

정확한 수술 및 시술 확인 규정

관리번호	W-1.1.3	제정일	2013년 02월 15일
승인책임자	병원장	최근개정일	2016년 10월 31일
검토책임자	규정관리위원장	시행일	2016년 12월 01일
주무부서	진료부, 간호부	검토주기	3년
관련근거	의료기관인증기준 1.1.3	검토예정일	2019년 10월 30일

I. 목적

수술이나 치료/검사 목적의 침습적 시술 전 잘못된 확인과정, 팀원 간의 비효과적인 의사소통, 환자참여 부족 등으로 발생할 수 있는 잘못된 수술/시술명, 수술/시술 부위, 다른 환자에 대한 수술/시술을 예방하기 위해 규정을 개발하여 올바르게 수행하기 위함이다.

II. 정의

- 수술/침습적 시술 (이하 수술/시술) : 질병의 진단이나 치료를 위해 환자의 피부를 절개하거나 기구 삽입 또는 제거하는 과정
- Time out : 수술/시술하는 모든 팀원들과 함께 환자, 수술/시술부위, 수술/시술명 등에 대해 구두로 확인하는 과정

III. 규정

- 정확한 수술/시술명, 수술/시술부위 확인을 위해 수술/시술부위 표시를 시행한다.
 - 수술/시술 표시 대상
 - 좌/우 구분이 되어 있는 부위
 - 다수구조(손가락, 발가락)
 - 다중수준(척추)
 - 수술/시술 표시 제외 대상
 - 수술이 매우 응급한 경우
 - 수술 부위가 어느 쪽인지 정해지지 않은 경우
 - 환자가 수치심을 느끼는 부위, 환자 거부 시
- 수술/시술부위 표시 과정에 환자를 참여시킨다.(의사소통 불가능한 경우 제외)
 - 환자에게 개방형 질문으로 환자이름, 예정된 수술/시술명, 수술 부위를 확인함으로써 표시과정에 참여시킨다.
 - 의사소통에 문제가 있는 경우(미성년자, 외국인, 의식이 명료하지 않은 경우)

환자의 가족, 법적 대리인, 통역사, 후견인 등을 통해 환자 확인과정 및 시술, 수술 부위 표시에 참여시키며, 이마저도 힘들 경우 의료인 2인이 함께 확인한다.
- 정확한 수술/시술부위를 표시한다.
 - 수술/시술 부위 표시는 surgical marking pen을 이용해 환자의 피부에 O 표시한다.
 - 수술부위의 표시는 절개부위나 그 근처에 해야 하며, 수술 부위 절개 직전 표시가 보이도록 해야 한다.
 - 좌우 구분이 되어 있는 부위 : O 표시 후 좌측은 Lt, 우측은 Rt, 양측은 B 로 표시
cast 나 splint 되어 있는 곳은 cast나 splint 위에 면 반창고를 붙이고 수술 부위를 표시한다.

- 4) 수술 부위가 여러 부위일 경우 각각 표시한다.
- 5) 다수구조(손가락, 발가락) : 수술/시술하는 각각의 손가락, 발가락에 O 표시
- 6) 다중수준(척추)
 - (1) 수술 전 표시 : 수술 부위 피부에 O(지름 1cm 이상) 표시, 척추 레벨 표시
예) 경추는 C45, 흉추는 T67, 요추는 L45, 천추는 S로 표시한다.
 - (2) 수술실 내에서의 표시 : 금속 막대를 척추에 세운 후 방사선 촬영을 통하여 정확한 위치와 레벨을 확인하여 surgical marking pen으로 표시한다.
- 7) 환자가 수술/시술부위 표시 거절 시에는 충분한 설명 후 의무기록(경과기록지, 수술 및 시술 전 처치 확인표)에 남기고 관련부서와 정보를 공유한다.
4. 표시 시기 및 시행자 : 수술/시술 받기 전까지 환자 진료에 참여하는 담당의가 시행한다.
5. 수술/시술 전 확인을 수행한다.
 - 1) 병동(외래 포함)에서 수술실로 이동하기 전
 - (1) 환자이름, 등록번호 (또는 생년월일)로 정확한 환자 확인
 - (2) 동의서 확인
 - (3) 정확한 수술/시술 부위 표시 여부를 확인
 - (4) '수술 및 시술 처치 확인표'를 통해 수술 전 준비에 대한 제반사항을 확인
 - 2) 병동에서 환자가 수술실 입구에 도착하면
 - (1) 환자이름, 등록번호 (또는 생년월일)로 정확한 환자 확인
 - (2) 동의서 확인
 - (3) 정확한 수술/시술 부위 표시 여부를 확인
 - (4) '수술 및 시술 전 처치 확인표'를 통해 수술/시술 전 준비에 대한 제반사항을 재확인
 - (5) 수술/시술 장비나 특수재료 확인
6. 수술/시술 직전 수술/시술 팀원 간에 정확한 환자, 부위, 수술/시술 확인절차를 수행한다.
(수술실 입실) : Time out
 - 1) 마취 유도 전 확인절차
 - (1) 시점 : 마취유도 전(주도자 : 마취의)
 - (2) 참여자 : 환자 (단, 의사소통이 불가능한 경우에는 환자참여 제외), 수술/시술 집도의, 마취의, 마취과 간호사, 수술실 간호사
 - (3) 확인내용 : 환자확인, 수술/시술 부위, 수술/시술명
(단, 수술/시술 부위가 결정되지 않은 수술/시술은 부위 생략)
 - (4) 환자와 수술 확인은 타임아웃(Time out)을 시행한다.
 - (5) 외국인, 무의식 환자, 소아 환자의 타임아웃은 의무기록으로 대체한다.
 - 2) 수술/시술 시작 직전 확인
 - (1) 수술/시술 집도의 주도하에 타임아웃(Time out)을 시행한다.
 - (2) 수술/시술에 참여하는 팀원들(수술/시술 집도의, 마취의, 마취과 간호사, 수술실 간호사)는 확인한 정보에 대해 구두로 동의를 표현한다.
 - (3) 타임아웃 시행 후 마취과 환자확인 기록지에 시행여부를 기재한다.
 - (4) 모든 확인 사항이 정확하면 수술/시술을 시행한다.
 - 3) 협진 수술/시술의 경우에 참여하는 수술/시술 팀원이 교체 후 타임아웃을 다시 시행한다.
 - 4) 국소마취의 경우 수술의사의 주도하에 환자, 수술실 간호사를 포함하여 타임아웃(Time out)을 시행하고 기록한다.

7. 수술이 종료되고 회복실 입실 전 확인을 수행한다.

- 1) 회복실 간호사는 개방형 질문을 통해 환자 이름을 확인하며 의무기록과 환자인식밴드의 등록 번호와 일치하는지 확인한다.
- 2) 의사소통이 어려운 환자인 경우는 환자인식밴드에 기재 되어 있는 환자 이름과 등록번호가 의무기록과 일치하는지 확인한다.

IV. V. 참고

1. Patient Safety and Quality : An Evidence-Based Handbook for Nurses(AHRQ, 2008)
2. 환자안전의 게이트 키퍼 : 간호사 (김정은 외, 2008)
3. Hospital : 2014 National Patient Safety Goals (JCR, 2014)

[별첨]

별첨 1. 수술 및 시술 전 처치 확인표

별첨 2. 마취과 환자확인 기록

입안자	규정관리위원장	
승인책임자	병원장	
서명일		

[별첨 1] 시술 및 수술 전 처치 확인표 변경

환자 확인 및 수술 전 처치 확인표(병동)					
등록번호:		성명:		성별/나이	M /
수술일:					
상병명		수술명			
확 인 내 용			병동		수술실
			확인	해당무	확인
환자확인(이름, 성별, 나이, Chart No, Wt. kg, Ht. cm)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
수술부위표식			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
수술동의서 PCA동의서			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
수술전 투약(Pre-med) 바스람 mg			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
의치, 의안, 안경, 콘택트 렌즈, 보청기 제거, 차아불안정(흔들림)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
경신구 제거(핀, 반지, 시계, 목걸이, 귀걸이 등)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
화장제거(입술, 물연지, 매니큐어, 문신)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
속옷 착용 여부(수술복만 입힘다.)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
알러지 여부(약물, 반창고, 귀금속 등)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
수술전 검사 확인			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
금식 유, 무			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
수술 부위의 피부준비			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
관장			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
유치카테터 삽입			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
혈액형 검사(, Rh)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
혈액준비(W/B pint, FFP Pint, Pack cell Pint)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
전염성 유, 무 TB [, Hepatitis [, VDRL [, Pseudo. [<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHx)					
병동 확인 간호사			수술실 확인 간호사		

윌스기념병원

[별첨 2] 마취과 환자확인 기록

마취과 입력사항		수술실 입력사항	
[수술실 입구 환자확인] (간호사확인) 임유현			
환자 <input checked="" type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오 수술부위 <input checked="" type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 기타 수술위치표지 <input checked="" type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오 <input type="radio"/> 미해당 <input type="radio"/> 기타	동 의 서 <input checked="" type="checkbox"/> 수술마취동의서 <input checked="" type="checkbox"/> PCA동의서 <input checked="" type="checkbox"/> 수혈동의서 기타 보조기		
[수술간호] <input checked="" type="checkbox"/> 정서지지 <input checked="" type="checkbox"/> 낙상예방 <input checked="" type="checkbox"/> 체온보호유지 <input checked="" type="checkbox"/> 감염통제 <input checked="" type="checkbox"/> 욕창예방 <input checked="" type="checkbox"/> 실내온도 (19)°C			
[Time out] (수행시간: 09:30)			
정확한 환자확인 <input checked="" type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오 정확한 수술부위 확인 <input checked="" type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오 정확한 수술위치표지 확인 <input checked="" type="radio"/> 예 (<input type="radio"/> Rt <input type="radio"/> Lt <input type="radio"/> Both) <input type="radio"/> 미해당	확인인 수술의사 10036 마취 임유현 간호사	마취의사 이지용 수술 박은정 간호사	
[수술 예방적 항생제 투여]			
투여항생제	세프테졸	투여시간	0915 H
		투여경로	IV