

“어 지 러 워 요”

1. 시뮬레이션 개요

학습영역	. 소화기계 건강 문제를 가지고 있는 환자 간호 . 출혈(위궤양 출혈) 환자 간호		
학습목표 분류		대분류	중분류
	성인간호학	성인간호의 개념	항상성 유지 간호
		소화와 영양	소화기계 간호
		산소화	혈액계 간호
	기본간호학	간호과정	간호기록
		건강사정	활력징후
		투약간호	말초정맥요법, 수혈
		체온조절	체온
학습교과목	. 건강사정 및 실습 . 기본간호학 I·II . 기본간호학실습 I . 성인간호학 I·II·IV		
현 장	소화기 내과 병동		
간호 대상자	위궤양 출혈로 인해 빈혈이 발생한 환자		
학 습 자	간호학부 4학년 학생		
핵심간호술	활력징후, 정맥수액요법, 수혈요법		
운영방법	시 간	25분 (상황구현, 간호기록)	
	실습인원	3명 (간호사1, 간호사2, 간호사3)	
	진행자 및 역할	교수 1명, 표준화 환자(SP) 1명	
	평 가	교수평가	
	시나리오 유형	표준화 환자와 부분모형을 활용한 시나리오	
성취목표	교수평가의 80% 이상(PO2, PO3, PO4, PO5, PO6)		

2. 시뮬레이션 요약

본 상황은 위장관 장애인 위궤양성 출혈을 진단받고 빈혈이 발생한 대상자에게 간호를 수행하기 위한 것이다. 대상자는 6개월 전 위궤양을 진단받았으나 약물을 불규칙하게 복용해 왔으며, 최근 과음과 흡연 이후 심한 복통을 겪은 뒤 2일 전부터 흑색변을, 오늘 아침에는 토혈을 보이며 식은땀과 어지럼증을 호소하여 입원하였다. 대상자의 활력징후와 출혈양상(양, 색깔, 시기), 혈액검사 결과를 사정하여 빈혈 정도를 확인하고, 처방에 따라 정맥주사요법과 수혈요법을 안전한 절차로 시행한다. 또한 수혈 중 발생할 수 있는 수혈부작용(발열, 오한, 가려움증 등)을 인지하고 적절히 대응하는 간호를 수행하며, 중재 후 대상자의 반응과 활력징후 변화를 평가하여 보고·기록한다.

3. 대상자 시나리오

1) 상황

대상자 위출혈님은 6개월 전에 위궤양으로 진단받았으나 불규칙적으로 약물을 복용해온 환자이다. 1주일 전 직장 내 업무 스트레스로 인해 과음과 흡연을 한 후 심한 복부 통증을 느꼈으나 병원 방문은 하지 않았다. 최근 2일 전부터 흑색변(melena)을 1일 1회 보았고, 오늘 아침 토혈(hematemesis) 1회 한 후 식은땀과 어지럼증을 호소하여 입원하였다.

2) 추가정보

대상자 정보	- 이름: 위출혈 - 성별: 남성 - 나이: 52세 - 신장: 170cm - 체중: 72kg
이력	- 과거력: 위염, 위궤양<6개월 전> - 투약: 불규칙적 - 알레르기: 특이사항 없음 - 사회력: 흡연(2갑/주) 음주(소주 3~4병/주) - 가족력: 부친 위암으로 사망(2001), 모친 고혈압
의식상태	명료함
혈액검사(입원시)	- CBC Hb 6.8 g/dL - WBC $11.0 \times 10^3 / \mu\text{l}$ - Hct 20.4 % - ABO & RH type: B+ - Type & Screening test. (Ab screening): Negative
활력징후(입원시)	T: 36.3°C, P: 110회/min R: 28회/min BP: 90/50mmHg
방사선 & 내시경 검사	 위출혈 상부위내시경검사: 위 전정부 출혈부위 결찰함

	- Mucosal finding: Gastric Ulcer with Bleeding sign: active bleeding(2+) • Chest PA: None
처방(금일)	* HD: 1 • NPO • check V/S q 2hrs • N/S 1000ml IV 18G. 20gtt/min. • <수혈> - P-RBC 1 Pints Transfusion - V/S -BT: 37°C 이하일 때 수혈 - 수혈 시작 전, 수혈 시작 후 15분, 이후 30분 간격으로 V/S Check - 오한, 발열, 가려움증, 피부반응, 호흡곤란 등 이상 여부 시 보고하기 - PRN) - 피부 가려움증 나타날 때 Peniramine 2mg IV - BT: 37.5°C 이상일 때 해열제

4. 학습목표

- 1) 위궤양성 출혈 대상자의 신체검진을 수행할 수 있다.(활력징후, 출혈양상)
- 2) 위궤양성 출혈 문제를 가지고 있는 대상자에게 비판적 사고에 근거한 간호과정을 적용하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호를 수행 할 수 있다.
- 3) 대상자의 출혈정도를 사정하고, 정맥주사요법을 정확한 방법과 절차에 따라 수행하며, 수혈에 적합한 정확한 방법과 절차에 따라 수혈요법을 수행할 수 있다.
- 4) 기본간호학, 성인간호학, 건강사정에서 학습한 지식과 술기를 통합하여 출혈대상자 중심의 간호를 수행할 수 있다.
- 5) 환자 안전과 치료적 의사소통을 바탕으로 대상자 중심의 통합간호를 수행할 수 있다.
- 6) 보건의료팀과의 치료적, 협력적 의사소통을 적용할 수 있다.
- 7) 수행한 간호와 대상자의 반응을 평가하고, SOAPIE에 근거하여 간호기록을 할 수 있다

5. 선행지식

- 1) 정상 활력징후와 측정
- 2) 혈액검사 결과에 대한 해석
- 3) 빈혈을 가진 대상자 간호
- 4) 혈액제제의 종류와 적응증
- 5) 정맥주사요법 및 수혈요법
- 6) 수혈부작용의 종류 및 간호
- 7) 출혈 문제를 가진 대상자 간호과정