

2018학년도 의학과 2학년
CKU 조기임상경험 II
[Early Clinical Experiences (ECE) II]
실습지침서



가톨릭관동대학교 의과대학

CKU 조기임상경험 실습 지침서 순서

I. 가톨릭관동대학교 의과대학 설립정신 및 교육목적, 목표	1
II. 졸업역량 및 시기성과	3
III. 실습조편성	7
1. 2018학년도 조별 명단	7
2. 주차별 환자 돌봄(병동)실습 학생 명단	8
3. 초진환자 자원봉사 및 참관 시간표	9
IV. CKU 조기임상경험	10
1. 조기임상경험 개요	10
2. 조기임상경험 과정 성과	11
3. 조기임상경험 운영	12
V. 유의 사항	14
1. 실습학생 수칙 및 윤리	14
2. 감염관리 및 환자안전관련 유의사항	15
가. 감염관리 유의사항 - 감염관리실	15
나. 환자안전관련 유의사항 - 간호부	18
3. 병원부서/검사실 소개 및 유의사항	23
가. 병원부서 소개 및 유의사항	23
- 자원봉사팀, 사회사업팀, 원무팀	
나. 검사실 소개 및 유의사항	30
- 내분비내과, 신장내과, 소화기내과	30
VI. 작성 양식	39

I. 가톨릭관동대학교 의과대학 설립정신 및 교육목적, 목표

설립정신

하느님이 창조하신 자연 안에서 호연지기(浩然之氣)를 키우고, 전문 지식을 함양하여 국가와 세계 발전에 기여하며, 따뜻한 인간애로 세계인들과 더불어 살아갈 줄 아는 균형 잡힌 인재를 양성하는 것이 가톨릭관동대학교의 설립정신이다.

교육목적

가톨릭 정신을 바탕으로 인류와 사회발전에 기여할 수 있는 인격과 지성을 갖춘 열정적인 최고의 의료전문인 양성을 목적으로 한다.

교육목표

1. 가톨릭 정신을 실천하는 의료전문인

- 생명을 존중하는 의료전문인
- 전인치료를 통하여 하느님의 사랑을 실천하는 의료전문인
- 성숙한 인격을 바탕으로 나눔과 섬김을 실천하는 의료전문인

2. 지성과 열정을 갖춘 역량 있는 의료전문인

- 의학지식, 진료 및 연구역량에 있어 국제적 경쟁력을 갖춘 의료전문인
- 혁신과 창의를 바탕으로 문제해결 능력을 갖춘 의료전문인
- 자기 평가와 개발을 평생 지속할 수 있는 열정을 가진 의료전문인

3. 사회와 함께 하는 지도자적 의료전문인

- 협동과 배려, 존중을 바탕으로 소통 능력을 갖춘 의료전문인
- 사회적 책임을 인식하고 행동으로 실천하는 의료전문인
- 국제적인 안목을 갖춘 지도자적 의료전문인

VERUM

교훈 : 진실

진실은 거짓이 없는 사실, 마음이 순수하고 바름을 뜻한다. 진실은 자연과 사물의 참된 이치를 추구하는 '진리'의 포석이다. 진실 됨은 가톨릭관동대학교의 교문을 들어선 모든 이들이 지향할 자세이자 태도이다.

마스코트 : 거북

거북이는 어떤 상황 속에도 서두르지 않고, 동요되지 않는다. 거북이는 급변하는 세계에서, 혼란한 이념 속에서도 길을 잃지 않는 가톨릭적 리더의 자질을 보여 준다.



교화 : 산수화(산수유꽃)

산수화는 낱알의 꽃송이는 겸손하지만, 무리를 지어 조화롭고 당당하게 그 모습을 드러내는 것이 가장 큰 매력이다. 산수화는 혹독한 시련 끝에서 노란색의 꽃망울을 터뜨리며 불멸의 희망을 선사하는 응원의 메시지이다.



교목 : 소나무

소나무는 고고하고 강하며 늘 한결같다. 땅 속을 움켜쥔 깊고 단단한 뿌리처럼 가톨릭관동대학교 또한 흔들림 없는 근간을 갖출 것이며, 소나무의 사계절 푸른 기상을 이어받아 언제나 가톨릭적 청년정신으로 시대에 참여하고, 불의에 맞서 나갈 것이다.



II. 졸업역량 및 시기성과

졸업역량	Phase I	Phase II	Phase III
공동체 소명의식 (A)	1. 공동체로 사는 법 : 공동체 발전과 목표를 달성하기 위한 과정을 계획하고 실천할 수 있다.	2. 생명의 존엄성 수호라는 사명을 병원 공동체를 통해 실현한다는 의미와 그 방법을 말할 수 있다.	3. 공동선을 위한 연대의 필요성을 실제 사례를 찾아 피력할 수 있다. <VERUM> 지역사회에서 실행할 수 있다.
그리스도 사랑과 삶의 방식을 실천 (B)	1. 자신에 대한 참된 이해: 자신의 가치관, 성향, 습관, 감정을 객관적으로 기술할 수 있고, 장점과 한계를 말할 수 있다. 2. 그리스도 삶의 방식(나눔, 섬김, 비움)에 비추어 자신의 삶의 방식을 성찰할 수 있다.		3. 사회적 약자를 돌보는 사회체험실습을 통하여 하느님의 사랑을 실천할 수 있다.
삶에 대한 문제 의식과 인문학적 사유 능력 (C)	1. 삶에 대한 근원적인 질문을 만들고 이에 대한 자신의 생각을 논리적인 글로 표현할 수 있다.	2. 삶에서 만나는 근원적인 질문에 대한 인문학 글쓰기: 대학에서 제시한(의료인의 삶에 대한) 질문에 대해 자신의 생각을 진정성 있게 자신의 언어로 표현할 수 있다.	3. 논리적, 비판적 사고를 바탕으로 의학과 의료분야의 문제를 도출할 수 있고, 이에 대한 사유과정을 자신의 언어로 말할 수 있다.
자기주도 평생학습 및 성찰 (D)	1. 자기 성찰을 통한 자기 계발 전략을 수립하고 실천할 수 있다.	2. 통합교육과정성과를 달성하기 위해 자신에게 맞는 학습법(학습계획 및 시간관리전략)을 만들어간다. 3. 문제중심학습을 통해 학습공동체가 효율적으로 함께 공부하고 문제를 해결할 수 있다.	4. 환자 진료과정에서 문제인식, 임상추론, 문헌검색 및 활용 등 다양한 자기주도 학습 활동을 할 수 있다.
의학연구 원칙과 방법론에 대한 식견	1. 기초 통계원칙을 이해하고 양적 정보를 적절하게 취급할 수 있다.	2. 질병에 대한 인과관계와 치료의 효과, 검사방법의 한계를 과학적 개념과 원리	3. 의학연구 결과들을 적절하게 분석하고 활용할 수 있다. <VERUM> 의학연구의

졸업역량	Phase I	Phase II	Phase III
(E)	<VERUM>이를 바탕으로 가설을 설정하여 연구에 활용할 수 있다.	에 입각하여 비판적으로 평가할 수 있다.	원칙과 방법론에 대한 식견을 바탕으로 자기주도적 연구계획을 수립할 수 있다.
임상문제 중심으로 과학 지식의 구조화 및 활용 (F)	1. 생명의 기초이해 1)인체의 정상구조/기능을 장기 및 계통별로 2)주요항상성유지기전을 분자 및 세포단위에서 3)병인이 인체에 미치는 영향과 이에 대한 방어기전 4)질병상태에서 나타나는 주요장기의 병리 및 병태생리 5)인체 내 약물의 작용기전과 효과 및 부작용 등을 설명할 수 있다.	2. 생명현상과 질병의 이해 1)질병의 진단법, 치료법을 원인과 발병기전을 바탕으로 이해하고, 이를 기초의 학지식을 활용하여 설명할 수 있다. 2)질병의 자연경과 또는 치료경과 및 합병증을 기초의학지식을 활용하여 설명할 수 있고, 이를 바탕으로 향후치료를 설명할 수 있다.	3. 의학지식의 임상적용 일차 진료수준에서 흔히 만나는 증상과 징후를 보이는 환자를 대상으로 기초/임상의학 지식을 임상양상에 초점을 맞추어 구조화하고 이를 통해 적합한 진단/평가 및 치료계획을 수립할 수 있다.
임상 문제의 과학적 추론 능력 (G)	1. 과학적 문제를 해결하는 연역적 추론을 설명할 수 있고, 실례로 가설연역적인 추론을 제시할 수 있다.	2. 임상표현에 대하여 병태생리, 임상양상을 바탕으로 문제해결을 시도할 수 있고, 이에 대해 진단적 스키마를 작성할 수 있다.	3. 예상하거나 불확실한 임상상황에서 발생하는 문제들을 스키마 귀납추론을 통하여 해결할 수 있다.
임상수행 및 일차 진료능력 (H)		1. 임상표현과 관련 있는 병력을 효과적으로 청취하고, 신체검진을 진료술기지침에 따라 수행할 수 있다. 2. 임상문제해결에 필요한 진찰 및 임상검사 결과를 정확하게 해석할 수 있다.	3. 일차 진료범주 의 증상과 징후를 보이는 환자를 대상으로 병력청취, 신체진찰, 진단 및 치료계획, 응급조치, 예방 및 환자교육을 제대로 실행할 수 있다. 또한 환자의 현재 상태, 치료, 합병증 및 부작용 등을 설명할 수 있다.

졸업역량	Phase I	Phase II	Phase III
근거중심 의학의 활용 (I)	1. 적절한 정보검색 전략을 만들고 의학 데이터베이스를 활용할 수 있다. 2. 근거에 입각하여 비판적으로 사고할 수 있다.	3. 임상 시나리오에서 임상문제를 도출하고 이를 해결하기 위해서 근거중심의학 기술을 사용할 수 있다.	4. 실제 환자진료에서 임상문제를 도출하고 이에 맞는 의학적 근거를 수집하고 비판적 평가를 통해 의사결정을 할 수 있다.
협동과 리더십 (J)	1. 삶의 현장에서의 리더/공적 리더가 갖추어야 할 마음가짐과 자질에 비추어 자신을 성찰할 수 있다.	2. 학습공동체 활동을 통해 과제를 완수하는 과정에서 동료 간 협동 및 리더십을 발휘할 수 있다.	3. 임상실습팀의 리더를 맡아 효과적인 팀 학습을 이끌 수 있다. <VERUM>병원진료팀 또는 지역사회활동에서 팀의 일원으로 협동과 리더십을 통하여 효율성을 도모할 수 있다.
의사소통 능력 (K)	1. 일상에서 의사소통의 일반적 원칙을 이해하고 사용할 수 있다. 2. 명확하고 효율적인 글쓰기를 할 수 있다.	3. 임상현장에서 필요한 의료의사소통기술을 이해하고 모의 환자를 대상으로 효과적으로 의사소통할 수 있다. 4. 명확하고 적절한 문서를 사용하여 동료 및 교수와 효과적으로 의사소통할 수 있다.	5. 실제 의료현장에서 환자/ 보호자들에게 신뢰감을 주는 대화를 할 수 있다. 6. 동료와 의료인을 대상으로 환자에 대해 명확하고 효율적으로 발표할 수 있다.
교육자적 기본소양 (L)	1. 동료에게 과학지식을 설명하고 이해시킬 수 있다.	2. 동료들에게 의학 지식을 설명하고 이해시킬 수 있다.	3. 환자, 보호자, 보건 의료인, 일반인등을 대상으로 질병 예방과 건강관리에 대해 적절한 교육 활동을 할 수 있다.
직업 전문성 인식 (M)	1. 일상생활에서 기본 윤리를 알고 지킬 수 있다.	2. 의사의 직업적 특성을 이해하고 이를 토대로 의사의 전문직 윤리를 설명할 수 있다.	3. 임상현장에서 발생하는 문제들을 환자안전의 개념과 원칙을 적용하여 해결할 수 있다.

졸업역량	Phase I	Phase II	Phase III
			<VERUM>임상현장에서 의료윤리 문제점을 발견하고 해결하며 예방할 수 있다. 4. 전문직주도의 자율규제의 개념과 필요성 및 방법을 설명할 수 있다. 5. 직업전문성과 관련된 다양한 진로설계에 대해 이해하고 설명할 수 있다.
사회 책임성 인식 (N)	1. 지역사회 보건의료문제 해결을 위해 의사와 보건의료전문가들의 기능과 역할을 설명할 수 있다. 2. 지역사회의 건강문제를 진단하고, 그 문제를 해결할 수 있는 방법을 계획할 수 있다.	3. 보건의료의 정책 수립, 결정 및 실행 과정을 설명할 수 있고, 보건의료서비스의 제공에 대한 공정성과 그 의미를 설명할 수 있다. <VERUM>우리나라 보건의료제도에 대해 자신의 의견을 근거를 바탕으로 주장할 수 있다.	4. 사회경제적으로 어려운 인구집단의 의료요구도를 이해하고, 지역사회에서 이를 해결하기 위한 방법을 근거를 바탕으로 주장할 수 있다.
국제적 안목 (O)	1. 국제 활동을 위한 언어, 문화적 소양을 갖춘다.	2. 각 국가별 질병의 다양성 및 특성을 이해할 수 있고, 국제 보건의료 관점에서 건강증진과 예방을 위한 방안을 계획할 수 있다 .	3. 국제 재난 구호 활동의 의의를 이해하며, 외국인 진료 등의 국제적 활동에 참여할 수 있다.

Ⅲ. 실습조 편성

1. 2018학년도 조별 명단

- A조: 1주차에 환자 돌봄(병동) 실습, 2주차에 초진환자 자원봉사 및 참관
- B조: 1주차에 초진환자 자원봉사 및 참관, 2주차에 환자 돌봄(병동) 실습

구분	A조	B조
1조	연동하, 권종혁 최태윤, 이지원	윤신정, 손세영 박현근, 이수윤
2조	전현우, 박상일 강지윤, 이규만	손나래, 김양진 김선빈, 구성진
3조	권지수, 김수 김태균, 윤성진 한건희	박선우, 오승훈 조석래, 나동규 박세환
4조	김수영, 이영진 송재림, 김시영 박혜연	서민기, 나혁진 소건수, 정동민 이금영
5조	이건민, 양정엽 김정환, 강소희 조창휘	이지홍, 곡덕운 이성진, 박진우 김도은
6조	신광호, 조성찬 오성호, 강현민 최승희	홍지연, 서효정 강우현, 우창우 김한진

2. 주차별 환자 돌봄(병동)실습 학생 명단

병동	1주차(A조)	2주차(B조)
6A	연동하, 권종혁	나혁진, 손세영
6B	최태윤, 전현우	박현근, 이수윤
7A	이지원, 권지수 강지윤	소건수, 김양진 김선빈
7B	이규만, 박상일 김수	구성진, 정동민 오승훈
8A	김태균, 윤성진 한건희, 김수영	조석래, 나동규 박세환, 서민기
8B	이영진, 송재림 김시영, 김정환	윤신정, 손나래 박선우, 이금영
9A	이건민, 양정엽	이지홍, 곡덕운
9B	박혜연, 강소희	이성진, 박진우
10A	조창휘, 신광호 조성찬	김도은, 홍지연 서효정
10B	오성호, 강현민 최승희	강우현, 우창우 김한진

3. 초진환자 자원봉사 및 참관 시간표

조	2.12 월(pm)	2.13 화(am)	2.13 화(pm)	2.14 수(am)	2.14 수(pm)	2.19 월(am)
B1	혈액투석실	내시경실	심장검사실 /폐기능 검사실	당뇨검사실	원무팀	초진환자 자원봉사
B2	심장검사실 /폐기능 검사실	당뇨검사실	원무팀	초진환자 자원봉사	혈액투석실	내시경실
B3	원무팀	초진환자 자원봉사	혈액투석실	내시경실	심장검사실 /폐기능 검사실	당뇨검사실
B4	혈액투석실	내시경실	초진환자 자원봉사	원무팀	심장검사실 /폐기능 검사실	당뇨검사실
B5	초진환자 자원봉사	원무팀	심장검사실 /폐기능 검사실	당뇨검사실	혈액투석실	내시경실
B6	심장검사실 /폐기능 검사실	당뇨검사실	혈액투석실	내시경실	초진환자 자원봉사	원무팀
조	2.20 화(am)	2.20 화(pm)	2.21 수(am)	2.21 수(pm)	2.22 목(am)	2.22 목(pm)
A1	내시경실	심장검사실 /폐기능 검사실	당뇨검사실	원무팀	초진환자 자원봉사	혈액투석실
A2	당뇨검사실	원무팀	초진환자 자원봉사	혈액투석실	내시경실	심장검사실 /폐기능 검사실
A3	초진환자 자원봉사	혈액투석실	내시경실	심장검사실 /폐기능 검사실	당뇨검사실	원무팀
A4	내시경실	초진환자 자원봉사	원무팀	심장검사실 /폐기능 검사실	당뇨검사실	혈액투석실
A5	원무팀	심장검사실 /폐기능 검사실	당뇨검사실	혈액투석실	내시경실	초진환자 자원봉사
A6	당뇨검사실	혈액투석실	내시경실	초진환자 자원봉사	원무팀	심장검사실 /폐기능 검사실

IV. CKU 조기임상경험

1. 조기임상경험 개요

- 조기임상경험(ECE) 정의: 임상실습 전에 임상상황에서 실제 환자와의 접촉과 진료과정에 참여하는 의료인/비 의료인과 접촉함으로써 학습과정을 촉진하는 경험
- 조기임상경험과정의 목표
학생들은 환자 돌봄을 직접수행하고 의료현장을 참관함으로써
 - 1) 환자의 고통을 공감하고, 질병이 개인의 삶에 미치는 영향을 이해할 수 있다.
 - 2) 환자-의사, 환자-보호자의 관계 형성을 바탕으로 원활하게 소통할 수 있다.
 - 3) 타 직종 의료인/비 의료인들에 대한 이해를 높이고 그들과 원활하게 소통할 수 있다.
 - 4) 임상현장에서 기초의학 및 임상의학 지식이 어떻게 활용되는지 경험함으로써 학습에 대한 흥미와 동기를 가진다.
 - 5) 초진환자 안내 및 병원 내외 참관을 통해 병원 시스템, 의료체계를 이해할 수 있다.
- 기대효과
 - 1) 환자를 보는 시각이 올바르게 형성될 수 있다. 즉, 내가 공부한 병에 걸린 인간이 아니라, 내가 공감하는 인간이 병을 앓게 된 것이다.
 - 2) Real world 체험을 통해 책과 강의로 배우는 학문적 접근에서 오는 오류에서 벗어날 가능성이 높다.
 - 3) 환자 돌봄 뿐 아니라 다양한 검사실 참관 및 자원봉사 역할 등 다양한 경험을 할 수 있다.
 - 4) 실습 이후 통합교육과정에서 배울 과목과 관련된 검사실 등을 참관함으로써 과목에 대한 흥미와 학습동기를 높일 수 있다.

2. 조기임상경험 과정 성과

과정 성과	
공동체 소명 의식(A)	1. 사회 공동체 내에서 의사의 역할을 성찰하고 기술할 수 있다.
그리스도 사랑과 삶의 방식을 실천(B)	1. 그리스도의 마음으로 환자의 고통을 공감하고 이해하며 섬기는 방법에 대해 성찰하고, 표현할 수 있다.
삶에 대한 문제의식과 인문학적 사유 능력(C)	1. 질병과 고통의 의미에 대해 성찰하고 성찰노트를 작성할 수 있다.
자기주도 평생학습 및 성찰(D)	1. 의사가 된다는 것이 자신에게 주는 의미에 대해 성찰하고 기술할 수 있다.
임상 수행 및 일차 진료 능력(H)	1. 병원의 시스템을 이해하고 환자를 안내할 수 있다. 2. 병원에서 종사하는 여러 직종에 대해 설명할 수 있다.
협동과 리더십(J)	1. 병원 내 타 직종에 종사하는 직원들이 의사를 보는 관점을 이해하고 설명할 수 있다.
의사소통능력(K)	1. 의사의 환자/보호자와의 의사소통의 중요성과 어려움에 대해 성찰하고 기술할 수 있다. 2. 의사의 타직종(간호사/의료기사/행정직원 등)과의 의사소통의 중요성과 어려움에 대해 성찰하고 기술할 수 있다.
교육자적 기본 소양(L)	1. 의사-환자 관계에 대해 설명할 수 있다. 2. 환자 교육의 중요성에 대해 성찰하고 기술할 수 있다.
직업전문성 인식(M)	1. 환자가 의사에게 가지는 기대를 이해하고 설명할 수 있다.
사회책임의식(N)	1. 의료 서비스의 만족도에 영향을 미치는 구조적 요인에 대해 설명할 수 있다.

3. 조기임상경험 운영

- 1) 1주는 환자 돌봄, 1주는 상급병원 진료의뢰를 받은 초진환자 대상 자원봉사(1-2일), 병원 내 검사실 및 부서 참관(3-4일)으로 구성
- 2) 학생을 2개 조로 구분하여 주별로 교차실습
- 3) 주별로 sub조 편성하여 순환실습

학기	실습 내용
1학년 2학기	1주: 환자 돌봄 수행 1주: 초진환자 자원봉사(접수-진료-검사-수납 및 처방전 발행의 전과정) 참관: 영상의학과 1 / 신경과 2 / 이비인후과 2 / CS팀 1 (영상촬영실, 인지기능검사실, 뇌파검사실, 신경생리검사실, 뇌혈류초음파검사실, 임상심리실, 청력검사실, 전정기능검사실, 음성검사실, 검안실, CS팀 등)
2학년 1학기	1주: 환자 돌봄 수행 1주: 초진환자 자원봉사(접수-진료-검사-수납 및 처방전 발행의 전과정) 참관: 소화기내과 1 / 심장내과 1 / 호흡기내과 1 / 내분비내과 1 / 신장내과 1 / 원무팀 1(내시경실, 심장검사실, 운동부하검사실, 폐기능검사실, 당뇨기능검사실, 혈액투석실 등)
2학년 2학기	1주: 환자 돌봄 수행(의료면담 경험, 혈압측정 등 기본적인 신체진찰 수행) (마리아병동[호스피스], 성모요양원 포함) 1주: 초진환자 자원봉사(접수-진료-검사-수납 및 처방전 발행의 전과정) 참관: 의료정보팀 1 / 정형외과 1 / 재활의학과 1 / 응급의료센터 1 / 진단검사의학과 1 / 사회사업팀 1(의료정보팀, 석고실, 체외충격파치료실, 초음파실, 물리치료실, 근전도실, 응급의료센터, 진단검사의학과, 사회사업팀 등)

4) 2018학년도 실습 기간

1학년 2학기	10월 1일(월) - 10월 13일(토) 2주
2학년 1학기	2월 12일(월) - 2월 24일(토) 2주
2학년 2학기	8월 13일(월) - 8월 25일(토) 2주

5) 실습시간

과정소개 및 오리엔테이션	2/12(월) 08:30~12:20
병동(환자돌봄 실습) / 외래(초진환자 자원봉사 및 참관)	1주차: 2/12(월) 오후 ~ 2/19(월) 2주차: 2/20(화) ~ 2/22(목) 실습 시간은 오전 08:30~11:30(3시간) 오후 13:30~16:30(3시간)을 원칙으로 하되, 담당 환자의 필요 또는 참관 부서의 스케줄에 따라 유동적으로 적용하며, 실제 실습에 참가한 시간을 출석확인표에 기록함.
조별토의	1주차 - 2/19(월) 13:30~15:30 2주차 - 2/23(금) 08:30~10:30 전체 토의 - 2/23(금) 10:30~12:30

6) 책임/부책임교수

구분	책임교수	부책임교수		
1학년 2학기	박시운	성연미	이수진	김민범
2학년 1학기	박시운	정석후	김유미	김찬호
2학년 2학기	박시운	최지선	최선영	조태진

7) 학점 : P/F

8) 학생평가 및 태도

- 실습 참여(30%)
- 토의 및 동료평가(30%)
- 수행 리스트 및 성찰일지(40%)

9) 문의사항 : [교육행정팀] 032)290-2969 또는 2964

V. 유의 사항

1. 실습학생 수칙 및 윤리

1) 실습학생의 책임

- ① 환자를 학습의 도구가 아닌 하나의 인격체로 인식하고, 환자의 존엄과 가치를 존중한다.
- ② 학생은 교육 책임자가 지정해 준 환자(들)에 한해 자신이 실습 학생임을 알린 후 동의를 얻고 실습을 시행해야 한다.
- ③ 학생은 교육 책임자 및 담당 전공의의 감독 하에 술기를 참관할 수 있다.
- ④ 학생은 허락된 환자의 진료기록을 열람할 수 있으나 기록할 수 없다.
- ⑤ 학생은 교육 과정 중 알게 된 진료 상의 비밀을 지켜야 할 의무와 책임이 있다.

2) 임상실습학생의 마음가짐

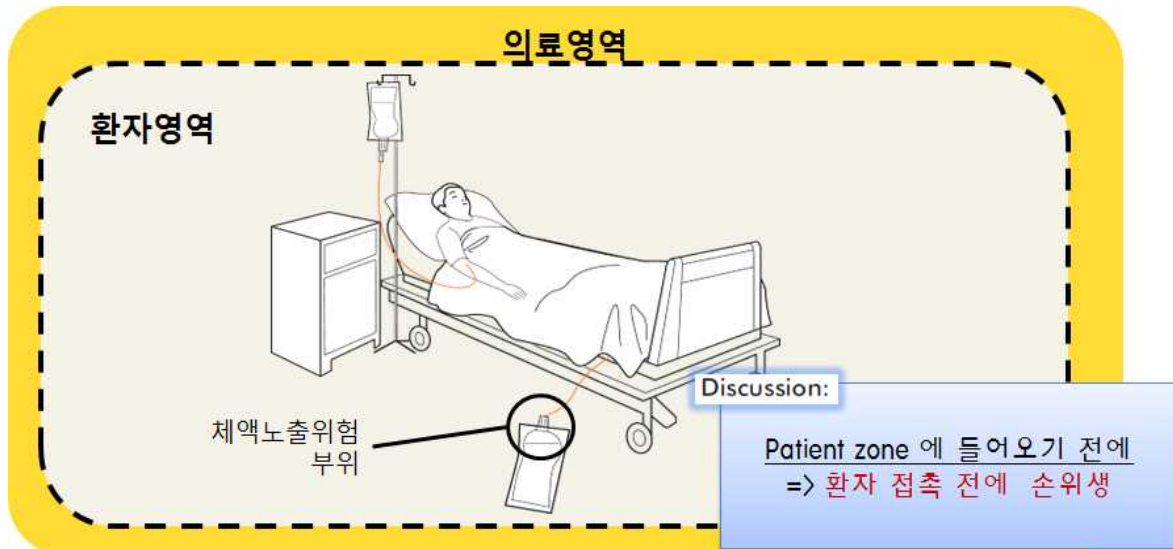
- ① 교육기간 동안 만나는 환자의 존엄과 가치를 존중한다. 환자 여러분 덕에 의학교육을 받을 기회를 갖게 된 것에 대해 늘 감사한 마음을 갖는다.
- ② 경험을 통해 쌓아온 지식과 지혜를 가르치는 선배의사를 존경하고, 우리도 앞으로 경험할 것을 자신의 지혜로 만들어 의학교육에 기여할 것을 다짐한다. 같은 길을 가는 동료들 간에도 우애, 존경, 신의로써 대해야 한다.
- ③ 교육과정 중 의학도로서의 명예와 양심을 지키고, 신체적, 정신적, 사회적 건강을 유지하기 위해 노력한다.
- ④ 향후 의사가 되어 최상의 진료를 베풀기 위해 필요한 지식과 의술을 습득하는데 최선을 다한다.

2. 감염관리 및 환자안전관련 유의사항

가. 감염관리 유의사항 - 감염관리실

◆ 손위생 수행 올바른 원칙

1) 손위생 실천영역



- 환자영역: 환자의 피부가 닿고 환자와 직접적인 접촉이 있는 주변 환경 (예 : 침상린넨, 모니터, 상두대, 수액조절, 의료장비 등)가 깔개 있는 환자들이 하나의 환자 영역을 사용하고 있는 것으로 간주
- 의료영역 : 미생물로 오염된 주변환경

2) 손위생이 필요한 경우 5가지



1. 환자 접촉 전/후

- 지지적행동: 악수, 쓰다듬기 등 가벼운 접촉
- 직접접촉: 체위변경, 침상목욕, 물리치료 등
- 신체사정: 맥박, 혈압측정, 청진, 타진, 촉진



2. 무균적 시술 전

- 점막접촉: 구강간호, 흡인
- 피부 병변과 접촉: 상처간호, 드레싱
- 삽입기구 접촉: 중심정맥관, 유치도뇨관 등
- 투약 및 드레싱 준비



3. 체액 및 분비물 접촉 후
- 점막 또는 피부 병변 접촉 후
 - 혈액 및 체액 채취, 배액 시스템 분리, 기관 삽관 및 발관
 - 소변, 대변, 구토물 정리
 - 혈액 및 체액이 묻은 의료기구 세척 및 정리

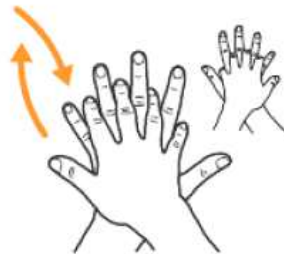


4. 환자 주변 환경 접촉 후
- 침상정리, 린넨 교환, 의료기구 접촉, 모니터 알람 끄기, 침상난간 접촉, 침상주변 닦기

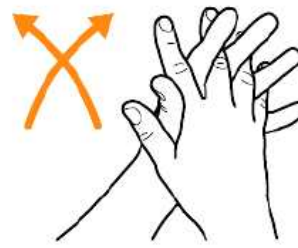
◎ 손 위생 : 알코젤(20초 이상) 또는 물과 소독비누(40초 이상)를 이용한 손 씻기 모두 가능(단, 손에 눈에 보이는 오염물 있을 때 반드시 물과 소독비누 이용)



손바닥을 문지른다.



손등 위로 각지를 끼고 문지른다.



손가락 사이를 잘 문지른다.



손을 마주잡아 손가락을 잘 문지른다.



손금과 손끝을 잘 문지른다.



엄지손가락도 잘 문지른다.

◎ 장갑 착용은 손 위생을 대신할 수 없음.
장갑 벗은 후 손 위생은 필수사항

◎ 환자와 환경은 한 단위로 봄. 단순 환자접촉과 환경접촉이 함께 이루어졌다면 최초 접촉 전과 최종 접촉 후 손 위생 시행

◆ 감염성 환자의 격리표지 및 보호구 착용

Airborne Precaution
 병원 전 감염사실에 유의해 주세요!!

- 1. 격리실**
 - 가능한 1인실 사용
 - 출입 문이 항상 닫혀 있거나 닫혀 있어야 함
- 2. 순회실**
 - 환자 입출 전후 : 청결, 부속 청결
 - 가래, 혈액 등 : 환자 주변 환경 청소 후
- 3. N95 마스크**
 - 출입 전 착용, 마스크 교체 가능 확인
 - 마스크 착용 후, 곧 화장 시설
- 4. 환자 이동**
 - 반드시 필요한 경우 제한하고 가능하면
 - 이동 시, 환자는 밀폐 마스크 반드시 착용
 - 운반 용기에 환자 이동 실시하기

공기주의(Airborne Precaution)

호흡기결핵, 수두, 홍역

착용 보호구
: N95 마스크



보호구 착.탈의 기준



Droplet Precaution
 병원 전 감염사실에 유의해 주세요!!

- 1. 격리실**
 - 가능한 1인실 사용
 - Contact, 방문, 차 환자와 1m 거리 유지
- 2. 순회실**
 - 환자 입출 전후 : 청결, 부속 청결
 - 가래, 혈액 등 : 환자 주변 환경 청소 후
- 3. 마스크**
 - 환자의 거리 1m 이내 접촉 반드시 착용
 - 마스크 착용 후, 곧 화장 시설
- 4. 환자 이동**
 - 반드시 필요한 경우 제한하고 가능하면
 - 이동 시, 환자는 밀폐 마스크 착용
 - 운반 용기에 환자 이동 실시하기

비말주의(Droplet Precaution)

인플루엔자, 백일해, 볼거리, 성홍열 등

착용 보호구
: 일반마스크



보호구 착.탈의 기준



Contact Precaution
 병원 전 감염사실에 유의해 주세요!!

- 1. 격리실**
 - 1인실 사용(문은 locked)
- 2. 순회실**
 - 방문 전후 : 청결, 부속 청결
- 3. 장갑**
 - 입출 전 착용, 퇴실 전 벗어서 폐기
- 4. 착용(회용 말리개)**
 - 입출 전 착용, 퇴실 전 벗어서 폐기
- 5. 환자 이동**
 - 가능한 경우 제한하고 필요한 경우 격리
- 6. 운송 격렬 사용**
 - 이 환자 이동 전 반드시 주류, 청결

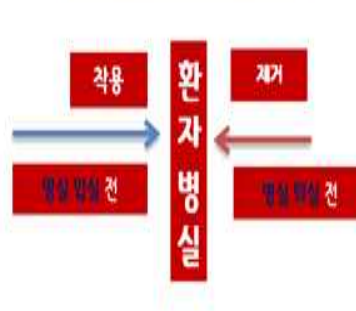
접촉주의(Contact Precaution)

제 1군 법정감염병, 옴, 다제내성균 등

착용 보호구:
장갑, 비닐가운(긴소매, 소매 없는 것)



보호구 착.탈의 기준



나. 환자안전관련 유의사항 - 간호부

◆ 환자 안전 관련 유의사항

(1) 정확한 환자 확인

1) 환자확인 방법

1 개방형 질문으로 이름 질문
"성함이 어떻게 되십니까?"

2 ① 환자팔찌의 (이름 + 등록번호)
② 등록번호 확인이 어려운 경우
주민번호 앞자리로 확인



입원환자 : " 성함이 어떻게 되십니까?
" 팔찌로 등록번호를 확인하겠습니다."

의사소통이 불가능한 경우 :

- 환자 팔찌 + 보호자, 간병인과 함께 확인
- 보호자 없는 경우에는 팔찌의 이름, 등록번호로 확인

외국인 : 여권 또는 외국인 등록카드로 내국인과 동일하게 확인

2) 환자확인 시점



(2) 수액 및 기기관리 방법

1) 수액

- 수액은 역류되지 않게 주사바늘부위보다 높게 유지한다.
- 수액속도는 임의로 조절하지 않는다.
(너무 빨리 들어가거나 안 들어가는 경우 간호사실에 알린다.)

2) 수액 조절기기

- 이동시 전원이 꺼지지 않도록 하고 라인은 정리되어야 한다.
- 알람 발생 시 간호사실에 알려 조치를 취한다. (배터리, 약중단, 기계문제 등)
- 어떠한 경우라도 환자에게 부착된 장비를 직접 조작하지 않는다.

3) 소변주머니

- 소변주머니는 침상보다 낮게 유지한다.
- 이동시에는 소변 줄에 있던 소변이 역류되지 않게 밸브를 잠근다. (감염예방)

- 이동 후 소변 줄 밸브를 열어 소변이 잘 배액 되는지 배출관이 꺾이거나 연결부위가 빠져있지 않은지 확인한다.
- 4) 상처 배액관 및 배액 주머니
- 배액관이 꺾이거나 입구부분과 연결부위가 빠져있지 않은지 확인한다.
 - 이동시 관리는 간호사의 지시에 따르고 임의로 조절하지 않는다.
- 5) 산소
- 이동 시 산소탱크가 차있는지 확인하고, 빈 경우 새것으로 교체 후 이동한다.
 - 환자에게 산소가 적절히 공급되는지 확인하고 산소 탱크를 눕히거나 거꾸로 하면 게이지 밑 물통의 물이 역류된다.
- 6) 환자상태를 보는 각종 장치
- 환자에게 부착된 각종 기구, 장비의 조작 및 탈부착을 하지 않는다.
 - 이동 시는 장치가 잘 유지되는지, 잘 고정되었는지 확인하고 알람이 울리면 바로 간호사에게 알린다.

(3) 안전 관리

- 1) 환자 존중
- 환자를 한 사람의 인격체로 존중하며, 물건 느낌을 받지 않게 예의를 갖춘다.
 - 환자에게 시행하는 일은 (검사실 이동 , 체위 변경 등) 설명 후에 시행한다.
- 2) 체온 및 프라이버시 유지
- 이동 시 린넨 등으로 보온 유지
 - 프라이버시 유지 (속옷, 속살이 보이지 않게)
 - 옷을 갈아입거나 처치를 할 경우 커튼을 치거나 문을 닫고 시행한다.
- 3) 환자 정보 누설 금지
- 직무상 알게 된 환자의 정보 누설 금지
 - 공공장소에서 환자 및 그와 관련된 사담은 하지 않는다.
 - 환자 정보 관련 용지는 Safty Box 에 버린다.
- 4) 적절한 체위 유지
- 편안한 자세 유지(침대차나 휠체어에 맞는 자세)
 - 의료인의 지시에 따른 특별체위 및 주의사항 확인

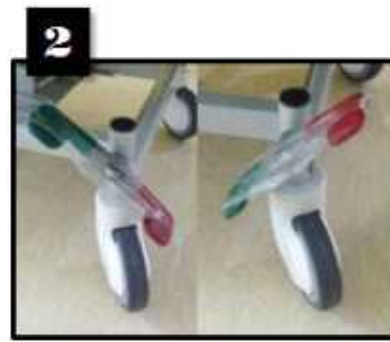
- 환자 이송 시에는 불편한 곳이나 피부상태, 주사 줄이 꼬이는지 여부를 확인한다.

5) 침대 난간 및 바퀴 잠금장치 관리 (낙상예방)

- 환자 옮기는 동안 이동차가 미끄러지지 않도록 바퀴를 잠근다.
- 이동하는 동안 낙상과 신체가 손상되지 않도록 주의한다.
- 이동시 보조자가 있는 경우 정확한 사인을 주고받아 동시에 움직이도록 한다.

(4) 올바른 환자 이송

1) 침대차(long Car, Stretcher car) 이용 시



- ① 앉아서 이동할 수 없는 환자, 수술 환자 등의 이동시 사용
- ② 이동시 양쪽 side rail을 올리고 낙상예방을 위해 환자가 반드시 눕도록 한다.



- ③ 개방형 질문의 환자 확인 후, 환자 이송 표와 환자 팔찌의 등록번호를 대조하여 확인한다.
- ④ 수액 병은 수액 대에 걸고, 수액 병이 발치로 가게 한다.



⑤ 환자의 발치 앞쪽에 서서 환자가 이동방향을 볼 수 있게 하고 어지러움 예방을 위하여 코너는 천천히 이동한다.

⑥ 환자에게 상황을 말해주고, 엘리베이터 탑승 시에는 환자의 머리부터 탑승한다.



⑦ 침상 간 이동시 side rail을 내린 후 환자를 안전하게 옮긴다.

⑧ 환자 접촉 전/후 손위생을 위해 반드시 알코올 젤을 이용하여 세척한다.

2) Wheel chair 이용 시



① 의식은 명료하나 걷기가 곤란한 환자 이송 시 적합하다.

② 휠체어에 환자가 앉을 때 고정 장치 고정 후 착석한다.
착석 후 고정 장치 해제 후 이동한다.

3



- ③ 개방형 질문의 환자 확인 후 환자이송 표와 환자팔찌의 등록번호를 대조하여 확인.

4



5



- ④ 환자가 앉을 때 등받이에 기대어 편하게 앉힌 뒤, 수액 병은 수액 대에 걸고 수액 줄이 바퀴에 감기지 않도록 주의한다.
- ⑤ 휠체어에서 내릴 때 발판을 밟지 않고 땅바닥에 발을 내리게 한다. (낙상위험)
- ⑥ 환자 접촉 전/후 손 위생을 위해 반드시 알코올 젤을 이용하여 세척한다.

3. 병원부서/검사실 소개 및 유의사항

가. 병원부서 소개 및 유의사항 - 자원봉사팀, 사회사업팀, 원무팀

< 자원봉사팀 >

자원봉사의 의미. 봉사자의 역할과 자세

1. 자원봉사란?

봉사 : 섬긴다는 뜻이다.

자원봉사는 '스스로 원해서 섬기는 활동' 이다.

무엇을 섬긴다는 것일까?

첫째, 사람에 대한 섬김이다.

둘째, 가치에 대한 섬김이다.

공공성, 다양성 존중, 책임과 권리, 배려 등의 가치이다.

자원봉사 활동을 통해서 이러한 가치를 섬기고 터득하는 것.

2. 자원봉사활동의 특성

- 1) 자발성(자주성)
- 2) 이타성
- 3) 무보수성
- 4) 지속성(계속성)

3. 자원봉사자의 기본적 태도

*책임감

*기관 및 기관 직원과의 조화로운 관계 형성 / 관리자 및 기관의 안내와 결정에 따른다.

*업무상의 비밀 및 타인의 사생활을 존중하여 비밀을 지킨다.

*다른 환자에 대해 말하지 않는다.

*매일 봉사를 준비하는 자세

*활동의 한계를 명확히 한다.

*상대방이 필요로 하는 활동을 한다.

*대화 시 반말을 삼가고 인격을 존중한다.

*환자에 대한 호칭은 '000님', 의사, 간호사 등 교직원에 대한 호칭은 '000선생님' 또는 '000교수님' 으로 한다.

*봉사 활동 중 잡담은 삼간다.

*봉사 활동 중에 껌을 씹거나 음식을 먹지 않는다.

*봉사활동 시 전화, 핸드폰 사용 등을 자제 한다.

*자원봉사자가 환자에게 의료 문제에 관해 조언하지 않는다.

4. 활동내용 안내

1) 신규환자 접수센터

*초진 기록지 작성보조, 진료과 위치 안내, 편의 시설 안내, 거동이 불편 환자 이동 보조,

*통역

2) 무인수납

*진료비 수납을 빠르고 원활하게 진행할 수 있도록 도움을 줌

3) 영상등록

5. 위치안내

층	주요기능	주요기능
B4~B6	※ 주차장	※ 입, 퇴원수속 ※ 응급클리닉 ※ 한 방 병 원 ※ 여 성 센터 ※ 내 분비당뇨센터 ※ 유 방 - 감 상 선 센터 ※ 비뇨기과
B3	※ 재활의학센터 ※ 중앙응급실 ※ 장례예식장 ※ 주차장	※ 국제진료센터 ※ 세 포 치료 센터 ※ 가정의학과, 한방내과 ※ 알약종양내과, 가정의학과 ※ 산부인과 초음파실, 부인과 검사실 ※ 당뇨교육실, 당뇨기능검사실 ※ 유방초음파실, 유방촬영실, 골밀도실 ※ 초음파자가검진교실, 색각검사실, 요역중핵심사실
B2	※ 영상의학학과 : 외래환자 일반촬영, (일반, 특수, 초음파 촬영, 일관조영촬영실) ※ 구내관리팀 ※ 자원봉사팀 ※ 푸드코트 ※ 장례예식장	※ 흉수학센터 ※ 산부인과 초음파실, 부인과 검사실 ※ 당뇨교육실, 당뇨기능검사실 ※ 유방초음파실, 유방촬영실, 골밀도실 ※ 초음파자가검진교실, 색각검사실, 요역중핵심사실 ※ 호흡기내과, 기관지경시실, 폐기능검사실 ※ 이비인후센터 : 기능검사실 ※ 장기이식센터
B1	※ 응급의료센터 ※ 핵의학과 ※ 외래채혈, 채뇨, 심전도실 ※ 영상의학팀 : 응급, 병동환자 전용 (CT1) ※ "B" A/V 방함 : CT2, MRI ※ 방사선종양학과 인퍼니티 ※ 뇌 신경센터 : 신경외과, 신경과, 기능검사실 ※ # # 정신건강의학과 -> 청소년소아과 및 (MPP 가는 길) # # ※ 소화기센터 : 외과, 소화기내과 ※ 간담회센터 : 간담도(초음파) ※ 관절척추센터 : 정형외과, 척추(초음파실) 석고실, 체외충격파 ※ 심장혈관센터 : 흉부외과, 심장내과, 초음파, 류마티스, 심기능검사실 ※ 소아청소년과 : 소아진단실, 놀이방, 수유실 ※ 외래약국 ※ 편의점	※ 건 강 증진 센터 ※ 치과 : 치기공실, 치과 X-RAY실 ※ 피부과 : 레이저실, 피부관리실 ※ 안과 ※ 내시경센터 : 소화기기능검사실 ※ 신 장 두 석 실, 혈액두석실 ※ VIP라운지 ※ 하이브리드수술실 ※ 수 술 실 ※ 세 미나 실 ※ 심혈관촬영실 ※ P1실 ※ 마리아병동(호스피스완화의학) ※ 성당 ※ 전신정 보팅 ※ 신 생 아 실 / MQU ※ 분만실(LDR) ※ 단기수술센터 ※ 6A병동(산부인과) ※ 6B병동(소아청소년과) ※ 7A병동-뇌신경센터병동, Minor병동 ※ 7B병동<내과(1)> ※ 8A병동<장영외과(1)> ※ 8B병동<외과(1)> ※ R1병실 ※ 정신건강의학과병동, 9A병동, 9B병동-외과병동(2) ※ 10A병동, 10B병동-정형외과병동(2), 신경외과병동(2), 내과병동(2) ※ 11A병동, 11B병동 - 국제병동(MP병동)

< 사회사업팀 >

사회사업팀은 병원을 이용하는 모든 환자 및 가족들의 질병과 관련되어 발생하는 제반 문제들에 대해 임상 진료과의 협진을 통해 심리사회적 상담, 경제적 상담, 의료진 자문, 자원연계 그리고 자선회 후원 등의 전문적인 사회사업 진료지원 서비스를 제공하고 있다.

▣ 병원에 입원하는 환자(가족)에 대한 이해

질병에 대한 환자 심리반응은 불안과 우울을 기초로 하여 여러 가지 심리적인 반응을 초래한다. 질병에 수반되는 불안감을 처리하기 위해 환자마다 특정한 심리적 방어반응 혹은 적응반응을 하게 된다. 이러한 심리적 반응은 환자의 개인의 성격에 의해 영향을 받아 성격이 미숙하고 신경질적이면 그 반응도 신경증의 형태로 나타나는 경우가 많다. 환자의 심리적 반응 방식에는 개인차가 있으나 환자를 이해하는데 필요한 일반적인 심리반응을 살펴보면 다음과 같다.

1. 건강염려증
2. 부정
3. 퇴행
4. 정보 수집을 통한 케어
5. 불안
6. 우울
7. 성기능변화
8. 질병관과 질병경험 그리고 환자경험
9. 병에 대한 환상
10. 분노
11. 수술에 대한 반응
12. 집안 걱정·돈 걱정·직장걱정 등등

이상과 같은 반응들은 환자가 어떠한 성격인가에 따라 병원·의사·치료과정에 보이는 행동반응에 다양한 차이가 발생한다. 질병

자체의 특성(신장투석, 장기이식, 기증자가 가족인 경우, 절단, 뇌졸중, 임종, 자살, 알코올사용 장애, 학대 등등)에 따라 환자 및 가족의 심리반응은 다르게 나타난다. 그러므로 질병으로 인해 병원에 입원하는 환자의 질병을 단순히 신체적 부위의 부상이나 장애로 인식하기보다 사회적 상황 속에서 야기되는 문제로 이해되어야 한다.

따라서 병원에 입원하는 환자 및 가족에 대한 이해와 접근은 개인의 심리사회적 기능상의 문제로 인식하는 노력이 요구되며, 이는 궁극적으로 질병의 원인, 치료과정과 회복에 중요한 영향을 미치기 때문에 질병의 심리·사회적 측면에 대한 적극적인 개입이 필요하다. 이러한 측면에서 치료팀의 일원으로 진료지원서비스를 실행하는 곳이 사회사업팀이다.

▣ 환자(가족)를 위한 사회사업팀 상담 업무

1. 심리사회적 상담

- 치료과정에서의 불안, 걱정, 우울감
- 치료동기 저하 및 부족
- 가족역할의 부담감과 어려움
- 질환별 발생하는 환자 및 가족의 어려움
- 의료진과의 의사소통의 어려움

2. 집단교육 및 상담

- 질환별 사회복지 제도 안내 및 교육
; 암, 뇌졸중, 만성콩팥병, 심장질환, 장기이식 등
- 집단교육 및 자조모임
; 같은 질병을 가진 환자 및 가족 모임
; 정서교류 및 정보공유

3. 경제적 상담

- 진료비 공공 및 민간 기관 등 의료비지원
; 긴급, 재난적, 보건소, 협약기관 등 지원 신청
- 생계유지 어려움
; 기초생활수급 및 차상위 신청 연계

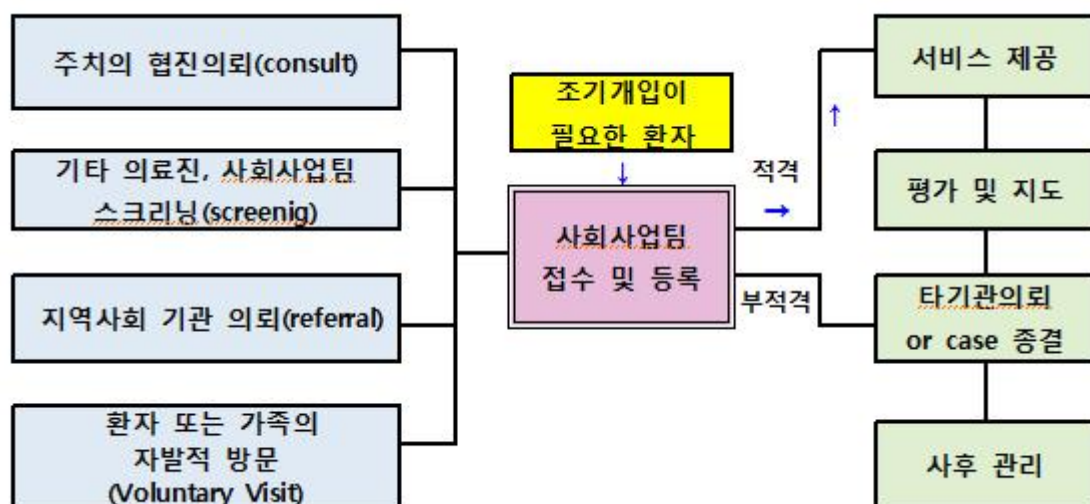
4. 지역사회자원연계 상담

- 시·군·구청 통합사례관리 지원
- 정신건강증진센터, 사회복귀시설 연계
- 기타 지역사회복지 자원 연계

5. 퇴원계획 및 복지정보 상담

- 퇴원계획상담
- 사회복귀 및 적응준비 상담
- 장애등록 및 혜택 안내
- 노인장기요양보험제도 안내
- 기타 사회복지서비스 및 제도 안내

※ 사회사업팀 협진의료 절차 및 흐름도



< 원무팀 >

1. 의료기관 분류

- 1) 의료법
 - 의원급의료기관
 - 병원급의료기관(병원, 종합병원, 상급종합병원)
 - 조산원
- 2) 설립주체
 - 국공립병원
 - 공사병원
 - 특수법인
 - 학교법인
 - 사단법인
 - 재단법인
 - 사회복지법인
 - 회사법인
 - 의료법인
 - 개인병원

2. 의료전달 체계 분류

- 1) 국민건강보험
 - 1단계 진료 : 의원, 병원, 종합병원
 - 2단계 진료 : 상급종합병원
- 2) 의료급여
 - 1단계 진료 : 의원
 - 2단계 진료 : 병원, 종합병원
 - 3단계 진료 : 상급종합병원

3. 건강보험(타 보험의 모체) 특성

- 1) 강제가입
- 2) 형평성
- 3) 보험급여의 균등
- 4) 단기보험
- 5) 수익자부담
- 6) 보험료징수의 강제성

4. 건강보험 요양급여 범위

- 1) 요양급여
- 2) 요양비
- 3) 건강진단
- 4) 부가급여
- 5) 장애인 보장구 급여비
- 6) 본인부담금 상한제
- 7) 본인부담금 환급금
- 8) 산정특례
- 9) 임신·출산 진료비 지원사업 등

5. 건강보험 급여제한, 급여정지, 구상권

- 1) 급여제한
 - 고의 또는 중대한 과실로 인한 범죄행위
 - 다른 법령에 의한 보험급여나 보상
 - 보험료 체납
- 2) 급여정지
 - 국외 여행
 - 교도소 또는 기타 이에 준하는 시설 수용
- 3) 구상권행사
 - 제3자의 행위

6. 보험수가 유형

- 1) 건강보험
- 2) 의료급여(1종, 2종)
- 3) 산업재해보상보험
- 4) 자동차보험
- 5) 어선원보험
- 6) 일반(상해, 자해, 무보험)
- 7) 외국인

7. 진료기록부 등 서류의 보존 연한

- | | |
|--------------|-----|
| 1) 환자의 명부 | 5년 |
| 2) 진료기록부 | 10년 |
| 3) 수술기록 | 10년 |
| 4) 검사소견기록 | 5년 |
| 5) 방사선사진 | 5년 |
| 6) 간호기록부 | 5년 |
| 7) 조산기록부 | 5년 |
| 8) 진단서 등의 부분 | 3년 |

나. 검사실 소개 및 유의사항 - 내분비내과, 신장내과, 소화기내과

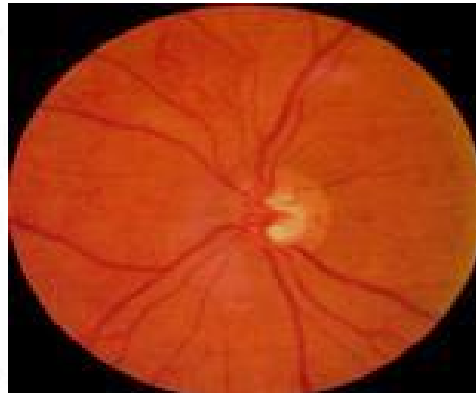
< 내분비내과: 내분비 당뇨병센터 검사실 >

검사 목적: 여러 가지 당뇨병 만성 합병증 조기 진단

1. 안저 촬영 검사

망막의 이상여부를 확인하기 위해 시행하며 당뇨병성 망막증을 screening하는 검사

- 당뇨병이 지속되면 망막혈관이 약해져서 부종, 출혈을 유발 할 수 있으므로 안저 검사를 통해 당뇨병성 망막병증 파악
- 안저 촬영을 통하여 망막 출혈, 면화반등을 관찰할 수 있다.



2. 전류인지역치 검사 (CPT: current perception threshold)

당뇨병성 신경병증을 확인하는 검사

- 말초신경의 손상정도를 측정하는 검사
- 바늘을 찌르거나 통증을 유발하는 검사와는 달리 최소한의 전류 자극을 주어 신경 손상정도 파악
- 감각 신경 이상을 진단하는데 예민한 간편한 검사법



3. 맥파전달속도 검사 (PWV : pulse wave velocity)

동맥벽의 경화 (혈관의 노화)를 진단하는 검사

- 비침습적으로 측정하여 고통 없이 5분에서 10분 이내에 환자의 상태를 측정
- 혈관이 얼마나 딱딱해졌는지 여부와 혈류속도를 측정하여 말초 혈관 질환 가능성 예측
- 동맥경화의 정도 즉 혈관의 탄력성과 혈관 내막의 침전 정도를 정량적으로 측정
- 발목-상완 지수 검사(ABI: Ankle Brachial Index)
- 발목과 팔의 혈압을 동시에 측정하여 비교하는 것으로 Oscillometric법에 의한 이 측정법은 단시간 측정에 의한 정확도가 매우 높으며 폐색성 동맥경화증의 진단에 유용하다.



4. 자율 신경병증 검사

우리 몸의 내부 장기의 기능을 조절하는 자율신경의 이상 유무를 검사하는 당뇨병성 자율신경병증 검사

- 자율신경병증은 기립성 저혈압, 야간 설사, 소화장애, 배뇨장애, 발한장애, 발기부전 및 저혈당에 대한 인지장애 등 다양한 증세로 나타난다.
- 자율신경병증 검사는 여러 자극에 대한 심장박동의 변화, 혈압의 변화 등 심혈관계 반응을 이용한 검사를 통하여 진단한다.



5. 체성분검사

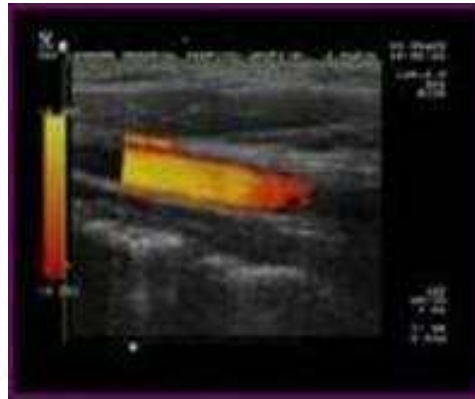
- 체성분검사를 통하여 근육량과 지방량, 수분량 등 측정하여 신체상태파악 및 기초 대사량 파악



6. 경동맥 초음파 검사

경동맥을 초음파는 동맥경화의 조기 발견 및 진행 정도를 알 수 있는 검사

- 목을 지나는 굵은 혈관인 경동맥을 초음파를 이용해 혈관 내막의 두께를 보는 검사
- 초음파를 이용하여 경동맥을 관찰하므로 전혀 힘들지 않고 검사시간은 10분 정도 소요된다.



< 신장내과: 혈액투석실 >



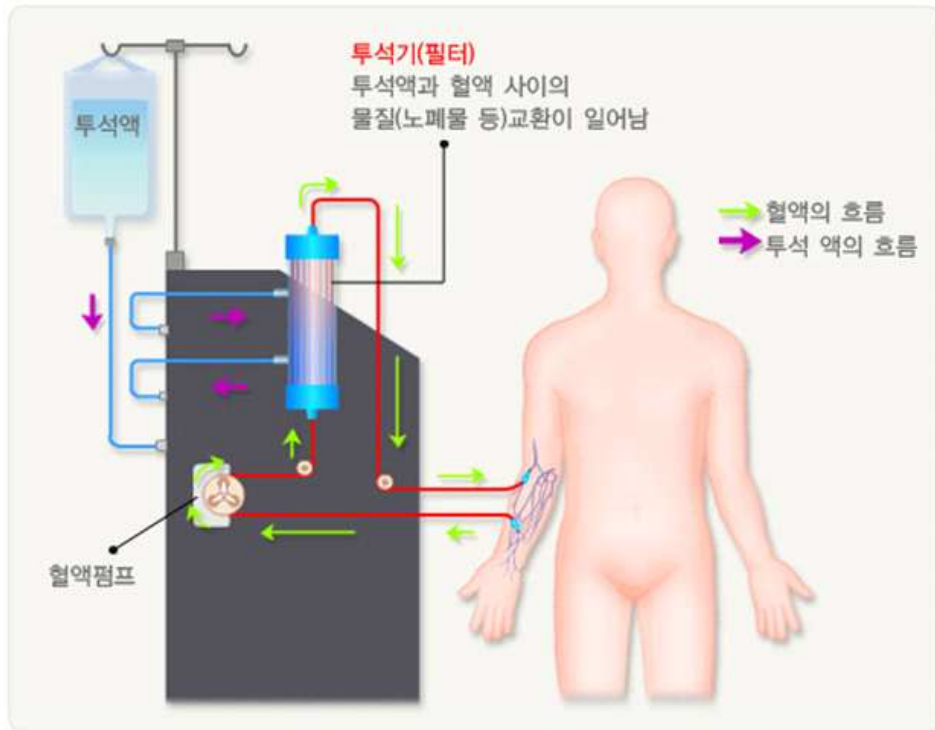
혈액 투석이란 말기 신부전 환자들이 투석기라고 하는 인공 필터를 통해, 혈액의 노폐물과 과잉된 수분을 제거하는 투석방법입니다. 혈액 투석 기계는 체외로 혈액을 빼내어 투석기를 통과하여 혈액을 정화시킨 후에, 다시 우리 몸으로 넣어주는 역할을 합니다. 대부분의 환자들이 주3회(월,수,금 또는 화,목,토) 일정으로 혈액 투석을 받게 됩니다.

학생들은 혈액 투석실을 참관하면서 침대 정리, 투석 물품 정리, 투석 후 동정맥루 지혈을 담당하게 되겠습니다.

동정맥루란 우리 몸에서 혈액이 빠져 나와서 다시 들어가는 일종의 접근로 (혈관 통로) 이며 투석기로 유입되는 혈류량을 결딜 수 있도록 동맥과 정맥을 수술로 연결한 것입니다.

혈액 투석실 참관 시 UM 선생님 혹은 senior 혈액 투석실 간호사 선생님께서부터 간단한 오리엔테이션을 받고 진행할 예정입니다.

〈그림. 혈액투석〉

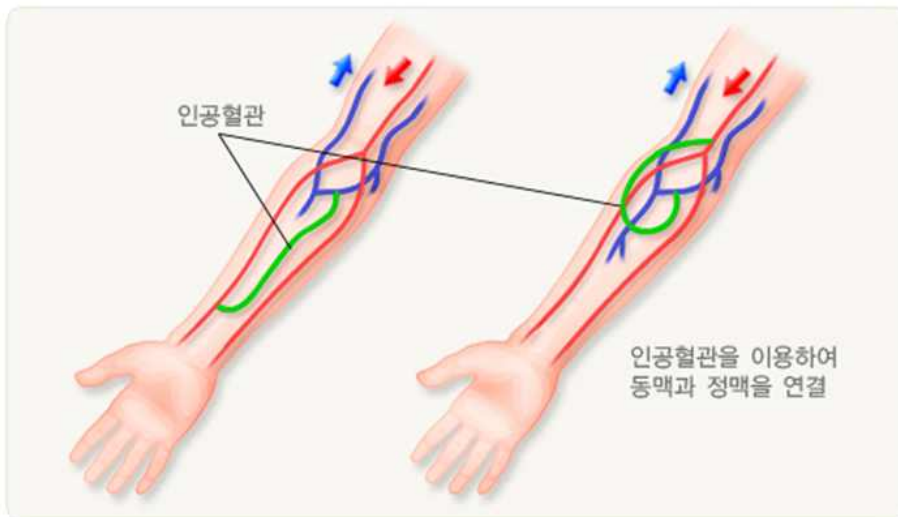


보건복지부



대한의학박회
Korean Academy of Medical Sciences

〈그림. 동정맥이식〉



보건복지부



대한의학박회
Korean Academy of Medical Sciences

< 소화기내과 : 내시경실 >

1. 운영 방안(세션당)

08:30 ~ 09:00	파트별 오리엔테이션
09:10 ~ 10:30	내시경실 조기임상경험 실습 1
10:40 ~ 12:00	내시경실 조기임상경험 실습 1

1) 내시경실 안내, 접수, 환자 이송 (1세션)

가. 접수 및 안내 : 환자 확인 및 환자 내시경 시행 전
준비 사항 체크



나. 회복실 : 내시경 진행 상황 확인 및 진정 내시경 시행 환자 이송 및 관리



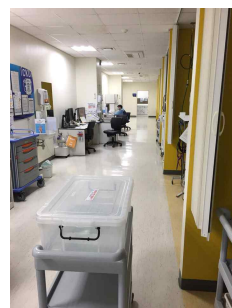
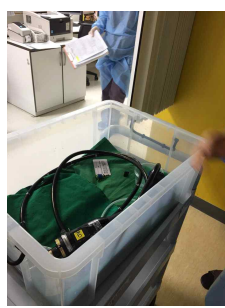
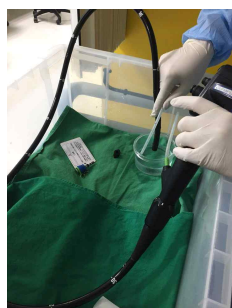
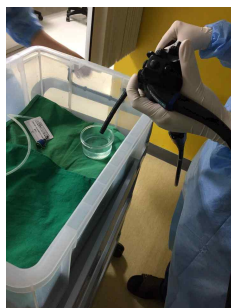
회복실에서는 병동 환자 내시경 진행 순서 결정 및 내시경실 상태를 파악함. 또한 진정 내시경 시행 후 환자 이송 및 회복 상태를 확인후 퇴실 조치함.

진정 내시경 시행후 환자 이송은 현재 자원봉사자의 도움으로 진행되고 있으며, 내시경 시행 후 안전 bar를 올리고 lock을 건 후 봉사자를 호출하는 상태로 낙상 사고 등의 위험은 낮을 것으로 생각됩니다.

2) 내시경 세척,소독 (2세션)

- 내시경 세척,소독 과정은 전세척 - 세척 - 소독 - 헹굼 - 건조 과정으로 이루어짐

가. 내시경 전세척 과정 참여(내시경실)



전세척 과정에는 세척실 직원 또는 간호사들이 참여하는 과정으로 학생들은 간호사와 함께 전세척 과정에 참여 후 내시경을 세척실로 옮기는 과정에 참여함.

나. 내시경 세척 - 소독 - 행굼 - 건조 과정 참여(내시경 세척실)



- 세척실로 옮겨진 내시경을 세척-소독-행굼-건조 과정에 참여하여 실습을 하고 건조가 종료된 내시경을 다시 내시경 방으로 옮기는 과정에 참여 하도록 함.

VI. 조기임상경험 작성양식

1. 출석확인표

학번 : 성명 :

기간 : 20 . . . ~ 20 . . .

A. 병동(환자돌봄실습)

Session/date	시작	종료	병동	담당자 확인
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

B. 외래(초진환자 자원봉사 및 참관)

Session/date	시작	종료	부서명	담당자 확인
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

2. 수행 리스트

학번 : 성명 :

기간 : 20 . . . ~ 20 . . .

A. 병동(환자돌봄실습)

작 성 일	년 월 일 (월 / 화 / 수 / 목 / 금)	
* 돌봄 내용 간략 서술		
수행 항목	수행여부(O표)	
1. 환자와의 접촉 전후에 감염예방을 위한 손위생(손 씻기)을 실시하였다.	Y / N	해당 없음
2. 간호사의 지도·감독 하에 환자의 체온, 맥박 및 호흡수를 측정하여 기록하였다.	Y / N	해당 없음
3. 환자가 거동할 때 휠체어를 밀거나 동행하였다. (치료나 검사시 동행함)	Y / N	해당 없음
4. 병실 환경 및 가습기 등 환자의 주변 환경 정리정돈을 보조하였다.	Y / N	해당 없음
5. 환자의 식사와 간식 시간에 불편하지 않도록 도와주었다.	Y / N	해당 없음
6. 환자가 가능한 범위 내에서 운동하도록 도와주었다.	Y / N	해당 없음
7. 구강간호, 냉온수 주머니 대어주기 등 환자에게 필요한 도움을 주었다.	Y / N	해당 없음
8. 주치의가 금지하는 행동을 하지 못하도록 하였다.	Y / N	해당 없음
9. 환자의 말벗이 되어 환자의 안정을 도모하였다.	Y / N	해당 없음

작 성 일	년 월 일 (월 / 화 / 수 / 목 / 금)	
* 돌봄 내용 간략 서술		
수행 항목	수행여부(O표)	
1. 환자와의 접촉 전후에 감염예방을 위한 손위생(손 씻기)을 실시하였다.	Y / N	해당 없음
2. 간호사의 지도·감독 하에 환자의 체온, 맥박 및 호흡수를 측정하여 기록하였다.	Y / N	해당 없음
3. 환자가 거동할 때 휠체어를 밀거나 동행하였다. (치료나 검사시 동행함)	Y / N	해당 없음
4. 병실 환경 및 가습기 등 환자의 주변 환경 정리정돈을 보조하였다.	Y / N	해당 없음
5. 환자의 식사와 간식 시간에 불편하지 않도록 도와주었다.	Y / N	해당 없음
6. 환자가 가능한 범위 내에서 운동하도록 도와주었다.	Y / N	해당 없음
7. 구강간호, 냉온수 주머니 대어주기 등 환자에게 필요한 도움을 주었다.	Y / N	해당 없음
8. 주치의가 금지하는 행동을 하지 못하도록 하였다.	Y / N	해당 없음
9. 환자의 말벗이 되어 환자의 안정을 도모하였다.	Y / N	해당 없음

작 성 일	년 월 일 (월 / 화 / 수 / 목 / 금)	
* 돌봄 내용 간략 서술		
수행 항목	수행여부(O표)	
1. 환자와의 접촉 전후에 감염예방을 위한 손위생(손 씻기)을 실시하였다.	Y / N	해당 없음
2. 간호사의 지도·감독 하에 환자의 체온, 맥박 및 호흡수를 측정하여 기록하였다.	Y / N	해당 없음
3. 환자가 거동할 때 휠체어를 밀거나 동행하였다. (치로나 검사시 동행함)	Y / N	해당 없음
4. 병실 환경 및 가습기 등 환자의 주변 환경 정리정돈을 보조하였다.	Y / N	해당 없음
5. 환자의 식사와 간식 시간에 불편하지 않도록 도와주었다.	Y / N	해당 없음
6. 환자가 가능한 범위 내에서 운동하도록 도와주었다.	Y / N	해당 없음
7. 구강간호, 냉온수 주머니 대어주기 등 환자에게 필요한 도움을 주었다.	Y / N	해당 없음
8. 주치의가 금지하는 행동을 하지 못하도록 하였다.	Y / N	해당 없음
9. 환자의 말벗이 되어 환자의 안정을 도모하였다.	Y / N	해당 없음

작 성 일	년 월 일 (월 / 화 / 수 / 목 / 금)	
* 돌봄 내용 간략 서술		
수행 항목	수행여부(O표)	
1. 환자와의 접촉 전후에 감염예방을 위한 손위생(손 씻기)을 실시하였다.	Y / N	해당 없음
2. 간호사의 지도·감독 하에 환자의 체온, 맥박 및 호흡수를 측정하여 기록하였다.	Y / N	해당 없음
3. 환자가 거동할 때 휠체어를 밀거나 동행하였다. (치로나 검사시 동행함)	Y / N	해당 없음
4. 병실 환경 및 가습기 등 환자의 주변 환경 정리정돈을 보조하였다.	Y / N	해당 없음
5. 환자의 식사와 간식 시간에 불편하지 않도록 도와주었다.	Y / N	해당 없음
6. 환자가 가능한 범위 내에서 운동하도록 도와주었다.	Y / N	해당 없음
7. 구강간호, 냉온수 주머니 대어주기 등 환자에게 필요한 도움을 주었다.	Y / N	해당 없음
8. 주치의가 금지하는 행동을 하지 못하도록 하였다.	Y / N	해당 없음
9. 환자의 말벗이 되어 환자의 안정을 도모하였다.	Y / N	해당 없음

작 성 일	년 월 일 (월 / 화 / 수 / 목 / 금)	
* 돌봄 내용 간략 서술		
수행 항목	수행여부(O표)	
1. 환자와의 접촉 전후에 감염예방을 위한 손위생(손 씻기)을 실시하였다.	Y / N	해당 없음
2. 간호사의 지도·감독 하에 환자의 체온, 맥박 및 호흡수를 측정하여 기록하였다.	Y / N	해당 없음
3. 환자가 거동할 때 휠체어를 밀거나 동행하였다. (치로나 검사시 동행함)	Y / N	해당 없음
4. 병실 환경 및 가습기 등 환자의 주변 환경 정리정돈을 보조하였다.	Y / N	해당 없음
5. 환자의 식사와 간식 시간에 불편하지 않도록 도와주었다.	Y / N	해당 없음
6. 환자가 가능한 범위 내에서 운동하도록 도와주었다.	Y / N	해당 없음
7. 구강간호, 냉온수 주머니 대어주기 등 환자에게 필요한 도움을 주었다.	Y / N	해당 없음
8. 주치의가 금지하는 행동을 하지 못하도록 하였다.	Y / N	해당 없음
9. 환자의 말벗이 되어 환자의 안정을 도모하였다.	Y / N	해당 없음

B. 외래(초진환자 자원봉사 및 참관)

Session/date		시작	종료	실습내용
1				
2				
3				
4				

Session/date		시작	종료	실습내용
5				
6				
7				
8				

3. 성찰 일지 — 병동(환자돌봄실습)

학번 : 성명 :

기간 : 20 . . . ~ 20 . . .

1) 내가 만난 환자 소개 (개인 식별 정보는 포함하지 않습니다)

2) 환자가 호소하는 고통과 환자가 느끼는 감정은 어떠했는가? 질병이 환자의 삶에 주는 의미는 어떤 것이었나?

3) 환자와의 만남을 통해 내가 느낀 감정은 어떠하며, 나에게 주는 의미는 무엇인가?

4) 환자와의 만남이 의사가 되고자 하는 나에게 어떤 영향을 주었는가?

5) 환자 돌봄을 경험하면서 전반적으로 느낀 점을 자유롭게 나누어 주세요.

4. 성찰 일지 — 외래(초진환자 자원봉사 및 참관)

학번 : 성명 :

기간 : 20 . . . ~ 20 . . .

1) 실습을 통해 병원 시스템에 대해 내가 배운 것은 무엇인가?

2) 병원에서 근무하는 의사 이외의 타 직종들과 그 역할에 대해 내가 배운 것은 무엇인가?

3) 병원 내의 부서간 또는 직종간 의사소통에 대해 개선해야할 점이 있다면?

4) 의료 서비스에 대한 환자의 만족도를 높이기 위한 제언을 한다면?

5) 원무팀과 각종 검사실의 업무를 경험(참관)하면서 전반적으로 느낀 점을 자유롭게 나누어 주세요.