

## 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 :    | 환자ID :    | 환자ID :    | 환자ID :    | 환자ID :    |      |      |     |
|                                                                               |             |                                                                 | Dx :      | Dx :      | Dx :      | Dx :      | 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 |      |      |     |
| 2                                                                             | 진정 동의서      | 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 |      |      |     |
|                                                                               |             | 1) 진정 동의서는 진정치료를 시행하기 전에 작성되었는가?                                | P / F / N | P / F / N | P / F / N | P / F / N | P / F / N |      |      |     |
| 3                                                                             | 진정 중 모니터링   | 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 |      |      |     |
|                                                                               |             | 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 |      |      |     |
| 4                                                                             | 진정 후 모니터링   | 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 |      |      |     |
|                                                                               |             | 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 |      |      |     |
| 5                                                                             | 진정 후 평가     | 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 |      |      |     |
|                                                                               |             | 1) 진정 후 퇴실 평가가 시행되었는가?                                          | P / F / N | P / F / N | P / F / N | P / F / N | P / F / N |      |      |     |
| 6                                                                             | 퇴실          | 2) (만약, 진정 후 퇴실기준 미 충족시) 해당 주치의에게 퇴실 결정을 받았었는가?                 | P / F / N | P / F / N | P / F / N | P / F / N | P / F / N |      |      |     |
|                                                                               |             | 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 동반 하여 이송되었는가?          | P / F / N | P / F / N | P / F / N | P / F / N | P / F / N |      |      |     |
| 7                                                                             | 직원의 자격 및 역량 | 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 |      |      |     |
|                                                                               |             | 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 주치의의를 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 약하거나 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 CPR팀을 호출(9191)해야 함을 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 라벨링(약명,용량,경로,개봉일 및 유효기간)이 되어 있는가?                     | P / F / N | P / F / N | P / F / N | P / F / N | P / F / N |      |      |     |