

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)

피부 관찰 규약
Skin Observation Protocols

Client's Name and Address

Client Representative's Name and Address

안녕하십니까 님,

저는 최근 귀하의 DDA 포괄적 심사 평가 도구를 이용하여 귀하의 간병 및 서비스 니즈 평가를 작성하였습니다. 귀하 또는 귀하의 개인위생보호 서비스 제공자로부터 받은 정보를 이용하여 귀하의 DDA 평가를 작성하면서, DDA는 귀하의 피부 관리 및 피부 관찰을 향상시키기 위한 정보를 귀하 또는 귀하의 개인위생보호 서비스 제공자에게 제공할 수 있는 기회를 확인했습니다.

귀하의 DDA 평가 결과 귀하에게는 압력, 습기, 실금, 활동 부족으로 인하여 감염과 사망 위험까지 일으킬 수 있는 피부 손상 발생의 위험이 있는 것으로 판단됩니다. 평가를 통해 귀하에게 피부 손상 위험이 있는 것으로 판단되면 DDA는 피부 관찰 규약 (Skin Observation Protocol, SOP)을 개시합니다. 여기에는 간호사에 대한 피부 평가 의뢰가 포함됩니다. 원하신다면 DDA를 통해 계약된 간호사가 아닌 귀하의 건강관리 제공자가 귀하의 현재 피부 상태를 서면으로 제출할 수 있습니다. 간호사가 SOP 평가를 진행하도록 선택하실 경우, 귀하의 사례 관리자는 간호사에게 **5일 이내에** 귀하에게 연락하여 SOP 평가를 예약하도록 할 것입니다. 두 번의 시도 후에 간호사가 일정을 정하지 못하였거나 귀하의 건강관리 제공자가 DDA에 귀하의 현재 피부 상태를 서면으로 제출하지 않으면 귀하의 사례 관리자가 아동 보호 서비스 또는 성인 보호 서비스를 통해 의무 보고를 하게 됩니다.

압력으로 인한 피부 손상의 위험이 있을 경우, 귀하는 피부 건강을 유지하기 위해 기본적인 간호를 제공받으실 수 있습니다. 여기에서 몇 가지 도움말을 제공해드립니다.

1. 목욕이나 개인 간병을 위한 도움이 필요하신 경우, 귀하를 도와드리는 사람에게 부탁하여 전신의 피부, 특히 뼈가 나온 부위에서 피부의 온도, 개방 부위, 통증 및/또는 냄새 등 피부 외관에 변화가 있는지 확인하십시오.
2. 귀하께서 직접 목욕을 하실 수 있다면, 목욕을 하는 동안 피부 외관, 색, 온도, 개방 부위, 통증 및/또는 냄새 등의 변화가 있는지 확인하십시오.
3. 피부 외관의 변화에 관하여 귀하의 건강관리 제공자와 상담하십시오. 피부에 비정상적이거나 불편한 압박 부위가 있다면 건강관리 제공자에게 말씀해주시요. 건강관리 제공자에게 피부를 살펴보도록 부탁하십시오. 피부에 관한 질문이나 우려사항이 있다면 건강관리 제공자에게 피부 관리를 위한 제안을 해주도록 부탁하십시오. 피부 손상이나 압력 궤양이 발생한 경우, 귀하와 귀하의 건강관리 제공자가 해당 부위를 관리하는 방법을 알고 있는지 확인하십시오.
4. 본 서신에는 귀하와 귀하의 건강관리 제공자가 피부 관리의 중요성 및 압력 궤양에 대해 이해하시는데 도움이 되는 교육 자료가 첨부되어 있습니다.

피부 관리에 관한 질문이 있거나 피부 외관에 변화가 있을 경우, 의사나 기타 건강관리 서비스 제공자에게 바로 문의하셔야 합니다.

이 정보에 대해 질문이 있다면 귀하의 DDA 사례 / 리소스 관리자, 에게 (으)로 문의해주시요. 담당자가 간호사나 기타 건강관리 자원을 안내하여 자세한 정보를 얻으실 수 있도록 안내해드릴 것입니다.

감사합니다,

DDA 사례 / 리소스 관리자
동봉서류