

2022 통계 간호대학생 실습 관리

가천대길병원 간호본부
교육간호팀

[코로나19 실습학생 주의사항] ★

1. 밀폐된 식당, 카페에서 취식 시 **실습 불가 Take out만 가능**

(취식 시 2주 경과 후 실습 가능)

2. 다중이용시설(피트니스센터, 노래방, PC방, 클럽, 주점, 종교시설, 기타 폐쇄공간) 이용 시 **실습 불가**

(2주 경과 후 실습가능)

3. 코로나 의심 증상이 있는 경우 **실습 불가**

1) 체온 : 37.5℃ 이상

2) 기침, 인후통, 호흡곤란, 설사, 메스꺼움, 미각, 후각마비, 근육통 등

4. 가족(동거인) 중 확진자 발생 또는 밀접 접촉자로 확인된 경우 **2주 이내 실습 불가**

위 사항에 해당하는 경우, 학교에 즉시 알리고 실습 일정을 **조정**합니다.

[실습 전]

1) 실습 전 2주 간 학생의 코로나19 사전조사 결과

① 매 실습 **전일**까지 사전조사

② 작성법

- 증상유무 : 코로나 관련 증상 기재 (예) 인후통, 기침, 콧물
- 확진자/동선 : 확진자, 확진자 접촉자와 동선이 겹친 경우 (예) ○로 표기
- 다중이용시설방문 : 방문 장소와 방문 사유 상세 기재
(예) 편의점 생필품 구매, 식당 테이크아웃
- 의료기관 방문 : 마스크를 절대 벗으면 안됨. 방문 사유 기재 (예) OO정형외과-골절

③ 취합 시 학교에서 **일차적** screening, 해당사항 시 실습 일정 조정

				(6) 주차 실습학생																											
				실습 2주전												실습 1주전															
				09월 21일		09월 22일		09월 23일		09월 24일		09월 25일		09월 26일		09월 27일		09월 28일		09월 29일		09월 30일		10월 01일		10월 02일					
실습과목	부서	학번	이름	증상 유무	확진 자/ 동선	다중 이용 시설 방문	의료 기관 방문	증상 유무	확진 자/ 동선	다중 이용 시설 방문	의료 기관 방문	증상 유무	확진 자/ 동선	다중 이용 시설 방문	의료 기관 방문	증상 유무	확진 자/ 동선	다중 이용 시설 방문	의료 기관 방문	증상 유무	확진 자/ 동선	다중 이용 시설 방문	의료 기관 방문	증상 유무	확진 자/ 동선	다중 이용 시설 방문	의료 기관 방문	증상 유무	확진 자/ 동선	다중 이용 시설 방문	의료 기관 방문
<div><학교 코로나19 사전조사 결과지 참고용></div>																															

<학교 코로나19 사전조사 결과지 참고용>

2) 코로나19 검사 결과 [실습 주 별 1장으로 학과장님 결재 요함]

- 실습 시작 전 **48시간** 이내 결과지

예)

대학교 간호대학 코로나19 검사결과

2021.06.22.

순번	학번	이름	실습부서	실습시작일	실습종료일	검사일시	검사결과
1	201		인106	2021.06.21.	2021.07.02.	2021.06.18.	음성
2	201			2021.06.21.	2021.07.02.	2021.06.18.	음성
3	201		인116	2021.06.23.	2021.06.30.	2021.06.21.	음성
4	201			2021.06.21.	2021.07.02.	2021.06.18.	음성
5	201		인126	2021.06.21.	2021.07.02.	2021.06.18.	음성
6	201			2021.06.21.	2021.07.02.	2021.06.18.	음성
7	201		인136	2021.06.21.	2021.07.02.	2021.06.18.	음성
8	201			2021.06.21.	2021.07.02.	2021.06.18.	음성

본 기관은 가천대 길병원 실습과 관련하여 실습학생들의 코로나19 검사를 시행하였습니다.
코로나19 검사 결과를 위와 같이 확인드립니다.

2021년 06월 22일

대학교 간호대학장 (인)


3) 코로나19 백신접종여부 (미접종/1차완료/2차완료로 기재)

예)

순번	학번	이름	실습부서	접종여부
1			C10A	2차접종
2			(소화기내과/ 신장내과)	2차접종
3				1차접종
4			C10B	2차접종
5			(소화기내과)	2차접종
6				1차접종
7				2차접종
8			A108	2차접종
9			(정형외과)	1차접종

*** 코로나19 백신 미접종자는
원내 지침에 따라
주1회 PCR 검사를 시행해야 함**

4) 코로나19 백신 미접종자 PCR 검사 결과 [실습 주 별 1장으로 학과장님 결재 요함] (해당 시)

5) 학생 건강 관련 서류 - 면역력 점검표 (유/무로 기재)

번호	학번	성명	Chest X-ray or 퀀티페론	A형 간염		B형 간염				MMR		수두		독감 (겨울)	비고
				항체 유무	접종 유무	항체 유무	1차 접종 유무	2차 접종 유무	3차 접종 유무	항체 유무	접종 유무	항체 유무	접종 유무	접종 유무	
1															
2															
3															

* Chest X-ray : 실습 시작 3개월 이내 촬영 결과로 기재해주시기 바랍니다.

6) 학교 자체 사전 교육 실시

- [코로나19 실습학생 행동 수칙], 감염관리 등

7) 문제 시 즉시 대응 및 실습 중단 요청

▶ 모든 서류는 **취합하여 실습일 오전 9시까지**
교육팀으로 이메일 발송

- ① 사전 screening 에 문제가 있는 경우
- ② 미제출
- ③ 최종 확인이 안된 경우

월요일 실습을 나오지 않도록 해주시고
실습일정을 조정해주시기 바랍니다.

※ 참고 : 실습기간 Daily check list

매일 아침 실습부서에 도착 시

접촉식 체온계로 발열체크를 하고,

코로나19 관련 증상유무, 이동동선, 다중이용시설

방문 유무, 해외방문이력 관한 check list를 작성합니다.

실습부서 :		이름 :				
연 번	날 짜	부서 도착시 체크 (C)	의심조상	1) 최근 14일 이내에 환진자와 접촉하거나, 환진자 동선에 노출된 적이 있습니까?	2) 최근 14일 이내에 보육장 다수가 모이는 장소(노래방, PC방, 피트니스센터, 클럽, 예식장, 주점, 종교시설 기타 폐쇄공간)을 방문한 적이 있습니까?	3) 온전표 작성일 기준, 본인 또는 가족(동거인)이 2주 이내 해외 방문 이력이 있다.
1			<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 메스꺼움(오심) <input type="checkbox"/> 미각, 후각마비 <input type="checkbox"/> 두통, 근육통	<input type="checkbox"/> 예 (방문장소 :) <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 (방문장소 :) <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
2			<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 메스꺼움(오심) <input type="checkbox"/> 미각, 후각마비 <input type="checkbox"/> 두통, 근육통	<input type="checkbox"/> 예 (방문장소 :) <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 (방문장소 :) <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
3			<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 메스꺼움(오심) <input type="checkbox"/> 미각, 후각마비 <input type="checkbox"/> 두통, 근육통	<input type="checkbox"/> 예 (방문장소 :) <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 (방문장소 :) <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
4			<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 메스꺼움(오심) <input type="checkbox"/> 미각, 후각마비 <input type="checkbox"/> 두통, 근육통	<input type="checkbox"/> 예 (방문장소 :) <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 (방문장소 :) <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
5			<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 메스꺼움(오심) <input type="checkbox"/> 미각, 후각마비 <input type="checkbox"/> 두통, 근육통	<input type="checkbox"/> 예 (방문장소 :) <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 (방문장소 :) <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요



```

graph TD
    A[실습생] <--> B[수간호사<br/>(실습관리자)]
    B <--> C[행정교육팀장]
    C <--> D[간호본부장]
    C <--> E[학교]
    C <--> F[안전보건팀]
                
```

< 가천대길병원 실습생 비상연락 체계 >

[코로나19 실습학생 행동 수칙]

중대본 사회적 거리두기 단계와 상관없이, 실습 지침은 동일합니다.

아래 내용에 해당이 되는 경우, 지도 교수님께 보고 및 실습 일정을 조정 받습니다.

1. 실습 2주 전부터 학교에서 공지 받은 실습 지침을 지키며, 체크리스트를 성실히 작성합니다.

- 실습 2주 전부터 실습 종료일까지 철저히 지켜주시기 바랍니다.

(카페, 식당 등에서 취식 불가, 테이크아웃)

2. 가족(동거인) 중 확진자가 생기거나, 밀접 접촉자로 확인된 경우

즉시 학교 및 병동 수선생님께 알리고 지침을 받습니다.

3. 타 의료기관 직원 접촉을 하지 않습니다.

4. 종교시설을 방문하지 않습니다. (온라인 예배 등으로 대체한다.)

[코로나19 실습학생 행동 수칙]

중대본 사회적 거리두기 단계와 상관없이, 실습 지침은 동일합니다.

아래 내용에 해당이 되는 경우, 지도 교수님께 보고 및 실습 일정을 조정 받습니다.

5. 코로나 의심증상이 있는 경우

- 1) 체온 : 37.5℃ 이상
- 2) 기침, 인후통, 호흡곤란, 설사, 메스꺼움, 미각, 후각마비, 근육통 등

문항 중 해당 사항이 있는 경우

- ▶ 실습 조정이 필요
- ▶ 실습기간 중 해당 사항 발생 시 **출근하지 않고**, 학교 및 병원, 지도교수님께 먼저 알립니다.

[코로나19 실습학생 행동 수칙]

국민 예방수칙



흐르는 물에 비누로
꼼꼼하게 손씻기



기침이나 재채기할 때
옷소매로 입과 코 가리기



씻지 않은 손으로
눈·코·입 만지지 않기



발열, 호흡기 증상자와의
접촉 피하기

특히 임신부, 65세 이상, 만성질환자 외출 시 꼭 준수



의료기관 방문 시
마스크 착용하기



사람 많은 곳
방문 자제하기

* 발열, 호흡기 증상(기침, 목아픔 등) 이 나타난 사람

유증상자* 실습수칙



코로나-19 주요증상이 나타난 실습생

* 발열(37.5도 이상), 기침, 가래, 인후통,
호흡곤란, 설사, 메스꺼움(오심), 후각·미각손실
두통·근육통

출근전, 수간호사에게 보고 ➡ 지침받고,
지침 받은대로 이행

[코로나19 실습학생 행동 수칙]

[기타]

1) 환자 직접 접촉 금지

- V/S, BST Check 등의 직접 간호는 하지 않고, 관찰 위주로 실습합니다.
- (코 밀착) 마스크 착용 (KF94, 그 외는 허용 안됨)
- 손 위생

2) 실습 시간 : 07:00~16:00 (수간호사 퇴근 전 모두 귀가) (실습협의회를 통해 변경될 수 있음)

3) 학생 탈의실 이용 시에도 마스크 착용(특히 코 밀착), 대화는 자제합니다.

4) 직원식당 이용 시 대화금지

5) 첫날 수선생님께 실습생 출입증을 받습니다. (ID, PW 받기)

: 분실 시 재발급 - 5,000원

[기타] 추후 파일 발송 예정

- 1) 실습학생 이동경로
- 2) 식권 구입 및 직원 식당 이용 안내
- 3) 탈의실 및 컨퍼런스룸 이용 안내
- 4) 개인정보보호 및 보안 서약서

감사합니다.