



간호과정과 비판적 사고

간호진단의 명명 5

제 10주

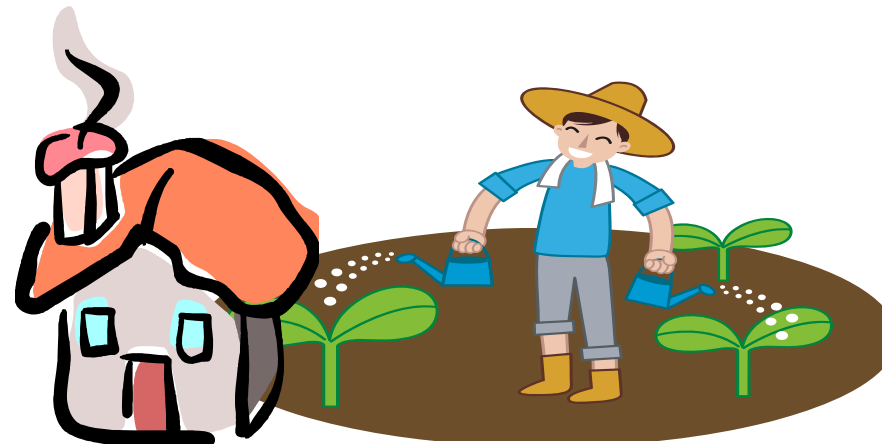


구뵘 씨의 행복 여행-6



"시골에선 채소밭과 닭 몇 마리를 갖고도 그럭저럭
살아갈 수 있어요. 그리고 가족과 함께 살면서 서로를
지탱해 주거든요“

배움 11 : 행복은 집과 채소밭을 갖는 것이다.





꾸삐 씨의 행복 여행-7



꾸삐 씨 괴한들에게 인질로 잡히다.
죽음의 문턱에서 구사일생으로 풀려나다.
삶이란 어느 순간에 정지될 수 있다는 것을 깨닫다

배움 15 : 행복은 살아있음을 느끼는 것이다.

배움 16 : 행복은 살아있음을 축하하는 파티를 여는 것이다.





간호진단은
계속 반복해서 외어야 한다!!





1. 건강지각-관리양상 Health Perception - Health Management Pattern

1) 비효과적 건강관리

2) 불이행

3) 감염위험성

4) 손상 위험성

5) 낙상 위험성

6) 외상 위험성



2. 영양 - 대사 양상 Nutritional - Metabolic pattern

7) 영양부족

8) 영양과다(비만)

9) 피부통합성장애

10) 조직통합성장애

11) 구강점막손상

12) 체액부족

13) 체액과다

14) 고체온증

15) 저체온증

16) 체온 유지 능력 저하 위험성



3. 배설 양상 Elimination pattern – 배변양상

17) 변비 constipation

18) 상상 변비 Perceived constipation

19) 설사 Diarrhea

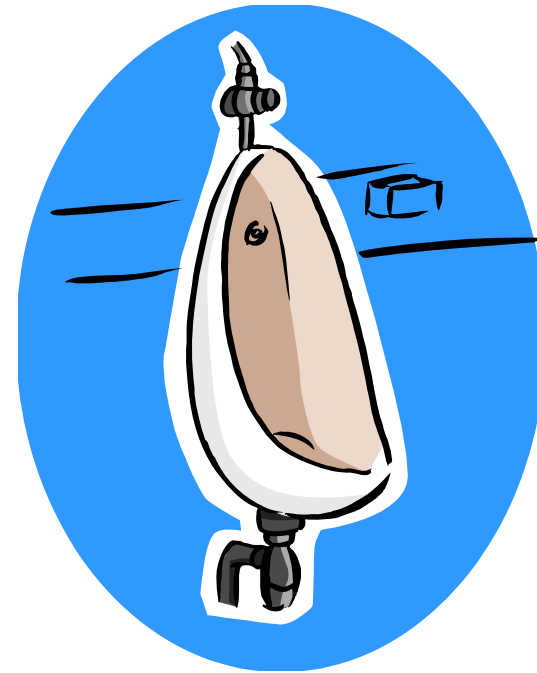
20) 변 실금 Bowel , incontinence





3. 배설 양상 Elimination pattern - 배뇨양상

- 21) 신경인성(반사성) 요실금
- 22) 긴장성 요실금
- 23) 긴박성 요실금
- 24) 전 요실금
- 25) 기능성 요실금
- 26) 일류성 요실금
- 27) 소변정체





4. 활동-운동양상 Activity & Exercise

- * 활동과 운동장애
- * 호흡장애
- * 순환장애

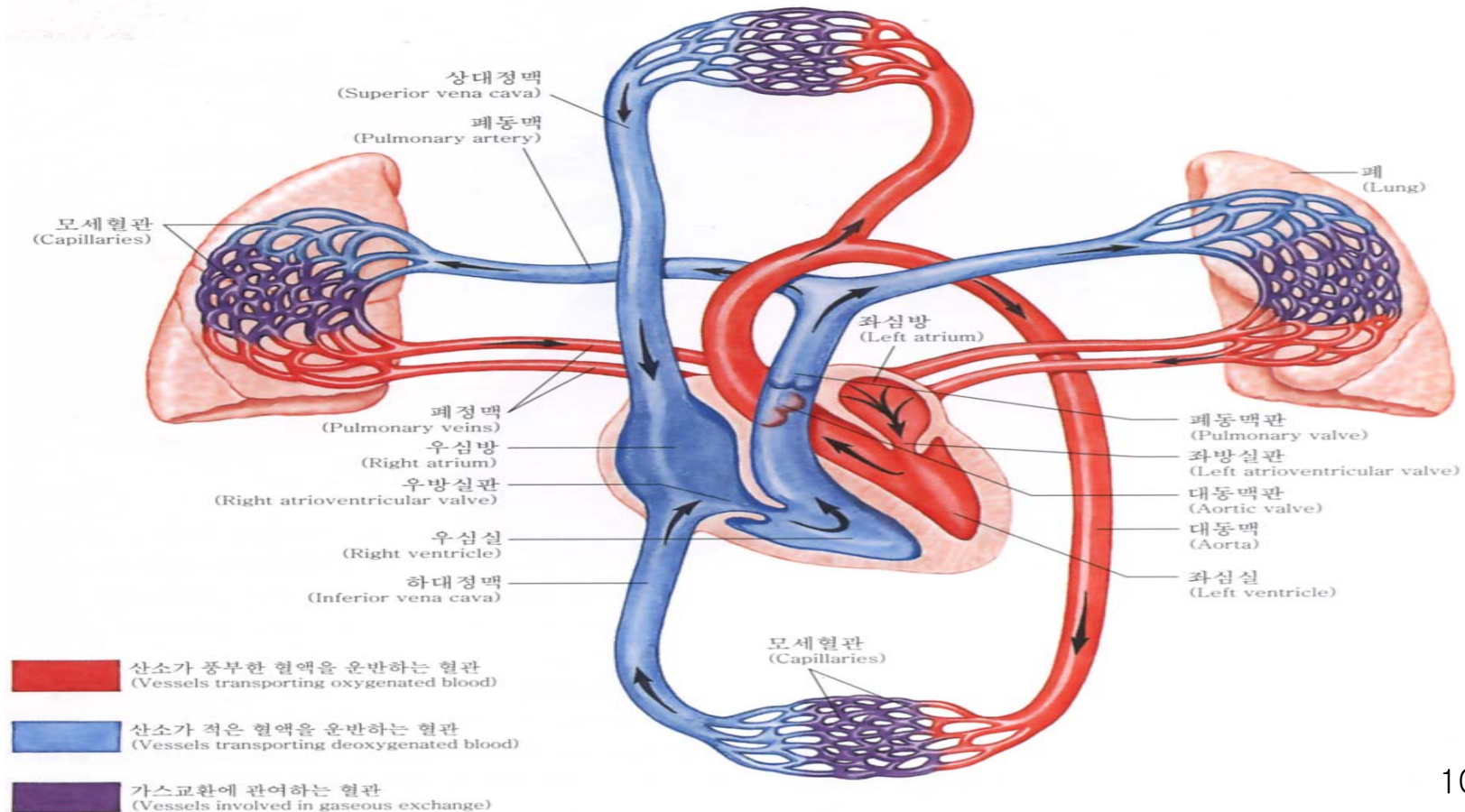


- 28)활동지속성장애
- 29)신체적 기동성장애
- 30)여가활동 부족
- 31)비사용증후군 위험성
- 32)자가간호결핍
- 33)비효과적 기도청결
- 34)기도흡인 위험성
- 35)비효과적 호흡양상
- 36)가스교환장애
- 37)심박출량 감소
- 38)조직관류 장애
(비효과적 조직관류)



순환장애 : 심박출량 감소, 비효과적 조직관류

인체의 모든 조직에 산소를 공급하고 대사산물을 폐와 신장을 통해 배설하도록 맥관을 통해 운반 (심장, 맥관-동맥, 정맥, 림프관)





37) 심 박출량 감소 Cardiac output, decreased

p263

정의

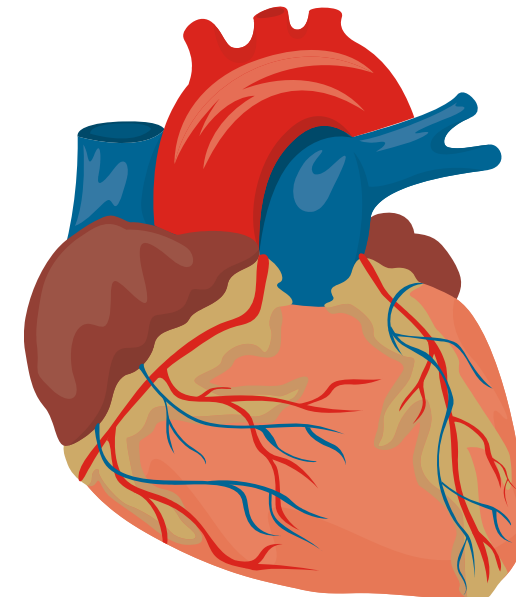
심장에서 박출되는 혈액량이 신체 대사요구량에 충분하지 못하는 상태

심 박출량의 결정요인

- 1) 전부하 ; 심장으로의 정맥 환류
- 2) 심장의 수축성
- 3) 후부하 ; 심실혈액의 유출에 대한 혈류의 저항(혈관저항)

관련요인

- 심장요인; 심장기능 부전
- 심장에 대한 부하 장애; 출혈 혹은 혈관장애





심 박출량 감소 - 계속

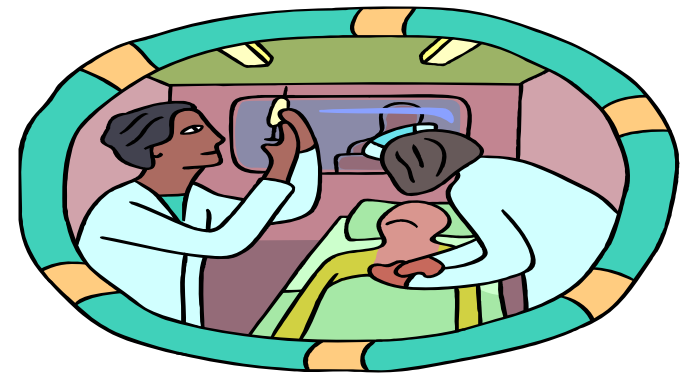
환자 특성

- 심박동 수/리듬 변화, 혈압변화
- 순환기계의 주요 자각증상 호소(흉통, 피로, 기침, 호흡 곤란, 부종, 심계항진, 실신 등)

간호

심박출량 기능 증진 간호;

심장 부하량 감소(예; 혈압조절),
염분.수분정체 조절,
혈액순환량 조절





38) 비효과적 조직 관류 Tissue perfusion, ineffective

- 뇌, 신장, 위장관, 심폐, 말초조직 p350-351

정의

관류의 감소로 인해 모세혈관이 있는 조직에 영양과 산소 공급이 저하되는 상태

관련요인

- 심 박출량 감소 - 심 기능 부전 시
- 조직관류장애 - 각 조직 세포의 말초혈액 순환장애
→ 심 박출량 감소의 결과로 발생 혹은 심 박출량 감소 없이도 발생



37) 비효과적 조직관류 - 계속

환자특성

- 1) 전신적 조직관류장애 ; shock
- 2) 국소적 조직관류장애 ; 국소조직의 허혈
 - 뇌(혈관장애와 뇌조직 압박으로 초래) - 의식 변화 초래
 - 신장(신장의 허혈) - 배뇨양상, 체액양상의 변화 초래
 - 심, 폐(관상동맥과 폐모세혈관 혈류 장애) - 호흡장애 초래
 - 위장관 조직 관류 저하 - 영양 배설장애 초래
 - 말초(말초 동정맥의 폐쇄) - 조직통합성장장애 초래

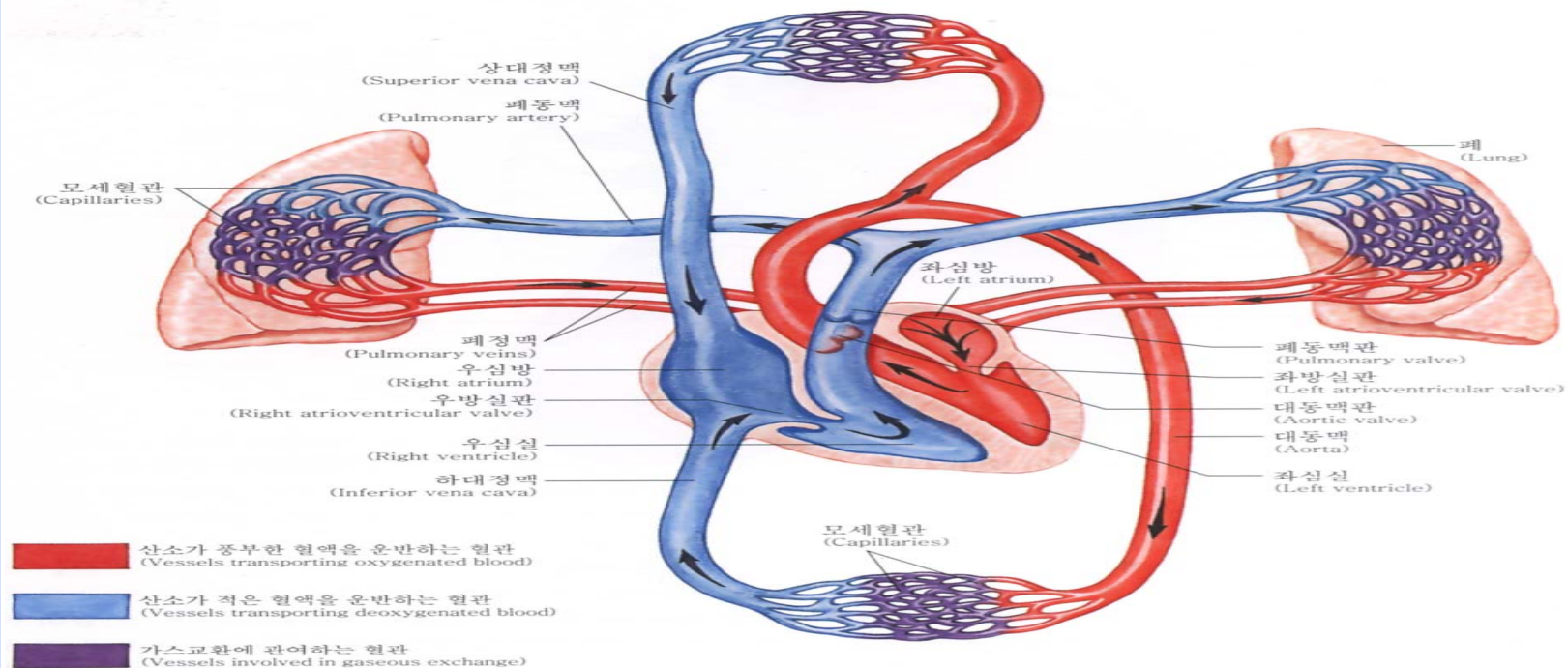
간호

조직관류의 유지 (각 조직의 순환 유지), 대사요구량 감소



예

- 심근 수축력 감소와 관련된 **심 박출량 감소**
- 고혈압으로 인한 후부하 증가와 관련된 **심 박출량 감소**
- 심한 상부 위장관 출혈과 관련된 **비효과적 조직관류**
- 심박출량 감소와 관련된 **비효과적 조직관류(뇌, 말초조직)**





5. 수면 휴식 양상 Sleep – Rest pattern

39) 수면양상장애 Sleep pattern, p341 disturbance

정의

수면의 양이나 질이 저하되어 불편감을 느끼고
일상생활에 지장이 있는 상태

간호

수면증진 간호



★ 불면증(Insomnia)



6. 인지-지각 양상

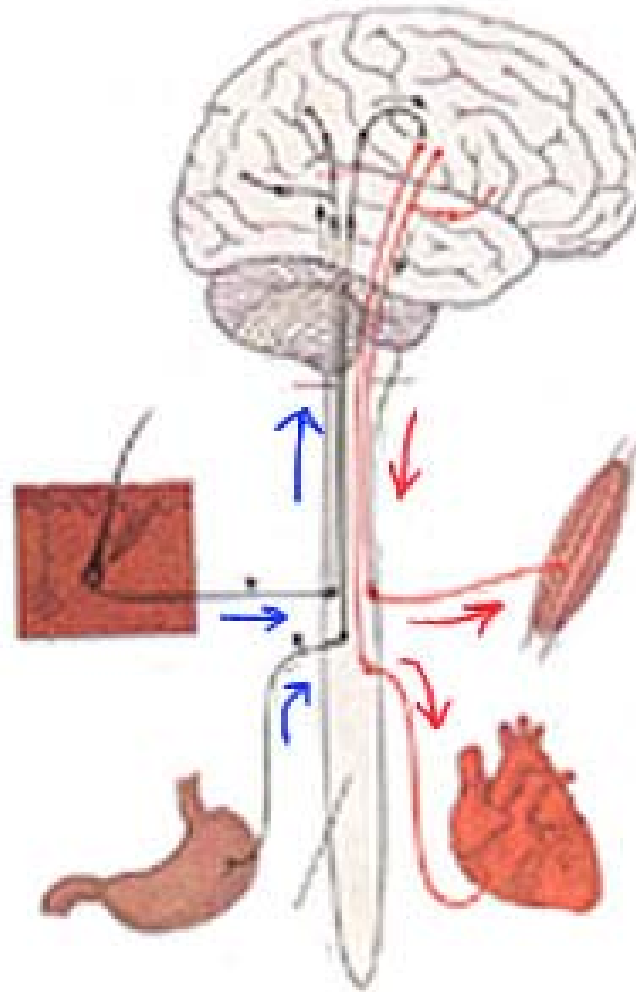
Cognitive - perceptual pattern

감각, 지각 및 인지 양상 ; 오감, 통증지각,
기억력, 언어, 의사결정 능력 등

- **인지와 지각과정**은 내.외 환경으로부터 정보를 받아드리고 해석하는 능력
- 모든 감각기관은 감각 수용기를 가지고 있으며, 이 수용기는 받아들여진 자극을 중추신경으로 전도
- 자극의 질은 감각기관에서가 아니라 뇌에서 일어나 느끼게 되는 것이다.



인지 지각양상





<인지/지각장애> 관련 간호진단

40)감각지각장애

41)급성통증

42)만성통증

43)지식부족

44)사고과정장애

45)불안



40) 감각·지각장애

Sensory/ perceptual, disturbed

청각, 미각, 운동감각, 후각, 촉각, 시각

정의

투입된 자극에 대해 감소, 과장, 왜곡 또는 손상된 반응을 경험하는 상태

- **감각장애**는 오감의 장애
- **지각장애**는 혼돈, 지남력 장애, 기분상태 변화 (불안, 통증 등)



관련요인

- ① 환경의 변화 ; 자극의 정도(과다 혹은 결핍)
- ② 감각 수용기, 감각변환기, 감각조정기의 변화
; 감각기관의 상태, 신경(중추 혹은 말초신경)
상태의 장애
- ③ 화학적 특성의 변화 ; 전해질 이상, 신경내분비
계 이상, BUN 상승 및 약물
- ④ 심한 불안 또는 공포 등에 의해 발생



환자특성

지남력 상실, 감각계 변화를 표현하거나 나타남,
불안정 등

간호

손상예방, 최적의 감각·지각기능 회복, 적응을
돕는다.



41) 급성통증 Acute pain p318

정의

6개월 미만의 기간 동안 경증에서 중증에 이르는 강도로 발생하는 통증

→ **확인 가능한 질환과 관련이 있으며 그 질환이 치유되면 통증이 완화**

통증의 특징

- ① 통증 부위를 명확히 알 수 있다
- ② 시간이 지남에 따라 감소
- ③ 특성이 명확
- ④ 궁극적으로 완전히 완화



42) 만성 통증 Chronic pain p319

정의

6개월 이상 지속되는 통증

→ 만성 통증은 자연적으로 치유되지 않거나 치료에 정상적으로 반응하지 않는 지속적인 신체적 불편감 (예: 관절염, 요추손상, 신경통, 당뇨병성 신경증, 암성 통증 등)

간호

- 통증과 통증의 영향 사정
(일상생활, 기력, 성생활, 자존감 등에 미치는 영향)
- 통증조절 간호



예

- (뇌혈관성 장애에 기인한) 두개내압 상승과 관련된 **감각지각장애(의식저하)**
- 당뇨병성 망막합병증과 관련된 **감각지각장애(시력저하)**
- 외과적 수술 절개부위와 관련된 **급성통증**
- 말초신경 손상과 관련된 **만성통증**
(당뇨병환자에 있어 **다발성 신경증**)



S : 왼쪽 가슴부위가 쥐어짜는 듯이 아파요.

O : 진단명; 협심증

A : **심근의 저산소증과 관련된 급성 통증**

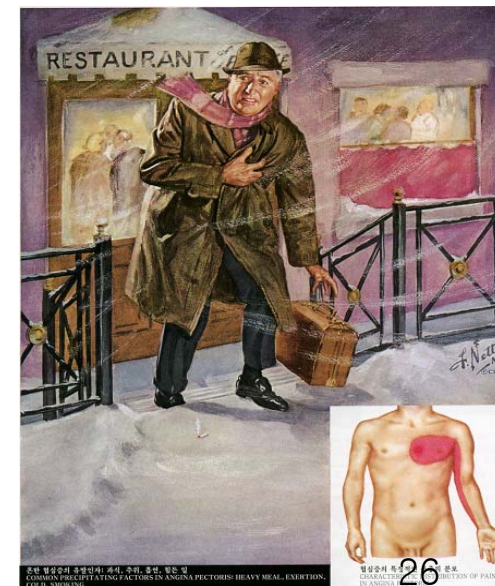
● **더 수집할 수 있는 자료는 없을 까?**

1) 위 호소 외에 다른 증상?

- 협심증 증상; 통증 양상, 호흡곤란 등
- 과거병력

2) 순환기계 신체검진 소견?

3) 의학적 처치 내용?





43) 지식부족 Knowledge deficit

정의

특정 주제와 관련된 인지적 정보가 없거나 부족한 상태

→ **임상이나 일상생활 상황에서 흔히 발생한다.**

- 건강상태가 변화되었을 때; 임신 중일 때, 새로운 치료나 진단을 위해 검사를 받을 때, 혹은 약물이 투여되기 시작했을 때
- 발달과정상의 변화 시기; 청년기나 갱년기, 노년기 등



관련요인

- 정보에 접할 기회부족
- 학습에 대한 흥미부족
- 인지장애

간호

간호교육



44) 사고 과정 장애 Thought process, disturbed

정의

환자가 의식적 사고와 지남력, 문제해결, 판단, 대응에 관련된 포괄적인 능력의 정신적 활동에 장애를 가져온 상태

관련요인

「사고과정의 변화」 : 「감각지각의 변화」
→ 장애. 변화의 원인에서 구별할 수 있다.

- **감각지각 장애** - 환경과 감각. 신체 혹은 신경장애
- **사고과정 장애** - 인격장애, 정신장애 요인

★ 급성/만성 혼동(Acute/Chronic Confusion) p270



환자 특성

인지력 부조화, 주의산만, 비현실적 사고와 표현 등

간호

- ① 자기와 타인에게 신체적 해를 가하지 않도록 예방
- ② 불안과 스트레스 경감
- ③ 현실감각 강화
- ④ 자가간호에 책임감 갖도록 간호



예

- 충분한 정보를 받지 못한 것과 관련된 당뇨병식에 대한 **지식부족**
- 인지력 부족과 관련된 치료적 섭생에 대한 **지식부족**
- 알코올 탐닉과 관련된 **사고과정장애**
- 치료되지 않은 심한 정신적 충격과 관련된 **사고과정장애**



45) 불안 Anxiety p254-5

정의

자율신경반응을 수반한 막연한 불편감 또는 두려움

관련요인

- 건강, 역할, 지위 혹은 환경 등의 위협 또는 변화
- 삶의 가치나 목표에 대한 무의식적 갈등
- 충족되지 못한 욕구
- 스트레스 등

간호

불안 정도의 사정, 불안 완화 간호



예

- 경제적 불안정으로 미래를 예측하지 못하는 것과 **관련된 불안**
- 시행될 검사에 대한 정보부족과 **관련된 불안**



다음시간에는...

7. 자아인식/자아개념양상 의
간호진단이 계속됩니다.

