

명품 요양원 응급상황 대응 매뉴얼

2026년 4월27일

*** 응급상황 대응 지침의 목적 ***

요양원 어르신들의 사고 및 질환으로
위기상황이 발생할 때 응급상황에 대한
대처방법을 직원들이 숙지하여
체계적이고 효율적으로 대응하고자 한다

*** 응급상황 발생시 대응 방법 ***

- 1) 응급이요! 외친다.
- 2) 응급상황 발생시 발견자는 신속히 상태를 파악한다(1~4 참고)
- 3) 발견자는 각층 간호사에게 보고 후 응급 처치와 119신고 지시 받는다.
- 4) 주변 직원 119 신고한다.
119에 신고시 필요정보: 주소, 연령, 주민번호, 질환명,
보호자 연락처,연명치료여부
- 5) 각층간호사는 시설장에게 연락, 시설장은 보호자에게 연락한다.
- 6) 119로 이송후 보호자에게 인계하고 귀원한다
(야간: 2층 전담간호나 요양샘, 1,3층 각층 요양샘 동행)

1. 바이탈 사인(vital sign)

※ 바이탈 사인 작성 예시) v/s 120/80 -78-20-36.8°C

(1) 혈압

① 수치

- a. 정상: 120/80mmHg b.고혈압: 140/90mmHg 이상
- c. 저혈압: 90/60mmHg 이하

② 체크 방법

- a. 1~2개 손가락이 들어갈 정도로 커프를 감는다
- b. 커프의 줄이 앞쪽에 있게 하며, 커프가 심장 위치에 있어야 한다

③ 고혈압 응급처치법: 상체를 높여준다

④ 저혈압 응급처치법: 하체를 높여준다

(2) 맥박

① 수치

a. 정상: 60~100회/1분

b. 빈맥: 100회 이상

(염증, 탈수 의심)

c. 서맥: 60회 이하

(3) 호흡

① 수치

정상: 12~20회/1분

② 호흡수 측정법:

숨을 들이마시고 내쉬는 것이 1회 호흡

예) 30초 재서 $\times 2 =$

예) 15초 재서 $\times 4 =$

(4) 체온

① 수치

a.정상: 36.5°C b.고체온: 38°C 이상 c.저체온: 35°C 이하

② 고체온 경우: 옷 벗기고,이불 열어두면서 얼음팩 해주기

37.5 이상 시 해열제 투여

※ 얼음팩은 겨드랑이, 목뒤, 사타구니, 허벅지 안쪽 대준다

③ 저체온 경우: 핫팩, heat lamp, 이불 여러 겹 덮는다

2. 혈당

① 수치

- a. 정상 : 식전혈당 100 이하
 식후2시간혈당 140 이하
- b. 고혈당 : 공복혈당 140 이상
 식후2시간혈당 200이상
- c. 저혈당 : 70 이하

② 저혈당 증상 :

의식 흐려짐, 불안 증세, 식은땀, 몸의 떨림, 어지럼증,
기운이 없고 배고픈 증세

③ 저혈당 응급처치법

a.진한 설탕물

(물 반컵+설탕2~3수저 드신 후
15~20분 후 혈당 측정)

쥬스, 요구르트, 사탕, 콜라 등 제공

b.혈당 재체크 후,

50 이하면 119 신고

*** 의식이 없으면 설탕물을 주지않는다 ***

3. 산소포화도

- ① 정의: 혈액, 조직내 산소가 충분한지 확인 지표
- ② 수치
 - a. 95~100% : 정상
 - b. 91~94%미만 : 주의 관찰상태
(적절한 산소공급이 필요하다).
 - c. 90%이하 : 저산소증, 위험상태
(신체가 산소를 흡수하지 못하거나 운반을 못해 뇌손상, 심정지 등 생명에 위협이 될 수 있음)

③ 저산소혈증 증상 :

의식 상실, 호흡 곤란, 빠른 호흡, 빠른 심장 박동
두통, 어지럼증, 식은땀

④ 저산소혈증 응급처치법 :

산소 공급 후, 119로 응급실 이송

4. 의식 체크

- ① 이름에 반응하는지, 대화가 가능한지
- ② 어깨 부위를 잡고 가볍게 터치해
자극에 반응을 하는지
- ③ 숙면상태인지 상태변화인지
분별이 안 될 경우 젓꼭지를 꼬집어 확인한다.

* 응급상황별 대응방법 *

1. 구토
2. 설사
3. 경련*발작
4. 뇌졸중
5. 심혈관질환
6. 낙상
7. 기도폐쇄
8. 심폐소생술

<< 구토 >>

- ① 몸과 얼굴을 옆으로 돌려, 기도 확보
- ② 구토 멈추면 수분 공급
(보리차에 설탕과 소금을 넣어
전해질 보충)
- ③ 금식하거나 죽식 제공
- ④ 계속 토할 시 병원 이송

<< 설사 >>

- ① 탈수 예방을 위해 수분 보충
(끓인 물, 보리차, 소금)
- ② 금식하거나 죽식 제공
- ③ 복통이 있는 경우, 핫팩 제공
- ④ 계속 설사 시 병원 이송

<< 경련 * 발작 >>

- ① 고개를 옆으로 돌려, 이물질이 기도를 막지 않게 한다
- ② 단추 등을 풀고, 허리를 느슨하게 한다
- ③ 경련/발작 움직임을 멈추게 하거나 붙잡지 않는다
- ④ 산소 투여한다
- ⑤ 경련/발작이 5분 이상 계속 하거나 경련이 멈춰도 깨어나지 않을 때는 119에 신고한다

<< 뇌졸중(중풍+ 뇌출혈) >>

① 증상:

두통, 구토, 의식 저하, 입이 처지고 침이 흐름,
말을 더듬거나 어눌해짐, 편마비

② 응급처치법:

기도 확보, 금식, 침상 안정, 틀니 제거,
응급실 이송

<< 심혈관 질환(심근경색 및 협심증) >>

① 증상 :

왼쪽 흉통

(쫓이거나 쥐어짜는 느낌, 왼쪽 어깨 방사통)

창백하고 축축한 피부, 식은땀, 청색증

② 응급처치법 :

반좌위 유지, 산소 공급, 응급실 이송

<< 낙상 >>

① 요인 :

인지저하

환경적 요인

질병,약물 복용

하지 근력 약화

보행장애

② 낙상 응급처치법

- a. 아픈 부위를 확인하고, 침대에 눕혀 안정을 취한다
- b. 바이탈 체크한다
- c. 통증 호소가 심하고 몸의 변형이 있으면 골절을 의심하고
환자를 움직이지 않게 한다
만약 부종이 있으면 부종부위를 심장보다 올려주고
아이스팩을 해준다
- d. 머리를 부딪힌 경우: 두통과 구토 증세를 관찰한다
- e. 상태 관찰 후 응급상황인 경우 응급실로 이동한다

<<기도 폐쇄 >>

① 상태체크 및 119신고

호흡곤란과 괴로움 호소, 양손으로 목을 감싸는게
특징

② 스스로 뱉어내도록 기침을 유도한다

③ 머리를 숙이게해 좌우 견갑골 사이 등을 강하게 두드려 기침을 유도한다

④ 하임리히 요법 실시 (뭉구나무서기)

하임리히 요법

- 1.한쪽 다리는 대상자의 다리 사이에 두고,
다른 다리는 뒤로 뻗어 균형을 잡는다
- 2.대상자의 등 뒤에 서서 한 손을 주먹 쥐어
대상자의 배꼽과 명치 중간쯤에 엄지부분이
닿게 놓은 후 다른 한 손으로 주먹 쥔 손을
감싸준다.
- 4.강하게 힘을 주어 대상자의 배를 안쪽으로
누르면서 아래에서 위로 당겨준다.

1. 상태체크 및 119 신고

성인 기도 이물 폐쇄



환자가 숨쉬기 힘들어 하거나 목을 감싸 괴로움을 호소할 경우 기도폐쇄로 판단한다.



주변 사람들에게 119를 불러달라고 요청한다.

2. 기침 유발



환자가 스스로 기침이 가능할 경우, 방해하지 말고 기침을 유발한다.

3. 복부 밀어내기

성인 기도 이물 폐쇄



환자의 등 뒤에서 주먹 편 손을 배꼽과 명치 중간 정도에 위치시킨다.



배꼽과 명치 중간 위치에 주먹 편 손의 엄지 손가락이 배에 닿도록 놓는다.

성인 기도 이물 폐쇄



다른 한 손으로 주먹을 감싼다.



한쪽 다리는 환자의 다리 사이로, 다른 한쪽 다리는 뒤로 뻗어 균형을 잡는다.

성인 기도 이물 폐쇄



팔에 강하게 힘을 주면서 배를 안쪽으로 누르면서 상측 방향으로 5회 던겨준다.

< 하임리히 요법 주의사항 >

- ※ 복부 밀어내기는 복부에 강한 압력을 주어 장기 손상을 유발할 수 있기 때문에, 반드시 병원을 방문하여 복부 장기 손상 여부를 확인하여야 한다
- ※ 기도폐쇄 증상이 없는 사람에게는 복부 밀어내기를 절대 시행하지 않는다
- ※ 임신한 여성이나 비만이 심한 경우, 배를 누르지 않고 가슴을 누르도록 한다

<< 심폐소생술(골든타임4분) >>

심장과 폐의 활동을 살리는 응급처치

- ① 어깨를 자극해 의식있는지,
숨을 쉬고 있는지(호흡),
맥박 뛰고 있는지 확인후
- ② 확인과 동시에 119에 신고해 상황을 설명한다
- ③ 대상자를 맨바닥에 누여 턱을 위로 젖혀
기도확보 한다, 산소공급해주기!!
- ④ 손바닥과 손바닥을 겹쳐 깍지 낀채로
손꿈치를 이용해

⑤ 가슴과 가슴사이 흉골하부 1/2부위에
(명치에서 손가락 2마디 올라오는 정도)

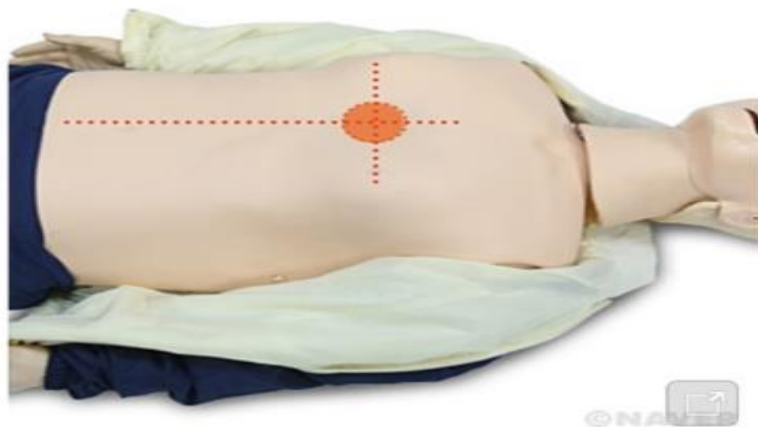
100~120회/분당 실시하며

(1초에 2번 빠르고 강하게)

시술자의 팔과 어깨는 환자의 가슴 부위와
수직 위치를 유지하며 심폐소생술을
시행한다

⑥ 압박의 깊이는 5cm 이상,119 도착까지 한다

성인 심폐소생술



가슴의 중앙인 흉골의 아래쪽 절반부위에 손바닥을 위치시킨다.



양손을 깎지 낀 상태로 손바닥의 아래 부위만을 환자의 흉골부위에 접촉시킨다.



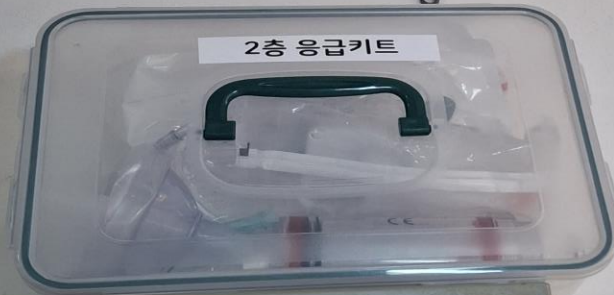
시술자의 어깨는 환자의 흉골이 맞닿는 부위와 수직이 되게 위치한다.



양쪽 어깨 힘을 이용하여 분당 100회 이상의 속도로 5cm 이상 깊이로 강하고 빠르게 30회 눌러준다.



한 손으로 턱을 들어 올리고, 다른 손으로 머리를 뒤로 젖혀 기도를 개방시킨다.



배연창 수신반



녹화서 줏 !!! (항매 녹음됨)
어르신 낙상/사고 시 CCTV보는 방법 1666-9637
1-81 시국연리
시국연리