

임종 시 환자의 경험에 관한 의료진용 설문지

다음의 질문들은 해당 환자가 중환자실에 있는 동안 겪었을 경험에 관한 것들입니다. 질문에 답을 할 때, 담당 환자가 이런 경험들을 어떻게 평가할 것인가에 대한 당신의 생각이 아니라, 이런 경험들이 환자들의 임종과 죽음의 질에 어떤 영향을 미친다고 생각하는지에 대한 당신의 평가에 근거해주세요. 당신이 환자와 모든 시간을 함께 하지 않았다는 것을 알고 있습니다. 다만, 가능한 한 최적의 값을 추정해 주십시오. 아래의 평가척도에서 0은 '끔찍한 경험'을, 10은 '거의 완벽한 경험'을 나타냅니다.

만약 당신의 환자가 특정한 경험을 하지 않았거나, 혹은 당신이 그것을 평가할 만큼 충분히 알지 못한다면, 오른쪽에 있는 상자(알 수 없음)에 표시할 수 있습니다.

	끔찍한 경험										거의 완벽한 경험	알 수 없음
1. 환자의 통증이 잘 조절되는 것 같다.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
2. 환자가 본인의 주변 상황을 잘 조절하고 있는 것 같다.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
3. 환자 스스로 먹을 수 있다.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
4. 숨 쉬기 편안해 보인다.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
5. 죽음에 대해 평안함을 느끼는 것 같다.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
6. 죽음을 두려워하지 않는 것 같다.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
7. 웃고, 미소 짓는다.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
8. 자신의 존엄과 자존감을 유지하는 것 같다.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
9. 가족이나 친구들과 함께 시간을 보낸다.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
10. 혼자만의 시간을 가졌다.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
11. 사랑하는 가족, 친지의 품 안에서 지낼 수 있었다.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>

We obtained permission to use the questionnaire and translate it into Korean from one of the developers (Dr. Randal Curtis). English-written QODD questionnaire can be found at http://depts.washington.edu/eolcare/pubs/wp-content/uploads/2011/08/nurseqodd3_2.pdf.

- 12. 사랑하는 사람에게 작별인사를 한다. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- 13. 다른 사람들에 대한 나쁜 감정을 해소한다. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- 14. 종교적 혹은 영적 조언자의 방문을 한번 이상 받는다. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- 15. 임종 이전에 영적 예배 혹은 의식을 가진다. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

임종 시 의학적 치료

다음의 질문들은 담당 환자가 중환자실에서 받은 의학적 치료에 관한 내용입니다.

1a. 당신의 환자는 중환자실에 있는 동안 기계 환기를 받았습니까?

- 1. 네.
- 2. 아니요.
- 3. 모르겠습니다. >>>>>>> 2a. 항목으로 가세요.

b. 당신 환자의 임종 경험에 있어 이러한 측면에 대해 어떻게 평가합니까?

끔찍	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	거의 완벽	알 수 없음 <input type="checkbox"/>
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------	---------------------------------

2a. 당신의 환자는 중환자실에 있는 동안 투석을 받았습니까?

- 1. 네.
- 2. 아니요.
- 3. 모르겠습니다. >>>>>>> 3a. 항목으로 가세요.

b. 당신 환자의 임종 경험에 있어 이러한 측면에 대해 어떻게 평가합니까?

끔찍	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	거의 완벽	알 수 없음 <input type="checkbox"/>
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------	---------------------------------

3a. 당신 환자는 중환자실에 있는 동안 적당한 용량의 진정 치료를 받았습니까?

1. 네.
2. 아니요.
3. 모르겠습니다. >>>>>>> 4a. 항목으로 가세요.

b. 당신 환자의 임종 경험에 있어 이러한 측면에 대해 어떻게 평가합니까?

끔찍	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	거의 완벽
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

알 수 없음

4a. 환자는 본인의 임종 치료에 대한 자신의 생각이나 바람- 예를 들어 소생술이나 집중치료- 을 담당 의사와 상의했습니까?

1. 네.
2. 아니요.
3. 모르겠습니다. >>>>>>>5번 항목으로 가세요.

b. 당신 환자의 임종 경험에 있어 이러한 측면에 대해 어떻게 평가합니까?

끔찍	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	거의 완벽
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

알 수 없음

5. 당신은 당신의 환자가 너무 오래 생명을 유지했다고 생각합니까?

1. 네.
2. 아니요.
3. 모르겠습니다, 확실치 않습니다.

죽음의 순간에서의 경험

다음 질문은 담당 환자의 죽음의 순간에 관한 질문입니다.

1a. 가족, 친구, 혹은 직원을 포함하여 환자 죽음의 순간에 함께 한 누군가가 있었습니까?

1. 네.
2. 아니요.
3. 모르겠습니다. >>>>>>> 2a. 항목으로 가세요.

b. 당신 환자의 죽음의 이러한 측면에 대해 어떻게 평가합니까?

끔찍 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 거의 완벽

알 수 없음

2a. 죽음 직전에, 당신의 환자는

1. 깨어 있었다.
2. 잠들어 있었다.
3. 혼수 상태 혹은 무의식 상태였다.
4. 모르겠다. >>>>>>> 3번 항목으로 가세요.

b. 당신 환자의 죽음의 이러한 측면에 대해 어떻게 평가합니까?

끔찍 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 거의 완벽

알 수 없음

3. 전반적으로, 당신 환자의 죽음의 질을 어떻게 평가합니까? (해당 번호에 동그라미 치세요)

끔찍 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 거의 완벽

알 수 없음

진료에 대한 전반적인 평가

1. 담당 환자가 삶의 마지막 며칠 동안 중환자실에서 모든 의사 및 여타 의료서비스 제공자들에게 받은 진료의 질에 대해 평가하시오.

최악의 의료 서비스										최선의 의료 서비스
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2. 담당 환자가 삶의 마지막 며칠 동안 중환자실에서 담당 의사(주치의)에게 받은 진료의 질에 대해 평가하시오. (해당 번호에 동그라미 치세요)

최악의 의료 서비스										최선의 의료 서비스
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

기억하세요: 만약 의문점이 있다면 언제든지 연락주세요.

중환자실 연명치료에 대한 당신의 생각

1. 본 환자가 사망 48시간 이내에 심폐소생술을 받았습니까?
①네 ②아니요

2. 본 환자가 사망 48시간 이내에 심폐소생술을 받았다면, 그것이 꼭 필요한 부분이었다고 생각하십니까?
①네 ②아니요 ③모르겠습니다, 확실치 않습니다

3. 이 환자가 애초에 중환자실에 입실한 것이 불필요한 부분이었다고 생각하십니까?
①네 ②아니요 ③모르겠습니다, 확실치 않습니다

4. 만약 그렇다면 왜 그렇게 생각하십니까? (한가지만 선택)
① 나이가 너무 많아서 연명치료에 의미가 없다고 본다.
② 허혈성 뇌손상 혹은 기저 뇌질환으로 의식이 원래 없었거나, 의식이 돌아올 가능성이 희박했다
③ 이미 다기관 기능부전(multiorgan failure)가 진행하여 소생가능성이 희박했다
④ 말기 암환자로 연명치료에 의미가 없었다.
⑤ 기저 만성 질환(만성폐쇄성폐질환, 심부전, 간경화 등)이 매우 진행된 상태로 연명치료에 의미가 없었다.
⑥ 기타 _____

5. 이 환자가 중환자실에 재원하는 동안, 연명치료를 중단하고 임종을 맞도록 해드리는 게 환자와 가족을 위해 차라리 낫다고 생각했던 적이 있습니까?
①네 ②아니요 ③모르겠습니다, 확실치 않습니다

6. 만약 그렇다면 연명치료를 중단하였습니까?
①네 ②아니요

7. 만약 연명치료를 중단하지 않으셨다면, 중단하지 않았던 이유가 무엇이었습니다? (한 가지만 선택)
① 연명치료를 중단하는 것은 윤리적으로 아예 불가능한 일이라고 생각한다.
② 연명치료를 중단하고 싶었으나 법적인 근거가 없어서 불가능했다.
③ 연명치료를 중단하고 말고는 나의 권한이 아니다.
④ 연명치료를 중단하고 싶었으나 가족들이 반대했다.
⑤ 기타 _____

당신에 대한 몇 가지 질문들

마지막으로, 본 연구의 의료진 표본을 기술하는데 도움이 될 수 있도록 다음의 질문에 대해 주시기를 바랍니다.

1. 당신은 언제 태어났습니까? (년도를 적어주세요)

19 _ _

2. 당신의 성별은 무엇입니까? (해당 번호에 동그라미 치세요)

1. 남성
2. 여성

3. 당신의 종교는 무엇입니까? (해당 번호에 동그라미 치세요)

1. 가톨릭
2. 기독교
3. 불교
4. 무교
5. 기타: _____

4. 당신의 직업은 무엇입니까? (해당 번호에 동그라미 치세요)

1. 의사 >>>>>>>> 5번 항목으로 가세요.
2. 간호사 >>>>>>>> 6번 항목으로 가세요.

5. 의사인 경우

a. 해당하는 항목에 동그라미를 치세요.

1. 인턴
2. 전공의
3. 전임의
4. 교수

b. 해당하는 항목에 동그라미를 치세요.

1. 의과 대학 졸업
2. 의전원(의학 전문 대학원) 졸업

c. 해당하는 항목에 동그라미를 치세요.

1. 학사
2. 석사
3. 박사

6. 간호사인 경우

a. 해당하는 항목에 동그라미를 치세요.

1. 전문 대학교 졸업(3년제)
2. 간호 대학교 졸업(4년제)

b. 해당하는 항목에 동그라미를 치세요.

1. 학사
2. 석사
3. 박사

7. 당신은 어떤 특별한 자격증을 보유하고 있습니까?

1. 중환자의학 인증전문의 (critical care certification)
2. 중환자 전문 간호사 (critical care advanced practice nurse)
3. 공인 응급 전문 간호사 (certified emergency nurse)
4. 공인 호스피스 및 완화의료 간호사 (certified hospice and palliative nurse)
5. 공인 종양학 간호사 (certified oncology nurse)
6. 전문 심폐소생술 (ACLS(advanced cardiac life support))
7. 없음

8. 당신은 의사/간호사로 몇 년간 근무했습니까? (타 병원 포함)

_____ 년

9. 당신은 중환자실에서 몇 년간 근무하셧습니까? (타 병원 포함)

_____ 년

10. 당신은 몇 년도에 의사/간호사 면허증을 취득했습니까? (연도를 적어주세요)

_____년

11. 공식적인 학교 교육을 수료한 이후(대학 졸업 이후) 임종 주제에 대한 교육을 받은 적이 있습니까?

1. 임종 주제에 대한 심포지엄 혹은 학술대회 참여
2. 임종 주제에 대한 지속적인 교육 총 6시간 이상
3. 임종 주제에 대한 지속적인 교육 총 6시간 미만
4. 없음
5. 기타(구체적으로) _____

12. 오늘의 날짜는 (오늘 날짜를 기입해주세요)

___ / ___ / ___
월 일 연도

13. 중환자실 환자에게서 임종과 죽음의 질 개선을 위한 건의사항을 기탄없이 적어주세요.

14. 만약 추가적으로 하고 싶은 말이 있다면 아래 비어있는 공간 혹은 이 페이지의 뒷 장에 거리낌없이 적어주세요.

본 연구에 대한 귀하의 도움에 감사 드립니다.