

# 진정치료\_표준운영절차(SOP) 모니터링 도구

모니터링 시행자:

(P = PASS / F = FAIL / N = 미해당)

구분	NO	모니터링 항목	case 1	case 2	case 3	case 4	case 5	합계		
			환자ID :							
			Dx :	PASS	FAIL	미해당				
1 진정 전 평가	1)	진정 전 평가는 진정 약물의 적용 전에 시행되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	2)	진정 전 평가는 의사 또는 간호사에 의해 시행되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3)	평가 항목에 대해서는 누락없이 기록되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3-1)	과거 병력에 대한 기록을 하였는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3-2)	약물이나 음식에 대한 알레르기에 대한 기록을 하였는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3-3)	현재 복용중인 약물에 대한 기록을 하였는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3-4)	기도의 변형이나 치아 상태에 대한 기록을 하였는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3-5)	공복 시간에 대한 기록을 하였는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3-6)	활력 징후에 대한 기록을 하였는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3-7)	의식 수준에 대한 기록을 하였는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
2 진정 동의서	1)	진정 동의서는 진정치료를 시행하기 전에 작성되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	2)	진정 동의서는 의사 또는 간호사에 의해 작성되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3)	진정 동의서는 의무기록으로 저장되어 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
3 진정 중 모니터링	1)	진정 중 모니터링은 실시간으로 지속적 시행되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	2)	진정 중 모니터링은 투약 이후 최대 15분 간격으로 기록되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3)	진정 중 모니터링 항목에는 맥박이 포함되어 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	4)	진정 중 모니터링 항목에는 산소포화도가 포함되어 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
4 진정 후 모니터링	1)	진정 후 모니터링은 실시간으로 지속적 시행되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	2)	진정 후 모니터링은 치료 후와 퇴실기준 충족 시까지 최대 30분 간격으로 기록되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3)	진정 후 모니터링 항목에는 맥박이 포함되어 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	4)	진정 후 모니터링 항목에는 산소포화도가 포함되어 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
5 진정 후 평가	1)	진정 후 퇴실 평가가 시행되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	2)	(만약, 진정 후 퇴실기준 미 충족시) 해당 주치의에게 퇴실 결정을 받았았는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
6 퇴실	1)	(입원 환자인 경우) 해당 병동으로의 이송시 발생된 문제는 없었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	2)	(입원 환자인 경우) 진정치료 전후 발생한 주요한 사항에 대해서 이송하는 병동에 환자상태에 대해 인계되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3)	진정상태의 환자 또는 퇴실 기준에 적합하지 않는 환자 이송시 의료인 동반하여 이송되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	4)	(외래 환자인 경우) 환자와 보호자에게 안내문(귀가 시 주의사항, 응급상황 발생 시 연락처)이 제공되었는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
7 직원의 자격 및 역량	1)	진정치료를 수행하는 직원은 진정교육을 받았는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	2)	진정 치료를 수행하는 간호사는 응급상황 발생시 연락할 주치의를 알고 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3)	진정 모니터링을 수행하는 직원은 응급상황 발생시 대처할 수 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3-1)	호흡부전 발생시 기도유지 positioning을 시행할 수 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3-2)	호흡부전 발생시 기도유지를 위한 oral airway device를 사용할 수 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3-3)	자발호흡이 악하거나 없는 경우 bag mask ventilation을 시행할 수 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	3-4)	담당의사의 지시하에 적절한 처치를 시행하여도 호전이 없고, 도움이 필요할 때에는 CPR팁을 호출(911)해야 할을 알고 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
8 진정 약물 관리	1)	진정 약물은 잠금장치 된 장소에 보관되어 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			
	2)	진정 약물은 라밸링(약명, 용량, 경로, 개봉일 및 유효기간)이 되어 있는가?	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N	P / F / N			