척수 손상 욕창:
합의문

2021년 11월

He Kaupare. He Manaaki.
He Whakaora.
prevention. care. recovery.

다음 기관들이 척수 손상 욕창에 관한 합의문을 지지해 주신 데 대해 감사드립니다.

Burwood
Spinal Unit

COUNTIES MANUKAU HEALTH

Auckland Spinal Rehabilitation Unit

HEALTH QUALITY & SAFETY COMMISSION NEW ZEALAND
Kupu Taurangi Hauora o Aotearoa

Home & Community Health Association

MINISTRY OF HEALTH
MANATŪ HAUORA

New Zealand Spinal Trust
Te Taratihi Manaaki Tuanui
Supporting Positive Futures

NEW ZEALAND WOUND CARE SOCIETY

SPINAL SUPPORT nz
Enabling positive lives
Manaaki te ora pai

차례

감사의 말 2

와이탕이 조약 2

공평성 2

척수 손상 2

핵심 메시지 3

이 합의문을 마련하게 된 과정과 이유 4

욕창의 영향 5

척수 손상(SCI) 및 욕창 6

SCI 욕창의 예방, 식별, 치료, 관리 원칙 7

다분야 공동 팀 체제로 대응 8

SCI 욕창에 대한 권장 접근 방식 9

1. 위험 평가 10

2. 예방 11

3. 식별 12

4. 치료 13

5. 거동성 회복/재활 14

용어 풀이 15

참고문헌 16

합의문의 작성 근거 자료 16

별표 1 | 전문가 패널 위원 17

감사의 말

척수 손상 욕창에 대해 경험에서 우러나온 생생한 견해를 흔쾌히 공유해 주신 분들께 감사드립니다.

와이탕이 조약

와이탕이 조약(테티리티)은 뉴질랜드 정부 수립과 건국의 초석이 된 조약입니다. 우리는 테티리티 정신을 지키려는 정부를 지지하며, 마오리에게 공평한 결과를 가능하게 하는 방식으로 서비스를 제공하고자 노력하고 있습니다.

보건부의 테티리티 프레임워크[1]는 임상 실무에서 어떻게 테티리티 원칙을 적용할 것인지 보여주기 위한 의료인용 지침을 제시합니다. 이러한 원칙을 적용해 서비스를 제공하면 마오리가 자신의 마나(자부심)를 표현하며 문화적으로 안전한 양질의 의료 서비스를 받게 할 수 있고 의료인들이 모든 마오리를 효과적이고 정중하게 지원하게 됩니다.

치료 환경 전반에 걸쳐 우리는 마오리와 모든 척수 손상(SCI) 환자들이 이용할 수 있고 응집력 있는 양질의 의료 서비스를 제공하고자 노력하고 있습니다.

공평성

뉴질랜드에서는 마오리와 퍼시픽계를 비롯한 다양한 집단의 사람들이 서로 다른 건강 문제의 도움을 필요로 하고 있습니다.

공평성이라는 관점에서 보았을 때 양질의 의료 서비스에 대한 접근성이 서로 달라 여러 집단에 나쁜 결과가 초래되던 문제를 해결하고자 더 효과적인 접근 방법과 자원을 활용할 필요성이 있습니다.

사회적, 문화적, 경제적, 지리적 결정 요인으로 인한 의료 불균형을 줄이는 것이 매우 중요합니다. 이를 위해서는 의료 및 장애인 지원 시스템 내부뿐 아니라 이러한 분야 전반에 걸쳐 종합적이고 협력적인 접근 방식이 필요합니다.

척수 손상

이 문서의 목적상 척수 손상에는 척수 상처/외상(예: 신체 부상 관련)이 원인인 경우와 비외상성(예: 질병 관련) 원인인 경우가 둘 다 포함됩니다.

핵심 메시지

- 와이탕이 조약을 구현함에 있어 불균형을 해소하고 건강 성과를 개선하며 마오리의 필요와 희망을 충족시키는 것이 중요합니다.
- 공평성이라는 관점에서 보았을 때 양질의 의료 서비스에 대한 접근성이 서로 달라 여러 집단에 나쁜 결과가 초래되던 문제를 해결하고자 더 효과적인 접근 방법과 자원을 활용할 필요성이 있습니다.
- SCI 환자의 욕창 예방은 당사자의 건강, 행복 및 삶의 질에 지속적으로 오래 미칠 부정적 영향을 피하는 데 매우 중요합니다.
- SCI 환자는 척수 손상이 없는 사람보다 욕창에 더 취약하며, 손상의 성격상 전문적 지원과 치료가 필요합니다.
- SCI 환자, 활동 도우미 및 가족을 위한 교육과 지원은 이 인구 집단의 욕창 예방에 중요한 역할을 합니다.
- 다양한 전문 의료인과 지역사회 도우미가 SCI 환자를 돌보는 일을 할 수 있으므로 뉴질랜드에서 욕창을 어떻게 예방, 식별, 치료, 관리해야 하는지에 대해 이들이 공통되고 일관된 이해를 하도록 하는 것이 중요합니다.
- 뉴질랜드 국내외적으로 다양한 자료와 도구 및 조언이 있습니다. 이 합의문은 SCI 환자용 모범 실무를 찾아내는 것을 목표로 합니다.
- 뉴질랜드 전역에 욕창 예방 및 관리를 위한 지역 차원의 고유한 모범 실무 지침이 존재하므로 이 합의문에 명시된 정보와 함께 이것도 같이 참조해야 합니다.

이 합의문을 마련하게 된 과정과 이유

이 합의문은 지역사회에 거주하는 SCI 환자, 가족 간병인 및 전문 의료인(별표 1에 명단이 나오는 '전문가 패널') 등 서로 다른 분야의 사람들로 구성된 다분야 팀에 의해 개발되었습니다. 뉴질랜드 전역에서 SCI 환자의 욕창에 대한 일관된 접근이 필요하다는 점과 더불어 구체적인 욕창 관련 위험을 초래하는 이 집단의 고유한 특성을 인식하고 개발한 것이 그 배경입니다.

이 합의문은 가장 위험성이 많은 사람들의 욕창을 예방하기 위한 ACC(Accident Compensation Corporation) 추진 사업의 일환입니다. ACC, 보건부, 뉴질랜드 보건 품질 안전 증진 위원회(Health Quality & Safety Commission New Zealand)는 전국 및 지역 차원의 욕창 예방 사업과 관련해 의료 및 장애인 지원 부문의 여타 기관과 협력하고 있습니다.

이것은 욕창 예방 및 처치의 모든 영역에서 요약 모범 실무의 전부는 아닙니다. SCI 환자에게 실용적 욕창 관리 길잡이가 되는 자료와 함께 이것을 살펴보고 SCI 환자와 의논해야 합니다.

이 합의문은 근거에 기반한 것으로, 캐나다[2] 및 호주 뉴사우스웨일즈[3]와 같은 외국에서 개발된 지침을 포함해 SCI 환자 욕창 예방 및 관리에 대한 근거 기반의 국제 가이드라인 및 정부 보고서를 바탕으로 합니다.

이 합의문은 지역 차원의 고유한 방식과 병행해 적용할 수 있으며 2017년 5월에 ACC에서 발행한 문서인 '뉴질랜드의 욕창 예방 및 관리를 위한 지도 원칙'과 함께 읽어야 합니다.

전문가 패널이 승인한 합의문: 2021년 9월

재검토 예정일: 2026년 9월

욕창의 영향

욕창('압박 궤양' 또는 '와창'이라고도 함)은 개인의 건강과 행복에 상당한 악영향을 끼칩니다. 심각한 2차 합병증이나 (더 심한) 장애를 유발하고 병원에 입원해야 하기도 하며, 경우에 따라서는 사망에까지 이를 수 있습니다.

신체 건강에 미치는 영향 외에도 욕창은 SCI 환자의 정신 건강과 사회 참여에 영향을 미칠 우려도 있습니다. 이러한 영향에는 정신 건강과 함께 고용, 금전적 안정, 이동의 자유가 포함됩니다. 당사자와 가족 및 기타 피부양자가 상당히 큰 영향을 받을 수 있습니다. 욕창을 예방하고 잘 관리하면 삶의 질이 향상되고 입원할 필요성이 없어집니다.

대부분의 욕창은 예방 가능하며, 욕창 발생이나 악화를 막는 것은 뉴질랜드 의료 시스템에서 현재는 물론 앞으로도 우리가 계속 달성해 나가야 할 우선적 과제입니다.

욕창은 재발 위험성이 높습니다. 그래서 잘못하면 반복적 욕창으로 평생 고생할지 모를 개인에게는 조기 예방이 크게 중요합니다.

"누워 지내야 할 상황으로 진행되면 내가 받는 돌봄 서비스가 달라져야 하고 지원은 늘어나요. 가족 내에서 내 역할은 가장(아빠, 택시)에서 피부양자로 바뀝니다. 내 정신 건강이 악화되죠. 내 문제에 관여해야 하는 사람의 수, 진료, 가족의 부담 비용, 공공 의료비 지출이 증가해야 합니다."

BOB | C5/6 완전 사지마비

척수 손상 및 욕창

뉴질랜드는 연간 200건 이상의 SCI가 새로 발생합니다(매주 평균 4건).[4] 2020년의 한 연구에 따르면 뉴질랜드의 외상성 SCI 발생률은 특히 노인, 마오리, 퍼시픽계에서 증가하고 있습니다.[5]

SCI 환자의 욕창 발생률은 인종별로 차이가 납니다. 어느 해든 마오리 SCI 환자의 욕창 발생 확률은 4분의 1인 반면, 다른 인종은 5분의 1 미만입니다.

욕창 발생 가능성을 높이는 몇 가지 요인이 있기 때문에 SCI 환자 집단 내에서 욕창을 예방하고 치료하기 위해서는 특별히 필요한 중점 사항이 있습니다.

SCI 환자는 욕창 발생 부위에 통증을 느끼지 않을지도 모르므로 욕창이 발견되기 몇 시간 전에 욕창이 심각하게 악화될 수 있습니다. 이들은 자신의 피부를 자가 검사한다거나, 쉽게 자세를 바꿔 압박을 완화하지 못할 수도 있습니다. SCI 환자는 육안 검사를 위해 다른 사람에게 의존해야 할 가능성이 높습니다. 그러나 욕창의 시각적 징후가 즉시 나타나지 않을지 모르고 거무스름한 피부에서는 식별하기 힘들므로 눈에 보일 때쯤이면 이미 피해를 줄이기 어려울 수 있습니다.

욕창은 욕창이나 SCI를 전문으로 하지 않는 의료인과 조기 식별 및 치료에 대한 지식이 가변적인 가족이 처치하는 경우가 많습니다. 구체적인 지식이 부족하면 욕창을 효과적으로 관리하는 것이 지연될 수 있는데 이는 장기적 건강에 상당한 영향을 끼칠 수 있습니다.

SCI 환자의 욕창을 식별하고 조기에 관리 계획을 실행하는 것은 어려운 일이지만 당사자의 삶에 미치는 악영향을 줄이고 효과적인 처치를 하는 데 매우 중요합니다.

"조기 발견, 조기 개입은 욕창이 발견된 시점에서부터 회복에 이르기까지의 내 여정을 최소화했지만 욕창이 SCI 환자에게 미치는 영향은 의학적 치유보다 훨씬 큽니다."

BOB | $C_5/6$ 완전 사지마비

SCI 욕창의 예방, 식별, 치료, 관리 원칙

다음 원칙은 SCI 환자의 욕창을 다루는 기본적 접근 방식을 이룹니다. 이것은 돌봄과 치료의 모든 단계에 적용되어야 합니다.

권익 옹호

당사자를 중심에 두고, 건강 관리 팀의 모든 구성원이 그 개별 환자에게 최상의 돌봄과 치료 서비스를 제공하기 위해 노력합니다.

개별화된 접근법

모범 실무 접근 방식을 적용하는 한편, 각 환자에게 당사자의 구체적인 상황과 문화, 병력, 과거 욕창 경험, 당사자와 가족의 요구 사항이라는 맥락에서 인격적인 대우를 합니다.

파트너십

의료 서비스 기관과 자금 지원 주체 전반의 공동 접근 방식을 통한 환자와 가족의 협력 및 참여 하에 예방과 치료가 이루어집니다.

적절하고 현실적인 조언

당사자가 처한 구체적인 상황에 맞게 맞춤형 조언을 하고, 필요하면 대안과 선택 방안을 마련합니다.

적시성

위험과 우려 사항을 조기에 찾아내 신속하게 대처합니다.

돌봄 연속성

전문 의료인 간의 인계 절차가 계획적이고 견실하며 책임 소재가 명확히 정해집니다. 이것은 욕창 예방, 발견, 관리에 매우 중요합니다.

"가족 없이는 아무것도 할 수 없어요. 가족이 손이 되고 다리가 되고, 바위처럼 든든한 힘이 됩니다."

KINA | $C_5/6$ 완전 사지마비

다분야 공동 팀 체제로 대응

관리 의료 팀의 모든 구성원이 최신 상황을 그때그때 인지하고, 그 시점에 누가 욕창 관리 책임을 주도하고 있는지 명확하게 파악하는 것이 중요합니다. 어떤 경우에는 환자 자신이 주도권을 가지고 관리해 나갑니다.

모범 실무 권장 사항:

- 항상 환자, 가족, 활동 도우미와 협력하여 일하십시오.
- 평가 및 처치 상황을 일관되고 종합적으로 문서화하십시오.
- 의료 팀의 다른 구성원이 진행 상황, 위험 및 문제점에 대해 인지하게 하십시오. 다른 전문 기관에 의뢰하는 것이 적절할 수도 있습니다.
- 의료 팀의 다른 구성원에게 인계할 때는 착오가 없도록 확실히 처리하고, 모든 처치 단계에서 관리 책임자에게 명확히 알리십시오.
- ACC에 적절히 상황을 알리십시오(acc.co.nz/contact).

SCI 욕창에 대한 권장 접근 방식

다음 섹션에서는 높은 수준에서 SCI 환자의 욕창 예방, 치료 및 관리 모범 실무에 대한 권고 사항을 제시합니다. 이 합의문은 이 문서의 끝에 나열된 자료를 참고해 전문가 패널이 취합, 정리했습니다.

위험 평가

예방

식별

치료

거동성 회복/재활

1. 위험 평가

SCI 환자에 대해서는 다음 단계에 따라 욕창 발생 위험을 평가하십시오.

1. 가급적 빨리 주요 욕창 위험 요소에 대한 초기 신속 검진을 통해 환자의 위험 수준을 파악하고 문서화하십시오.

2. 고위험군으로 간주되는 사람들에 대해 종합적인 욕창 위험 평가를 수행하고, 우려되는 피부 부위를 문서화하십시오. 아래 예방 섹션에 명시된 SSKIN 프레임워크를 평가에 활용할 수 있으며 Waterlow, Braden Scale 또는 PURPOSE T와 같은 도구를 쓸 수 있습니다.

3. 당사자에 맞게 개별화된 위험 기반 예방 계획을 마련하고 실행하십시오.

4. 당사자의 상황과 위험 수준에 따라 정기적으로 최소 6개월에 한 번씩이나 더 자주 평가를 반복하십시오. 필요한 대로 예방 계획을 조정하십시오.

5. 당사자나 가족이 피부 압박과 관련된 우려 사항을 말하는 경우, 이러한 우려를 해결하기 위해 위험 평가를 수행하는 것이 중요합니다. 이 위험 평가는 추가로 변경할 사항이 있는지 또는 현행 개입이 적절한지 여부를 판단하는 데 도움이 될 수 있습니다.

6. 당사자의 나이와 SCI 병력 햇수를 고려하십시오. 나이가 들수록 사람들은 근육량과 피부 탄력이 감소합니다. 그 결과, 뼈와 다른 물체 표면 사이의 완충부가 줄어듭니다. SCI 환자의 경우는 이러한 변화 중 일부가 연령에 관계없이 척수 손상 후 초기에 발생해 계속 진행되므로 욕창 위험이 더 높아집니다. 이것은 근손실, 감각 결여나 감소, 신체 자세 변화 및 거동성 감소로 인해 발생합니다.

7. 개인적 상황과 주거 상황에 변화가 있을 때는 새로 위험 평가를 하는 것을 고려하십시오. 예를 들면 안전한 거동 계획의 변경이나 건강 및 웰빙의 변화입니다.

2. 예방

1 당사자, 활동 도우미 및 가족이 무엇을 주의깊게 살펴보아야 하는지 알게 조치하십시오.

1 욕창에 대한 정보 제공 및 교육, 그리고 당사자와 욕창 위험의 자가 관리 지원 방법을 논의

2 활동 도우미가 적절한 교육을 받도록 하고 초기 욕창 발생 징후를 이해하도록 조치

2 당사자, 활동 도우미 및 가족과 의논해 위험 관리 계획을 수립하십시오. 이때 SSKIN 프레임워크를 사용해 제반 측면을 모두 검토하십시오.

1 **지지면.** 개개인의 필요에 맞으면서 욕창 위험을 줄이는 지지면이나 지지 도구를 적시에 사용하십시오. 지지 도구의 사용으로 인한 욕창 위험을 최소화하십시오. 주기적으로, 특히 체위를 바꾼 후에는 도구 위치를 확인하십시오.

2 **피부 확인.** 정상적인 감각이 없는 모든 피부 부위에 대해 적어도 1일 2회 살펴보되, 우려되는 문제가 있으면 수시로 살펴보십시오. 적절한 피부 위생 절차를 마련하십시오.

3 **계속 움직임.** 체위 변경 및 거동 절차를 정하십시오.

4 **요실금과 습기.** 효과적인 장 및 방광 관리 절차를 마련하십시오. 욕창 위험을 최소화하는 복장과 드레싱을 사용하십시오.

5 **영양.** 수분 및 구강 관리를 포함한 건강한 식단을 계획하십시오. 고단백 식사와 비타민 섭취를 고려하십시오. 필요하면 영양사에게 평가를 의뢰하십시오.

필요한 경우 전문 의료인에게 의뢰해 위의 문제를 해결하십시오.

"무언가[욕창] 생기기 시작한다고 느낄 때마다 바로 그 일을 멈추고 그만두죠. 다시는 그 오랜 시간을 침대에 누워 보내고 싶지 않습니다. 침대에 누워 몇 달을 허송하느니 차라리 하루나 이틀, 심지어 일주일 고생하는 게 낫습니다."

JOSH | C6 불완전 사지마비

3. 식별

당사자나 가족, 활동 도우미, 전문 의료인이 욕창 발생 위험을 줄이기 위해 가능한 모든 예방 조치를 취하더라도 욕창은 여전히 발생할 수 있습니다. SCI는 특성상 특히 그렇습니다.

통상적인 욕창 진행 단계를 적용해 욕창의 심각도를 적절하게 파악하는 것이 중요합니다. 이것은 효과적이고 정확한 욕창 치료뿐만 아니라 환자, 가족 및 활동 도우미와의 의논을 위한 기초 자료가 됩니다. 국제 NPUAP(National Pressure Ulcer Advisory Panel)/EPUAP(European Pressure Ulcer Advisory Panel) 욕창 분류 시스템(2009)[6]은 욕창 분류 용도로 권장되는 시스템이지만 SCI 환자에게는 주요 판정 요소인 통증이 없을 수 있기 때문에 판단하기 어려울 수 있습니다. Pan Pacific Pressure Injury Alliance(2020)[7]에서는 피부색별 욕창 분류에 도움이 되는 자료를 만들었습니다. 욕창을 자주 평가하고 조기에 식별하는 것이 아주 중요합니다.

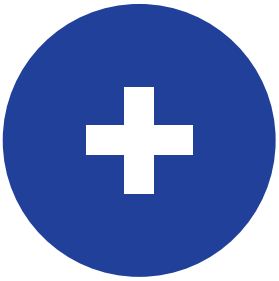
식별에는 다음 사항을 비롯해 종합적인 피부 및 조직 평가가 포함되어야 합니다.

1. 창백성 홍반과 비창백성 홍반의 구별
2. 피부 및 연조직의 온도 평가
3. 보통 육안에 의한(측정 및 촉진 방법도 사용) 부종 평가. 표피하 수분(SEM) 스캐너가 있으면 사용하십시오(예: 피부색 때문에 시각적 식별이 어려운 경우).
4. 조직 경도 평가(예: 조직이 경화된 경우)

"내 피부에 벌어지는 일에 경계심을 늦추지 않는 것이 얼마나 중요한지 이제 깨달았어요. 그렇게 하면 생일 파티, 결혼식, 학교 이벤트와 같이 내 인생에서 중요한 행사를 걸러야 하는 일이 절대 없겠죠. 피할 수 있는 문제를 피하지 못해 중요한 순간을 놓치는 것이 가장 힘들었습니다."

JOSH |C6 불완전 사지마비

4. 치료



SCI 환자에게 욕창이 발생하면 적절하고 신속하게 처치하고, 필요한 경우 전문가의 도움을 받는 것이 매우 중요합니다. 압박이 완화되지 않으면 몇 시간 내에 욕창이 악화되어 차상위 단계로 진행될 수 있습니다. 제일 먼저 그 사람의 GP에게 연락해야 합니다. GP는 자신의 진료소에서나 왕진 방식으로 욕창을 평가할 수 없는 경우, 욕창이 심하다면 지역사회 기반의 유자격 전문 의료인에게 평가를 의뢰해야 합니다. 전문의의 진료가 별도로 필요할 수도 있는데 이때는 척추 센터 외래 진료실로 의뢰해야 합니다. 입원할 상황이 벌어지면 목적에 맞는 전문적인 압박 완화 장비가 병원에 있는지 확인하십시오.

지원이 필요한 경우 척추 센터 외래 진료실로 연락하고, 위의 예방 섹션에 명시된 SSKIN 프레임워크를 참조하십시오.

고려할 치료:

1. 상처를 평가해 욕창 단계를 결정하고 평가의 근거를 명확하게 문서화하십시오(예: 사진이나 투명 투사지로).

2. 어떻게 처치해야 할지 명확히 떠오르지 않으면 전문가의 조언을 구해 즉각 치료를 하십시오. 치료는 두 가지 범주로 나뉩니다.

    1 용액, 연고, 크림의 국소 도포나 드레싱 처치 또는 국소 변연절제술, 음압 상처 요법과 같은 비수술적 국소 상처 치료

    2 날카로운 기구를 사용한 변연절제술(뒤이어 음압 상처 요법을 실시할 수 있음), 직접적 상처 봉합, 피부 이식, 재건 피판과 같은 수술

3. 추가 지원(예: 활동 도우미, 별도 지원 시간 및 장비)이 필요한지 평가하십시오. 어떤 경우에는 자택 환경 때문에 충분한 지원이 이루어지지 못할 수도 있으므로 일시적으로 요양원이나 병원과 같은 기관을 이용하는 문제도 고려해 보아야 합니다. 응급 치료를 위해 환자를 입원시키는 경우에는 척추 센터에 알려야 합니다. 지원 준비가 되어 있으면 변경된 치료 수준에 대해 자금 지원 주체와 의논하십시오. 준비된 지원 서비스가 없으면 담당 GP가 추가 지원을 의뢰할 수 있습니다.

4. 환자의 장 및 방광 관리 절차를 평가하고, 필요하면 요실금 및 상처 감염을 피하기 위한 변경 조치에 대해 논의하십시오.

5. 상처에 가해지는 압박/전단력을 완전히 경감시킬 수 있는 계획. 이것은 침상 생활 루틴이 필요할 수 있습니다.

6. 환자의 영양 상태를 평가하고, 필요에 따라 영양사 평가를 의뢰하십시오.

7. 치유를 위해 욕창을 관찰, 측정, 관리하고 매주 재평가하십시오. 욕창이 더 심각한 단계로 진행되고 있다는 증거가 있으면 환자와 상의하고 즉시 치료 계획을 조정하는 한편, 필요한 진료 의뢰를 하십시오. 담당 GP와 ACC, 해당 지역의 척추 센터 외래 진료실로 적절히 알리십시오. 조기 의뢰가 중요합니다. 한 달 이내에 완치되지 않으면 해당 지역의 척추 센터 외래 진료실로 연락하십시오.

5. 거동성 회복/재활

1. 누워 지내는 기간 이후의 재활과 여타 SCI 관련 문제를 해결하기 위한 종합적인 계획을 세우십시오. 상처가 치유되었을 때를 위한 점진적 좌식 프로토콜과 같은 것이 여기에 해당됩니다. 욕창 치유 도중 및 그 이후의 환자 재활 관리에 관한 자세한 지침/안내 정보는 해당 지역의 척추 센터 외래 진료실로 문의하십시오.

2. 새로 치유된 상처 조직은 다시 욕창이 발생하기 쉽습니다. 이러한 위험을 줄이기 위해서는 다분야 팀의 의견을 바탕으로 거동성 회복/재활 프로그램을 계획하고 만드는 것이 필요합니다. 이것은 지역사회 내에서 해결할 수도 있는데 어떤 경우에는 욕창이 치유된 후 거동성 회복/재활을 위해 척추 센터에 입원 의뢰를 할 수도 있습니다.

3. 위험 평가, 예방 및 식별 지침에 따라(위 참조) 기본에 충실하십시오. 이것은 당사자를 쇠약하게 만들거나 생명을 위협하는 욕창의 발생 위험을 줄이는 데 있어 SCI 환자에게 평생 필요합니다.

4. 욕창이 발생한 때문뿐만 아니라 노화 및 기타 생활 방식 요인도 작용해 피부 건강이 변하기 때문에 장기적 관리가 절대적으로 중요합니다. 경계심을 강화해 자주 위험 평가를 하는 한편, 추후의 욕창 발생을 방지하는 데 도움이 될 수 있는 새로운 기술과 장비의 사용을 검토하는 것이 필요합니다. 욕창이 새로 생기는 등 상황이 변하면 완전히 처음부터 다시 평가해야 합니다.

“환자 본인의 관점에서 볼 때 압박 부위는 삶을 변화시키는 사건입니다. 35년 동안 휠체어 생활을 하면서 계속 주의 깊게 피부를 관찰했지만 여러 차례 욕창이 발생했어요. 회복되기까지 몇 시간에서 몇 주가 걸렸죠. 원인은 꽉 조이는 신발, 비행기 안전 벨트를 매고 앉는 것, 매트리스 오작동, 비척추 병동 입원, 무릎이 탁자 아래에 끼임, 휠체어에 압박점을 일으키는 신체 변형 척추측만증, 압박으로 인한(그래서 잘 치유되지 않는) 작은 피부 열상 등입니다.”

BOB | C6 불완전 사지마비

용어 풀이

창백성 홍반: 가벼운 압력을 가하면 일시적으로 하얗게 되거나 창백해지고, 압력을 풀면 붉게 되는 피부 발적 부위. 압력 부위에서 이것은 정상적인 충혈 반응 때문입니다.

변연절제술: 상처 부위나 그 인접 부위에서 괴사 조직을 제거하는 시술. 이 시술은 삼출물의 상처 부위를 제거하고 박테리아 집락을 분리하며 자극 환경을 조성합니다.[8]

홍반: 혈관 확장으로 인한 피부 발적[8]

경화: 석회화나 골형성이 없이 딱딱한 조직 질감[8]

음압 상처 요법: 3차 공간 부종을 없애고, 박테리아 집락화의 매개체인 상처 삼출물을 제거하고, 육아 조직 증식 및 혈관 형성을 촉진하고, 상처 치유 억제 인자를 제거해 치유를 촉진함으로써 영양소 및 산소 전달을 향상시키는 상처 치료 방식[8]

비창백성 홍반: 일반적으로 뼈 돌출부에서 압력을 가한 후에도 지속되는 피부 발적. 이것은 제1단계 욕창의 징후입니다. 짙은 색소의 피부는 눈에 띄는 창백 반응이 나타나지 않을 수 있습니다.

부종: 신체 공동이나 조직에 과도한 체액이 고여 부은 상태

전단력(전단 응력): 물체 수직면에 평행하게 가해지는 단위 면적당 힘[8]

척추 센터 외래 진료실: 오클랜드와 크라이스트처치에 있으며 뉴질랜드 전역의 척수 손상 환자를 치료

오클랜드 척추 재활 센터(전화: 09 270 9000; https://www.countiesmanukau.health.nz/our-services/a-z/auckland-spinal-rehabilitation-unit/)는 북섬 상반부 지역의 환자를 치료합니다.

버우드 척추 센터(전화: 03 383 6850; www.cdhb.health.nz/bsu)는 남섬 전역과 북섬 하반부 지역(타라나키, 혹스베이 및 그 아래)에 거주하는 SCI 환자를 치료합니다.

참고문헌

1. Ministry of Health (2020). Te Tiriti o Waitangi Framework. Wellington. 2021년 8월 24일, Te Tiriti o Waitangi | Ministry of Health NZ에서 확인
2 Houghton, P., Campbell, K., & Panel, C. (2013). Canadian best practice guidelines for the prevention and management of pressure ulcers in people with spinal cord injury. A resource handbook for clinicians. 출처: https://onf.org/wp-content/uploads/2019/04/Pressure_Ulcers_Best_Practice_Guideline_Final_web4.pdf
3. NSW Agency for Clinical Innovation. (2014). State Spinal Cord Injury Service Model of care for prevention and integrated management of pressure injuries in people with spinal cord injury and spina bifida. 출처: https://www.aci.health.nsw.gov.au/__data/assets/pdf_file/0005/214925/Spinal-Cord-Injury-Spina-Bifida-Model-of-Care.pdf#page=38
4. New Zealand Spinal Trust. (2018). 출처: Current NZSCIR Statistics and Information. https://www.nzspinaltrust.org.nz/i-need-information/new-zealand-spinal-cord-injury-registry-nzscir/nzscir-statistics-and-information/
5. Mitchell, J., et al. (2020). “Epidemiology of traumatic spinal cord injury in New Zealand (2007-2016).” The New Zealand Medical Journal 133(1509): 47-57
6. 국가 욕창 자문 패널, 유럽 욕창 자문 패널. (2019). International NPUAP-EPUAP Pressure Ulcer Classification System. 출처: http://www.internationalguideline.com/static/pdfs/International_PU_Classification_2009.pdf
7. Pan Pacific Pressure Injury Alliance. (2020). Pan Pacific Pressure Injury Alliance classification system resource. 출처: https://pppia.org/resources
8. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel, and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Clinical Practice Guideline. The International Guideline. Emily Haesler (Ed.). EPUAP/NPIAP/PPPIA: 2019. 출처: http://internationalguideline.com/guideline

합의문의 작성 근거 자료

1. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel, and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. (2019). Prevention and treatment of pressure ulcers/injuries: quick reference guide. E. Haesler (ed). EPUAP/NPIAP/PPPIA. 출처: www.internationalguideline.com/guideline
2. Kruger, E. A., Pires, M., Ngann, Y., Sterling, M., & Rubayi, S. (2013). Comprehensive management of pressure ulcers in spinal cord injury: Current concepts and future trends. The Journal of Spinal Cord Medicine, 36(6), 572-585. doi:10.1179/2045772313Y.0000000093
3. Accident Compensation Corporation, Health Quality & Safety Commission New Zealand and Ministry of Health. (2017). Guiding principles for pressure injury prevention and management in New Zealand. 출처: https://www.acc.co.nz/assets/provider/pressure-injury-prevention-acc7758.pdf
4. NSW Agency for Clinical Innovation. Pressure injury toolkit for spinal cord injury and spina bifida. 출처: https://aci.health.nsw.gov.au/networks/spinal-cord-injury/pi-toolkit
5. New Zealand Qualification Authority. (2020). Demonstrate knowledge of pressure injuries and pressure area care, and preventive care. 출처: https://www.nzqa.govt.nz/nqfdocs/units/pdf/28737.pdf

별표 1
전문가 패널 위원

이 합의문은 지역사회에 거주하는 SCI 환자, 가족 간병인, 그리고 소중한 전문 지식과 생생한 임상 경험을 갖춘 전문 의료인('전문가 패널')으로 구성된 다분야 공동 팀에 의해 개발되었습니다. 합의문 초안은 소비자, 권익 옹호 단체, 전문 직종 단체로부터 피어 리뷰(peer review)를 받았습니다. 이 작업은 ACC의 협조로 원할히 진행되었습니다.

전문가 패널 위원의 이름 및 소속 기관:

이름	소속 기관
Bob Symon	소비자 대표
Denise Hislop	Auckland Spinal Rehabilitation Unit, Counties Manukau District Health Board
Gary Duncan	Royal Australasian College of Surgeons
Jo Nunnerley	Burwood Academy / University of Otago
Kate Gray	Hutt Valley District Health Board
Lee Taniwha	소비자 대표
Lindsey Cockcroft	Burwood Spinal Unit, Canterbury District Health Board
Pam Mitchell (~2020년 11월) Anj Dickson (2021년 2월~)	New Zealand Wound Care Society
Pania Tulia	지역사회 도우미
Dr Peter Vincent	Royal New Zealand College of General Practitioners
Prudence Lennox	IDEA Services, IHC Group
Raj Singhal	Canterbury District Health Board

He Kaupare. He Manaaki.
He Whakaora.
prevention. care. recovery.

www.acc.co.nz

0800 101 996

ACC8305 November 2021 ISBN print: 978-1-98-852663-8 ISBN electronic: 978-1-98-852664-5