

### W-4.1.3 통증관리

**Q: 통증관리는 어떤 환자를 대상으로 하나?**

A: 외래환자(외래신환,과조진)는 초기 평가시 통증 유무 확인, 입원환자는 입원시 통증 초기평가 시행

**Q: 통증, 초기평가는 누가, 언제 하나?**

A: 누가- 간호사가 시행하고 기록

언제- 입원 시 통증평가도구를 이용해 통증 유무 및 통증정도를 평가

**Q: 통증의 재평가는?**

A :

- (1) 입원환자를 대상으로 통증이 있는 경우 매 근무조별 평가하고 기록
- (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 평가
- (5) 통증 양상이 변화하거나 새로운 통증을 호소하는 경우
- (6) 전과/전동된 경우
- (7) 통증 재평가 시 2점미만의 정도의 통증으로 경감되었다면 간호기록에 평가내용을 기록하고 재평가를 종료. 재평가 시 통증이 지속되면 통증평가도구를 이용하여 평가내용을 기록. 통증의 재평가가 불가능한 경우에는 그 사유를 기록.

**Q: 통증평가도구는?**

A : NRS (Numeric Rating Scale) 숫자통증 등급 : 의사소통이 가능하고 수 개념을 이해하는 환자

FPRS(Face Pain Rating Scale) 얼굴통증 등급 : 5세 미만의 소아, 의사소통장애가 있는 성인 환자



**Q: 000환자의 통증 초기평가 결과는 어떠하였습니까?**

A: (EMR 통증 Scale 사정을 보여주며) 입원 시 초기평가 내용은 ( )점이  
며 의사소통이 가능한 환자에게는 NRS (Numeric Rating Scale) 숫자  
통증 등급과 5세미만의 소아나 의사소통장애 환자에게는 FPRS(Face  
Pain Rating Scale) 얼굴통증 등급을 사용.

**Q: 이 환자에게 통증완화를 위한 중재를 어떻게 제공하였습니까?**

A: NRS, FPRS 4점 이상 시 의사 처방이나 처방한 PRN 규정에 따라 진  
통제 투여하며, 환자와 보호자에게 통증정보와 통증 경감 방법을 알려  
주고 통증 발생 시 다시 알리도록 교육한다. 통증강도가 4점 미만인  
경우라도 환자가 치료적 중재를 원하면 담당의에 보고하여 치료적 중  
재를 시행하고 간호기록지에 기록한다.

- 마약성 진통제: 변비, 진정/졸립, 구토/구역, 호흡억제, 배뇨장애 등의  
부작용을 항상 관찰하며 투여한다.
- 비약물적 중재: 열,냉요법, 체위변경, 이완요법, 정서적지지, 관찰,  
물리치료
- 보고체계
  - ① 통증 평가 후 필요시 담당의 또는 당직의에게 보고하여 통증 중재
  - ② 약물 및 비약물 중재 시 통증완화 정도를 재평가
  - ③ 통증기록지 기록
  - ④ 통증관리가 부적절하면 의료진간 상의하여 계획 수정