

3. 간호진단 단계: 자료의 분석

담당교수: 이지연

NANDA-I의 진단분류틀에 따라 조직된 간호진단목록

(2015~2017년 개정 기준)

1. 건강증진
2. 영양
3. 배설/교환
4. 활동/휴식
5. 자각/인지
6. 자아지각
7. 역할관계
8. 성
9. 대처/스트레스 내성
10. 삶의 원칙
11. 안전/보호
12. 안위
13. 성장/발달

11. 안전/보호

- 안전/보호: 위험, 신체상 손상 혹은 면역체계 장애로부터 해방, 상실로부터의 보존, 안위와 안전의 보호

(1) 감염

- 감염의 위험(risk for infection)

(2) 신체적 손상

- 구강점막 손상(impaired oral mucous membrane), 피부 통합성 장애(impaired skin integrity), 조직 통합성 장애(impaired tissue integrity), 비효과적 기도 청결(ineffective airway clearance), 흡인의 위험(risk for aspiration), 출혈의 위험(risk for bleeding), 낙상의 위험(risk for falls), 수술 후 회복 지연, 수술 후 회복지연의 위험, 각막손상의 위험(risk for corneal injury), 안구건조의 위험, 치열장애, 구강점막 손상의 위험, 피부 통합성 장애의 위험, 조직 통합성 장애의 위험, 상해의 위험, 수술 중 체위와 관련된 상해의 위험, 말초신경 혈관 기능 이상의 위험, 욕창의 위험(risk for pressure ulcer), 쇼크의 위험(risk for shock), 영아급사증후군의 위험, 질식의 위험, 열손상의 위험, 외상의 위험, 요로손상의 위험, 혈관 외상의 위험

11. 안전/보호

(3) 폭력(violence)

- 타인에 대한 폭력의 위험, 자신에 대한 폭력의 위험, 자해의 위험, 자살의 위험(risk for suicide), 자해

(4) 환경적 위험

- 오염(contamination), 오염의 위험, 중독의 위험(risk for poisoning)

(5) 방어과정

- 요오드성 조영제 부작용의 위험, 라텍스 알레르기, 라텍스 알레르기 반응의 위험, 알레르기 반응의 위험

(6) 체온조절

- **고체온(hyperthermia)**, **저체온(hypothermia)**, 비효과적 체온조절, 저체온의 위험, 체온 불균형의 위험, 수술 중 저체온의 위험

11. 안전/보호_감염의 위험

정의: 병원성 미생물에 의해 침범될 위험성이 증가된 상태	
위험요인	예시
• 불충분한 예방 접종, 영양 실조, 병원체에 대한 환경적 노출 증가, 만성 질환-당뇨병, 비만, 병원체 노출을 피하기 위한 지식 부족 • 부적절한 일차 방어-손상된 피부(ex: 정맥 카테터 삽입부위, 침습적 과정), 상처받은 조직(ex: 외상, 조직 파괴) • 부적절한 이차 방어-헤모글로빈 감소, 백혈구 감소증, 염증 반응 억제, 면역 억제(ex: 면역 억제제, 스테로이드, 단일 클론 항체, 면역 조절제 등을 포함한 부적절한 후천성 면역 억제)	1) • 진단명: 오른쪽 경골과 비골의 복합 골절, 경미한 타박상 (compound Fx. R. tibia/fibula, mild contusion) • 아침 침상 목욕 후, 상처 부위 드레싱을 교환하였고 오른쪽 다리 상처를 사정하였다. 상처부위 피부는 분홍색이며 장액성 삼출물이 있고 나쁜 냄새는 없었다. 고정 장치가 삽입된 부위는 깨끗하며 염증 증상은 없었다. ⇒ 피부 개방성 상처, 손상된 조직과 관련된 감염의 위험 2) • 10/20 10PM 신장이식(kidney transplantation) 후 외과중환자실 입원함 • 면역 억제제(Tacrolimus, Mycophenolate mofetil) 복용중 • Right central catheter 삽관 중 • 감염의 징후 없음 => 면역억제, 손상된 피부와 관련된 감염의 위험

11. 안전/보호_구강점막 손상

정의: 입술 또는 구강의 부드러운 조직의 손상	
주관적 자료	객관적 자료
구강 건조증[마른 입], 구강 통증/불편감, 미각 소실, 식사/연하 곤란, 입에서 좋지 않은 맛을 느낀다고 함 등	백태가 낀 혀, 갈라짐, 구강 내 궤양, 화농성 삼출물 등
관련요인	예시
비효율적인 구강 위생, 면역억제제, 면역기능 저하, 항암화학요법, 방사선 치료, 영양실조 등	- S: "입안이 너무 아파요" - O: 급성백혈병으로 항암화학요법 받고 있음 구강 내 궤양 확인됨 => 구강 내 궤양 및 통증으로 입증되는 항암화학요법 부작용과 관련된 구강점막손상

피부통합성 장애, 조직통합성 장애

- 욕창
 - 1단계: 발적
 - 2단계: 물집, 얇게 파인 궤양(표피, 진피)
 - 3단계: 피하조직까지의 손상 또는 괴사
 - 4단계: 근육, 뼈, 지지 구조의 손상
 - 미분류단계, 심부조직 욕창

11. 안전/보호_피부통합성 장애

정의: 진피 및/또는 표피의 변화	
주관적 자료	객관적 자료
가려움, 통증, 감각 없음을 보고함	피부 표면 손상(표피), 피부층 손상(진피)
관련요인	예시
신체적 부동, 습도, 분비물, 외상/손상 [수술], 노화, 물리적 요인(압력, 저항, 마찰력), 대사 손상, 영양상태 불균형(비만, 쇠약), 뼈의 돌출, 부종, 긴장도 변화(탄력성 변화), 순환/감각 손상 등	1) O: 진단명 – 골관절염, 제 2형 당뇨병 꼬리뼈 부위의 발적 종일 휠체어에 앉아 있는 모습 관찰됨 => 발적으로 입증되는 순환 문제와 관련된 피부통합성 장애 2) => 부동으로 인해 손상된 표피와 관련된 피부통합성 장애

11. 안전/보호_조직통합성 장애

정의: 점막, 각막, 표피, 진피, 피하조직의 손상	
주관적 자료	객관적 자료
	손상된 조직(각막, 점막, 표피, 진피, 피하조직)
관련요인	예시
혈액순환 변화, 체액부족/과다, 영양요인(부족 혹은 과다) • 지식부족, 기동성 손상, 화학적 자극, 방사선, 감염, 수술, 물리적 자극(압력, 응전력, 마찰)	=> 장기간의 부동, 부적절한 영양으로 인해 손상된 피하조직과 관련된 조직통합성 장애

11. 안전/보호_비효과적 기도청결

정의: 기도 청결을 유지하기 위하여 호흡기로부터 분비물이나 폐색 요인을 제거하지 못하는 상태	
주관적 자료	객관적 자료
호흡곤란 호소	객담, 청색증, 호흡수와 리듬의 변화, 기침을 못하거나, 비효과적인 기침, 호흡음 감소나 비정상적인 호흡음(나음, 악설음, 수포음, 천명음) 등
관련요인	예시
흡연, 분비물정체, 인공기도 삽입, 만성폐쇄성폐질환, 감염, 천식 등	○ - 진단명: 폐렴 객담: yellowish, thick 호흡음: 수포음 => 객담, 비정상적인 호흡음으로 입증되는 기도 내 분비물 정체와 관련된 비효과적 기도청결

11. 안전/보호_흡인의 위험

정의: 위장 분비물, 구강인두 분비물, [외부에서 들어온]고형이나 액체음식이 [정상적인 방어기전이 기능을 못하거나 없어]기관이나 기관지 내로 넘어갈 위험이 있는 상태

위험요인	예시
의식수준 저하[진정/마취], 위 내용물 배출시간 지연, 위장관 튜브 삽입, 기침/구개반사 저하, 위관영양/투약, 위내 잔류량 증가, 연하 장애[후두개와 진성 성대가 기관을 막지 못함], 상체를 올리지 못하는 상황[허약, 마비], 기관절개술 또는 기관내 삽관 등	=> 지속적 비위관영양과 관련된 흡인의 위험

11. 안전/보호_출혈의 위험

정의: 건강을 해칠 수 있는 혈액량 감소의 위험	
위험요인	예시
외상, 수술, 간기능장애(예: 간경변, 간염), 혈관 내 혈액응고 장애의 확산, 타고난 응고질환(예: 혈소판 감소증, 유전적인 출혈성 모세혈관확장증), 낙상의 과거력, 임신과 관련된 합병증(예: 전치 태반, molar pregnancy, 태반박리), 산욕 후 합병증(예: 자궁이완, 잔류 태반) 등	1) ⇒ 상복부 절개와 관련된 출혈의 위험 2) => 혈소판 감소로 인한 응고장애와 관련된 출혈의 위험

낙상

- 떨어지거나 넘어져서 다침, 또는 그런 상태
- 본인의 의사와 상관없이 발바닥 이외의 신체 일부가 바닥면에 접지한 경우
- 낙상은 주요한 내인성 사고나 위험한 사고의 결과가 아닌, 안정 상태에서 바닥이나 낮은 곳으로 비의도적으로 발생하는 사고로, 서 있거나 앉아있거나, 누워 있는 상태에서 갑자기 떨어지는 것을 의미

Morse fall scale

구분	척도	점수	날짜			
1 낙상의 경험	있음	25				
	없음	0				
2 이차적 진단	있음	15				
	없음	0				
3 보행 보조	가구를 잡고 보행함	30				
	목발, 지팡이, 보행기 사용함	15				
	보조기 사용하지 않음, 침상안정, 휠체어, 간호사가 도와줌	0				
4 정맥 수액요법 / 헤파린 룩 (heparin lock)	있음	20				
	없음	0				
5 걸음걸이	장애가 있음	20				
	허약함	10				
	정상, 침상 안정, 부동	0				
6 의식장애	자신의 기능수준을 과대평가하거나 잊어버림	15				
	자신의 기능수준에 대해 잘 알고 있음	0				
총점						
■ 결과해석 ● 0~24점: 낙상위험성이 거의 없음(No risk) ● 25~50점: 낙상 위험성이 낮음(Low risk) ● 51~125점: 낙상 위험성이 높음(High risk) (단, 기준점은 의료기관, 시설의 종류에 따라 다르게 적용할 수 있음)						

11. 안전/보호_낙상의 위험

정의: 신체손상을 유발시키는 낙상 가능성이 높은 상태	
위험요인	예시
- 성인 • 낙상 경험, 휠체어 사용, 65세 이상, 독거, 하지의 인공관절 삽입, 보조기구 사용(예: 보행기, 지팡이) - 생리적 • 관절염, 요실금, 수술 후 상태, 보행장애, 체위성 저혈압, 저혈당 - 인지적 • 정신상태 저하(혼돈, 망상, 치매 등) - 약물 • 항고혈압제, 이뇨제, 수면제 혹은 진정제	김XX씨는 우측 허혈성 뇌졸중 진단받고, 좌측 편마비 상태의 재활치료 위해 10/21 병동에 입원한 75세 남환으로 보행기 이용하여 보행중이다. 고혈압 치료 위해 항고혈압제 Norvasc 10mg OD 로 복용중이며, Morse fall scale 결과 60점으로 낙상 고위험군으로 확인되었다. ○ - 진단명: 우측 허혈성 뇌졸중 좌측 편마비 상태 보행기 이용하여 보행 항고혈압제 Norvasc 10mg OD 복용중 Morse fall scale: 60점(낙상 고위험군) => 좌측편마비 상태와 관련된 낙상의 위험

11. 안전/보호_고체온, 저체온

- 정상 체온 범위: 36.1~37.2 °C (성인)
 - 예시: 수술 후 2일째인 김XX 대상자 체온 측정 결과 41 °C도로 측정되었다. 수술 절개 부위에서 악취가 나는 노랑고 끈적한 배액물(2시간동안 4X4 거즈를 모두 적실 만큼의 양)이 있는 상태이고, 수술 절개 부위 주위로 약 3cm 발적이 관찰되었다.
- => 수술 후 상처감염과 관련된 고체온

13. 성장/발달

- 성장/발달: 신체적 차원과 기관계의 연령에 알맞은 성장과 발달지표의 성취

(1) 성장

- 불균형적 성장의 위험

(2) 발달

- 발달지연의 위험

Q&A
jylee@cup.ac.kr