

캥가루식 돌보기 (Kangaroo care)

구현영

캥가루식 돌보기의 시작

- 1979년 콜롬비아 보고타에서 Dr. Martinez와 Rey에 의해 시행
- 의료 설비 및 인력 부족과 교차 감염 증가에 대처하기 위함
- 미숙아를 보온하고, 조기 퇴원하는 방법
- 생존률 증가와 성장 발달 향상 효과 (Anderson, et al., 1986)

캥가루식 돌보기의 전개

- 1981년 노르웨이에서 Nr. Gloppestad
- 1985년 네덜란드에서 Dr. Leeuw
- 스웨덴에서 Nr. Perssons와 Stenberg에 의해 시행
- 인큐베이터 관리를 보완하는 간호 중재로 집중 치료와 함께 시행 (Anderson, et al., 1989)

캥가루식 돌보기의 효과

: 1. 성장 발달 촉진

- 미주 신경을 활성화시켜 소화 흡수 촉진 (Uvnas-Moberg, et al., 1987)
- 미숙아의 체중 증가 촉진 (Drosten-Brooks, 1993; Bell & McGrath, 1996)
- 신경행동(Neurobehavioral)발달 촉진 (Ludington-Hoe & Swinth, 1996)

: 2. 생리적 반응 안정

- 심박동, 호흡, 산소포화도, 체온 유지
무호흡, 서맥을 일으키지 않음 (Bosque, et al., 1995; Messmer, et al., 1997)
- 복부장기를 상복부 아래로 내려가게 하여 흉곽을 확장시키고, 호흡을 용이하게 함 (Acolet, et al., 1989)
- 어머니의 피부 온도가 전달되어 보온 효과

: 3. 행동상태 안정

- 촉각 자극: 접촉으로 편안함
- 청각 자극: 친숙한 어머니의 심박동 소리
- 전정 자극: 어머니의 호흡에 따라 가볍게 흔들림
- ⇒미숙아를 달래고 진정시키는 효과 (Ludington-Hoe, 1990; Becker, et al., 1991)
- 굴곡된 자세로 목적없는 움직임 감소 (Ludington-Hoe & Swinth, 1996)



: 4. 모유 수유 촉진

- 모유 수유의 중요성
- 유즙 분비 촉진
- 모유 수유 기간 연장
- 모유 수유 빈도 증가
(Whitelaw, et al., 1988; Affonso, et al., 1989; Bier, 1996)

: 5. 모아 애착 촉진

- 어머니의 자아 개념에 긍정적인 영향
(Curry, 1982)
- 영아기에 더 잣은 접촉과 긍정적인 표현
(DeChateau & Wiberg, 1984)
- 어머니의 양육에 대한 자신감 증가 (Affonso, et al., 1989)
- “이루 말할 수 없는 즐거움” “부모다움”
(Hamelin & Ramachandran, 1993)

: 6. 건강 상태

- 중증 질환(폐렴, 패혈증 등)에의 유병률 감소 (Sloan, et al., 1992)
- 무호흡, 서맥 증상 경감
호흡자극제의 부작용 감소
(Hamelin & Ramachandran, 1993)
- ⇒ 조기퇴원으로 입원 기간 단축

캥가루식 돌보기 방법

: 1. 대상

- 체중 1000g 이상(상태에 따라 800g 이상)
- 안길 수 있을 만큼 안정된 상태
- 다음 사항의 중단 12시간 이후:
흉관 삽입, 제대 동·정맥 주입, 개방 상처, 피부 장애, 병리적 무호흡, 대사 장애, 혈압 저·혈관이완제·진정제·인슐린 투여
(Bell & McGrath, 1996)

: 2. 준비 물품

- ◆ 조용한 환경
- ◆ 편안한 팔걸이 의자
- ◆ 가운
- ◆ 모자, 기저귀
- ◆ (베개, 수건, 이불, 스크린)

: 3. 방법(1)

- ◆ 어머니는 손과 가슴 부위를 깨끗이 씻고
- ◆ 준비된 가운으로 갈아입은 후
- ◆ 팔걸이가 달린 의자에 편안히 앉아서
- ◆ 가운의 앞섶을 열고
- ◆ 손을 비벼서 따뜻하게 한다
- ◆ 손과 가슴 부위에 오일, 로션, 향수를 사용하지 않는다

: 3. 방법(2)

- ◆ 기저귀와 모자만 착용한 미숙아를 맨가슴에 세워 안고 피부접촉을 한다
- ◆ 최소 30분이 추천된다
- ◆ 한 손으로 미숙아의 엉덩이와 등을 지지한채 다리를 구부려 안고, 다른 한 손으로 미숙아의 머리와 목을 지지한다
- ◆ 담요나 가운으로 미숙아의 등을 덮어준다

: 3. 방법(3)

- ◆ 미숙아와 눈을 맞추거나 손을 바꿀 수 있다
- ◆ 큰소리로 이야기하거나 노래를 불러주거나 세게 흔들지 않도록 한다
- ◆ 활력증후를 계속 관찰한다
- ◆ 심박동 불안정, 호흡곤란, 산소포화도 저하, 피부색 변화 시 중단한다
- ◆ 끝나면 미숙아를 인큐베이터에 눌힌다

: 4. 유의점

- ◆ 조용하고 어두운 환경: 과다자극 방지
- ◆ 부모에게 지지와 안정 제공
- ◆ 미숙아의 활력증후를 계속 관찰
- ◆ 아버지의 캉가루식 돌보기 (Ludington-Hoe, et al., 1992)



: 3. 방법(2)

- ◆ 기저귀와 모자만 착용한 미숙아를 맨가슴에 세워 안고 피부접촉을 한다
- ◆ 최소 30분이 추천된다
- ◆ 한 손으로 미숙아의 엉덩이와 등을 지지한채 다리를 구부려 안고, 다른 한 손으로 미숙아의 머리와 목을 지지한다
- ◆ 담요나 가운으로 미숙아의 등을 덮어준다



: 3. 방법(3)

- ◆ 미숙아와 눈을 맞추거나 손을 바꿀 수 있다
- ◆ 큰소리로 이야기하거나 노래를 불러주거나 세게 흔들지 않도록 한다
- ◆ 활력증후를 계속 관찰한다
- ◆ 심박동 불안정, 호흡곤란, 산소포화도 저하, 피부색 변화 시 중단한다
- ◆ 끝나면 미숙아를 인큐베이터에 눕힌다



: 4. 유의점

- 조용하고 어두운 환경: 과다자극 방지
- 부모에게 지지와 안정 제공
- 미숙아의 활력증후를 계속 관찰
- 아버지의 캉가루식 돌보기 (Ludington-Hoe, et al., 1992)