



# 간호과정과 비판적 사고

간호진단 명명 - 1

제 5 주



## 꾸삐 씨의 행복 여행-2



꾸삐 씨 “ (~한 뒤) 자신의 일을 그만두기 위해  
열심히 일하고 있는 사람들을 만나다.

배움 3 : 많은 사람들은 자신의 행복이 오직  
미래에만 있다고 생각한다.





## 꾸삐 씨의 행복 여행 - 3



어떤 일로 기분이 우울(불행)해진 꾸삐씨....  
무작정 길을 거닐다...  
우연히 작은 산행기차를 타고 산에 오르다...  
그리고 산길을 따라 거닐다...

**배움 5 : 행복은  
아름다운 산속을  
걷는 것이다.**

**(알려지지 않은)**





지난 시간에 우리는...





## 간호진단의 구조 ; PES양식

### 1) Problem

환자에게 실제 있거나 잠재되어 있는 **건강문제에 대한 인간의 반응**을 나타내는 용어로 진단명으로 표시되는 부분이 바로 이부분이다.

### 2) Etiology

장애 또는 변화의 **원인 요소**에 해당되며 문제에서 보인 상태를 일으킨 원인을 열거한 것이다 - 열거된 원인 중의 하나, 둘 이상에 의해 진단의 상태가 된다.

### 3) Sign & Symptom

**징후**이나 **증상**에 해당되는 반응 요소



## 간호진단의 진술은 ...

대상자의 확인된 문제에 대한 **원인과 병인을 제시**하며 그 **증상과 징후**들을 **표준화된 용어**를 사용하여 표현하는 것

### <예 1> 협심증 진단을 받은 환자

- 왼쪽 가슴부위가 쥐어짜는 듯이 아픈 것으로 나타나는(S)
- **심근의 저산소증과 관련된(E)**
- **급성 통증(P)**



# 간호진단의 종류

## 1. 실재적 진단

명백한 증상과 징후에 의해 뒷받침 되는 문제로서 사정하는 동안 확인한 문제

## 2. 위험진단

현재는 위험요인만 있고 아무런 증상과 징후가 없지만 간호사가 지식과 경험을 통해서 문제가 될 것이라고 지각하는 문제

## 3. 가능한 진단

간호진단을 지지할 자료가 불충분하거나 더 증거를 모으기까지 간호진단을 배제하기 어려운 상황

## 4. 증후군 진단

비사용 증후군 위험성, 강간상해증후군

## 5. 안녕진단

대상자의 더 높은 수준의 안녕과 관련된 진단으로, 간호는 대상자가 더 높은 건강상태를 유지하고 달성하도록 도와주는 것에 집중



**실재적 진단** : 명백한 증상과 징후에 의해 뒷받침되는 문제로서 사정하는 동안 확인한 문제

## <섭취량 부족과 관련된 **변비**>

### **S Data** :

“요새 통 변을 못 본다. 변비 약을 먹어야 한다.”

“먹은 게 있어야 화장실을 가지”

“요새 입맛이 없어서 먹기도 그렇다.”

### **O Data** :

식사량을 1/3 정도 남김

(전날에도 식사량이 적다는 기록이 있음)

청진상 장음 감소

변비약 (Dulcorax -S) 복용 중



**위험진단** : 현재는 위험요인만 있고 아무런 증상과 징후가 없지만 간호사가 지식과 경험을 통해서 문제가 될 것이라고 지각하는 문제

## <섭취량 부족과 관련된 **변비위험성**>

**S Data** :

“요새 입맛이 없어서 먹기도 그렇다.”

**O Data** :

식사량을 1/3 정도 남김

(전날에도 식사량이 적다는 기록이 있음)

청진상 장음 감소



**가능한 진단** : 간호진단을 지지할 자료가  
불충분하거나 더 증거를 모으기까지  
간호진단을 배제하기 어려운 상황

**<섭취량 부족과 관련된 변비가능성>**

**S Data :**

“요새 입맛이 없어서 먹기도 그렇다.”

**O Data :**

식사량을 1/3 정도 남김

(전날에도 식사량이 적다는 기록이 있음)



## 증후군 진단 :

2개 이상의 간호진단이 포함되어 있는 진단  
(비사용 증후군 위험성, 강간상해증후군)

## 비사용증후군 위험성

O Data :

뇌졸중으로 누워서만 지내는 노인환자

## 관련 간호진단

- 운동장애
- 변비위험성
- 호흡기능장애 위험성
- 활동장애 위험성
- 감염위험성, 무력감 위험성 ...



## 안녕진단 Wellness diagnosis

- (치료요법의)불이행
- 치료요법의 비효율적 이행

### 치료요법의 향상가능성

- 질병과 후유증 치료를 위한 프로그램을 일상생활에 통합하고 조정하는 양상이 건강과 관련된 목표달성에 충분하고 증진된 상태



# 이번 주 학습목표

1. 간호진단의 분류 체계에 대해 이해
2. 각종 사례에 적절한 간호진단을 명명

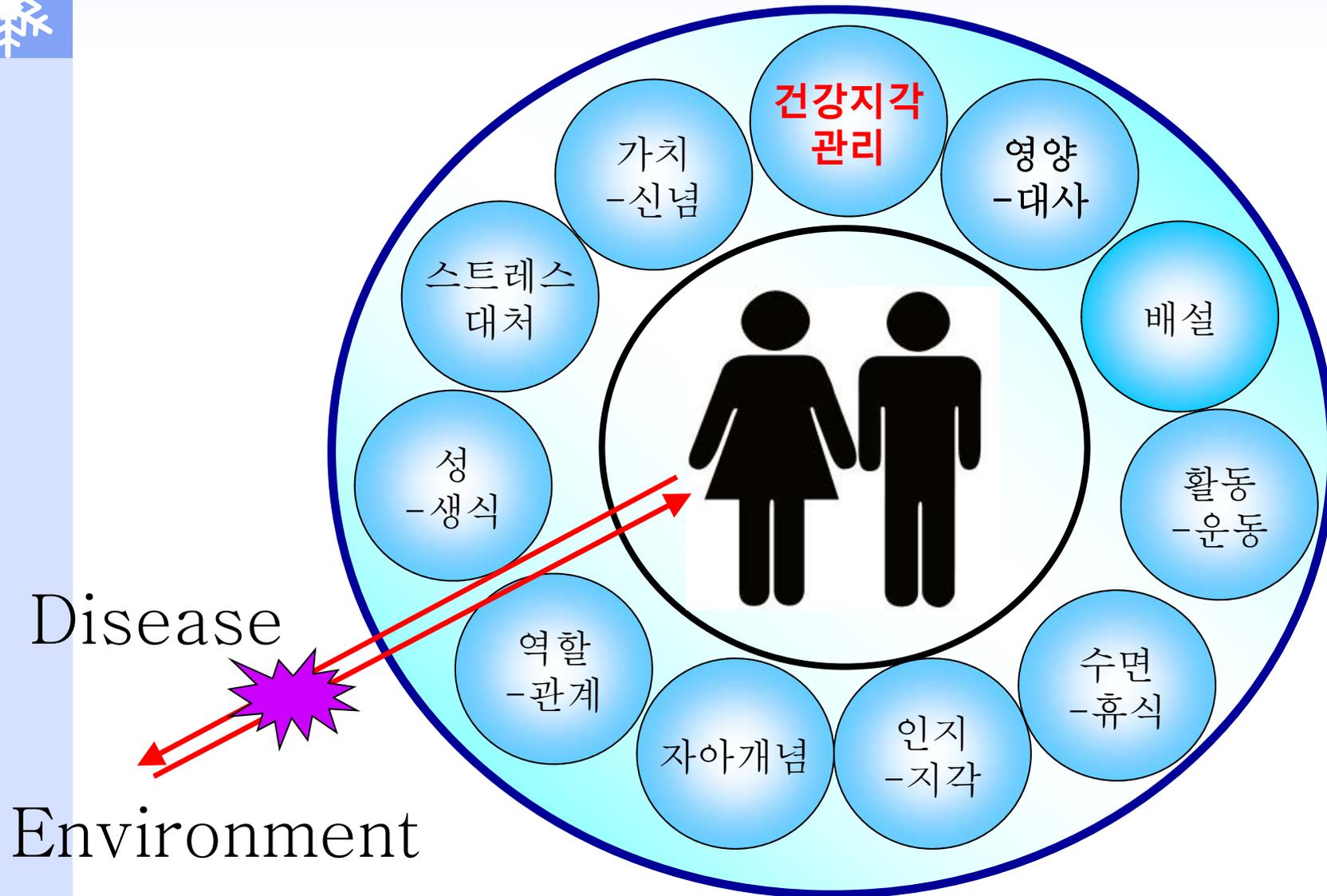


## 5. 간호진단의 분류 및 명명

대상자의 기초자료 결과를  
정확하게 표현해줄  
세분화된 진단명을  
선택하기 쉽게 분류



# 1. 간호진단의 분류체계; Gordon의 11가지 기능적 양상





# 1. 건강지각-관리양상 Health Perception - Health Management Pattern

대상자가 자신의 현재 **건강상태**를 어떻게 **지각**하고 있으며 건강을 회복 혹은 유지 및 증진하기 위해 어떻게 **관리**하고 있는가?

- 현재 자신의 건강상태는 어떠한가?
- 내원하신 이유는 무엇입니까?
- 이전에 아프거나 입원, 수술을 한 적이 있습니까?
- 당신은 건강을 지키기(회복, 유지, 증진)위해 무엇을 하는가? ; 먹는 약, 참가하는 활동 등
- 마지막으로 건강검진을 받은 시기?



# 1. 건강지각-관리양상 Health Perception - Health Management Pattern

- 1) 비효과적 건강관리(건강유지능력 변화)
- 2) 불이행
- 3) 감염위험성
- 4) 신체손상 위험성
- 5) 낙상 위험성
- 6) 외상 위험성



## 1) 비효과적 건강관리

Ineffective health maintenance

p298

건강유지에 필요한 방법을 찾거나 관리하는  
능력이 부족한 상태





## 관련요인(Etiology)

- 의사소통술 장애
- 물질적 자원부족
- 섬세하고 사려 깊은 판단능력의 결핍
- 인지 혹은 지각장애
- 일상적인 운동 또는 섬세한 운동기술의 완전한 혹은 부분적인 결핍
- 비효율적인 개인대처 ; 기능장애성 슬픔, 물질적 자원의 결핍, 미성취된 발달과업
- 비효율적인 가족대처; 영적문제를 대처할 수 없음



## 환자 특성(sign & symptom)

- 기본적인 건강실천에 대한 지식결핍
- 내적 혹은 외적 환경변화에 대한 적응 행동의 결핍 (지각, 인지능력, 기억력↓)
- 특정 혹은 모든 기능적인 양상 영역에서 기본적인 건강 실천을 충족하기 위해서 책임질 수 없다고 보고되거나 관찰됨 (건강행위 안함)
- 건강추구행위에 대한 결핍력, 건강증진 행위에 관심을 표현하지 않음
- 장비.재정/기타 자원에 대한 부족이 보고되거나 관찰됨.
- 개인지지 체계에 대해 장애가 보고되거나 관찰됨





## 1) 비효과적 건강관리

즉, 개인이 건강을 유지하기 위해 스스로 관리하고  
혹은 도움을 구하는 것이 가능하지 않다는 것은  
여러 가지 요인에 의해 발생하며 이는 건강을 유지할 수  
있는 **건강행위를 적절히 수행하지 못하게** 한다.

- **간호전략** ;

건강유지 행동 패턴 확립 ; 건강을 유지하기 위해  
필요한 행동을 확인하고 동기와 정보 제공  
→ 보상적이고 지지적인 간호제공

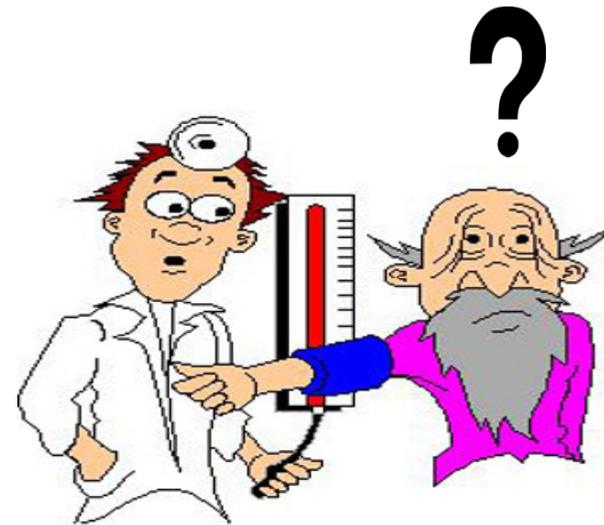


예

**S** : 정기검진 같은 거 받아본 적 없는데...  
이렇게 자주 검사를 받아야 하나?

**O** : 질병력 DM(+). 67세의 혼자 사는 독거노인

**A** : 정기검진에 대한 정보부족과 관련된  
**비효과적 건강관리**





## 2) 불이행 Noncompliance

p314

- **정의** ; 건강문제에 관련된 치료적인 지시를 이행하지 않는 행위
- **이행 Compliance** ; 투약, 식이 또는 생활양식 변화의 관점에서 환자의 행위가 의료지시와 일치하는 정도

### **관련요인 ;**

- 환자의 가치체계, 건강신념, 문화적 영향, 영적 가치,
- 대상자와 제공자의 관계, 치료지시의 실패 경험이나 부작용의 경험,
- 지식부족 또는 기술부족



## 2) 불이행 Noncompliance - 계속

### 환자특성;

- 환자가 지시대로 따르지 않음. 환자나 가족이 치료지시를 따르지 않는다고 말함
- 생리적 측정이나 지표에 나타난 결과가 지시를 따랐을 때의 효과를 보이지 않음 ; 합병증의 발생. 증상악화
- 내원 약속을 지키지 않음.
- 상호 설정한 치료목표에 도달하지 못함.

⇒ **환자가 치료지시 사항에 대해 잘 알고 있는가,  
어떻게 생각하고 있는가를 사정**



## 예

- S** : 이렇게 자주 검사를 받아야 하나?  
보건소에 한번 오려면 귀찮아서...
- O** : 질병력 DM(+). 67세의 혼자 사는 독거노인  
내원 약속을 지키지 않음, 혈당(160→200)
- A** : **정기검진에 대한 정보부족과 관련된  
불이행**



### 3) 감염위험성 Risk for infection p305

**정의 :** 병원성 세균에 의해 감염될 위험이 높은 상태

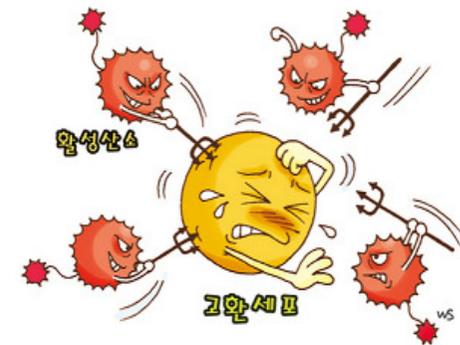
**관련요인 :**

병원체 , 숙주, 환경 사이의 상호작용에 따라 감염 유발  
즉, 병원체의 독성 증가, 숙주의 방어기전 감소, 환경요인  
의 변화가 관련요인이 된다.

**환자특성 :**

감염이 발생할 위험요인을 가지고 있다.

**간호 :** 감염예방 및 감염증상 관찰





예

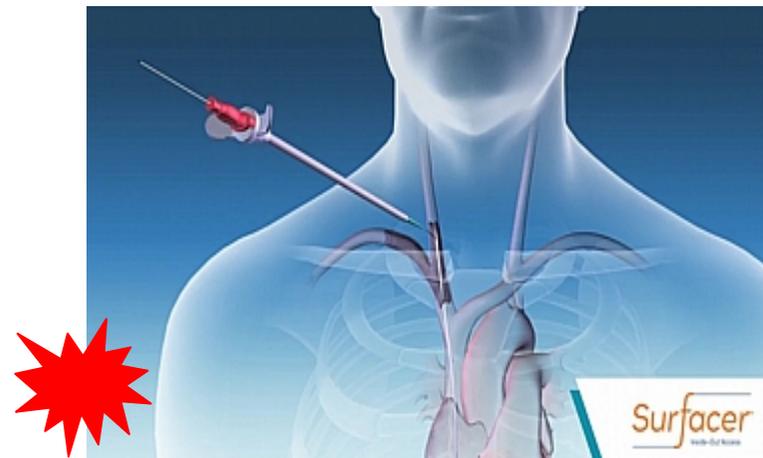


S : .....

O : T : 36.5

왼쪽 쇄골하정맥에 중심정맥관이  
삽입되어 있음

**A : 침습적 도관의 삽입과 관련된  
감염위험성**





예

**O** : 질병력 DM(+).

하루 한번 인슐린주사를 스스로 시행함.  
피부소독 방법에 대해 인지 못하고 있음.  
67세의 혼자 사는 독거노인. 체온 36℃

**A** : **감염예방에 대한  
지식부족과 관련된  
감염위험성(주사부위)**

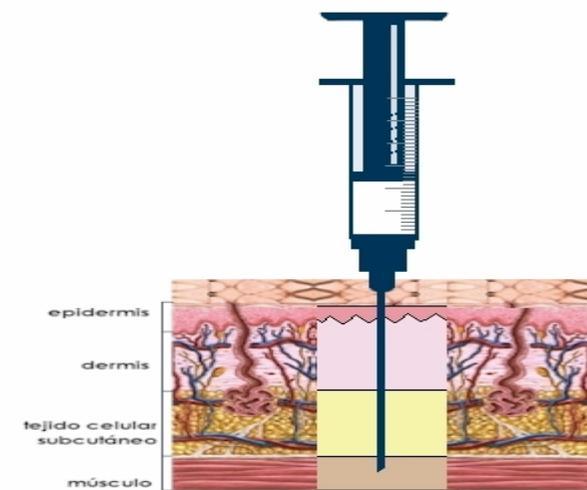


Figura 3.- Via intramuscular





4) 손상(상해) 위험성 5) 낙상 위험성

6) 외상 위험성 Risk for Injury, Falls, Trauma

**정의** : 개인적 혹은 환경적 위험요인으로 인해 신체적 손상 (낙상, 외상)의 위험이 높은 상태

**injury > trauma, fall, poisoning,  
suffocation**

**P305, 287, 352**



## 관련요인 :

- 숙주 요인- 연령, 성별, 면역, 발달단계, 신체근육상태, 대처능력 등
- 병인원 - 조직에 손상을 입히는 에너지 (수술, 운동, 열, 전기, 산소부족 등)
- 환경 - 물리적 주변환경 ; 기후, 지리, 예리한 모퉁이
- 사회적 요인 - 지역사회 안전프로그램 부족, 부모의 관리 소홀

**간호** - 손상방지 대책



예

**S** ; 일어서면 어지러워요.

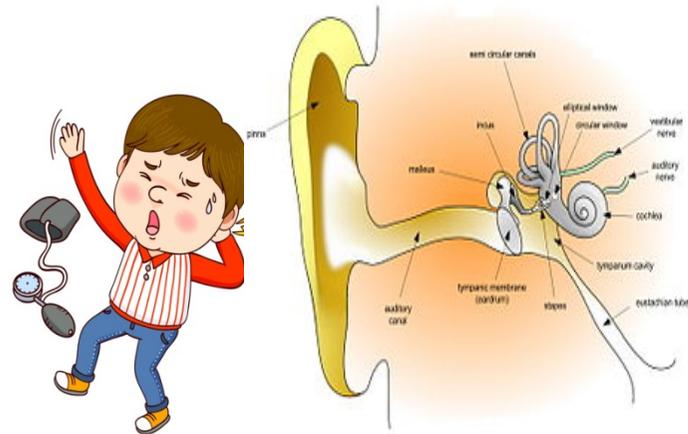
할머니가 집에 가 있는 동안 화장실 가고 싶은  
것을 참았어요.

**O** : 내이염 진단받음

이동 시 휠체어 사용함

가족 없이 혼자 있는 것이 종종 확인됨

**A** : 어지러움증과 관련된  
**외상위험성**





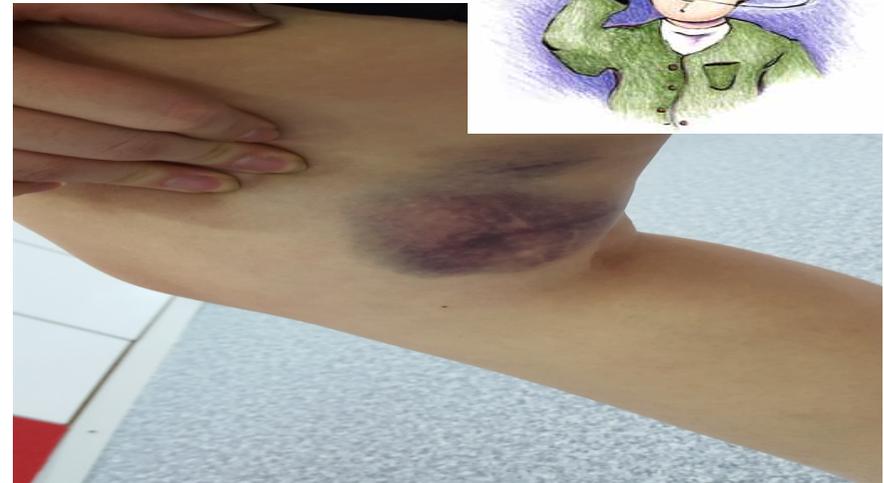
## 예

**S** ; 갈증이 심하고, 몸이 자꾸 떨리는 것 같아요.

**O** : 뇌하수체절제술을 받음(수술 1일째)  
구강점막이 건조함. 90/60, 98, 20, 37.7 °C  
전해질 결과(Na 152mEq).

안절부절 못하고 다소 흥분되어 보임.

**A** : 감각변화 및 발작이 예상됨과  
**관련된 외상위험성**





예

**S** ; 할머니께서 자꾸 설사를 하네요(보호자)

**O** : 말기암으로 입원함(입원 3일 째)  
110/60, 98(불규칙함), 22, 36.7 °C  
전해질 결과(K 6.1mEq).  
안절부절 못하고 불안해 보임.

**A** : K상승 및 부정맥 출현과  
관련된 **손상위험성**





**예**

**O** : 협심증 진단받음.

aspirin protect Tab 복용 중

**A** : **혈소판응집 억제제 복용과 관련된  
손상위험성(출혈위험성)**

**p258**



# 다음에는 영양-대사양상 간호진단을 배우게 됩니다

