

시나리오 템플릿

-시뮬레이터 활용-

시나리오 제목	국문	간질 소아 환자 간호
	영문	Nursing care for the pediatric patient with status epilepticus
개발자 (소속)		이미정 (서울대학교병원 소아응급실)

<시나리오 사용 전 필독사항>

- 본 시나리오는 사용자의 교육목적에 따라 수정·보완하여 사용가능합니다.
- 본 시나리오의 저작권은 학회가 아닌 시나리오 저자에게 있습니다. 따라서 저자의 요청시 사전 통보없이 시나리오는 수정 또는 철회될 수 있습니다.
- 본 시나리오 내용과 시뮬레이션 운영방법에 대한 문의는 학회사무국에서 받지 않으므로 가급적 저자에게 문의하시기 바랍니다.
- 본 시나리오를 학술지, 출판사 제작 교재(교내용 실습지침서는 제외), 기타 모든 저작물에 저자의 사전 승인없이 출판하는 것을 금지합니다.
- 본 시나리오를 그대로 또는 수정·보완하여 교내용 실습지침서에 삽입할 경우, 시나리오 출처를 명시하시기 바랍니다.
- 본 시나리오를 그대로 활용하여 또는 수정·보완하여 진행된 연구논문의 경우, 시나리오 출처를 명시하시기 바랍니다.

시뮬레이션 시나리오 템플릿

- 시나리오제목(Scenario title): 간질 소아 환자 간호
- 전공분야 또는 과목명(Course): 소아 응급
- 학년/학기(Year/Semester): 소아응급실 간호사
- 시나리오 수준 (Level of scenario)
 - ☐ 초급(Beginning) ☒ 중급(Intermediate) ☐ 고급(advanced)
- 비디오 녹화여부 (Video Recording): ☐ 예 ☒ 아니요
- 실습실 세팅(Simulation location)
 - ☐ 중환자실 ☐ 일반병실 ☐ 노인병실 ☒ 응급치료실
 - ☐ 여성병실 ☐ 분만실 ☐ 신생아실 ☐ 소아병실
 - ☐ 기타 ()
- 시뮬레이션 구동시간(분): 30분

환자 개요(Brief description of client)

- 이름(Name): 송○○
- 성별(Gender): ☒ 남자(Male) ☐ 여자(Female)
- 나이(Age): 8세
- 종교(Religion): ☐ 기독교 ☐ 불교 ☐ 천주교 ☒ 기타(무교)
- 키(Height): 130cm(백분위:95.1) ◦ 몸무게(Weight): 30kg(백분위:92)
- 체질량지수 : 17.8 kg/m2 백분위(79.6)
- 주호소(Chief complaint): 5일 전 고열, 인후염, 구토, 설사
- 입원경로(History of present illness): 응급실
- 사회력(Social history): 초등학교
- 과거질병력(Past medical history): Pervasive developmental disorder
- 과거수술력(Past Surgical history & date): 무
- 가족력(Family medical history):무
- 알러지(Allergies):무
- 면역상태(Immunization):모름
- 약물(Medication):무
- 1차 진단명(Primary diagnosis): Acute Gastro-Enteritis

환자 신체검진 정보(Patient's Baseline Information)

- 초기 응급실 도착 직후

활력징후: 109/70mmHg, PR 93회/min, RR:24회/min, BT 36.6℃

심혈관계 및 호흡기계 : 문제없음

실습 전 학생 준비사항(Learner Preparation)

시뮬레이터 오리엔테이션 여부 : ☐ 예 ☒ 아니요

사전 학습 내용

-교과서: 아동간호학

-선수과목:

-사전 학습 내용: 간질의 증상, 사정법, 중재 방법

-주요 개념(Keyword): 간질, 소아

시뮬레이션 실습목표(Simulation Learning Objectives)

1. Seizure type을 안다.
2. Neurological assessment 적용할 수 있다.
3. Status epilepticus protocol 적용할 수 있다.

Simulation Fidelity

시뮬레이션 환경(Simulated setting)

- 응급실(Emergency Room)
- ☐ 내외과 일반 병동(Medical-Surgical unit)
- ☐ 소아병동(Pediatric unit)
- ☐ 신생아중환자실(NICU)
- ☐ 중환자실(ICU)
- ☐ 수술실/회복실(OR/Recovery room)
- ☐ 산부인과병동(Women's Health setting)
- ☐ 가정간호(Home Health Care setting)
- ☐ 병원전 세팅(Pre-Hospital setting)
- ☐ 기타:

시뮬레이터(Simulator needed)

- HPS(Human Patient Simulator)
 - ☐ 성인 시뮬레이터(Adult HPS)
 - ☐ 신생아 시뮬레이터(Newborn HPS)
 - 아동 시뮬레이터(Pediatric HPS)
 - ☐ 분만 시뮬레이터(Delivery HPS)
- ☐ 심폐소생 마네킨(BLS/ACLS Mannequin)
- ☐ 단순 전신 마네킨(Simple Mannequin)
- ☐ 표준화환자(Standardized Patient)
- ☐ 기타:

시뮬레이터 작동 모드(Simulation Mode)

- 수동(Manual, 교수자 또는 operator가 상황에 따라 작동)
- ☐ 자동(Programmed, 사전에 입력된 프로그래밍대로 작동)
- ☐ 기타:

약물/수액(Medications/Fluids)

Medication: Larazepam

Dosage: 3mg

Route: ☐ Oral ☐ IM ☐ SC ☒ IV ☐ 기타:

Medication: Larazepam

Dosage: 1.5mg

Route: ☐ Oral ☐ IM ☐ SC ☒ IV ☐ 기타:

Medication: Ketamine

Dosage: 60mg

Route: ☐ Oral ☐ IM ☐ SC ☒ IV ☐ 기타:

Medication: Fosphenytoin (Normal saline 50ml에 mix 하여 투약)

Dosage: 900mg

Route: ☐ Oral ☐ IM ☐ SC ☒ IV ☐ 기타:

Medication: Dextrose 5% Na K2

Dosage: 1L , 60cc/hr

Route: ☐ Oral ☐ IM ☐ SC ☒ IV ☐ 기타:

Medication: Midazolam

Dosage: 3mg

Route: ☐ Oral ☐ IM ☐ SC ☒ IV ☐ 기타:

Medication: Vecuronium

Dosage: 3mg

Route: ☐ Oral ☐ IM ☐ SC ☒ IV ☐ 기타:

Medication: Phenobarbital(Normal saline 50ml에 mix 하여 투약)

Dosage: 600mg

Route: ☐ Oral ☐ IM ☐ SC ☒ IV ☐ 기타:

소도구(Props)

☐ 가발(Wigs)

☐ 의복(Clothing)

☐ 액세서리(Accessories, 보청기, 안경 등)

☐ 상처/드레싱(Wounds/dressings)

☐ 석고붕대(Casts/braces)

☐ 루(Ostomies)

☒ 기관내 삽관/기관절개관(Endotracheal tube/Tracheostomy)

☐ 기타:

마네킨에 부착할 기구/장비(Equipment attached to manikin)

- ☐ ID band/Allergy band
- IV site:
 - ☐ Central ☐ PICC
 - Peripheral ☐ Lock
- ☐ IV tubing
- ☐ IV Fluid: running at _____ ml/hr
- ☐ IV other
- ☐ IV pump
- ☐ PCA/Epidural
- ☐ Foley catheter : bag with ml
- Oxygen equipment : set to
- ☐ Nebulizer
- SPO₂/Pulse Oxymetry
- ☐ 착용식 IV pad
- ☐ 착용식 IM pad
- ☐ 착용식 SQ pad
- ☐ 기타:

모니터(Monitor)

- Cardiac leads
- NIBP
- SPO₂/Pulse Ox
- ☐ NG/Feeding/PEG tube
- ☐ Feeding pump
- Suction
- ☐ Chest tube
- ☐ Drains (Hemovac, JP bag etc.)
- 기타: EtCo2

진단검사(Diagnostics available)

- Labs
- X-rays (Images)
- 12 Lead EKG
- 기타: VBGA 검사결과지, Brain CT

실습시 필요한 장비(Equipment available in room)

- ☐ Ventilator-adult
- ☐ Ventilator-Infant
- ☐ Bedpan/urinal/Commode
- ☐ Vital Sign Equipment
- ☐ Incentive Spirometer
- Suction
- IV pump
- ☐ Feeding pump
- ☐ In-bed scale
- ☐ Bed-side shampooing
- IV treatment cart
- Emergency cart
- ☐ AED(Automated External Defibrillator)
- Defibrillator/Pacer
- ☐ Incubator
- ☐ Intensive warmer
- ☐ Phototherapy unit
- ☐ Baby scale
- ☐ 기타:

실습시 필요한 소모품(Supplies available in room)

- ☐ Foley kit
- ☐ Nelaton kit
- Suction kit
- ☐ Chest tube set-up
- ☐ Wound care dressings
- IV start kit
- IV tubing
- ☐ Feeding bag
- ☐ Pressure bag
- O₂delivery devices
 - nasal cannular ☒ mask
 - reservoir ☒ Ambu-bag
- Airway devices
 - ☐ Orolaryngeal tube
 - Endotracheal tube
 - ☐ Tracheostomy tube
 - ☐ cuffed type ☐ non-cuffed type
- ☐ 기타:

의무기록(Documentation Forms)

- ☐ Admission orders
- ☐ Physician orders
- ☐ History & physical note
- ☐ Nursing Progress notes
- ☐ Nursing admission
- Medication Record
- ☐ Kardex
- ☐ Triage forms
- ☐ Code record
- ☐ Anesthesia/PACU record
- Standing(Protocol) orders
- ☐ Transfer orders
- Lab report
- ☐ 기타:

그룹별 학생 수(Recommended student group size): 2명

역할 배정(Assignment of roles): S=Student; F=Faculty

- S Primary nurse
- S Secondary nurse
- F Clinical instructor
- Family member #1
- Family member #2
- Observers/Recorder
- Physician/Nurse practitioner
- F Respiratory therapy
- Anesthesia
- Pharmacy
- F Lab
- F Imaging
- Social services
- Code team
- 기타:

교수 역할(Faculty' roles) 기술:

HPS modulator, 의사, 방사선사, 보호자, 응급구조사 등의 역할을 함.

학생 역할(Learner' roles) 기술:

간호사1 - 환자 상태 초기 사정, 환자문제 확인 후 중재 수행, 동료와의 협력

간호사2 - 의사 오더에 따른 중재 수행, 동료와의 협력

임상병리검사결과(Critical Lab Values)

일반화학검사		일반혈액검사		VBGA poct		혈액응고		요검사	
Ammonia	68	WBC	7.16	Hct	34	PT INR	1.02	Color	담황
Calcium	8.9	RBC	4.39	pH	7.28	PT %	97	Turbidity	청
Phosphorus	3.7	Hb	11.3	pCO ₂	62	PT sec	11.1	SG	1.028
Glucose	111	Hct	34.8	pO ₂	61	aPTT	31.1	pH	7.0
Uric acid	3.2	MCV	79.3	HCO ₃ ⁻	24.6	Fibrinogen	266	ALB	-
T. Protein	6.9	MCH	25.7	O ₂ SAT	91.5			GLU	-
Albumin	4.2	MCHC	32.5	BEecf	0.1			KET	-
T. Bil.	0.4	RDW	12.5	Na	137			BIL	-
Alk. phos.	213	Platelet	340	K	4.1			BLD	-
AST(GOT)	32	PCT	0.33	Cl	105			URO	+/-
ALT(GPT)	21	MPV	9.6	TCO ₂	25.8			NIT	-
GGT	10	PDW	9.2	iCa	1.22			WBC(s)	-
CK(CPK)	45	Metamyelo		Glucose	117			RBC	< 1 (0.5/ μ l)
BUN	16	Band.neut.		Lactic acid	3.5			WBC	< 1 (3.5/ μ l)
Creatinine	0.54	Seg.neut.	77.6	tHb	11.7			Squamous cell	< 1 (1.8/ μ l)
eGFR (Schwartz Cr)	91.01	Lymphocyte	17.0	O ₂ Hb	89.1			Transitional cell	-
Na	137	Monocyte	4.3	COHb	1.3			Renal tubular cell	-
K	4.1	Eosinophil	0.7	MetHb	0.7			Bacteria	-
Cl	105	Basophil	0.4	HHb	9.0			Casts	-
hs-CRP	0.03	Normoblast	0.0					Crystals	-
Mg	1.8	ANC	5556					Yeast	-
iCa	1.23	BEC	50					Sperm	-
Ket-bodies	83							Others	-

의사처방(Physician Orders)

V/S check q 1hr
BR
NPO till Study
BST
EKG monitoring
SpO2 monitoring
NIBP monitoring
ETCO2 monitoring : nasal prong monitoring
O2 inhalation

***Main fluid**

Normal saline 500mL bag 이노엔 1 bag [IV] x1 over 1hr
Dextrose 5% & Na K2 1L bag(D5WNa77K20) 중외 1 bag [IV] x1 70cc/hr

***Lab**

vbga poct
CBC(Differential count 제외, 24H가능) [EDTA BLD]
WBC Differential count(검사24시간가능) [EDTA BLD]
Electrolyte Panel-TCO2제외 (검사24시간가능) [Serum]
Admission Panel (Cholesterol 제외) (검사24시간가능) [Serum]
Coagulation Panel(검사24시간가능) [Citrate BLD]
hs-CRP quantitation(검사24시간가능) [Serum]
CK (CPK)(검사24시간가능) [Serum]
Osmolality(serum) (검사24시간가능) [Serum]
Ammonia(검사24시간가능) [EDTA6mL-Amm]
Magnesium(검사24시간가능) [Serum]
Ketone bodies(검사24시간가능) [Serum]
Calcium, ionized(검사24시간가능) [Serum]
U/A (Stick + Microscopy) PANEL(검사24시간가능) [소변]
소아 이송심전도

***Med**

*** 1st line benzodiazepine: Lorazepam
Lorazepam IV/IO/IN 0.1mg/kg (Max 4mg)
[향] Ativan 4mg/1mL inj(Lorazepam) 3mg [IVS] x1
[향] Ativan 2mg/0.5ml inj(Lorazepam) 1.5mg [IVS] x1 : prep

***2nd line Fosphenytoin over 10minutes

Fosphenytoin 30mg/kg (20mg/kg PE) -> repeat 15mg/kg (10mg/kg PE): Max 30mg/kg PE

[Em] cerebyx 750mg(=500mg PE)/10mL amp(Fosphenytoin Na) 900mg [IVS] x1 : over 10 min

Normal saline 50ml bag 대한 1 bag [IVS] x1 : over 10 min

***3rd line Phenobarbital

Phenobarbital 20mg/kg -> repeat 10mg/kg (Max 40mg/kg)

[향][Em] Phenobarbital 100mg/1mL inj 제일제약(Phenobarbital) 600mg [IVS] x1: over 10 min

Normal saline 50ml bag 대한 1 bag [IVS] x1

***Imaging**

CT Routine Brain (Pre contrast)

***Etc**

Water for injection 1L 1 bag [IV] x1

Chest AP [P]

입원결정

입원지시 [EMPO과로 2020-06-10 입원요청하였습니다.]

지정의:

Consult:

TO: 소아청소년과(신경)

시나리오 진행사항(Scenario Progression outline)

시간순서 (Timing)	마네킨 프로그래밍 (Programming data to manikin)	기대되는 중재 (Expected student interventions)	디브리핑 토론 주제 (Teaching points for Debriefing)
환자의 신체적 증 상및 상태 초기 세팅		<ul style="list-style-type: none"> - 응급상황 방송 - 침대 난간 올림 - 머리쪽 침대 내림 - 산소 적용 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 응급 상황 공유 2. 환자 안전 3. 산소 공급
T	-		
P	-		
R	-		
BP	-		
Cardiac Rhythm	NSR		
Breath sounds	-		
Heart sounds	-		
Abdominal sounds	-		
other symptoms	SPo2 88%		
Verbalization of simulator	1시 방향 EBD		
situation	GTC type seizure		
환자 주변 물리적 환경 초기 세팅	침대 난간 내려져 있음 침대 머리 올려져 있음		
1st state Seizure state 1. Seizure환자 발견, 전문의가 환자 사정 후 1'st Antiepileptic drug(Ativan 0.1mg/kg) 오더 하는 상황 보호자: 선생님, 애가 이상 해요! 여기 좀 봐 주세요! 환자: (불러도 대답 없으 며, 눈 맞춤 안 되는 상 태. 머리가 왼쪽으로 돌 아가며, 1시 방향의 EBD 관찰됨. Lt. arm 강직 있으며 GTC type seizure를 하고 있음. drooling 있고, 산소포화 도 88% 측정되고 있음.)	머리가 왼쪽으로 돌아 가며, 1시 방향의 EBD	간호사1 : 무슨 일이세요? (환자에게 달려감.) 간호사1 : 송○○ 님, 눈 떠보세요.(Seizure임을 확인한 후 파워텔로 같은 내용 두 번 반복하며 방송냄) 어린이 응급실 12-4번 seizure 레벨원입니다. 어린이 응급실 12-4번 seizure 레벨원입니다.	

<p>보호자: 왜 이러는 거예요?</p> <p>대기 구역에 있던 의사, 간호사 2명, 응급구조사 달려온다.</p> <p>의사: 언제부터 seizure 했나요?</p> <p>의사: kg당 0.1mg으로 Ativan 준비해 주세요. 아이 몇 kg이죠? IV route 있나요? secretion 있으니 suction 해 주세요.</p> <p>응급구조사: 네, 알겠습니다. (IV 확보 준비함.)</p>		<p>간호사1 :아이가 경련하고 있어요. 우선 응급처치부터 하겠습니다. 잠시 나와 주세요. (환아 고개를 측면으로 돌려줌) 아이가 경련하다가 떨어질 수 있으니 침대 난간 올리겠습니다. (내려져 있는 침대 난간을 올리고, 침대머리를 내림) (facial mask 5L 적용 시작함)</p> <p>간호사2: 12구역 마약장에서 Ativan 4mg 1@을 꺼낸다.</p> <p>간호사1: 30초 정도 전부터 GTC type seizure 있고 spo2 88%까지 desaturation있어 facial mask로 O2 5L적용 중입니다.</p> <p>간호사1: 30kg입니다.</p> <p>IV 없습니다. 구조사 선생님 바로 IV 확보해주세요.</p>	<p>-환자 안전</p>
<p>2. secretion을 suction 함. 산소 적용</p> <p>의사: Ativan 준비되면 kg당 0.1mg 바로 줄게요.</p> <p>의사: Facial mask로 산소 10L로 변경해주시고, ambu bag 준비해주세요.</p> <p>응급구조사: IV 확보 됐습니다.</p> <p>의사: Seizure 멈췄네요. 당분간 산소 유지하고, V/S q 10min으로 측정해 주세요</p>	<p>가래 소리</p> <p>산소 포화도 80% 측정되며 알림 울린다.</p> <p>환아 입술에 청색증이 관찰된다.</p> <p>환자: (Ativan 투약 20초 후 Seizure 멈춤.)</p>	<p>간호사3: (suction기와 suction catheter 연결해 환자 구강 내 suction 시행함.) (Full monitoring 적용함)</p> <p>간호사1:: 30kg 환아로, Ativan 3mg로 지금 준비하겠습니다.</p> <p>간호사3: 네. (Facial mask로 산소 10L/min 적용함. Ambu bag 준비함.)</p> <p>간호사2: 제가 기록하겠습니다.</p> <p>간호사1: Ativan 3mg 준비했습니다. IV로 바로 투약하겠습니다. (IV로 Ativan 3mg 투약하며, 정확한 의사소통을 위해 크고 명확한 목소리로 투약 사실을 알림.) Ativan 3mg 투약했습니다.</p> <p>간호사2 : 네, 알겠습니다. (모니터를 연동하며, V/S interval을 q 10min으로 설정함.)</p>	<p>-흡인간호 시 주의사항</p>

<p>의사: 일단 유지하겠습니다. 지금 VBGA 시행해 주세요. Brain CT 촬영 필요할 듯합니다. 주치의 선생님 CT 처방 및 arrange 해 주세요.</p> <p>응급구조사: (프린트된 VBGA POCT 용지를 전문의에게 건넸.) VBGA POCT 결과 나왔습니다.</p> <p>의사: O2는 5L로 내려주세요. NS hydration 해 주세요, ETCO2 모니터도 적용 부탁드립니다.</p> <p>의사: 500cc full drip 해 주세요.</p>	<p>(VBGA 결과)</p> <p>pH 7.42 pCO₂ 38 pO₂ 61 HCO₃- 24.6 O2 SAT 91.5 BEecf 0.1 Na 137 K 4.1 Cl 105 TCO2 25.8 iCa 1.22 Glucose 117 Lactic acid 1.1 tHb 11.7 O2Hb 89.1 COHb 1.3 MetHb 0.7 HHb 9.0</p>	<p>간호사1 : Seizure 멈추고 산소포화도 95% 측정됩니다. Facial mask로 산소 10L 유지하나요?</p> <p>간호사1: 네.(Facial mask로 산소 5L/min 변경함.) 얼마나 투여할까요?</p> <p>간호사2 : 네, NS 연결했습니다. (NS 500cc full drip으로 투여함.)</p>	
<p>3. 2`nd Seizure로 Antiepileptic drug (Ativan 0.05mg/kg)오더 하여 투약하는 투약</p>	<p>(다시 Lt. arm 강직 보이며 GTC type seizure 시작함. drooling 있고, 산소포화도 80% 측정되고 있음.)</p>		<p>-산소 간호 -간질환자 간호 -정확한 투약</p>
<p>의사 : 아까 Ativan 3mg 투약했었죠? 이번에는 Ativan kg당 0.05mg 용량 준비해둔 것 바로 투약해 주세요.</p>		<p>간호사2: 주치의 선생님, 아까와 같은 양상으로 다시 seizure 시작합니다. O2 10L/min로 올렸습니다.</p>	
		<p>간호사2 :네, Ativan 1.5mg 투약하겠습니다. (Ativan 1.5mg 투약함.)</p>	
<p>의사 : 환자 seizure 멈췄습니다. 다시 seizure 하면 Fosphenytoin도 kg당 30mg 고려하겠습니다.</p>			

디브리핑(Debriefing)

방법	<input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 조별 <input checked="" type="checkbox"/> 전체 <input type="checkbox"/> with video <input type="checkbox"/> without video
자료	<input checked="" type="checkbox"/> 학생용 시뮬레이션 work sheet (준비한 sheet) <input type="checkbox"/> article <input type="checkbox"/> handout <input type="checkbox"/> 기타 (조별 간호수행기록지, 개별 성찰일지)
서술단계	<ul style="list-style-type: none"> - 대상자는 어떤 상황이었는가? - 가장 잘한 점은 무엇이었나? - 가장 어려웠던 점은 무엇이었나? - 전체적으로 환자간호를 어떻게 수행했다고 평가하는지? - 이와 비슷한 임상상황을 경험해 본적이 있는지?
분석단계	<ul style="list-style-type: none"> - 이 환자의 우선적인 문제가 무엇이라고 판단했는가? - 이 문제를 해결하기 위해 우선적으로 수행할 간호활동은 무엇이라고 판단했는가? - 실제로 이 간호활동을 수행했는가? - 수행했다면 그 결과를 확인하였는가? 확인의 근거는 무엇이었는가? - 실제로 간호활동을 수행하지 못했다면 그 이유는 무엇인가? - 우선적인 간호문제 이외에 다른 간호 문제는 없었는가?
적용단계	<ul style="list-style-type: none"> - 오늘 배운 것을 기반으로 실제 상황에 어떻게 적용할 수 있겠는가? - 오늘 배운 것 중에서 가장 중요한 것 한 가지를 꼽으라면 무엇인가? - 오늘 배운 것 중에서 기억에 남는 것은 무엇인가?
기타	

평가도구(Evaluation)

영역		항목	충분	부족	안함
사전 준비		손씻기			
		필요한 물품이나 기구 준비 또는 제시			
문제인식		자기 소개를 한다.			
		환자이름을 확인한다.			
사정		1. 1) GTC Seizure 사정			
		2) 호흡기 사정			
계획 및 중재		1. 1) 안전 간호를 시행한다. (침대난간 올려주기, 설압자 물리기, 기도유지, 머리가 부딪히지 않도록 하기 등)			
		2) 흡인 간호			
		(1) 흡인기의 압력을 80-100mmHg 적용한다.			
		(2) 손위생 후 카테터를 잡을 손에 일회용 장갑을 착용한다.			
		(3) 카테터를 생리식염수에 담궈 흡인 기능을 확인한다.			
		(4) 흡인조절 구멍을 열고 카테터를 부드럽게 삽입한다.			
		(5) 흡인조절 구멍을 막고 카테터를 부드럽게 돌리며 제거한다.			
		(6) 한번에 10초를 넘지 않도록 하고 흡인 사이에 환아를 관찰한다.			
		(7) 흡인기를 끄고 흡인기구를 정리한다.			
		(8) 흡인 후 활력징후, 산소포화도, 호흡양상을 재사정한다.			
		2. Antiepileptic drug 투약			
		1) 구두처방을 확인한다.			
		2) 투약 카드를 준비한다.			
		3) 처방에 맞게 투약을 준비한다.			
		4) 투약을 한다.			
		5) 간호기록을 작성한다.			
평가	학습	대상자의 간호문제가 해결된 것을 평가할 수 있는 구체적인 기준 제시			
		주어진 시간 안에 문제를 확인하고 해결하였는가?			
	태도	체계적으로 능숙하게 수행하였는가?			

REFERENCE

1. 서울대학교병원 간호부문(2015).임상전문가가 알려주는 시뮬레이션 시나리오. 현문사