

「119구급대원 현장응급처치 표준지침」 개정 결과 보고

□ 재난 상황보고 □ 정책보고 □ 언론대응 □ 회의·행사 □ 동향보고 ■ 기타

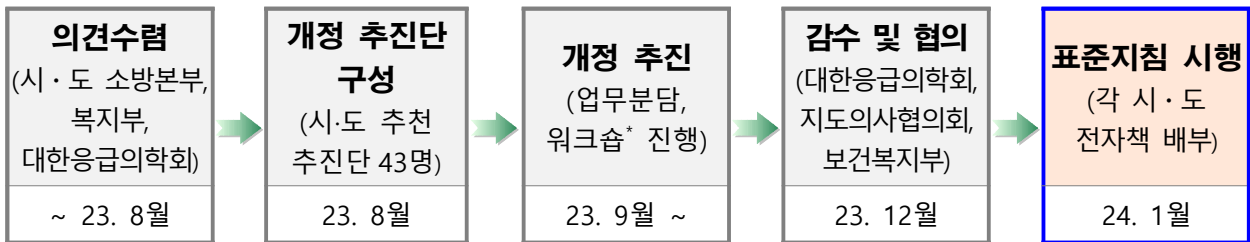
□ 관련 근거

「119구조·구급에 관한 법률 시행령」 제12조(응급환자의 이송 등)
 ② 소방청장은 구급대원의 자격별 응급처치 범위 등 현장응급처치 표준지침을 정하여 운영할 수 있다.

※ 개정 연혁: 2012년 제정 이후, 2023년 11차 개정 시행

□ 개정 개요

○ 개정경과



* 1차 워크숍: 2023. 9. 18. ~ 19. 베스트웨스턴(세종) / 총 65명 참석
 2차 워크숍: 2023. 11. 13. ~ 14. 인터볼고(대구) / 총 53명 참석(지도의사 포함)

○ 개정 주요내용

- 운영지침 및 처치지침에 대한 주요 논문 및 참고문헌* 기술
- * 국내외 논문 및 서적, 보고서, 인터넷사이트 등 578목록
- 구급지도의사협의회 및 시도 개정의견 반영

총 검토의견	반영	일부변경반영	미반영
252건	97건	18건	137건

□ 향후 계획

- 표준지침 e-book 제작 및 시·도 배부.....'24. 1월

참고

현장응급처치 표준지침 개정 세부내용(요약)

연번	page	기존내용	개정(안)
1	5	-	본 지침에서 제시된 내용은 우리나라 모든 지역에서의 절대적인 기준은 아니며, 지역 지침을 운영 중이면 해당 지역 지침을 우선하여 적용한다.
2	7	의료책임제	병원 전 응급처치
3	7	통신의료지도	직접 의료지도
4	7	응급구조사	출동 구급대원
5	15	-	외상환자 중증도 평가 기준
6	26	지도의사를 활용함으로써	지도의사와의 협의를 통하여
7		구급대 감염관리 지침	119감염병 대응 통합지침의 발행으로 삭제
8	50 ~ 51	-	연명의료결정제도 설명
9	56	-	지역 이송지침을 운영중인 지역은 응급환자가 지역이송지침 적용 대상에 해당된다고 판단되면 위 지침이 아닌 지역이송 지침에 따라 이송병원을 선정할 수 있다.
10	69	-	구급차 차량구분 설명
11	71	현장에서 구급차가 출발한 시각을 기재한다	현장에서 병원 등으로 구급차가 출발한 시각을 기재한다
12	72	신고자-신고방법	신고자-신고방법 코드 및 표기방법 설명
13	77	환자발생유형-병력	환자발생유형-병력 코드 및 표기방법 설명
14	79	환자발생유형-질병 외-범죄의심	환자발생유형-질병 외-범죄의심 코드 및 표기방법 설명
15	79	환자발생유형-기타	환자발생유형-기타 코드 및 표기방법 설명
16	81	혈압: 자동 또는 수동혈압계 이용하여 측정된 혈압을 기록	혈액이 혈관 속을 흐르고 있을 때 혈관벽에 미치는 압력을 말함
17	81	체온: 환자의 체온	환자의 신체내부의 온도를 측정된 값을 말함
18	81	-	추정된 경우에는 추정에 체크함
19	82	-	combi tube
20	83 ~ 84	응급처치	응급처치 코드 및 표기방법 설명
21	84	의료지도	의료지도 코드 및 표기방법 설명
22	85 ~ 86	환자이송	환자이송 코드 및 표기방법 설명
23	88	-	1급응급구조사 또는 간호사 → 2급응급구조사 → 구급교육 → 기타 구급대원2 와 전문가격이 동등한 경우에는 119구급대원 근

연번	page	기존내용	개정(안)
			무년수가 상위인 대원을 말한다.
24	101	-	소생술 유보: 사망의 명백한 징후가 있는 경우
25	102	정맥로 확보	표기방법
26	105	의료지도 요청	표기방법
27	109	중증외상 판정	중증외상 해당없음(아래 서식 작성 불필요)
28	115	익수: 물에 빠져 호흡 위험이 있었음	익수: 물 등의 액체에 빠져 호흡곤란이 발생하는 침수와 지속적인 침수상태로 저산소증으로 인한 심정지가 발생한 경우
29	128	동반증상	코드 및 표기방법 식은땀, 기타 설명 추가
30	132	심혈관계 비심혈관계	코드 및 표기방법 급성관상동맥증후군, 심부전, 부정맥 설명 추가
31	146	나이/시간(월) 지남력과 눈감기/손잡고 펴기 동작 수행 모두 비정상인 경우 1점을 부여하며, 2개 중 1개라도 정상인 경우에는 0점을 부여한다	나이/시간(월) 지남력이 비정상적인 경우 0.5점을 부여한다. 눈감기/손잡고 펴기 동작 수행 비정상인 경우 0.5점을 부여한다.
32	197	-	심실세동, 무맥성 심실빈맥
33	198	산소를 공급하며 수동적으로 호흡을 보조한다	산소를 공급할 수 있다
34		전문기도유지술이 필요한 경우 가슴 압박을 중단하고, 환자의 입에 가까이 가지 않도록 가능한 비디오후두경을 사용하여 기관내 삽관을 우선 시행하도록 하며, 기관내 삽관에 실패했을 경우 성문상 기도유지기를 삽입하거나 헤파필터(HEPA Filter)를 연결한 백마스크로 인공호흡을 실시한다	전문기도유지술이 필요한 경우 환자의 입에 가까이 가지 않도록 가능한 비디오 후두경을 사용하여 기관내 삽관을 우선 시행하도록 하며, 기관내 삽관에 실패했을 경우 성문 상 기도를 삽입하거나 헤파필터(HEPA Filter)를 연결한 백밸브 마스크로 인공호흡을 실시한다.
35	207	-	생리식염수, 플라스마솔루션, 하트만솔루션
36	214	산소포화도가 92 ~98%	산소포화도가 94 ~98%
37	201 ~ 215	-	자발순환이 회복되면 심장정지의 재발 방지를 위해 발생원인을 찾아야 한다. 특히, 저산소증, 저혈량 상태, 대사성 산증, 저칼륨/고칼륨혈증, 저체온/고체온, 긴장성 기흉, 심장눌림증, 폐색전, 급성관상동맥증후군, 약물 중독 등 교정 가능한 심장정지의 원인을 고려해야 한다.7 ㉞ ㉟ ㊱
38	220	이물질에 의한 기도폐쇄 임상적 특징	부분기도폐쇄의 경우 의식이 있고 말을 할 수 있거나 기침을 한다. 완전기도폐쇄의 경우 의식이 없거나 발성이나 기침이 불가능하며 청색증이 발생한다.
39	220 ~ 221	이물질에 의한 기도폐쇄 응급처치 절차 및 방법	내용 수정 추가
41	221	이물질에 의한 기도폐쇄 직접의료지도 요청기준	위 지침에서 다루지 못한 전문적인 의학적 평가 및 처치가 필요한 경우
42	249	대사성 의식장애 임상적 특징	A : 자발적으로 눈을 뜨고 적절한 명령에 반응하며, 사람, 장소, 시간에 대한 질문에 올바른 대답 및 반응을 하는 것 V : 언어 반응에 눈을 뜨나, 바로 수면 상태에 빠지고, 눈 뜨기 등 자발적인 운동 및 명령에 적절한 반응을 하는 것
43	253	심장병	심방세동, 무증상 경동맥협착, 기타 심장질환

연번	page	기존내용	개정(안)
44	253	급성 뇌졸중의증-임상적 특징	폐경후 호르몬치료
45	253	급성 뇌졸중의증-임상적 특징	뇌경색은 우리나라 뇌졸중 환자 중 65% 차지하며
46	253	급성 뇌졸중의증-임상적 특징	뇌출혈은 우리나라 뇌졸중 환자 중 35% 차지하며
47	255		신시네티 병원 전 뇌졸중 선별검사(CPSS) 설명
48	259	경련-임상적 특징	경련설명 및 특징 수정
50	274	저혈당이 확인되면 정맥 주사를 확보하고 50% 포도당 용액 50mL를 주사한다.	의식이 없거나 경구 섭취가 불가능한 경우라면 정맥 내로 50% 포도당 수액 50 mL를 투여한 뒤 5~10% 포도당 용액을 지속적으로 주입해야 한다.
51	286	-	다태임신 여부
52	288	-	다태임신의 분만에서 태위(두위-두위)에 따라 현장분만이 가능하나, 불안정한 태위인 경우와
53	326	-	지혈대 사용을 고려한다
54	331	머리를 30도 이상 높이는 두부거상 체위를 적용하고	뇌압 조절을 위하여 환자의 머리를 30도 정도 올려주고
55	334	-	기도 손상(구토, 출혈, 혈종, 부종 등)으로 인해 환자에게 경추(목뼈)보호대 적용이 어려운 상황에서는 척추 움직임 제한보다 기도 개방이 우선이며 도수고정을 시행하며 목뼈 보호대 착용을 미룰수도 있다.
56	348	골반 뼈 골절에서 골반뼈 고정 장치를 이용할 경우	-
57	354 ~ 357	-	압케손상의 종류 및 설명 추가
61	360	안과적 손상 관련 증상: 시력/시야 장애, 안구통, 이물감 등	안와골절과 동반된 안과적 손상 관련 증상: 손상부위 부종, 통증, 시력감소/소실, 시야감소, 전방출혈, 각막열상, 안구 파열 등 두부손상과 동반된 안과적 손상 관련 증상: 복시 및 눈 운동 장애(3, 4, 6번 뇌신경마비와 시력저하를 일으키는 외상 시신경병증) 화학물질에 의한 안과적 손상 관련 증상: 충혈, 눈물흘림, 통증, 쓰라림(rubbing), 흐릿한 시야 등
62	361	-	화학물질에 의한 안과적 손상 처치: 원인 물질 제거 후 손상 당시 생리식염수를 사용하여 즉각적인 눈 세척을 시행한다. 온도와 삼투압 충격, 원인 물질의 농도를 희석한다. 각막의 생리적 온도인 섭씨 32도 아래로 낮춤으로써 열 화상을 방지한다. 손상을 입은 각막은 고삼투압 환경에서 삼투압으로 원인 물질들을 끌어당기는 역할을 하는데 눈 세척이 이를 막는 역할을 한다.
63	393	다른 노출자는 없는지 확인한다.	중독물질의 용량, 섭취 후 구토 여부, 구토까지의 시간, 섭취 원인/동기, 증상 발현시간, 질병의 과거력 및 투약 내용 등
64	394	빈 약물통, 보관함, 현장의 특이한 냄새, 이상한 물질 등이 있는 지 확인하고,	빈 약물통/봉지, 보관함, 현장의 특이한 냄새, 이상한 물질, 약물 설명서, 처방전 등이 있는 지 확인하고,
65	417	어린이의 행복과 안녕을 저해하는 모든 종류의 신체적, 정신적, 성적 공격과 방임을 일컫는 말이다.	보호자를 포함한 성인이 아동의 건강 또는 복지를 해치거나 정상적 발달을 저해할 수 있는 신체적·정신적·성적 폭력이나 가혹행위를 하는 것과 아동의 보호자가 아동을 유기하거나 방임하는 것을 말한다.

연번	page	기존내용	개정(안)
66	447	유아: 7주~1세, 걸기 시작하는 아이: 1~2세, 입학 전 어린이: 2~6세	영아: 7주~1세, 유아: 1~2세, 학령전기: 3~5세
67	447	이를 사용할 수 없는 경우 포켓마스크를 사용한다	-
68	448	산소공급기구, 분당유량, 산소농도	산소공급기구, 분당유량, 산소농도 수정
69	457	-	(다중출동으로 전문소생술이 가능한 경우 최소 10분)
70	461	-	기계식 가슴압박장비를 적용 혹은 제거할 때 가슴압박이 중단되어 심폐소생술이 지연되는 일이 없도록 한다.
71	466	우측 가슴앞쪽과 좌측 액와 중앙선 아래쪽에 부착한다	흉골의 우측 쇄골 아래와 좌측 겨드랑이 중앙선의 심전도 V6 level 높이에 부착한다.
72	469	백밸브마스크는 심정지 환자나 호흡부전이 있는 환자에게 전문기도가 확보되지 않았을 때~	백밸브마스크는 심정지 환자나 호흡부전이 있는 환자에게 전문기도가 확보되지 않았을 때, 전문기도유지술을 실시하기전 기도를 유지하기 위해 단독으로 사용할 수 있다. 기도관리의 가장 기초가 되는 술기이며 백밸브마스크 환기를 능숙하고 효과적으로 시행할 수 있게 되면 2차적인 뇌손상을 예방하며 어려운 기도나 실패한 기도관리에서 해결방안을 준비하는데 필요한 시간을 벌어 줄 수 있다. 또한, 전문기도유지술이 실패하는 것에 대한 불안을 감소시킬 수 있다.
73	469 ~ 477	기도관리	기도관리 방법 및 술기절차 설명
90	509	지혈대의 사용은 허혈의 위험 때문에 마지막에 고려한다.	-
91	513 ~ 516	-	외상처치: 골반고정 술기지침
92	519	정성적 호가말 이산화탄소 감시 방법	-
93	525	머리가 나오면 입에서 코 순서로 닦아주고 bulb syringe로 부드럽게 흡인한다	머리가 분만되고 신생아의 움직임이 활발하며 호흡이 정상적이면 비인두의 흡인은 필요하지 않다. (다만 자연호흡이 방해받거나 양압호흡이 필요한 신생아, 태변 착색이 있는 신생아가 처져 있을때는 비인두 흡입 필요)
94	527	땃줄보다 아래로 아기를 위치하게 한다.	땃줄보다 아래로 아기를 위치시키고 .적어도 1분 후에 땃줄 결찰하는 것이 신생아의 철분 비축을 증진시킨다.
95	527	-	APGAR score
96	550 ~ 553	기관지 확장제(흡인용/분무용)	설명 및 술기방법
97	557 ~ 587	구급상황관리센터 의료상담에 필요한 의학용어 정리	수정 및 정리