

대퇴골 골절 환자의 간호사례 연구

임 경 훈
(이대부속병원 정형외과 간호원)

==목 차==

- A. 자료수집
 - 1. 일반적 배경
 - 2. 간호력
- B. 간호진단
- C. 간호계획 및 수행
- D. 평가

- 객담의 유부 : 무
 청색증의 유부 : 무
 활동에 따른 호흡상태 : 특이사항 없음.
 2) 영양과 배설
 체중 : 72kg(병상시 체중임. 입원시는 측정못함)
 일반적 외모 : 건강해 보임
 평소의 식습관 : 규칙적으로 1일 3식함, 보통량, 자극성 있는 음식 좋아하지 않음.
 편식의 유부 : 무
 치아의 상태 : 양호
 배뇨의 빈도 및 특색 : 4~5회/day 정상
 배변의 빈도 및 특색 : 1회/day 정상
 3) 활동 및 운동범위 : LOM of Lt hip and knee.
 4) 개인위생 : 양호
 5) 수면·휴식
 수면시간 : 6~8시간/day 숙면함.
 수면/휴식환경 : 장애없음.
 6) 피부상태
 피부색 : 정상
 탄력성 : 보통
 발진의 유부 : 무
 7) 보호
 시력 : 정상
 청력 : 정상
 감각기능장애의 유부 : 무
 교정 및 보조기구의 사용유부 : 무
 8) 정신 및 정서적 상태
 의식상태 : 명료
 지남력 : 있음

A. 자료수집

1. 일반적 배경

홍 ××씨는 45세의 남자로서 1986년 7월 17일 오후 10시경 택시를 타고 삼일 고가도로를 가던 중 1m전방에 있는 공사뺨말을 발견하고 좌로 급회전하다 중앙선을 침범하면서 마주오던 택시와 부딪혀 local clinic에서 응급처치후 본원 ER을 통해 입원하였다.

홍씨는 4식구의 부양책임이 있는 가장으로서 종교는 없으며, 회사원이고 경제상태는 중상 정도이다. 교육정도는 대졸이며, 가족병력과 과거 병력에는 특이사항이 없었고 알려지도 없었다.

홍씨의 진단명은 우측대퇴부 중간 1/3부위의 골절(Fx femur mid 1/3 Rt)이었다.

2. 간호력

1) 호흡

호흡수 : 24회/min.

리듬/깊이 : 규칙적

천명의 유부 : 무

호흡의 불편감의 유부 : 무

9) 기탁

음주 : 잘못된.

흡연 : 1/2 pack/day

B. 간호진단

- #1. 연부조직 손상으로 인한 불편감
(Comfort, alteration in pain, swelling, traction)
- #2. 부동화로 인한 근골격계 약화 및 변성우려(Mobility, Impaired physical)
- #3. 수술로 인한 불안(Anxiety mild)
- #4. 비효과적 분비물 배출로 인한 호흡기계 합병증 우려(Airway clearance, ineffective)
- #5. 장기고정으로 인한 관절경축 (Mobility, impaired physical)

C. 계획 및 수행

- #1. 연부조직 손상으로 인한 불편감(Comfort, alteration in pain, swelling, traction)

목적

단기목적 : 48시간까지 동통과 부종이 완화된다.

장기목적 : 수술전까지 골절인 장치에 적응한다.

- 계획 ① 동통과 부종의 정도 및 양상확인
- ② 환측하지의 상승
- ③ 얼음주머니의 사용
- ④ 골절인 장치의 정위확인 및 필요성 설명
- ⑤ 감각 및 운동의 변화를 관찰

수행 : 우측 대퇴부의 심한 통증을 호소하였으며, 이미 환부에 부종이 와 있었으나 상처는 없었다. 환측의 대퇴동맥과 족배동맥은 강하게 뛰었고 great toe의 doriflexion 힘도 강하였다. 환측하지의 운동과 감각기능의 변화도 없었다. 골절부위에 얼음주머니를 대주면서 Böhler Braun splint로 상승시켜 출혈과 부종의 방지를 기했으며, 장치된 골

절인의 필요성에 대해 설명하였다. 견인의 효과를 높이기 위해 절대안정을 교육하였고 심한 통증을 호소하여 진통제를 투여하였다.

- #2. 부동화로 인한 근골격계 약화및변성우려 (Mobility, Impaired Physical)

목적

단기목적 : 골절인 장치부 48시간 이내에 운동의 필요성을 이해하고 구체적인 운동방법을 안다.

장기목적 : 골절인 장치 제거후 근골격계의 기능이 정상이다.

계획 ① 근력 정도의 확인

② Whole body exercise* 및 필요성 교육
수행 : 골절인 장치 고정으로 인해 전신적인 근골격계의 약화가 올 수 있기 때문에 Whole body exercise가 중요함을 설명한 후 구체적인 운동을 실시하였다. 특히 QMS exercise는 10초간 근육을 setting하도록 하였는데 건축은 가능했으나 환측은 5초정도만 겨우 할 수 있었으며 근력은 건축에 비해 다소 저하되어 있었다. 고정되지 않은 모든 관절을 수시로 운동하도록 했다.

- #3. 수술로 인한 불안(Anxiety mild)

목적

단기목적 : 수술전 간호후 2시간 이내에 수술에 대해 이해하고 수용한다.

장기목적 : 수술전까지 정서적으로 안정된다.

계획 : 수술전간호*

수행 : 수술전 간호에 대해 설명하였다. 마취 방법은 전신마취로 결정되었으므로 환자와 함께 심호흡을 시행하여 수술후에 누적된 객담을 뱉어내는 방법을 연습하였고 수술전 점검표의 내용을 알려주어 수술에 대해 이해한 후 수술 승낙서를 받았다.

- #4. 비효과적 분비물 배출로 인한 호흡기계 합병증 우려(Airway clearance, Ineffective)

목적

단기목적 : 수술후 48시간까지 분비물을 배출한다.

장기목적 : 입원기간동안 전신마취로 인한 호흡기계 합병증이 없다.

계획 : 수술후 간호*

수행 : 배개를 베지않고, 고개를 옆으로 돌려 기도를 유지하였고 가슴기를 대주어 객담배출이 용이하도록 도왔다. 수술전 간호시 실시한 심호흡을 상기시키면서 기침을 유발하도록 하여 배출되는 객담을 모두 뱉어내도록 하였다.

#5. 장기고정으로 인한 관절경축 (Mobility, Impaired Physical)

목적

단기목적 : 운동시작후 24시간까지 정확한 방법을 안다.

장기목적 : 운동시작후 7일까지 무릎관절의 ROM이 0~90 이상 굴곡된다.

계획 ① 운동의 필요성 및 방법 설명

② 경축된 관절의 주기적인 ROM 측정

수행 : Rt single hip spica cast가 제거된 뒤 고정되었던 우측 무릎관절과 발목 관절의 ROM을 측정한 결과 발목은 정상운동 범위였으나 무릎은 0~10°로 심하게 운동제한이 있었다. 더운물 주머니 찜질을 이용한 운동의 방법과 필요성을 설명한 뒤 시행하였다.

D. 평가

#1. 48시간까지 출혈은 없었고, 부종도 완화되어 가고 있었으며, 견인장치에도 차차 적응되어 통증이나 불편감을 호소하지 않았다.

#2. Whole body exercise의 방법을 알게 되었고 매 Duty 1회씩 시행 및 확인했고 이 운동은 골견인장치 제거까지는 계속 하기로 하였다. QMS power도 차차 회복되어 10초간 setting이 가능했고 건축과의 비교에서 약간의 차이가 있을 뿐 비교적 효과 있던 것으로 본다.

#3. 입원시부터 이미 수술을 예측했으므로 수술에 대해 이해하고 수술의 준비과정에 협조적으로 참여하였다.

#4. POD #2에 체온이 38.4°C로 약간 상승하였으나 객담배출이 용이했고 인후통도 호소하지 않았다. 체온은 POD #3에 정상적으로 돌아왔다.

#5. 운동시작 후 일주일까지도 환측 무릎관절의 ROM이 0~30°로 경축이 심하게 남아 있었으므로 지속적인 간호중재가 필요하다.

주 :

1. Virginia Henderson의 14가지 간호문제를 기준으로 작성된 간호력을 사용하였다.

2. *표는 본원 간호지침서에 용어정의 되어있다.