

# 올란도의 간호과정이론을 적용한 산후출혈 시뮬레이션 교육 시나리오 개발

이정임<sup>1</sup>, 손해경<sup>1</sup>

<sup>1</sup>을지대학교 간호학과

## Development of a scenario for simulation-based education on postpartum hemorrhage based on Orlando's nursing process theory

Jeong Im Lee<sup>1</sup>, Hae Kyoung Son<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Nursing, Eulji University

**Background:** As postpartum hemorrhage can lead to life-threatening complications, it is essential that nursing assessment be carefully performed for an accurate and prompt diagnosis of the cause, such as uterine atony. Therefore, it is necessary to understand the signs and symptoms of postpartum hemorrhage and perform proper nursing interventions, such as fundal massage and uterotonic agents with patient monitoring.

**Methods:** In this methodological study, a scenario was developed according to Orlando's nursing process theory of a dynamic nurse-patient relationship within the nursing framework. The scenario for simulation-based education for care of patients with postpartum hemorrhage was constructed by performing a literature review, content validity, and obtaining advice from a clinical expert.

**Results:** The simulation scenario consisted of a scenario overview, script with a case of postpartum hemorrhage, and student performance checklist.

**Conclusion:** Simulation-based education can train nursing students to improve their learning transfer and clinical judgment. Further development of diverse simulation scenarios is required.

**Keywords:** Nursing student, Patient simulation, Postpartum hemorrhage

## 서론

산후출혈이란 분만 후 24시간 이내에 발생하는 일차적 산후출혈과 분만 후 24시간이 지나고 발생하는 이차적 산후출혈로 구분한다<sup>1</sup>. 이 가운데 일차적 산후출혈은 자연분만 후 실혈량이 500 ml 이상이 되는 것을 의미한다<sup>2</sup>. 산후출혈은 분만 색전증에 이어 모성 사망 원인 가운데 두 번째로 높은 순위로서<sup>3</sup>, 분만 후 환자의 활력징후 등의 지속적인 모니터링과 자궁수축을 도모하고 필요시 수혈과 같은 적절한 대처가 이루어진다면 모성 사망의 예방이 가능하다<sup>4</sup>. 그러므로 산후출혈에 대한 신속한 진단과 처치를 위한 간호사의 교육 및 훈련은 매우 중요하다.

산후출혈은 예상치 못한 산과적 응급상황이므로 환자와 보호자가 당황하고 긴장할 수 있다. 이때 의료진의 설명이 부족하면 환자, 보호자와 의료진 간의 갈등이 유발될 수 있다<sup>5</sup>. 치료적 의사소통은 환자와 의료진 사이의 신뢰 관계를 구축하여 불필요한 긴장, 불안을 감소시키므로 응급상황 및 추후 간호계획을 설명하고 이해시키는데 있어 중요한 부분이다<sup>6</sup>. 그러므로 간호사는 산과적 응급상황에서 대상자의 간호요구를 명확하게 파악하고 적합한 간호처치 및 관리뿐만 아니라 이와 관련된 설명, 교육, 상담 등을 제공하여야 한다. 특히 간호수행에 대한 설명은 간호사와 환자, 보호자 간의 유기적인 관계 형성을 도와 치료적 관계 내 갈등을 최소화하고 간호만족도를 높이는 방법이 될 수 있다.

**Corresponding author: Hae Kyoung, Son**

Department of Nursing, Eulji University,  
553 Sanseong-daero, Sujeong-gu, Seongnam 13135, Korea  
Tel: +82-31-740-7157, Fax: +82-31-740-7359, E-mail: sonhk@eulji.ac.kr

Received: April 28, 2022 Revised: May 22, 2022 Accepted: June 1, 2022

이와 관련하여 올란도의 간호과정이론(Nursing Process Theory)은 간호사와 대상자의 관계를 관찰하면서 효과적인 간호과정의 패턴을 파악할 수 있다. 올란도의 이론은 간호사가 대상자의 즉각적인 언어적, 비언어적 요구를 확인하여, 간호사-대상자 사이의 역동적인 상호작용을 통해 간호과정을 적용하고 대상자의 행동 개선을 추구한다<sup>8</sup>. 올란도는 간호사가 대상자에게 간호를 적용할 때 대상자에게 적절한지를 숙고하는 과정(deliberative nursing process)이 필요하며 이때 대상자의 참여가 요구된다고 하였다<sup>9</sup>. 즉 올란도는 간호사가 간호행위가 유효한지 확인하지 않는 습관적 과정과 달리 숙고하는 과정을 제안하였다<sup>9,10</sup>. 또한 올란도는 의사소통을 이용한 연속적이고 유기적인 간호사-대상자 간 간호과정의 결과로써 대상자의 고통을 감소시키는 등의 간호문제 해결과 관련된 행동 변화를 제시하였다<sup>9,10</sup>(Fig. 1). 간호사가 산후출혈과 같은 산과적 응급상황에서도 대상자와의 명확한 의사소통을 통해 대상자와 역동적

관계를 맺어 효과적인 간호과정을 적용한다면 대상자는 현재의 응급상황을 이해하고 치료와 간호에 협조하는 모습을 보일 것이다.

간호대학의 교과과정 가운데 임상실습은 간호학생이 건강문제를 가진 대상자에게 이론 수업에서 배운 지식을 실제 임상 상황에 적용해보고 전문적인 간호를 제공할 수 있도록 준비하기 위한 목적으로 운영되고 있다. 하지만 모성간호학 임상실습의 경우 대상자의 프라이버시 보호 강화와 국내 출산을 감소 등으로 인해 임상 사례를 접하는데 제한점이 있어 이와 같은 상황에서 시뮬레이션 교육이 간호교육 및 실습을 보완할 수 있는 효과적인 방법으로서 대두되고 있다<sup>11</sup>. 시뮬레이션 교육은 간호학생이 임상실습 시 응급상황에 대한 간호행위를 보다 안전한 상황에서 직접 경험해볼 수 있어 응급간호의 훈련에도 매우 유용하다<sup>12</sup>. 이에 따라 산후출혈 등과 같은 모성간호 시뮬레이션이 개발되고 간호교육에 적용되고 있다<sup>13,14</sup>. 다만 간호사-대상자의

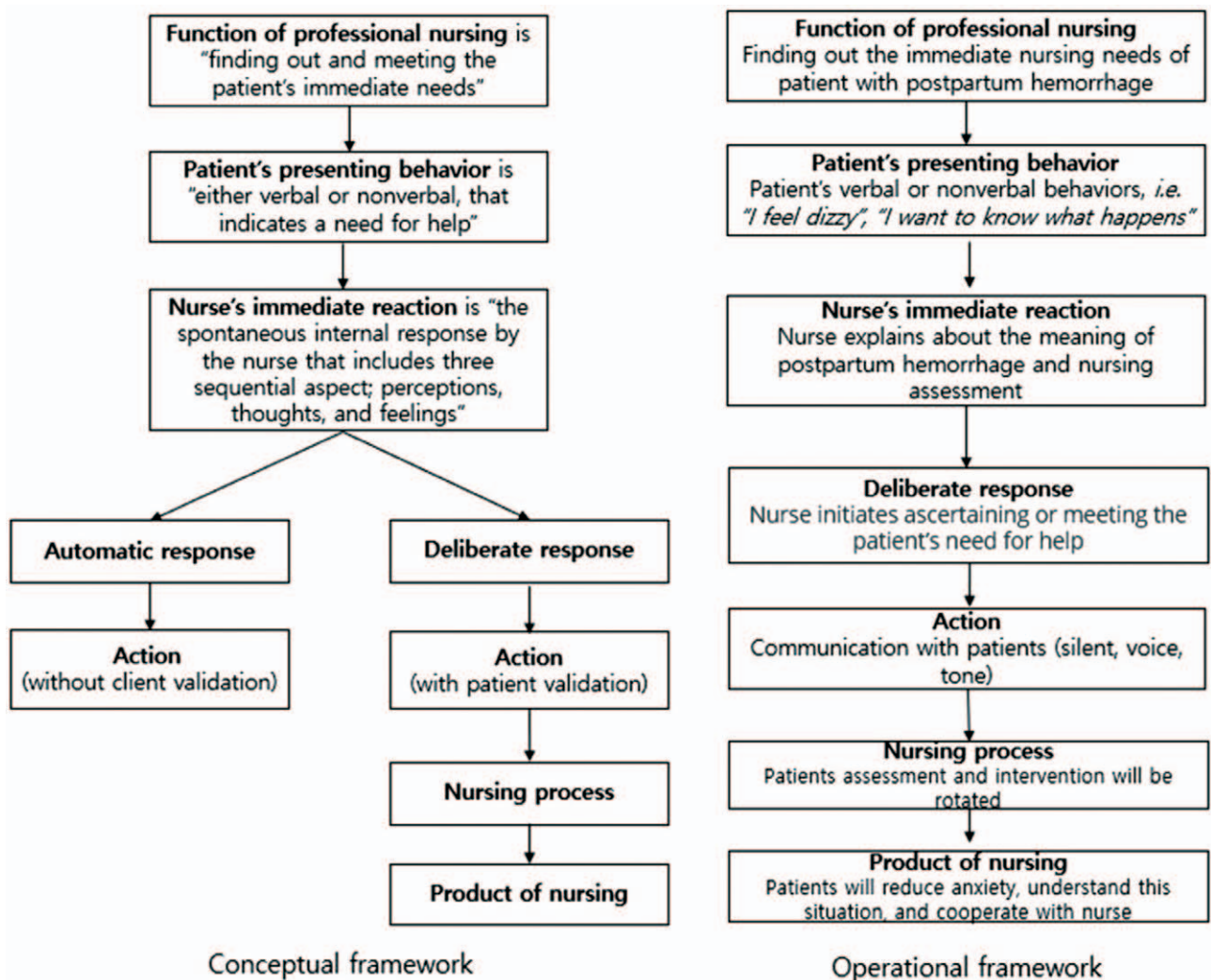


Fig. 1. Conceptual and operational framework based on Orlando's nursing process theory

역동적인 간호과정을 적용하고 이론적 기틀에 근거하여 간호사-대상자 간 의사소통을 구체적으로 훈련 및 평가하고자 고안된 시뮬레이션 시나리오는 부족한 실정이다.

이에 본 연구는 대표적인 산과적 응급상황인 산후출혈 사례를 구현하여 간호학생이 응급상황에도 의료진과 대상자, 보호자와의 의사소통을 효과적으로 훈련해볼 수 있도록 올란도의 간호과정이론(Nursing Process Theory)을 기틀로 하여 시나리오를 개발하였다. 본 시나리오는 문헌 고찰과 전문가 자문을 거쳐 임상 사례를 기반으로 개발되었고 산부인과 간호경력이 10년 이상인 임상 간호사에게 내용타당도를 검토한 결과, 시나리오 세부 항목 당 최저 1점부터 최고 5점으로 평가하였으며 전체 평균 4점이었다. 또한 시나리오를 바탕으로 시뮬레이션 교육 시 학생들의 간호수행에 대해 교수자가 평가하는 체크리스트를 함께 기술하였다. 체크리스트는 각 수행 항목에 대해 미수행(0점), 불완전 수행(1점), 완전 수행(2점)으로 평가하도록 구성되었고 교수자가 체크리스트의 세부 평가 항목에 대한 일관되고 세부적인 피드백이 가능하도록 수행 항목에 대한 예시를 포함하였다. 체크리스트의 합산된 점수는 최저 0점부터 최고 60점이며, 100점 기준 환산 점수로 변환하여 점수가 높을수록 산후출혈 환자간호의 수행수준이 높음을 의미한다. 이는 시뮬레이션 교육에 적용하여 간호학생이 학습진전과 임상적 판단을 높이며 응급상황에서 치료적 의사소통에 기반한 간호역량을 향상시킬 수 있을 것으로 기대한다.

## 증 례

김지은(F/38) 님은 40주 3일에 셋째 아이를 자연분만한 지 30분이 경과되었다. 과거력은 D&E 1회, 산과력은 T-P-A-L 1-1-1-2였으며, 현재 분만실에 누워있는 상태이다. 산모는 “어지러워요, 어떤 일이 일어나고 있는 거죠?”, “아래로 뭔가 흐르는 느낌이 있어요” 등의 호소를 하며 몸을 떨고 있다. 보호자는 산모의 남편으로, 자신의 아내가 하혈을 하는 상황에서 높은 수준의 불안감을 표현하고 있다. 산모의 상황을 파악하고 적절한 간호과정, 의사소통 방법을 적용하시오(부록 참조).

## 고 찰

산후출혈은 산모의 출혈 정도를 정확히 사정하고 원인을 초기에 발견하여 진단하는 것이 산모의 예후와 성공적인 관리를 위해 중요하다<sup>1</sup>. 산후출혈의 발생원인은 다양하지만 그 가운데 자궁퇴축부전이 약 80%를 차지한다<sup>15</sup>. 그러므로 산후출혈 산모간호 시에 간호사는 우선적으로 자궁수축

상태를 확인하고 자궁퇴축이 적절하지 않은 경우에 자궁저부 마사지를 시행하고 자궁수축제 투여를 고려한다<sup>16</sup>. 또한 간호사는 출혈량과 활력징후 등의 의미있는 자료를 사정하고 의사에게 신속하게 보고하여 산후출혈의 조기 진단에 따른 대처 및 간호관리가 이루어지도록 해야 한다<sup>16</sup>. 이는 환자의 실혈량을 감소시키고 치명적인 분만 합병증을 예방하는데 중요한 역할을 한다<sup>16</sup>. 본 시나리오는 간호학생이 산후출혈의 임상 징후 및 양상을 신속하게 사정하고 적절한 간호중재를 수행하며 의사에게 보고하여 산모에게 발생 가능한 분만 합병증을 예방하기 위해 필요한 산과적 응급 간호 수행능력을 향상시킬 것이다.

또한 본 시나리오에서 적용하고자 하는 의사소통은 이론적 기틀로서 올란도의 간호과정이론(Nursing Process Theory)을 구체화하여 적용하였다. 첫 단계는 대상자의 상황을 보고 간호사가 대상자의 문제나 요구를 인지하고, 대상자의 언어적, 비언어적 행동을 확인하는 것이다<sup>10</sup>. 이를 위해 대상자의 상황을 암시하는 산후출혈 증상 및 징후와 관련된 의미있는 자료로서 대상자가 어떤 감정을 느끼는지, 어떤 행동을 하는지 등을 확인하도록 하였다. 다음 단계는 간호사의 즉각적인 반응으로서, 대상자가 산후출혈을 보이면서 “배가 아픈데 괜찮은 건가요?”라고 경직된 표정으로 질문을 할 때 간호사는 대상자의 감정이나 생각을 인지하고 대상자에게 산후출혈의 가능성을 설명해주며 보다 정교한 간호사정과 즉각적으로 필요한 간호중재를 시행하도록 구성하였다. 그리고 간호사의 신중한 숙고 반응 단계에서는 간호사-대상자 간 생각과 인식을 검토해보고 이 과정을 통해 보다 효과적인 간호가 이루어지도록 간호과정을 정련화 하게 된다<sup>17</sup>. 이때 간호사는 대상자와 지속적인 상호작용을 위해 궁금한 부분에 대해 질문하도록 유도하고, 산후출혈 상황과 예정된 처치에 대해 안내할 수 있도록 구성하였다. 이어서 간호사가 설명하고 제공한 지식에 대해 대상자가 이해한 정도를 재사정하고, 대상자와의 역동적인 상호작용을 통해 대상자에게 더 필요한 간호가 무엇인지 숙고하여 간호과정을 수정 및 적용하도록 훈련한다. 마지막 단계는 간호의 결과물으로써 이는 대상자의 행동 개선을 의미하며<sup>18</sup>, 본 연구에서는 일련의 간호과정을 통해 대상자가 증상이 호전되고 간호교육 및 설명에 대한 이해를 말로 표현하고, 치료와 간호에 협조하는 태도를 보이는 것을 확인한다.

특히 올란도의 이론은 간호사-대상자 간 역동적 관계에 초점을 두고 있으며 이를 위해서는 의사소통이 반드시 요구된다. 의사소통은 응급상황과 같이 복잡한 간호를 신속하고 정확하게 수행해야 하는 상황에서 중요한 역할을 하므로 간호사는 표준화된 보고 체계인 SBAR (Situation, Background, Assessment, Recommendation)를 활용하

여 의료진과 의사소통을 수행해야 한다. 또한 산후출혈의 경우 산과적 응급상황에 해당하며 단시간 동안 많은 처치, 간호가 요구되고 환자, 보호자에게 충분한 설명이 제공되어야 한다. 따라서 본 시나리오에서도 효율적인 의사소통으로서 의료진과 대상자, 보호자 간 갈등상황을 조정하고 대상자, 보호자가 응급상황과 이에 대한 처치, 간호를 이해할 수 있도록 충분한 설명, 교육이 뒷받침되는 것이 특징이다<sup>5</sup>. 또한 간호사의 설명이나 교육의 중요성이 높아지고 있으므로 제공된 내용에 대한 대상자의 이해 정도를 평가하는 것은 의사소통 역량으로서 필수적이다<sup>19</sup>. 이에 본 시나리오는 산후출혈과 관련된 간호상황, 간호사가 제공하는 간호의 목적과 예상되는 결과 등을 설명하고 대상자의 이해 수준을 확인하는 과정을 포함하였다. 또한 간호사가 간호교육이나 설명 시 환자와 보호자가 이해할 수 있는 언어를 사용하여 간호상황을 명확하게 하고 앞으로 예정된 처치나 간호에 대한 추가적인 설명을 제공하여 추후 발생 가능한 의료진-대상자 간 갈등을 최소화할 수 있도록 하였다.

더불어 환경적 소음은 의료진-대상자 간 의사소통 시 대상자의 대답을 이끌어내는데 시간을 지연시키고 특히 응급상황 시 의사소통을 방해하는 요소 중 하나이다. 그러므로 간호사는 대상자, 보호자와의 의사소통이 요구되는 상황에서 불필요한 소음을 제거하고 조용하고 안정된 환경을 제공할 필요가 있다<sup>20</sup>. 따라서 본 시나리오에서는 환자 모니터링의 알람을 포함한 다양한 주변 소음을 발생시키는 것과 같이 의사소통 시 장애 요인을 생각해보고 필요시 이를 조절 및 통제하는 경험을 제공하도록 포함하였다.

본 시나리오는 간호사가 산과적 응급상황에서 정확한 간호를 수행하면서 대상자, 보호자와의 의사소통을 통해 역동적 관계를 형성할 수 있도록 개발되었다. 특히 본 연구는 산후출혈 간호가 필요한 산과적 응급상황에서 적용 가능한 의사소통을 활용하여 간호사-대상자 간 역동적인 상호작용을 유도하는 간호과정을 고려한 점에서 의의가 있다. 다만 추후 연구에서 본 시나리오를 간호교육에 적용하여 그 효과를 평가해 볼 것을 제안한다.

## REFERENCES

- Park SW. Diagnosis and management of postpartum hemorrhage. *Anesth Pain Med*. 2013;8(4):209-15. <https://doi.org/10.1136/bmj.j3875>
- Higgins S. Obstetric haemorrhage. *Emerg Med (Fremantle)*. 2003;15(3):227-31. <https://doi.org/10.1046/j.1442-2026.2003.00464.x>.
- Park HS, Kwon H. Analysis of the causes and trends of maternal mortality in Korea: 2009-2014. *Korean J Perinatol*. 2016;27(2):110-7. <https://doi.org/10.14734/kjp.2016.27.2.110>
- Hohlagschwandtner M, Husslein P, Klebermass K, Weninger M, Nardi A, Langer M. Perinatal mortality and morbidity. *Arch Gynecol Obstet*. 2001;265(3):113-8.
- Kim HO, Seo BH, Nam MH, Park E. The study about nursing students' experience on emergency room environment observation. *J Digit Converg*. 2013;11(12):589-98. <https://doi.org/10.14400/JDPM.2013.11.12.589>
- Shankar KN, Bhatia BK, Schuur JD. Toward patient-centered care: a systematic review of older adults' views of quality emergency care. *Ann Emerg Med*. 2014;63(5):529-50. <https://doi.org/10.1016/j.annemergmed.2013.07.509>
- Forchuk CA. comparison of the works of Peplau and Orlando. *Arch Psychiat Nurs*. 1991;5(1):38-45.
- Faust C. Orlando's deliberative nursing process theory: a practice application in an extended care facility. *J Gerontol Nurs*. 2002;28(7):14-8. <https://doi.org/10.3928/0098-9134-20020701-05>
- Orlando IJ. The discipline and teaching of nursing process: an evaluative study. 1972. New York, NY: Putnam.
- Aponte J. Meeting the linguistic needs of urban communities. *Home Healthcare Nurse*, 2009;27(5):324-9. <https://doi.org/10.1097/01.NHH.0000356786.85750.e9>
- Lim KC. Directions of simulation-based learning in nursing practice education: a systematic review. *J Korean Acad Soc Nurs Edu*. 2011;17(2):246-56. <https://doi.org/10.5977/JKASNE.2011.17.2.246>
- Hur HK, Park S. Effects of simulation based education for emergency care of patients with dyspnea on knowledge and performance confidence of nursing students. *J Korean Acad Soc Nurs Edu*. 2012;18(1):111-9. <https://doi.org/10.5977/jkasne.2012.18.1.111>.
- Kim SH. Effects of simulation-based practice using standardized patients for the care of women with postpartum hemorrhage on nursing student's clinical performance competence and critical thinking deposition. *Korean Parent Child Health J*. 2012;15(2):71-9.
- Kim M, Ha J. Simulation-based education program on postpartum hemorrhage for nursing students. *Korean J Women Health Nurs*. 2020;26(1):19-27. <https://doi.org/10.4069/kjwhn.2020.03.04>
- Dildy III GA. Postpartum hemorrhage: new management options. *Clin Obstet Gynecol*. 2002;45:330-44.
- Kim A. Management of postpartum hemorrhage. *J Korean Med Assoc*. 2007;50(12):1096-106. <https://doi.org/10.5124/jkma.2007.50.12.1096>
- Schmieding NJ. Ida Jean Orlando: a nursing process theory. 1993. SAGE Publications, Incorporated.
- Rosenthal BC. An interactionist's approach to perioperative nursing. *AORN J*. 1996;64(2):254-60.
- Yang HM, Hwang SY. Reliability and validity of the

assessment tool for measuring communication skills in nursing simulation education. Korean J Adult Nurs, 2016;28(1):95-105. <http://dx.doi.org/10.7475/kjan.2016.28.1.95>

20. Burley D. Better communication in the emergency department. Emerg Nurse. 2011;19(2):32-36. <https://doi.org/10.7748/en2011.05.19.2.32.c8509>

## Appendix.

### 1. 시나리오 기본 정보

시나리오 제목: 산후출혈 산모간호  
 환자이름: 김지은  
 교육대상: 간호학과 3학년

### 2. 시뮬레이션 교육 목표

- 1) 교육 목표
  - (1) 산후출혈의 증상 및 징후를 이해하고 사정할 수 있다.
  - (2) 산후출혈의 원인에 따른 간호중재를 수행할 수 있다.
  - (3) 응급상황에서 산모, 보호자 및 의료진과 SBAR를 활용한 의사소통을 수행할 수 있다.
  - (4) 상황에 따른 간호과정을 적용할 수 있다.
- 2) 선행 간호술기
  - (1) 산후출혈 산모 사정 및 중재
  - (2) 활력징후
  - (3) 투약간호(정맥투약, 근육주사 등)
- 3) 선행 지식
  - (1) 정상 오로에 대한 이해 및 사정
  - (2) 산후출혈의 정의 및 사정
  - (3) 자궁수축 사정, 자궁저부 위치 확인
  - (4) 자궁저부 마사지 간호술기
  - (5) 산후출혈에 사용되는 약물
- 4) 프리브리핑 시 교육 목표
  - (1) 산후출혈의 원인을 추론할 수 있다.
  - (2) 산후출혈 산모의 상태에 따른 간호를 계획할 수 있다.
  - (3) 산후출혈 시 산모, 보호자와의 의사소통 시 고려해야 할 점을 확인한다.
- 5) 디브리핑 시 교육 목표
  - (1) 산후출혈의 원인을 설명한다.
  - (2) 산후출혈의 원인에 따라 시행한 중재에 대해 토의한다.
  - (3) 산모, 보호자, 의료진과의 의사소통이 적절했는지에 대해 토의한다.
  - (4) 실습에 참여한 간호학생의 업무분담이 적절했는지에 대해 토의한다.
  - (5) 간호과정이 적절하였는지에 대해 토의한다.

### 3. 준비물품

- 1) 환경준비 필요 물품
  - 활력징후, 산소포화도 측정 모니터
  - 높낮이가 조절되는 침상
- 2) 약물 및 수액
  - H/D 1 L
  - 0.9% N/S 1 L
  - Methylergonovine (Eruvin/Methergine) 0.2 mg
  - Oxytocin 10 iu
  - Infusion pump
- 3) 시뮬레이터에 부착할 준비 물품
  - 자궁퇴축을 재현한 시뮬레이터 (Gaumard® Noelle® S554.100, Miami, USA)
  - ID band 및 침상 이름표
  - IV line 18 G left arm 0.9% N/S 1L 30 gtt dripping
  - 출혈 양상이 표현된 회음 패드

- 4) 진단검사
  - Labs
- 5) 의료소모품
  - 산모용 패드
  - 2 cc syringe
  - 저울 또는 자
  - 손상성폐기물 수거함
  - 알콜솜
  - 체온계
  - 전화기
  - 간호기록지
- 6) 준비시간
  - 프리브리핑: 30분
  - 시나리오 운영: 15분
  - 디브리핑: 60분

**4. 시나리오 개요**

- 1) 시나리오 소개
 

산모는 40+3일에 셋째 아이를 자연분만하였으며 분만한 지 30분이 경과되었다. 과거력은 D&E\* 1회, 산과력은 T-P-A-L† 1-1-1-20이었고, 산모는 “어지러워요, 어떤 일이 일어나고 있는 거죠?”, “아래로 뭔가 흐르는 느낌이 있어요” 등의 말을 하며 몸을 떨고 있다.  
\*D&E=Dilatation and Evacuation, †T-P-A-L=Term birth-Preterm birth-Abortion-Living child
- 2) 환자 정보
  - 종교: 없음
  - 주 보호자: 남편
  - 직업: 교사
  - 과거력: 없음
  - 가족력: 없음
  - 입원시 주소: “아기가 나올 것 같아요”
  - 현 주소: 어지러움, 지속적인 회음 분비물(출혈)
- 3) 필요한 배경지식
 

산후출혈의 원인을 파악하기 위해서 우선 산모의 상태를 사정해야 한다. 자궁퇴축부전으로 인한 산후출혈인 경우에 제공되는 간호에 대한 사전지식이 필요하다. 예를 들어, 산모의 자궁저부 높이와 견고함을 사정하고 자궁마사지를 시행한다. 산후출혈로 인한 증상 및 징후를 사정하고 산모의 의식과 활력징후를 모니터링 한다. 출혈에 따른 쇼크를 예방하기 위해 head down position을 취한다. 자궁퇴축 상태, 출혈량 등을 확인하여 의사에게 신속하게 보고하고 처방된 자궁수축제를 5 Rights에 맞추어 투약한다.
- 4) 시나리오 운영
 

시나리오는 간호학생이 교육 목표를 달성할 때까지 15분간 운영되며, 시간이 초과되어도 교육 목표에 도달되지 않으면 시나리오 운영을 멈춘다. 시나리오는 3학년 간호학생 3~4명으로 구성된 소그룹으로 운영되며, 각 그룹 별로 간호사 2~3명, 보호자 1명으로 구성한다. 교수자는 환자와 관련된 필요한 정보(Cue) 제공하고 의사의 역할을 함께 시행하여 필요 시 간호학생은 표준화된 보고 체계인 SBAR(Situation, Background, Assessment, Recommendation)를 활용하여 의료진과 의사소통을 수행한다.

**5. 시뮬레이션 진행**

- 1) 분만 전 임상병리검사 결과

	CBC		Urine
WBC	7.3*103	Urine glucose	-
Hb	12.0	Urine protein	-
PLT	140*103	Urine bacteria	-
Glucose	98		

- 2) 분만 후 기본 처방
- 산후출혈 없고, V/S 안정되면 식사 주세요.
  - 익일 CBC F/U.
  - 2 hr keep NPO.
  - Self voiding check.
  - 분만 2시간 후까지 18 G IV line keep.
  - Vaginal bleeding observation.
  - Uterine contraction observation.
  - Notify to doctor, if there's any problem.

3) 시나리오 흐름도와 올란드 이론 적용

시간(분)	환자 모니터/ 시뮬레이터 설정	학습자 활동	대상자 반응	올란드 이론 개념 적용
0-1	- 30도 반좌위 상태 - 질 출혈로 회음패드 흡백 젖음 - 창백한 얼굴	- 손 소독 - 담당 간호사 소개 - 환자 확인	- “어지러워요, 어떤 일이 일어나고 있는 거죠?”, “아래로 뭔가 흐르는 느낌이 있어요”	Function of professional nursing - 환자의 간호요구 및 간호 상황에 대한 확인
1-5	- 모니터 적용 후 BP: 110/70 mmHg PR: 105회/min RR: 22회/min BT: 37.3°C SpO <sub>2</sub> : 98% - 모니터 알람 on	- 질 출혈 양상 사정 - 자궁수축 사정 - Supine position - 자연배뇨, 방광팽만 사정 - Patient monitoring 부착 - 의사처방 확인 - 침상난간 적용	- “어지러워요” - “너무 추워요” - “아래쪽으로 뭔가 계속 흘러요” - (경직된 표정으로) “배가 아픈데 괜찮은가요?” - 보호자: “뭔가 잘못된 건가요?”	Patient's presenting behavior - 산후출혈과 관련된 의미있는 증상을 호소 - 현재 상황에 대한 설명 요구  Immediate reaction - 산후출혈에 대한 설명 및 간호사정
5-10	- 보고 후 의사처방 Methergine 0.2 mg 1@ IM if SBP<140 mmHg N/S 1 L+Oxytocin 10 iu 60 gtt IV	- 자궁저부마사지 실시 - Pad count - 의사에게 보고(SBAR) - 산후출혈에 대한 교육 - 불안 완화, 정서적 지지 (비언어적 의사소통) - 예정된 처치에 대한 설명 (소음을 줄인 환경 제공, 차분한 어조 이용) - 간호요구 확인 “궁금하신 부분이 있으신가요?”, “가장 걱정되는 부분이 무엇인가요?”	- 보호자: “왜 이리는 건가요?” - 필요 시, 추가적인 상황 설명을 요구 “이건 왜 하는 건가요?”	Deliberate response - 환자의 요구에 따른 간호 확인 및 제공, 환자가 현 상황에 대해 가진 생각 확인  Action - 간호사 - 환자/보호자 간 의사소통
10-13	- 모니터 사정 BP: 100/60 mmHg PR: 98회/min RR: 20회/min BT: 37.3°C SpO <sub>2</sub> : 98%	- 자궁마사지 교육 - 자궁수축시 불편감 설명 - 투약 간호(5 Rights, 약물 작용, 부작용 설명) - Patient monitoring - 불안 완화, 정서적 지지 (비언어적 의사소통)	- “어지러워요” - “언제까지 피가 나오는 건가요?” - “아직도 계속 흐르는 느낌이 있어요” - 보호자: “잘못되는 건 아닌가요?”	Action - 간호사 - 환자/보호자 간 의사소통  Nursing process - 사정 및 증재를 유기적으로 적용
13-15	- 모니터 사정 BP: 110/70 mmHg PR: 90회/min RR: 18회/min BT: 37.0°C SpO <sub>2</sub> : 99%	- Patient monitoring - 산모 및 보호자 교육 (추후 간호계획, 자궁마사지 격려 등) - 교육 후 불안, 지식 등 사정	- “아까보다 괜찮아진 것 같아요”	Product of nursing - 환자의 불안 완화, 상황 이해, 치료 및 간호에 협조

3) 평가 체크리스트

영역	평가항목	평가점수		
		미수행(0)	불완전 수행(1)	완전 수행(2)
태도	손씻기를 시행한다. 대상자에게 담당 간호사 소개를 한다. 대상자를 개방형으로 확인한다. 간호수행을 할 때마다 설명을 하고 수행한다.			
사정	대상자를 신속하게 사정한다. • 자궁수축 정도 • 출혈 양상(색깔, 양, 덩어리 등) • 환자의 의식수준(V/S check 등), 정서 등			
진단	사정자료를 바탕으로 간호진단을 내린다. 간호진단을 도출한 관련 요인이 적절하다.			
계획	적합한 간호목표를 설정한다.			
중재	의미있는 사정자료를 바탕으로 우선순위에 따라 근거기반간호를 수행한다. • Patient monitoring (V/S check 등) • Supine position 적용 • 소음을 줄인 환경 제공 • 침상난간 적용 • 질 분비물 및 출혈 사정(Pad count 등) • 자궁저부 마사지 시행 의사처방에 따른 간호를 수행한다. • 의사의 처방이 정확한지 확인 • 투약간호 수행(5 Rights, IV line 개존성 등) • 약물의 작용 및 부작용, 주의사항 설명 산후출혈에 대해 교육한다. • 오로와 출혈의 차이 교육 • 산후출혈의 원인, 증상 및 징후 등 교육 • 자궁저부마사지 시범 및 환자, 보호자 격려			
평가	대상자는 치료와 간호에 협조하는 모습을 보인다. 대상자는 자궁저부 마사지의 필요성을 이해하고 스스로 수행한다. 산후출혈 간호 후 건강결과를 평가한다.			
의사소통	대상자의 말을 경청하고 질문에 대해 정확하고 분명하게 대답한다. 대상자의 불안을 말로 표현하도록 한다. 대상자와 언어적 혹은 비언어적 의사소통 (예: 고개를 끄덕이거나, 필요시 손을 잡아준다)을 수행한다. 대상자의 이해수준을 확인한다. 의료진과 SBAR를 활용한 의사소통을 한다.			

추가 코멘트:

총점:

점