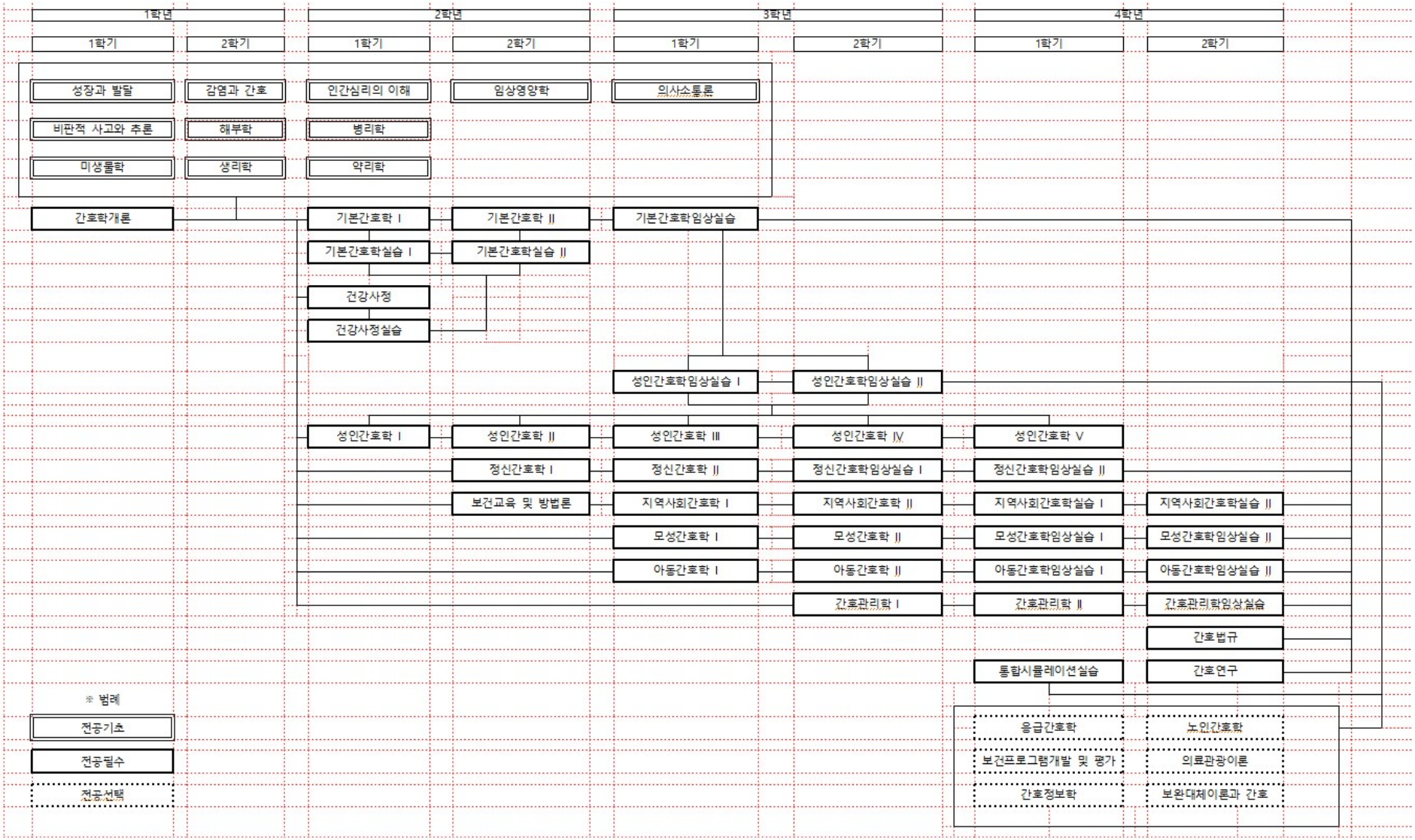
2021년 4학년 1학기
핵심기본간호술 자기주도학습 II

학번	
이름	

신라대학교 보건복지대학 간호학과

이론교육과 실습교육의 연계성



핵심기본간호술 프로그램 진행 연계표

단계	2-1	2-2	여름/겨울방학	3-1	3-2	겨울방학	4-1	여름방학	4-2
1	기본간호학 기본간호학실습 I								
2	⇨	기본간호학 기본간호학실습 II							
3		⇨	BLS자격이수 (2학년 과정 중)						
4			⇨	전공교과 임상실습 (기본, 성인)					
5				⇨	전공교과 임상실습 (성인, 정신)				
6						핵심간호술 자기주도학습 I (지침서 리뷰 및 동영상촬영CD 평가)			

성취 수준	L1	L1	L2	L1/L2	L2	L2	L2/L3	L3	L2
단계	2-1	2-2	여름/겨울방학	3-1	3-2	겨울방학	4-1	여름방학	4-2
7						⇨	1. 전공교과 임상실습 (모성, 아동, 정신)/L2 2.시뮬레이션 통합실습 (사례기반 핵심간호술 적용-팀)/L3 **3. 핵심간호술 자기주도학습II (사례기반 핵심간호술 적용-개인)/L3** 4.핵심간호술 종합실습평가 /L3		
8								⇨	1.전공교과 임상실습 (모성, 아동, 정신, 관리)/L2
성취 수준	L1	L1	L2	L1/L2	L2	L2	L2/L3	L3	L2

■ 핵심기본간호술 평가항목

핵심간호술 항목	
1	활력징후 측정
2	경구투약
3	근육주사
4	피하주사(간이 혈당측정 검사 포함)
5	피내주사(전완의 내측면)
6	정맥 수액 주입
7	수혈요법
8	간헐적 위관영양
9	단순도뇨
10	유치도뇨(indwelling catheterization)
11	배출관장
12	수술 전 간호(심호흡 격려, 수술부위 피부준비 및 주의사항)
13	수술 후 간호(배액관- JP, Hemovac 관리, IV PCA 관리)
14	입원관리하기
15	보호 장구 착용 및 폐기물관리
16	말초산소포화도(Pulse oximeter) 측정과 심전도 모니터(EKG monitor) 적용
17	비강 캐뉼라를 이용한 산소 요법
18	기관내 흡인(endotracheal suction)
19	기관절개관 관리(tracheostomy care)
20	기본 심폐소생술 및 제세동기 적용

A.

핵심간호술 이론학습점검

1. 활력징후 영향요인
2. 체온, 맥박, 호흡, 혈압의 정상범위
3. 투약원칙 (5R)
4. 경구투약시 기록사항

5. 근육주사 시 통증감소를 위한 간호
6. 둔부의 근육주사 시 부위(복면) 선정 방법
7. 피하주사 부위 선정
8. 간이혈당 측정기 사용 및 관리법

9. 피내주사 부위
10. 피내주사 결과설명
11. 피내주사 목적
12. 정맥주입 목적

13. 정맥으로 5% DW 1000mL를 주입하려고 한다. 수액세트는 1ml당 15 drops이다. 30drops/min의 속도로 주입할 경우, 소요되는 시간은?
14. 정맥 주사시 혈관확장법
15. 교통사고로 출혈이 심한 저혈압환자에게 신선동결혈장을 투여하는 이유
16. 수혈을 하기 위해 다른 간호사와 함께 이중 확인을 한 후 대상자에게 수혈을 하려고 한다. 이때 수혈을 시작하기 전에 확인해야 할 것

17. 수혈시 반드시 필요한 혈액검사
18. 수혈 부작용 의심시 대처방법
19. 위관영양을 하기 위해 비위관 위치를 확인하니, 소화되지 않은 음식이 200mL정도 흡인 되었다. 이 경우 필요한 간호중재
20. 위관영양시 발생할 수 있는 합병증

21. 비위관 삽입 환자 간호
22. 단순도뇨 목적
23. 단순도뇨시 배뇨관 크기
24. 남녀별 요도구를 가장 잘 노출시킬 수 있는 체위

25. 성별에 따른 유치도뇨관 삽입 시 적당한 크기와 삽입 길이
1) 남성 : 2) 여성 :
26. 배출관장 목적
27. 배출관장시 적절한 체위와 그 이유
28. 배출관장시 환자교육내용

29. 수술 후 폐합병증 예방을 위한 운동법
30. 환자 자가조절 진통(patient-controlled analgesia)관리 방법 3가지
31. 낙상위험도에 따른 낙상예방간호
32. 통증위험요인 사정방법

33. 내과적 무균법
34. 격리 목적
35. 격리실에서 사용한 쓰레기 처리방법
36. 산소포화도 정상범위

37. 심전도 정상리듬의 특성
38. FiO_2의 의미
39. FiO_2계산방법
40. 적정 흡인압과 흡인시간

41. 구강, 비강, 기관 흡인시 각각의 흡인카테더 삽입길이
42. 기관절개관 간호의 목적
43. 기관절개관 내관을 과산화수소와 생리식염수로 소독하는 이유
44. 기관절개관 드레싱을 할 때 사용하는 소독제의 특징

45. 심폐소생술의 기본 원리
46. 제세동기 사용목적과 적응증

B.

사례분석과 핵심간호술 적용

※ 다음 제시된 사례들을 읽고 각 사례대상자에게 적용할 핵심간호술과 그 선택근거, 해당 핵심간호술 수행을 위한 준비물, 그리고 수행절차를 차례로 쓰시오.

Case 1	만성신부전을 앓고 있는 61세 남자환자가 2주전부터 감기증상이 있다가 오늘 새벽부터 가슴이 답답하고 숨쉬기가 힘들어 응급실로 내원하였다. 현재 전신 부종이 심하며 활력징후가 체온36.5℃, 혈압 120/80mmHg, 맥박 90회/분, 호흡수 30회/분로 나타났다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 2	기관절개술을 받은 남자, 34세 환자가 쌕쌕거리는 호흡음을 내고 얼굴이 붉어지며 호흡이 거칠어지고 있다. 때때로 심한 그러렁거리는 소리와 함께 기관절개관 밖으로 짙고 노란 가래가 튀어 나온다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 3	축구선수인 24세 남자환자는 운동장에서 전력 질주하던 중 갑자기 쓰러져 움직이지 않는다. 동료선수들이 그에게 뛰어가서 살펴보니 얼굴이 창백하고 숨을 쉬지 않는다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 4	22세 여자가 갑작스런 복통으로 구급차를 타고 응급실을 내원하였다. 의식은 명료하나 복통으로 앙와위를 취하지 못하며 웅크린 자세로 응급실 침상에 누워있다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 5	당뇨병 진단을 받은 지 25년이 지난 70세 여자 환자가 당뇨 조절을 위해 수술 3일 전 입원하였다. 입원 후 1일 째 오전 7시가 되어 아래와 같은 의사 정규 처방이 났다. [Check BST /c RI sliding at 7am, 11am, 4pm, 11pm 200~250 2unit, 251~300 4unit, 301~350 6unit, 351~400 8unit]
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 6	교통사고 후 요추부 염좌로 입원 중인 39세 남자 환자에 대한 의사 정규 처방이 아래와 같다. 오전 10시에 정규 투약을 받았고 오후 1시에 통증을 호소하였다. (처방) Dicknol 60mg IM qd (prn) Torimaron 100mg IM bid
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 7	난산으로 힘들게 분만을 한 산모 이씨는 분만 후 10시간이 지나 소변을 하고 싶지만 나오지 않고, 산후출혈이 있어 간호사에게 보고하였다. 간호사는 자궁저부를 관찰한 결과 자궁수축도 잘되지 않고, 방광이 차서 오른쪽으로 치우쳐 있는 것을 보았다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 8	임신 37주인 산모가 심한 임신성 고혈압으로 한달간 병동에 입원하고 있었는데 초음파 결과 더 이상 태아가 성장하지 않고 산모의 상태가 악화되어 제왕절개술을 할 것을 보호자와 산모에게 설명하고 다음 날 제왕절개수술하기로 결정하였다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 9	박씨 부인은 자궁내막암으로 진단받아 전자궁적출술을 시행하고 병실에 돌아왔다. 수술 중 출혈이 많아 Hemovac과 수술시 통증조절을 위해 PCA를 달고 있었고, 박씨 부인은 의식은 또렷했지만 간간이 통증과 수술 후 불편감을 호소하고 있다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 10	60세 남자 환자가 2주전 COPD로 입원하여 6일간 mechanical ventilation을 한 후 회복 중이다. 5일 전 tracheostomy를 시행받았고 현재까지 기관절개관을 교환한 적이 없다. 활력징후는 HR 120/min, Resp rate 45/min이며 호흡시 accessory muscles을 사용하고 있다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 11	47세 남자 환자가 3일 전 total hip replacement하였다. 오늘 혈액 검사 결과 haemoglobin of 80g/l로 수혈이 처방되었다. 현재 활력징후는 Pulse 120 BP 70/50 R/R 35이다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 12	대상자는 수술후 mechanical ventilation 중이며 nasogastric (NG) tube를 삽입하고 있다. 대상자에게 다음과 같은 처방이 내려졌다. enteral feedings via the NG tube. 1000ml infusing at a continuous rate of 40 mL/hr.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 13	45세 여자 환자가 DM으로 외래 내과 주기적으로 F/U 하던 중 최근 들어 혈당 조절이 되지 않아 금번 F/U 상 입원하여 혈당 조절할 것을 권유받아 내과 병동으로 입원하게 되었다. 방금 환자가 외래를 통해 내과병동으로 들어왔다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 14	56세 된 남자환자가 급성결핵을 의심해서 격리병동으로 입원하였으며 검사결과 급성 결핵으로 진단되었다. 환자가 질병설명을 요청하고 있다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 15	50세 된 여성이 sepsis로 입원하였다. 의사의 처방이 아래와 같이 났다. -Cefazedone 1g t.i.d iv (AST)
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 16	오전번으로 막 출근을 하였는데 23세 김00 환자 주치의로부터 응급 처방이 났다. Rx: Lithium 900mg # 3 po stat (8hr, 1hr, 6hr) Cogentine 15mg # 3 po stat (8hr, 1hr, 6hr) Lorazepam hs po
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 17	소변을 본 후에도 시원치 않고 뇨의를 느끼는 67세 이00 환자에게 잔뇨(PVR; Postvoid residual urine)측정 처방이 났다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	

Case 18	지난 한달간 intermittent melena sx으로 내원한 박00환자에게 Colonoscopy 예정으로 glycerine : N/S = 1:1 100cc 처방이 났다.
적용할 핵심간호술	
핵심간호술 선택근거	
준비물	

수행절차	