کند .			
11	لوله را کلامپ کرده، سرنگ حاوی ماده غذایی را سر لوله قرار می دهد.			
12	سرنگ را در ۳۰ سانتی متری معده قرار داده تا با نیروی جاذبه، مواد غذایی وارد معده شود.			
13	اگر لوله غذایی ژژنوستومی و گاستروستومی است مواد را به آهستگی تزریق می کند.			
14	بعد از انجام گاواژ مقدار ۵۰ سی سی آب مجدداً گاواژ می کند تا داخل لوله شسته شود .			
15	پوزیشن سر بیمار را حداقل به مدت نیم ساعت ۳۰ درجه نگه می دارد.			
16	در صورت عدم تحمل بیمار(برگشت بیش از ۱۵۰ سی سی) گاواژ را متوقف کرده و به پزشک اطلاع می دهد .			
17	میزان مایع گاواژ شده ، ساعت آن و موارد عدم تحمل بیمار را در گزارش و فرم ثبت جذب و دفع ثبت می کند			