

배액관 관리(JP 또는 Hemovac)	
번호	절차
1	물과 비누로 손위생을 실시한다.
2	필요한 물품을 준비한다.
3	준비한 물품을 가지고 대상자에게 가서 간호사 자신을 소개한다.
4	손소독제로 손위생을 실시한다.
5*	대상자의 이름을 개방형으로 질문하여 대상자를 확인하고, 입원팔찌와 환자리스트(또는 처방지)를 대조하여 대상자(이름, 등록번호)를 확인한다.
6	대상자에게 배액관 적용의 목적과 절차에 대해 설명한다.
7	손소독제로 손위생을 실시한다.
8	일회용 장갑을 착용한다.
9	배액이 잘되고 있는지, 배액관이 꼬이거나 접혀있지 않은지, 막힌 부분이 없는지 배액관을 확인한다.
10	배액관 삽입부위 dressing 상태(부종, 발적, 삼출물, 출혈 등)를 확인한다.
11	배액관 위쪽을 잠근 후 흡인백을 안전하게 잡고 주의 깊게 마개를 연다.
12	흡인백의 내용물을 눈금이 있는 측정컵에 옮겨 담는다.
13	소독솜으로 배출구와 흡인백 마개를 닦고 사용한 소독솜을 곡반에 버린 후 흡인백을 눌러 음압이 유지된 상태에서 배출구를 닫는다.
14*	배액관 위쪽의 잠금 장치(clamping)를 열어서 배액 여부를 확인한다.
15*	배액용 측정컵에 담긴 배액양상(배액의 양, 색깔, 투명도)을 확인한다.
16	배액물을 오물배출구(clinical sink)에 버리고 측정컵을 물로 헹군다.
17	장갑을 벗어 의료폐기물 용기에 버린다.
18	사용한 물품을 정리한다.
19	물과 비누로 손위생을 실시한다.
20	수행 결과를 간호기록지에 기록한다. 1) 배액관 삽입부위 상태 2) 배액양상(배액의 양, 색깔, 투명도 등) 3) 교육내용