Memorial Sloan Kettering Cancer Center

환자 및 간병인 교육

PleurX™ 카테터 정보

이 자료는 MSK에서 PleurX 배액 카테터를 배치하는 시술 중에 예상되는 사항을 파악하는 데 도움이 됩니다. 또한 집에서 PleurX 카테터를 관리하는 방법을 배우는 데 도움이 됩니다.

흉막강 정보

폐는 흉막이라고 하는 2층의 조직으로 둘러싸여 있습니다. 두 층 사이의 공간을 흉막강이라고합니다 (그림 1 참조).

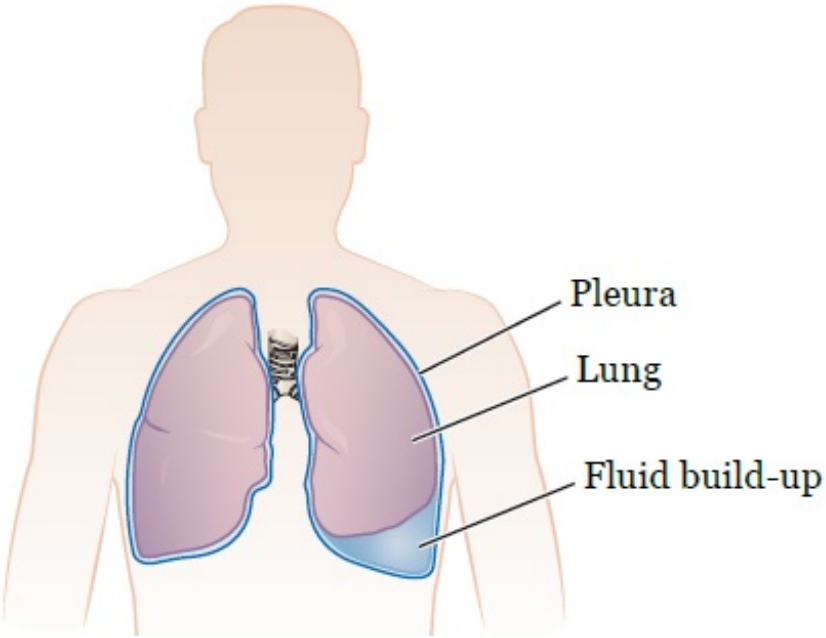


그림 1. 폐와 흉막강

흉막강에 약간의 체액이 있는 것은 정상입니다. 이 액체는 숨을 쉴 때 폐가 부드럽게 움직이는 데 도움이 됩니다. 때로는 한쪽 또는 양쪽 폐 주변의 흉막강에 너무 많은 체액이 축적됩니다. 그러면 폐가 완전히 확장되

기 어려워 숨가쁨이 느껴질 수 있습니다.

PleurX 배액 카테터 정보

PleurX 배액 카테터는 흉막강에서 체액을 배출하기 위해 가슴에 삽입되는 얇고 유연한 튜브입니다. PleurX 배액 카테터를 삽입하면 숨을 쉬기가 더 쉬워질 수 있습니다. PleurX 카테터에는 3가지 주요 부분이 있습니다.

- **카테터.**카테터의 한쪽 끝은 흉막강에 남겨둡니다. 다른 쪽 끝은 몸 밖으로 나와 있습니다. 흉막강에 있는 끝에는 많은 구멍이 있어 흉막액이 쉽게 들어갈 수 있습니다.
- **1-way 밸브**. 밸브는 몸 밖으로 나와 있는 카테터의 말단에 있습니다. 흉막액을 내보내며 공기는 들어오지 않습니다.
- **밸브 캡**. 밸브 캡은 밸브를 보호하고 깨끗하게 유지합니다.

한쪽 폐 주위에 체액이 있는 경우 의사는 흉부 쪽에 PleurX 카테터를 배치할 것입니다. 양쪽 폐 주위에 체액이 있는 경우 의사는 카테터에 가장 적합한 쪽을 선택할 것입니다.

PleurX 배치 시술 정보

PleurX 배액 카테터는 중재방사능전문의, 중재폐질환전문의 또는 흉부외과 의사가 배치합니다. 중재방사능전문의는 영상 유도 시술을 전문으로 하는 의사입니다. 중재폐질환전문의는 폐와 흉부의 질병을 치료하는 시술을 전문으로 하는 의사입니다.

PleurX 배액 카테터는 다음에 과에서 배치합니다.

- 중재방사선과. 간호사가 *중재방사선 시술 관련 지침* (www.mskcc.org/ko/cancer-care/patient-education/instructions-interventional-radiology-procedures) 자료를 줄 것입니다. 해당 지침에 따라 시술을 준비하십시오.
- 중재호흡기내과. 간호사가 *Instructions for Pulmonary Procedures at Memorial Hospital* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/instructions-pulmonary-procedures) 또는 *Instructions for Pulmonary Procedures at MSK Monmouth* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/instructions-pulmonary-procedures-msk-monmouth) 자료를 줄 것입니다. 해당 지침에 따라 시술을 준비하십시오.
- 흉부외과. 간호사가 *수술 준비하기* (www.mskcc.org/ko/cancer-care/patient-education/getting-ready-surgery) 자료를 줄 것입니다. 해당 지침에 따라 시술을 준비하십시오.

의사가 시술을 설명하고 질문할 시간을 줄 것입니다. 준비가 되면 동의서에 서명합니다.

환자가 아플 때 PleurX 배액 카테터가 긴급하게 배치되는 경우도 있습니다. 그렇지 않은 경우 배치 시술은 미리 계획되고 예약됩니다.

피부에서 기기 제거

귀하의 피부에 특정한 기기가 삽입되어 있을 수 있습니다. 기기 제조업체에서는 시술, 수술 또는 스캔 전에 다음과 같은 몇몇 기기를 제거할 것을 권장합니다.

- 연속 글루코스 모니터(CGM)
- 인슐린 펌프

기기를 변경해야 하는 날짜와 가깝게 예약하는 것과 관련해 의료진과 상의하십시오. 시술, 수술 또는 스캔 후 추가로 가지고 와야 하는 기기가 있는지 확인하십시오.

기기를 제거한 상태에서 글루코스(혈당)를 어떻게 관리해야 하는지 잘 모를 수 있습니다. 그러한 경우 예약 전에 당뇨병 관리 담당 의료진에게 문의하십시오.

목적지
시술은 다음 중 한 곳에서 진행됩니다.

Endoscopy Suite at Memorial Hospital(MSK 본관 병동)
1275 York Avenue(East 67th Street과 East 68th Street 사이)
New York, NY 10065

B 엘리베이터를 타고 2층으로 가십시오. 우측으로 돌아 유리문을 통해 내시경실/수술 준비실로 들어가십시오.

Presurgical Center(PSC) 6층
1275 York Avenue(East 67th Street과 East 68th Street 사이)

B 엘리베이터를 타고 6층으로 가십시오. PSC 대기실에 있는 창구에서 접수하십시오.

MSK Monmouth
480 Red Hill Road

Middletown, NJ 07748

PleurX 배치 시술 중 예상되는 사항

정맥 주사(IV) 라인이 아직 없는 경우 간호사가 시술 전에 손이나 팔의 정맥에 삽입할 것입니다.

시술 시간이 되면 병원 관계자가 시술실로 안내할 것입니다. 졸음을 유발하는 약물을 IV를 통해 주입받습니다. 또한 카테터가 삽입될 위치 근처에 국소 마취제(신체 부위를 마비시키는 약물)를 주입(주사)하게 됩니다.

해당 부위가 마비되면 의사는 2개의 작은 절개(외과적 절개)를 진행할 것입니다. 하나는 피부를 통해 흉막강으로 들어갑니다. 다른 하나는 몇 인치 떨어진 위치에서 피부만 통과합니다. 의사는 또한 2개의 절개 사이에 피부 아래에 터널을 만들 것입니다.

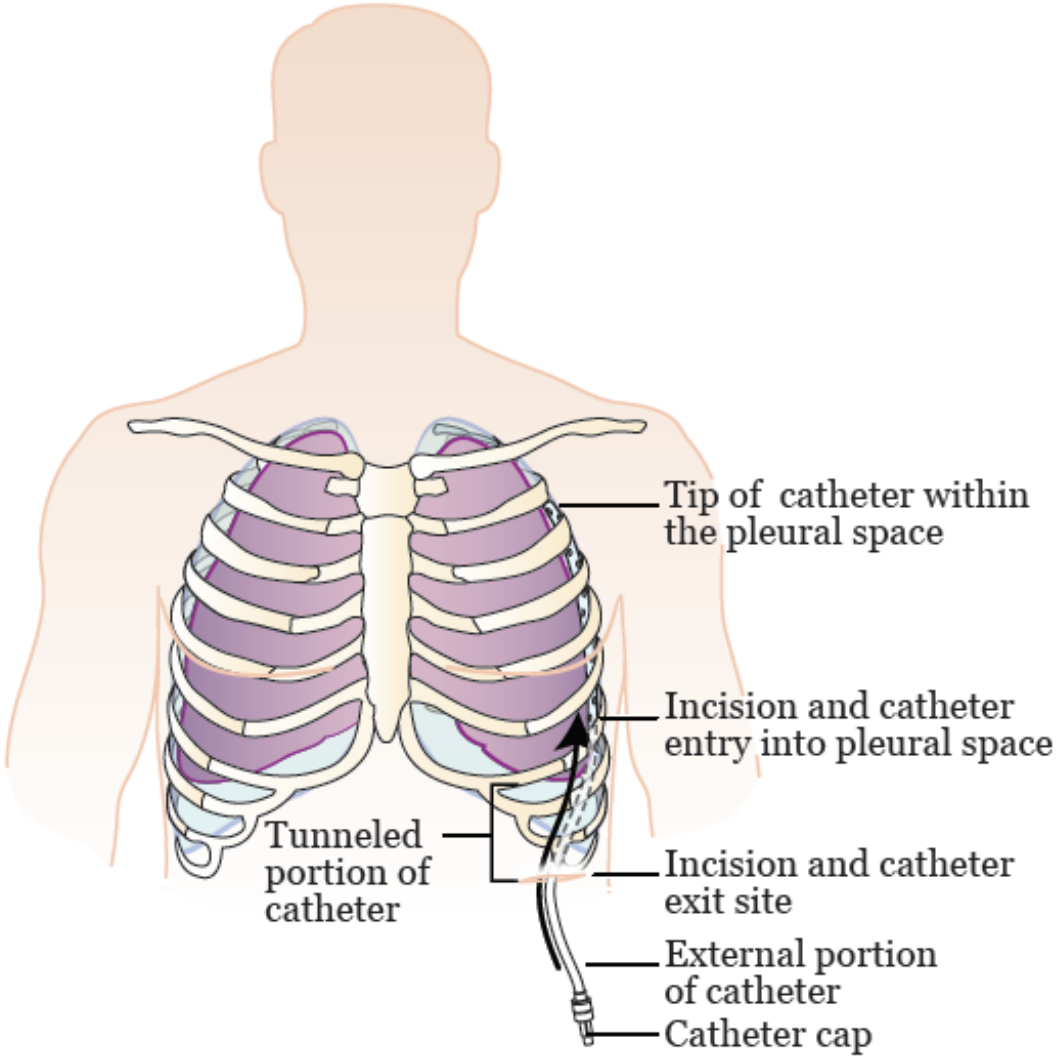


그림 2. PleurX 배액 카테터 배치

절개와 터널을 만든 후 의사는 카테터를 피부 아래, 터널을 통해 흉막강에 삽입합니다(그림 2 참조). 피부 아래 터널을 통해 카테터를 배치하면 환자가 더 편안해지고 카테터를 제자리에 고정시키는 데 도움이 됩니다.

카테터가 제자리에 고정되면 의사는 바늘(봉합사)을 사용하여 흉막강으로 절개한 부위를 봉합합니다. 카테터 출구 부위(카테터가 몸에서 나오는 곳)에 드레싱(붕대)을 붙입니다.

일반적으로 PleurX 카테터의 끝은 시술 후 밸브 캡으로 덮여 있습니다. 더 많은 유체가 배출될 수 있도록 수거 장치에 연결할 수 있습니다. 이 연

결은 시술 후 병원에 입원해 있는 동안에만 실시합니다.

PleurX 배액 카테터를 배치하는 시술은 일반적으로 약 45분에서 1시간 30분 정도 소요됩니다.

시술 후

시술 후 마취 후 회복실(PACU)로 이송됩니다. 완전히 깨어날 때까지 침대에 누워 있어야 합니다. 완전히 깨어나면 병실로 돌아가거나 병원에서 퇴원하게 됩니다.

호흡 곤란, 악화되는 통증이나 불편함 또는 우려되는 증상이 있는 경우 간호사에게 알리십시오.

PleurX 배액 카테터 관리

PleurX 배액 카테터를 관리하려면:

- 카테터를 매일 검사합니다.
- 흉막강 배액 시 의료진의 지시를 따르십시오.
- 적어도 일주일에 한 번 정기적으로 드레싱을 교체합니다.
    - 드레싱을 얼마나 자주 교체해야 하는지 의료진이 정확히 알려줄 것입니다. 의료진의 지시를 따르십시오.
    - 느슨해졌거나 젖었거나 오염되어 있으면 항상 가능한 한 빨리 드레싱을 교체합니다.
    - 미리 계획을 세우고 흉막강을 비울 때 드레싱을 교체합니다. 이렇게 하면 배액 키트를 낭비할 일이 없습니다.

간호사가 시술 전에 이러한 작업을 수행하는 방법을 알려줄 것입니다.

간병인이 도울 수 있도록 함께 배우는 것이 가장 좋습니다.

시술 후 재택 간호 간호사가 방문하여 카테터 관리를 도울 수 있습니다. 그들의 주요 임무는 귀하와 귀하의 간병인이 스스로 PleurX 카테터를 편안하게 관리할 수 있도록 돕는 것입니다. 이 자료의 정보는 해야 할 일을 기억하는 데 도움이 됩니다.

카테터 검사

PleurX 카테터를 매일 검사합니다. 휴대용 거울을 사용하거나 간병인의 도움을 받을 수 있습니다.

1. 카테터 출구 부위를 덮고 있는 드레싱을 확인합니다. 젖었거나, 더럽거나, 헐겁거나, 피부에서 떨어지기 시작했다면 교체합니다. “PleurX 드레싱 교체” 섹션의 지침을 따르십시오.
2. 카테터가 꼬여(구부러져) 있는지 확인합니다. 꼬여 있으면 곧게 폅니다.
3. 카테터가 손상되거나 절단되거나 파손되었는지 확인합니다. 그러한 경우 다음을 수행합니다.

- 손가락으로 카테터를 세게 집어 막습니다.
- 배액 키트를 열고 파란색 비상 슬라이드 클램프를 꺼냅니다. 카테터가 막힐 때까지 카테터에 밀어 넣습니다. 슬라이드 클램프가 없으면 카테터를 구부리고 이 위치에 테이프를 붙입니다.
- 병원으로 전화하십시오.

흉막강 배액

PleurX 카테터로 얼마나 자주 배액해야 하는지에 대해서는 의사의 지시

를 따르십시오. 대부분의 경우 하루 한 번 배액이 필요합니다. 의사와 상의 없이 배액 일정을 변경하지 마십시오.

배액 양

의사는 예상되는 배액의 양과 배액이 어떻게 생겼는지 알려줄 것입니다. 의사가 지시하지 않는 한 1,000밀리리터(mL) 이상을 배액하지 마십시오. 일정량의 체액을 배액하는 것이 아니라 규칙적인 일정에 따라 PleurX 카테터로 배액하는 것을 목표로 삼아야 합니다.

연속해서 3일 동안 배액 양이 200mL 이하이면 병원에 전화하여 알리십시오. 의료진은 카테터 배액을 덜 자주하라고 말할 수 있습니다. 시간이 지남에 따라 체액이 점점 줄어들고 있는 경우 의사는 PleurX 카테터를 제거하도록 권장할 수 있습니다.

배액 로그

PleurX 카테터를 배액할 때마다 다음을 적어 두십시오.

- 날짜 및 시간
- 배출한 체액의 양
- 체액의 색
- 나타나는 모든 증상(예: 불편감)

이러한 정보는 의사가 귀하에게 적합한 배액 일정을 세우는 데 도움이 될 것입니다. 또한 배액의 차이를 알아차리는 데에도 도움이 됩니다. 이 자료의 끝부분에 있는 배액 로그를 사용하거나 직접 만들어 사용할 수 있습니다.

내원할 때마다 일지를 가지고 오십시오. PleurX 카테터에 대해 진료실

에 전화해야 하는 경우에 대비해 근처에 두십시오.

PleurX 카테터를 배액하는 방법

흉막강에서 체액을 배출하려면 PleurX 카테터를 진공병에 부착합니다(그림 3 참조). 진공은 흉막강에서 병으로 액체를 끌어당깁니다. 특히 처음에는 간병인의 도움을 받는 것이 가장 좋습니다.

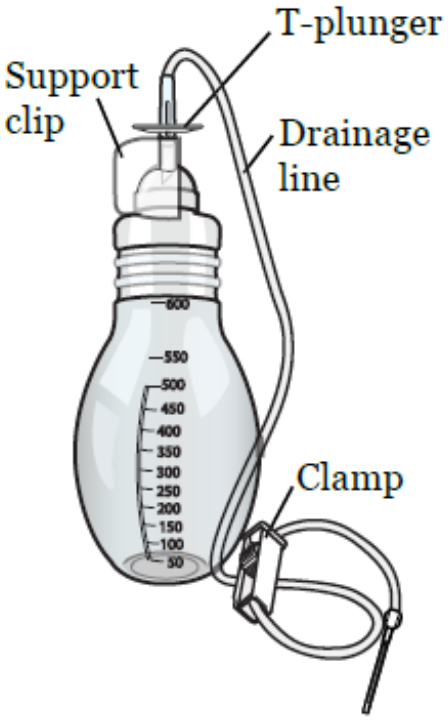


그림 3. 진공병

PleurX 카테터를 배액할 때 통증이 있는 경우 배액하기 30분 전에 진통제를 복용하십시오. 의료진의 지침을 따르십시오.

필요한 용품을 준비합니다.

시작하기 전에 깨끗하고 개방된 공간에 소모품을 배치합니다. 다음 용품이 필요합니다.

- PleurX 배액 키트. 치료 팀과 상의 없이 다른 브랜드의 배액 키트를 사용하지 마십시오. 키트에는 다음이 포함되어 있습니다.
  - 진공병 1개(500mL 또는 1,000mL)
  - PleurX 시술 팩 1개. 팩에는 다음이 포함되어 있습니다.
    - 자가 접착식 드레싱 1개
    - 의료용 장갑 1켤레
    - 알코올 닦개 3개
    - 교체용 밸브 캡 1개

    - 사각 거즈 패드(4인치) 4개
    - 폼 카테터 패드 1개
    - 비상 클램프 1개

    비상 클램프는 PleurX 카테터가 파손되거나 누출된 경우에만 사용하십시오.

- 여분 의료용 장갑 1켤레(드레싱도 교체하는 경우)
- 여분 알코올 닦개
- 쓰레기통
- 배액 로그
- 볼펜

손 씻기

비누와 온수 또는 알코올 성분의 손 소독제로 손을 세정합니다. 간병인이 돕는 경우에는 간병인도 손을 깨끗이 씻어야 합니다.

- 비누와 물로 손을 씻는 경우 손을 적시고 비누칠을 합니다. 20초 동안 손을 비빈 다음 헹굽니다. 종이 타월로 손을 닦고 같은 수건을 사용해서 수도꼭지를 잠그십시오.
- 알코올 성분의 손 소독제를 사용하는 경우에는 손 전체에 발라주어야 합니다. 소독제가 마를 때까지 손을 문지릅니다.

드레싱도 교체하는 경우 떼어냅니다.

PleurX 드레싱도 교체하는 경우 용품을 준비하기 전에 떼어냅니다. 방법은 다음과 같습니다.

1. 의료용 장갑 1켤레를 낍니다.
2. 비우세손(글을 쓰지 않는 손)으로 카테터를 제자리에 고정합니다. 반대쪽 손으로 투명 드레싱, 카테터 위의 거즈와 카테터 아래의 폼 패드를 부드럽게 제거합니다. 제거한 것들을 버립니다.
3. 장갑을 벗고 버립니다.
4. 손 씻기.

용품 준비

손을 세정했으면 용품을 준비합니다. 간병인이 돕는 경우 간병인이 이 부분을 대신해 줍니다.

1. PleurX 배액 키트를 열고 PleurX Procedure Pack 파우치를 꺼냅니다.
2. 시술 팩 파우치를 개봉합니다. 자가 접착식 드레싱은 따로 보관합니다.
3. PleurX 시술 팩의 파란색 포장을 펼치면 안에 있는 용품을 볼 수 있습니다. 카테터를 배액하고 드레싱을 교체하는 경우 모든 용품을 사용하게 됩니다. 카테터만 배액하는 경우 알코올 닦개와 교체용 밸브 캡만 사용합니다.
4. 진공병을 꺼내고 배액관 끝을 확인합니다. 단단한 플라스틱 액세스 팁이 부드러운 플라스틱 슬리브로 덮여 있는지 확인하십시오(그림 4 참조). 슬리브는 설치하는 동안 액세스 팁이 오염되지 않게 유지합니다.

   액세스 팁에 닿지 않도록 주의하십시오. 팁이 파란색 랩 외에 다른 것에 닿지 않도록 하십시오. 플라스틱 슬리브가 없으면 새 배액 키트로

다시 시작하십시오.

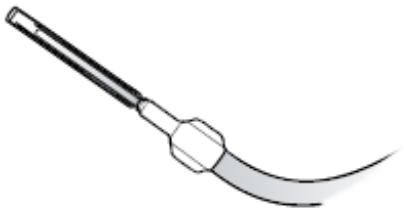


그림 4. 플라스틱 슬리브

5. 병을 파란색 랩 근처에 놓습니다. 코일에 배액관을 고정시키고 있는 종이를 제거합니다. 종이를 버립니다. 액세스 팁을 파란색 랩에 놓습니다.
6. PleurX 시술 팩에 든 장갑을 낍니다. 팩에 있는 다른 용품에 닿지 않도록 주의하십시오.
7. 알코올 패드 3개를 뜯어 개봉하되 파우치에서 패드를 꺼내지는 마십시오. 파란색 랩에 놓습니다.
8. 휠을 배액 병 쪽으로 굴려 배액관의 롤러 클램프를 닫습니다(그림 5 참조). 완전히 닫혔는지 확인합니다.

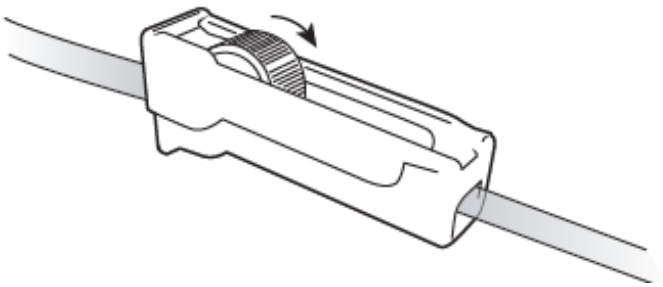


그림 5. 클램프 조여 닫기

9. 액세스 팁에서 부드러운 플라스틱 커버를 비틀고 부드럽게 당겨 제거합니다. 커버를 버립니다. 액세스 팁을 파란색 랩에 다시 놓습니다.

PleurX 밸브를 청소하고 배액관을 연결합니다.

간병인이 도움을 주는 경우 간병인이 귀하를 대신해 밸브를 청소하고 배액관을 연결하는 작업은 카테터를 몸에서 멀리 떨어뜨린 상태로 진행하십시오. PleurX 카테터를 직접 배액하는 경우 비우세손(글을 쓰지 않는 손)으로 카테터를 몸에서 멀리 떨어뜨립니다. 반대쪽 손으로 밸브를 청소하고 배액관을 연결합니다.

1. 카테터의 끝을 잡고 몸에서 멀리 떨어뜨립니다.
2. 밸브 캡을 비틀어 버립니다(그림 6 참조). 카테터는 몸에서 멀리 떨어뜨린 상태로 유지합니다. 밸브가 아무 데에도 닿지 않도록 하십시오.

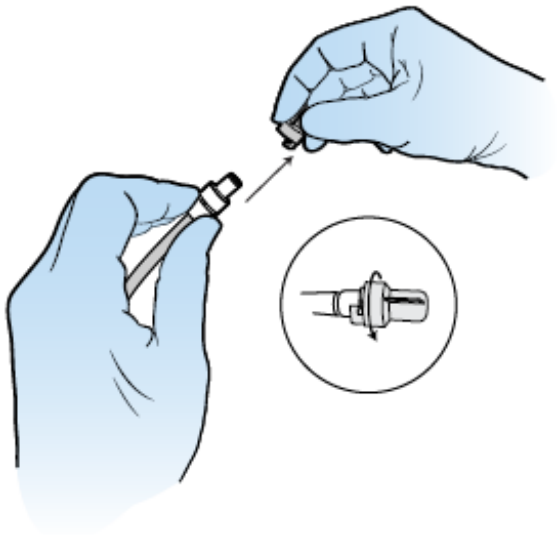


그림 6. 밸브 캡 벗기기

3. 알코올 닦개를 사용하여 밸브를 15초 동안 깨끗하게 청소합니다. 그런 다음, 닦개를 버립니다. 카테터는 몸에서 멀리 떨어뜨린 상태로 유지합니다. 밸브가 아무 데에도 닿지 않도록 하십시오.
4. 배액관의 액세스 팁을 깨끗한 카테터 밸브에 밀어 넣습니다. 팁과 밸

브가 함께 잠기면 딸깍하는 소리가 들리고 잠겼다는 것이 느껴집니다(그림 7 참조).**액세스 팁 이외의 다른 것을 카테터에 넣지 마십시오.**

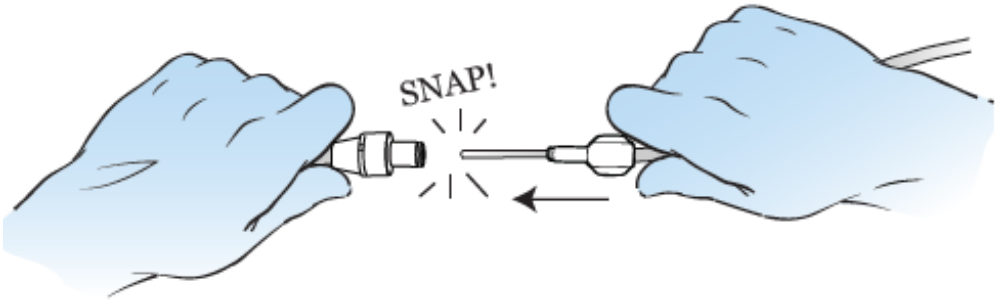


그림 7. 배액관 연결

5. 평평한 부분을 잡고 바깥쪽으로 당겨 T-플런저 아래의 지지 클립을 제거합니다(그림 8 참조). 클립을 버립니다. 아직 T-플런저를 아래로 누르지 마십시오.

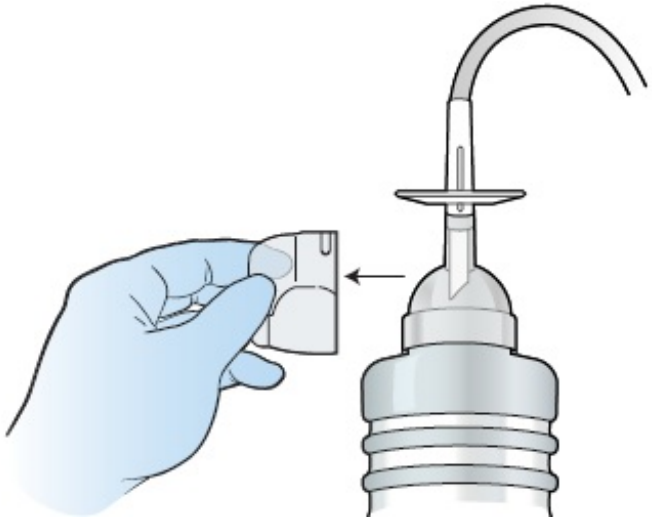


그림 8. 지지 클립 제거

6. 한 손으로 배액 병을 잡습니다. T-플런저를 아래로 눌러 씰에 구멍을 뚫고 병의 진공을 활성화합니다(그림 9 참조).

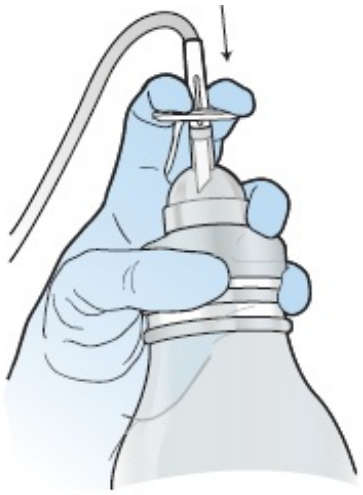


그림 9. 진공병 활성화

흉막액 배액

간병인이 도움을 주는 경우라도 다음 부분은 스스로 할 수 있습니다. 그러면 불편함을 느낄 경우 체액의 흐름을 조절할 수 있습니다.

1. 병에서 멀어지는 방향으로 롤러 클램프의 휠을 천천히 굴립니다(그림 10 참조). 흉막강의 체액이 배액관으로 흘러 들어가기 시작해야 합니다.

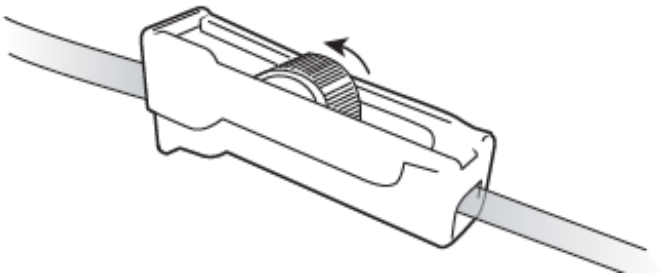


그림 10. 클램프 풀기

2. 체액이 배액관으로 흐르기 시작하면 롤러 클램프의 휠을 병 쪽으로 굴려 롤러 클램프를 부분적으로 닫아 체액의 흐름을 늦출 수 있습니다.
    - 체액이 배출되면 흐름이 느려지기 시작합니다. 이것은 흉강이 완

전히 비었거나 병의 흡입력을 잃었기 때문에 발생합니다. 이는 정상적인 현상입니다. 흐름이 느려짐에 따라 거품이나 기포가 많아질 수도 있습니다.

- 통증을 느끼거나 기침을 하기 시작하면 체액의 흐름을 늦춥니다. 그래도 통증이 있으면 배액을 중단하십시오. 배액 병을 분리하고 비운 후 진료실에 전화하십시오.

3. 흐름이 멈추거나 병이 채워지면 휠을 병 쪽으로 최대한 굴려 롤러 클램프를 닫습니다.
    - 의사가 500mL 이상 비우라고 지시한 경우, 귀하는 500mL 병을 사용하고 있고 병이 가득 차 있거나 흡입력을 상실한 경우 다른 병을 연결하고 배액을 완료해야 합니다. 이전과 같은 방식으로 배액 병을 준비합니다.
        - 다른 배액 키트를 엽니다.
        - 배액관의 단단한 플라스틱 액세스 팁이 부드러운 플라스틱 커버로 덮여 있는지 확인하십시오.
        - 코일에서 배액관을 고정시키고 있는 종이를 제거하고 버립니다.
        - 휠을 병 쪽으로 굴려 롤러 클램프를 완전히 닫습니다.
        - T-플런저 아래의 지지 클립을 제거합니다.

배액 통 분리

간병인이 도움을 주는 경우 간병인이 귀하를 대신해 병을 분리하는 작업은 카테터를 몸에서 멀리 떨어뜨린 상태로 수행하십시오. PleurX 카테터를 직접 배액하는 경우 비우세손으로 카테터를 몸에서 멀리 떨어뜨립

니다. 반대쪽 손으로 배액 병을 분리합니다.

1. 롤러 클램프가 완전히 닫혔는지 확인합니다.
2. 카테터의 끝을 잡고 몸에서 멀리 떨어뜨립니다.
3. 배액관의 액세스 팁을 밸브 밖으로 단단히 잡고 부드럽게 잡아당깁니다(그림 11 참조). 액세스 팁을 아래로 향하게 합니다. 카테터는 몸에서 멀리 떨어뜨린 상태로 유지합니다. 밸브가 아무 데에도 닿지 않도록 하십시오.

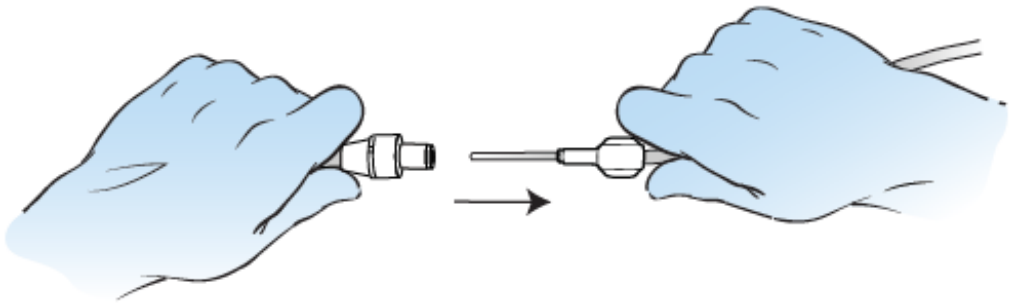


그림 11. 배액관 분리

두 번째 배액 병을 연결하는 경우 알코올 패드로 카테터 밸브를 청소하고 이전과 같은 방식으로 배액관을 카테터에 연결합니다.

4. 배액을 모두 마치고 배액관을 분리한 후 알코올 닦개로 밸브를 15초 동안 청소합니다. 그런 다음, 닦개를 버립니다. 카테터는 몸에서 멀리 떨어뜨린 상태로 유지합니다. 밸브가 아무 데에도 닿지 않도록 하십시오.
5. 교체용 밸브 캡을 들어 올립니다. 안쪽을 만지지 않게 주의하십시오. 새 캡을 깨끗한 카테터 밸브 위에 놓고 딸깍 소리를 내며 잠길 때까지 캡을 시계 방향(오른쪽)으로 돌립니다(그림 12 참조).

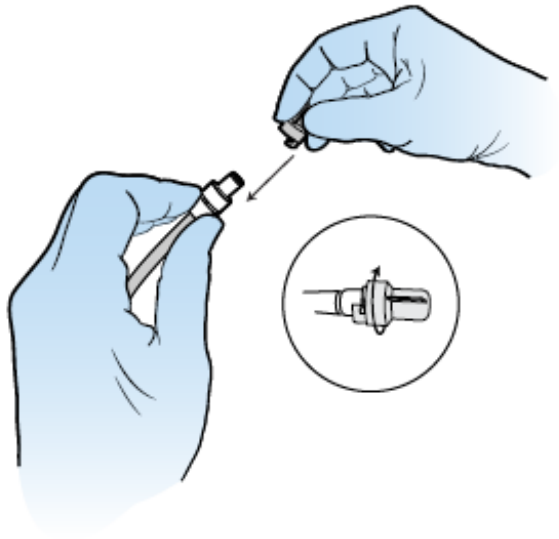


그림 12. 교체용 밸브 캡 잠그기

밸브 캡 안쪽을 만진 경우 버립니다. 카테터는 몸에서 멀리 떨어뜨린 상태로 유지합니다. 다른 배액 키트와 PleurX 시술 팩을 열고 새 교체용 밸브 캡을 사용합니다.

이제 PleurX 카테터 배액이 완료되었습니다. PleurX 드레싱도 교체하는 경우 장갑을 벗지 마십시오. “PleurX 드레싱 교체 방법” 섹션의 단계를 따르십시오.

배액을 비우고 배액 병을 버립니다.

1. 진공 배액 병의 클램프가 단단히 닫혀 있는지 확인합니다.
2. 병따개의 둥근 끝 부분을 위로 밀어 병의 윗부분을 제거합니다.
3. 유연한 캡을 꽉 쥐고 병따개를 잡아당겨 배액관에서 병따개를 제거합니다. 병따개의 뾰족한 끝을 사용하여 배액 병의 호일 구멍을 넓힙니다. 이렇게 하면 병을 더 쉽게 비울 수 있습니다.
4. 변기에 배액을 비워냅니다.
5. 배액 병과 튜브를 비닐 봉투에 넣습니다. 백을 단단히 밀봉합니다. 일

반 쓰레기로 버립니다.

배액 로그를 작성하는 것을 잊지 마십시오. 배액 양, 색상 또는 농도가 마지막으로 카테터를 배액했을 때와 다른 경우 의사에게 연락하십시오.

카테터 배액 문제 관리

가슴에서 진공병으로 체액이 배출되지 않는 경우:

- 진공병 상단의 T-플런저가 완전히 아래로 눌려 있는지 확인합니다.
- 배액관이 PleurX 카테터 밸브에 잘 연결되어 있는지 확인합니다.
- 배액관의 롤러 클램프가 열려 있는지 확인합니다.
- 카테터에 꼬임이 없는지 확인합니다.
- PleurX 카테터가 막혀 있는지 확인합니다. 카테터가 막힌 경우 카테터를 손가락 사이로 굴립니다. 배액 흐름을 막고 있는 장애물을 풀어주는 데 도움이 됩니다.

이 단계가 효과가 없으면 새 PleurX 배액 키트로 배액 절차를 반복합니다. 그래도 체액이 배액되지 않으면 흉막강에서 배액될 체액이 충분하지 않은 것일 수 있습니다. 체액이 배출되지 않으면 의사에게 연락하십시오.

PleurX 드레싱 교체 방법

드레싱 교체는 다른 사람의 도움을 받는 것이 가장 좋습니다. 이 지침에서 “귀하”라는 단어는 드레싱 교체를 수행하는 사람을 의미합니다.

필요한 용품을 준비합니다.

시작하기 전에 깨끗하고 개방된 공간에 소모품을 배치합니다. 방금 전에 PleurX 카테터를 배액한 경우에는 해당 배액 키트의 용품을 사용합니

다. 그렇지 않으면 새 PleurX 배액 키트와 PleurX 시술 팩을 개봉합니다.

다음 용품이 필요합니다.

- 알코올 패드 1개
- 사각 거즈 패드(4인치) 4개
- 폼 카테터 패드 1개
- 3겹 자가 접착식 드레싱 1개
  - 라이너가 인쇄된 용지. 이것은 드레싱의 접착(끈적한)면을 덮고 있습니다.
  - 투명 상처 드레싱. 투명 상처 드레싱은 시술 완료 후 카테터 출구 부위에 붙이고 있게 됩니다.
  - 종이 중앙 패널 및 프레임. 용지 중앙 패널과 프레임은 드레싱을 붙일 때 더 쉽게 다루는 데 도움이 됩니다.
- 의료용 장갑 2켤레(아직 드레싱을 제거하지 않은 경우)
- 쓰레기통

손 씻기

카테터 배액을 위해 아직 장갑을 착용하지 않은 경우 비누와 온수 또는 알코올 성분의 손 소독제로 손을 세정합니다. 간병인이 돕는 경우에는 간병인도 손을 깨끗이 씻어야 합니다.

- 비누와 물로 손을 씻는 경우 손을 적시고 비누를 바르고 20초 동안 손을 잘 문지른 다음 헹굽니다. 일회용 수건으로 손을 닦고 같은 수건으

로 수도꼭지를 잠급니다.

- 알코올 손 세정제를 사용하는 경우, 손 세정제를 바른 후 마를 때까지 양손을 문질러줍니다.

드레싱 제거

1. 필요 시 의료용 장갑 1켤레를 낍니다.
2. 비우세손(글을 쓰지 않는 손)으로 카테터를 제자리에 고정합니다. 반대쪽 손으로 투명 드레싱, 카테터 위의 거즈와 카테터 아래의 폼 패드를 부드럽게 제거합니다. 제거한 것들을 버립니다.
3. 장갑을 벗고 손을 씻습니다.
4. 새 의료용 장갑 1켤레를 낍니다.

카테터 주변 피부를 세정합니다.

1. 카테터 주변의 피부를 세정합니다(그림 13 참조). 비눗물을 사용해야 할지, 알코올 닦개를 사용해야 할지 의료진이 알려드릴 것입니다. 의료진의 지시를 따르십시오.

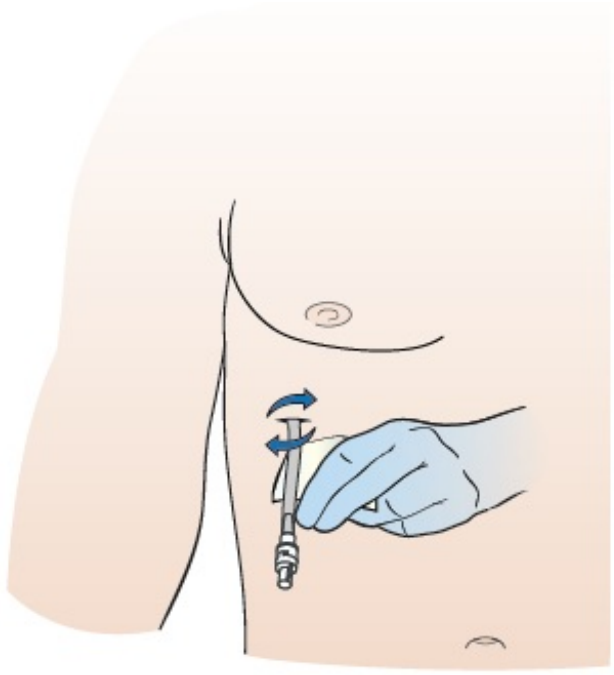


그림 13. 카테터 주변 세정

2. PleurX 카테터 주변 피부 상태를 확인합니다. 발적이나 피부 손상, 발진 또는 배액 누출이 없어야 합니다. 특이 사항이 있으면 드레싱 교체 후 의료진에게 전화하십시오.
3. 카테터 주변 피부를 30초 동안 자연 건조시킵니다.

새 드레싱 붙이기

1. 피부가 마르면 새 폼 패드를 카테터 아래에 놓습니다(그림 14 참조). 의료진이 폼 패드 위에 카테터를 배치하는 방법을 알려줄 것입니다. 의료진의 지시를 따르십시오.

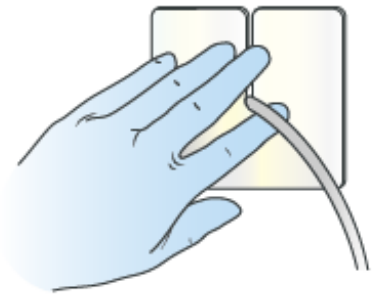


그림 14. 카테터 패드 대기

2. 새 거즈 패드를 카테터와 폼 패드 위에 놓습니다. 간병인이 드레싱 교체를 돕는 경우 다음 단계를 수행하는 동안 거즈를 제자리에 고정하는 것이 도움이 됩니다.
3. 의료용 장갑을 벗습니다.
4. 자가 접착식 드레싱에서 라이너가 인쇄된 용지를 벗겨 접착면을 노출시킵니다. 라이너가 인쇄된 용지를 버립니다.
5. 자가 접착식 드레싱을 거즈 패드 중앙에 놓고 피부에 대고 누릅니다. 드레싱 시 늘어나지 않도록 주의하십시오. 의료진은 PleurX 카테터의 끝 부분이 드레싱 아래에 있어야 하는지 외부에 있어야 하는지 알려줄 것입니다(그림 15 참조). 의료진의 지시를 따르십시오.

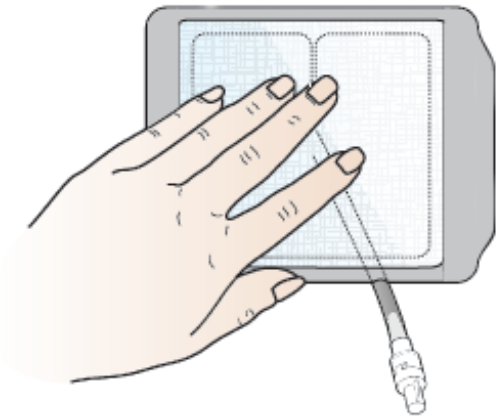


그림 15. 드레싱 밖으로 노출된 카테터 말단

6. 종이 중앙 패널 및 프레임을 천천히 벗깁니다. 드레싱을 피부에 대고 눌러 완전히 고정되도록 합니다. 종이 중앙 패널 및 프레임을 버립니다.
7. 손 씻기.

이제 PleurX 드레싱 교체가 완료되었습니다. PleurX 카테터 배액도 완

료한 경우 배액관을 비우고 배액 병을 버립니다. “PleurX 카테터 배액 방법” 섹션의 단계를 따르십시오.

드레싱 위에 일회용 방수 커버(예: Aquaguard ®)를 덮으면 PleurX 카테터를 장착한 상태에서 샤워할 수 있습니다. 일회용 방수 커버는 온라인 또는 MSK에서 구매할 수 있습니다. MSK에서 구입하려면 간호사에게 문의하십시오. 손잡이형 샤워기를 사용하면 드레싱에 물이 직접 닿는 것을 방지하는 데 도움이 됩니다.

샤워할 때마다 새 방수 커버로 드레싱을 완전히 덮어 젖지 않도록 합니다.

방수 커버 사용 방법:

1. 상단 및 측면 스트립을 벗겨냅니다.
2. 상단 가장자리를 드레싱 위에 놓습니다. 방수 커버의 테이프가 드레싱에 닿지 않도록 하십시오. 샤워 후 방수 커버를 제거할 때 드레싱이 들릴 수 있습니다. 드레싱 위를 커버로 조심스럽게 가립니다.
3. 하단 스트립을 벗겨냅니다. 방수 커버의 하단 가장자리가 드레싱 아래에 있는지 확인하고 PleurX 카테터의 말단을 방수 커버에 집어넣고 완전히 덮습니다. 하단 가장자리를 조심스럽게 내립니다.

15분 이상 샤워하지 마십시오. 뜨겁지 않은 온수를 사용하십시오. 방수 커버가 벗겨지지 않도록 유지할 수 있습니다.

샤워 후 제거하기 전에 방수 커버의 물기를 닦아냅니다. 드레싱이 젖으면 교체해야 합니다. 피부에 젖은 드레싱을 방치하면 피부 자극과 통증이 유발될 수 있습니다.

새 용품 주문

병원에서 퇴원할 때 간호사가 2주 동안 사용할 수 있는 충분한 용품을 제공할 것입니다. 방문 간호사가 있는 경우 방문 간호사 서비스에서 용품 소진 후 귀하가 사용할 용품을 주문할 수 있습니다.

용품을 직접 주문하는 경우 간호사가 필요한 용품에 대한 정보를 제공할 것입니다. 주문하려면 Edgepark Medical(888-394-5375)에 전화하여 PleurX 전문가와 상담하십시오. www.edgepark.com에서 온라인으로 주문할 수도 있습니다.

의료진에게 전화해야 하는 경우

다음 증상이 있으면 의료진에게 전화하십시오.

- 101 °F(38 °C) 이상의 열
- 배액의 색 또는 농도 변화
- 배액에서 냄새가 나거나 혼탁한 경우
- 배액 양 변화
- 카테터 배액 시 통증
- 카테터 배액 후 통증
- 카테터 주변 부위의 발적, 부기, 분비물 또는 통증
- 카테터가 손상, 절단, 파손, 분리됨
- 밸브 또는 카테터에서 액체가 새고 있는 경우
- 카테터에 관한 우려 사항이 있습니다.

중재방사선과 문의

중재방사능전문의가 PleurX 배액 카테터를 배치하였고 질문이나 우려 사항이 있는 경우 중재방사능전문의의 진료실로 전화하십시오. 월요일-금요일 오전 9시부터 오후 5시까지 연락할 수 있습니다. 오후 5시 이후, 주말 및 공휴일에는 212-639-2000으로 전화하고 중재방사선 담당자를 요청하십시오.

중재호흡기내과 문의

중재호흡기내과전문의가 PleurX 배액 카테터를 배치하였고 질문이나 우려 사항이 있는 경우 중재호흡기내과전문의의 진료실 212-639-LUNG(212-639-5864)로 전화하십시오. 월요일-금요일 오전 9시부터 오후 5시까지 연락할 수 있습니다. 오후 5시 이후, 주말 및 공휴일에는 212-639-2000으로 전화하고 Pulmonary Service 담당자를 요청하십시오.

흉부외과 문의

흉부외과전문의가 PleurX 배액 카테터를 배치하였고 질문이나 우려 사항이 있는 경우 흉부외과전문의의 진료실로 전화하십시오. 월요일-금요일 오전 9시부터 오후 5시까지 연락할 수 있습니다. 오후 5시 이후, 주말 및 공휴일에는 212-639-2000으로 전화하고 Thoracic Surgery Service 담당자를 요청하십시오.

PleurX 배액 로그

PleurX 카테터를 배액할 때마다 배액 로그를 사용하십시오. 내원할 때마다 일지를 가지고 오십시오. PleurX 카테터에 대해 진료실에 전화해야 하는 경우에 대비해 근처에 두십시오.

날짜 및 시간	배액 양(mL)	체액 색	증상

추가 자료는 www.mskcc.org/pe의 가상 라이브러리에서 확인하실 수 있습니다.

모든 권리는 Memorial Sloan Kettering Cancer Center가 소유하고 보유합니다