

NCS기반_

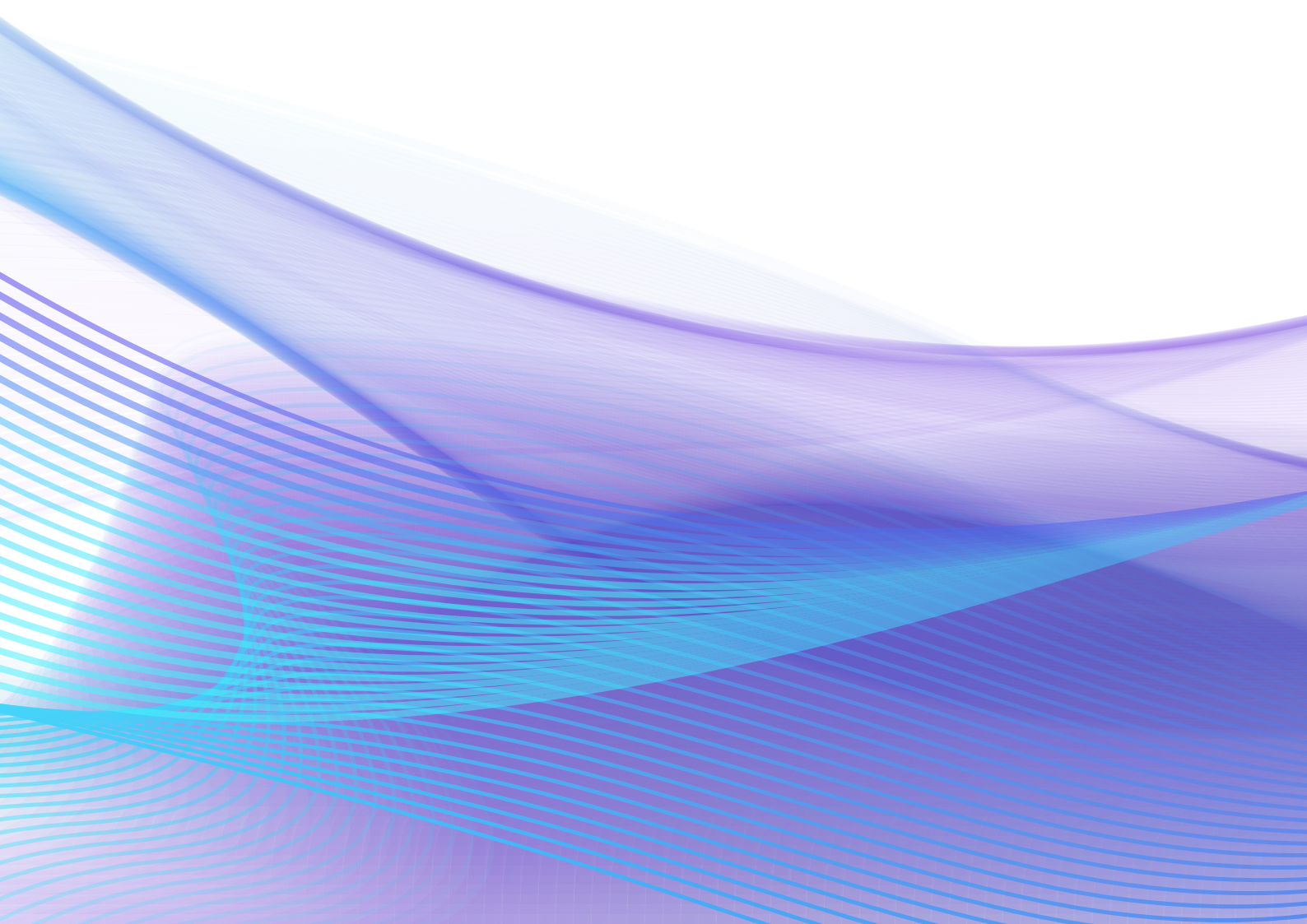
요양이 필요한 환자 돌보기



학습자용 학습자료

| 종합평가

학습자용 학습자료



NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

1차시

학습자료

식사 지원 방법과 식사 지원 시 유의사항

식사 지원 방법과 식사 지원 시 유의사항

- 요양 대상자에게 식사를 지원해야 하는 경우, 식사 지원 방법과 유의사항은 요양 대상자가 음식을 먹기 전에 용변을 보고 손을 씻는 등의 준비를 하게 해야 하고, 가장 편한 자세로 식사하도록 도와주어야 하며, 식사 시간 전후에는 고통이 동반되는 시술이나 상처 치료 등을 하지 않아야 하고, 요양 대상자가 편안하게 식사할 수 있도록 식사 시간에는 방문객을 제한해야 합니다.
- 식사 배선 시에는, 주방 직원과 협조하여 신속하게 배선함으로써 요양 대상자가 따뜻한 음식은 따뜻하게, 찬 음식은 차게 먹을 수 있도록 해야 하고, 식사 배선 중 음식이 엎질러지지 않게 주의해야 하며, 음식이 흘렀을 경우 교환하거나 즉시 닦아 정갈하게 준비해야 하고, 모든 음식은 뚜껑이 있는 그릇을 사용해야 하며, 모든 그릇과 식기는 색깔과 모양이 깔끔한 것을 사용하고 잘 정돈하여야 합니다.
- 또한 대상자별로 처방된 식이가 정확히 제공되었는지 확인해야 하고, 음식은 서두르지 말고 한 번에 조금씩 제공해야 하며, 음식의 온도는 손등이나 손목에 국물을 조금 떨어뜨려 보아서 너무 뜨겁지 않게 조절해야 하고, 요양 대상자가 음식먹는 동안 흘리지 않도록 도움을 주어야 하며, 식사 후 요양 대상자의 양치를 돕고 주변을 정리한 다음 환기를 시행해야 합니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

1차시

학습자료

비위관 관리를 위한 주의 사항

비위관 관리를 위한 주의 사항

- 첫째, 비위관을 통해 영양분을 섭취하는 비위관 영양은 주입되는 영양액이 기도로 빨아 들여질 수 있으므로 주의해야 하며, 비위관을 통한 영양액 섭취 중에 기침하거나 토하거나 청색증이 나타나면 영양액 주입을 중지하고 즉시 간호사에게 보고해야 합니다.
- 둘째, 비위관을 통해 영양액을 주입하는 경우, 영양액은 천천히 주입되도록 해야 하며, 복통과 설사를 유발할 수 있으므로 잘 관찰해야 합니다.
- 셋째, 위관 삽입은 요양 대상자에게 불안감을 느끼게 하며 불편을 유발하는 것임을 이해해야 합니다.
- 넷째, 장기간 영양액을 사용하는 경우 요양 대상자에게 필요한 영양소가 부족해질 수 있음을 유의해야 합니다.
- 다섯째, 영양 백은 일회용이므로 사용 후 폐기해야 하며, 재사용하는 경우 세균 번식으로 감염의 우려가 있을 수 있으므로 주의해야 합니다.
- 여섯째, 영양액 주입 중 새거나 영양액이 역류하는 경우에는 주입을 중지하고 보고해야 합니다.
- 일곱째, 비위관 삽입 대상자는 매일 2~3회 구강 간호를 시행해야 합니다.
- 여덟째, 비위관이 삽입되는 코 주변은 항상 청결히 닦아 주고 혈지 않도록 바셀린 등의 윤활제를 발라 주며, 콧속에 출혈이 있지는 않은지 자주 확인해야 합니다.
- 아홉째 영양액의 농축이 심하고 탄수화물의 농도가 높을 때는 탈수, 설사, 장 경련 등이 유발될 수 있으므로 주의해야 합니다.
- 열째, 요양 대상자가 기침을 하거나 수면 중에 비위관이 빠질 수 있으므로, 영양액을 공급하기 전에 위액을 뽑아 보아 비위관의 위치를 확인해야 합니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

2차시

학습자료

노화에 따른 심혈관계 변화

노화에 따른 심혈관계 변화

노화에 따른 심장의 변화로 심장이 비대해지고 판막과 지지조직의 변성이 동반되어 판막의 폐쇄부전이 흔히 발생하며, 동방결절 주위의 섬유화로 인하여 심장 전기 전도계 및 전기발생 기능에 장애가 초래되고, 심실의 확장기능 장애도 흔히 관찰됩니다.

또 운동에 따른 맥박수의 변화가 적어지는 등 심혈관계 조절 능력이 감소하며, 혈관에도 상당한 변화가 발생하여 혈압 조절 능력도 감소하고, 혈관 벽에도 탄성 섬유가 감소되며, 죽상경화증으로 인한 석회화 등이 동반되고, 혈관내피세포 기능이 감소되어 동맥의 예비능이 감소됨으로써, 수축기 혈압과 맥 압의 증가로 나타나고, 이런 현상은 심장에 대한 부하를 증가시켜 심실 비후의 주된 원인으로 작용합니다. 혈관의 변화와 함께 노인시기는 혈압의 조절 능력이 감소되고, 압력수용체에 대한 반사기능이 저하되어 있으며, 베타수용체의 기능이 저하되어 혈중 카테콜아민이 상승되어있는 경우가 많습니다.

또한 자율신경계의 장애로 인하여 기립시 교감신경 항진 작용이 감소되어 기립성 저혈압을 일으키는 원인이 되며, 신체활동이 많아질 경우, 신체적 움직임에 필요한 혈액량이 증가될 때 빨리 반응하기 어려우므로, 보행 시 천천히 걷는 것이 필요합니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

2차시

학습자료

인체 역학 및 신체 이동 시 주의 사항

인체 역학 및 신체 이동 시 주의 사항

물체를 이동할 때나 대상자 이동 시에는 인체 역학을 이용하여 신체에 무리를 주지 않도록 해야 하며, 신체 이동 시 기저 면을 넓게 하고 무게 중심을 기저 부위와 가깝게 하여 신체의 안정된 상태를 유지하도록 합니다. 대상자를 밀기보다는 잡아당기며 체중을 이용하는 것이 좋으며, 무거운 물건을 들어 올릴 때는 인체의 큰 근육인 둔부와 하지 근육을 사용하여 허리에 무리를 주지 않도록 하고, 작업하기 편리한 높이는 바닥에서 60~65cm 정도이므로 대상자를 간호할 때는 침상의 높이를 적절히 조절하는 것이 좋으며, 낮은 위치에서 보조한다면 허리를 구부리지 말고 무릎을 구부리며, 높은 위치에서 보조하는 경우 발 받침대를 이용하여 허리 근육의 손상을 예방해야 합니다. 이동하려는 물체를 신체 및 기저 면에 가깝게 함으로써 팔 근육의 긴장을 감소시키고, 바닥에 발을 비껴 벌리고 서서 한 발을 다른 발보다 약간 앞에 놓아 기저 면을 유지하며, 기구를 이용할 때는 안전장치를 고려하고, 갑작스런 동작은 피하고 적절한 휴식을 취해야 합니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

3차시

학습자료

보행 보조기구 이용한 보행 이동 시 유의사항

보행 보조기구 이용한 보행 이동 시 유의사항

도움 없이 보행이 가능한 경우 보행에 장애가 되는 것이 없는지 관찰하며 옆에서 같이 보조를 맞추어 동행해야 하며, 보행 기구를 처음 사용하는 경우 올바른 사용법과 유의사항을 대상자와 가족에게 알려주고, 보행 보조 기구의 미끄럼 방지 고무가 닳지는 않았는지, 손잡이가 미끄럽지는 않은지, 바퀴가 있는 경우 브레이크 작동이 잘되는지 여부 등 보행보조기구의 상태 및 작동 여부를 확인해야 하며, 대상자의 보행 능력에 맞는 보조 장비를 적절하게 사용하고 있는지, 사용에 어려움은 없는지 등을 관찰합니다.

또한 대상자가 미끄럼 방지 양말과 신발을 신었는지 확인하며, 보행하고자 하는 곳에 위험 요인은 없는지 사전에 확인하고, 보행 전 날씨를 고려하여 보온에 필요한 얇은 담요 등을 준비하고, 대상자의 두 다리의 상태가 안정되어 있는지 확인해야 합니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	3차시
학습자료	보행 보조장비 롤레이터
	<p>보행 보조장비 롤레이터</p> <p>좌식 다용도 보행기로 앉은 판과 U자형 등받이 및 수납이 가능한 바구니가 있어 산책 및 쇼핑 등의 외출시 적합하며, 병원에서의 보행 훈련시에 사용하는 경우도 있지만 대부분 일상생활중에 사용합니다. 단거리 이동을 위한 보행보조기로 간단하게 접을 수 있어 보관 및 이동이 용이하며 손잡이의 높이 조절이 가능합니다.</p>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	4차시
학습자료	휠체어 선택 시 고려사항
	<p>휠체어 선택 시 고려사항</p> <p>연령의 경우, 아동이라면 성장속도를 예측해야 하고, 사용 환경은 휠체어가 움직이게 될 동선이나 위치, 통과할 곳의 폭 등을 고려해야 하며, 성별은 체지방 분포, 체지방의 길이, 해부학적 구조, 신체중력 중심의 차이 등을 고려하고, 신장은 신장에 따른 좌석높이의 변화와 이동 및 휠체어 추진을 향상을 고려해야 하며, 체중은 과체중 환자의 경우 안정된 체중지지를 위해 중경량성 프레임 적용을 고려해야 하고, 취미 및 관심분야는 재활 등을 통한 사회복귀 이후 본인의 취미나 관심분야와 진학 및 취업 등을 반영하여 보조기기를 선택해야 합니다.</p>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	4차시
학습자료	<div>휠체어 사용 효과</div> <hr/> <div> 휠체어 사용 효과 규칙적이고 안정화된 휠체어의 사용은 효과적인 이동을 가능하게 하고, 신체의 기능을 극대화할 수 있습니다. 결론적으로 건강하고 활력적이며 매력적인 신체이미지를 형성시킴과 동시에 신체의 변형이나 손상을 최소화 할 수 있고, 장·단기적으로는 장비에 드는 비용을 최소화 할 수 있습니다. </div>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	5차시
학습자료	<div>변비 해결 생활 속 수칙</div> <hr/> <div> 변비 해결 생활 속 수칙 변비를 해결할 수 있는 생활 속 수칙들은 다음과 같습니다. 첫째, 일찍 자고 일찍 일어납니다. 둘째, 아침에 기상하자마자 찬물이나 우유 한 잔을 마십니다. 셋째, 하루 세끼는 꼭 먹습니다. 넷째, 섬유소가 많은 잡곡, 채소, 과일 등을 곁질때 먹습니다. 다섯째, 매일 일정한 시간에 배변하는 습관을 기릅니다. 여섯째, 변의가 없는데, 무리하게 힘주지 않습니다. 일곱째, 아랫배를 시계방향으로 마사지합니다. 여덟째, 복근 강화 운동을 매일 합니다. </div>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	5차시
학습자료	유치 도뇨관 사용
	<p>유치 도뇨관 사용</p> <p>소변 배출이 어려운 환자를 돕기 위해 유치 도뇨관 사용이 필요한 경우도 있는데요, 유치 도뇨관이 필요한 경우는, 장기간 자연 배뇨가 불가능한 경우와 요실금으로 인한 욕창의 가능성이 있거나 악화되는 경우, 전립선 비대로 인한 배뇨 장애가 있는 경우, 방광 내 약물 주입이나 수술 후 유치 도뇨관 사용이 필요한 경우 등입니다.</p>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

6차시

학습자료

목욕 시 고려사항

목욕 시 고려사항

허약하거나 중환자인 경우 목욕이 금기 사항일 수도 있는데요. 노인 대상자의 피부는 얇고 건조하여 잦은 목욕이 오히려 피부를 더 건조하게 만들 수 있으므로, 목욕 돕기는 간호사 등 의료진의 판단과 대상자의 요구도를 반영하여 수행해야 하고 개인위생을 위해 목욕하는 것은 매우 사적인 영역이므로, 타인의 도움을 받아야 하는 경우 대상자가 수치심을 느낄 우려가 있어 이에 대한 세심한 배려가 필요합니다.

가능한 한 대상자의 신체 노출을 최소화하며, 스크린으로 적절히 가려 주어 대상자가 안심한 상태에서 목욕이 진행될 수 있게 하고, 통 목욕을 하는 동안 대상자가 혼자 탕 안에 있는 것은 매우 위험하므로, 필요한 물품을 모두 가져가서 목욕을 시행하여 요양보호사가 자리를 비우는 일이 없도록 해야 하며 만일의 위험에 대비하여 최소 2명 이상의 요양보호사가 대상자의 목욕 상황을 인지하고 있어야 합니다.

목욕의 종류에는 침상 목욕과 통 목욕, 샤워 방법이 있으며, 대상자에게 맞는 적절한 방법을 선택해야 하고, 수술을 하거나 피부에 상처가 있는 대상자의 경우 상처 부위의 감염을 막기 위해 통 목욕이나 샤워를 시행하지 않습니다.

또한, 샤워나 통 목욕은 침상 목욕보다 운동량과 이동량이 많으므로 허약한 대상자의 경우 침상 목욕을 수행하고, 통 목욕을 매우 불안해하거나 물에 대한 공포감을 느끼는 대상자도 있으므로, 간호사 등 의료진과 상의하고 대상자와 이야기하여 적절한 목욕 방법을 선택하며, 걷기와 일상생활에 무리가 없는 대상자는 스스로 샤워하도록 격려하고, 서비스 제공자는 안전에 유의하며, 침상 목욕 돕기를 수행할 때도 가능한 한 신체의 일부를 닦는 행위를 대상자 스스로 할 수 있게 유도하여 능동적으로 근육 운동을 할 수 있게 돕습니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	6차시
학습자료	목욕 시 주의 사항
	<p>목욕 시 주의 사항</p> <p>체온이 떨어지지 않도록 목욕 중에는 자주 따뜻한 물을 뿌려 주며, 목욕 후 몸에 물기가 남아 있으면 갑자기 추위를 느끼게 되므로 실내 온도를 높이고 재빨리 건조하고 필요시 머리카락은 헤어드라이어를 사용하여 빠르게 말립니다.</p> <p>목욕 후 따뜻한 물을 제공하여 목욕으로 인해 손실된 수분을 보충하고, 목욕 후 로션이나 오일 등 피부 유연제를 발라 줍니다. 이때 바닥에 묻은 오일에 미끄러지지 않도록 주의해야 하고, 목욕 전후나 목욕 중에는 대상자의 반응을 주의 깊게 살피며 안전사고에 유의하고 이상이 있을 때는 즉시 간호사에게 보고합니다.</p>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	7차시
학습자료	옷 갈아입히는 경우 주의 사항
	<p>옷 갈아입히는 경우 주의 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> • 마비가 있는 대상자의 옷 갈아입히기를 위해 옷을 벗길 때는 마비가 약한 쪽부터 벗기고, 옷을 입힐 때는 마비가 심한 쪽부터 입히는 것이 기본이지만 대상자의 기호나 상황에 따라 바뀔 수 있으므로 대상자의 의견을 먼저 묻거나, 융통성 있게 접근해야 합니다. • 갑자기 옷을 입히거나 벗기는 등 설명 없이 행동하면 대상자의 기분이 상할 수 있으므로 도움을 주기 전에 반드시 설명을 하는 것도 중요하며, 대상자의 기분 상태, 안색, 통증, 어지러움, 열이 있는지 등을 확인해야 하고 목욕 수건이나 덮개 등을 이용해 노출되는 신체 부위를 최대한 적게 하여 대상자가 수치심을 느끼지 않도록 주의해야 합니다. • 옷을 갈아입히는 경우, 먼저 옷을 벗어야 하기 때문에 실내온도를 확인하는 것이 필요한데 실내온도는 22~24도 정도가 적당하고, 겨울에는 특히 의복의 보온 유지에 신경을 써야 하며, 대상자가 놀라지 않도록 요양지원자의 손이 너무 차갑지 않은지도 확인하는 것이 좋습니다. • 누워있는 시간이 긴 대상자의 경우 옷의 구김을 반드시 신경 써야 하는데, 옷의 구김은 대상자의 약한 피부에 욕창을 발생시키는 원인이 될 수 있으므로 구김을 펴서 대상자가 편하게 누울 수 있도록 옷을 정리하는 작업은 매우 중요하며, 옷을 갈아입도록 돕는 과정에서 대상자들의 피부나 관절 등에 상처나 이상이 있는지도 확인해야 합니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	7차시
학습자료	수액 달고 있는 대상자의 단추 있는 옷 입히기
	<p>수액 달고 있는 대상자의 단추 있는 옷 입히기</p> <p>먼저 대상자의 마비된 쪽 팔에 옷의 한쪽 소매를 끼우고 마비된 쪽 손목을 잡은 상태에서 옷을 어깨까지 끌어 올립니다. 그 다음 대상자를 건강한 쪽으로 돌아눕게 하고, 등 뒤쪽에 펼쳐져 있는 상의의 소매 부분을 계단식으로 접어 놓으며, 대상자를 다시 바로 눕게하여 수액을 건강한 쪽 소매의 안쪽에서 밖으로 빼서 수액걸이에 걸어줍니다. 건강한 쪽 팔을 옷 소매에 넣기 편하게 겨드랑이 쪽 소매 구멍을 넓혀 주고, 건강한 쪽 팔을 소매에 끼운 후에는 단추를 잠가주고, 옷에 구김이 가지 않도록 옷의 아래쪽 부분을 당겨서 펴줍니다.</p>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

8차시

학습자료

세수 지침

세수 지침

- 대상자가 보행이나 개인위생이 가능한 정도의 건강 상태라면 세면실에서 스스로 세수할 수 있게 돕고, 세면실에서 미끄러지지 않도록 주의하고 옷 등이 젖지 않게 도와줍니다.
- 침상에서 세수를 도와야 하는 상태의 요양 대상자는 대야에 미지근한 물을 받은 후 물수건으로 얼굴을 닦아 주며 얼굴에는 눈, 코, 귀 등 주요 감각 기관이 집중되어 있으므로 세심하게 닦아 냅니다. 눈이나 코, 귀 등을 닦을 때는 거즈에 따뜻한 물을 적셔서 닦을 수도 있습니다. 이때 사용하는 거즈는 깨끗한 거즈이면 충분하고, 멸균 소독된 거즈를 사용할 필요는 없습니다.
- 눈곱이 끼었다면 눈곱이 없는 쪽 눈부터 먼저 닦고, 따뜻한 물이나 생리식염수는 눈곱을 부드럽게 하여 쉽게 제거되게 하므로 눈은 미온수로 부드럽게 눈꼬리 안쪽에서 바깥쪽으로 닦으며 닦아 낼 때마다 수건의 새로운 면을 사용합니다. 대상자가 안경을 착용하는 경우에는 하루에 한 번 이상 안경 닦는 천으로 잘 닦거나 물로 씻어 깨끗하게 합니다.
- 노인은 귀지가 쌓여 중이염이나 난청을 일으키기도 하기 때문에 정기적으로 면봉을 사용하여 귀 입구의 귀지를 닦아 내고, 귀지를 제거하는 것은 의료 행위가 될 수 있으므로 의료인과 상의하며, 가능하면 의료기관에 가서 제거하는 것이 안전하고 귓바퀴나 귀의 뒷면도 따뜻한 물수건으로 닦아 냅니다.
- 노인은 콧물이 자주 나오며 이물질로 코가 잘 막히고 비염 등이 발생하기 쉬우므로 세수할 때는 코안도 점검해야 하며 만약 코털이 코 밖으로 보인다면 깎아 주고 코의 울혈이 있을 때는 스스로 코를 풀 수 있게 하되, 너무 센 압력은 코점막, 고막, 눈에 영향을 줄 수 있으므로 세게 풀지 않도록 주의를 줍니다. 대상자 스스로 코를 풀 수 없을 때는 물수건이나 거즈를 사용하여 콧물 제거를 도와주고 면봉을 사용하여 이물질을 제거하는 행위는 코점막의 손상을 가져올 수 있으므로 피하는 것이 좋습니다.
- 얼굴 전체와 목의 경우 수건에 비누를 묻혀 입술과 주변을 깨끗이 닦은 후, 이마와 볼, 목의 앞뒤를 골고루 세심하게 닦으며 너무 세게 얼굴을 문지르거나 비누를 지나치게 사용하지 않도록 하고 깨끗한 수건으로 물기를 닦아냅니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	8차시
학습자료	손발톱 관리 지침
	<p>손발톱 관리 지침</p> <p>손톱 손질은 대상자 대부분이 스스로 할 수 있으므로 이 경우 손톱깎이를 빌려주고 스스로 하도록 격려하되, 만일의 사고 위험에 대비하여 요양 보호사가 손톱 깎는 과정을 지켜보고, 다 끝나면 손톱깎이는 회수하여 소독한 다음 보관합니다.</p> <p>대상자 스스로 할 때에는 손톱과 발톱의 양 끝을 둥글게 깎지 않도록 주의 깊게 관찰하고, 움직이기 힘든 대상자, 인지 능력에 장애가 있는 대상자 등은 도와주어야 합니다.</p> <p>요양기관에서 손톱깎이나 면도기 등은 사고의 위험이 있으므로 개인별로 소유하고 있지 않게 합니다.</p>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	9차시
학습자료	잇솔질이 불가능한 대상자의 구강 청결 방법
	<p>잇솔질이 불가능한 대상자의 구강 청결 방법</p> <p>잇솔질이 불가능한 대상자는 치아가 거의 없거나, 구강 점막이 매우 약해 잇솔질만으로도 출혈을 일으킬 가능성이 있는 노인이나 환자를 말하며, 잇솔질이 불가능한 대상자에게는 부드러운 일회용 스펀지 브러시 또는 설압자에 거즈를 감아서 잇솔 대신에 사용합니다. 이때 치약보다는 생리식염수나 요양기관에서 정한 구강 세척액을 치약 대신 사용하며, 이와 같은 도구가 없다면 부드러운 탈지면을 핀셋으로 집어서 사용하거나 거즈에 생리식염수를 묻혀서 사용할 수도 있고, 사용 후에 핀셋은 소독을 의뢰하고, 거즈와 설압자 및 탈지면, 일회용 스펀지 브러시 등은 모두 폐기합니다.</p>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

9차시

올바른 칫솔질

올바른 칫솔질

학습자료

칫솔을 사용할 수 있는 대상자는 칫솔에 치약을 묻혀 치아의 앞면과 뒤쪽, 잇몸을 조심스레 닦아 주며 머리를 옆으로 돌려 양치액을 뱉어 내게 합니다.

먼저 앞니의 바깥쪽은 잇몸에서 반대쪽으로 손목을 돌리며 닦고, 어금니의 바깥쪽은 잇몸에서 씹는 면으로 손목을 돌리며 닦습니다. 윗니는 위에서 아래로, 아랫니는 아래에서 위로 닦고 어금니의 씹는 면은 앞뒤로 10번씩 고루고루 닦습니다. 앞니의 안쪽은 칫솔을 세워 안쪽에서 바깥쪽으로 닦으며, 어금니의 안쪽은 잇몸에서 씹는 면으로 손목을 돌리며 닦습니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

10차시

전문의약품

전문의약품

학습자료

- 약리작용 또는 적응증에 따라 의사 또는 치과의사의 전문적인 진단과 지시·감독에 따라 사용해야 하는 의약품
- 투여경로의 특성에 따라 의사 또는 치과의사의 전문적인 진단과 지시·감독에 따라 사용해야 하는 의약품
- 용법·용량을 준수하는 데 전문가(의사 또는 치과의사)의 지시·감독이 필요한 경우, 환자에 따라 적절한 용법·용량을 설정하여 사용해야 하는 의약품
- 부작용이 심하여 전문가(의사 또는 치과의사)의 지시·감독에 따라 사용해야 하는 의약품으로서 심각한 부작용의 발현 빈도가 높거나 정상 상용량 범위 안에서 사용하더라도 부작용 발현의 빈도가 높은 의약품
- 습관성 및 의존성이 있는 의약품
- 내성(내성, resistance)이 문제 되는 의약품
- 약물의 상호작용이 상당한 정도로 존재하여 심각한 부작용이 발생하거나 약물의 현저한 감소를 가져올 수 있는 의약품
- 마약, 한외마약, 항정신성의약품, 독약, 극약에 해당하는 의약품
- 오남용의 우려가 있어 사회적 문제를 야기하는 의약품
- 식품의약품안전처장이 신약으로 지정하는 의약품(다만, 외국에서 유효성·안전성이 충분히 입증된 경우 제외)

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

10차시

학습자료

흡입제의 분류

흡입제의 분류

흡입제는 사용목적에 따라 크게 지속적 치료 및 예방 목적의 질병조절제와 빠른 시간 내에 증상을 완화하는 목적의 증상완화제 두 가지로 구분됩니다.

• 질병조절제

급성 기관지 발작 시에는 사용할 수 없으나, 지속적으로 기관지 증상을 조절하고 예방하므로 증상이 없을 때도 꾸준히 규칙적으로 사용함으로써 기관지 확장을 유지하여 증상을 조절해 줄 수 있고, 기도의 과민성을 줄여 천식 발작을 예방할 수 있습니다. 하지만 고용량을 장기간 사용할 경우에는 부신기능 억제, 혈압상승, 백내장 등의 부작용이 발생할 수 있으며, 입 안에 백색 또는 연한 노란색의 반점이 보이는 칸디다 염증이 생길 수 있으므로, 매회 흡입 투여 후 입안을 물러 씻어주어야 하고, 안면마스크가 부착된 보조장치를 이용하는 경우에는 흡입 후 얼굴을 잘 닦아주어야 하며, 스테로이드 흡입제를 고용량 장기간 사용하는 어린이는 성장이 지연될 수 있으므로, 정기적으로 성장 속도 모니터링이 필요하고, 약의 사용을 갑자기 중단해서는 안 됩니다.

• 증상완화제

기도 평활근에 작용하여 좁아진 기도를 단시간에 확장하여 짧은 시간 내에 증상을 완화하므로 기관지 증상이 갑자기 심해질 때만 응급 약물로 사용하는 것으로, 숨이 차거나 가슴이 답답할 때 사용할 경우 빠르게 증상을 완화하는 기관지 확장 약물입니다. 증상완화제를 사용하여도 증상 완화가 평소보다 감소하거나 작용시간이 줄어드는 경우 투여용량 또는 투여횟수를 증가시키지 않고, 의사와 상담해야 하며, 특히 천식의 급성악화와 같은 응급상황은 생명에 위험을 줄 수 있으므로 응급상황에 대비하여 증상완화제를 찾기 쉬운 곳에 보관해야 하고 증상완화제를 사용하여도 증상이 완화되지 않는 경우에는 즉시 병원으로 이송해야 합니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

11차시

의약품 보관 시 주의사항

학습자료

의약품 보관 시 주의사항

의약품은 직사광선을 피하고 건조하고 서늘한 장소에 보관해야 하고 종류에 따라 구분하여 일정한 장소에 보관해야 하며, KCl, 항암제 등 고위험 의약품은 따로 구분하여 보관해야 하고, 마약 등 향정신성 의약품은 이중 잠금장치가 되어 있는 장에 보관해야 합니다. 또한 유효 기간, 의약품의 색상, 침전물 등을 수시 또는 정기적으로 확인해야 하고, 의약품 정리 시 수액 제품은 약장에 3분의 2 정도만 채워서 사용하기 쉽게 정돈해야 하며, 의약품 보관 시에는 보관 위치에 레이블링하여 의약품을 확인할 수 있게 하고, 유효 기간 및 의약품에 관한 정보를 알기 위해 의약품에 붙어 있는 제조사의 표식 라벨은 제거하지 않아야 합니다. 냉장 보관이 필요한 의약품은 약물 전용 냉장고에 보관하며, 온도 측정이 가능하여야 하고, 의약품명은 레이블링 해야 하며, 유효 기간이 지났거나 오염이 의심되거나 사용하지 않는 의약품은 자체 폐기 처리하지 말고, 지침에 따라 반납처리 해야 합니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

11차시

학습자료

병실 약품 관리

병실 약품 관리

- 비품 의약품의 관리

부서별 병동에서 사용하는 비품 의약품 목록표에 맞게 비치하고 각 근무 때마다 인수인계하여 의약품 관리가 철저히 이루어지도록 해야 합니다.

- 응급 의약품의 관리

병동에서 일반적으로 필요한 응급 의약품의 경우, 마약류를 제외하고는 항상 비치되어 있어야 하고, 근무 때마다 의약품 재고 파악과 유효 기간을 철저히 확인해야 하며, 응급 의약품은 응급 시 사용할 수 있게 응급 의약품 키트함을 별도로 마련하여 지정된 곳에 보관하도록 해야 합니다.

- 수액의 관리

수액 정리 시 유효 기간이 오래 남은 것은 뒤로 가도록 정리하여 유효 기간 순으로 사용할 수 있도록 해야 하고, 대상자에게 수액 주입 직전에 수액 병에 날짜, 병실, 대상자 이름 및 등록번호, 혼합약과 용량, 주입 속도 등이 적힌 바코드를 부착해야 합니다.

- 주사약의 관리

앰플제와 바이알제를 구분해서 정리하고 파손되지 않도록 주의해야 하며, 봉인하고 일정 시간이 지난 주사약은 사용하지 않았어도 오염으로 간주하여 폐기 처리해야 합니다.

- 경구약품의 관리

약품 카트 안에 대상자 이름과 등록번호가 적힌 약 카드를 함께 두어야 하며, 냉장 보관이 필요한 시럽 종류의 의약품은 대상자에게 투여하기 직전에 꺼내야 합니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

13차시

학습자료

촉탁의 제도와 협력 의료기관 제도

촉탁의 제도와 협력 의료기관 제도

사회복지 시설 거주 시설 및 이용 시설을 이용하는 대상자들 중 많은 수가 의료적 서비스를 요구하는데, 혼한 호흡기 질환에서부터 만성 질환에 이르기까지 다양한 계층에 따라 필요로 하는 의료 서비스가 다양합니다. 이러한 이유로 사회복지 시설 거주 시설에는 직원의 정원 내 의료인 배치 또는 촉탁의 제도와 협력 의료기관 제도가 운영되고 있으며, 사회복지 이용 시설에서는 의료인 배치 및 협약 병원 제도를 운영하고 있습니다.

촉탁의 제도는 장애인 거주 시설과 아동 복지 시설의 의료 관련 제도이며, 협력 의료기관 제도는 노인 장기요양 기관 중 요양원의 의료 관련 제도입니다. 촉탁의 제도란 의사가 사회복지 시설에 정식 직원으로 채용되기 어려운 데 반해, 시설에서는 지속적인 의료 요구가 있으므로 이를 해결하기 위해 월 2회 이상 사회복지 시설에 내원하여 이용하는 대상자를 전수 검진하는 제도입니다. 협력 의료기관 제도는 노인 장기요양 기관의 제도이며, 촉탁의 제도와 비슷하게 보이지만 이 둘의 차이는 의료 행위에 대한 금전적 보상의 유무로, 촉탁의 제도는 의사에게 금전적 보상이 주어진 반면 협력 기관 의료 제도는 금전적 보상이 없습니다. 또한 촉탁의 제도가 협력 의료기관 제도가 없는 사회복지 시설은 직원 중에 의료인을 채용한다든지, 지역의 의료기관이나 보건소 등과 사전에 연계하여 사회복지 시설을 이용하는 대상자들의 정기적인 의료 서비스를 제공하고 있습니다.

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	14차시
학습자료	의료 기구별 재처리 방법_치과기구
	<p>의료 기구별 재처리 방법_치과기구</p> <p>치과기구는 치료과정에서 환자의 체액 및 호흡기 분비물에 빈번하게 노출되므로 가능한 한 소독보다는 멸균을 권고하며, 뼈와 연조직을 관통하는 고위험기구와 점막에 접촉하는 준위험 기구는 매 사용 후 모두 멸균처리를 해야하고, 열에 민감한 준위험 기구의 경우는 제조사의 권고에 따라 높은 수준의 소독을 시행해야 하며, 오염을 제거하는 것이 불가능한 기구는 일회용을 사용해야 합니다.</p>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	15차시
학습자료	일반 의료 폐기물 처리 과정
	<p>일반 의료 폐기물 처리 과정</p> <p>의료폐기물이 잘못 노출되면 대상자에게 감염을 일으킬 수 있고 상해를 입힐 수도 있어 대상자에게 노출되지 않도록 주의해서 관찰해야 하며, 건강관리 기관과 요양 서비스 제공자는 이러한 의료폐기물의 처리 과정에 주의를 기울여 특히 사용 후의 주사 바늘과 주사기, 드레싱 적출물, 삼출물과 혈액 백 폐기물 등이 대상자에게 노출되지 않도록 전용 용기에 담아 밀폐공간에 보관하고 전용 차량을 이용해 전용 소각 시설 또는 멸균 시설 등에서 폐기해야 합니다.</p>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기	
	16차시
학습자료	화재 시 대상자·보호자 안전한 곳으로 대피시키기
	<div>화재 시 대상자·보호자 안전한 곳으로 대피시키기</div> <div><div>• 연기 충만 시 대피 요령</div><p>연기로 인해 이동이 제한되는 경우 자세를 낮추고, 젖은 수건 등을 이용하여 코와 입을 가리고 이동해야 하며, 이동 중 인지 기능과 거동 능력을 고려하여 거동이 불가능한 대상자는 담당 근무자나 가능한 한 현장 경험이 많은 도움 인력의 협조를 받아 진행해야 하고, 거동이 불가능한 대상자의 이송 우선순위는 긴급한 환자, 응급환자, 비응급환자, 사망자 순으로 해야 하며, 문틈으로 연기가 새어 들어오는 경우 젖은 옷가지 등을 이용하여 문틈을 빈틈없이 막아야 하고, 피난이 불가능하고 연기로 인해 산소가 부족할 때는 젖은 수건 등으로 입과 코를 가리고 최대한 자세를 낮추어 구조대원을 기다려야 합니다.</p></div>

NCS기반_요양이 필요한 환자 돌보기

17차시

낙상 예방 방법

낙상 예방 방법

낙상을 예방하기 위해서는 대상자의 안전사고를 예방하기 위해 조명이 어둡지 않아야 하며 바닥과 계단에서의 낙상 발생이 가장 많아 고정하지 않은 발 매트나 물기가 있거나 미끄러운 물질이 바닥에 있는 경우 바로 제거해 주어야 하고 어질러 놓은 물건이나 전기선이 바닥에 있는 경우도 정리해 주어야 합니다.

평탄하지 않거나 경사가 있는 바닥을 유의하고 문턱을 없애야 하고 부적절한 가구의 배치 등도 유의해야 하며 대상자는 계단보다 되도록 엘리베이터를 사용하는 것이 좋습니다.

난간 등의 안전장치가 적절하게 설치되어 있지 않거나, 휠체어나 침대 바퀴가 고정되지 않은 경우도 적절하게 설치하고 유의해야 합니다. 특히, 사지마비 등 보행 장애나 균형 장애, 어지럼증, 빈혈, 실신, 간질 발작이 있는 경우와 쇠약한 대상자는 침대 난간을 올려주어야 합니다.

또한 혈압강하제와 수면제, 이뇨제 등을 복용하는 환자들은 침대에서 움직일 때 급하게 움직이지 않게 하고 난간을 잡고 천천히 움직이게 하며, 지팡이와 보행기, 휠체어 등의 보행 보조기구 사용에 대해 미리 교육하는 것이 좋고, 근력강화운동과 유연성 및 균형감각을 향상시킬 수 있는 운동을 일주일에 2~3회 이상 시행합니다.

학습자료

NCS기반_환자 요양지원 및 청결 관리

18차시

반드시 간호사에게 알려야 할 대상자의 증상

반드시 간호사에게 알려야 할 대상자의 증상

압박이 없는데도 계속 붉은 피부, 갈라지고 물집이 생기고 벗겨진 피부, 피부 표면 또는 더 깊숙이 침투된 개방성 상처 부위가 있으며, 옷이나 이불 등에 피나 고름이 묻어 있거나, 뒤통수, 어깨 뒤, 팔꿈치, 엉덩이, 발꿈치 뒤, 무릎 부위 등 압박 부위의 통증을 호소할 경우에도 간호사에게 반드시 알려야 합니다.

학습자료

NCS기반_환자 영양지원 및 청결 관리

19차시

학습자료

노인학대 발생 요인

노인학대 발생 요인

- 노인 자신의 성별, 연령, 학력, 결혼 상태 등이 학대 발생의 원인이 될 수 있으며 남성 노인에 비해 여성 노인이 학대당하는 비율이 높고, 학력 수준이 낮고 연령이 높을수록 경제적 상황이나 대처 능력이 떨어져 학대 위험이 높습니다.
- 또한 노인의 건강이 나쁘거나 일상생활에서의 의존성이 높을수록 학대 가능성이 더 높은 것으로 나타났는데요. 노인의존성 증가는 대개 부양의무자의 스트레스나 과중한 부양부담을 촉발하여 노인학대로 이어지는 경우가 많기 때문입니다.
- 노인의 심리적 특성도 학대의 위험요인이 될 수 있는데요. 노인 스스로 학대에 익숙해지고 적극적인 대응이 이루어지지 않을수록, 자아존중감이 낮아 가정 내에서 심각한 문제를 일으키거나 무기력해질 경우 학대를 받을 가능성이 높습니다.
- 가족과의 동거 여부, 부양자의 특성, 자녀와의 관계 등에 따라 학대가 발생할 수도 있는데요. 부양자와 동거하는 경우 신체적, 심리적 학대가 동시에 발생할 수 있으며, 동거하지 않을 경우 방임이나 유기 등의 학대가 나타날 수 있고, 부양자 특성에 따른 학대로 남성 부양자는 신체적 학대를, 여성 부양자는 방임 행위를 하는 경우가 많은 것으로 나타났으며, 부양자가 무절제하고 충동적인 성격일 경우와 알코올중독, 마약중독 등의 물질중독 그리고 정서장애, 정신장애의 문제가 있을 경우에 학대가 나타나고, 부양자의 부양부담과 스트레스는 노인학대의 직접적인 원인으로 작동할 수 있으며 자녀와의 좋지 못한 과거의 관계가 학대로 이어지는 경우도 있습니다.
- 노인과 부양자가 사회적으로 고립될 경우 노인학대가 발생할 확률이 높아지는데요. 노인이나 부양자가 이웃, 친구, 친척 또는 전문가의 도움이 필요한 상황에서도 활용할 수 있는 사회지지망이 없을 경우 이는 학대를 일으키는 원인이 됩니다. 사회서비스체계의 인지 및 이용, 노인차별주의, 가족주의 같은 사회문화적 요인도 노인학대 발생의 원인이라고 할 수 있습니다. 노인학대를 예방하거나 해결할 수 있도록 지원하는 사회서비스 체계가 발전하지 못한 곳에서는 노인학대가 증가하는 것으로 나타났습니다. 또한 노인 공경의식이 낮아지고, 노인차별주의가 확산되어 노인이 사회적으로 열등한 지위에 처하게 되고, 부적절한 대우를 받을 가능성이 높아집니다.
- 강한 가족주의 의식은 노인학대를 은폐하거나 반복적 발생을 촉진할 수 있는데요. 자녀나 부양자가 노인에게 학대행위를 하여도 강한 가족주의에서는 사회적 비난을 피하기 위해 이를 숨기고, 반복되는 것을 묵인하기도 합니다

NCS기반_환자 영양지원 및 청결 관리

7차시

학습자료

요양 대상자의 옷을 갈아입힐 때 고려해야 할 사항

요양 대상자의 옷을 갈아입힐 때 고려해야 할 사항

1. 대상자 신체의 불편한 곳 또는 마비가 있는 곳이 어디인지 파악해야 합니다.
2. 대상자의 체온, 기분 상태, 어지럼증 유무 등을 확인합니다.
3. 옷을 갈아입힐 때는 목욕 담요나 큰 수건 등을 이용하여 신체 노출을 최소화해야 합니다.
4. 옷은 단추가 있는 옷이 좋으며, 상의와 하의가 분리된 것이 좋습니다.
5. 신축성이 좋고 입고 벗기 편안하도록 넉넉한 옷이 좋습니다.
6. 흡수와 통풍이 잘되고, 세탁에 강한 소재의 옷이 좋습니다.
7. 입고 벗기 편한 옷이 좋습니다. 단추보다는 벨크로 테이프가 있는 옷, 끈이 있는 신발보다 벨크로 테이프가 있는 신발이 좋습니다.
8. 여성의 경우 고탄력 스타킹이나 너무 조이는 옷은 순환 장애를 초래할 수 있으므로 선택하지 않게 해야 합니다.
9. 남성의 경우 박스형 팬티를 입게 하는 것이 건강에 좋습니다.

NCS기반_환자 영양지원 및 청결 관리

10차시

학습자료

의약품의 분류

의약품의 분류

의약품은 일반의약품과 전문의약품으로 분류할 수 있으며, 일반의약품은 오용·남용될 우려가 적고, 의사나 치과의사의 처방 없이 사용하더라도 안전성 및 유효성을 기대할 수 있으며, 질병 치료를 위하여 의사나 치과의사의 전문지식이 없어도 사용할 수 있고, 의약품의 제형과 약리작용상 인체에 미치는 부작용이 비교적 적은 의약품을 말합니다.

전문의약품은 일반의약품이 아닌 의약품을 의미하며, 반드시 의사의 처방이 필요한 의약품으로 부작용의 위험성이 일반의약품에 비해 상대적으로 크기 때문에 의사의 진단과 지시에 따라 사용해야 하고, 병원에서 의사의 처방 정보가 적힌 처방전을 발급받아 약국에 가서 그 처방전을 제출하여야 약사에게 구매가 가능한 약입니다. 즉, 처방전 없이는 절대로 구매할 수 없으며 주로 부작용의 우려가 높거나, 오남용 시 위험한 약제나 주사제를 말합니다.

NCS기반_환자 영양지원 및 청결 관리	
	14차시
학습자료	손위생 물품의 선택 기준 및 사용 방법
	<p>손위생 물품의 선택 기준 및 사용 방법</p> <p>손소독제는 효과적인 살균력을 갖추고 자극이 적은 것을 선택해야 하고, 손위생 제품을 선정할 때 제품 오염의 위험에 대한 정보를 고려하며 사용 중인 손소독제, 핸드크림, 로션 및 향균비누 등의 상호영향을 고려해야 하고, 손소독제는 내용물이 남아 있는 상태에서 보충하지 않아야 하고, 사용 후 폐기하도록 하며, 고형 비누를 사용할 경우 건조한 상태로 보관되도록 해야 합니다.</p>