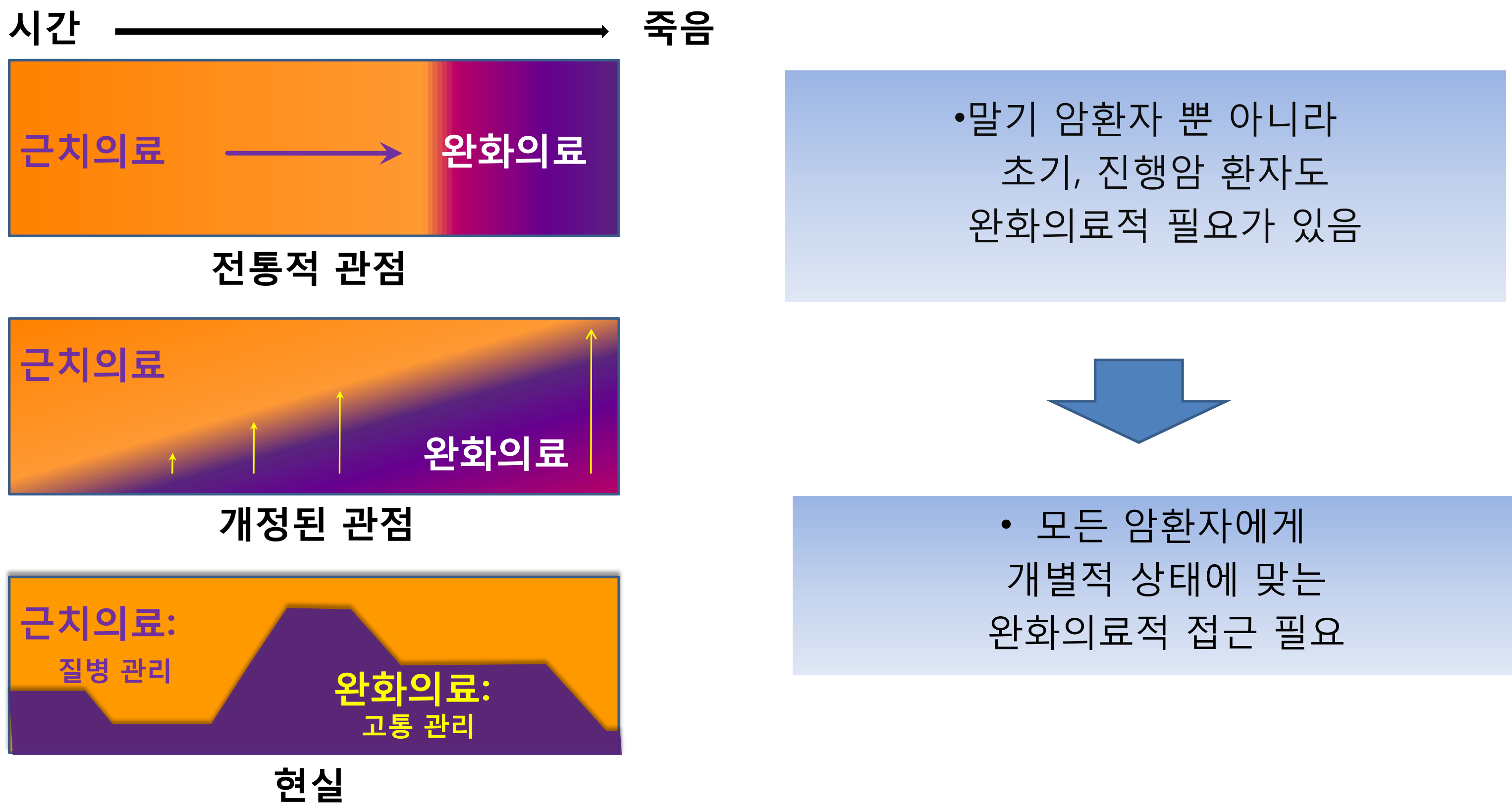


함께 한다면 절망이란 없습니다.

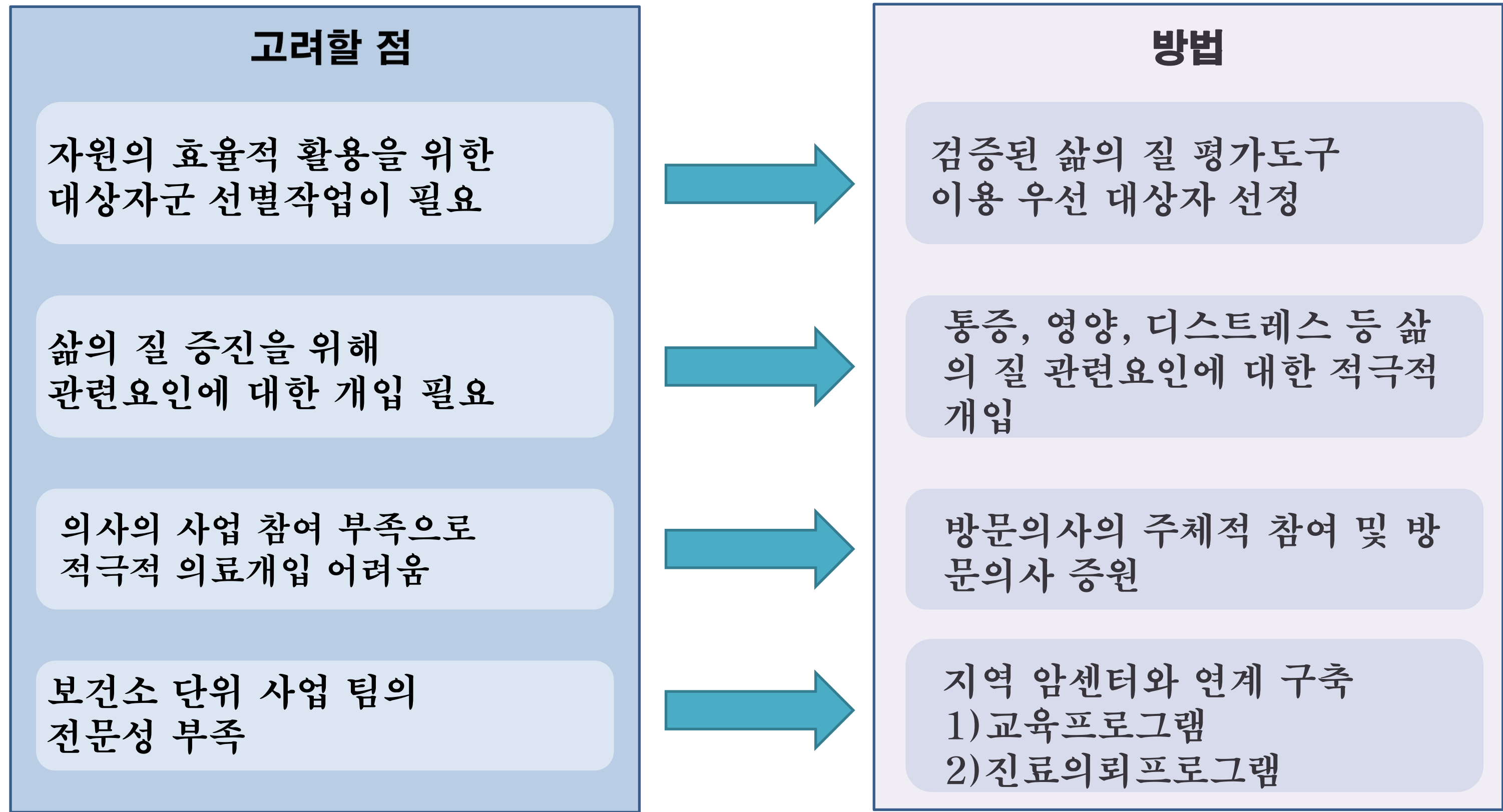
성명|장창현 소속|경북 봉화군 보건소 직렬(직급)|공중보건과의사 메일|memorylane@paran.com 전화|(054)679-6752 팩스|(054)679-6709

I. 사업의 필요성

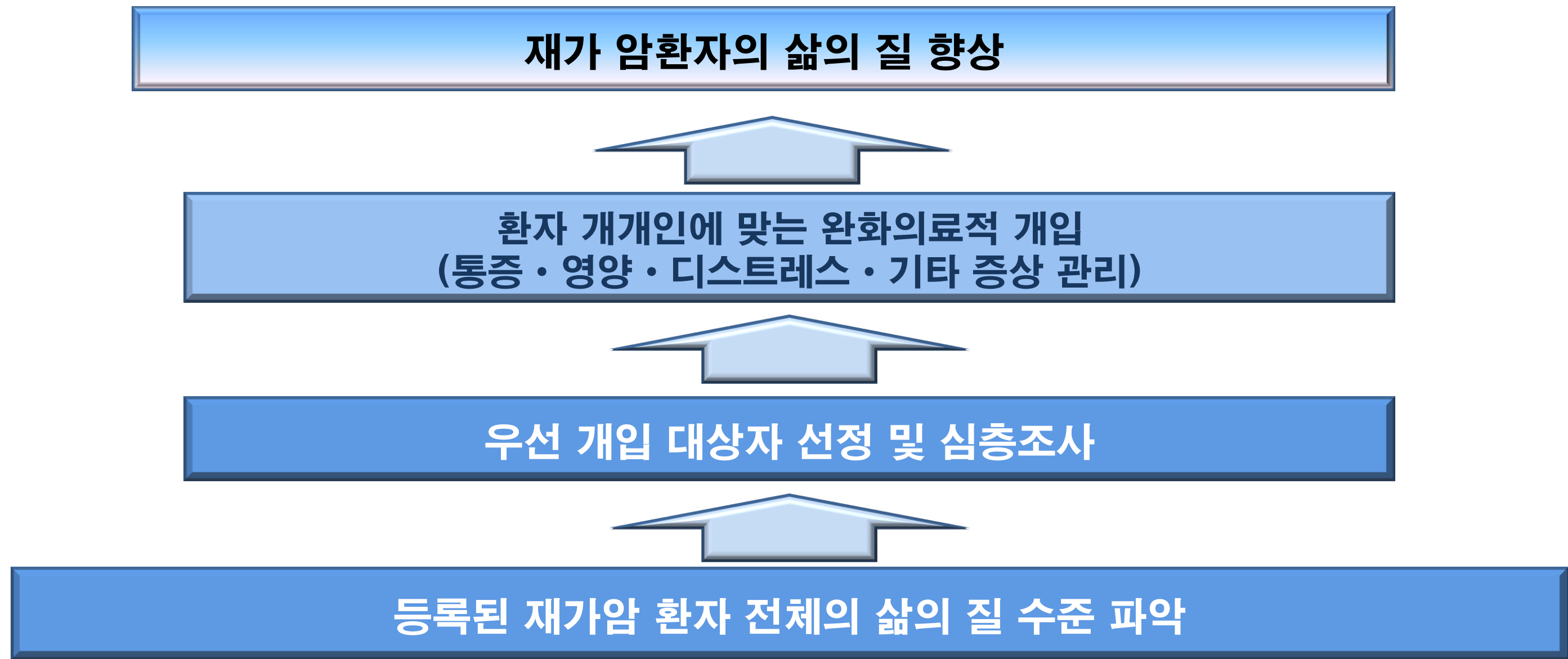


질병 과정에 있어서 완화의료와 근치의료 모델
[Fisch MJ, Handbook of Advanced Cancer Care. Cambridge University Press 2003:12-22

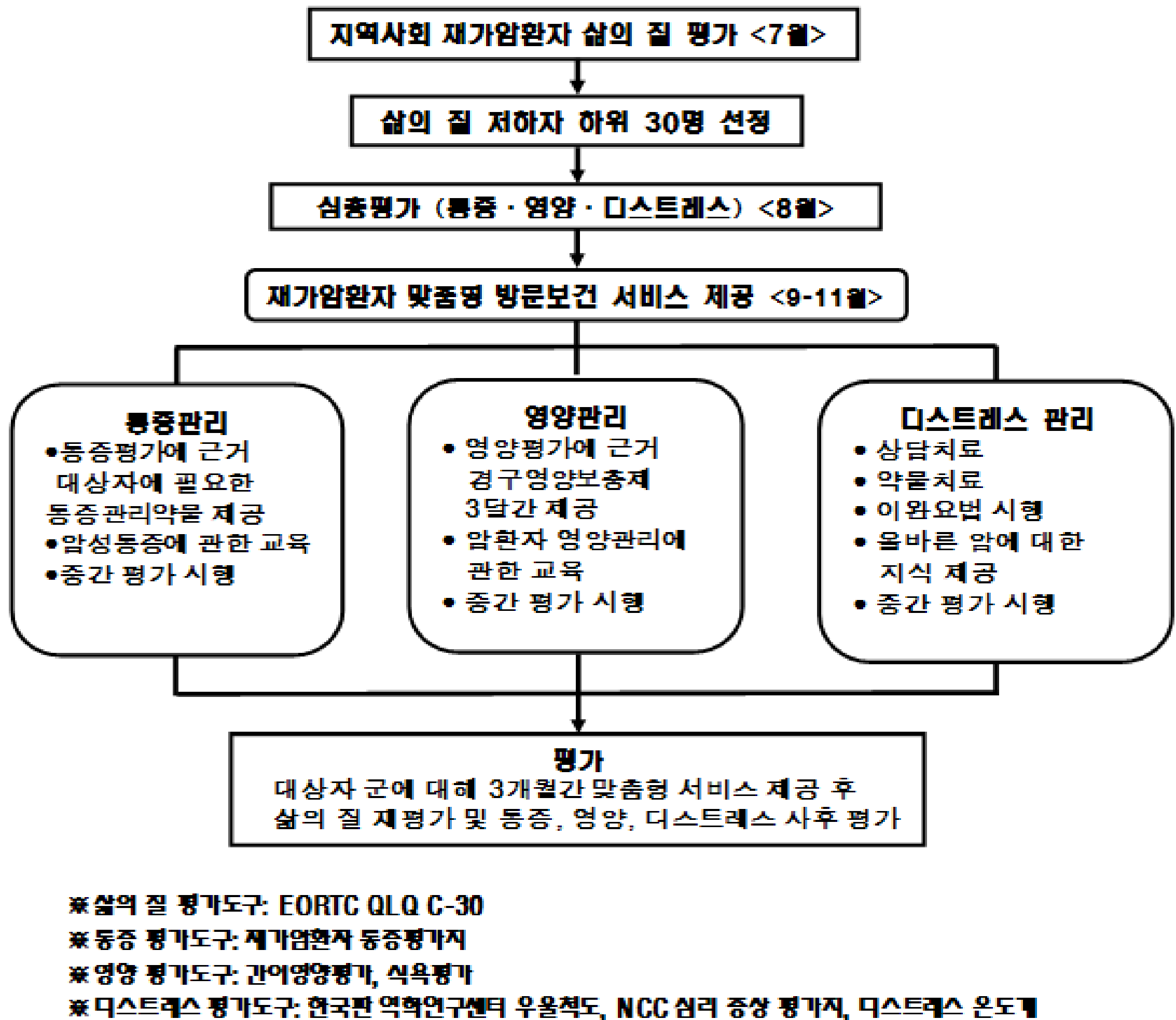
II. 사업의 접근 방법



III. 사업의 목적



IV. 사업 내용

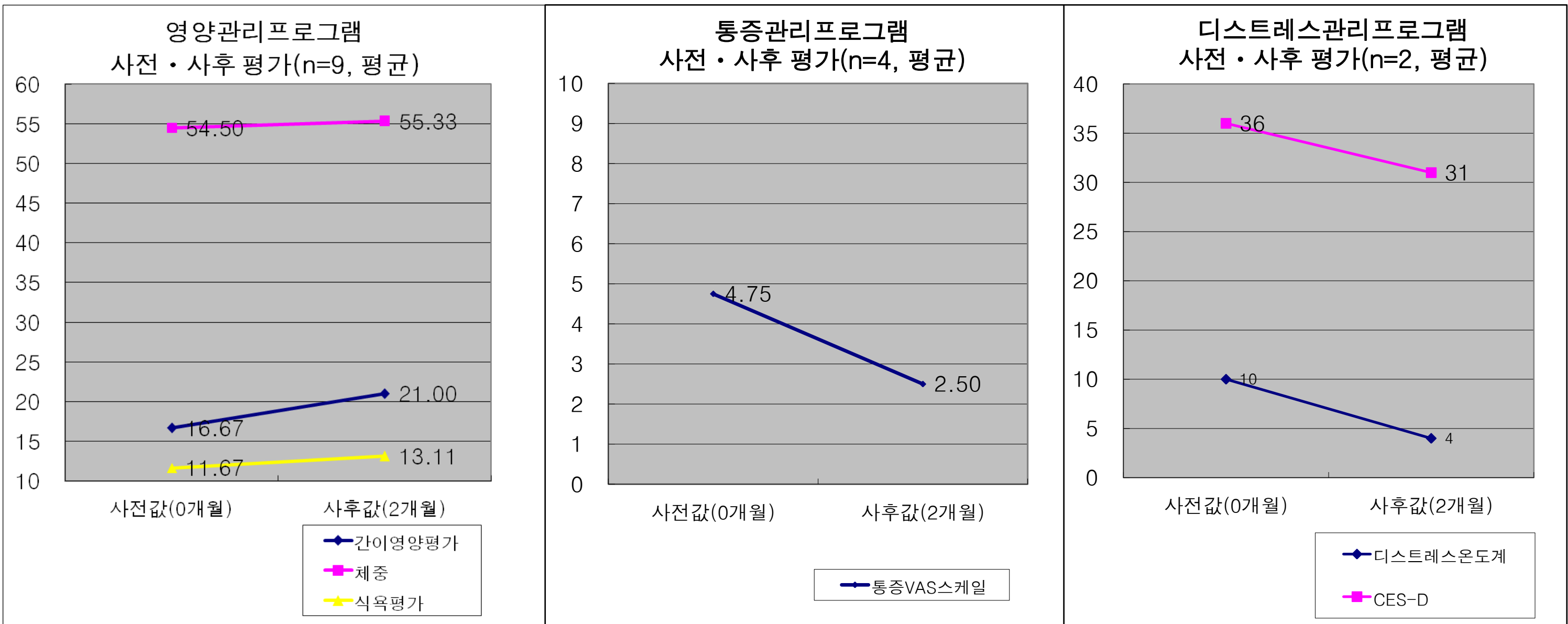


V. 세부 사업 내용

- 지역사회 암환자 삶의 질 조사 실시
•암환자 삶의 질 설문지 EORTC QLQ C-30 에서 Total QL score 이용하여
•삶의 질 저하자 하위 30명을 삶의 질 관리 우선 대상으로 선정
- 삶의 질 저하된 재가암환자 대상 삶의 질 관리
•기간: 09년 9월~11월
•대상: 삶의 질 저하자 하위 30명 중 의료적 개입 필요한 17명을 최종 대상으로 선정 (통증 관리 4명, 영양 관리 15명, 디스트레스 관리 2명, 기타 증상관리 5명)
•인력: 방문의사, 방문 간호인력
•내용: -방문의사 최소 2주 1회 방문하여 관리 -초기사정, 중간평가, 사후평가 시행
- 대구경북 암센터와 연계체계 구축
1) 호스피스 전문가 초빙 사업 실무 담당자 전문교육
•일시: 09년 8월 14일
•강사: 계명대 부속 동산의료원 혈액종양내과 부교수 박건욱 선생님
대구의료원 호스피스 센터장 김여환 선생님
경북대병원 호스피스 파트장 정영순 선생님
•내용
-암환자의 영양, 통증, 디스트레스 관리법
-말기 암 환자 방문진료를 통한 말기 환자 관리 방법에 대한 지도
2) 자문위원 위촉 및 의뢰체계 구축

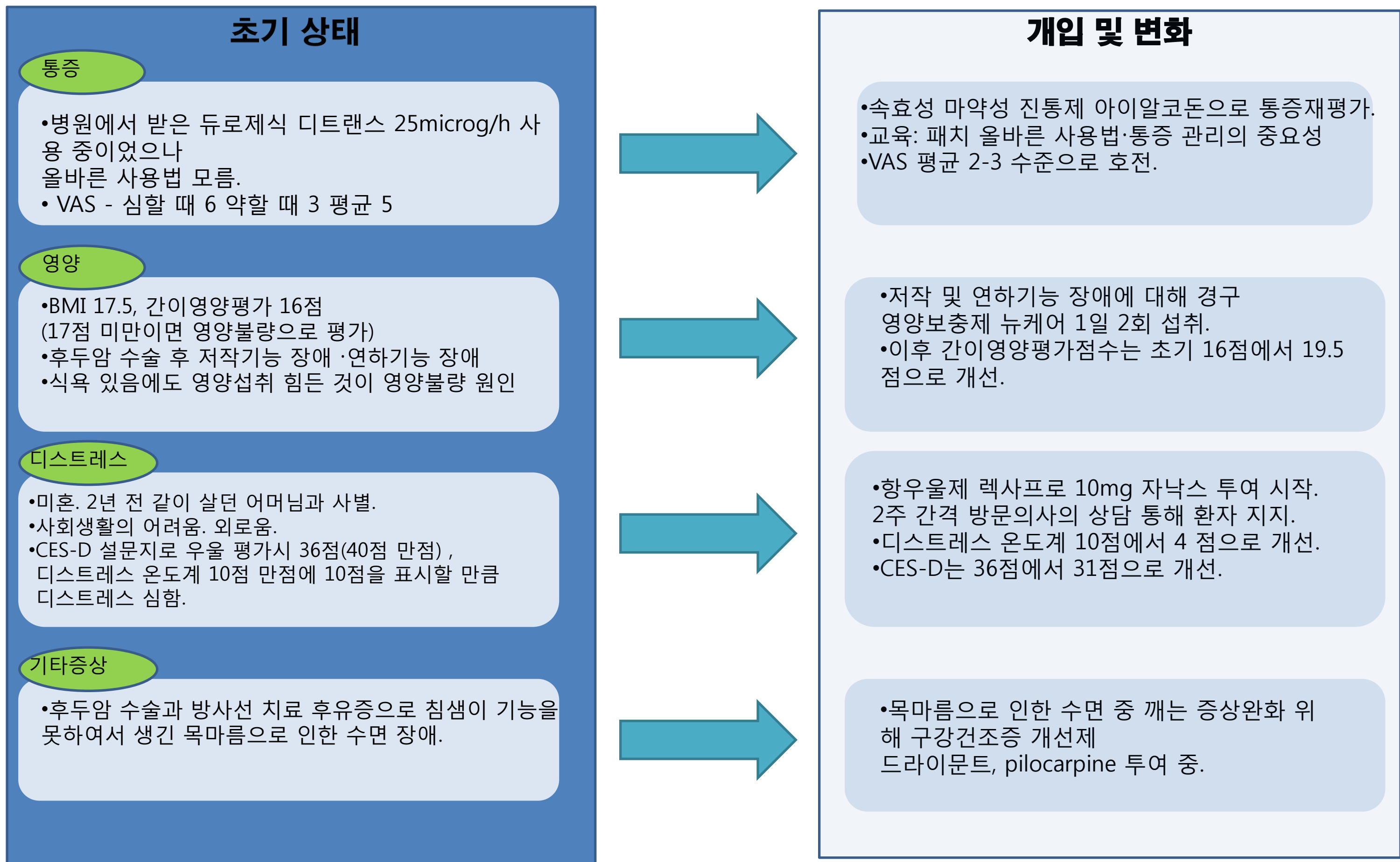
VI. 사업결과

- 방문실적
17명의 대상자에 대해
8월 15일~10월22일까지
방문의사와 방문간호인력의 총 방문 횟수는 79회로,
2달간 환자 1인당 평균 4.65회의 방문이
평균 14.63일 주기로 이루어졌음.
(말기 암 환자의 경우 주 1회 이상의 방문 시행)
- 삶의 질 지표의 변화
사전, 사후 비교 결과 식욕, 영양, 통증 및 디스트레스 지표 등
암환자 삶의 질의 세부 영역에서 향상이 관찰됨



VII. 사례

이OO (남/58세)
6년전 후두암 수술. 그 후 방사선치료, 항암치료 30회이상
예정된 치료는 없음. 3달에 한번씩 추적관찰 중. ECOG score 1. 독거.



VIII. 애로점 및 발전방향

- 보건소 의사, 전담인력의 전문지식 부족
-지역 및 중앙에서의 충분한 교육기회 부여
- 공중보건과의사의 잦은 교체
-재가 암 관리 프로토콜의 정착
- 사업 예산 확보의 어려움
-지자체 예산 확보 및 우수 사례에 대한 중앙에서의 지원