

静脈留置針穿刺研修

対象：静脈採血の経験年数 1 年以上の要員

職員番号： _____

名前： _____

STEP 1

	研修内容	実施日	確認印
①	留置針穿刺のDVD視聴		
②	留置針穿刺の練習（日臨技講習会修了者に指導を受ける）		

STEP 2

留置針穿刺の練習（静脈採血トレーニングアームでの個人練習）

STEP 3

手技確認（日臨技講習会修了者）

*評価が「可」となった時点で評価日を記載して下さい。

	確認内容	評価	評価日
①	物品（サーフロー、酒精綿、テガダーム、シリンジ）の準備		
②	血管の選定ができているか？		
③	穿刺が手順通り行われているか？		
④	サーフローからシリンジ採血ができているか？		
⑤	ルートの接続、固定できているか？		

STEP 3 評価者： _____

STEP 4

最終評価（医師）

*評価が「可」となった時点で評価日を記載して下さい。

	確認内容	評価	評価日
①	物品（サーフロー、酒精綿、テガダーム、シリンジ）の準備		
②	血管の選定ができているか？		
③	穿刺が手順通り行われているか？		
④	サーフローからシリンジ採血ができているか？		
⑤	ルートの接続、固定できているか？		

最終評価者： _____