

신체억제대 사용 규정

관리번호	W-4.2.4	제정일	2013년 02월 15일
승인책임자	병원장	최근개정일	2016년 10월 31일
검토책임자	규정관리위원장	시행일	2016년 12월 01일
주무부서	진료부, 간호부	검토주기	3년
관련근거	의료기관인증기준 4.2.6	검토예정일	2019년 10월 30일

I. 목적

신체 억제대 사용 시행을 최소화하는 환경을 조성하고, 환자의 권리 존중 및 안전을 위하여 올바르게 사용하기 위함이다.

II. 정의

신체억제대 : 전신 혹은 신체 일부분의 움직임을 제한할 때 사용되는 수동적 방법이나 물리적 장치 및 기구를 의미한다.

III. 규정

1. 담당의는 억제대 적용 환자의 안전을 최우선으로 하여 신체억제 적용기준에 따라 억제대 적용을 결정한다.

1) 신체 억제대 사용 기준

의사가 환자상태를 평가해 문제행동을 제한할 필요가 있는 경우에 한정해서 최소한의 시간만 사용하도록 한다.

- (1) 지남력이 없고 의식이 혼미한 상태에서 안전사고 발생 가능성이 있는 경우
- (2) 치료에 필요한 각종 line 및 튜브를 자발적으로 제거하려 하거나 제거될 가능성이 있는 경우
- (3) 질병으로 인해 정신이 심하게 불안정(심한 불안, 초조, 약물 부작용 등)하거나 혼돈된 상태에 처하여 본인 또는 타인에게 위협적인 행동을 하는 경우
- (4) 기타 의료진이 억제대를 사용하는 것이 환자에게 더 유익하다고 판단이 되어 담당의 승인을 얻은 경우

2) 신체 억제대 종류 및 사용방법

(1) 종류 : 손목 억제대, 발목 억제대, 흉부 억제대

신체 억제대 사용이 필요한 환자의 상황에 따라 신체운동 제한을 최소화 하는 적절한 종류를 선택하여 적용한다.

(2) 사용방법

가. 응급상황 시 쉽게 풀 수 있거나 즉시 자를 수 있는 방법을 사용한다.

나. 신체 억제대는 두께나 길이 등을 고려하여 국소적인 과도한 압박을 피해 적용해야 한다. 신체 억제대 아래로 손가락 두 개 정도의 공간을 확보하여 혈액순환장애 예방한다.

다. 신체억제대는 뼈 돌출 부위를 가급적 피한다. 만약 불가피하게 뼈 돌출부위에 적용하여야 할 경우 패드를 사용한다.

라. 손목 & 발목 억제대를 적용하기 전에는 손목이나 발목에 솜이나 패드를 접어서 댄다.

마. 흉부 억제대는 대상자의 환의 위에 적용한다.

2. 신체억제대 사용과 환자상태 관찰 기록 및 평가사항

1) 신체 억제대 사용절차

(1) 의사의 처방 : 신체억제대 사용 이유(목적), 사용부위, 종류(유형) 및 사용방법 등을 포함하여 1일 1회 처방

(2) 환자 또는 보호자 설명 및 동의

- ① 환자 및 가족(또는 보호의무자)에게 억제대 사용 이유와 목적을 설명하고 신체 억제대 사용 동의서를 의사가 받는다. [별첨 1]
- ② 만약 보호자가 원거리에 위치하여 동의서 작성이 어려운 경우, 1일(24시간) 내 구두로 동의를 받고 이에 대한 내용을 의사 경과기록지와 간호기록지에 기록을 하고 7일 내 서면 동의로 전환한다.
- ③ 무연고자는 담당의가 결정한다.
- ④ 신체 억제대 사용 동의는 신체억제대 사용이유나 목적이 바뀌면 동의서를 다시 받는다.

(3) 신체 억제대 사용 환자 관찰 및 평가

- ① 신체 억제대를 적용하는 동안 억제대 적용부위를 최소한 2시간마다 풀어서 ROM 운동을 시행하고, 억제부위의 감각, 운동, 순환, 호흡, 피부상태와 환자 행동이나 정서 등을 관찰 기록하고 이상 소견 발견 시 담당의사에게 알리고 조치사항을 기록한다.
- ② 배설 및 섭취 등 환자의 기본욕구를 확인 후 해당 욕구를 충족하되, 이로 인해 잠시 풀어줄 경우 환자를 혼자 두어서는 안 된다.
- ③ 흉부 억제대 적용이 필요한 경우 호흡에 지장이 없는지 확인한다.
- ④ 신체 억제대는 사용 절차에 따라 최소한의 시간만 적용한다.
- ⑤ 신체 억제대 제거
 - 가. 신체억제대의 사용 사유가 해소된 경우
 - 나. 신체억제대를 대신하여 사용할 수 있는 다른 효과적인 방법이 있는 경우
 - 다. 신체억제대의 사용으로 인하여 환자에게 부작용이 발생한 경우
 - 라. 억제대 제거 후 환자의 불편 유무를 확인하고 간호 기록한다.
- ⑥ 관찰 및 평가에 대한 내용을 신체억제대 적용환자 관찰 및 평가 기록지에 2시간마다 평가하고 기록한다.[별첨 2]
- ⑦ 신체 억제대 사용의 필요성 및 제거 가능성에 대하여 각 duty 별로 인계시점에 평가하여 간호기록지에 작성하고 주치의와 신체억제대 지속여부에 대하여 재평가한다.

(4) 부작용 발생 시 중재

- ① 순환장애
 - 가. 2시간 간격으로 관절운동 및 자세변경을 해 준다.
 - 나. 억제대와 피부 사이에 손가락 두개가 들어갈 정도의 여유를 준다.
- ② 감각이상(청색증, 저림, 무감각, 통증, 창백)
 - 가. 혈액순환 장애로 인한 증상으로 억제대를 느슨하게 해주고 관절운동을 해준다.
 - 나. 이상 징후가 계속되면 억제대를 제거한다.
- ③ 근육경축과 근골격계 이상
 - 가. 억제대를 정상 해부학적 체위에서 적용한다.
 - 나. ROM 범위의 운동을 시행한다.
- ④ 호흡이상
 - 가. 호흡곤란증상이 보이면 억제대를 느슨하게 해주고 산소를 공급한다.

- 나. 이상 징후가 계속되면 억제대를 제거한다.
- 다. 담당의사에게 알린다.
- ⑤ 피부손상 위험성(타박상, 찰과상, 피부 열상 등)
 - 가. 손목이나 발목 등 뼈가 돌출된 부위는 억제대를 사용하기 전에 패드를 낸다.
 - 나. 억제기구와의 마찰로 인한 피부자극 및 압력에 대한 안전책을 강구한다.
 - 다. 피부간호를 해준다.
- ⑥ 탈수
 - 가. 필요시 따뜻한 음료를 제공한다.
 - 나. 사지의 움직임이 제한되었을 경우에는 정맥용법을 통해서 수액을 충분히 공급한다.
- ⑦ 환자 행동이나 정서
 - 가. 억제대 적용이 불가피함을 설명하고 협조를 구한다.
 - 나. 가족을 간호에 포함시킨다.
 - 다. 소음을 낮춘다.
 - 라. 대화나 접촉을 통해 대상자를 정서적으로 지지한다.
 - 마. 가능한 가정과 같은 환경을 조성해준다.
 - 바. 환자의 정확한 상태를 파악하고, 환자의 요구를 예측하여 편안해 하는지 확인한다.
- ⑧ 부작용 발생시 1차 조치 후, 해결 과정의 문제나 결과에 따라 환자안전보고서 작성을 통해 보고한다.
- (5) 신체 억제대 사용감소를 위한 방안
 - ① 통증 완화를 제공한다.
 - ② 가족을 간호에 포함 시킨다
 - ③ 불필요한 소음을 자제시킨다.
 - ④ 유해한 환경을 조사한다.
 - ⑤ 편안하고 적절한 조명을 제공한다.
 - ⑥ 간호사 호출벨의 접근을 용이하게 하고 직원은 이에 빠르게 대응한다.
 - ⑦ 정서적 안정 및 사회 심리적으로 중재하여 불안감을 감소시킨다.
 - ⑧ 환자의 주의를 전환할 수 있는 방안을 모색한다.(음악 요법 등)
- 3. 억제대 적용 환자의 가능한 존엄과 편안함을 유지하고 윤리적, 법적인 문제가 발생하지 않도록 한다.
- 4. 억제대 사용으로 인한 문제를 최소화 하고 부작용 발생 시 적극적으로 중재한다.
- 5. 관련 직원 교육
 - 1) 교육내용 : 신체 억제대 사용 지침에 근거한 사용 기준 및 사용 방법, 억제대 적용 시 환자 관찰 및 평가 방법 등
 - 2) 교육방법 : 억제대 사용과 관련된 직원은 년 1회 신체억제대 사용과 관련된 교육을 받는다.

IV 참고

1. 대한중환자의학회 임상진료지침서(대한중환자의학회, 2012)
2. 요양병원'신체억제대'의 안전한 사용을 위한 지침(보건복지부, 2013)

[별첨]

별첨 1. 신체 억제대 사용 동의서

별첨 2 신체 억제대 적응환자 관찰 및 평가 기록지

입안자	규정관리위원장	
승인책임자	병원장	
서명일		

[별첨 1] 신체 억제대 사용 동의서

신체 억제대 사용 동의서

1 환자의 기왕력 및 현재 상태

☐허당상팔 없음 ☐고혈압/저혈압 ☐당뇨병 ☐심장질환 ☐호흡기질환 ☐신장질환 ☐ 기타:

2 신체 억제대 사용 배경

질환의 특성상 따라 인지기능과 운동능력의 손상을 보이는 경우 그로 인하여 치료를 위한 장지들을 스스로 제거하거나 손상시키기도 합니다. 이를 해결하기 위한 다양한 노력을 기울이고 있으나 최소한의 신체 억제대 사용이 필요한 경우가 있습니다.

3 신체 억제대 사용 이유

억제대는 치료과정 중 상해의 위험이 있거나 치료상 활동의 제한이 필요한 경우 환자의 전신 혹은 신체 일부분의 움직임을 제한하여 환자 자신이나 보호자의 안전을 지키기 위한 것입니다. 환자의 상태에 따라 반복적으로 시행 할 수 있습니다. 항정신병제, 항불안제의 주사제 투여 중일 수 있을 수 있으나 지체 못 타회의 위험이 높은 상황에서는 주사제 투여도 함께 억제대 사용이 필요합니다.

4 대안지표법

환자의 안정을 위해 환자의 활동 시간, 가려지치 참여, 환관 정권, 전전활동, 적실 적실 향상, 1:1 개인 간병사 등의 대안 치료를 할 수 있습니다. 이에 대한 효과는 신체적, 정신적, 윤리적인 다양한 종류의 문제를 예방 할 수 있으나 비용 및 환경적인 제한이 있습니다.

5 신체 억제대 사용유형, 억제대 종류(유형) 및 사용방법

* 사용부위:

* 종류:

- 클로브치(Clove-itch): 잡아당겼을 때 조여지지 않으며 쉽게 풀리지 환자의 움직이지 어느 정도 허용됨

- 정방형 띠(Square or reef knot): 두 개의 띠를 서로 묶을 때 사용하는 방법으로 잡아 당겼을 때 조여지지 않으며, 압박이 불균등 미끄러지지 않는 장점이 있음


□ 그리매프(Half-bow or reef knot): 당겼을 때 미끄러지지 않으며 풀기 쉽다.

6 회복과 관련된 발생 가능한 문제점 (합병증 및 부작용)

신체적 문제로는 근육력, 관절 강도, 육장, 종단신 경계, 요실금, 무력감 등이 발생 할 수 있으며, 정신적으로는 혼란감, 두려움, 우울, 혼돈, 공격적 행동들 초래 할 수 있고, 윤리적으로는 환자의 자율성을 빼앗고 권리 침해 가 될 수 있습니다. 본원에서 2시간에서 피부상태 관찰 및 신체 억제대 사용여부를 8시간마다 간호사가 재평가하고 매일 주치의가 재평가한 후 조정하고 있습니다.

7 치료제 하지 않을 경우의 예외

- 1. 환자의 치료합의가 병동 내에서 반대로 되고 치료가 되지 않을 수 있습니다.
- 2. 치료적 강권을 손상시킬 수 있으므로 다른 환자 치료에도 영향받을 미칠 수 있습니다.
- 3. 의뢰전문의 주의 깊은 관찰에도 불구하고 하고 지체 및 타회의 사가 성립 수 있습니다.

 **윌스기념병원**

<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>	

8. 적용원칙

의료진은 환자의 심신 상황 및 신체 제한 시간, 사유 등을 기록할 것이며, 환자의 존엄성을 지킬 수 있도록 할 것입니다.

9. 억제대 사용 거부

주치의의 설명을 들은 후 억제대 사용을 원하지 않으면 억제대 사용을 거부 할 권리가 있습니다.

나는 다음의 사항을 확인하고 동의합니다.

- ① 나(또는 환자)에게 할려져질 억제대 사용의 필요성 및 내용, 예상되는 합병증·부유증 등에 대한 설명(필요 시 별지 포함)을 의사와부터 들었습니다.
- ② 억제대 사용으로 불가항력적으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이체질로 예상치 못한 사고가 일어날 수도 있다는 점을 위 ①의 설명으로 충분히 이해했음을 확인합니다. 또한 환자의 상태에 따라 반복적으로 시행 할 수 있음을 동의합니다.
- ③ 억제대 사용에 따라 동의를 제 1 조의 '환자의 현재상태에 대해 성실하고 고지할 것을 서약하며, 이에 따른 의학적 처리를 주치의의 판단에 위임하며, 본인의 상기 모든 사항을 읽고 이해하였으므로 억제대 사용에 동의합니다.

신체 억제대 사용 이유 및 부유증 등에 관한 상세한 설명을 들었으며, 빠짐없이 읽고 충분히 이해했다면, 오른쪽 공간에 '듣고 읽고 이해했음' 이라고 자필로 기재해 주십시오.	
--	--

20 년 월 일 시 분

주 치 의 : (서명)

환 자 명 : (서명 또는 발인)

주인통상상의 성년혈일: 집권부/부대원:

주소:

대리인이 서명하게 된 사유

대리인(환자의) (서명 또는 발인) 집권부/부대원:

주인통상상의 성년혈일:

주소:

사 유 : ☐ 환자의 신체장애상 장애로 인하여 약정 내용에 대하여 이해하지 못함(유급 상할)
☐ 미성년자로써 약정 내용에 대하여 이해하지 못함
☐ 설명하는 것이 환자의 심신에 상당한 나쁜 영향(이 될 것) 명백함
☐ 환자 본인이나 부속에 관한 권리를 충족하는데 위함
(이 경우 별도의 위임계약서(별 본 통상)에 첨부하여야 합니다)
☐ 기타

윌스기념병원

[별첨 2] 신체 억제대 적용환자 관찰 및 평가 기록지

부작용예방 활동 - 체위변경, 관절운동 추가, 환자의 개인정보 지우기

신체억제대 적용환자 관찰 및 평가 기록지												
병실 / 환자명 : 808 / 김효선 등록번호 : 01611918 성별 / 나이 : M / 48												
날짜 항목	2016년 10월 08일											
	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24
감각관련 문제												
순환관련 문제												
순환관련 문제				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> ▼ 있음 없음 </div>								
호흡관련 문제												
피부상대관련 문제												
정서상대관련 문제												
간호사 확인												
추 가 기 록 내 례												