



환자안전 정보제공

욕창 예방 및 관리 안내

욕창 관련 환자안전 정보제공지 시리즈

#1 욕창 예방 및 관리 안내

#2 욕창 단계별 드레싱 선택 안내

#3 의료기기에 의해 발생한 욕창 관리

입원 후 새로 발생한 욕창은 입원기간의 연장, 치유 지연, 의료비용 증가 등 환자에게 여러가지 부정적인 결과를 초래할 수 있어 입원 시점부터 지속적으로 욕창 예방 활동을 수행하는 것이 중요합니다. 이에 욕창의 예방 및 관리 방법을 안내드립니다.



환자안전사고 주요사례



뇌경색 치료를 위해 입원한 이후 기저질환 악화로 인해 전동 (병동 → 집중치료실 → 병동)이 잦았던 환자



집중치료실에서 병동으로 돌아온 날로부터 3일 후, 환자 처치 중 처음 입원 당시에 없었던 욕창이 발견됨



집중치료실에서 병동으로 전동 시 욕창에 대한 인수인계가 누락 되었으며, 전동 후 3일 동안 욕창 사정을 하지 않아 뒤늦게 악화된 욕창을 발견한 것으로 확인됨

권고사항

1. 욕창사정 및 기록

가. 욕창 발생 위험 요인 파악 및 피부 상태 평가



입원 시 최대 8시간 이내 실시

욕창 발생 위험 요인

- 체액(소변, 땀, 타액 등)으로 인한 습기
- 질병 유무
- 영양상태
- 흡연
- 피부상태
- 약물
- 마찰력 및 전단력
- 수술 및 욕창 과거력
- 자세
- 영양결핍, 탈수
- 나이
- 대소변 습관

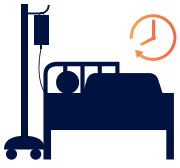


정기적인 평가

- 환자 상태 변화가 없을 시 **매주 1회**
 - 환자 상태 변화할 때마다 평가
- (예) 중환자실 환자는 최소 24시간 마다,
일반 병동 욕창 발생 고위험 환자는 48시간 마다, 아닌 경우 주 1회

* 위 자료를 인용할 경우, 출처를 표기하여 주시기 바랍니다.

나. 발생한 욕창 상태 사정

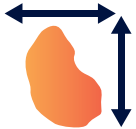


욕창 상태 사정 내용

- 위치
- 단계
- 크기(길이, 너비, 깊이 등)
- 기저부 상태 (노출된 조직 및 색깔)
- 주위 피부 상태
- 터널*(동로) 및 잠식** 유무
- 삼출물(냄새, 양, 색깔)
- 감염 유무

* 터널(Tunneling): 상처로부터 연장되어 피하조직과 근육층을 통과하는 가느다란 홈

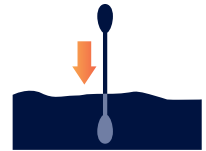
** 잠식(Undermining): 상처 가장자리 주변의 정상 피부 아래로 조직이 파괴되어 나타나는 현상



욕창 크기 측정 방법



머리에서 발끝 방향으로 가장 긴 길이와 이와 직각을 이루는 좌우로 가장 긴 부분의 너비 측정



생리식염수나 증류수를 묻힌 면봉을 수직으로 가장 깊은 부위에 삽입하여 깊이 측정

참고

욕창 사정 및 예방과 치료 활동 기록 예시

1. 욕창 사정

- 크기: 10*5*2cm(길이*너비*깊이)
- 위치: 천골
- 단계: 3단계
- 기저부 상태: 괴사된 피하지방층 노출
- 터널(동로) 및 잠식: 1시 방향 2cm 터널 있음
- 삼출물 양상: 장액성의 중등도 양 관찰됨(하루 2회 거즈 교환)
- 감염: 없음

2. 예방 및 치료 활동

- 예방 활동: 2시간마다 자세 변경
공기 매트리스 제공
침상 머리 및 다리 부위 30도 상승
- 치료 활동: 하루 2회 드레싱 교환 및 욕창 상태 모니터링



※ 이미지 출처: 병원상처장루실금간호사회

다. 기록



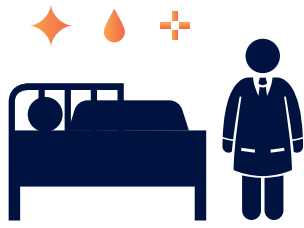
평가한 모든 욕창 위험요인 기록



육하원칙에 따라 날짜, 시간, 처치 내용, 환자의 반응(상태 변화), 환자의 이름, 담당자 이름을 기록

2. 욕창의 예방

가. 피부 및 실금·실변 관리



- 창백성(Blanching) 반응, 국소 열감, 부종 및 경결(단단하게 굳음) 사정
- 피부를 깨끗하고 습하지 않게 유지
- 건조한 피부에 보습제 사용
- 피부를 세게 문지르거나 마사지하지 않음
- 실금 또는 실변이 있는 경우 피부 보호제 적용
- 실금 또는 실변으로 인해 오염된 피부는 적정 산도(pH 4.5~6.5)를 유지하는 세척제 또는 부드러운 티슈나 천을 사용하여 자극되지 않도록 즉시 세척

참고

창백성(Blanching) 반응 검사

손가락 압박 방법

3초 동안 발적 부위를 손가락으로 눌렀다가 떼었을 때 창백성 여부 확인



창백 또는
정상 피부색
: 피부 손상 없음



창백성 홍반
(Blanching Erythema)
조직 허혈에 대한 정상적인
보상기전으로 욕창이 아님



홍반 상태 유지
: 1단계 욕창



비 창백성 홍반
(Nonblanching Erythema)
1단계 욕창

※ 이미지 출처: 병원상처장루실금간호사회

나. 영양 관리

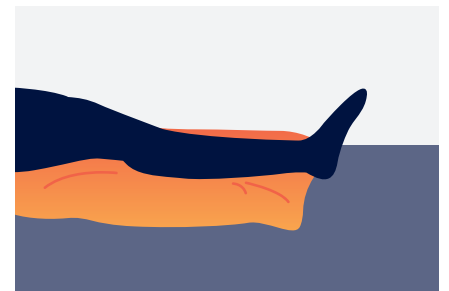


- 금기사항이 아니라면, 적절한 식이(고단백, 비타민, 수분공급 등)를 섭취하도록 격려
- 욕창 고위험 환자에게 일반적 식단과 함께 고단백 영양 공급
- 필요시 다학제 영양관리팀에 영양상태 평가 의뢰

다. 지지면* 관리

* 지지면: 조직에 가해지는 압력 재분산을 위한 기기

- 지지면으로 매트리스, 매트리스 깔개, 일체형 침대, 방석, 방석 깔개 등을 사용
(지지면 사용 시 지지면 자체의 과도한 압력은 욕창 발생의 원인이 될 수 있음)
(예) 공기 매트리스 내 최대 공기압 제공은 피부 접촉면에 과도한 압력을 가함
- 발뒤꿈치를 침대로부터 띄우기 위하여 베개나 쿠션을 적용하는 경우,
종아리 아래에서부터 발목까지 넓게 적용하여 발목의 아킬레스건과 무릎 뒤 오금 정맥에 압력이 집중되지 않도록 해야 함
- 링이나 도넛 모양의 쿠션은 닿는 부위의 혈액순환을 방해하므로 사용하지 않음
- 지지면 작동 여부를 지속적으로 확인



라. 자세변경

- 지지면의 적용 유무와 상관없이 **주기적** (예: 2~4시간 마다, 환자의 조직 내구성에 따라)으로 **자세 변경**
- 자세 변경 시 **새로운 병변 여부 확인**
- 가능한 **발적 부위로 자세 변경 피하기**
- 환자의 상태가 허용된다면 침대 머리를 30도 이하로 유지
- 압력 완화 없이 의자에 앉는 경우 시간을 제한 (욕창이 있는 경우 의자나 휠체어 사용은 60분 이내, 하루 3번 이하로 제한)
- 자세를 변경하거나 이동 시 환자를 끌지 말고 보조도구 (패드, 홀이불 등)를 이용
- **욕창 발생 고위험 환자의 자세 변경이 불가능하다면 능동형 지지면***을 사용

* 능동형 지지면: 기계와 연결되어 교대로 공기 주입이 가능한 매트리스 또는 깔개 (오버레이)

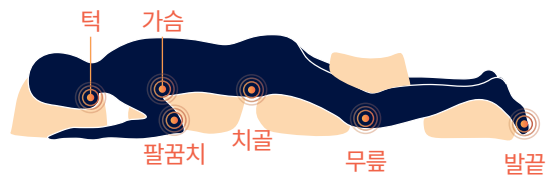
욕창 예방을 위한 지지면 사용 방법

아래는 자세 변경에 따른 **욕창 호발부위**와 **지지면 사용 방법**으로 욕창 예방 활동을 위한 참고자료로 활용하시기 바랍니다.

똑바로 누운 자세



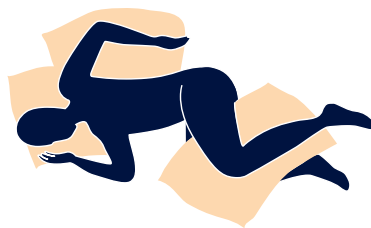
옆드린 자세



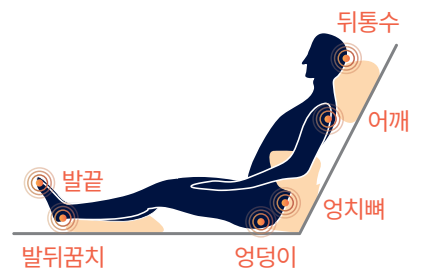
옆으로 누운 자세



30도 옆으로 기울임 자세



앉은 자세



[참고자료] · 병원간호사회. 근거기반 임상간호실무지침(2018) · NPIAP. <http://www.npiap.com>

마. 교육



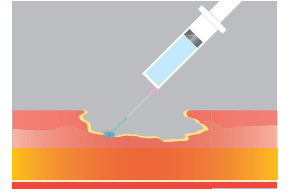
· **관련 직원**을 대상으로 욕창 예방, 욕창 치료와 재발 방지에 관한 내용을 포함하여 정기적인 교육 시행

· **환자 및 환자 보호자**를 대상으로 욕창의 원인, 발생 위험 요인 및 예방에 관한 내용을 포함하여 교육 시행

3. 욕창의 관리

가. 상처 세척

- 드레싱을 교환할 때 상처와 상처 주위 피부를 세척
- 생리식염수나 증류수로 세척
- **괴사조직이 없는 청결한 상처**
 - 생리식염수를 이용하여 주사기 바늘을 빼고 낮은 압력으로 세척
- **괴사조직이 있거나 오염 또는 감염된 상처**
 - 생리식염수 또는 소독제를 선택하여 30cc 주사기에 18G 혈관 카테터를 연결하여 세척



괴사조직이 있거나
오염 또는 감염된 상처

나. 드레싱 종류

※ 아래는 욕창 드레싱 종류의 일부 유형으로, 그 외 자세한 드레싱의 종류와 특징은 참고자료 또는 드레싱 제조사 홈페이지를 참고하시기 바랍니다.
또한, 드레싱 평균 적용 기간은 일반적인 적용 기간으로 욕창의 상태에 따라 교체 주기가 달라질 수 있습니다.

유형	특징	주의점	평균 적용 기간
거즈 드레싱	<ul style="list-style-type: none"> · 흡수성으로 물, 수증기 및 산소 투과 · 건조 또는 습하게 사용 가능 · 바셀린, 소독제 등 다른 제제 혼합하여 사용 가능 	<ul style="list-style-type: none"> · 섬유 조각 잔류로 감염 유발 · 조직에 잘 달라붙어 제거 시 통증 유발 	6~8시간
투명필름 드레싱	<ul style="list-style-type: none"> · 상처 관찰 용이 · 습윤 치유 환경 조성 · 반투과성 막 · 1단계 욕창 	<ul style="list-style-type: none"> · 삼출물 흡수 능력 없음 · 제거 시 피부 손상과 통증 유발 	3~7일
하이드로 콜로이드 드레싱	<ul style="list-style-type: none"> · 균이나 외부침입 방어 · 욕아조직 형성과 상피화 촉진 · 건조가피의 자가분해 유도 	<ul style="list-style-type: none"> · 과도한 욕아조직 형성 유발 · 삼출물 흡수 후 형성된 겔이 농과 비슷하여 감염과 혼동 유의 · 완전 폐쇄성 드레싱일 경우 감염된 상처에 적용 금지 	2~7일
하이드로겔 드레싱	<ul style="list-style-type: none"> · 고수분 함유 · 욕아조직 형성과 상피 세포화 촉진 · 건조한 괴사조직 제거에 용이 · 상처 기저부 촉촉하게 유지 	<ul style="list-style-type: none"> · 이차 드레싱 필요 · 과다 사용 또는 중정도 이상의 삼출성 상처에 적용 시 주변 피부 침연 유발 	1~3일
폼 드레싱	<ul style="list-style-type: none"> · 흡수 능력이 좋음 · 습윤 환경 조성 · 상처 보호 및 쿠션 역할 · 일차 드레싱, 이차 드레싱 모두 사용 가능 	<ul style="list-style-type: none"> · 삼출물 양에 따라 제품 다양 	2~7일

참고자료

- 의료기관평가인증원;병원상처장루실금간호사회. 요양병원 욕창관리 실무지침 개발 (2015)
- 병원간호사회. 근거기반 임상간호실무지침(2018)
- 병원상처장루실금간호사회. 임상 상처 관리 정석(2020)
- 병원상처장루실금간호사회. 상처 시각화 사전(2017)
- 군지출판사. 그림으로 보는 상처 관리(2010)
- 대한간호협회. 환자안전관리6;환자안전 간호의 실제(3)
- NPIAP. <http://www.npiap.com>
- Stop The Pressure. <http://nhs.stopthepressure.co.uk>

* 위 자료를 인용할 경우, 출처를 표기하여 주시기 바랍니다.

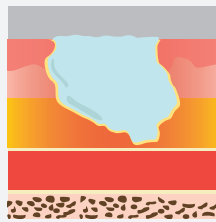
참고

지속적 습윤 거즈 드레싱 (Continuous Moist Gauze Dressing)

- 괴사조직이 적은 상처에 적용
- 생리식염수나 소독제 등을 적신 거즈를 상처 부위에 적용
- 지속적으로 촉촉한 환경 유지
- 상처 기저부가 촉촉하게 유지되도록 지속적으로 교환



괴사조직이 적은 욕창



지속적 습윤 거즈 드레싱 적용



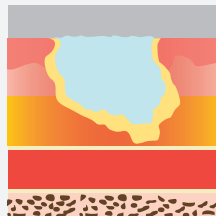
촉촉한 상태의 거즈 교환

습건식 거즈 드레싱 (Wet to Dry Gauze Dressing)

- 괴사조직이 있는 상처
- 생리식염수나 소독제 등을 적신 거즈를 상처에 적용한 뒤 건조 시 제거
- 거즈의 틈에 괴사조직이 달라붙어 거즈 제거 시 괴사조직 함께 제거
- 괴사조직 제거가 목적인 경우 매 6~8시간마다 반복 적용



괴사조직이 있는 욕창



습건식 거즈 드레싱 적용



괴사조직 제거



‘함께 보고하고 함께 보호받는’
환자안전 보고학습시스템, KOPS



* 보건의료기관에서는 입원 후 발생한 욕창 관련 환자안전사고를 보고하여 주시기 바랍니다.

* 환자안전 보고학습시스템(KOPS)에서는 유사 환자안전사고 보고 사례를 지속적으로 모니터링하며, 향후 추가적으로 관련 정보가 제공될 수 있음을 알려드립니다.



환자안전 보고학습시스템
바로가기!