



Lecture Code : DN02-S1

Session Name : Dialysis Nurse Course 2

Session Topic : Dialysis Nurse Course 2

Date & Time, Place : June 14 (Sun) / 10:40-12:40 / Room 1+2 (GBR 101+102), 1F

Contemporary Management of Hemodialysis Vascular Access: From Successful Creation to Ensuring Long-term Patency (혈액투석을 위한 혈관 접근로의 성공적 형성과 기능 보존을 위한 최신 관리 방안)

Sun Ryoung Choi

Gyeonggi Provincial Medical Center Suwon Hospital, Republic of Korea

국내 말기콩팥병 환자는 지속적으로 증가하고 있고, 투석 혈관 접근로 관련 의료비는 과거 대비 약 5.9 배 급증하여 국가적·개인적 재정 부담이 심화되고 있다. 현재 가이드라인은 환자의 삶의 질을 고려한 '말기콩팥병 생애 계획(ESKD Life Line Plan)' 중심의 맞춤형 관리를 지향함에 따라 간호사의 역할이 중요해지고 있다. 본 강의에서는 혈액투석 간호사가 임상 현장에서 실천해야 할 '매 투석 전 3 분 혈관 평가' 방법과 올바른 천자 및 처치 가이드라인을 제시하고, 현재 상용중인 AI 도구를 이용한 임상적 활용을 고찰하고자 한다. 무증상 환자에서는 기구를 이용한 감시보다 숙련된 간호사의 신체검진이 최선의 모니터링 방법이다. 매 투석 전 시진, 촉진, 청진의 평가를 통해 협착과 혈전 등의 비정상 결과를 감별할 수 있어야 한다. 혈관 손상을 방지하기 위해 천자 부위를 매번 순환하는 로프래더(Rope-Ladder) 기술 준수가 권고되고 있다. 동일 부위를 무작위로 찌르는 Area puncture 는 지양되어야 하며, Buttonhole 기법은 높은 감염 위험으로 제한적으로만 권장된다. 지혈 시에는 혈전 형성을 예방하기 위해 손끝에 Thrill 이 미세하게 느껴지는 세기로 압박하여 지혈해야 한다. Thrill/Bruit 의 완전 소실, 지혈이 어려운 출혈, 38°C 이상의 고열과 압통, 기저값 대비 정맥압 상승, 상지 전체 부종 발생 시 초음파를 이용한 혈관 평가가 필요하다. 간호사는 적절한 임상적 모니터링, 처치 및 환자 교육등의 실제적인 역할을 수행하며 필요에 따라 상용화된 AI 도구를 적절하게 이용한다면 충분한 자기 계발을 이룰 수 있을 것이다. 혈관 접근로 합병증은 매 투석 전 적절한 신체검진 과 올바른 천자 및 지혈 기술이라는 '간호 실천'과 AI 도구의 적절한 이용으로 향상된 관리가 가능하다. 전문적인 혈관접근로 간호 관리는 의료 재정을 절감하고 환자의 생존율과 삶의 질을 향상시키는 핵심 요소라고 할 수 있다.

Keywords: 투석혈관 접근로, 모니터링, 감시, AI