



환자 및 간병인 교육

Jackson-Pratt 배출관 관리

여기서는 병원을 떠날 때 Jackson-Pratt 배출관을 관리하는 방법을 안내합니다. 아래 동영상을 시청하는 것이 도움이 될 수 있습니다.



Please visit www.mskcc.org/ko/cancer-care/patient-education/video/how-care-your-jackson-pratt-drainage-system to watch this video.

Jackson-Pratt 배출관 정보

Jackson-Pratt 배출관에는 스토퍼와 유연한 튜브가 부착된 부드러운 플라스틱 밸브가 있습니다(그림 1 참조). 튜브의 배출구 쪽(편평한 흰색 부분)은 삽입 부위를 통해 수술 부위에 들어갑니다. 삽입 부위는 절개부 주변의 작은 구멍에 해당합니다.

그림 1. Jackson-Pratt 배출관

봉합으로 배출구 쪽을 제자리에 고정합니다. 튜브의 나머지 부분은 신체 밖으로 빼내 밸브에 연결됩니다.

스토퍼가 제자리에 놓인 상태로 밸브를 누르면 일정하고 부드러운 석션이 생성됩니다. 배액을 비울 때를 제외하고 밸브는 항상 눌러 있어야 합니다.

배액의 양은 사람들마다 다른데, 어떤 사람은 배액이 많고 또 어떤 사람은 적습니다. 이 자료 끝부분에 있는 배액 로그에 자신의 배액 양을 기록해 둡니다. 다음번 내원 시 이 로그를 가지고 오십시오.

Jackson-Pratt 배출관을 사용하는 기간은 수술 결과와 배액의 양에 따라 다릅니다. 24시간을 기준으로 배액이 30밀리미터(mL) 이하인 경우 의료진에게 전화하십시오. 외과 의사 Jackson-Pratt 배출관을 제거하거나 특정 시술을 위해 사용 기간을 연장할 수 있습니다.

Jackson-Pratt 배출관 관리 방법

퇴원 후에는 다음과 같은 방식으로 Jackson-Pratt 배출관을 관리하십시오.

- 혈전 이동을 돕기 위한 튜브 짜기.
- 하루에 두 번 배출관 비우기. 아침에 한 번, 저녁에 한 번 비우십시오. 이 자료 끝부분에 있는 Jackson-Pratt 배출관 로그에 배액 양 기록하기. 배출관이 두 개 이상이면 각 배출관의 배액 양을 별도로 측정하고 기입하십시오. 합산해서 기입하면 안 됩니다.
- 삽입 부위 관리.
- 문제점 확인.

튜브 짜기

이 단계는 혈전이 튜브를 통해 이동하고 배액의 흐름을 유지하는 데 도움이 됩니다. 스톱퍼를 열기 전에 튜브를 짜서 배액을 비우고 양을 측정하십시오. 삽입 부위 주변으로 체액이 새어나오는 게 보이는 경우에도 이 절차가 필요합니다.

시작하기 전에 필요한 용품을 준비하십시오. 다음 용품이 필요합니다.

- 간호사가 제공한 측정 용기.
- 알코올 패드.
- Jackson-Pratt 배출관 로그와 펜 또는 연필.

1. 손 씻기. 비누와 물로 손을 씻는 경우 손을 적시고 비누칠을 합니다. 20초 동안 손을 문지른 다음 헹굽니다. 일회용 타월로 손을 말립니다. 같은 수건을 사용하여 수도꼭지를 잠급니다. 알코올 성분의 손 소독제를 사용하는 경우에는 손 전체에 발라주어야 합니다. 소독제가 마를 때까지 손을 문지릅니다.
2. 튜브 쪽으로 거울을 들여다 봅니다. 이렇게 하면 손을 두어야 할 위치를 확인하는 데 도움이 됩니다.
3. 엄지 손가락과 검지 손가락으로 피부에 들어가는 튜브 쪽을 눌러 잡습니다. 알코올 닦개를 사용하면 손가락을 튜브 아래로 쉽게 밀어 넣을 수 있습니다. 튜브를 짜는 동안 이 손을 움직이지 마십시오. 이렇게 하면 피부가 당겨져 통증이 생기는 것을 방지하는 데 도움이 됩니다.
4. 다른 손의 엄지 손가락과 검지 손가락을 사용해서 다른 손가락들 바로 아래에서 튜브를 눌러 잡습니다. 손가락으로 눌러 잡은 상태로, 튜브 아래로 밀어 넣습니다. 밸브 쪽으로 혈전을 밀어 줍니다.

필요한 만큼 3-4단계를 반복해서 튜브에서 밸브로 혈전을 밀어냅니다. 혈전을 밸브로 옮길 수 없고 밸브에 배액이 거의 또는 전혀 없는 경우에는 의료진에게 연락하십시오.

Jackson-Pratt 배출관 비우기

모든 혈전이 벌브로 모이면 비울 준비를 합니다. 깨끗한 장소에서 비웁니다. 욕실이나 표면이 건조하고 어수선하지 않은 곳에서 이 작업을 수행할 수 있습니다.

배출관 벌브가 착용 중인 수술 브라(서지 브라) 또는 랩에 부착되어 있는 경우에는 벌브를 먼저 제거해 주십시오.

다음과 같은 지침을 따라 Jackson-Pratt 배출관을 비웁니다.

1. 벌브 위에 있는 스톱퍼를 분리합니다. 그러면 벌브가 팽창합니다. 스톱퍼 내부 또는 벌브 입구의 안쪽 부분은 만지지 마십시오.
2. 벌브를 뒤집고 조심스럽게 비틀어줍니다. 측정 용기에 배액을 붓습니다(그림 2 참조).
3. 벌브를 똑바로 세웁니다. 손가락에 손바닥이 닿는 느껴질 때까지 벌브를 비틀어줍니다. 벌브의 모든 공기가 빠져나오게 됩니다.
4. 스톱퍼를 다시 연결하는 동안 벌브를 계속 누릅니다. 벌브가 완전히 눌린 상태로 유지되어 일정하게 부드러운 석션이 생기는지 확인합니다. 배출관이 작동하려면 스톱퍼를 닫아야 합니다.
5. 배출관 벌브를 수술 브라 또는 랩(착용하고 있는 경우)에 부착합니다. 하단의 플라스틱 고리나 Velcro® 스트랩을 사용합니다. 배출관이 매달리게 하지 마십시오. 패니 팩 또는 벨트 백에 배출관을 넣어 두는 것이 좋습니다.
6. 측정 용기에 있는 배액의 양과 색을 확인합니다. 수술 후 처음 며칠 동안은 체액이 검붉은 색일 수 있습니다. 이는 정상적인 현상입니다. 치료가 되어 가는 과정에서 분홍색이나 옅은 노란색으로 바뀌게 됩니다.



그림 2. 벌브 비우기

다.

7. Jackson-Pratt 배출관 로그에 배액의 양(mL 단위)과 색을 기록합니다.
8. 배액을 변기에 버리고 측정 용기를 물로 헹굽니다.
9. 하루 일과가 끝나면 하루 동안의 총 배액 양을 더합니다. 배출관 로그의 마지막 열에 해당 양을 기록합니다. 배출관이 두 개 이상이면 각 배출관을 별도로 측정하고 기록하십시오. 합산해서 기입하면 안 됩니다.

삽입 부위 관리 방법

감염 징후 확인

배액을 비우고 나면 다시 손을 씻습니다. 삽입 부위 주변에 다음과 같은 감염 징후가 있는지 확인합니다.

- 압통.
- 부종.
- 고름.
- 뜨거운 느낌.
- 평상시보다 더 많은 발적. 때로 배출관이 삽입 부위에 동전 크기의 발적을 유발하기도 합니다. 이는 정상적인 현상입니다.

이러한 징후가 있거나 열이 101° F(38.3° C) 이상인 경우 의료진에게 연락하십시오. 의료진이 삽입 부위에 붕대를 감으라고 할 수도 있습니다.

삽입 부위의 청결 유지

삽입 부위는 비눗물로 씻은 후 두드려서 말려 청결하고 건조한 상태로 유지하십시오.

Jackson-Pratt 배출관의 일반적인 문제

문제점 • 밸브가 눌리지 않습니다.	이유 • 밸브가 충분히 비틀리지 않았습니다. • 스톱퍼가 제대로 닫히지 않았습니다. • 튜브가 제자리를 벗어나 누출이 발생하고 있습니다. 조치 • 이 자료의 “Jackson-Pratt 배출관 비우기” 섹션의 단계를 따라 밸브를 누릅니다. • 위 절차를 따른 후에도 여전히 밸브가 팽창하면 의료진에게 알려십시오. 업무 시간 이후에 이 문제가 발생한 경우에는 다음날에 연락하면 됩니다.
문제점 문제 상황: • 배액 없음. • 배액 양의 급작스런 증가. • 튜브 삽입 부위 주변 또는 튜브를 덮고 있는 봉대에 배액이 있음.	이유 • 때로 줄같은 혈전이 튜브에 한데 모이게 되는데, 이 경우 배액 흐름이 막힐 수 있습니다. 조치 • 이 자료의 “튜브 짜기” 섹션에 있는 단계를 따라 튜브를 짍니다. • 배액 흐름이 증가하지 않으면 의료진에게 연락하십시오. 업무 시간 이후에 이 문제가 발생한 경우에는 다음날에 연락하면 됩니다.
문제점 • 튜브가 삽입 부위에서 떨어져 나갑니다.	이유 • 튜브가 당겨질 때 이 문제가 발생할 수 있습니다. 튜브는 봉합되어 제자리에 고정되므로 이 문제는

	거의 생기지 않습니다. 조치 • 부위에 새 붕대를 대고 의료진에게 전화하십시오.
문제점 • 삽입 부위에 동전 크기보다 큰 발적, 부종, 발열 또는 고름이 생길 수 있습니다.	이유 • 감염 징후일 수 있습니다. 조치 • 체온을 잽니다. 의료진에게 전화해서 삽입 부위 주변의 감염 징후를 설명하십시오. 열이 101°F(38.3 °C) 이상이라고 얘기하십시오.

처음 배액을 비울 때, 제대로 하고 있는지 확인하기 위해 간호사가 그 과정을 지켜볼 것입니다. Jackson-Pratt 배출관 관리 방법을 숙지하고 나면 스스로 관리가 가능해집니다. 직접 관리하기 시작한 후에도 언제든지 도움을 요청할 수 있습니다. Jackson-Pratt 배출관 관리 문제가 발생하면 의료진에게 문의하십시오.

배출관 제거 후 피부 관리 방법

배출관은 의료진이 제거해 줍니다. 의료진이 삽입 부위에 붕대를 감아 줄 것입니다. 삽입 부위와 그 주변은 청결하고 건조하게 유지하십시오. 피부 회복과 감염 예방에 도움이 됩니다.

재건 수술을 받은 경우에는 배출관 제거 후 피부 관리 방법이 달라집니다.

재건 수술이 없었던 경우의 피부 관리

재건 없이 수술을 받은 경우에는 배출관 제거 후 다음 가이드라인을 따르십시오.

- 붕대는 24시간 후 제거합니다.
- 절개부가 완전히 치유되어 배액이 나오지 않을 때까지는 삽입 부위가 물에 잠기면 안 됩니다. 붕대를 제거한 후 샤워할 수도 있지만, 욕조나 수영장에 몸을 담그면 안 됩니다.
- 비눗물로 살살 부위를 씻어냅니다. 따뜻한 물로 헹구고 두드려서 건조시킵니다.
- 필요하면 거울을 사용해서 부위를 확인합니다. 다음과 같은 증상은 정상적인 현상입니다.
 - 약간의 발적.
 - 경증의 부종.
 - 압통.
 - 거즈 패드에 묻어나오는 투명하거나 약간 피가 섞인 소량의 배액.

재건 수술이 있었던 경우의 피부 관리

재건 수술을 받은 경우에는 배출관 제거 후 다음 가이드라인을 따르십시오.

- 필요에 따라 12시간마다 붕대를 교체합니다.
- 의사가 배출관 제거 후 어느 정도 시간이 지나야 샤워할 수 있는지 알려드릴 것입니다.
- ○ 재건 수술 후 4~6주가 지나기 전까지는 삽입 부위가 물에 잠기면 안 됩니다. 목욕을 하거나 욕조나 수영장과 같이 물 속에 삽입 부위를 담그면 안 됩니다. 자세한 내용은 *How to Care for Your*

Jackson-Pratt Drain

(<https://sandbox18.mskcc.org/cancer-care/patient-education/video/how-care-your-jackson-pratt-drainage-system>)을 시청하십시오.

- 비눗물로 살살 부위를 씻어낸 후 따뜻한 물로 헹굽니다. 부위를 두드려 말립니다.
- 필요하면 거울을 사용해서 부위를 확인합니다. 다음과 같은 증상은 정상적인 현상입니다.
 - 약간의 발적.
 - 경증의 부종.
 - 압통.
 - 거즈 패드에 묻어나오는 투명하거나 약간 피가 섞인 소량의 배액.

의료진에게 전화해야 하는 경우

다음 증상이 있는 경우 바로 의료진에게 전화하십시오.

- 연붉은 색의 배액.
- 101 °F(38.3 °C) 이상의 열.
- 삽입 부위의 발적, 압통, 부종, 압박감 또는 고름 증가.
- 수술 부위 주변 피부의 뜨거운 촉각.
- 혈전을 튜브로 옮길 수 없고 벌브에 배액이 거의 또는 전혀 없는 경우.

다음과 같은 경우에는 월-금, 오전 9시 ~ 오후 5시에 의료진에게 전화하십시오.

- 배액 양이 갑작스럽게 감소 또는 지난 24시간 동안 100 mL 수준으로 증가.
- 24시간을 기준으로 배액 양이 30밀리미터(mL) 이하인 경우.
- 튜브가 삽입 부위에서 떨어져 나간 경우.
- 밸브를 누를 수 없는 경우.
- Jackson-Pratt 배출관 관리 문제가 발생한 경우.

궁금한 점이 있으시면 의료진에게 직접 연락해 주십시오. MSK 환자 인 경우 오후 5시 이후와 주말 또는 공휴일에 의료진에게 연락해야 한다면 212-639-2000으로 전화하십시오.

Jackson-Pratt 배출관 로그

JP# _____

날짜	코멘트	아침	저녁	총계

Jackson-Pratt 배출관 로그

JP# _____

날짜	코멘트	아침	저녁	총계

추가 자료는 www.mskcc.org/pe의 가상 라이브러리에서 확인하실 수 있습니다.

Caring for Your Jackson-Pratt Drain - Last updated on July 11, 2023
모든 권리는 Memorial Sloan Kettering Cancer Center가 소유하고 보유합니
다