

Appendix 2. A questionnaire sent to members of the Korean Neonatal Network operated by the Korean Society of Neonatology.

대한심폐소생협회 한국형 신생아 소생술 표준 지침 제작을 위한 설문조사

안녕하십니까? 대한심폐소생협회 신생아소생술 위원회입니다.

먼저 귀중한 시간을 할애하시어 설문에 응해 주심에 감사드립니다. 본 설문지는 <한국형 신생아소생술>에 대해 연구하고 보다 현실적인 신생아소생술 프로그램을 제공해드리려는 목적으로 작성되었습니다.

신생아의 심폐소생술은 분만장에서 심폐기능부전 상태에 빠진 신생아의 생명을 소생시키는 중요한 술기로 모든 의료인이 관심을 갖어야 하는 의료기술입니다. 몇몇 선진국에서는 나라별로 신생아 심폐소생술의 표준지침을 만들고 보급하여 신생아의 생명을 구할 뿐만 아니라 국가와 사회적 손실을 줄이는데 노력해왔습니다. 이에 반해 여러 분야에서 최첨단의 의료기술을 자랑하는 우리나라는 아직 신생아 심폐소생술에 대한 인식과 보급이 부족한 실정입니다.

보건복지부로부터 사단법인 설립인가를 받은 대한심폐소생협회에서는 각 의료인 또는 의료기관마다 달리 사용하고 있는 신생아소생술에 대한 표준지침을 만들기 위한 작업에 착수하였습니다. 그 기초작업으로 현재의 실정을 파악하여 우리나라 현실에 맞는 표준지침을 마련하고자 대한신생아학회와의 공조 하에 회원분들을 대상으로 설문조사를 실시하고 그 결과를 공유하고자 합니다.

응답 해주신 내용은 우리나라의 현실에 맞는 <한국형 신생아소생술> 책자를 만들기 위한 기초 자료 및 한국형 신생아소생술 가이드라인의 참고 자료로만 사용될 것을 약속 드립니다. 개별 병원 자료가 공개되는 일을 절대 없으므로 안심하시고 각 문항에 대해 빠짐없이 솔직하게 답해주시기 바랍니다. 설문에 응해주셔서 진심으로 감사드립니다.

대한심폐소생협회, 대한신생아학회

2020년 8월 20일

법적내용고지 및 정보활용에 대한 동의

설문 응답자들은 각 기관에서 신생아 분만에 참여한 경험이 있는 의료진입니다. 본 설문의

응답은 옳고 그름의 정답을 요구하는 것이 아니며, 조사는 무기명으로 실시됩니다. 설문과정에서 취득한 정보는 개인 또는 기관 식별이 불가능하며, 개별 병원의 자료가 공개되는 일은 없습니다. 수집한 자료는 한국형 신생아소생술 책자 제작과 가이드라인 개발 이외의 목적으로는 사용되지 않습니다.

위의 내용을 충분히 읽어보았고 정보 수집과 활용에 동의하십니까? []

- ③ 예. 동의합니다.
- ④ 아니오. 동의하지 않습니다.

I. 대상 병원의 특성

6. 병원이 위치하는 지역 : []

- 2) 서울특별시
- 2) 세종특별자치시
- 3) 제주특별자치시(도)
- 4) 인천광역시
- 5) 광주광역시
- 6) 대전광역시
- 7) 대구광역시
- 8) 부산광역시
- 9) 울산광역시
- 10) 경기도
- 11) 강원도
- 12) 충청북도
- 13) 충청남도
- 14) 전라북도
- 15) 전라남도
- 16) 경상북도
- 17) 경상남도

7. 2019년도 (2019.01.01 ~ 2019.12.31) 총 분만 건수 : _____ 건

8. 병원 내 신생아 중환자실 여부 : []

- 1) 있다
- 2) 없다

9. 신생아 중환자실이 있다면, 총 병상 수 : _____ 병상

10. 산모-신생아 업무에 관련된 의료진 수

1) 산과 의사 _____ 명

2) 소아청소년과 의사 _____ 명

II. 장비 구비 현황

아래는 분만장에서 신생아소생술 과정에 사용하는 기구 또는 장비 목록입니다. 현재 귀 원에 구비되어 있거나 사용 중인 것은 O으로, 그렇지 않은 것은 X로 답해주시기 바랍니다. 아울러 만일 장비가 결여되었다면 구매하실 생각이 있으신지도 여쭙니다.

No	기구 또는 장비		현재 구비하고있다	현재 없다	앞으로 구매하실 생각 (있다면 O, 없다면 X)
1	워머(가온기) 또는 ICS ^s (사진 첨부)				
2	보온용 모포 또는 타월				
3	신생아 모자				
4	Bulb syringe				
5	흡인용 카테터(Suction catheter)				
6	Oxygen flow meter (set to 10 L/min) ^f , (사진 첨부)				
7	Oxygen blender (다이얼을 이용해서 흡입산소의 농도를 조절하는 장치, 21~100%) ^{ff} , (사진 첨부)				
8	T-piece resuscitators*, (사진 첨부)				
9	Mask	서로 다른 크기별로 각각 1 개씩 구비			
		같은 크기로만 구비			
10	소생백(Bag)				
11	이송용 산소탱크				
12	산소포화도측정장치(Pulse oximeter)				
13	후두경(Laryngoscope)	Size 0 Size 1			
14	기도튜브(Endotracheal tubes)				
15	심전도 감시 장치				
16	후두마스크(Laryngeal Mask Airway, LMA)				

● 참고사진

워머(가온기) 또는 ICS ^{\$}	
	
Oxygen flow meter [#]	Oxygen blender ^J
	
T-piece resuscitator [*]	
	



III. 신생아 소생술 시행 현황

3. 고위험 신생아 분만 시 평균 신생아 소생술 참여 의료진 수 (의사, 간호사 합산) : []

- 1) 1명 2) 2명 3) 3명 4) 4명 이상

4. 신생아 소생술을 주도하는 직군 : []

- 2) 산과 의사 2) 소아청소년과 의사 3) 마취통증의학과 의사
4) 분만실 간호사 5) 신생아 간호사

3. 다음의 신생아 소생술 단계에 대해 원내에서 시행 가능 여부

- | | | |
|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 1) 자유 유출 산소 투여하기 | <input type="checkbox"/> 시행 가능 | <input type="checkbox"/> 시행 불가능 |
| 2) 마스크를 통한 양압 환기 | <input type="checkbox"/> 시행 가능 | <input type="checkbox"/> 시행 불가능 |
| 3) 기관 삽관 후 양압 환기 | <input type="checkbox"/> 시행 가능 | <input type="checkbox"/> 시행 불가능 |
| 4) 양압 환기와 심장 마사지의 병행 | <input type="checkbox"/> 시행 가능 | <input type="checkbox"/> 시행 불가능 |
| 5) 약물 주입 (에피네프린, 혈액 확장제 등) | <input type="checkbox"/> 시행 가능 | <input type="checkbox"/> 시행 불가능 |
| 6) 기타 () | | |

IV. 신생아 소생술 교육 현황

1. 정기적 신생아 소생술 교육 이수 여부

- 1) 의사 예 아니오
2) 간호사 예 아니오

* 1번 질문에서 “예”인 경우 그에 대한 추가 질문 (2-4번)

2. 교육 받은 장소 (복수 선택 가능) : []

- 1) 대한신생아학회 주최 신생아 소생술 워크샵
2) 인근 대학병원 주최 신생아 소생술 워크샵

3) 원내 자체 신생아 소생술 교육

4) 기타 _____

3. 의료진 1인당 평균 신생아 소생술 교육 이수 빈도 : []

1) 연 3회 이상 2) 연 2회 3) 연 1회 4) 2년에 1회 5) 2년에 1회 미만

4. 이수한 신생아 소생술 교육의 강사 (복수 선택 가능) : []

1) 신생아 전문의 2) 선임 간호사 3) 기타 _____

***** 수고하셨습니다. 감사합니다 *****