

## 피내주사 (전완의 내측면)

번호	절차
1	물과 비누로 손위생을 실시한다.
2*	투약처방(투약카드 또는 컴퓨터 출력물 등)과 투약원칙(5 right: 대상자 등록번호, 대상자명, 약명, 용량, 투여경로, 시간)을 확인한다.
3	주사기로 주사용 증류수 5ml를 앰플에서 빼낸다
4	약물이 든 바이알의 고무마개를 소독솜으로 닦는다. (바이알에 1g의 약물이 들어있는 경우를 기준으로 한다)
5*	바이알에 증류수 또는 생리식염수 5ml를 멸균적으로 주입한다(약물 1000mg/5ml). (200mg/ml, ※참고 0.5g/V-2.5ml, 1g/V-5ml, 2g/V-10ml mix)
6	바이알에 들어있는 분말이 완전히 녹을 때까지 기포가 생기지 않게 조심스럽게 바이알을 흔든다.
7	바이알의 고무마개를 소독 솜으로 다시 닦는다.
8*	1ml주사기로 바이알에서 0.1ml의 약물을 빼내 총량 1ml로 희석한다.(20mg/ml).
9	주사기 약물 중 0.9ml는 버리고 나머지 0.1ml를 다시 총량 1ml로 희석한다.(2mg/ml)
10	필요한 물품을 준비한다.
11	준비한 물품을 가지고 대상자에게 가서 간호사 자신을 소개한다.
12	손소독제로 손위생을 준비한다.
13*	대상자의 이름을 개방형으로 질문하여 대상자를 확인하고, 입원팔찌와 투약카드(또는 컴퓨터 출력물)을 대조하여 대상자(이름, 등록번호)를 확인한다.
14	대상자에게 피내주사의 목적과 절차에 대해 설명한다.
15*	적절한 피내주사 부위를 선택한다. (전완의 내측면)
16	대상자의 팔을 침대나 침상 밑 탁자(over-bed-table) 위에 바로 펴서 엷은 다음 편안한 자세로 있게 한다.
17	손소독제로 손위생을 실시한다.
18	주사 놓을 부위를 소독솜으로 안에서 바깥쪽으로 직경 5-8cm 정도 동글게 닦은 다음 소독액이 마를 때까지 잠시 기다린다.
19	한손으로 주사부위 위쪽 또는 아래쪽으로 2-3cm 떨어진 부위의 피부를 팽팽하게 잡아당긴다.
20*	다른 손으로 주사바늘의 사면이 위로 오도록 하여 주사기가 피부와 10~15°의 각도를 유지하도록 잡은 다음 표피 아래 진피층에 주사바늘의 사면이 들어갈 때까지 피내에 삽입한다.
21*	다른 손으로 주사바늘의 사면이 위로 오도록 하여 주사기가 피부와 10~15°의 각도를 유지하도록 잡은 다음 표피 아래 진피층에 주사바늘의 사면이 들어갈 때까지 피내에 삽입한다.
22	주사바늘을 빼낸 후 주사바늘이 빠져나온 부위로 약물이 나와 물기가 생긴 경우는 마른 소독솜으로 살짝 닦아낸다.  ※ 참고 : 1ml 주사기에 생리식염수를 준비하여 위의 주사부위의 3~4cm 떨어진 옆 또는 반대쪽 팔의 대칭 부위에 같은 양을 대조액으로(0.02~ 0.05ml) 피내주사 하여 음성 대조군을 만들어 비교하는 절차가 있으나 여기서는 생략됨.
23*	작은 낭포의 둘레를 볼펜으로 동그랗게 표시한 다음, 주사약명과 투여시간을 적고 주사부위는 마사지 하지 않는다.
24	사용한 물품을 정리한다.(주사바늘은 뚜껑을 되씌우지 않은 채 손상성 폐기물 전용용기에 버리고 사용했던 소독솜과 주사기는 일반의료폐기물 전용용기에 버린다.)
25	물과 비누로 손위생을 실시한다.
26*	15분 후에 주사부위의 피부반응 결과를 판독한다.
27	다음의 사항을 간호기록지에 기록한다. 1) 5 rights(·대상자명, 약명, 용량, 투약경로, 투약시간) 2) 피부반응결과:양성 혹은 음성 3) 필요 시 투약목적, 대상자의 반응, 투약 못한 이유