

전신마취 후 환자 회복 안전관리

I 추진 배경 및 목적

전신마취 환자의 회복실·병실 이송 과정 전반의 안전을 강화하기 위한 개선활동 진행

II 문제분석

활력징후 20분 간격 측정으로 인한 이상징후 조기 발견의 어려움



응급상황 대응 매뉴얼 부재·불일치



퇴실 안정도 평가 미흡으로 인한 산소포화도 및 의식 상태 확인 부족



보호자 정보 공유 부족으로 인한 수술 후의 환자 상태 전달 제한



Ⅲ 개선활동

① 모니터링 강화

환자가 회복실 체류하는 동안 5분 간격으로 모든 활력징후 측정

시 간	O ₂ L/min	호흡	체온	맥박	혈압(최저)	혈압(최고)	비고
16:55	6	20	36.5	62	111	171	통증3 오심구토 없음
17:00	6	20	36.4	61	112	175	
17:05	6	20	36.2	60	112	177	
17:10	6	20	36.5	61	110	172	
17:15	6	20	36.5	62	115	175	통증3 오심구토 없음

혈압(최고) ∨	혈압(최저) ∧	맥박 ●	호흡 ○	*해당 아이콘에 마우스를 올리면 상세 수치 확인 가능											
240															
220															
200															
180	∨	∨	∨	∨	∨										
160															
140															
120	∧	∧	∧	∧	∧										
100															
80															
60						●	●	●	●	●					

활력징후 측정 기록

② 안정도 평가

환자를 병실로 이송 전 5분 동안 산소마스크 제거 후 산소포화도 수치 및 의식 상태 교차 확인



안정도 평가

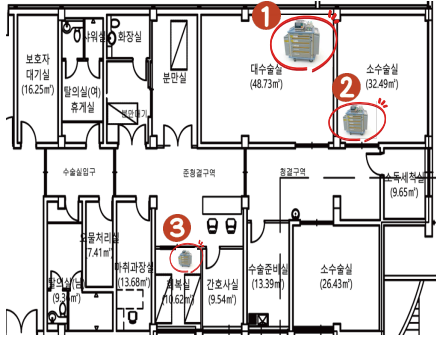
3 응급상황 대응 시뮬레이션

기도 폐쇄 및 저산소증 발생 상황에 대비한 대응 모의훈련을 분기별 1회 시행

• 미흡한 점은 즉시 개선하여 매뉴얼에 반영

↳ **개선내용** 구역별 응급카트 배치도 명시, 역할별 '액션카드(Action Card)' 제작하여 팀원별 역할 수행 기준 명확화

수술실/회복실 응급카트 배치도



응급카트 번호	위치	점검주기	담당자
Cart 1	수술실 1(대수술실)	매일 근무 시작 전	수술실 간호팀
Cart 2	수술실 2(소수술실)	매일 근무 시작 전	수술실 간호팀
Cart 3	회복실	매일 근무 시작 전	수술실 간호팀

구역별 응급카트 배치도

마취통증의학과 의사 (Team Leader)

- 상황 총괄 및 최종 의사결정
- 기도 확보 및 전문 소생술 시행
- 약물 처방 및 이송(ICU 등) 결정

간호팀장 (Control Tower)

- 코드블루 방송 및 대외 보고
- 지원인력 역할 조정 및 현장통제
- 회복실 내 환자 안전관리

간호사 1 (Airway)

- 산소공급 및 기도관리 보조
- 기도 내 분비를 흡인(Suction)
- 제세동기 연결 및 리듬 분석

간호사 2 (Chest & Equipment)

- 효과적인 가슴압박(CPR) 시행 및 교대관리
- 응급카트 배치 및 부족 기구 공급
- 필요시 제세동 실시 보조

간호사 3 (Medication)

- 정맥로(IV) 확보 및 수액 관리
- 응급 약물 준비 및 투여
- 투약 시간 및 용량 더블 체크

간호사 4 (Record & Runner)

- 상황 발생/처치/투약 실시간 기록
- 외부 물품 조달 및 Runner 역할 수행
- 다음 약을 투여 주기 전파

역할별 '액션카드(Action Card)'

4 환자·보호자와 소통 확대

수술 후 회복 및 안전수칙 안내문 제공, 안내 문자 발송

환자안전을 최우선으로 생각하는
00의료원 수술실
전신마취 후 회복 안내문

- 1 회복실 입실**
 - 수술이 끝난 환자분은 회복실로 이동합니다.
 - 회복실에서는 의료진이 5분마다 활력징후(혈압, 맥박, 호흡, 체온, 산소포화도)를 확인합니다.
 - 환자 불만: 간호사와 입회할 수 있는 시설이 마련되어 있습니다.
- 2 안정도 확인**
 - 병실로 이동하기 전, 산소포화도를 재기하고 호흡과 산소포화도가 안정되었는지 반드시 확인합니다.
 - 안정이 확보되고 안전한 회복을 위해 재회차 호기 이후에도 안전 위주의 관리를 제공합니다.
 - 활력징후 정맥제, 산소 공급 등 추가 처치를 시행합니다.
- 3 병실 이동**
 - 안정이 확인된 환자분은 병실로 이동합니다.
 - 이동 과정에서도 환자의 활력징후를 5분 간격으로 지속적으로 살핍니다.
 - 환자 상태에 대해 간호사가 보충사항을 안내해 드립니다.
- 4 보호자와 함께하는 회복**
 - 병실 도착 후에도 일정 시간(30분)은 활력징후를 측정합니다.
 - 보호자(가족)는 환자가 우리와 함께 회복하시길 바라며 도와주세요.
 - 병실, 중환자실, 입회실 등 환자 입실 시 안내를 받으실 수 있습니다.

1. 회복 직통전화는 반드시 항상 연결이 필요합니다.
2. 음력 음력만 연결된 후 상사합니다.
3. 회복 간호사의 전화는 "간호사 1 - 회복 - 병실 이동" 순서로 이루어지며, 모든 단계에서 환자안전이 최우선입니다.

전신마취 후 회복 안내문

< + 000-0000-0000 >

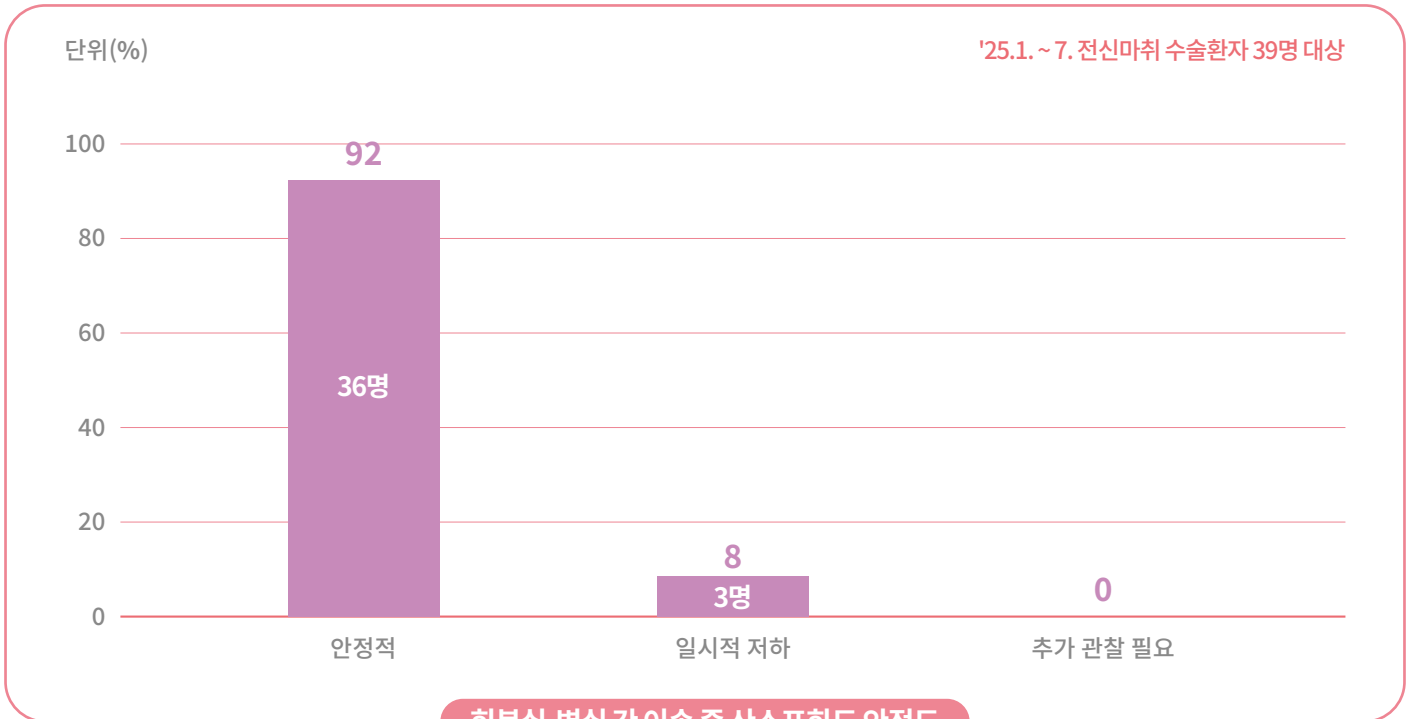
【00의료원 수술실】
○○ 환자분은 회복실 입실 후 5분 간격으로 활력징후(혈압, 맥박, 호흡, 체온, 산소포화도)를 확인 중입니다. 현재 모든 수치가 안정적이며, 의료진이 지속 관찰 중입니다.

안내 문자 발송

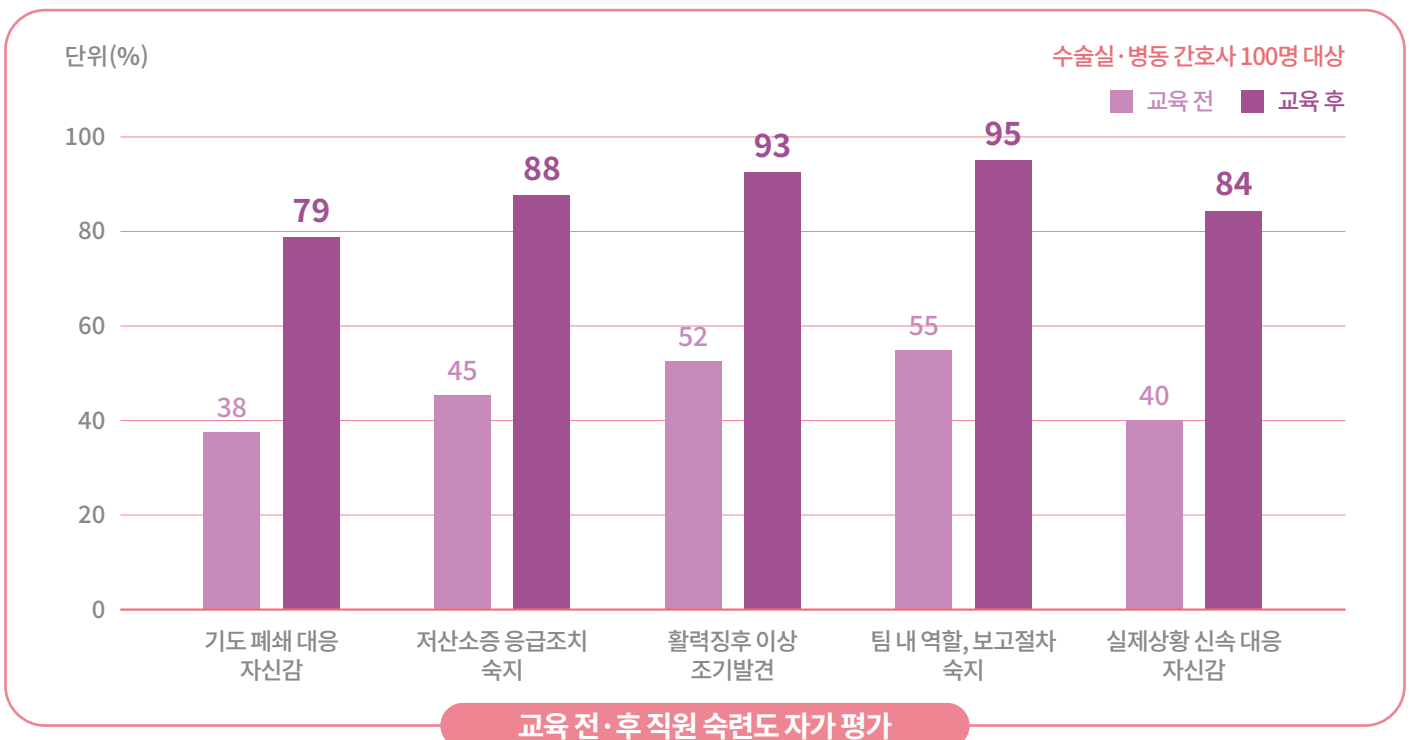
IV 성과

모니터링 결과지와 전산 기록을 통해 활력징후 5분 간격 측정 준수율 **100% 달성**

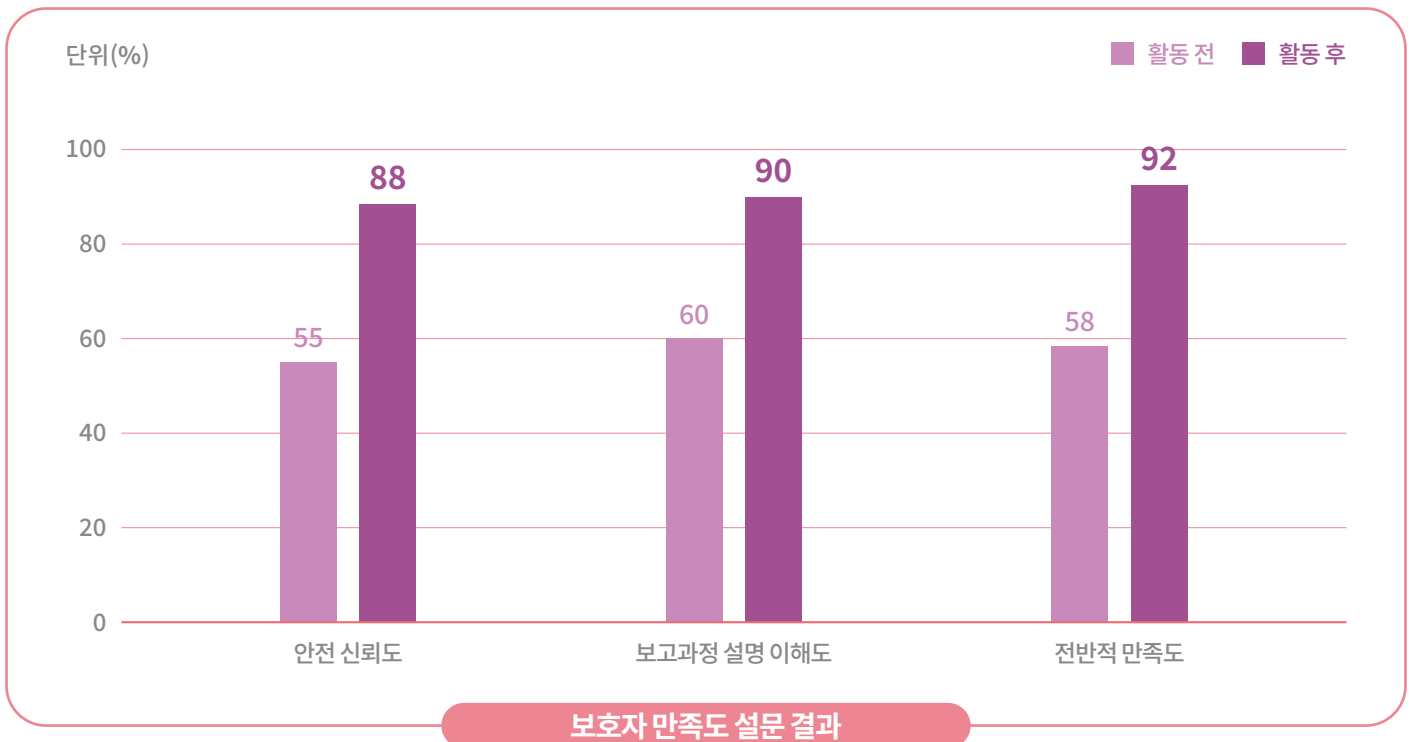
회복실과 병실 간 이송 과정에서 기도 폐쇄 및 저산소증 **0건 발생**



응급상황 대응 직원 숙련도 자가 평가 평균 점수 향상(46% → 88%)



보호자 만족도 평균 점수 향상(57.7% → 90.0%)



V 향후계획

- 개선활동을 회복실 표준 프로세스로 매뉴얼화 및 지속 점검
- 전신마취 외 척추·국소마취 고위험군까지 적용 범위 확대
- 액션카드(Action Card)에 응급카트 물품별 담당 의료진을 매칭하고, 병동까지 확대 적용
- 보호자 안내자료를 디지털 콘텐츠(QR코드, 동영상)로 발전시켜 접근성 강화