

## 비강캐놀라를 이용한 산소요법

번호	절차	이론적 근거
1	물과 비누로 손 위생을 실시한다.	세균의 전파를 막아 감염의 기회를 줄인다.
2	처방을 확인한 후 필요한 물품을 준비한다.	간호수행을 효율적으로 할 수 있다.
3	준비한 물품을 가지고 대상자에게 가서 간호사 자신을 소개한다.	처치에 대한 불안을 감소시키고 절차에 대한 협조를 구할 수 있다.
4	손소독제로 손 위생을 실시한다.	미생물의 전파를 방지한다.
5*	대상자의 이름을 개방형으로 질문하여 대상자를 확인하고, 입원팔찌와 환자리스트(또는 처방지)를 대조하여 대상자(이름, 등록번호)를 확인한다.	안전한 간호 수행을 위한 대상자 확인 절차이다.
6	대상자에게 산소요법의 목적과 절차를 설명한다.	충분한 설명은 대상자의 불안을 완화시킬 수 있으며 처치 시 협조를 이끌어 낼 수 있다.
7	대상자에게 가능하면 반좌위를 취해준다.	복부에 의한 횡격막 압력이 감소해 폐확장을 도울 수 있다.
8	습윤병에 증류수를 정해진 눈금까지 채운 후 증류수 마개를 닫는다.	대상자에게 제공되는 산소는 가슴이 되어야 호흡기 점막의 건조를 방지할 수 있다.
9	유량계와 습윤병을 연결한 후 Wall O <sub>2</sub> 벽에 산소 유량계를 꽂는다.	
10	습윤 용기에 있는 산소장치 출구와 비강 캐놀라를 연결한다.	
11*	대상자에게 연결하기 전에 비강 캐놀라를 통해 산소가 나오는지 확인한 후 유량계를 잠근다.	비강캐놀라는 비교적 낮은 농도(22~44%)의 산소를 제공하며, 산소유량은 0.5~6L/분으로 주입한다. 6L/분 이상의 유량은 호흡기 점막을 손상시킨다
12*	대상자 비공의 폐색 여부를 확인한다.	
13*	캐놀라 끝부분을 대상자의 양쪽 비강에 삽입하고 귀 뒤에 걸친 후 턱 밑에서 길이를 조절한다. ※ 참고) 장기적 사용 시 패딩 적용 예) COPD, asthma 환자 등	캐놀라의 정확한 위치와 고정은 산소투여를 원활하게 하며, 대상자를 편안하게 한다. 조이는 부분에 패드를 대주어 자극과 압박을 줄여 피부를 보호한다.
14*	유량계를 열어 처방된 산소 흡입량을 눈높이에서 조절한다(유량기 내 ball의 중심을 눈금에 일치시킨다).	눈높이보다 높게 볼 경우 처방보다 더 많이 조절될 수 있다.
15	대상자에게 가능하면 입을 다물고 코를 통해 호흡하도록 설명한다.	최적의 산소를 공급하기 위함이다.
16	대상자를 편안하게 해준 후 산소사용에 따른 화재 위험성과 피부손상(코, 귀 등 접촉부위) 등을 설명한다.	산소는 가연성이 있으며, 비강캐놀라를 사용하면 코, 귀 뒤에 마찰로 인해 손상이 있을 수 있다.
17	물과 비누로 손위생을 실시한다.	미생물의 전파를 방지한다.
18	수행 결과를 대상자의 간호기록지에 기록한다. 1) 산소주입 시작시간 2) 산소주입량 3) 호흡양상 4) 대상자의 반응	정확한 기록은 대상자의 간호 계획을 세울 때 중요하다.