

# 학습자료

## (의약품 교육 등 의료인 직무 필수 교육)

### ■ 1차시 환자안전: 신체보호대 관리

#### \*낙상 위험 환자

- 신체 보호대 대안 : 투약 재검토  
규칙적으로 화장실 가기  
배고픔, 통증, 추위, 더위 등의 사정

#### \*신체 보호대를 적용하는 사례

- 주사, 비위관 등의 튜브가 빠지지 않도록 침대에 신체 전부 혹은 일부를 묶거나 장갑을 끼우는 행위
- 휠체어에서 미끄러지는 것을 방지하기 위해 벨트, 골반 억제대, 조끼 억제대 등을 사용하거나 휠체어 테이블을 적용하는 행위
- 타인에게 방해가 되는 행동을 하지 못하도록 침대에 신체 전부 혹은 일부를 묶는 행위

#### \*격리 및 강박 해제의 결정기준

- 자해나 타해의 위험이 없다.
- 스스로 충동 조절이 가능하다.
- 병동 환경에 적응할 수 있다.

#### \*클로브 히치(Clove-hitch)

- 신체 억제대로 잡아당겼을 때 조여지지 않으며 쉽게 풀어지고 환자의 움직임이 어느 정도 허용된다.

## ■ 2차시 의약품 교육

### \*고위험 약물관리

- 환자의 치료계획에 약물이 포함되는 경우, 적절한 약물관리는 환자 안전을 위해 필수적이다.
- 모든 약품은 만약 부적절하게 사용된다면 환자에게 상해를 유발할 수 있으며, 고위험 약품인 경우에는 좀 더 자주 상해가 발생하며 오류 발생 시에 상해가 좀 더 심각해질 가능성이 있다.
- 상해가 발생하였을 경우 환자의 고통과 함께 환자 치료에 관련된 잠재적인 추가 비용이 증가될 수 있다.
- 약품명에 대한 지식 부족, 새로 추가된 약품, 유사한 임상 용도, 유사한 제형 등으로 인해 오류를 발생시키는 기여요인이 된다.

### \*투약오류 유형

- 투약2002년 발표된 미국의 36개 의료기관을 대상으로 실시한 전향적 코로트 연구에서 나타난 유형에 따른 발생현황을 보면 관찰한 총 투약건수의 19%(605/3,216)가 투약오류였다고 한다.
- 의사의 오류의 대부분은 잘못된 용량과 잘못된 약품의 선택, 알레르기 약품 처방이며 간호사의 오류의 대부분은 잘못된 용량, 잘못된 술기, 잘못된 약물과 관련되어 있다.
- 투약 오류의 각 유형은 여러 단계에서 발생하지만 주로 처방과 투여 단계에서 발생하게 된다.
- 투약 오류로 인한 사망에 대해 분석한 연구에서는 사망의 원인이 과용량과 잘못된 약물로 관련되어 있다.

### \*투약과정

- 투약은 처방, 전사 및 처방확인, 조제 및 전달, 약품 투여, 모니터링 및 보고의 5단계로 이루어진다.
- 투약 프로세스의 5단계 중 처방단계에서 환자가 잘못된 용량이나 잘못된 약물을 투여하는 오류가 가장 흔히 발생한다.
- 처방단계에서 환자가 갖고 있는 알레르기에 관한 약물을 처방하는 것처럼 잘못된 양, 용량, 경로가 처방될 수 있다
- 처방자의 업무부담, 처방된 약물에 대한 지식, 특히 다른 책임과 비교하여 처방의 중요성을 낮게 인지하는 처방자의 태도 등이 약물 위해사례와 밀접한 관계가 있다.

**\*오류 보고에 방해되는 주요 요인**

- 보고해야 하는 오류에 대해 동의하지 않는 위계적 병원 문화나 체계
- 오류를 보고했을 때 상사나 동료의 반응에 대한 두려움
- 보고서를 작성하기 위해 소요되는 시간과 노력

**\*안전한 투약 관리를 위한 환자안전 실무 적용 방안**

- 자발적 보고를 높이기 위해 개인적인 결함보다는 시스템에 중점을 둔 문화로 변화시키는 노력이 중요하다.
- 약물위해사건이 잘못된 시간, 투약 누락, 잘못된 용량과 가장 많이 관련되어 있으므로 흔히 발생하는 투약오류의 비율과 유형을 파악하는 것이 중요하다.
- 시스템 중심 전략을 적용하여 간호사 수 증가, 업무 과부하 감소, 안전한 환경조성, 정책 및 지침 도입 등을 검토한다.
- 또한 인적 요인을 고려하여 피로가 투약오류에 미치는 영향 등을 파악하여 실무에 적용하는 것도 중요하다.

## ■ 3차시 말기환자 관리

**\*Elizabeth Kubler Ross(엘리자베스 퀴블러 로스)의 죽음의 수용 5단계**

- 부정-분노-타협-우울-수용의 단계이다.

**\*말기환자 진료 참여 직원교육**

- 말기환자 진료에 참여하는 직원에게 말기환자의 요구를 이해하고 편안함과 존엄성을 배려하여 대처할 수 있도록 교육을 제공한다.

**\*말기환자에 대한 정서적 지지 방법**

- 동참하고, 나눔과 공유, 희망을 불어 넣어주고, 안위함, 칭찬함, 용서함, 수용함 등의 정서

적 지지가 필요하다.

**\*말기환자의 주요 증상**

- 식욕부진 및 호흡곤란이나 기침, 변비/설사, 착각, 섬망, 발열, 딸꾹질 등의 주요 증상이 나타난다.

**\*말기환자의 사회, 심리적인 요구**

- 미완성의 일을 완성시키고자 한다.
- 인간의 존엄성을 유지하기를 원한다.
- 자신의 보람되고 즐거웠던 과거를 회상할 기회를 가지려 한다.