

Same Day Care



AMC CCL RN 정효주

1

당일 입원실 운영

2

당일 외래 CAG 환자 입, 퇴원간호

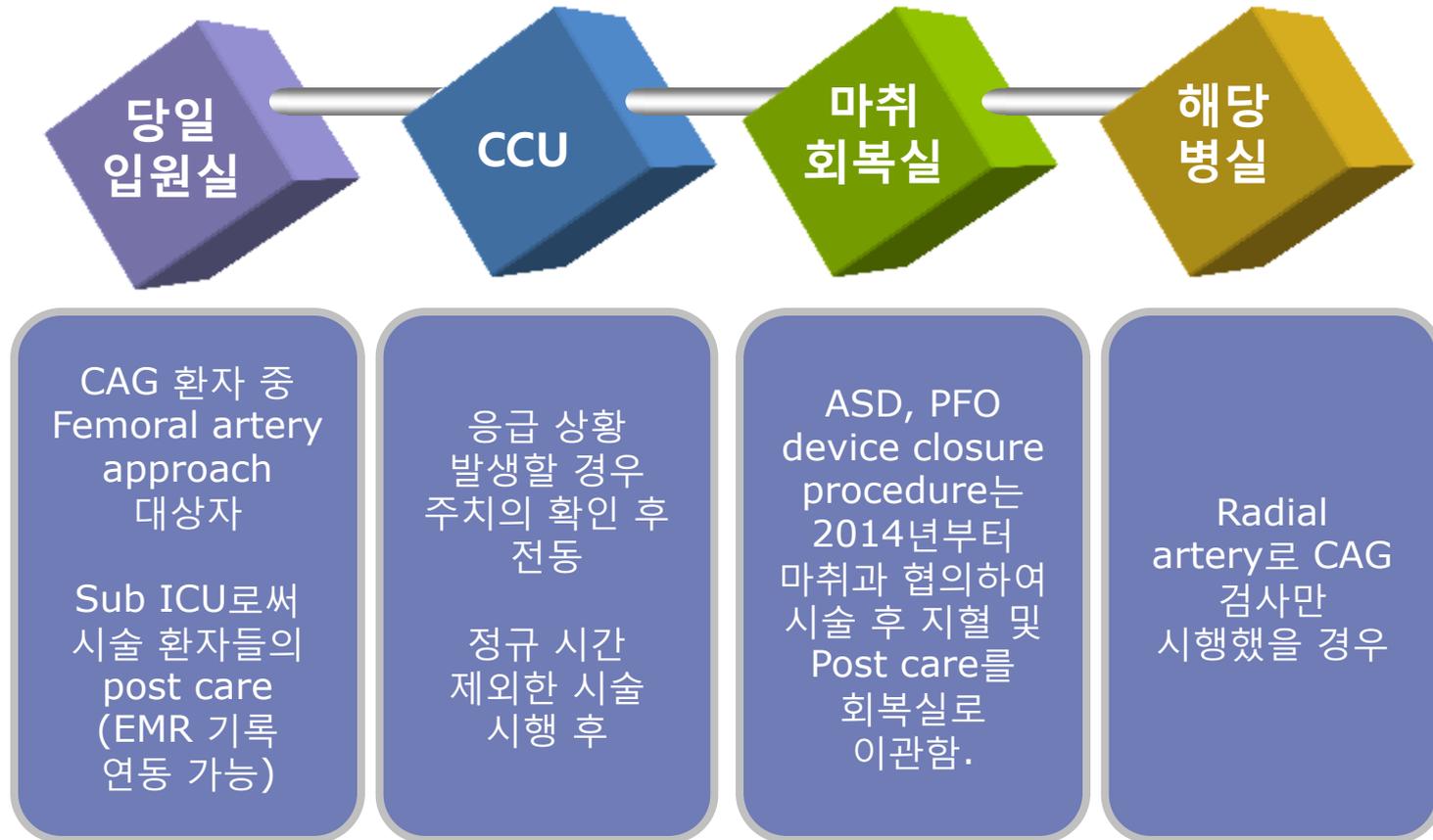
3

단순 지혈 & PCI 환자 간호

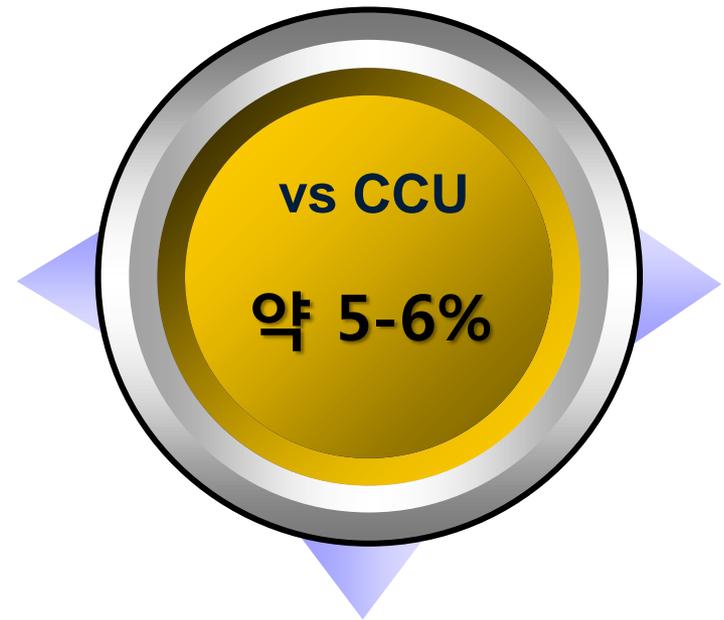
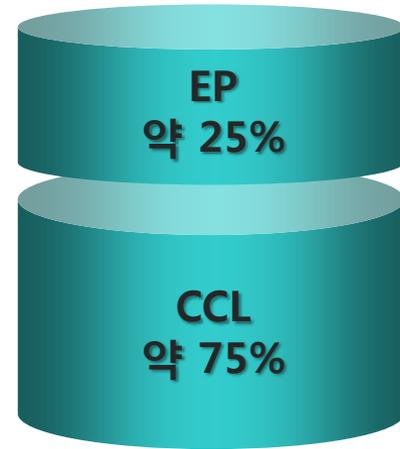
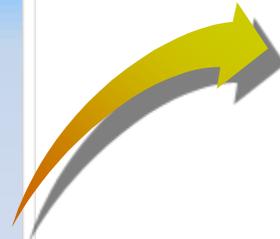
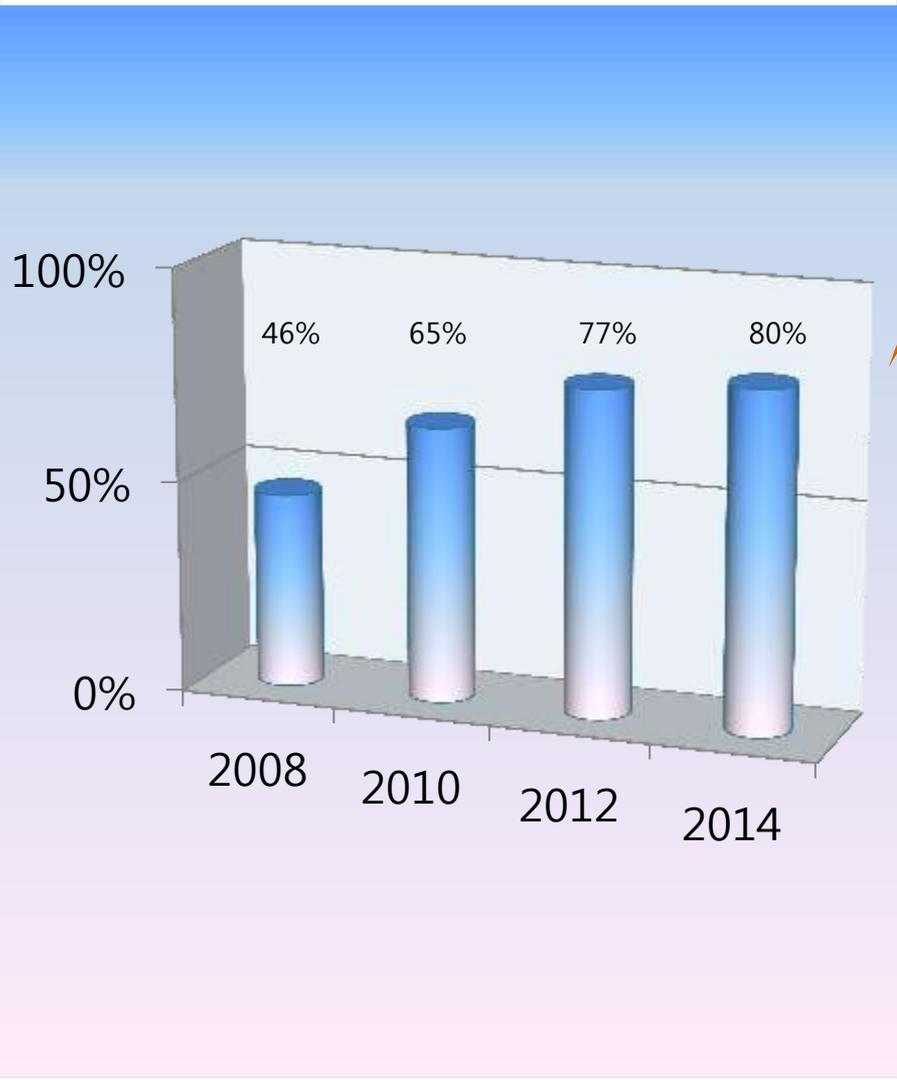
4

전기생리학 검사실(EP)환자 간호

Post procedure pathway



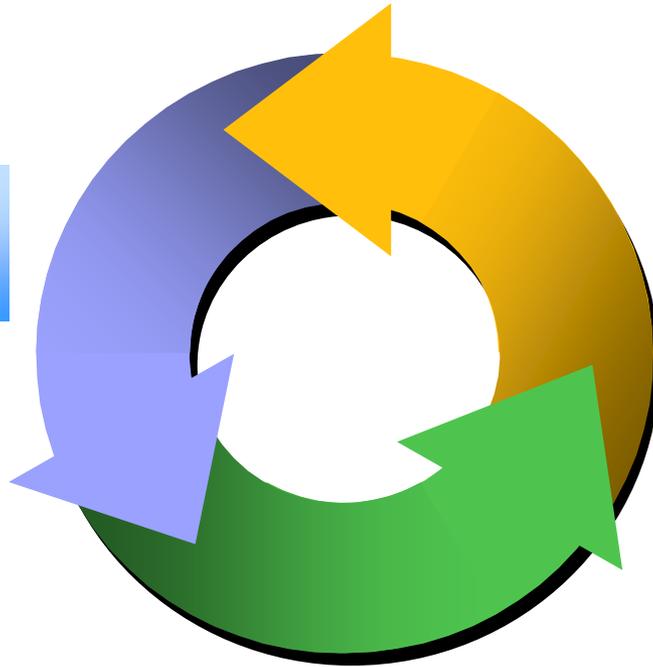
당일입원실



1. 당일 입원실 운영



당일 입원실



각 방 담당 업무

Control 업무

1. 당일 입원실 운영

1-3. 운영 내용

- 당일 외래 입원 환자 CAG 검사
- Post care : femoral CAG, PCI, PTA, PMV, RFCA, Cath 등
지혈 : 지혈 기구 사용 여부, bleeding, hematoma 여부 등
Patient monitoring : vital sign, peripheral circulation 등

1-4. 운영 이점

- 당일 외래 환자의 CAG 검사 시행이 가능하여 보다 빠른 진단과 중재가 가능
- CCL 과 EP, Hybrid OR 검사실과 인접하여 필요시 환자의 검사실 연계 및 이동 용이
- 고위험 환자 발생시 적절한 Monitoring을 통하여 중재활동 가능

보험 수가 산정 "입원환자"



심장 질환 환자는 중증 질환 환자에 해당되어 본인 부담 급여 금액의 5%
심장이식 환자는 희귀 난치 질환환자로 본인 부담 급여 금액의 10%

2. 당일 외래 환자 입원 및 퇴원

사전 예약

- 외래 방문하여 상담 후 입원 등록 및 검사 예약
- 검사 안내문 제공 : MN NPO, HTN medication Sips of water 복용 설명, DM약 복용금지, 외래에서 보호자 동행 가능 여부 확인, 당일 운전 금지 설명, 필요시 lab & EKG 검사 설명

검사 전날

- SMS 안내 : 검사 예약일의 3일과 1일 전 일자 및 시간 안내 발송
- 내용 : 자정부터 금식, 안내문필독, 검사 후 운전금지 보호자 동반

검사 당일

- 검사 전

- 내원 확인 후 병동 입원 환자와 동일하게 진행(과거력 확인, v/s, IV 삽입, 동의서 취득, 최근 6개월 이내 시행한 lab 여부 확인), 검사 전 주의 사항 및 검사 과정 간략 안내

검사 당일

- 검사 후

- v/s, 물컵 제공, 지혈 site 관찰, 퇴원 후 plan 확인(퇴원 지시 or 입원, medication)

검사 당일

- 퇴원

- 검사 2시간 30분 후 지혈 site, medication, 필요 서류, 외래 확인 후 퇴원 안내

심장병원 당일입원검사 안내

• 대기 시간

- 1~2시간 가량 대기(준비 및 충분한 안정 요함) 후검사를 시행하게 됩니다.
- 검사 소요시간은 30~50분 정도입니다.
- 보호자께서는 의사로부터 검사에 대한 설명을 듣고 동의서를 작성합니다.
- 동의서 작성 후 보호자께서는 3층 중환자 보호자 대기실에서 대기합니다.

• 검사 중 보호자 대기방법

- 환자분의 검사가 시작되면 대기실 내 전광판 "시술" 에 붙어 들어옵니다.
- 환자분의 검사가 끝나면 대기실 내 전광판 "면회" 에 붙어 들어옵니다.
- "면회" 가 확인되면 심혈관 조영실에서 검사 결과 설명을 듣고 궁금한 사항을 문의한 후 심장병원 당일입원실로 옵니다.

• 검사 후 주의사항

- 검사 후 1시간동안 절대 안정이 필요합니다.(화장실만 보행가능)
- 안정을 하시는 동안 두드러기·가려움·시야흐림 등의 증상이 있을 경우 간호사에게 즉시 알려주십시오.
- 검사 후 물을 충분히 드시기 바랍니다.(약 1500~2000cc 정도)
- 1시간 안정 후 주사를 제거하고 식사를 하려 가실 수 있습니다.
- 식사 시 검사하신 쪽 손은 사용하지 마십시오.
- 지혈 및 조영제 부작용 경과 관찰을 위해 검사가 끝난 후 3시간 뒤 퇴원이 가능합니다.

• 퇴원

- 간호사로부터 퇴원의 수령 및 퇴원 안내 설명을 들으십시오.
- 수납 및 외래 예약은 동관 2층 수납에서 합니다.

심혈관조영술 환자 퇴원 교육

“ 환자분의 빠른 회복을 기원합니다 ”

1. 검사로 인한 조영제 배출을 위해서 검사 당일 하루 동안은 물(음료수등)을 많이 드십시오.(보통 드시는 양의 1.5-2배정도)
2. 검사당일은 시술하신 팔은 가능한 사용하지 마시고 운전 등은 삼가하여 주십시오.
3. 오늘부터 3-4일 동안은 시술하신 팔로 무거운 물건을 드는 등 무리한 일은 주의하십시오.
4. 감아놓은 압박붕대는 내일 점심식사 후(오후 1-2시경)에 풀고 소독 후 일회용 반창고를 붙이십시오.
5. 샤워는 모레 저녁에 하십시오.
6. 검사부위에 피가 많이 나거나 많이 붓는 등의 증상이 있으시면 가까운 병원 혹은 저희 병원 응급실로 오십시오.

****콜레스테롤이 많은 음식은 줄여서 드시고**

채소, 과일등과 함께 드시면 좋습니다.

권장) 야채, 콩으로 만든 음식, 잡곡, 흰살 생선, 등푸른 생선, 고기류의 살
삼가) 삼겹살, 오징어, 낙지, 문어, 추어탕, 보신탕,
설렁탕, 내장(곱창,간), 튀김음식, 짠 음식 등

****마늘 1시간씩 산복, 산책, 도보등의 운동을 꼭 마십시오.**

****술과 담배를 끊으십시오.**

서울아산병원 심장병원 당일입원실
☎ 02) 3010 - 5522

3-1 단순 지혈 환자 간호(CAG 및 소아, Vein compression)

Bed side monitoring apply

- 15min 마다 vital sign check 및 기록

Puncture site & Peipheral circulation 확인

- Hematoma, Bruit, Puncture site oozing 유무
- Color, Sense, Symmetry, Warmth

지혈 간호

- Manual compression 하여 지혈 후 Medix Simple dressing 시행

기타 업무

- 필요시 환의 교환
- 보호자 면회
- 검사 후 (병동 확인 후) NPO 해제

3-2. Post PCI 환자 간호

EKG 확인 & Vital sign check

- 12 lead (P) EKG 확인.
- Vital sign check

Cardiac enzyme f/u

- post PCI cardiac enzyme CK, CK-MB lab은 6시간 후 (CCL에서 코멘트 있을 시 제외)

Medication

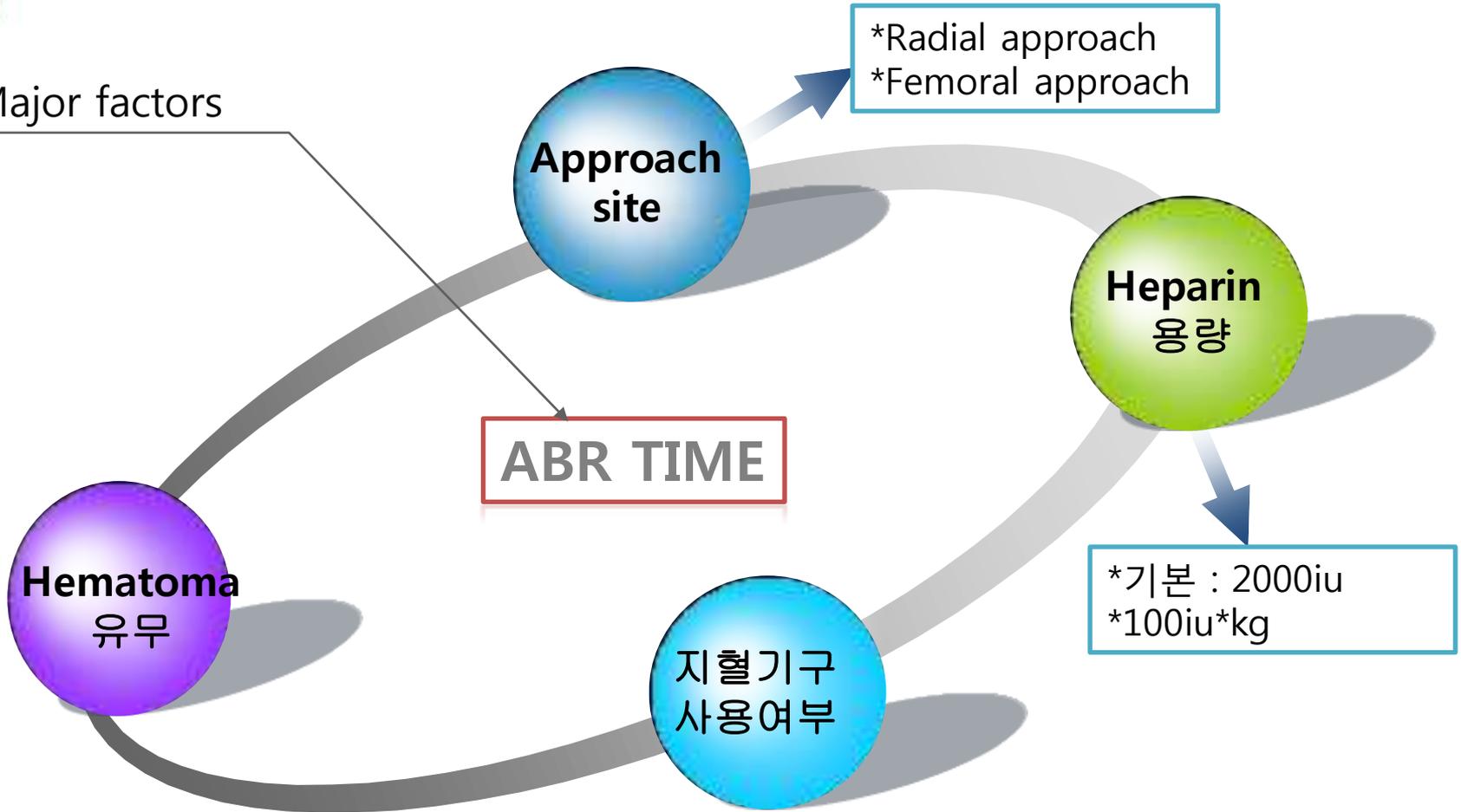
- CV medication: 병동으로 transfer 후 medication 시행함.
- High BP (SBP 150-160mmHg 이상) :별도의 처방을 받아 medication
- HR 60회/min 이하시 confirm 후 필요시 Atropine 투여

3-2. Post PCI 환자 간호

<대퇴동맥 천자 환자의 간호중재>



Major factors



3-2. Post PCI 환자 간호

<대퇴동맥 천자 환자의 간호중재>

- Vein puncture procedure 경우
- Heparin 2000iu & 지혈 pad 사용: 1시간 이내 지혈완료
- Heparin 100iu*kg : 지혈기구 성공(oozing 없음)

[4hr]

- Heparin 2000iu & 지혈 pad 미사용
- Heparin 100iu*kg : 지혈기구 미사용, 1시간 이내 지혈

[6hr]

- Heparin 100iu*kg 이상: 지혈기구 미사용 or 실패
- Bleeding 있거나 hematoma 발생경우

[8hr]

3-2. Post PCI 환자 간호

Sheath remove
time



4. Endocardiac Biopsy 환자 간호

입원 등록

- 외래나 퇴원시 예약한 날 입원 등록
- 검사 당일 7:30AM까지 내원 설명

검사 전 간호

- 간호정보 조사지
- Vital sign, MN NPO 여부 확인

검사 후 간호

- 검사 직후와 30min 후 NIBP(Lt. arm) 측정
- Portable echocardiography 시행
- 검사 Sample 처방 확인 후 검사실로 접수 의뢰
- 면역 억제제 복용과 식사 설명, Chest X-ray 검사 설명.

퇴원 간호

- 검사 시행 2시간 후 퇴원, 보험 적용 위하여 1일 약 처방 후 제공
- Body temperature와 Jugular vein Puncture site 지혈 확인 및 simple dressing 시행
- 검사 결과 확인 위한 외래 f/u 확인

5-1. Cardioversion 환자 간호

입원 등록

- 입원 등록 확인
- 당일 외래 f/u 후 심전도와 INR 확인 하여 시행 여부 최종 결정함

Sedation 약물

1) Midazolam(1mg=1ml)
= 초기 용량 2-3mg, 추가 용량은 전문의 confirm. 한 번 시술 시 최대 용량 5mg을 넘지 않도록 한다.
2) Pofol (1cc=10ml)
:Midazolam으로 sedation이 안 되면 kg 당 1ml 투여.

시술 전 간호

- NPO 여부 확인, 수액 연결
- 필요시 Echocardiography 상에서 LA 안에 thrombi 유무확인
- 꾸준한 투약 여부와 lab 확인
- EKG 확인(A-fib or A-flutter 확인)

시술 간호

- Sedation 후 EP Part 전문의와 간호사가 Cardioversion 시행
- 산소 제공, NIBP, EKG, Saturation q15min 측정(monitring 연동 확인)

시술 후 간호

- Post cardioverion EKG 시행
- Cardioversion 2hr 후 Alert mental status 확인 후 이상 없으면 귀가

퇴원 간호

- 다음 외래 방문, 검사, 투약에 대해 확인 후 설명
- 다음 외래시 검사: PT lab(warfarin 복용 환자), EKG

5-2. EPS / RFCA 환자 간호

입원 등록

- 입원 등록
- 당일 입원 후 검사 시행하고 일반 병동으로 전동해야 하므로 원무과 통해 병상배정 확인

시술 전 간호

- Vital sign, MN NPO 여부 확인, 수액 연결
- Both inguinal site skin preparing(shaving) 시행

시술 후 간호

- 시술 후 NIBP, EKG, Saturation q15min 측정
- 시술 후 EKG 시행 및 NPO 해제
- Sheath removal 경우 Atropine 0.5mg ivs 확인 후 투약

전동 간호

- 병상 배정 확인 후 해당 병동으로 인계 후 전동

Same Day Care 의 필요성

Patient care의
효율성 증대

비용
절감

편의성

심리적
안정감

병상 가동률
상승