

1. 응급상황 발생 시 절차

1) 상황 판단

- 가장 먼저 어떠한 일이 일어났는지 파악하며 자기 자신 또한 위험에 노출되어 있는지 판단한다.
- 의식 여부 파악 및 대상자를 가볍게 두드리고 큰 소리로 괜찮은지 물어본다.

2) 대상자 살펴보기

- 대상자가 반응을 보일 시 호흡과 맥박 확인 및 위기징후들이 있는지 파악한다.

※ 출혈, 의식변화, 불안정한 호흡, 피부색 변화, 통증 등

3) 응급처치 실시하기

- 이상 징후가 하나 이상 관찰 시 전문적인 치료 필요하다고 판단 뒤, 신속하게 119 신고 및 상황별 응급처치 실시

4) 보호자 또는 기관장에게 보고하기

- 뚜렷한 위기상황이 관찰되지 않고 경미한 사고로 판단된다면 보호자 또는 기관장에게 연락해서 충분히 상황을 설명한다.
- 상황 종료 후 위기상황에 대한 기록문서(상태기록지 등 활용)를 작성하되 가급적 상세히 사실만을 기록하는 것이 중요하다.

2. 의학적 응급상황별 처치 방법

음식물에 의한 기도폐쇄

- ▶ 음식 섭취 시 질식상태가 되면 입 안의 음식물을 꺼냄
- ▶ 손바닥으로 어깨뼈 사이에 있는 등 부분을 세게 때려 이물질이 올라와 기침으로 뱉어 낼 수 있도록 하고, 안되면 하임리히법을 사용
- ▶ 바로 산소흡입을 할 수 있는 장소로 옮기고, 호흡곤란 시 산소를 제공하고, 119에 연락



호흡곤란

- ▶ 호흡곤란 증상 확인 시 자세를 반좌위나 좌위로 취함
- ▶ 심리적 안정을 위하여 주위를 편안하게 해줌
- ▶ 곁에서 손을 잡아주고, 심호흡을 격려함
- ▶ 필요시 119에 연락하고, 의료기관에 이송



뇌졸중

- ▶ (증상) 갑작스럽고, 심한 두통, 심한 구토, 위식소실, 입가가 밑으로 쳐지고 침을 흘리며, 말을 더듬거리거나 발음이 어눌해짐
- ▶ (조치) 119에 연락하고 의료기관에 이송하고 보호자에게 알림



저혈당 쇼크

- ▶ (증상) 식은 땀, 어지러움, 허기짐, 실신, 의식저하, 기력저하
- ▶ (조치) 발견 시 간호사나 주위에 즉시 알리고, 혈당 쇼크가 의심되는 경우, 혈당을 올릴 수 있는 음식을 제공(요구르트 한병, 사이다 1/2잔, 초콜릿 3쪽 등)
- ▶ (주의) 의식이 없으면 음식물 섭취를 금하고, 신속하게 119에 연락



출혈

- ▶ 출혈부위를 압박 지혈하고, 상처부위를 심장보다 높게 올리고, 목이나 가슴을 조이는 옷은 느슨하게 풀어주고, 다리를 올려줌
- ▶ 119에 연락하고, 즉시 의료기관으로 이송하고 보호자에게 알림



골절

- ▶ 뼈가 외부로 노출된 경우, 억지로 뼈를 안으로 밀어 넣으려 하지 않기
- ▶ 척추 골절이 의심되는 경우 억지로 움직이지 않기
- ▶ 119에 연락해서 의료기관 이송하고 보호자에게 알림



흉통(가슴통증)

- ▶ 발견 시 즉시 주위에 알리고, 좌위나 반좌위 등 편안한 자세를 유지하게 하고, 목이나 가슴, 허리를 조이는 옷을 풀어 줌
- ▶ 필요시 119에 연락하고, 의료기관에 이송하고 보호자에게 알림



화상

- ▶ 화상부위를 깨끗한 천으로 감싸 세균 감염을 예방, 절대 이물질을 바르면 안 됨
- ▶ 화상부위를 찬물(5~12도)에 통증이 없어질 때까지 15~30분 정도 식힌 후 옷을 벗김(몸에 붙어 있는 옷은 잘라내어야 하며, 장신구는 빨리 제거)
- ▶ 119에 연락해서 의료기관 이송하고 보호자에게 알림



3. 기타 응급상황별 처치 방법

1) 낙상

< 낙상발생 시 보고체계 >

- ▶ 낙상했을 경우 당황하지 말고 어르신을 안정시키기
- ▶ 만약 낙상한 상황을 눈으로 확인하지 못했다면 의사를 표현할 수 있는 경우 상황을 묻고, 무리하지 않고 가장 편안한 상태로 있게 하기
- ▶ 현장 종사자는 낙상 사실을 담당 관리자 또는 기관장에게 즉시 보고 하기
- ▶ 어르신이 일어날 수 없는 경우이거나 상태가 심각한 경우에는 119에 연락을 취하고 의료진이 올 때 까지 낙상한 장소에서 이동하지 않기
- ▶ 어르신이 스스로 일어날 수 있거나 상태가 경미한 경우에는 현장 종사자가 출혈이 있으면 지혈하고, 환부를 부목 등으로 고정하는 등의 초기 응급조치를 취하고, 가능한 신속히 차량을 이용하여 의료기관으로 옮기기
- ▶ 가장 가까운 가족 및 보호자에게 사고 사실을 알리기

< 낙상발생 후 응급대처 방법 >

▶ 낙상발생 후 대상자가 일어날 수 없는 경우

- 119에 전화
- 절대 뼈를 맞추거나 이동시키거나 움직이지 않음
- 의료진이 올 때까지 대상자를 지키기

▶ 낙상발생 후 대상자가 일어날 수 있는 경우

- 대상자가 스스로 일어나게 해서는 안 되며 우선 호흡을 가다듬게 하고 진정시키기
- 일어나기를 시도하기 전에 대상자에게 아픈 곳이나 다친 곳이 있는지를 먼저 확인하기
- 다음 순서대로 일어나기를 시도할 수 있도록 돕기
 - (1단계) 옆쪽으로 눕고 위쪽에 있는 다리를 구부린 후, 양 팔꿈치나 양손으로 몸을 일으키기
 - (2단계) 의자나 다른 튼튼한 기구에 양손을 올려놓고 몸을 당겨 무릎을 꿇게 하기
 - (3단계) 물체를 잡은 상태에서 힘이 있는 쪽 다리를 앞으로 놓게 하기
 - (4단계) 천천히 일으키기
 - (5단계) 조심스럽게 돌려서 앉히기

▶ 경한 낙상의 응급처치

- (타박상) 상처 부위를 가슴보다 높게 하고 얼음찜질을 실시
- (염좌) 냉찜질을 하고 붕대나 부목으로 고정
- (활과상) 얼음찜질을 실시하며, 통증이 가라앉을 때까지 운동 제한
- (자상) 지혈부터 하되, 즉시 병원 이송

낙상 예방 관리



침대난간을 올려주세요.



물기를 닦아주세요.



안전손잡이를 설치해주세요.

2) 욕창

○ 정의

- 욕창은 압력 때문에 생긴 피부 혈액순환의 장애로 인한 피부조직의 괴사 상태를 초래하는 피부상태의 변화를 말함
- 움직임이 떨어지고 영양이 부족한 상태에서 오랫동안 자세변경 없이 있을 때, 피부는 빨갛게 변화를 일으키게 되고 염증 반응이 지속되어 피부껍질이 벗겨지며 계속 진행할 경우 썩는 상태로 진행됨

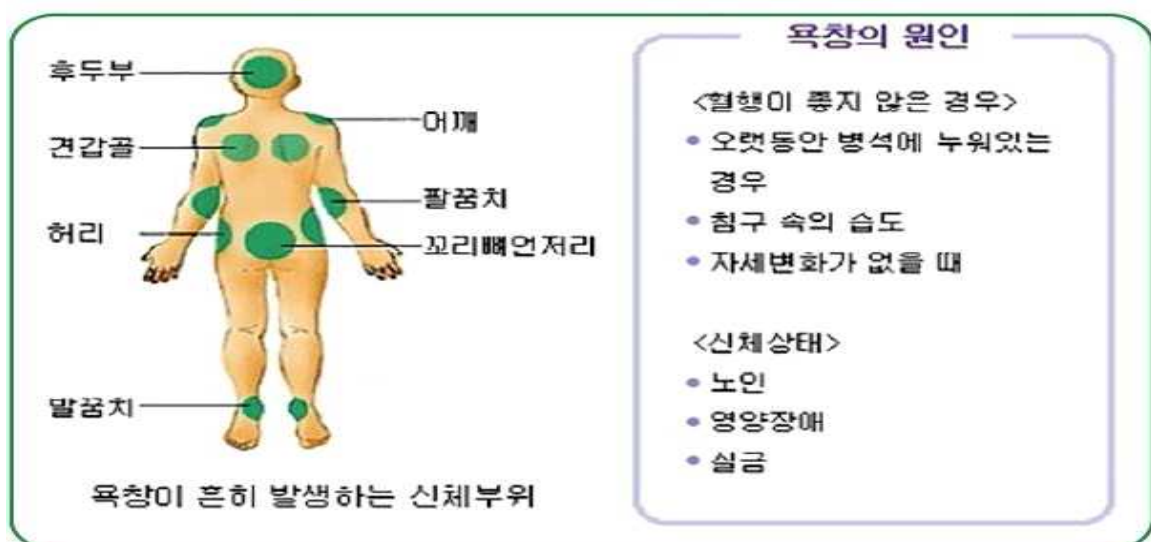
< 발생 요인 >

- ① **(부동·와상)** 마비 대상자나 극심한 허약 상태 및 부동, 와상 어르신의 경우 스스로 압력을 제거하는 능력이 없어 지속적인 압력을 받게 됨
- ② **(부적절한 영양)** 체중감소, 근육 위축 및 피하지방 감소 등의 현상이 나타나 피부와 뼈 사이의 완충지대가 감소하게 되어 발생 가능성 커짐
- ③ **(요·변실금)** 습기로 인한 피부 연화는 피부의 손상을 일으키고 미생물을 번식시켜서 피부 통합성을 파괴하고 감염을 일으킴
- ④ **(기타)** 몸에 꼭 끼는 옷을 입은 경우, 대상자를 잘못 들어 올리는 경우

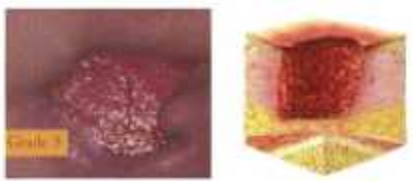
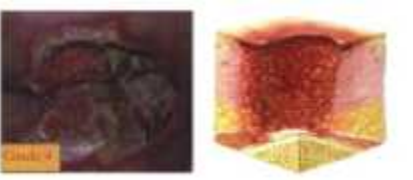
< 증상 >

- ① 붉은 피부(압박에 의해 조직에 산소공급이 부족해질 경우 피부가 붉게 부어오름)
- ② 갈라지거나 물집이 생기고, 벗겨지거나 터진 피부
- ③ 피부 표면 또는 깊숙이 침윤된 개방성 상처
- ④ 의복이나 침구류에 피나 고름이 묻어 있음(악취가 나는 삼출물)
- ⑤ 압박된 부위에 통증 호소(머리 뒷부분, 어깨 뒤, 팔꿈치, 엉덩이, 무릎, 발뒤꿈치 등)
- ⑥ 심할 경우 근육 또는 뼈 지지조직(건, 관절)에 까지 침범, 패혈증으로 인해 사망할 수 있음

욕창이 생기기 쉬운부분



< 욕창의 단계별 증상 및 관리방법 >

[단계별 증상]		[관리방법]
1단계	▶ 피부는 분홍색 혹은 푸른색 - 피부를 누르면 색깔이 일시적으로 없어져 하얗게 보임, - 피부에 열감이 있음 	① 발적이 있는 부위의 마사지를 피함 ② 실금을 사정하고 배뇨 훈련함 ③ 정상피부를 마사지 함 ④ 필요하다면 습윤 크림을 공급 ⑤ 적절한 수분과 균형 잡힌 식사 제공 ⑥ 손상 받은 조직을 보호, 더 이상의 손상예방
2단계	▶ 피부가 벗겨지고 물집이 생기고 조직이 손상 	① 1단계 욕창관리 포함 ② 상처를 보호하고 습윤 드레싱 실시 ③ 더 이상의 손상을 예방 ④ 욕창 예방 매트리스 및 자세변환용구를 적용 ⑤ 손상된 부위 소독, 피부보호연고·스프레이 도포 ⑥ 충분한 수분섭취와 영양을 공급 ⑦ 필요시 계약의사(협약의료기관) 처방 받아 처치
3단계	▶ 깊은 욕창이 생기고 괴사조직 발생 	① 1단계·2단계 욕창관리 포함 ② 상처기저부의 습윤 상태 유지·습윤 드레싱 실시 ③ 감염예방 위해 상처를 세척하고 과다한 삼출물 흡수 ④ 육아조직의 성장을 증진하고 더 이상의 손상을 예방 ⑤ 덮는 드레싱 하고, 상태에 따라 드레싱을 교환, 안쪽에 진물이 묻어있는 경우 즉시 교환 ⑥ 괴사조직을 제거하기 위해 계약의사와 상의하여 치료방향 결정 ⑦ 증상이 심할 경우 괴사조직을 제거하는 수술을 통해 패혈증 또는 심한 합병증 예방
4단계	▶ 골과 근육까지 괴사가 진행 	① 1단계·2단계·3단계 욕창관리 포함 ② 상처기저부위 습윤 환경을 제공하며 상처를 세척하고 감염을 예방 ③ 상처의 사강을 채우고 육아조직의 생성을 촉진 ④ 패혈증, 골수염 등의 치유 부전 상황 시 빠른 상처치유를 위해 병원에서 전문의 치료 받도록 함

<화재상황 안내방송 예시>

[상황] 1층 조리실 화재 발생

○○요양원 상황본부에서 알려드립니다.

현재 1층 조리실에서 화재가 발생하였습니다.

지금은 실제 상황입니다. 현재 1층 조리실에 화재가 발생하였으니, 직원여러분들은 당황하지 마시고, 대응매뉴얼에 따라 어르신들을 안전한 대피장소로 이동시켜 주시고 대피완료시 상황본부로 즉시 보고하시기 바랍니다. 그리고 대피지원반은 지금 즉시 담당층으로 이동하시고 소화반, 구조반, 반출반은 즉시 활동하시기 바랍니다. 화재가 발생한 곳은 1층 조리실입니다.
(반복 2회)

<지진발생시 안내방송 예시>

[상황] 지진이 발생하여 2층 천장 구조물이 떨어지고 벽체 균열 발생

○○요양원 상황본부에서 알려드립니다.

현재 ○○지역에서 진도 ○규모의 지진이 발생하였고 그 여파로 우리요양원 2층 ○○호 천장 구조물이 떨어지는 상황이 발생하였습니다.

지금은 실제 상황입니다. 현재 2층 ○○호에 지진으로 인한 천장 구조물이 떨어지는 상황이 발생하였으니, 직원여러분들은 당황하지 마시고, 상황본부 지시에 따라 어르신들을 안전한 대피장소로 이동시켜 주시고 대피완료시 상황본부로 즉시 보고하시기 바랍니다. 그리고 대피지원반은 지금 즉시 담당층으로 이동하시고 소화반, 구조반, 반출반은 즉시 활동하시기 바랍니다. 상황이 발생한 곳은 4층 ○○호입니다. (반복 2회)

<정전발생시 안내방송 예시>

[상황] ○○사유로 요양원 건물 전체에 정전이 발생됨

○○요양원 상황본부에서 알려드립니다.

현재 ○○사유로 요양원 건물 전체에 정전이 발생되었습니다.

지금은 실제 상황이오니 직원분들은 당황하지 마시고 어르신들을 안정시켜드리시고 이동을 자제하여 주시기 바랍니다. 현재 비상발전기가 가동 중으로 비상용 조명만 가동되고 (냉)난방, 전기제품 등은 가동할 수 없습니다. (동절기) 난방가동 중단으로 실내 기온이 급격히 떨어지지 않도록 외부출입을 자제하여 주시고 2시간 이상 가동 중단 시 임시용 난방기를 배치할 예정입니다. 관계기관과 협조하여 신속히 조치되도록 노력하겠습니다. 실내에서 조용히 대기하여 주시기 바랍니다.(2회 반복)

화재예방 점검표

점검일자 :

점검자 :

점 검 내 용	점 검 결 과	
	양호	불량
1. 출입구 및 비상구 주위에 적재물은 제거되어 있는가		
2. 유도등은 항상 켜져 있는가		
3. 소화설비가 있는가 * 소화설비: 소화기, 소화전 설비, 스프링클러, 물분무, 강화액소화설비 등		
4. 화재 경보설비가 있는가 * 경보설비: 비상경보설비, 누전경보기, 자동화재탐지설비, 자동화재속보설비 등		
5. 안전점검(소방시설, 전기 및 가스시설)을 실시하고 있는가		
6. 비상연락망이 있는가		
7. 비상 시 대응매뉴얼이 있는가		
8. 비상대응훈련을 실시하고 있는가		
9. 화재보험에 가입되어 있는가		
10. 출입문 자동열림장치가 설치되어 있는가		
11. 소방차 진입로 및 주차공간이 확보되어 있는가		

【붙임 3. 지진의 규모에 따른 영향】

지진의 규모에 따른 영향

규모	진도	구조물, 자연계 등에 대한 영향	인체영향
1.0~2.9	I	특pecially 좋은 상태에서 극소수의 사람만이 느낌	극소수의 민감한 사람만이 느낌
3.0~3.9	II	건물 위에 있는 소수의 사람만이 느낌	민감한 사람만이 느낌
	III	정지하고 있는 차가 약간 흔들리며 트럭이 지나가는 듯한 진동	실내에서 특히 건물위에 있는 사람들이 뚜렷하게 느낌
4.0~4.9	IV	그릇, 창문 등이 흔들리며 벽이 갈라지는 듯한 소리를 냄	여러 사람이 느낌
	V	그릇과 창문이 깨지기도 하며, 건물벽에 균열이 생기기도 함	거의 모든 사람이 느낌
5.0~5.9	VI	무거운 가구가 움직이기도 하며, 건물 벽에 균열이 생기기도 함	모든 사람이 느낌
	VII	설계와 건축이 잘된 건축물에서는 피해를 무시 할 수 있으나 보통 건축물은 약간의 피해 발생	모든 사람이 놀라 뛰쳐나옴
6.0~6.9	VIII	특수 설계된 건축물에 약간의 피해 발생, 상품, 굴뚝, 기둥 기념비, 벽돌이 무너짐	서 있기 곤란하고 심한 공포를 느낌
	IX	특수 설계된 건축물이 기초와 함께 부서짐	도움 없이는 걸을 수 없음
7.0이상	X	대부분의 건축물이 기초와 함께 부서짐	거의 모든 사람이 이성 상실
	XI	남아있는 건축물이 거의 없으며 지표면에 광범위한 균열 생김	모든 사람이 이성 상실
	XII	전면적이 파괴상황, 지표면에 파동이 보임	대공황

【붙임 4. 심폐소생술 방법】

【 심폐소생술 방법 】



반응의 확인

현장의 안전을 확인한 뒤에 환자에게 다가가 어깨를 가볍게 두드리며, 큰 목소리로 "여보세요, 괜찮으세요?" 라고 물어본다. 의식이 있다면 환자는 대답을 하거나 움직이거나 또는 신음 소리를 내는 것과 같은 반응을 나타낸다. 반응이 없다면 심정지의 가능성이 높다고 판단해야 한다.



119신고

환자의 반응이 없다면 즉시 큰 소리로 주변 사람에게 119 신고를 요청한다.
주변에 아무도 없는 경우에는 직접 119에 신고한다. 만약 주위에 심장충격기(자동제세동기)가 비치되어 있다면 즉시 가져와 사용해야 한다.



호흡 확인

쓰러진 환자의 얼굴과 가슴을 10초 이내로 관찰하여 호흡이 있는지를 확인한다.
환자의 호흡이 없거나 비정상적이라면 심정지가 발생한 것으로 판단한다.
일반인은 비정상적인 호흡 상태를 정확히 평가하기 어렵기 때문에 응급 의료 전화상담원의 도움을 받는 것이 바람직하다.



가슴압박 30회 시행

환자를 바닥이 단단하고 평평한 곳에 등을 대고 눕힌 뒤에 가슴뼈(흉골)의 아래쪽 절반 부위에 깎지를 낀 두 손의 손바닥 뒤꿈치를 댄다.
손가락이 가슴에 닿지 않도록 주의하면서, 양팔을 똑 편 상태로 체중을 실어서 환자의 몸과 수직이 되도록 가슴을 압박하고, 압박된 가슴은 완전히 이완되도록 한다. 가슴 압박은 성인에서 분당 100~120회의 속도와 약 5cm 깊이(소아 4~5 cm)로 강하고 빠르게 시행한다. '하나', '둘', '셋', ..., '서른'하고 세어가면서 규칙적으로 시행하며, 압박된 가슴은 완전히 이완되도록 한다.



인공호흡 2회 시행

환자의 머리를 젖히고, 턱을 들어 올려 환자의 기도를 개방시킨다. 머리를 젖혔던 손의 엄지와 검지로 환자의 코를 잡아서 막고, 입을 크게 벌려 환자의 입을 완전히 막은 후 가슴이 올라올 정도로 1초에 걸쳐서 숨을 불어넣는다. 숨을 불어넣을 때에는 환자의 가슴이 부풀어 오르는지 눈으로 확인한다. 숨을 불어넣은 후에는 입을 떼고 코도 놓아주어서 공기가 배출되도록 한다. 인공호흡 방법을 모르거나, 꺼려지는 경우에는 인공호흡을 제외하고 지속적으로 가슴압박만을 시행한다.(가슴압박 소생술)

[심폐소생술 방법]



가슴압박과 인공호흡의 반복

이후에는 30회의 가슴압박과 2회의 인공호흡을 119 구급대원이 현장에 도착할 때까지 반복해서 시행한다.

다른 구조자가 있는 경우에는 한 구조자는 가슴압박을 시행하고 다른 구조자는 인공호흡을 맡아서 시행하며, 심폐소생술 5주기 (30:2 가슴압박과 인공호흡 5회)를 시행한 뒤에 서로 역할을 교대한다.



회복자세

가슴압박 소생술을 시행하던 중에 환자가 소리를 내거나 움직이면, 호흡도 회복되었는지 확인한다. 호흡이 회복되었다면, 환자를 옆으로 돌려 눕혀 기도(숨길)가 막히는 것을 예방한다.

그 후 환자의 반응과 호흡을 관찰해야 한다. 환자의 반응과 정상적인 호흡이 없어진다면 심정지가 재발한 것이므로 신속히 가슴압박과 인공호흡을 다시 시작한다.

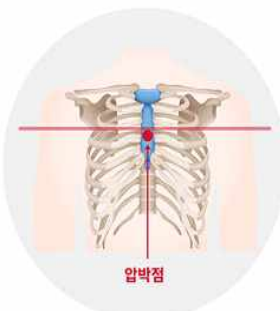
- 일러스트 출처 : 질병관리청 손상에방관리과 -



가슴압박 30회 + 인공호흡 2회 반복 (환자가 의식을 찾을 때까지)



심폐소생술 (CPR) 압박 위치 및 방법



➡ 가슴 압박 위치



➡ 두손을 겹쳐 손뒤꿈치로 압박

자동 심장충격기(AED) 순서



① 전원켜고 패드부착

전원 켜기 + 상의를 벗긴 후 안내에 따라 패드 부착
※ 물기가 있는 경우 물기 제거



② 심장리듬 자동분석

"모두 물러나세요" 소리치기 > 환자 접촉 금지



③ 심장 전기충격

"모두 물러나세요" 소리치기 > 환자 접촉 금지 > 충격버튼 누르기



④ 심폐소생술 재시행

지체없이 가슴압박 실시 > 심폐소생술(CPR) 5주기와 심장충격기(AED) 반복