연명의료결정 제도

1. 임종돌봄 의미

- 죽음을 앞둔 수급자와 그 가족을 사랑으로 돌보는 행위로, 수급자가 여생동안 인간으로서의 존엄성과 높은 삶의 질을 유지하면서 평안하게 임종을 맞이하도록 신체적, 정서적, 사회적, 영적으로 도우며 사별 가족의 고통과 슬픔을 경감시키기 위한 총체적인 돌봄

2. 임종 적응 5단계

- 1단계 부정, 2단계 분노, 3단계 타협, 4단계 우울, 5단계 수용
  - ㅇ 부정 : 죽음이 임박했음을 인정하지 않고 고통스러운 감정을 피하려함
  - ㅇ 분노 : 상황을 원망하며 자신이나 주변에게 공격적인 태도를 보이고 투약이나 치료를 거부함
  - ㅇ 타협 : 신이나 절대자에게 죽음을 연기하고자 타협을 시도함
  - ㅇ 우울 : 희망이 없음을 깨닫고 슬픔, 외로움, 무력감을 느낌
  - ㅇ 수용 : 분노하거나 우울해하지 않고 죽음을 받아들임

3. 임종대상자의 권리

- 품위 있는 삶과 죽음의 권리

  - ㅇ 자신의 삶을 돌아보고 진정한 삶이 무엇인가 조용히 떠올려본다.
  - ㅇ 자신이 떠난 다음 가족에게 누가 안되도록 주변을 정리한다.
  - ㅇ 자신의 삶을 돌아보고 마무리가 안된 인간관계가 있다면 그 사람과 화해한다. 당사자를 만날 수 없다면 자신의 마음속에서라도 그 사람과 맺힌 마음을 풀고 털어낸다.
  - ㅇ 종교가 있다면 신앙생활에 더 충실하게 임한다.
  - ㅇ 유언장을 작성한 후에는 유산상속과 같은 세속적인 일에서 관심을 털어낸다.

ㅇ 죽음 이후의 삶이 있다는 믿음을 가지고 사후를 적극적으로 준비한다.
ㅇ 남은 능력으로 이웃에게 베풀 수 있는 일이 있는지 생각해보고 실천한다.

- 사전연명의료의향서 작성(목적, 신청기관(장소) 등)

ㅇ사전연명의료의향서는 향후 임종 과정에 있는 환자가 되었을 때를 대비해 연명의료 및 호스피스(죽음이 가까운 환자를 입원시켜 위안과 안락을 얻을 수 있도록 하는 특수 병원)에 관한 의향을 담은 문서이다. 의향서를 통해 연명의료결정 거절을 신청하면 환자 의사를 존중해 치료 효과 없이 생명만 연장하는 의학적 시술을 하지 않거나 중단할 수 있다. 연명의료중단항목으로는 심폐소생술, 혈액투석, 항암제 투여, 인공호흡기 착용, 체외생명유지술(체외순환을 통해 심폐기능 유지를 도와주는 치료), 수혈, 혈압 상승제 투여 등이 있다.

ㅇ신청을 원하는 사람은 보건복지부가 지정한 사전연명의료의향서 등록기관에 본인이 방문해 서류를 작성하면 된다.

ㅇ만 19세 이상 성인 누구나 작성할 수 있으며, 본인확인을 위해 신분증을 반드시 지참해야 합니다. 비용은 무료이다.

ㅇ사전연명의료의향서는 등록기관으로부터 충분한 설명을 듣고, 내용을 이해한 후 작성해야 한다. 또 반드시 본인이 직접 작성해야 한다. 대리인을 통하거나 본인의 자발적 의사에 따라 작성되지 않은 경우에는 서류의 법적 효력이 없다. 작성한 사전연명의료의향서는 이후에 언제든지 변경하거나 철회할 수 있다.

- 호스피스·완화의료 이용

ㅇ호스피스 완화의료는 환자와 가족에게 감정적 지지를 제공하며 이는 자살 위험이 높은 환자들에게 안전한 공간을 마련해 주어 그들이 자신의 감정을 표현하고, 고통을 덜 느끼게 한다. 호스피스에서는 환자가 자신의 삶에 대한 이야기를 나누고, 죽음에 대한 두려움을 극복할 수 있도록 돕는다. 호스피스 완화의료는 환자뿐만 아니라 가족과 친구들에게도 지원을 제공한다.

ㅇ호스피스 완화의료는 암, 후천성 면역 결핍증, 간 경변, 만성 호흡부전, 만성 폐쇄성 폐 질환, 알츠하이머/ 기타 치매, 파킨슨병, 루게릭병, 당뇨, 심뇌혈관 질환(급사 제외) 환자가 대상이다.

ㅇ최근 호스피스 완화의료는 누구나 삶의 존엄한 마무리를 보장받을 수 있도록 대상

질환이 점차 확대되었다.

ㅇ완화의료팀은 의사, 간호사, 사회복지사, 자원봉사자, 성직자로 구성이 되어 있다. 의사는 완화의료팀의 중추적 역할로 통증 및 기타 신체증상 관리에 숙달이 필요하며 간호사는 환자와 가장 많이 접촉하는 팀 구성원, 포괄적 전인간호 제공하고 있다. 사회복지사는 환자와 가족이 질병으로 겪게 되는 개인적, 사회적 문제를 관리할 수 있도록 돕는 역할, 지역사회의 사회 자원과의 연계를 도와드리고 있다. 성직자는 환자와 가족의 영적인 요구를 충족, 기도, 미사를 통한 경청자의 역할을 하고 있다. 자원봉사자는 목욕, 이발, 마사지 등 의료진을 도와 환자와 가족이 최상의 삶의 질을 누리도록 도와드린다.

ㅇ호스피스 완화 의료서비스 종류

입원형 호스피스는 말기 환자와 그 가족이 입원한 병원에서 진행이 되며 현재 우리나라에서는 말기암 환자들만 입원하실 수 있다.

가정형 호스피스는 말기 환자와 그 가족의 집으로 호스피스팀이 직접 찾아가서 서비스를 제공하고 있다. 대상 질환으로는 암, 후천성면역결핍증, 간경변, 만성 호흡 부전 / 만성 폐쇄성 폐 질환 등이 있으며 주·야간 상담 전화를 이용할 수 있다.

자문형 호스피스는 환자 주치의에게 호스피스 완화 의료팀이 도움을 주는 것으로 대상 질환이 가정형과 마찬가지로 넓다.

ㅇ살아가다 보면 언젠가 끝이 있고, 삶의 끝이 죽음이다. 삶과 죽음은 다른 것이 아니다. 호스피스·완화 의료의 목표는 사람의 삶을 끝까지 잘 살아내도록, 그렇게 잘 삶으로 끝맺을 수 있도록 도와드리는 것이다.

4. 임종 징후

① 시력감소
② 초점이 흐려진 눈동자
③ 말이 어눌해짐
④ 촉각의 감소
⑤ 움직임이 약해지고, 근육의 긴장이 감소함
⑥ 체온의 상승 또는 저하
⑦ 혈압 감소
⑧ 맥박이 약해지고, 빨라지거나 느려짐
⑨ 숨을 가쁘고 깊게 몰아쉬며 가래가 끓다가 점차 숨을 깊고 천천히 쉼

⑩ 가슴에서 돌 구르는 것 같은 가래 끓는 소리가 들림

⑪ 차갑고 창백한 피부

⑫ 혈액순환 부전에 의한 피부반점

⑬ 식은땀을 흘림

⑭ 실금 또는 실변

⑮ 의식저하

주요 임종 징후

		신뢰도
생체 징후 관련 변수	혈압 저하(수축기 **20**mmHg이상 또는 이완기 **10**mmHg이상)	상
	낮은 수축기 혈압	하
	분당 맥박 수 증가(안정된 상태보다 **20**% 또는 **10**회 이상)	상
	빠른 분당 맥박 수	하
	산소 포화도 감소(**90**%미만 또는 기존보다 **8**%이상 감소)	상
	호흡수 증가(분당**5**회 이상)	중
	빠른 분당 호흡수	하
	체온 증가(**0.5**도이상)	중
	노동맥(radial artery) 맥박의 소실	중
	소변량 감소(12시간 동안 **100**㎖ 미만으로)	중
신경계 변수	의식 수준의 저하	상
	명료하지 않은 의식 수준	하
	목의 과신전	중
	코·입술 주름의 늘어짐	중
	동공반사의 소실	중
	성대에서 그렁거림	중
	눈꺼풀 닫힘이 안 됨	중
특징적인 호흡	상기도에서 가래 끓는 소리(Death rattlea) 발생	상
	턱 운동을 동반한 호흡의 시작	중
	체인-스토크스(Cheyne-Stokes)호흡의 시작	중
그 밖의 변수	낮은 수행도(performance)지수	하
	근력 저하	하
	부종 있음	하
	높은 혈중 요소 질소 수치	하
	낮은 혈색소 수치	하

*상: 변화에 초점을 맞춘 연구들에서 일치하는 변수, 중: 변화에 초점을 맞춘 연구에서 제시된 변수, 하: 변화가 아닌 특정상태를 나타낸 변수

*자료: 대한의학회

5. 연명의료기관

인근 연명의료기관은 국립연명의료관리기관에 등록기관 의료기관 찾기를 통해 확인할 수 있습니다.