



방문요양·방문목욕

이용자 안내문

- 상호존중 수칙
- 폭언·폭행·성희롱 예방수칙
- 방문요양 서비스 내용
- 방문목욕 서비스 내용
- 응급대처방법
- 급여제공 8대 지침

- ①욕창예방 ②낙상예방 ③탈수예방
- ④배변도움 ⑤관절구축예방
- ⑥치매예방 ⑦감염예방 ⑧노인인권보호

- 연명의료 결정제도 안내

나눔과 돌봄 사회적협동조합

☎ 055) 383 - 3147

상호존중 수칙

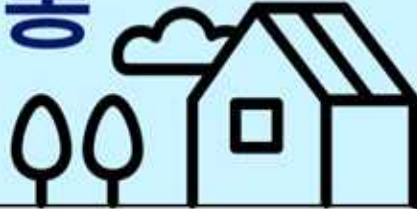


- 1 상호 배려하는 언어 사용하기**
비속어 및 하대하는 표현 대신 서로 존중하는 언어를 사용하기
- 2 상대방 말 경청하기**
나만 옳다는 생각은 NO! 상대방의 말에 귀 기울이기
- 3 먼저 웃으며 인사하기**
'안녕하세요', '고맙습니다' 등 먼저 웃으며 인사하기
- 4 칭찬의 말 주고받기**
서로 힘이 될 수 있는 따뜻한 말 한마디 건네기
- 5 적절한 존칭 사용하기**
직종이 달라도, 직급이 낮아도 존중의 호칭 사용하기
- 6 모욕적, 성차별적 언행하지 않기**
외모 지적, 성적 농담 등 하지 않기

나눔과돌봄 사회적협동조합

나눔과 돌봄 사회적협동조합

폭언·폭행·성희롱 예방수칙



폭언 예방하기

- 폭언은 상대방의 업무수행과 생활에 심각한 지장을 초래합니다
- 부드럽고 긍정적인 언어로 대화하여 서로를 배려합니다



폭행 예방하기

- 폭행은 신체적, 정신적 피해를 주는 심각한 문제입니다
- 갈등이 발생할 경우, 감정을 진정시키고 대화로 해결하려는 노력이 필요합니다



성희롱 예방하기

- 성희롱은 상대방의 인권을 침해하는 행위로 법적인 처벌 대상이 될 수 있습니다
- 외모나 성적인 발언을 피하고, 상호존중을 바탕으로 불편함을 느끼지 않도록 배려합니다

우리 센터는 모든 사람의 인권과 존엄성을
소중히 여기며 함께 존중하고
배려하는 공간을 만들어가겠습니다.



방문요양의 서비스 내용

방문요양서비스는 수급자 본인에게 해당되는 서비스만을 제공하여야 하며, 수급자의 가족을 위한 행위, 수급자 가족의 생업을 지원하는 행위, 그밖에 수급자의 일상생활과 관련이 없는 행위는 수가를 산정할 수 없다

■ 방문요양급여에 해당되는 서비스 예시		
신체 활동 지원	세면도움	얼굴과 목, 손 씻기 등, 사용 물품 정리, 세면대까지의 이동 포함
	구강관리	구강청결(양치질 등), 양치 지켜보기, 가글액·물양치, 틀니손질, 필요물품 준비 및 사용물품의 정리
	머리감기기	세면대까지의 이동보조 포함, 머리 감기, 머리 말리기, 필요물품 준비 및 사용물품의 정리
	몸단장	머리단장, 손발톱깎기, 면도, 면도지켜보기, 화장하기, 필요물품 준비 및 사용물품의 정리
	옷갈아 입히기	의복준비(양말, 신발 포함), 지켜보기 및 지도, 겹옷 및 속옷 갈아입히기, 의복정리
	목욕도움	입욕준비, 입욕시 이동보조, 몸 씻기(샤워 포함), 옷갈아입히기, 사용물품 정리
	식사도움	식사차리기, 식사보조, 경관영양실시, 구토물 정리
	체위변경	체위변경, 일어나 앉기 도움
	이동도움	침대에서 휠체어로 옮겨 타기, 집안내 걷기 또는 보행도움, 산책
	신체기능의 유지·증진	관절구축 예방활동, 보행, 서있기 연습 보조, 기구사용 운동보조, 보장구 장치 도움
	화장실 이용하기	화장실 이동지원, 배뇨·배변도움, 지켜보기, 기저귀 교환, 용변 후 처리지원, 필요물품 준비 및 사용물품의 정리

일상 활동 지원	취사	식·재료의 준비, 밥 짓기, 국·반찬하기, 식탁청소, 설거지, 행주 삶기, 음식물쓰레기 분리수거 등
	청소 및 주변정돈	노인이 주로 거주하는 장소(방, 거실), 화장실 청소, 쓰레기 분리수거, 내부정리, 이부자리 정돈, 화장대·책장정리, 옷장·서랍장 등 정리
	세탁	노인의 옷, 양말, 수건, 침구류, 걸레 등 세탁과 삶기 등
	외출 시 동행	산책, 장보기, 은행, 관공서, 병원 등 방문 시 부축 또는 동행(차량 이용 포함)하고 책임 귀가
	일상 업무 대행	노인이 원하는 식료품구매와 은행·관공서 업무 대행, 병원 약타오기 등
	말벗, 격려 및 위로	안부확인을 위한 방문, 말벗, 격려
	생활상담	생활상의 문제 등 상담 및 조언
	의사소통 도움	대화, 편지, 전화 등의 방법으로 급여노인의 욕구 파악 및 의사 전달 대행
	행동변화 대처	배회, 불결행위, 폭력행위, 폭언대처 격리, 강박 등 그밖에 문제 행동 대처
	응급상황대처	응급상황 발생 시 즉시 119 연결 및 보호자 연락
	그 밖의 제공 서비스	위에 열거되지 않은 서비스 내용

※ 방문요양급여에 해당되지 않는 서비스 예시

1. 노인과 동거하는 가족의 서비스(가족의 조리, 청소, 세탁)
2. 특별한 조리(명절요리)
3. 정원 잡초 뽑기, 대청소, 방 유리 닦기, 마루에 왁스 칠하기
4. 모든 의료행위(관장, 욕창치료 등)
5. 개 산책 등 애완동물 관리 돕기

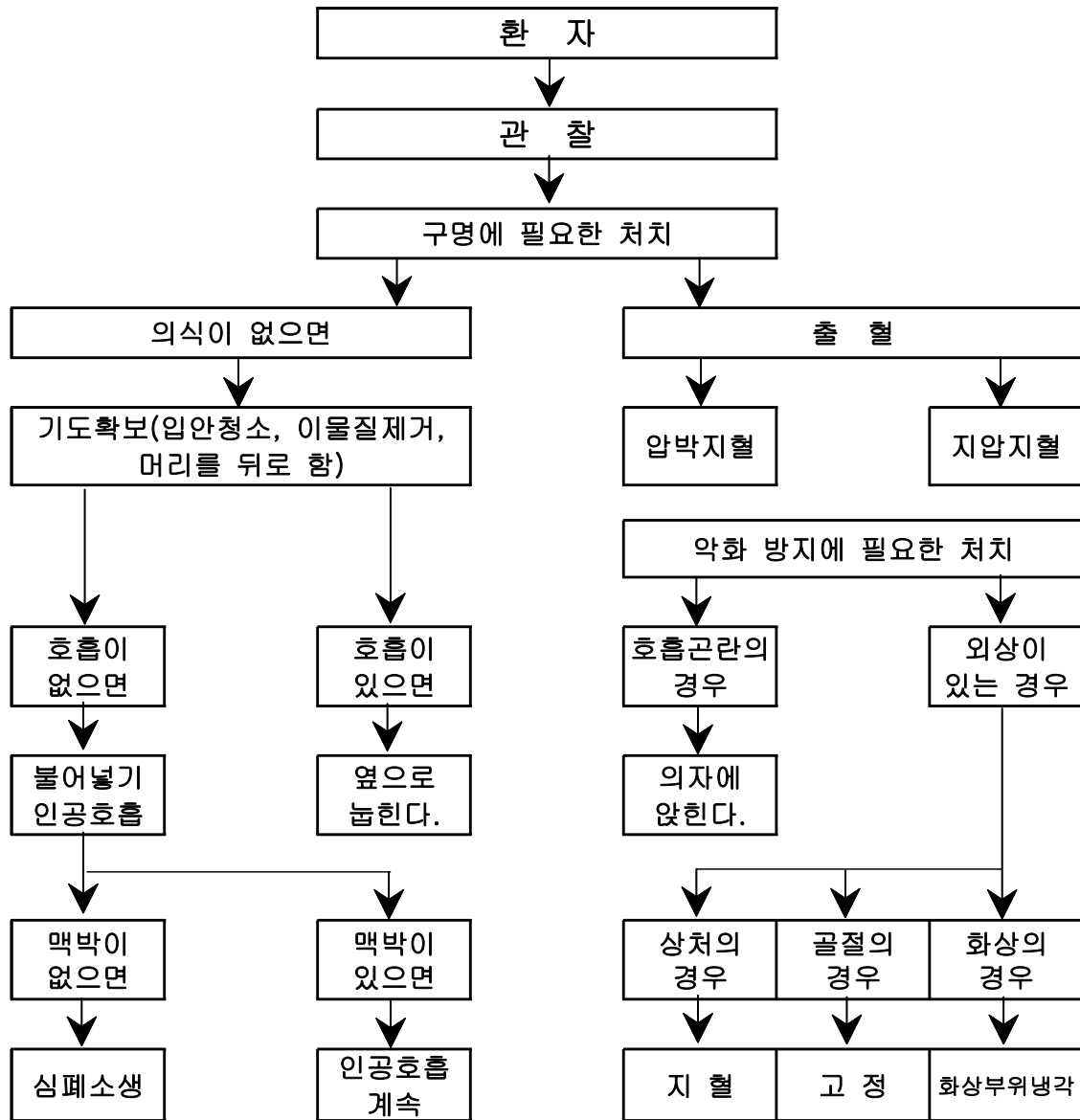
방문목욕의 서비스 내용

- 방문목욕은 이동식차량, 이동욕조 및 세면도구 등 장비를 이용하여 목욕을 제공하는 경우를 말한다.
- 방문목욕서비스는 목욕준비, 목욕실시(몸 씻기, 머리감기, 얼굴 씻기 포함), 목욕 후 옷갈아 입히기, 배설처리, 목욕전·후 간단한 상태의 관찰 및 측정하는 행위 등이 포함된다.
- 그 밖에 부수적으로 사용물품의 준비와 뒷정리, 그리고 급여대상자가 할 수 있는 동작을 옆에서 지켜보거나 필요시 도와주는 행위가 포함된다.

<목욕세부내용>

구 분	내 용
1단계(준 비)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자의 건강상태를 체크하여 목욕여부 결정 ○ 이동목욕 차의 물의 온도를 조절하여 목욕 준비
2단계(이 동)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 차량을 수급자 가정 근거리까지 이동후 욕조를 방안이나 거실로 이동시켜 대상자 집안에서 목욕서비스 실시 ○ 온수는 목욕차 급탕설비를 작동, 데워진 온수를 호스릴을 이용하여 욕조까지 공급
3단계(목 욕)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 입욕과 목욕서비스 제공 (요양보호사 2명 이상)
4단계(이 동)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 목욕완료, 의복착용 후 수급자의 방으로 이동
5단계 (종결 및 사후관리)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자의 만족도와 불편사항에 관한 조사를 실시

응급상황 대처방법



■ 응급상황 발생시 전화안내

병원이름	전화번호	비고
베테스다복음병원	384-9901	
양산부산대학병원	1577-7512	
양산시 복지 콜센터	392-2461~70	
소방서	국번없이 119	응급구조
나눔과 돌봄 사회적협동조합	383-3147	

■ 증상별 대응요령 ■

○ 기도폐쇄 일 때

1. 음식 섭취 시 질식 상태가 되면 입안의 음식물을 빨리 꺼낸다.
2. 구개 반사 요법을 시행한다.
 - 설압자를 사용하여 구토를 유도 한다.
3. 손바닥으로 어깨뼈 사이에 있는 등 부분을 세게 때려 이물질이 올라와 기침으로 뱉어 낼 수 있도록 한다.
4. 바로 흡입을 할 수 있는 장소로 옮긴다.
5. 호흡곤란 시 산소를 제공한다.

○ 호흡곤란 일 때

1. 산소를 제공할 수 있는 곳을 옮긴다.
2. 자세를 반좌위나 좌위로 취한다.
3. 심리적 안정을 위하여 주위를 편안하게 해준다.
4. 필요시 병원으로 이송한다.

○ 저혈당 쇼크 시

1. 증상 : 식은 땀, 어지러움, 허기짐, 실신, 의식장애, 기력저하
2. 응급 처리
 - 활력증후 및 혈당을 체크한다.
 - 저혈당 쇼크가 왔을 때
 - 의식이 있을 경우 : 적합한 음식과 양은 음료수(사이다, 콜라) 1/2잔, 우유 1잔, 주스(가당) 1/2잔, 요구르트 1병, 설탕 1큰술, 사탕 3~4개, 초코렛 3쪽, 꿀 1큰술을 제공한다.
 - 의식이 없을 경우 : 음식물 섭취를 금하고 의료진에게 연락을 한다.

○ 골절로 인한 응급상황

1. 응급 처치

- 환자는 되도록 몸을 적게 움직이게 하고 불필요한 행동은 못하도록 한다.
- 신속히 의료진을 부른다.
- 골절 부위에 피가 나면 지혈을 해주고, 상처나 있으면 깨끗한 천으로 덮거나 붕대로 느슨하게 감싸준다.
- 나무판이나 두꺼운 잡지 등을 이용한 부목을 골절 부위에 대고 골절부가 움직이지 못하도록 고정한다.

○ 고혈압으로 인한 응급상황

1. 증상 : 두통, 어지러움

2. 응급 처치

- 활력증후 측정
- 의식이 없을 시 아무것도 먹거나 마시지 않도록 한다.
- 혈압이 160/90 이상 시 누워서 머리를 올리는 자세로 누워서 안정을 취한다.
- 필요 시 병원으로 이송한다.

○ 경련으로 인한 응급상황

1. 응급 처치

- 경련의 양상을 관찰한다.
- 끼는 벨트나 단추 등을 풀어 준다.
- 주변의 위험한 물건을 치운다.
- 질식 예방을 위해 기도를 확보 하도록 한다.
- 필요 시 병원으로 이송 한다.

○ 화상으로 인한 응급상황

1. 응급 처치

- 화상 부위의 깊이, 넓이를 확인한다.
- 찬물에 (5~12도) 15qs 이상 씻어주며 열기를 식혀준다.

- 흐르는 물에 옷은 잡아당기거나 벗기지 말고 잘라내며 장신구는 빨리 제거 하도록 한다.
- 세균 감염에 주의 하도록 한다.

○ 뇌졸중으로 인한 응급상황

1. 증상

- 갑작스럽고 심한 두통, 심한 구토
- 의식소실
- 입가가 밑으로 처지고 침을 흘리며, 말을 더듬거나 발음이 어눌해짐
- 마비현상
- 의식소멸

2. 응급 처치

- 활력증후를 측정한다.
- 상체를 높이고 다리를 낮춘다.
- 기도폐쇄를 예방한다.
- 목이나 가슴을 조이는 옷은 풀어 순환과 호흡을 원활하게 한다.
- 금식시키다.

○ 심근경색 및 협심증일 때

1. 증상

- 갑작스럽게 짓누르고 조이는 것 같은 앞가슴 통증
- 청색증, 오심, 식은 땀, 호흡곤란
- 불규칙한 맥박, 의식소실

2. 응급 처치

- 활력증후를 측정한다.
- 좌위나 반자위 자세로 유지한다.
- 목이나 가슴, 허리를 조이는 옷을 풀어준다.
- 필요 시 산소를 흡입 시킨다.
- 금식 시킨다.
- 니트로글리세린 응급약을 혀 밑에 넣어준다.
- 필요 시 병원으로 옮긴다.

○ 출혈로 인한 응급상황

1. 응급 처치

- 출혈 시 3~5분 지압한다.
- 화력증후를 측정한다.
- 출혈 부위는 심장보다 높게 유지한다.
- 지압 시 냉습포를 대어준다.
- 필요 시 병원으로 이송한다.

○ 기립성 저혈압 일 때

1. 증상

- 현기증이나 두통, 사지가 차갑고 무기력 함
- 식은 땀, 안면 창백
- 불명증상과 서맥(맥박이 서서히 뛰는 것)
- 구역질, 실신 등의 증상

2. 응급 처치

- 머리는 낮추고 다리는 올리고 자세로 휴식을 취한다.
- 의식저하 시는 바로 의료팀에게 연락한다.
- 필요 시 병원으로 이송한다.

○ 코피가 멈추지 않을 때

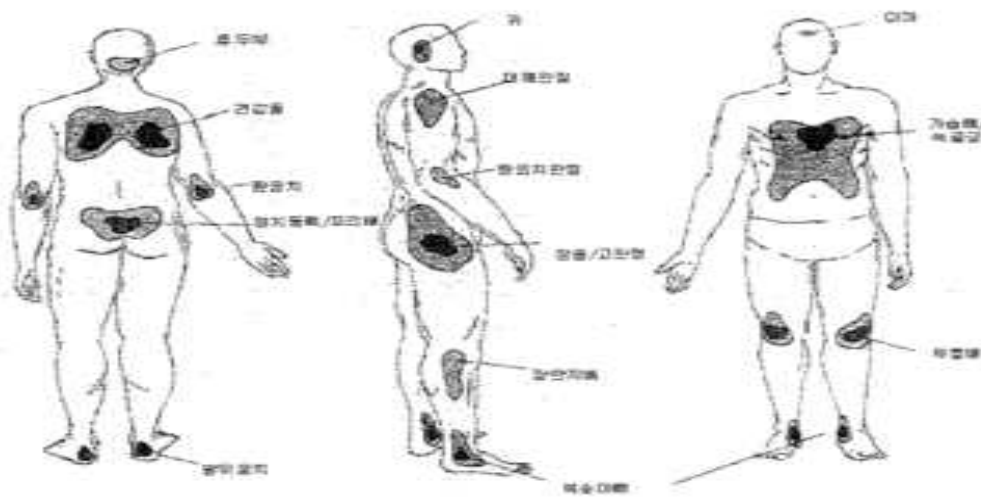
1. 응급 처치

- 콧방울 위로 지압을 한다.
- Ice bag 대주기와 때기를 반복한다.
- 10분간 압박해보고 코피가 계속 나면 다시 반복한다.
- 콧속을 거즈 등으로 막아준다.
- 필요 시 병원으로 이송한다.

욕 창 예 방

욕창이란 조직이 오랜 시간 눌러 압박을 받을 때 발생하며 방치 시 심한 합병증을 유발하므로 **예방** 및 **조기발견**으로 적절한 치료의 시행이 가장 중요합니다.

욕창발생가능 부위



욕창예방

- 누워 지내는 분은 적어도 2시간 마다 체위를 변경한다.
- 하루에 두 번 욕창의 징후가 나타나는지 피부를 관찰한다.
- 침대에 깔아놓은 흡이불이 말려서 주름이 생기지 않도록 항상 평평하게 펴 준다.
- 피부는 자극이 적은 비누를 사용하여 깨끗이 씻고 건조시킨 후 로션으로 부드럽고 유연하게 하며 통풍이 잘 되도록 한다.
- 소변이 묻어 축축하거나 대변이 묻어있으면 즉시 갈아주고, 항상 건조하게 유지한다.
- 고단백 음식(생선, 치즈, 참치, 우유, 버터, 땅콩 등), 비타민 C등을 섭취한다.
- 탈수나 수분과다를 피한다.

낙 상 예 방

낙상은 자신의 의지와 관계없이 갑자기 넘어져 뼈와 근육에 상처를 입는 사고로 골다공증을 가진 노인들에 있어서는 골절을 일으키는 중요한 원인이 되고 있으며 상태의 악화 및 사망으로 이어지는 위험이 있으므로 주의하여야 합니다.

■ 가정환경을 위험으로부터 정비합니다.

- 집안을 밝게하고, 특히 화장실 가는 곳은 밤중에도 적절한 조명설치
- 방이나 마루에 전선 및 전화선, 기타 물건들을 정리정돈
- 실내바닥은 미끄럽지 않게 하고, 카페트는 귀퉁이를 안전하게 고정
- 변기와 욕조에 손잡이를 설치하고, 변기의 높이를 앉기 쉽게 조절
- 목욕탕에서는 미끄러지지 않도록 미끄럼방지 매트를 설치
- 어르신은 세면대와 목욕탕 가까이
- 길의 바닥을 평평하게 유지보수하고, 계단에는 꼭 손잡이를 설치
- 집 입구나 보도주변의 야간조명을 적절히 유지

■ 일상생활에서 조심합니다.

- 앉고 일어설 때 천천히 움직여서 어지러움에 주의
- 뒷굽이 낮고 폭이 넓으며 미끄러지지 않는 편안한 신발을 착용
- 조금이라도 보행이 불편한 어르신은 보행기나 지팡이 등을 사용
- 심한 실내외의 온도차이, 지속되는 과로, 수면부족등과 같은 원인 삼가
- 날씨가 춥더라도 너무 웅크리지 말고 앞을 보고 보행
- 눈 온 뒤 길이 미끄러울때는 가급적 외출을 삼가고 더욱 주의
- 규칙적인 운동으로 뼈와 근육을 강화
- 정상보행이 어려운 노인의 경우 보조기 사용
- 기온이 올라간 낮에 적당히 햇볕을 쬐 뼈를 튼튼하게
- 자주 넘어지는 어르신은 적절한 보호 패드를 착용

탈 수 예 방

몸 안의 수분은 나이가 들면 줄게되고 갈증을 느끼는 정도도 덜하므로 탈수로 인한 상태의 악화 및 위험이 있을 수 있으므로 주의하셔야 합니다.

■ 탈수의 증상

- 어딘지 모르게 원기가 없다.
- 소변의 양이 준다, 짙은 소변이다, 소변보는 횟수가 준다.
- 입술과 혀 등 입안이 건조하다.
- 침이 끈끈하고 말하기가 힘들어 보인다.
- 피부가 탄력성이 없고 까칠까칠하다.
- 식욕부진이 계속된다.
- 원인모를 미열이 이어진다.
- 두통, 현기증, 구역질을 호소한다.
- 목의 갈증을 호소한다.
- 의식이 혼미하여 평소와 달리 행동한다.

■ 예방법

- 항상 탈수 증상을 관찰한다.
특히 열이 있거나 설사가 계속될 때는 더욱 주의한다.
- 수분, 식사, 섭취량 및 배설량을 항상 관찰하고 필요시 기록한다.
- 실내온도 및 습도는 정상으로 유지하고 짜운 음식의 섭취는 피한다.
- 과일섭취 및 수분 섭취를 자주 하며 필요시 언제든지 마실 수 있도록 몸 가까이 준비해 둔다.
- 야간에 소변보는 것이 귀찮아서 의식적으로 수분을 섭취하지 않는 경우도 있으므로 저녁식사 전까지는 조금 많은 수분섭취가 되도록 한다.
- 목욕 후나 운동 후 , 땀이 많은 계절에는 수분을 섭취할 시간을 마련한다.

배 변 도 움

변은 우리 몸의 건강상태를 나타내는 중요한 지표로 식습관을 비롯한 생활 습관을 통해 숙변 할 수 있도록 생활화하여야한다.

■ 배변도움을 위한 관리

- 섬유소가 많이 들어있는 음식을 섭취한다.
 - 생과일(사과, 오렌지), 조리된 과일(오얏, 살구), 녹색 채소(시금치, 케일, 양배추), 생채소(샐러리), 곡물류(곡류, 빵) 등.
- 수분을 많이 섭취한다.
 - 이른 아침에 찬물, 냉우유, 커피, 홍차 등은 직장 반사를 자극하여 배변에 도움이 된다.
 - 하루 2-3L 정도의 수분을 나누어서 분복하는 것이 좋다.
- 규칙적인 운동을 한다.
 - 걷기, 조깅, 자전거 타기 등.
- 변의를 느낄 때 즉시 화장실에 간다.
 - 배변 시 충분한 시간이 필요하며, 개인의 프라이버시를 유지한다.
- 배변 시 웅크리는 자세는 복압을 높여 도움이 된다.
- 변비 유발 식품과 장내 가스 발생 식품의 섭취를 피한다.
 - 변비를 일으키는 음식물 : 살고기, 치즈, 계란 등
 - 장내 가스 발생 식품: 양파, 콩, 양배추, 맥주 등
- 복부 마사지를 한다.
- 지속되는 변비는 의사와 상의하여 완화제, 하제, 좌약, 관장 등을 시행한다.

관절구축 예방

■ 관절구축의 정의

수급자가 오랫동안 움직이지 않으면 골격근의 수축력 감소 등으로 관절구축의 증상이 생기는데 관절구축이란 정상적인 관절가동범위에 제한이 있는 것으로 대부분 오랜 움직이지 않음과 고정된 자세에서 생긴다.

■ 관절구축 예방법

☞ 관절운동(스트레칭 포함)은 관절의 주변 인대나 근육을 강하게 하므로 관절구축 예방에 가장 효과적인 방법이다.

- ① 손가락운동 : 양손으로 손가락을 끼고 반대의 손으로 손가락 관절을 늘린다.
- ② 손목운동 : 책상위에 손바닥을 두고, 손등을 눌러서 손목을 직각까지 늘린다.
- ③ 팔운동 : 손가락을 끼우고, 어깨 위치까지 팔꿈치를 펴고 손을 올려 손바닥을 번갈아 돌린다.
- ④ 어깨운동 : 손가락을 끼우고 머리 위로 올린 후, 그곳으로부터 머리 뒤로 가지고 간다.
- ⑤ 척추운동 : 아픈 쪽의 팔꿈치를 감싸 어깨까지 팔을 올려 좌우로 돌린다.
- ⑥ 무릎운동 : 몸을 누워 위를 향하게 하고, 한쪽 무릎씩 가슴 앞으로 꺾었다. 반대 측의 다리는 편 자세를 취한다.
- ⑦ 발목운동 : 아픈 쪽의 발목을 반대 측 무릎 위에 얹고 건강한 손으로 돌린다.

☞ 안마도 관절구축예방에 효과적인 방법 중 하나이다.

- ① 노인의 손발이나 어깨를 주물러 주는 것만으로도 안마가 주는 효과를 둘 수 있다.
- ② 안마 시간은 특정 신체 부위인 경우 5~10분 정도, 전신의 경우 20~25분 정도로 한다.
- ③ 안마는 항상 몸 가장자리에서 중심으로 몸의 끝 쪽에서부터 심장 쪽으로 쓰다듬어 올라가는 것이 알맞다.
- ④ 손바닥을 피부에 직접 대고 손발의 끝에서 신체 중심을 향해 한쪽 방향으로 가볍게 10~20회 정도 문지른다.
- ⑤ 엄지 또는 세 번째 손가락으로 근육을 누르고, 원형 또는 나선형 모양으로 주무른다. 이때 한 곳을 2~3회 정도 주무르는 것이 적당하다.
- ⑥ 가볍게 주먹을 쥐고 새끼손가락으로 두드리거나 전체 손바닥을 사용하여 가볍게 두드리는 것이 적당하다.

❖목운동 상하로



❖목운동 좌우로



❖어깨운동



❖어깨운동



❖어깨운동



❖어깨운동



❖ 팔꿈치운동



❖ 팔꿈치운동



❖ 고관절과 무릎관절운동



❖ 고관절과 무릎관절운동



❖ 고관절과 무릎관절운동



❖ 고관절과 무릎관절운동



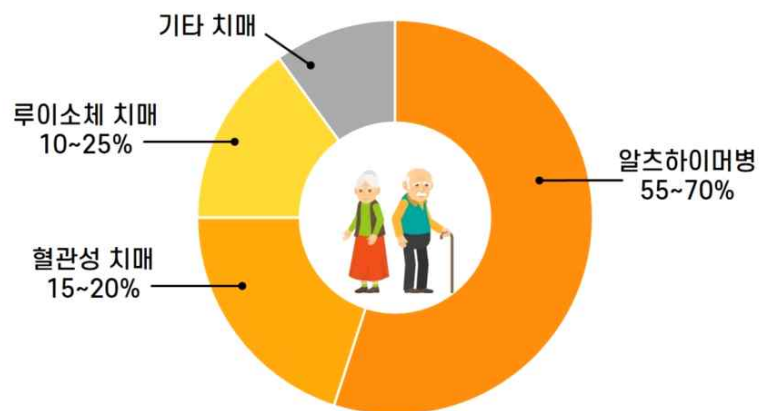
치매 예방

치매란 정상적인 지적능력을 유지하던 사람이 여러 가지 후천적인 원인으로 인해 뇌기능이 손상되면서 기억력, 언어능력, 판단력, 사고력 등의 전반적인 지적기능이 지속적으로 저하되어 결국에는 일상생활을 필요한 인지과정의 상당한 부분이 지장을 받는 상태를 말한다.

■ 치매의 종류

1. 알츠하이머 치매
2. 혈관성치매
3. 루이소체 치매
4. 알콜성 치매
5. 전두·측두엽 치매
6. 가역성치매

치매의 종류와 비율



■ 치매의 증상 10가지

- 일상생활에 지장을 초래할 정도로 최근 일에 대한 기억력 상실이 있다.
- 언어사용이 어려워졌다.
- 시간과 장소를 혼동한다.
- 판단력이 저하되어 그릇된 판단을 자주한다.
- 익숙한 일을 처리하는데 어려움이 있다.
- 돈 계산에 문제가 생겼다.
- 물건 간수를 잘 못한다.
- 기분이나 행동에 변화가 있다.
- 성격에 변화가 있다.
- 자발성이 감소되었다.

■ 치매의 예방

치매의 초기 증상은 기억력의 감퇴로부터 시작된다. 따라서 기억작용의 기본적인 이해 및 기억력 향상을 위한 뇌 활동의 유지 개발은 치매 예방을 위해 대단히 중요하다.

- 손을 바쁘게 움직인다.
- 지나친 흡연을 피한다.
- 과도한 음주를 줄인다.
- 바람직한 식습관으로 뇌를 건강하게 만든다.
 - 신선한 야채와 과일 특히 호두, 잣 등의 견과류는 뇌기능에 좋으므로 이러한 식품을 적당히 섭취한다.
- 적절한 운동은 치매의 원인이 되는 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 등을 예방하고 증상을 호전시킨다.
 - 일주일에 2회 이상, 30분이 넘게 땀이 날 정도로 운동을 한다.
- 사람들과 만나고 어울린다.
- 치매가 의심될 경우 치매안심센터에 간다.
- 치매에 걸리면 가능한 빨리 치료를 시작하는 것이 좋다.
 - 치매는 초기 치료가 중증으로 가는 것을 예방할 수 있다.
- 치매치료와 관리를 꾸준히 한다.
 - 치매를 방치하게 되면 뇌가 손상되어 돌이킬 수 없기 때문에 꾸준히 관리한다.

■ 치매 대응 요령

- 갑자기 환경을 바꾸지 않는다.
- 한 번에 여러 가지 정보를 주지 않고 간결하고 정확히 이야기 한다.
- 1m 이내에서 대화를 하고 의사소통이 어려운 경우 손을 잡거나 미소 등의 비언어적인 방법으로 소통을 시도한다.
- 가능한 쉬운 단어를 사용한다.
- 잔존기능을 활용한다.
- 달력이나 일력을 사용하여 현실을 알린다.
- 회상을 통해 수급자 자신의 존재를 알려준다.
- 수급자에게 신체적, 심리적 압박이 있으면 산태가 악화된다는 것을 알고 있어야 한다.

감염 예방

1. 감염 예방

- 기관은 전염병 및 식중독 예방과 만연방지를 위한 지침을 마련한다(발생 시 대응에 대한 내용포함).
- 평상시 예방관리로서 시설내의 위생관리, 조기발견을 위한 일상의 관찰 항목 등을 마련하고 조리나 세탁 등 위생과 관련된 업무를 실시하는 종사자는 이 내용들을 기록지에 작성한다.

2. 손 씻기

1) 목적

손은 감염성 미생물을 이동시키는 통로가 될 수 있으므로 직원 및 노인의 올바른 손 씻기를 통해 감염을 예방한다.

2) 주의사항

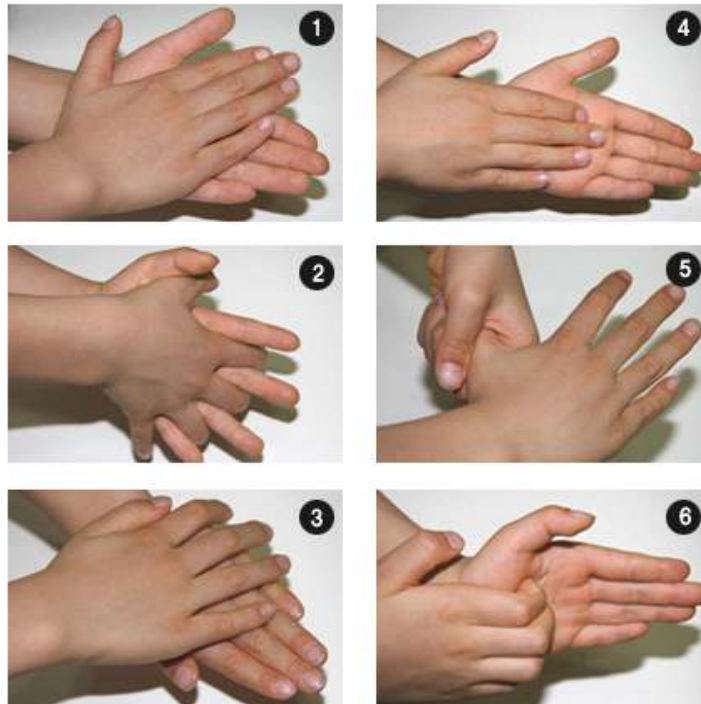
- ① 손 씻기는 감염예방의 기본이므로 장기요양기관의 직원은 노인의 가정에 들어가기 전과, 노인의 가정을 나오기 전에 아래와 같은 방법으로 반드시 손을 씻어야 한다.
- ② 노인도 화장실을 다녀와서, 식사 전, 외출 후에는 아래와 같은 방법으로 반드시 손을 씻어야 한다.
 - 화장실을 이용한 후
 - 날 음식을 처리했을 때
 - 담배를 피운 후
 - 음식찌꺼기를 처리했을 때, 또는 식기를 닦고 난 후
 - 음식을 먹거나 음료를 마시고 전이나 난 후
- ③ 손톱 밑에도 미생물이 모이기 쉬우므로 가능한 손톱을 짧게 깎는다.

3) 순서

- ① 항상 흐르는 미온수와 부드러운 비누를 사용한다.
 - ※ 담겨진 물에 씻거나, 물을 적신 수건으로 닦는 것은 오염물을 제거할 뿐 미생물을 제거하지는 못한다.

- ② 비누거품이 날 때 까지 양손을 힘 있게 적어도 15초 이상 계속 문지른다. 손등과 손바닥, 손가락 사이, 손톱 밑까지 꼼꼼히 문지른다.
- ③ 흐르는 온수에 손을 행군다.
- ④ 깨끗한 일회용 수건이나 사용하지 않은 수건으로 손의 물기를 닦는다.
- ⑤ 깨끗한 손으로 수도꼭지를 직접 잠그지 말고, 손을 닦은 수건으로 수도꼭지를 감싸서 수도꼭지를 잠근다.

4) 방법



- ① 비누를 문힌 손바닥과 손바닥을 마주쳐서 문지른다.
- ② 손바닥과 손바닥을 마주쳐서 손가락을 끼고 문지른다.
- ③ 손바닥과 손등을 마주쳐서 문지른다. 손을 바꿔서도 한다.
- ④ 손가락을 반대편 손바닥에 대고 문지른다.
- ⑤ 엄지손가락을 반대편 손바닥으로 움켜쥐고 문지른다. 손을 바꿔서도 한다.
- ⑥ 손톱을 손바닥에 대고 문지른다. 손을 바꿔서도 한다. 비눗기가 완전히 없어질 때 까지 흐르는 물에 행군다.
- ⑦ 소독된 일회용 종이타월로 물기를 닦는다.

노인인권보호

노인에 대하여 신체적, 정신적, 정서적, 성적 폭력 및 경제적 착취 또는 가혹 행위를 하거나 유기 또는 방임하는 것을 노인학대라 한다.

■ 노인학대의 유형

○ 신체적 학대

- 힘이나 도구를 이용해 노인에게 신체적 혹은 정신적 손상, 고통, 장애 등을 유발시키는 행위

○ 정서적 학대

- 비난, 모욕, 위협 등의 언어, 비언어적 행위를 통하여 노인에게 정서적으로 고통을 유발시키는 행위. 노인을 무시하거나 대화 단절하기, 의사결정 등 의미 있는 사건에서 배제시키기 등도 포함됨

○ 성적 학대

- 성적수치심 유발행위 및 성폭력(성희롱, 성추행, 강간) 등 강제로 하는 모든 성적행위

○ 경제적 학대(착취)

- 노인의 의사에 반하여 노인으로부터 재산 또는 권리를 빼앗아가는 행위

○ 방 임

- 부양의무자로서의 책임이나 의무를 거부, 불이행 혹은 포기하여 노인의 의식주 및 의료를 적절하게 제공하지 않는 행위

(필요한 생활비, 병원비 및 치료, 의식주를 제공하지 않는 행위)

○ 유 기

- 보호자 또는 부양의무자가 노인을 버리는 행위



보건복지부



노인보호전문기관

어르신의 **행복**을 지켜드리는 번호,
기억해주세요

노인학대 신고·상담전화

1577-1389

또는 **110**



노인학대 7대 예방수칙

- 누구도 노인을 학대할 수 없음을 확실히 압니다.
- 가능한 건강을 유지하도록 최선을 다합니다.
- 자기소유의 재산을 스스로 관리합니다.
- 여가 및 사회활동을 지속합니다.
- 변화하는 사회를 이해하려고 노력합니다.
- 가족에게 사랑한다는 표현을 자주합니다.
- 어떤 상황에서도 자신을 사랑합니다.

노인학대의 예측 징후

- 치료받지 못한 상처 및 부상이 발견된다.
- 다툼, 욕설 등의 큰소리가 자주 들린다.
- 노인에게 성적 수치심을 주는 행동을 한다.
- 노인의 물건 및 금품을 허락 없이 사용한다.
- 식사를 거르는 등 영양실조나 탈수상태이다.
- 노인에게 필요한 의료적 처치를 받지 않는다.
- 노인을 시설에 입소시킨 후 연락을 두절한다.

연명의료결정제도 안내

○ 연명의료결정법의 목적

연명의료결정법은 ‘임종과정에 있는 환자’라는 의학적 판단이 선행된 환자에 대하여 연명의료를 시행하지 않거나 중단할지를 환자 스스로 결정할 수 있도록 하고, 그 결정을 법적으로 보호함으로써 환자의 최선의 이익을 보장하고 자기결정을 존중하여 인간으로서의 존엄과 가치를 보호하는 것을 목적으로 하고 있습니다.

따라서 모든 환자는 최선의 치료를 받으며 자신이 앓고 있는 상병(傷病)의 상태와 예후 및 향후 본인에게 시행될 의료 행위에 대하여 분명히 알고 스스로 결정할 권리를 보장 받아야 하며, 의료인은 환자에게 최선의 치료를 제공하고 연명의료중단 등 결정에 관하여 정확하고 자세하게 설명하며 그에 따른 환자의 결정을 존중하여야 합니다.

○ 사전연명의료의향서란

19세 이상의 사람은 누구나 자신이 향후 임종과정에 있는 환자가 되었을 때를 대비하여 연명의료 및 호스피스에 관한 의향을 문서로 작성해 둘 수 있습니다.

- 환자의 고통을 덜어줄 수 있습니다.
- 가족의 경제적 부담을 줄일 수 있습니다.
- 개인의 삶을 존엄하게 마무리 할 수 있습니다.

○ 사전연명의료의향서 작성방법

사전연명의료의향서를 작성하기 위하여 반드시 보건복지부의 지정을 받은 사전연명의료의향서 등록기관을 방문하여 충분한 설명을 듣고 작성해야 합니다.

▶ 연명의료결정제도 홍보 영상



▶ 사전연명의료의향서 등록기관 찾기





“인생의 마지막 순간,
당신의 선택을 존중합니다.”

연명의료결정제도

미리 준비하는 삶의 마무리
사전연명의료의향서



■ 사전연명의료의향서란?

19세 이상 성인이 향후 자신이 임종과정에 있는 환자가 되었을 때를 대비하여 연명의료 중단등결정 및 호스피스에 관한 의사를 문서로 작성한 것입니다.

연명의료결정제도란?

임종과정에 있는 환자의 의사를 존중하여 치료의 효과 없이 생명만 연장하는 의학적 시술(연명의료)을 유보(시행하지 않는 것)하거나, 중단(시행하는 것을 멈추는 것)할 수 있는 제도입니다.
(2018. 2. 4. 「연명의료결정법」 시행)

■ 사전연명의료의향서 작성 방법은?

