

통증관리 규정			
관리번호	W-4.1.3	제정일	2013년 02월 15일
승인책임자	병원장	최근개정일	2016년 10월 31일
검토책임자	규정관리위원장	시행일	2016년 12월 01일
주무부서	진료부, 간호부	검토주기	3년
관련근거	의료기관인증기준 4.1.3	검토예정일	2019년 10월 30일

I. 목적

통증평가와 통증관리를 위한 적절한 체계를 수립함으로써 환자가 겪는 통증이 신체적, 정신적 영향을 주어 치료과정에 부정적인 결과를 초래하지 않도록 예방하기 위함이다.

II. 규정

1. 환자가 호소하는 통증을 관리하는 체계가 있다.
2. 외래환자 초기 평가 시 통증 유무를 확인하고 통증을 호소하는 경우에 평가도구를 사용하여 평가를 수행하고 기록한다.
 - 1) 통증 평가
 - (1) 통증평가 내용 : 통증의 유무, 위치, 강도, 양상, 빈도 및 기간
 - (2) 통증의 위치 : 환자가 통증을 호소하는 부위를 정확히 기록한다.
 - (3) 통증의 강도 : NRS 및 FPRS 의 도구를 이용하여 통증의 정도를 파악한다.
 - (4) 통증의 양상 : ‘쑤시는, 쥐어짜는 듯, 지끈지끈, 찌르는 듯, 욱신욱신’ 등 환자가 표현하는 통증의 양상을 기록한다.
 - (5) 통증의 빈도 및 기간 : 얼마나 자주 나타나는지, 지속적인지, 간헐적인지를 기록한다.
 - 2) 통증의 평가 도구

환자의 특성(연령, 의사소통 장애 등)에 따른 통증평가도구를 사용하여 평가한다.

 - (1) NRS (Numeric Rating Scale) 숫자통증 등급
 - ① 대상자 : 의사소통이 가능하고 수 개념을 이해하는 환자
 - ② 통증의 강도를 숫자로 표현하게 측정한다.
 - ③ 기준강도 : 1-10까지의 통증을 경도(1-3), 중간(4-6), 중증(7-10)으로 구분한다.
 - (2) FPRS(Face Pain Rating Scale) 얼굴통증 등급
 - ① 대상자 : 5세 미만의 소아, 의사소통장애가 있는 성인 환자
 - ② 사람의 얼굴표정을 통해 통증과 맞는 얼굴표정을 보고 측정한다.
 - ③ 기준강도 : 통증 없음(0), 약한 통증(2), 보통 통증(4), 심한 통증(6), 아주심한 통증(8), 최악의 통증(10)으로 구분한다.
3. 입원 시 통증 초기평가를 수행하고 기록한다.
 - 1) 통증의 평가 방법
 - (1) 외래환자 통증초기 평가
 - ① 대상 : 외래 신환, 과초진
 - ② 방법 : 담당의가 외래 초진 시 및 외래 진료 시마다 통증유무를 확인하고, 통증이 있을 경우 통증평가 도구를 사용하여 평가 후 통증 점수를 기록한다.
 - ③ 기록 : 외래 초진 기록지, 재진 기록지
 - ④ 중재 : 통증 초기 평가 결과를 참고하여 진료 시 통증을 중재 한다.

(2) 입원환자 통증 초기평가

① 대상 : 모든 입원 환자를 간호사가 시행

② 방법 : 입원 시 통증 초기 평가

가. 모든 입원 환자에 대하여 입원 시 시행한다.

나. 통증 Scale 사정을 통하여 통증의 유, 무를 표기하고 통증이 있는 경우는 통증 평가 도구를 이용하여 통증의 정도를 평가하고 기록한다.

다. 초기 평가 시 통증이 없었더라도 입원기간 중 통증이 발생한 경우 통증 평가를 하고 기록지에 평가내용을 기록한다.

라. 평가내용 : 통증의 강도, 양상, 위치, 빈도, 기간

4. 통증평가 결과에 따라 적절한 중재를 수행하고 기록한다.

1) 통증의 중재방법

(1) 통증중재 기준 : 통증강도가 4점 이상인(NRS 4, FPRS 4점) 경우 의사의 처방에 따른 치료적 중재를 수행하고 기록한다.

(2) 통증중재 방법

① 약물을 이용한 통증조절 : 경구 및 주사제 진통제

② 비약물적 통증조절 (진통제에 대한 보조적인 방법으로 사용)

마사지/지압, 기분전환, 자세변경, 심호흡/이완요법, 냉온찜질

(3) 통증 정보 및 통증 경감 방법 교육 : 환자 및 보호자, 직원에게 일반적인 정보, 통증사정 및 중재방법, 약물 부작용 및 보고절차

(4) 통증강도가 4점 이상인 경우와, 4점 미만인 경우라도 환자가 치료적 중재를 원하면 담당 의에 보고하여 치료적 중재를 시행하고 간호기록지에 기록한다.

5. 입원환자 통증 재평가를 수행하고 기록한다.

1) 통증의 재평가

(1) 재평가 대상 및 시기

① 입원환자를 대상으로 통증이 있는 경우 매 근무조별 평가하고 기록한다.

② 비경구 약물 투여 30분 후, 경구 약물 투여 1시간 후

③ 수술 및 침습적 처치를 시행한 후

④ 마약성 진통제 투여 환자, PCA 환자는 통증유무와 상관없이 평가한다.

⑤ 통증 양상이 변화하거나 새로운 통증을 호소하는 경우

⑥ 전과/전동된 경우

(2) 재평가 내용 : 통증의 강도, 양상, 위치, 빈도, 기간

(3) 재평가 기록

① 통증 재평가 시 2점미만의 정도의 통증으로 경감되었다면 간호기록에 평가 내용을 기록하고 재평가를 종료한다.

② 재평가 시 통증이 지속되면 통증평가도구를 이용하여 평가내용을 기록한다.

③ 통증의 재평가가 불가능한 경우에는 그 사유를 기록한다.

III. 참고

1. Pain Management Guideline(Best Practice Committee of the Health Care Association of New Jersey, 2006)
2. 암 진료 가이드(김노경, 2009)

3. 중환자실 통증사정도구 개발(병원간호사회, 2012)
4. 통증의학 4판(대한통증학회, 2012)
5. 암성통증 관리지침 권고안 5판(보건복지부, 2013)

[별첨]

별첨 1. 통증 Scale 사정(통증평가도구)

입안자	규정관리위원장	
승인책임자	병원장	
서명일		

[별첨 1] 통증 Scale 사정(통증평가도구)

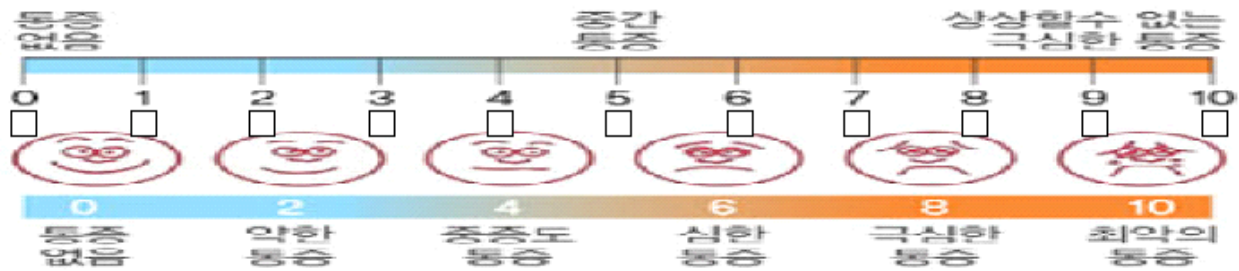
통증 Scale 사정

지침

작성일자: . . 시간: :

등록번호: 환자성명: 진료과: 나이/성별:

통증 강도의 숫자 / 안면 척도



☐ 초기사정 ☐ 재사정 ☐ 중재 후 평가

통증	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음	
통증의 양상	<input type="checkbox"/> 쓰리다 <input type="checkbox"/> 따끔따끔 <input type="checkbox"/> 찌르는 듯 <input type="checkbox"/> 꼬집는 듯 <input type="checkbox"/> 찌시다 <input type="checkbox"/> 빠근하다 <input type="checkbox"/> 결리다 <input type="checkbox"/> 육신육신 <input type="checkbox"/> 뭉친다 <input type="checkbox"/> 쥐어짜는 듯 <input type="checkbox"/> 꼬이는 듯 <input type="checkbox"/> 끓어지는 듯 <input type="checkbox"/> 조이는 듯 <input type="checkbox"/> 후벼 파는 듯 <input type="checkbox"/> 저리다 <input type="checkbox"/> 찌릿하다 <input type="checkbox"/> 당긴다 <input type="checkbox"/> 시리다 <input type="checkbox"/> 둔하다 <input type="checkbox"/> 지끈지끈 <input type="checkbox"/> 묵직하다 <input type="checkbox"/> 먹먹하다	
통증의 위치		
통증의 빈도	<input type="checkbox"/> 간헐적 <input type="checkbox"/> 지속적 <input type="checkbox"/> 급성 <input type="checkbox"/> 만성 <input type="checkbox"/> 기타	
통증의 기간	<input type="checkbox"/> 1분 <input type="checkbox"/> 5분 <input type="checkbox"/> 10분 <input type="checkbox"/> 30분 <input type="checkbox"/> 기타	
중재	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 열요법(Hot Compression) <input type="checkbox"/> 체위변경(Position Change) <input type="checkbox"/> 정서적 지지(Emotional Support) <input type="checkbox"/> 물리치료(Physical Therapy) <input type="checkbox"/> 연고 도포함 </div> <div> <input type="checkbox"/> 냉요법(Cold Compression) <input type="checkbox"/> 이완요법(Relaxation) <input type="checkbox"/> 관찰(Observation) <input type="checkbox"/> 신경블럭(Block) <input type="checkbox"/> 기타 </div> </div>	
약물요법		