

## 수습 관료



수술실 정복희



## 목차



#### 환자 안전

환경 관리

감염 관리

검체 관리

봉 합 사

멸균물품관리

수술장비관리



## 핵심 단어 찾아보기



 검 • 체 • 관 • 리 • 요 • 정 • 감 • 염 • 관 • 리

 환 • 향 • 편 • 도 • 선 • 복 • 전 • 두 • 엽 • 장

 자 • 봉 • 방 • 의 • 뱀 • 희 • 조 • 트 • 전 • 비

 안 • 합 • 환 • 경 • 관 • 리 • 름 • 위 • 쟁 • 관

 전 • 사 • 맛 • 멸 • 균 • 물 • 품 • 관 • 리 • 리





자존심

수술실

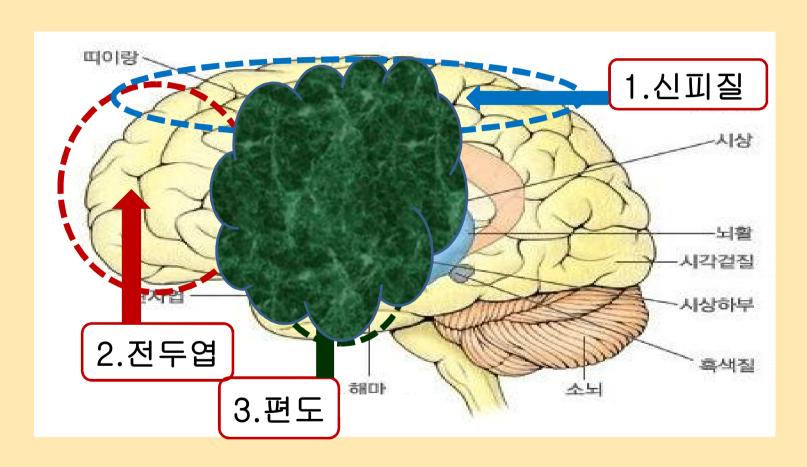
수술 성공 행복한 직장

인정받기 성취감



## 우리 뇌는....







## 자신을 보호하기 위한 대응 방법







#### 환자 안전



#### (수술 환자 부위표시 및 환자확인)

수술/시술에 참여하는 의료진과 환자, 의료진과 의료진간의 정확한 의사 소통을 통하여 다른 부위, 다른 환자, 다른 수술을 받게 되는 위험성을 예방





- 수술 환자 간호사정 필수 점검 항목
- 1. 환자 확인 및 타임아웃 실시 대상자가 수술실에 입실하면 집도의, 마취의, 순환간호사가 모여 환 자 동참 하에 chart를 보면서 환자에게 이름 생년월일, 수술 부위, 수 술부위표시 확인 등 개방형질문을 통해서 주위를 집중시킨다.

<< Time out >>						
환자 참여 하 확인 🕟 예 🔘		미해당	미해당 사유			
홛	환자 확인 (미름,등록번호)					
확 인	수술명 확인	⊙ øl				
내 용	수술 부위 확인	○ 예				
용	수술 부위 표시 여부	● 예	이미해당	이 아니요		
	수술 부위 피부준비	● 예	으미해당			
	준비 물품 확인	● 예	으미해당			
	수술기구,장비,ESU작동 점검	● 예				
수술의 <mark>LDC</mark> 이동철 마취의 apsj 0718 박상진 간호사 2004131 강민정		진				





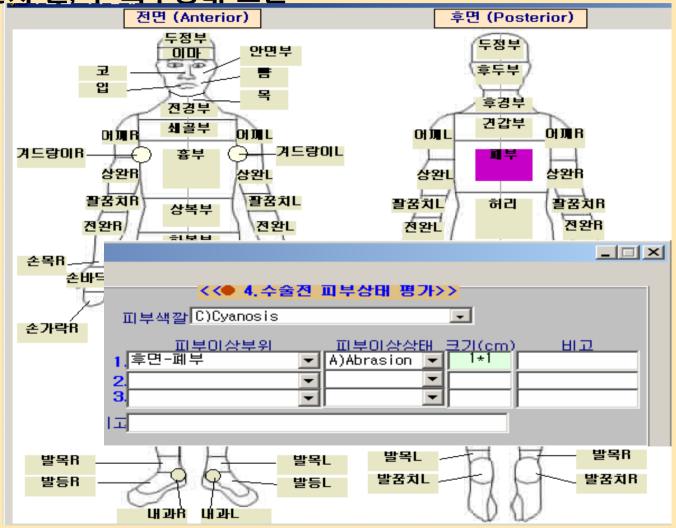
#### 2. 수술개수 Count와 기구Count를 한다.

<ul><li>◆수술계수</li></ul>	및 Sponge계수생략사유		
	n <b>수술 과</b> 수술계수 물품명칭	IN	OUT
S0S032	OS Minor 3 Set		□ 삭제 🖸
00024	Mosquito	5	5 🗆 삭제
00028	Towel Clip	8	8 🗖 삭제
00029	Allis	2	2 □ 삭제;
00030	Fine kelly Curved	5	5 🗆 삭제
00033	Medium Kelly	2	2 □ 삭제 📗
00037	Fine kelly Straight	2	2 □ 삭제 ·
00039	Tonsill Hemostate	2	2 □ 삭제 :
00047	Kocher	2	2 🗆 삭제 🕝





3. 수술환자 전, 후 피부상태 고찰







#### 4. 전기소작기등 고위험 장비 점검과 작동유무 파악

-<< 8.ElectroCautery >>- 사용 🕡					
Setting Power Cog 27 Setting Power Cut 27					
Bipolar Power					
Unit No 1. 8 / Valleylab Force 2 / FIK40971T 🔽					
2.					
3. ▼					
4. ▼					
Plate application Site 2)Right lat. Thigh					





#### 5. 조직 검체명과 조직 검체물 관리

<< 9.Specimens>> 있음 🔻					
Culture	Cytology				
Frozen	Specimen 1				
ERPR	AP보관				
적출물	항암제반응검사				
Others					
회수자 마	chos 박강현				





#### 6. 욕창방지를 위한 체계적인 사정활동

supine position	prone position
□ occipital bone(후두골)	□ face(안면)
□ sacrum(천골)	□ chest(흉곽)
□ knee joint(무릎관절)	□ patella(슬개골)
□ heel(뒤꿈치)	□ ankle(발목)
기타	기타
lithotomy position	lateral position
ll occipital bone(후두골)	□ temporal bone(축두골)
□ occipital bolle(추구들) □ sacrum(천골)	☑ shoulder(円別H)
	☑ olecranon(빨꿈치)
□ knee joint(무릎관절)	□ malleolus(복사뼈)
aleit	□ iliac bone장골
기타	기타
선택	완료 달기
목황disposable pad(Allervyn) 🥅	사용
'예방 Jell pad	사용
간호 Jell pad(침대) ☑	사용



## 환경 관리









#### 수술실 환경관리



#### ■ 목적

의료관련 감염발생의 위험을 예방, 감소시키기 위해 수술장에서 적절 한 환경관리 활동을 효율적으로 수행하는 것을 목적으로 한다.

#### ■ 수술실 환경관리

- 1. 제한구역
  - 1) 제한구역: 수술실, 수술준비실, 마취준비실, 멸균물품보관실
  - 2) 제한 외구역: 탈의실외 기타 휴식공간

#### 2. 양압관리

- 1) 수술방내 공기는 주위보다 높은 양압을 유지하도록 한다.
- 2) 시설팀에서 분기별로 양압 유지 여부를 검사한다.





- 3. 청소방법
- 1) 무영등, 장비, 가구 등의 표면은 낮은 수준의 환경소독제로 닦는다.
- 2) 수술방의 표면은 환경소독제를 이용하여 닦는다.
- 3) 수술도중 장비 및 환경표면에 체액 또는 혈액이 발견 시 즉시 소독제 로 닦아낸다.
- 4) 기타 자세한 사항은 감염관리지침서 청소지침을 따른다.
- 4. 수술 중 문 닫힘
- 1) 수술방 문은 출입 시를 제외하고는 항상 닫힌 상태를 유지한다.
- 2) 수술이 시작된 후에는 수술 중임을 알리는 표식을 사용하며, 출입은 최소한으로 하여야 한다.
- 5. 환경균 배양
  - 문제 발생 시 역학조사를 위해 실시한다.

# 26音型型







#### 1. 수술 전 손 위생

- 1) 손에 오염물이 묻어 있는 경우: 외과적 손 위생 전에 비누로 먼저 실시 한다.
- 2) 반지, 손목시계, 팔찌, 인공손톱 등 장신구를 제거한 후 외과적 손 소독을 실시한다.





- 3) 외과적 손 소독 제제 (4% Chlorhexidine Gluconate, 7.5% Povidone)
- [1] 손 위생은 손톱에서 상박 3분의 2까지 브러시을 이용하여 시행한다.
- (2) 브러시를 이용하여 손톱과 손톱 밑을 문지른다.
- (3) 헹굴 때는 물이 손가락 끝에서 팔꿈치 쪽으로 흐르게 한다.
- (4) 손 위생이 끝난 후에도 손은 팔꿈치보다 더 높게 위치시키고, 두 손을 마주 잡지 않으며 수술복에 닿지 않도록 한다.
- (5) 멸균장갑을 착용하기 전에 소독된 타월을 이용해 완전히 건조시킨다.
- (6) 외과적 손 위생에 소요되는 시간은 손과 상박을 포함하여 3분간 시행 한다.





#### 4) 알코올 함유 외과적 손 소독제(1% Alsoft)

- (1) 마른 손에 적용하고, 다른 외과적 손 소독제와 병행하여 사용하지 않는다.
- (2) 전용 네일 클리너를 이용하여 손톱 밑을 먼저 세척한다.
- (3) 충분한 양의 손 소독제를 손에서 상박 2/3까지 소독제가 완전히 마를 때까지 문지른다.





#### 2. 수술실 근무 인력의 복장 및 보호구 착용

- 1) 수술복: 더러워진 경우, 젖은 경우, 혈액 등 감염물에 오염된 경우는 갈아입도록 한다.
- 2) 모자: 제한구역에서는 머리카락이 보이지 않게 착용한다.
- 3) 마스크 착용
  - [1] 입과 코를 완전히 가린다.
  - (2) 수술도중 마스크가 더러워졌거나 젖었을 때에는 교환하도록 한다.
- 4) 보안경: 혈액이나 조직의 분말이 튈 가능성이 많은 수술시 보안경이나 안면가리개를 착용한다.
- 5) 장갑: 멸균된 장갑을 사용하며 수술도중 구멍이 나면 즉시 새것으로 교 환한다.













손씻기.









110.0





















## 검체 관리



1. 검체관리 (KAORN standard)

수술중 발생한 병리학적,미생물학적 또는 육안적 검사를 위한 조직,혈액, 체액을 포함한 검체를 확인, 수집,취급,보관,이송 등의 과정을 관리





#### 2. 보관용기 준비

- ① 보관용기의 크기와 형태,적절한 보존액은 수술 시작 전에 준비해야한다.
- ② 충분한 크기로 불필요한 노출이나 누출 예방
- ③ 청결,멸균







#### 3. 검체확인

#### 1) 환자확인

• 환자확인요소[이름, 나이, 병원등록번호, 생년월일]를 확인.

#### 2) 검체확인

• 환자로부터 분리된 시점에서 정보확인을 위해 집도의 소독,순회간호 사 사이에 구두 또는 기록(write down, read back, 재확인)

#### 3) 정확한 기록

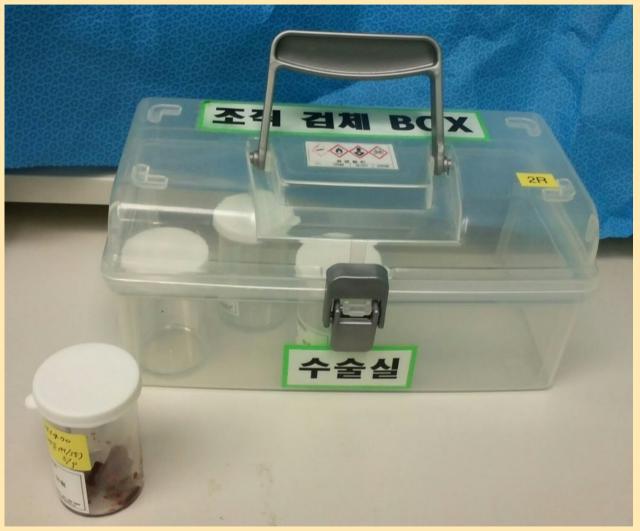
· 검체의 출처,조직 형태,임상진단,임상정보

#### 4) 보관

· 분실과 손상예방을 위해 라벨을 부착











#### 4. 보관 용기의 라벨링

- · 정확한 환자를 확인하기 위해 2개 이상의 정보가 필요하며 라벨에는 다음 과 같은 정보를 기록함.
  - ① 검체의 형태와 부위
  - ② 병원 지침에 따른 확인요소 (ex:병원 등록번호, 환자이름 등)
  - ③ 발생한 날짜와 시간





#### 5. 검체이송

- 1) 이송 취급 직원의 이름, 검체, 날짜, 시간 기록.
  - 적절한 기록은 검체의 채취에서 최종처리까지 검체의 경로를 추적할수 있어 검체의 조작 오류를 예방할 수 있다.
- 2) 모든 검체는 생화학적 위험이 있는지 확인하고, 화학 약품이나 혈액, 감염성 물질이 사람이나 환경에 오염되지 않도록 이송.
- 3) 화학 물질을 첨가한 보관 용기는 적절한 확인 정보를 라벨.
- 4) 검체와 동반되는 서류들이 오염되지 않도록 한다.





- 5) 검체는 포장, 온도조절, 적절한 배양배지 등 생존력을 보호하는 방법으로 이송.
- 6) 실험실로 즉시 이송되지 않는 검체는 온전한 유지를 위해 임시 저장.
  - •지침에 따라 적절한 장비에 정확한 온도로 검체를 보관.
- 7) 검체는 개인의 정보에 대한 비밀 보장할 수 있는 방법으로 이송하고 보이는 부분을 최소화.
- 8) 검체의 채취 시점에서부터 검사시점까지 보관과정 확립을 위한 기록.

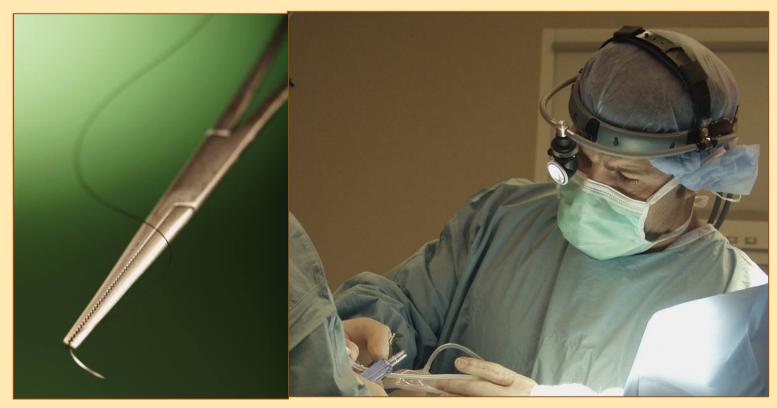








# 봉합사





### 봉합사의 조건



- 여러가지 수술에 적용될 수 있어야 함
- · Handling이 우수하고 부드러워야 함
- 최소한의 조직반응
- 높은 인장강도
- 매듭이 강하고 안정적이어야 함
- 적절한 시기에 흡수되어야 함
- 조직에 손상을 적게 주어야 함



### 봉합사의 분류기준



자연사

흡수사

복선사

합성사

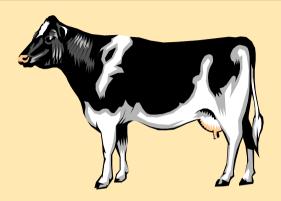
비흡수사

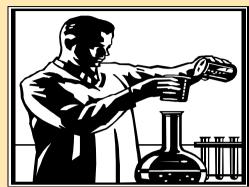
단선사



### **Natural VS Synthetic**







Handling >

Tensile strength <

Tissue reaction >

Product Silk, Chromic Vicryl, PDS, Ethilon



## Absorbable VS Non-absorbable

#### > 흡수사

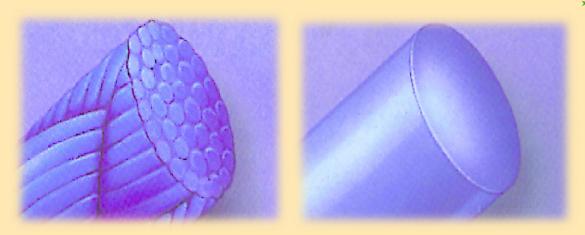
- 일정기간의 인장강도를 유지한 후 상처가 더 이상 봉합사의 지탱을 필요로 하지 않을 경우에 흡수됨
- · 각각의 봉합사는 인장강도와 흡수시간이 상이
- Chromic, Vicryl, Dexon, PDS

#### > 비흡수사

- 체내에 영구적으로 남아있는 봉합사.
- 체내에 생화학적 작용으로 다소 분해되는 제품도 있음
- Ethilon, Prolene, Silk, Ethibond



## Multifilament VS Monofilament



유연성

매듭의 안정성 >

세균감염 >

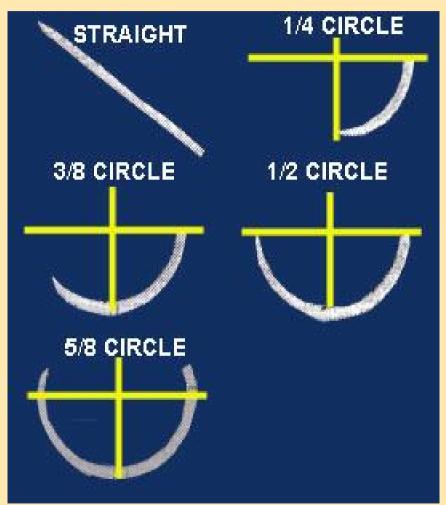
표면마찰력 >

Product Vicryl, Ethibond, Silk Prolene, Ethilon, PDS



#### Needle Curvature & Point





**Taper Point** 

**Taper Cutting** 

**Blunt Point** 

**Conventional Cutting** 

**Reverse Cutting** 

**Spatula** 

**Premium Spatula** 







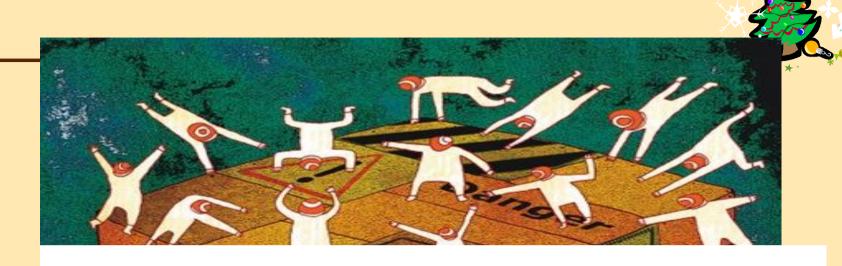












# 상황 시뮬레이션

























#### 멸균 물품 관리



#### 수술기구에 대한 멸균 및 소독

- 1) 멸균과 소독은 기구의 세척, 멸균, 소독 규정을 따른다.
- 2) Flash sterilization: 응급 멸균 시에만 시행하며 인체 내 삽입 물 품에는 금지한다.
- 3) 멸균기는 매주 주기적으로 BI test, Bowie Dick test를 하여 멸 균기를 관리한다.
- 4) 수술기구 세척 시 방수가운, 장갑, 보안경을 착용 후 세척한다.
- 5) 감염환자에게 사용한 기구는 caviside용액에 3분 분무 후 세척 하여 멸균한다.





#### 멸균된 기구의 보관

1) 멸균된 수술기구, Set류, 방포 등은 멸균물품 저장실에 보관한다. 2) 유효기간을 관리한다.

별균기 / 포상	린덴	무식포	바우지
Steam	4주	4주	6개월
E.O Gas	×	×	1년
Plasma	×	×	1년

3) 멸균물품 보관실의 습도와 온도를 관리한다.

(1) 보관실 습도: 70% 이하 (2) 보관실 온도: 20~24℃













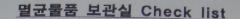


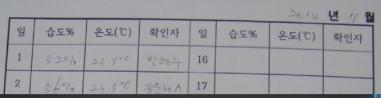


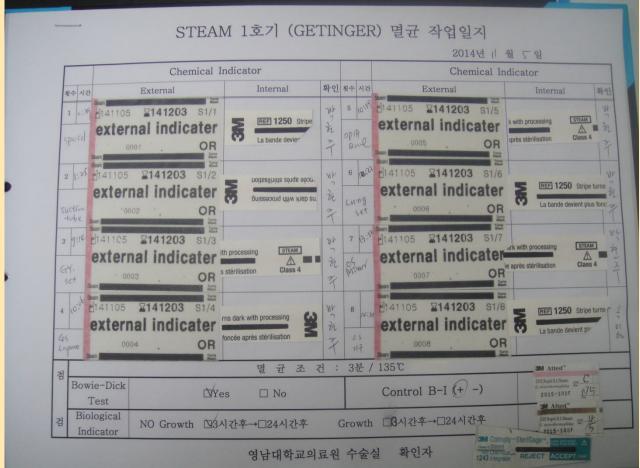






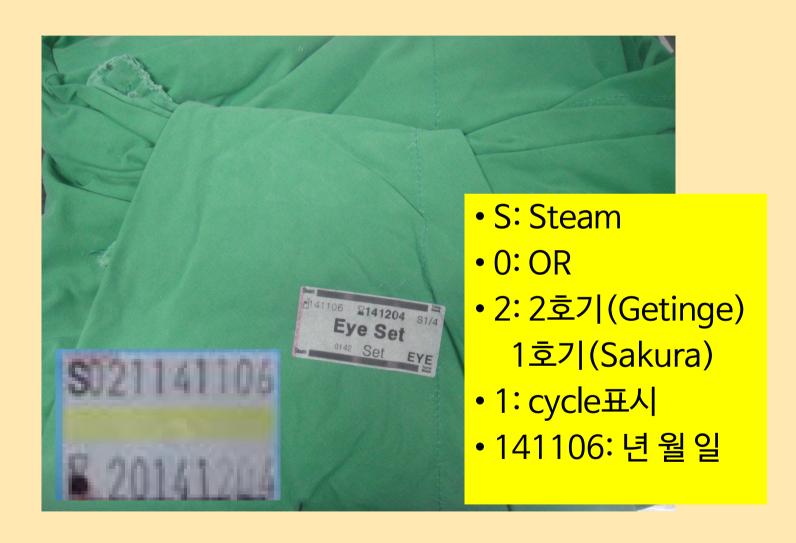






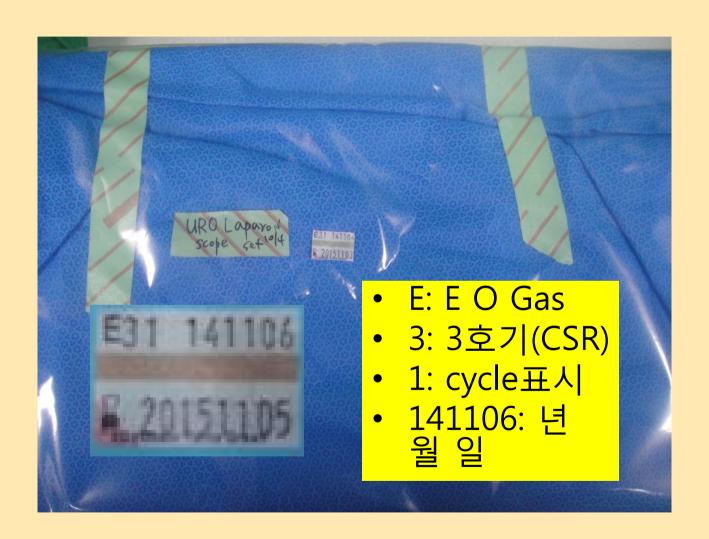




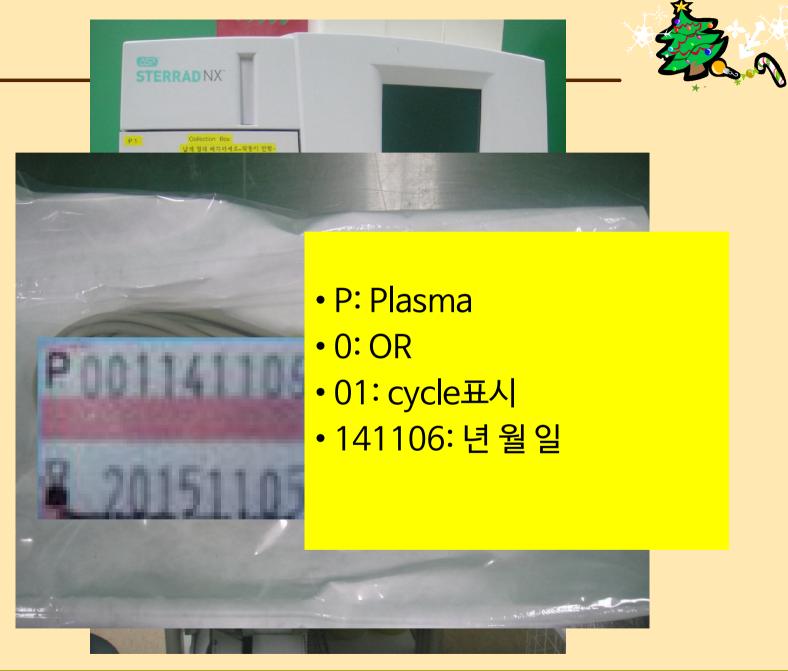










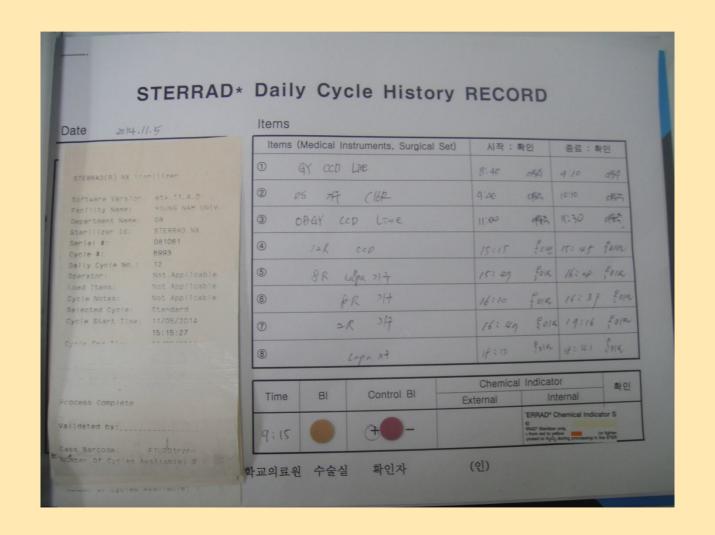




























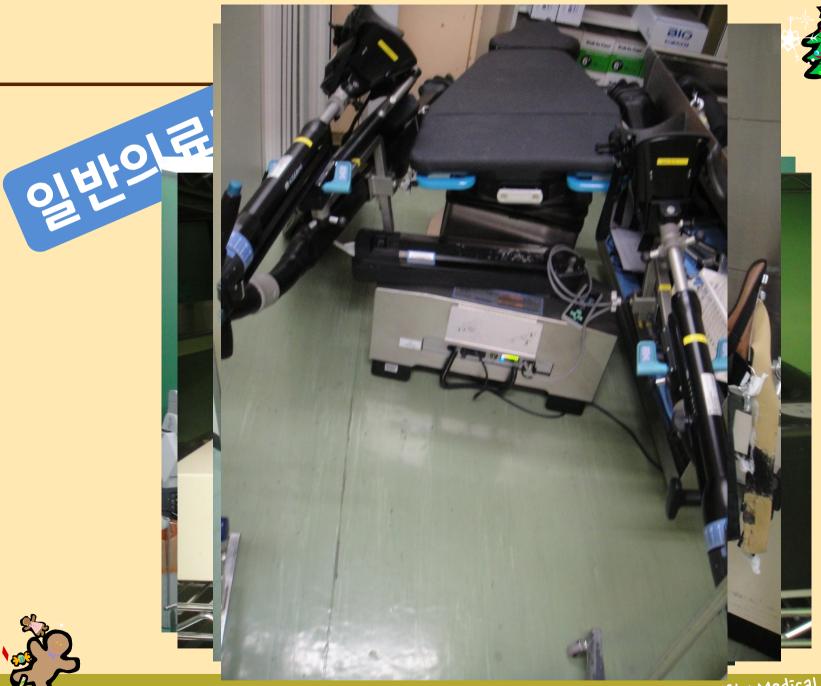
수술 경



796







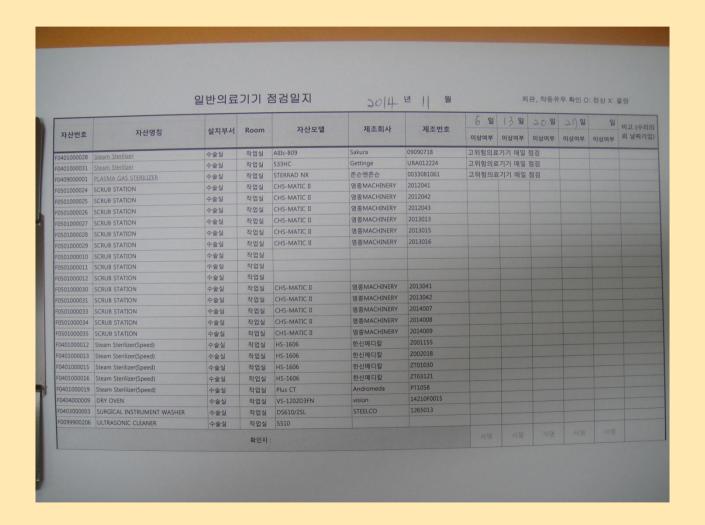




























재해관리









경청해 주셮성 감사합니다.