

호스피스 케어 프로그램의 표준 <제 2 편>

(Standards of a Hospice Program of Care)

호스피스 서비스의 범위

(Scope of Hospice Services)

원칙

말기 환자가 가능한 장기간 자기 집에 머물도록 하면서 입원부터 사별까지 처해 있는 상황에 맞게 안전하고 잘 조정된 완화적이며 지적인 케어 프로그램을 제공한다.

호스피스에서 말하는 증상 및 통증 완화 간호는 환자의 삶의 질을 높이고 안위를 증진시키는 것이다. 중재의 목표는 통증 조절, 증상관리, 삶의 질 향상과 환자의 보호자를 위한 영적-정서적 안정이다.

각 환자의 요구는 계속해서 사정 평가하고 치료의 선택은 환자의 가치관과 증상에 따른다.

증상 및 통증 완화 케어

(Palliative Care Service)

표준 : 의료 업무

H.S.P.1 호스피스 케어의 사회, 심리적, 의료적인 면에 일가견이 있는 자격을 가진 의료 책임자는 프로그램을 재점검하고 조정한다. 또한 모든 환자들을 위해 임상적, 의학적 케어의 운영을 위한 책임이 있다.

결과

H.S.P.1.1 의료 책임자의 업무와 책임은 다음과 같다.

- 통증 및 증상 조절을 주치의에게 의뢰
- 호스피스 대상 환자인지 재점검
- 분야별 전문요원 팀을 위한 의료정보 제공
- 개업의와의 연계 활동
- 구급 케어 대비책을 위한 발전과 조정 절차
- 호스피스 의사를 위한 지속적인 교육 체계 확립
- 의료연구를 수용할 수 있는 매개 요소와 지침서 설정

표준

H.S.P.2 주치의는 처음부터 끝까지 진행되는 의료 서비스와 케어 계획에 대한 자료를 제공한다.

결과

H.S.P.2.1 주치의는 환자가 호스피스에 입원하기 전에 최소한 다음과 같은 정보를 제공한다.

- 입원시 진단과 예후
- 현재의 의학소견
- 제한 식이
- 투약, 치료, 증상 관리에 대한 의료 수행
- 말기 질병과 관계없는 환자 상태에 대한 의학적 관리정보
- 환자 응급시에 주치의가 도울 수 없는 경우 접촉 가능한 다른 의사 지정

H.S.P.2.2 주치의가 분야별 전문요원의 케어 계획을 수립, 수정, 승인에 참여하는 것은 문서화되어져야 한다.

H.S.P.2.3 분야별 전문 요원팀의 케어 계획은 주치의와 팀요원 사이에 계획적인 의사소통을 반영한다.

표준 : 간호 업무

H.S.P.3 간호서비스는 전문 간호사의 환자 사정에 근거한다.

이 사정은 표준 간호 업무와 분야별 전문요원 팀의 케어 계획에 따라서 된 것이다.

결과

H.S.P.3.1 간호 서비스에서 특별히 강조하는 것은 다음과 같다.

- 환자 /가족의 신체, 정신, 사회, 환경적 요구 확인
- 증상관리와 안위 간호 요구에 대한 언급
- 환자 /가족을 지지하고 교육
- 문제점, 목표, 중재, 환자, 가족의 호스피스 케어에 대한 반응들을 기록
- 모든 환자 /가족 서비스에 대한 조정

표준

H.S.P.4 간호조무사의 업무는 처음부터 계속적인 환자 개인적 간호 요구 사정에 기초하여 수행되고 간호사의 감독하에 간호를 제공한다.

결과

H.S.P.4.1 간호조무사는 환자의 개인위생, 식이, 간단한 집안 일, 일상적인 개인 간호를 돋는다.

표준 : 사회사업

H.S.P.5 사회사업 서비스는 사회복지가 수행하는 환자나 보호자의 심리적, 사회적 욕구를 초기부터 계속적으로 사정하면서 제공된다.

사회사업 서비스는 말기 질병에 있는 환자 / 가족을 도와주기 위해 분야별 전문요원 팀과 함께 일한다.

결과

H.S.P.5.1 사회복지사는 환자, 가족을 도와줄 수 있는 지역사회 기관과 연결해 주고 상담을 제공한다.

- 최상의 대처 전략 수립
- 지역사회 지원 시정
- 죽음 준비
- 건강 케어 체계의 효과적인 이용

표준 : 상담

H.S.P.6 호스피스 사회복지사, 정신건강 전문인, 성직자, 간호사, 영양사, 작업요법사와 그외 여러 의료전문가들에 의뢰하여 가족이나 환자의 여러 요구를 충족시켜 줄 수 있는 상담 서비스를 제공한다.

결과

H.S.P.6.1 상담 업무는 말기질환, 임종 그리고 사별에 대해 있는 환자와 가족을 도와주는 지지와 정보를 준비한다.

H.S.P.6.2 분야별 전문 요원팀이 상담을 제공할 때는 특별한 비밀보장에 대한 정책과 절차를 둔다.

표준 : 영적 업무

H.S.P.7 영적 케어 서비스는 환자나 가족의 믿음에 따르며 분야별 전문 요원팀과 성직자 또는 영적 상담자를 통하여 적절한 서비스를 제공한다.

결과

H.S.P.7.1 영적 서비스를 처음부터 계속적이고 문서화된 환자나 가족의 영적요구에 대한 사정에 근거한다. 최소한 이 사정은 종교적 배경과 영적 관심 또는 요구의 본질과 범위를 포함한다.

H.S.P.7.2 영적 서비스는 다음을 포함한다.

- 환자 / 가족의 믿음과 일치하는 영적 상담과 종교적 서비스
- 지역사회에 있는 성직자나 영적 상담가에 의한 지시와 의사소통
- 분야별 전문 요원팀과 환자 / 가족을 위한 의뢰와 교육

표준 : 자원봉사자

H.S.P.8 자원봉사자 업무는 전반적인 호스피스 프로그램 안에서 지역사회의 참여가 활성화됨에 따라 환자 / 가족에게 주어지는 케어의 질적 강화에 중요한 역할을 담당한다.

결과

H.S.P.8.1 자원봉사자는 환자 / 가족들을 지지하고 우정을 나누며 실제적인 도움을 줄 뿐만 아니라 프로그램 관리와 발전에 보조적인 일을 한다.

표준 : 영양업무

H.S.P.9 호스피스는 환자 / 가족들에게 영양 상담을 한다.

결과

H.S.P.9.1 교육과 훈련이 잘 된 직원이 환자, 가족들을 돌보고 영양 상담을 한다.

표준 : 약제 업무

H.S.P.10 호스피스는 약제위원회의 규정에 맞는 환자의 약학적 요구를 충족한다.

결과

H.S.P.10.1 호스피스는 약제업무의 감독과 감시를 수행한다.

10.1.1 업무 경험이 있는 약사 면허 취득자를 고용

<p>한다.</p> <p>10.1.2 약사는 모든 약무 업무를 감독한다.</p> <p>10.1.3 약사는 호스피스 팀의 일원이다.</p> <p>10.1.4 만약 상근약사 또는 시간제 약사가 고용되지 않았다면 약제 업무를 감독하고 감시 할 고문 약사가 서면상으로 계약되어야 한다.</p> <p>H.S.P.10.2 호스피스는 법과 규정에 따라서 모든 약의 처방, 복용, 조절, 보관 및 처리를 관장하는 정책과 절차를 문서화 한다.</p>	<p>절차 업무를 서면화 한다.</p> <p>H.S.P.13.2 다음은 호스피스에서 직접 제공하는 병리 및 임상검사업무를 관리하는 방법과 집행 절차이다.</p> <ul style="list-style-type: none"> · 적용 가능한 규정을 서면화한 정책과 절차 · 호스피스에 대한 교육, 훈련, 경험을 통해 인정받은 의사의 처방 · 수혈에 대한 서면화된 정책과 절차
	<p>표준 : 방사선 치료</p> <p>H.S.P.14 호스피스는 방사선 치료를 직접적 또는 다른 기관에 의뢰할 수 있다.</p>
	<p>결과</p> <p>H.S.P.14.1 다른 기관에 방사선 치료를 의뢰할 때는 이러한 업무를 수행하기 위해 순서 및 절차를 서면화 한다.</p> <p>H.S.P.14.2 다음은 호스피스에서 직접 제공하는 방사선 치료를 관리하는 방법과 집행 절차이다.</p> <ul style="list-style-type: none"> · 적용 가능한 규정을 서면화한 정책과 절차 · 호스피스에 대한 교육, 훈련, 경험을 통해 인정받은 의사의 처방 · 방사선과 형과투시적 진단 업무를 위한 충분한 공간을 유지한다.
	<p>표준 : 구급의료업무</p> <p>H.S.P.15 구급의료 업무를 수행하는 방법을 서술하거나 준비한다.</p>
	<p>결과</p> <p>H.S.P.15.1 구급 서비스를 제공하기 위한 서면화된 방법과 절차가 있다.</p> <p>H.S.P.15.2 구급 서비스는 호스피스 프로그램보다 다른 기관에서 제공되며 환자 /가족, 직원, 다른 방문자들에 대한 소개, 의뢰, 정보 제공의 절차와 구급 서비스의 종류를 서면으로 준비한다.</p> <p>H.S.P.15.3 호스피스 구급 서비스는 의사, 환자, 가족들이 이용 가능하도록 하고 문서화 되어있다.</p> <ul style="list-style-type: none"> 15.3.1 동의서의 증거양식 15.3.2 적용 가능한 규정에 일치하고 서비스를 유지 관리할 수 있는 서면 정책과 절차

표준 : 업무, 투약, 기구, 물품에 관한 문제

H.S.P.16 호스피스는 환자 케어 계획에 맞는 모든 서비스, 투약, 기구, 공급물품을 비치하고 활용할 수 있게 준비한다.

H.S.P.16.1 일상적인 호스피스 업무시간과 업무후 시간 그리고 구급상황에 있을 때 모든 업무와 투약, 기구, 공급물품등을 이용할 수 있는 정책과 절차를 서면화 한다.

표준 : 구급의료업무

H.S.P.16.2 호스피스 서비스는 하루 24시간, 주 7일동안 다음과 같은 사항이 가능하다.

- 전문 간호사 서비스
- 통증 완화 투약
- 환자의 즉각적인 증상적 요구에 충족되는 기타 서비스의 기구와 물품 공급

H.S.P.16.3 호스피스에는 다음을 수행할 모든 상황에 있는 환자에게 주어지는 서비스의 절차와 정책을 서면화 한다.

- 완화적 항암치료와 방사선 치료
- 합병증 치료
- 약물 연구와 연구 지침
- 소생술
- 가정임종 그리고 사용하던 마약의 사후처리
- 서비스 집행과 또는 계약적 관리
- 법적 또는 규정적 순응

표준 : 안정장치와 구급대비

H.S.P.17 호스피스는 환자, 가족, 간호제공자, 고용인 그리고 자원봉사자를 위해 안전한 환경을 제공한다.

결과

H.S.P.17.1 호스피스는 보사부 또는 시, 기관 그리고 구기관 요구조건에 따르는 다음의 상황에 대한 안전관리와 구급대비 프로그램을 갖춘다.

- 모든 사고, 상해, 안전위험 등에 따르는 보고와 감시에 대한 계획
- 모든 보고, 감시, 활동, 그리고 추후 관리에 관한 서류
- 환자/가족, 간호제공자들, 직원 그리고 봉사자들

에게 의료 기구의 안전한 기구 교육

- 기구관리 유지와 안전적 요구조건에 충족시킬 수 있는 증거 양식
- 남용할 수 있는 공급물품 기구에 대한 저장, 사용, 분배에 대한 정책과 절차
- 위험한 오물에 대한 확인, 관리, 처리를 하는 안정성 있고 위생적인 제도
- 모든 케어 세팅 안에서의 발연물질 사용에 대한 정책

H.S.P.17.2 인재 또는 자연재해시 환자/가족 또는 다른 간호제공자에게 계속적인 간호와 지지를 제공할 구급 대비 프로그램이 있다.

H.S.P.17.3 특정기관에 규칙적으로 안정과 구급대비 프로그램을 감시하고 재점검하며 평가한다.

표준 : 감염관리

H.S.P.18 호스피스 모든 케어 세팅에서 적극적인 감염관리 프로그램을 갖춘다.

결과

H.S.P.18.1 감염의 확산을 확인, 예방, 조절하는 서면화된 계획이 있다.

- 감염관리의 프로그램을 수행하고 감시할 책임자 선정
- 주기적인 점검과 최신 감염관리 정책 및 절차에 관한 제도 확립
- 환자/가족, 간호제공자 재점검 그리고 감염에 대한 잠정적인 노출 재점검
- 직원 건강 검사
- 감염정책과 집행절차 이행 여부에 관한 직원 감시

H.S.P.18.2 위생, 무균술, 오물처리, 공급물품, 투약 그리고 음식저장 등을 강조하는 직원 지침서와 환자케어를 따르는 서면화된 정책과 절차

H.S.P.18.3 감염관리 프로그램은 특정 기간에 규칙적으로 감시, 재점검 평가한다.