

한의학표준임상경로 템플릿

Standard Korean Medicine Clinical Pathway Template

Ver 10 (2021)

○○○

한의표준임상경로

Standard Korean Medicine Clinical Pathway for ○○○

Tip 1 템플릿 내 '○○○'으로 표시된 곳은 질환명으로 대체

2021

제출문

본 000 한의표준임상경로를 한의약혁신기술개발사업 ‘가이드라인 개발’ 분야 연구과제 결과물로 제출합니다.

연구과제명 :

과제번호 :

주관 연구기관 :

연구책임자 :

일러두기

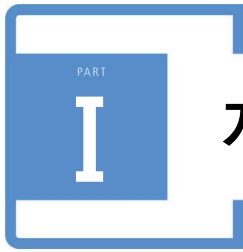
- 000 한의표준임상경로는 한의약혁신기술개발사업의 000 한의표준임상진료지침을 기반으로 임상근거에 기반한 한의 의료서비스의 표준적 임상경로를 제시하는 것을 목적으로 합니다.
- 이 한의표준임상경로는 대표 한의진료환경인 한방병원, 한의원, 협진병원, 공공의료기관(공공의료원, 보건소 등)에 적용 가능한 표준 진료과정을 다학제 전문가 합의과정을 거쳐 도출한 것입니다.
- 이 한의표준임상경로를 기반으로 각 의료기관의 특성에 따른 기관별 임상경로를 개발하여 활용하는 것을 권고합니다.
- 이 한의표준임상경로는 보건복지부 한의약혁신기술개발사업의 지원으로 개발되었습니다.
- 이 한의표준임상경로는 국가한의임상정보포털(www.nckm.or.kr)에서 내려받을 수 있으며, 비영리 목적으로 별도의 승인 절차 없이도 인용, 배포 및 복제할 수 있습니다.

PART

I

개발개요

1. 000 한의표준임상경로 개요
2. 000 한의표준임상경로 개발



개발 개요

1. 000 한의표준임상경로 개요

1) 000 개요

Tip 1 질환 개요에 대해 간단히 기술

2) 000 한의 진료 현황

Tip 1 해당 질환에 대한 한의 진료 현황을 간략히 기술

3) 000 한의표준임상경로 개발 배경

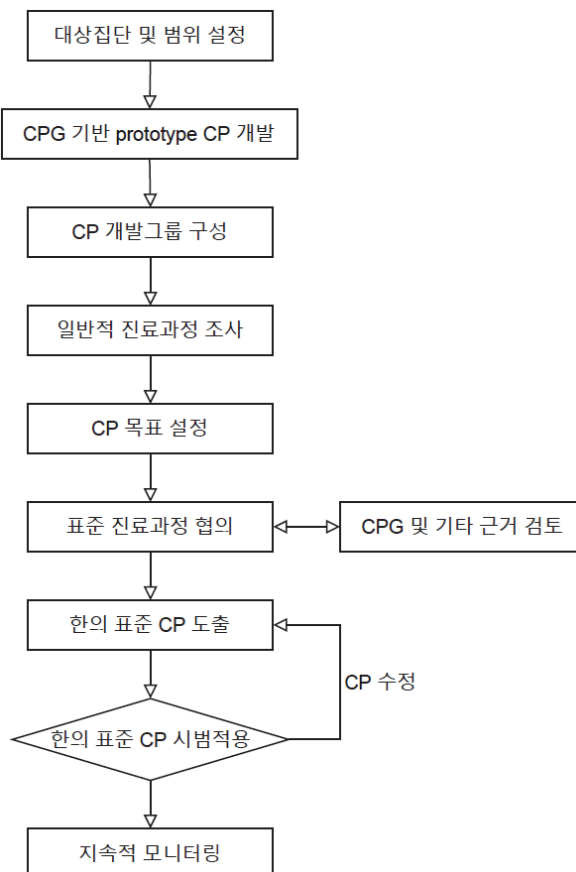
Tip 1 한의표준임상진료지침을 활용한 한의표준임상경로 개발의 필요성 서술

Tip 2 동 질환에 한의표준임상경로 개발이 필요한 이유, 한의표준임상경로 개발이 특별히 용이한 질환인 경우 그러한 이유, 한의표준임상경로 개발을 통해 해당 질환에서 얻을 수 있는 이득 등 기술(사회·정책적으로 중요한 질환, 고빈도 질환, 고가의 의료비, 다양한 진료행태의 변이 존재 등)

2. 000 한의표준임상경로 개발

1) 000 한의표준임상경로 개발 과정

- Tip 1** 전반적인 개발과정과 의료기관 중별 최종 한의표준임상경로를 도출한 상세 과정에 대해 기술(문헌 조사, 합의과정, 의견조정 사례 등)
- Tip 2** 한의표준임상경로 적용 평가 연구를 수행한 후 그 결과를 한의표준임상경로 내용에 반영했다면 순서도에 추가



[참고]

- 위 순서도의 '표준 CP 시범적용'은 표준적인 진료환경에서의 한의표준임상경로 시범적용을 염두에 둔 것으로, 한의표준임상경로에 기반하여 개별 기관별로 수정·개발된 한의임상경로의 기관별 시범적용과는 별개

2) 000 한의표준임상경로 개발그룹

- Tip 1 개발그룹의 구성 및 역할에 관하여 기술
- Tip 2 의료인과 비의료인을 포괄하여, 진료과정과 관계된 유관부서에서 참여하는 다학제 그룹 권장
- Tip 3 의료기관 종별로 개발그룹 구성이 다른 경우 종별로 순번을 매겨 표를 분리 작성

순번	이름	소속	직위	역할
1	김OO	OO대학교 한방병원	OO과 과장	CP 개발 총괄
2	박OO	OO대학교 한방병원	OO과 레지던트	CP 개발 실무, 환자 교육자료 준비
3	이OO	OO대학교 한방병원	외래간호사	CP 간호과정 결정
4	최OO	OO대학교 한방병원	O병동 간호사	간호사 교육
5	남OO	OO대학교 한방병원	원무과 보건의료정보 담당	CP 의무기록 관리
6	신OO	OO대학교 한방병원	행정과 전산담당자	CP 전산구축 및 관리
7	임OO	OO대학교 한방병원	QI실 실장	CP 모니터링 및 효과분석
8	윤OO	OO공공의료원	한방과장	공공의료원 CP 과정 결정
9	장OO	OO한의원	원장	한의원 CP 과정 결정
10	김OO	OO군 보건소	공중보건한의사	지역 보건소 CP 과정 결정

3) 적용환경별 000 한의표준임상경로 비교

- Tip 1 적용환경별 한의표준임상경로의 특징과 주요 차이점을 요약 제시

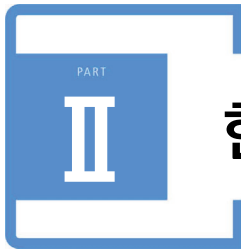
항목	한방병원	한의원	협진병원	공공의료원

PART

II

한의표준임상경로

1. 000 한의표준임상경로 - 한방병원용
2. 000 한의표준임상경로 - 한의원용
3. 000 한의표준임상경로 - 협진병원용
4. 000 한의표준임상경로 - 공공의료기관용



한의학표준임상경로

1. 000 한의학표준임상경로 - 한방병원용

1) 적용 대상 집단 및 범위

Tip 1 이 한의학표준임상경로를 적용하고자 하는 대상 집단 및 범위를 제시한다.

[예시]

구분			내용
적용기준	환자	질환명	요추추간판탈출증
		상병명	척수병증을 동반한 요추 및 기타 추간판장애(G99.2*), 신경뿌리병증을 동반한 요추 및 기타 추간판장애(G55.1*), 기타 명시된 추간판전위
		진단코드	M51.0, M51.1, M51.2
		연령 범위	18세 이상
		동반 질환	해당사항 없음
	적용 기간	입원부터 퇴원까지	
	적용 환경	한방병원 입원	
적용 제외기준			요추추간판탈출증으로 타병원에서 치료를 시작한 후 전원된 환자
			다른 질환이 동반된 환자
			요추추간판탈출증으로 수술이 필요하다고 진단받은 환자

2) 개발 목표 및 모니터링 지표

(1) 개발 목표

Tip 1 한방병원의 일반적 진료과정 분석을 통해 본 한의표준임상경로로 해결하고자 하는 목표를 1-3가지로 선정, 제시한다. 목표는 환자중심성을 견지하며 질 및 안전에 관련된 주제에 대해 측정 가능한 방식으로 제시한다.

[예시]

- ① 평균 재원기간을 3일로 줄인다.
- ② 퇴원 후 7일 이내 응급실 방문을 2%까지 줄인다.
- ③ 수술 후 감염 합병증 발생을 1%까지 줄인다.
- ④ 환자 만족도 지수를 9점까지 올린다.

(2) 모니터링 지표

Tip 1 한의표준임상경로를 통한 질 향상을 측정할 수 있는 모니터링 지표를 제시한다.

[예시]

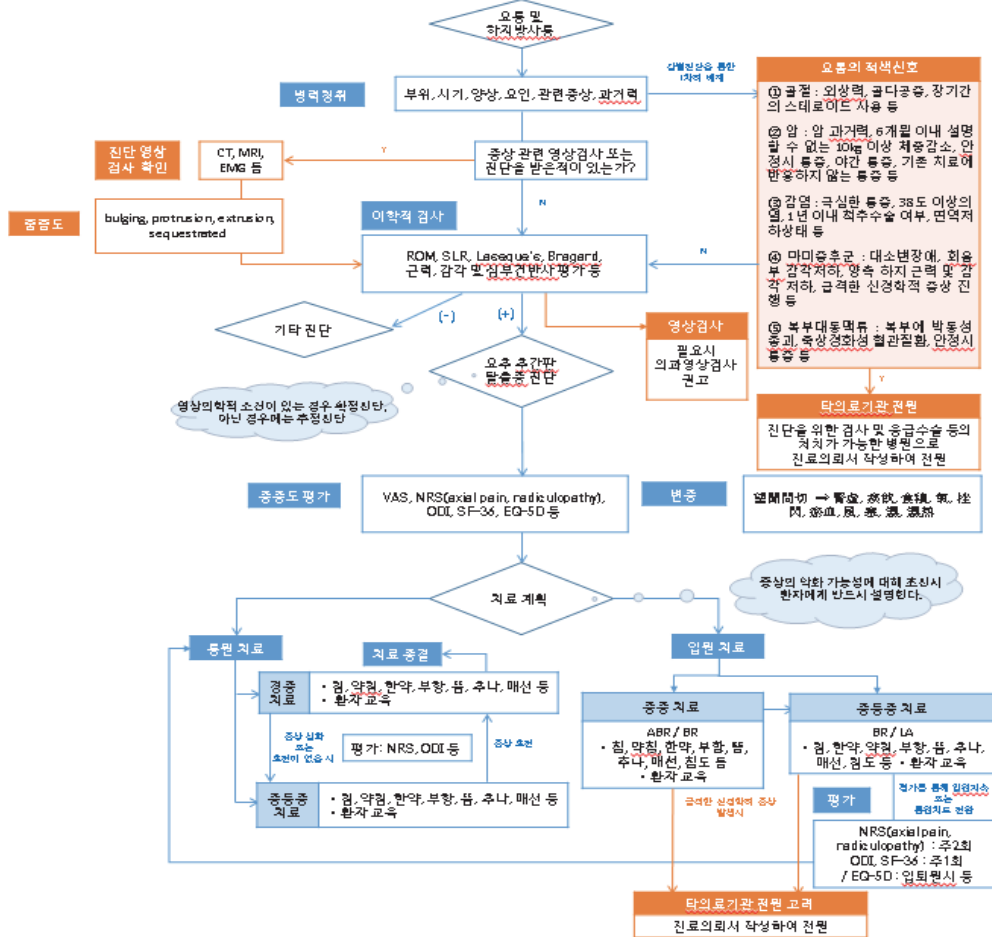
지표	설명 및 도달목표
평균 재원 기간	0일 (기존 대비 0일 감소)
진료 비용 감소	0원 (기존 대비 0원 감소)
평균 직원 만족도	3.62 이상 (기존 대비 0% 향상)
평균 환자 만족도	4.83 이상 (기존 대비 0% 향상)
CP 적용율	산출식: $\frac{\text{CP 적용 환자 수}}{\text{모니터링 기간 내 해당 질환을 진단받은 환자 수}} \times 100$ 목표: 90% 이상
CP 완료율	산출식: $\frac{\text{CP 완료 환자 수}}{\text{모니터링 기간 내 CP 적용한 환자 수} - \text{CP 적용 중인 환자 수}} \times 100$ 목표: 80% 이상

3) 000 한방병원용 한의표준임상경로

Tip 1 개발 완료된 한방병원용 한의표준임상경로를 순서도, time-task matrix(의료진용, 환자용) 순으로 삽입

[예시]

〈요추추간판탈출증 한의표준임상경로 순서도(한방병원용)〉



요추 추간판 탈출증 한의표준임상진료지침을 활용한 CP(표준임상경로) 개발 연구. 한국한약진흥원. 2020.

[참고]

- 질환 특성에 따라 입원치료 및 통원치료가 모두 가능한 경우 하나의 순서도에 모든 과정을 넣거나 입원용, 외래용으로 순서도를 두 개로 분리하여 작성 가능
- * 이 경우 time-task matrix는 분리하여 작성
- 질환 특성상 입원치료를 요하지 않거나 임상 현장에서 입원이 거의 없는 경우(또는 반대로 통원치료가 거의 없고 입원 위주로만 치료가 진행되는 경우) 순서도 및 time-task matrix는 하나씩만도 작성 가능
- 순서도 및 time-task matrix는 해당 질환 또는 임상환경에 따라 달라질 수 있음

[예시]

〈요추추간판탈출증 한의표준임상경로 계획표(입원/외래)(한방병원용)〉

요추 추간판탈출증 4주 입원치료 계획표 (의료인 및 의료지원인력용)

구분	입원 1일	입원 2일~2주차	3주차	4주차(퇴원)	주요	
측정 관찰	• 혈압, 맥박, 호흡, 체온 측정 (q6hrs) • 병력 청취 (부위, 시기, 양상, 요인, 관련증상/ 과거력, 치료력, 약물 투여력) • 이학적 검사 (SLR, Laseque's/근력, 감각, 심부건반사 등)	• 혈압, 맥박, 호흡, 체온 측정 (q12hrs)	-	-	* 갑별 진단을 통해 요통의 적색신 호에 해당하는 경 우 타의료기관으로 전원 : 진료의뢰서 작성 * 입원 검사 상 이상소견 시 주 1~2회 t/u 시행 * 검사결과에 즉시 환자에게 설명 * 입원에서 통원으 로의 전환은 질환 중등도 및 임상적 평가 결과에 따라 판단합니다. * 외래 방문일 예약 * 필요 서류 발급	
	감별진단	• 골절, 마미중추근, 감염, 복부대동맥류, 암 등	-	-		
평가 진단	• NRS-axial pain, radiculopathy • VAS • ODI • SF-36 • EQ-5D 등 • 변증(설진, 맥진 등) : 입원 시 시행	• NRS-axial pain, radiculopathy : 주2회 check • ODI, SF-36 : 주1회 check / • EQ-5D : 퇴원시 check • 변증(설진, 맥진 등) : 주1회 시행	-	-		
검사	• 입원기본검사 의뢰	-	-	• 퇴원검사 (퇴원 전날 의뢰)		
검사예약	• 전단영상검사 확인&필요시 추가검사 권고	-	-	-		
치료	• 침bid, 침전기, (봉독)약침, 한약, 부항(건식/습식), 뜸, 추나, 매선, 도침, 온열경락요법 등 • 한방물리치료, 도인운동요법, 경피전기자극요법, 한방파스, 쏘깎뜸 등	-	-	-		
식이	평상 식이 (금주, 금연)					• 입원에서 통원으 로의 전환은 질환 중등도 및 임상적 평가 결과에 따라 판단합니다.
활동	• ABR / BR / LA					
교육	• <u>원생생활안내 & 환자안전교육</u> • <u>개인 약 : 의료진에게 확인 후 복용</u> • 한방치료 안내문 설명 • 한방 치료와 질환의 예후 설명 • 복약지도 및 치료 후 생활(목욕 등) 설명	-	• 증상관리를 위한 생활 습관 교육 • 허리 강화운동 교육	-		
	기타	• 봉약침 skin test 및 환자교육 (최초 시술 전에 시행)			• 외래 방문일 예약 • 필요 서류 발급	

* 입원 치료 계획은 일반적인 진행과정이며 개인차이가 있을 수 있습니다. 반드시 담당의사의 처방에 우선적으로 따라야 합니다.

요추 추간판탈출증 4주 입원치료 계획표 (환자용)

구분	입원 1일	입원 2일~2주차	3주차	4주(퇴원)	주요	
측정 관찰	• 혈압, 맥박, 호흡, 체온 측정 (q6hrs) • 병력 청취 (부위, 시기, 양상, 요인, 관련증상/ 과거력, 치료력, 약물 투여력) • 이학적 검사 (SLR, Laseque's/근력, 감각, 심부건반사 등)	• 혈압, 맥박, 호흡, 체온 측정 (q12hrs)	-	-	* 갑별진단을 통해 요통의 적색신호에 해당하는 경우 타의료기관으로 전원 (진료의뢰서 첨부주세요) * 입원검사상 이상소견시 주1~2회 재검사를 시행할 수 있습니다. * 침 치료한 부위에 멍이 들 수 있습니다. 보통 1주일 내로 사라집니다. * 침 치료 후 5시간 정도는 목욕은 가급적 삼가주세요. * 침 치료한 부위는 가급적 만지지 않도록 합니다. * 봉약침 치료 후 치료 부위가 붓거나 가려운 경우 의료진에게 알려주세요. * 입원에서 통원으로의 전환은 질환 중등도 및 임상적 평가 결과에 따라 판단합니다.	
	감별진단	• 골절, 마미중추근, 감염, 복부대동맥류, 암 등	-	-		
평가 진단	• NRS-axial pain, radiculopathy : VAS • ODI : SF-36 : EO-5D 등 • 변증(설진, 맥진 등)	• NRS-axial pain, radiculopathy : 주2회 check • ODI, SF-36 : 주1회 check / EO-5D : 퇴원시 check • 변증(설진, 맥진 등) : 주1회 시행	-	-		
검사	• 입원기본검사 의뢰	-	-	• 퇴원검사		
검사예약	• 전단영상검사 확인&필요시 추가검사 권고	-	-	(퇴원 전날 의뢰)		
치료	• 침(투번), 침전기, (봉독)약침, 한약, 부항(건식/습식), 뜸, 온열경락요법, 추나, 매선, 도침 등 • 한방물리치료, 도인운동요법, 경피전기자극요법, 한방파스, 쏘깎뜸 등 * 상기 치료를 중 개인증상에 따라 필요한 치료를 의사 처방에 따라 시행합니다.	-	-	-		
식이	평상 식이 (금주, 금연)					
활동	침상 절대안정 / 침상 안정 / 제한된 활동					
교육	• 입원생활안내 & 환자안전교육 • 개인 약 : 의료진에게 확인 후 복용 • 한방치료 안내문 설명 • 한방 치료와 질환의 예후 설명 • 복약지도 및 치료 후 생활(목욕 등) 설명	-	• 증상관리를 위한 생활 습관 교육 • 허리 강화운동 교육	-		
기타	• 봉약침 skin test 및 환자교육 (최초 시술시)			• 외래 방문일 예약 • 필요 서류 발급		

* 입원 치료 계획은 일반적인 진행과정이며 개인차이가 있을 수 있습니다. 반드시 담당의사의 처방에 우선적으로 따라야 합니다.

요추 추간판 탈출증 한의표준임상진료지침을 활용한 CP(표준임상경로) 개발 연구. 한국한약진흥원. 2020.

[예시]

요추 추간판탈출증 외래 치료 계획표 (의료진용)

항목			초진	1주차	2주차	3주차	4주차~관해기	주의	
측정 관찰	활발, 통증 추적		○	-	-	-	-	* 감별진단을 통해 요통 의 적색신호에 해당하는 경우 타의뢰기관으로 전 원 - 전표의뢰서 작성	
	병력 청취 (부위, 시기, 양상, 요인, 관련증상/ 과거력, 치료력, 약물 투여력)		○	-	-	-	-		
	이학적 검사 (SLR, Lasque's/근력, 감각, 심부건반사 등)		○	-	-	-	-		
감별진단	골절, 마미중후근, 간염, 복부대동맥류, 암 등		○	-	-	-	-		
평가 진단	임상적 평가 (NRS-axial pain, radiculopathy) 증등도 평가 (ODI) 등		○	주1회 시행					* 외래 통원치료 횟수, 치 료의 증결 등은 증등도 및 임상적 평가 결과에 따라 판단합니다. * 임상경과에 따라 입원 치료가 필요할 수 있습 니다.
	변증(설진, 맥진 등)		○	주1회 시행					
검사 검사예약	진단영상검사 확인 및 필요시 권고 (CT, MRI 등)		○	추가적 검사 받고 온 경우 검사자료 확인					
치료	경증	침, 약침, 한약 부항, 뜸, 추나, 매선 등	○ (선별)	○ (선별)	○ (선별)	○ (선별)	○ (선별)	* 외래 진료시 다음 방문 일 예약하기	
	중등증	침, 약침, 한약 부항, 뜸, 추나, 매선 등	○ (선별)	○ (선별)	○ (선별)	○ (선별)	○ (선별)		
		치료와 예후 설명		○	-	-	-		-
교육	복약지도 및 치료 후 생활 설명		○	-	-	-	-	* 초진시 치료에도 불구 하고 증상이 더 심해질 수 있으며, 임상경과에 따라 입원 또는 타의뢰기 관으로 전원 필요할 수 있음을 설명할 것	
	증상관리를 위한 생활 습관 교육		○	-	-	-	○		
	허리 강화운동 교육		○	-	-	-	○		
기타	■ 봉약침 skin test 및 환자교육 ○ (최초 봉약침 시술전 시행)								

* 치료 계획은 일반적인 진행과정이므로 개인차이가 있을 수 있습니다. 반드시 담당의사의 처방에 우선적으로 따라야 합니다.

요추 추간판탈출증 외래 치료 계획표 (환자용)

항목			초진	1주차	2주차	3주차	4주차~관해기	주의	
측정 관찰	활발, 맥박 측정		○	-	-	-	-	* 침 치료한 부위에 멍이 들 수 있습니다. 보통 1주일 내로 사라집니다. * 침 치료 후 5시간 정도는 목욕은 가급적 삼가주세요. * 침 치료한 부위는 가급적 만지지 않도록 합니다. * 봉약침 치료 후 치료 부위가 붓거나 가려운 경우 의뢰전에게 알려주세요.	
	병력 청취 (부위, 시기, 양상, 요인, 관련증상/ 과거력, 치료력, 약물 투여력)		○	-	-	-	-		
	이학적 검사 (SLR, Lasque's/근력, 감각, 심부건반사 등)		○	-	-	-	-		
감별진단	골절, 마미중후근, 간염, 복부대동맥류, 암 등		○	-	-	-	-	* 외래 통원치료 횟수, 치료의 증결 등은 증등도 및 임상적 평가 결과에 따라 판단합니다. * 임상경과에 따라 입원치료가 필요할 수 있습니다.	
평가 진단	임상적 평가 (NRS-axial pain, radiculopathy) 증등도 평가 (ODI) 등		○	주1회 시행					
	변증(설진, 맥진 등)		○	주1회 시행					
검사 검사예약	진단영상검사 확인 및 필요시 검사 권고 (CT, MRI 등)		○	■ 추가적 검사를 받으신 경우 자료를 제출해 주세요.					
치료	경증	침, 약침, 한약 부항, 뜸, 추나, 매선 등	○ ■ 의뢰진 판단에 의해 필요시 선택적으로 시행합니다.						
	중등증	침, 약침, 한약 부항, 뜸, 추나, 매선 등	○ ■ 의뢰진 판단에 의해 필요시 선택적으로 시행합니다.						
교육	치료와 예후 설명		○	-	-	-	-	* 치료에도 불구하고 증상이 더 심해질 수 있습니다. 경우에 따라 입원 또는 타의뢰기관으로 전원이 필요할 수 있으니 반드시 담당의사와 상의해 주세요.	
	복약지도 및 치료 후 생활 설명		○	-	-	-	-		
	증상관리를 위한 생활 습관 교육		○	-	-	-	○		
	허리 강화운동 교육		○	-	-	-	○		
기타	■ 봉약침 skin test 및 환자교육		○ (최초 봉약침 시술전 시행합니다.)						

* 치료 계획은 일반적인 진행과정이므로 개인차이가 있을 수 있습니다. 반드시 담당의사의 처방에 우선적으로 따라야 합니다.

요추 추간판 탈출증 한의표준임상진료지침을 활용한 CP(표준임상경로) 개발 연구. 한국한의약진흥원. 2020.

2. 000 한의표준임상경로 - 한의원용

1) 적용 대상 집단 및 범위

Tip 1 본 한의표준임상경로를 적용하고자 하는 대상 집단 및 범위를 제시한다.

2) 개발 목표 및 모니터링 지표

(1) 개발 목표

Tip 1 한의원의 일반적 진료과정 분석을 통해 본 한의표준임상경로로 해결하고자 하는 목표를 1~3가지로 선정, 제시한다. 목표는 환자중심성을 견지하며 질 및 안전에 관련된 이슈에 대해 측정 가능한 방식으로 제시한다.

(2) 모니터링 지표

Tip 1 한의표준임상경로를 통한 질 향상을 측정할 수 있는 모니터링 지표를 제시한다.

3) 000 한의원용 한의표준임상경로

Tip 1 개발 완료된 한의원용 한의표준임상경로를 순서도, time-task matrix 순으로 삽입

3. 000 한의표준임상경로 - 협진병원용

1) 적용 대상 집단 및 범위

Tip 1 본 한의표준임상경로를 적용하고자 하는 대상 집단 및 범위를 제시한다.

2) 개발 목표 및 모니터링 지표

(1) 개발 목표

Tip 1 협진병원의 일반적 진료과정 분석을 통해 본 한의표준임상경로로 해결하고자 하는 목표를 1~3가지로 선정, 제시한다. 목표는 환자중심성을 견지하며 질 및 안전에 관련된 이슈에 대해 측정 가능한 방식으로 제시한다.

(2) 모니터링 지표

Tip 1 한의표준임상경로를 통한 질 향상을 측정할 수 있는 모니터링 지표를 제시한다.



3) 000 협진병원용 한의표준임상경로

Tip 1 개발 완료된 협진병원용 한의표준임상경로를 순서도, time-task matrix 순으로 삽입

4. 000 한의표준임상경로 - 공공의료기관용

1) 적용 대상 집단 및 범위

Tip 1 본 한의표준임상경로를 적용하고자 하는 대상 집단 및 범위를 제시한다.

2) 개발 목표 및 모니터링 지표

(1) 개발 목표

Tip 1 공공의료기관의 일반적 진료과정 분석을 통해 본 한의표준임상경로로 해결하고자 하는 목표를 1-3가지로 선정, 제시한다. 목표는 환자중심성을 견지하며 질 및 안전에 관련된 이슈에 대해 측정 가능한 방식으로 제시한다.

(2) 모니터링 지표

Tip 1 한의표준임상경로를 통한 질 향상을 측정할 수 있는 모니터링 지표를 제시한다.

3) 000 공공의료기관용 한의표준임상경로

Tip 1 개발 완료된 공공의료기관용 한의표준임상경로를 순서도, time-task matrix 순으로 삽입



Tip 1 CP 적용 시 활용할 수 있도록 개발된 서식을 다양하게 첨부

1. 환자용 교육자료/설명자료
2. 환자용 만족도 조사 설문지
3. 직원용 만족도 조사 설문지

1. 환자용 교육자료/설명자료

[예시]

〈서산의료원 서해부 탈장 CP 환자 교육자료〉

서해부 탈장 표준진료지침

충청남도서산의료원
SEOSAN MEDICAL CENTER

서해부 탈장

왜 생기나요?
소아의 경우는 고환이 복강에서 고환으로 내려오는 길(조상탈70)이 완전히 닫히지 않아 이 부위로 소장이 휘어나오는 경우가 대부분입니다.
성인의 경우에도 소아와 같은 이유가 많고 또한 나이가 들면서 서해부 주위의 조직들이 약해지며 탈장이 생기는 경우가 있습니다.

마취는 어떻게 하나요?
가능한 부분마취(척추마취) 예정입니다.

또 생기는 않겠조?
수술부위 재발은 2-10% 정도이고, 수술부위의 반대쪽에서 탈장이 생길 수 있습니다.

언제 퇴원하나요?
보통 필요할때 수술하셨다면 화요일이나 수요일2-3일80% 상태에 따라 퇴원하게 됩니다.
수술 후 1주일 경에 외래진료를 다시 보게 되고 상태에 따라 치료를 종료합니다.

집에서 소독은?
외래 예약날짜까지 소독은 하지 않아도 됩니다.

운동해도 되나요?
퇴원 후 일상생활은 가능하나 수술 후 6주가 되어야 정상 피부 강도의 30% 이후 6개월 -1년 사이에 정상 피부의 80% 강도가 되므로 수술부위에 힘이 많이 들어가지 않도록 주의하여야 합니다. 운동은 수술 후 한 달은 자내고 하시는 것이 좋습니다.

탈장 수술의 치료계획 (환자용)

항목	진과(날짜)	입원
초진 및 관찰		•혈압, 맥박, 체온 측정 •체중, 신장 측정
처치		•항자발적 작용 •항생제 피부반응 검사
식이		•수술 전날 자정부터 금식(물도 안먹)
활동		•일상생활
청결		•제한입욕
배설		•제한입욕
투약		•자기투약(약물 확인(비율확인) 경구약) → 반드시 의사, 간호사 확인 후 복용 •정맥주사로 확보
검사		•필요시 수술 전 재검사
입진		•기저질환이 있는 경우 외원에서 퇴원 외래 환자에 따라 처치 수행
고국 내원		•입원생활안내 •외래에서 작성된 수술 동의서 확인 → 문 상자가 나열된 일과주제도 → 수술일자를 재조정 할 수 있습니다.

항목	진과(날짜)	수술 전	수술 후
초진 및 관찰		•혈압, 맥박, 체온 측정	•혈압, 맥박, 체온 측정 2시간마다 2회 → 안정시 6시간 •통증확인
처치		•속옷, 장신구, 화장, 메니큐어 물내 제거 •수술부위 표시	•모래주머니 유지
식이		•금식	•수술 후 2시간 후 일반식
활동		•환상안정	•수술 후 6시간 동안 머리 돌리지 않고 수평으로 눕기(척추마취나사)
청결		•제한입욕 •피부관리	•수술부위 물 닿지 않게 주의
배설		•수술장 기기 전 대 소변 보기	•유지도노관 유지
투약		•정맥 수액, 항생제 주입	•정맥 수액, 항생제 주입 •경구약 투여 •심한 통증 시 진통제 투여
검사			
입진			
고국 내원		•수술순서, 수술 전 주의사항 교육 •수술	•수술 후 주의사항 → 수술부위 출혈, 통증, 발열유무 관찰



수술 동의서를 작성해요.

입원 후 병실에서 주치의에게 수술시간, 수술방법, 부작용 등에 대한 설명을 듣고 수술 동의서를 작성하게 됩니다.

항생제에 대한 피부반응 검사를 합니다. 항생제를 사용하는 이유는 수술 후 감염을 예방하기 위해서입니다.

수술부위 체모를 면도로 제거하여 피부준비를 합니다.

밤 12시부터 금식하세요.
밤 12시 이후 음식이나 물을 드시게 되면, 수술이 연기될 수도 있습니다.

원자본만 입으세요.

- 속옷, 시계, 반지, 목걸이, 귀걸이, 양말, 보정기, 린넨 등을 제거하고 매니큐어나 화장도 모두 지워야 합니다. 이는 수술실에서 환자상태의 급격한 변화가 있을 때 신속한 조치를 하기 위함입니다. 귀걸이를 분실하지 않도록 보호자본이 잘 보관합니다.
- 만약 성가시게 할 경우 페도 및 콘돔을 착용하고 담당 간호사에게 알음에 주시기 바랍니다.

2병동 간호사실 689-7200 / 3병동 간호사실 689-7300 / 5병동 간호사실 689-7500

() 호실 _____ 님

충청남도 서산의료원 간호과



수술 전
수술실은 2층입니다.
당당간호사가 수술 순서임을 알려주면 수술실에 가기 전 소변을 보고 간호사실 옆 처치실로 나오
시랍니다. 아홉 도우미가 수술실까지 모셔 드립니다. 반드시 생인 보호자 한분을 동반하셔야
합니다.

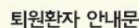
6시간 배게 없이 누워 계시고,
척추마취로 수술한 경우 마취 부작용인 두통을 예방하기 위해 6시간 배게 없이 수면으로 가능합니다.
유치도보료를 합니다.
다음날 아침 7시 제거합니다. 4시간 이내로 자기해제를 확인합니다.
식사는 언제부터 하나요?
마취후 인체 장기는 7시간이 지나고 약 2시간 정도 금식을 합니다. 입술을 물로 촉촉이 하는 것은 가능합니다. 금식 후 물과 간식이나 과일의汁에 따라 물이나 식사를 드실 수 있습니다.

몸중이 심할 수 있어요.
몸중이 매우 심하면 담낭 간호사에게 요청하여 몸중을 조절합니다.
오래주머니로 수술부위 지지합니다.
수술부위에 오래주머니를 올려 수술부위를 지지해 줍니다. 다음날 아침 7시경 오래주머니는 제거합니다.
퇴원은 ...
항상 수술은 수술 후 2일째 되는 날에 퇴원합니다.

위 통상적인 입원 기간과 별도로 수술 후 예상치 못한 합병증 등이 발생 한 경우 의료진의 판단에 따라 입원기간은 연장될 수 있습니다. 그러나 단순히 환자 및 보호자의 개인적인 사정으로 입원 기간을 연장하는 것은 불가하오니 이 점 양해해 주시기 바랍니다.

2병동 간호사실 689-7200 / 3병동 간호사실 689-7300 / 5병동 간호사실 689-7500

충청남도 서산의료원 간호과



1. 외래방문
퇴원 후 2일에 상거학인 치료(급요일 퇴원인 경우 필요일 방문)
2. 수술 후 1주 후에 병합사 재거
3. 상거관리는 2-3일에 한번 외래방문 하거나 근처 병원에서 가능
4. 퇴원일 복용안내 : 복용일 물 200cc 이상 섭취



5. 운동
무거운 물건 들기 등은 약 6주 이후에 가능합니다.

2. 환자용 만족도 조사 설문지

[예시]

〈안동의료원 액취증 CP 환자용 설문지〉

환자용 설문지											
안녕하십니까? 귀하의 빠른 쾌유를 진심으로 기원합니다. 안동의료원에서는 고객 지향적 병원 문화를 정착시키고자 병원에서 제공되는 서비스에 대한 고객 만족도 조사를 실시하고 있습니다. 본 조사는 액취증 수술을 이용하시면서 느꼈던 만족 및 불만족 사항을 객관적으로 파악하여 향후 보다 나은 고객서비스를 제공하는데 그 목적이 있습니다. 답변해 주신 응답내용은 향후 서비스 개선 및 향상을 위한 귀중한 자료로 활용될 것입니다. 바쁘시더라도 솔직하고 성실하게 질문에 답해 주시면 대단히 감사하겠습니다.											
1. 의사는 귀하의 건강 상태와 치료 과정에 대해 자세히 설명해 주었습니까? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>전혀 그렇지 않다</td> <td>그렇지 않다</td> <td>보통</td> <td>그렇다</td> <td>매우 그렇다</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table> 기타(구체적으로 명시)		전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	☐	☐	☐	☐	☐
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다							
☐	☐	☐	☐	☐							
2. 귀하가 수술 후 통증이 있을 때 이를 빨리 해결해 주었습니까? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>전혀 그렇지 않다</td> <td>그렇지 않다</td> <td>보통</td> <td>그렇다</td> <td>매우 그렇다</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table> 기타(구체적으로 명시)		전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	☐	☐	☐	☐	☐
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다							
☐	☐	☐	☐	☐							
3. 간호사는 귀하가 묻는 말에 이해하기 쉽게 대답해 주었습니까? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>전혀 그렇지 않다</td> <td>그렇지 않다</td> <td>보통</td> <td>그렇다</td> <td>매우 그렇다</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table> 기타(구체적으로 명시)		전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	☐	☐	☐	☐	☐
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다							
☐	☐	☐	☐	☐							
4. 간호사는 제공하는 간호에 대해 자세히 설명해 주었습니까? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>전혀 그렇지 않다</td> <td>그렇지 않다</td> <td>보통</td> <td>그렇다</td> <td>매우 그렇다</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table> 기타(구체적으로 명시)		전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	☐	☐	☐	☐	☐
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다							
☐	☐	☐	☐	☐							
5. 투약 전에 약에 대한 충분한 정보(약의 효능, 부작용)를 받았습니까? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>전혀 그렇지 않다</td> <td>그렇지 않다</td> <td>보통</td> <td>그렇다</td> <td>매우 그렇다</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table> 기타(구체적으로 명시)		전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	☐	☐	☐	☐	☐
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다							
☐	☐	☐	☐	☐							
6. 퇴원 후 액취증 수술 후 관리에 대해 충분한 정보를 받았습니까? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>전혀 그렇지 않다</td> <td>그렇지 않다</td> <td>보통</td> <td>그렇다</td> <td>매우 그렇다</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table> 기타(구체적으로 명시)		전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	☐	☐	☐	☐	☐
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다							
☐	☐	☐	☐	☐							

7. 진료(입원, 수술, 검사 등) 대기시간은 짧았습니까? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>전혀 그렇지 않다</td> <td>그렇지 않다</td> <td>보통</td> <td>그렇다</td> <td>매우 그렇다</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table> 기타(구체적으로 명시)	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	☐	☐	☐	☐	☐
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다						
☐	☐	☐	☐	☐						
8. 입원/퇴원 수속 절차는 간편하였습니까? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>전혀 그렇지 않다</td> <td>그렇지 않다</td> <td>보통</td> <td>그렇다</td> <td>매우 그렇다</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table> 기타(구체적으로 명시)	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	☐	☐	☐	☐	☐
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다						
☐	☐	☐	☐	☐						
9. 입원과 관련한 충분한 정보를 받았습니까? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>전혀 그렇지 않다</td> <td>그렇지 않다</td> <td>보통</td> <td>그렇다</td> <td>매우 그렇다</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table> 기타(구체적으로 명시)	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	☐	☐	☐	☐	☐
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다						
☐	☐	☐	☐	☐						
다음 항목들은 통계적인 분석을 위한 목적으로만 사용되오니 안심하시고 응답해 주십시오.										
10. 귀하의 성별은 무엇입니까? ☐ 남성 ☐ 여성										
11. 사례지만 귀하의 연세는 어떻게 되시나요? ☐ 10대 ☐ 20대 ☐ 30대 ☐ 40대 ☐ 50대 ☐ 60대 ☐ 70대										

지역거점공공병원 표준진료지침(CP, Critical Pathway) 개발 연구. 국립중앙의료원. 2017.

3. 직원용 만족도 조사 설문지

[예시]

〈안동의료원 액취증 CP 직원용 설문지〉

직원용 설문지					
1. 우리 병원의 액취증 수술 입원 환자 프로세스 (입퇴원 수속 과정 포함)에 대하여 전 반적으로 만족하십니까?					
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	
☐	☐	☐	☐	☐	
기타(구체적으로 명시)					
2. 액취증 수술 대상 환자가 입원하였을 때 귀하께서 환자의 정보 (입원 이전 상태, 기저 질환 등)를 얻는 과정은 신속하고 원활하십니까?					
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	
☐	☐	☐	☐	☐	
기타(구체적으로 명시)					
3. 액취증수술 환자의 입원부터 퇴원까지의 전체 프로세스에 대해서 모든 의료진이 정확하게 인지하고 있다고 생각하십니까?					
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	
☐	☐	☐	☐	☐	
기타(구체적으로 명시)					

8. 액취증 수술 환자 및 가족들이 전체 치료 과정에 대하여 전반적으로 어느 정도 만족한다고 생각하십니까?					
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	
☐	☐	☐	☐	☐	
기타(구체적으로 명시)					
9. 액취증 수술 환자가 '퇴원할 수 있는 조건'에 대한 가이드라인이 의료진 간에 공유되고 있습니까?					
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	
☐	☐	☐	☐	☐	
기타(구체적으로 명시)					
10. 액취증 수술 환자의 퇴원 결정부터 실제 퇴원까지의 과정은 원활하게 이루어집니까?					
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	
☐	☐	☐	☐	☐	
기타(구체적으로 명시)					
11. 액취증 수술 환자와 가족에게 퇴원 이후 관리 및 추적 관찰 일정에 대하여 충분한 정보가 제공되고 있습니까?					
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	
☐	☐	☐	☐	☐	
기타(구체적으로 명시)					

4. 액취증수술 과정 중에 있었던 이벤트 및 환자별 수술 후 주의 사항에 대하여, 담당 의료진 전체가 신속하게 내용을 공유하니까?					
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	
☐	☐	☐	☐	☐	
기타(구체적으로 명시)					
5. 액취증 수술 환자의 입원 기간 중 의료적/비의료적 문제가 발생하였을 때, 의료진 간에 정보 공유 및 의사 결정 과정은 신속하고 원활하니까?					
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	
☐	☐	☐	☐	☐	
기타(구체적으로 명시)					
6. 액취증 수술 환자의 입원부터 퇴원까지 전 과정에 있어, 각 직종이 해야 할 역할이 중복이나 누락, 모호함이 없이 명확하게 분담되어 있습니까?					
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	
☐	☐	☐	☐	☐	
기타(구체적으로 명시)					
7. 액취증 수술 환자 및 가족들에게 입원부터 퇴원까지의 전체 과정에 대한 정보가 충분히 제공되고 있습니까?					
전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	
☐	☐	☐	☐	☐	
기타(구체적으로 명시)					

12. 우리병원의 액취증 수술 환자 치료 과정 (입퇴원 수속 과정 포함)에서 개선되어야 할 점은 무엇이라고 생각하십니까? (여러 가지를 적으셔도 좋습니다)					
13. 귀하께서는 다음 중 어디에 속하십니까?					
☐ 인턴	☐ 외래간호사	☐ 영양사			
☐ 레지던트	☐ 수간호사	☐ 의무기록사			
☐ 전문의	☐ 간호조무사	☐ 원무/행정과			
☐ 병동간호사	☐ 약사				
기타(구체적으로 명시)					

지여거점공공병원 표준진료지침(CP, Critical Pathway) 개발 연구. 국립중앙의료원. 2017.