

입원환자 초기평가 및 재평가

관리번호	W-3.2.2	제정일	2013년 02월 15일
승인책임자	병원장	최근개정일	2016년 10월 31일
검토책임자	규정관리위원장	시행일	2016년 12월 01일
주무부서	진료부, 간호부, 영양실	검토주기	3년
관련근거	의료기관인증기준 3.2.2	검토예정일	2019년 10월 30일

I. 목적

의료진은 정확한 치료를 신속히 제공하기 위해 초기평가를 수행하여 치료에 대한 반응을 파악하고 지속적 치료와 퇴원을 계획하기 위해 환자의 상태와 치료를 정기적으로 재평가하여 기록하며, 환자진료를 담당하는 직원과 공유한다.

II. 규정

1. 자격을 갖춘 의사, 간호사, 영양사가 입원환자 초기평가를 시행한다.

1) 초기평가 종류

- (1) 의학적 초기평가
- (2) 간호 초기평가
- (3) 영양 초기평가

2) 초기평가 시기

- (1) 의학적 초기평가와 간호 초기평가는 입원 후 24시간 이내 시행하도록 한다.
- (2) 영양평가는 **24시간** 이내 시행한다.

3) 초기평가 시행자

자격을 갖춘 의사, 간호사, 영양사에 의해 시행된다.

4) 초기평가 내용

(1) 의학적 초기평가

- ① 환자 일반정보 : 환자 도착일시 포함
- ② 내용 : 주호소, 계통적 문진(ROS), 현병력, 과거력, 신경학적 검사, 추정진단, 치료계획 및 퇴원계획 등을 포함한다.

(2) 간호 초기평가

- ① 일반 정보 : 입원일시, 주소, 연락처, 정보제공자, 체중, 신장, 종교, 결혼유무, 흡연, 음주, 대변, 소변, 수면 상태
- ② 입원정보 : 입원경로, 입원방법, 활력징후, 입원경위, 주증상
- ③ 환자 과거력 및 가족력
- ④ 최근 투약
- ⑤ 입원 및 수술 경험
- ⑥ 알러지 여부
- ⑦ 신체사정 : 호흡기 문제, 통증부위, 마비 및 쇠약, 치아, 신체적 기형, 시력장애, 청력장애, 피부상태, 피부색
- ⑧ 사회 및 경제상태
- ⑨ 문화적·종교적 특수성

(3) 영양 초기평가

- ① 간호사는 키, 체중, 최근 6개월 이내의 체중감소, 식욕상태, 연하곤란 여부 등에서 유추되는 영양 상태에 대해 초기평가를 시행하고 기록한다.
- ② 영양사는 간호사가 시행한 초기평가 내용을 의무기록 접근권한 내 EMR에서 공유하고, 영양불량환자 자동검색 시스템을 통하여 24시간 이내에 수행하고 기록한다.
- ③ **영양평가지표 (%IBW, Alb, TLC등의 세 가지 객관적인 지표)를 통해 나온 영양검색 결과(고위험군, 중위험군, 저위험군 으로 구분)를 전자의무기록(EMR)상에 공유 한다.**
2. 의학적 초기평가를 24시간 이내 수행하고 입원기록지에 기록한다.
3. 간호 초기평가를 24시간 이내 수행하고 간호정보조사지에 기록한다.
4. **영양 초기평가를 24시간 이내 수행하고, 48시간내 영양불량환자 관리기록지에 기록한다.**
5. 입원환자의 의학적 재평가를 수행한다.
 - 1) 의학적 재평가
 - (1) 재평가 대상
 - ① 입원 30일 이상 장기 재원환자
 - ② 다음과 같은 경우 재평가를 시행한다.
 - 가. 치료에 대한 환자의 반응을 알고 치료 지속여부를 결정 할 때
 - 나. 환자상태의 의미 있는 변화가 있는 경우
 - 다. 환자 진단명이 변화한 경우
 - 라. 진료계획의 수정이 필요한 경우나 투약이나 기타 치료의 효과가 있을 경우
 - 마. 환자를 의뢰 받은 경우
 - (2) 재평가 주기
 - ① 입원일로부터 30일마다 시행
(단, 전과 시 전과기록을 작성한 경우에는 전과일을 기준으로 적용한다.)
 - ② 환자의 상태 변화 시 마다 수시로 시행
 - (3) 재평가 내용 : 주호소, 계통적 문진, 신체검진, 진단명, 치료계획, 퇴원계획
 - (4) 정보 공유 : 의학적 재평가 기록은 환자진료와 관련 있는 직원들과 의무기록접근 권한 내에서 공유한다.
6. 의사는 환자를 재평가하고 그 내용을 경과기록지에 기록한다.
7. 환자진료와 관련 있는 타 부서 / 타 직종의 직원들과 필요시 해당환자의 평가기록을 의무기록접근 권한 내에서 공유한다.

[별첨]

- 별첨 1. 입원 기록지 (Admission Note)
 별첨 2. 간호정보조사지
 별첨 3. 영양초기평가기록지(**EMR수정 후 첨부요망**)

입안자		
승인책임자	병원장	
서명일		



[별첨 1] 입원기록지 (Admission Note)

[별첨 2] 간호정보조사지

[별첨 3] 영양초기평가기록지