

119구급상황관리센터 상담 매뉴얼

감 수

대한응급의료 지도의사 협의회(평가위원회)

I. 119구급상황관리센터 상담 매뉴얼	3
1. 매뉴얼의 사용방법 및 주의사항	4
2. 구급상황센터 모형 및 상담 매뉴얼 운영	5
II. 도입부 수보 및 출동대상 범주 분류	1
1. 도입부 수보 프로토콜	1
2. 조기 긴급출동 지시 후 즉각 응급처치 지도	2
3. 구급대 출동대상 범주(주증상) 분류	3
III. 출동대상 범주(주증상) 분류별 상담 프로토콜	4
1. 기도이물 등 질환범주(18개 항목)	4
2. 감전/낙뢰 등 손상범주(13개 항목)	24
3. 환자상태 파악 불가능 등 기타범주(2개 항목)	37
IV. 상황별 구급대 도착 전 응급처치 안내	39
1. 심폐소생술 프로토콜 등	4
2. 마무리 지도	55
별첨1- 의료상담에 필요한 의학용어·약어	1
별첨2-손상 및 환경응급환자 처치 지침	20
별첨3-지역응급의료기관 이상 지정 의료기관	64

I. 119구급상황관리센터 상담 매뉴얼

□ 이 매뉴얼은 119구급상황관리센터에서 구급상황요원이 구급대 출동지시, 응급처치 안내 및 의료상담을 위한 기초 자료를 제공하여 상담의 안정성과 신뢰성 확보를 확보하고자 제작됨

□ 이 매뉴얼은 구급대 출동지시, 응급처치 안내 및 의료상담의 모든 행위에 대한 절대적인 원칙을 정한 것이 아니며, 의사의 의료지도를 받을 수 없는 상황에서 기본적인 응급처치를 할 수 있도록 하는 간접의료지도를 보완하는 역할임

□ 이 매뉴얼은 119 현장응급처치 표준지침의 내용을 기본으로 작성하였으며, 여기에서 정하지 않은 내용은 의학적으로 인증된 지침서를 준용해야 함과 향후 상담사례 연구 및 의학적 조언 등을 통하여 상담 매뉴얼을 수정·보완하여 구급상황관리센터 업무에 적용할 필요가 있음을 밝힘

※ 119구조·구급에 관한법률 제10조 2의 '119구급상황관리센터'를 이하 '구급상황센터'라 함

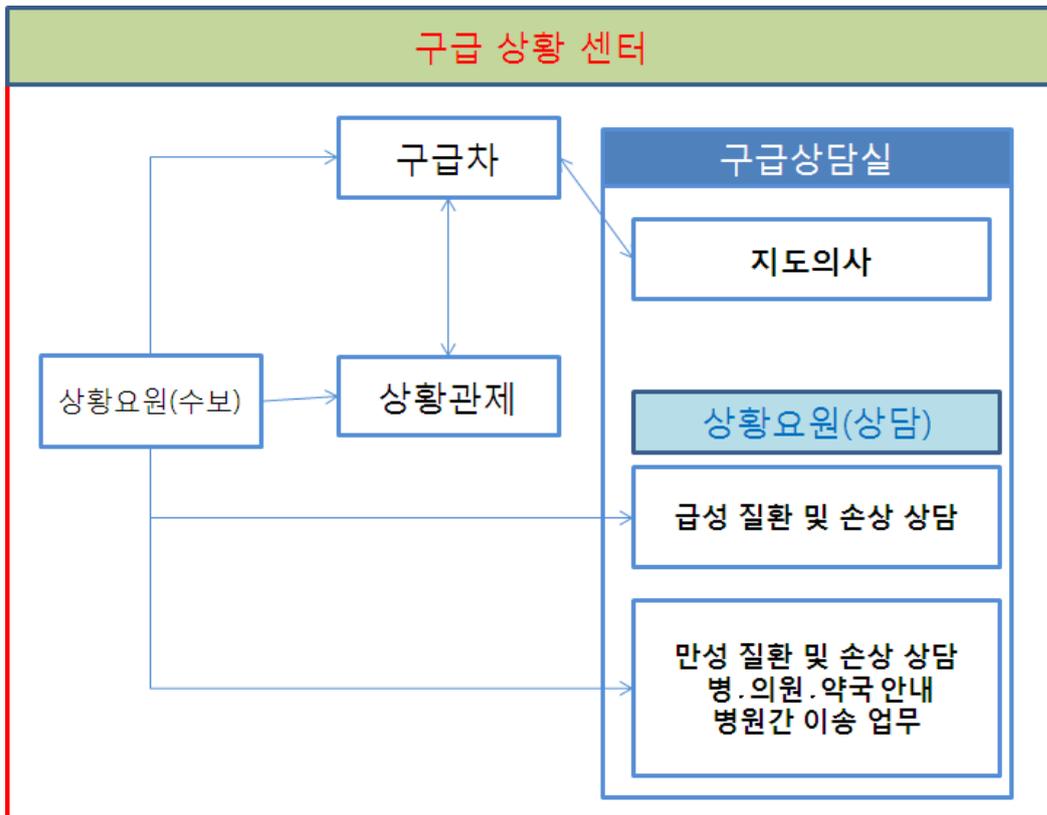
1 매뉴얼의 사용방법 및 주의사항

- 이 매뉴얼은 119구급상황관리센터에서 구급상황요원이 실제적으로 참고하여 적용할 수 있도록 제작하였으나, 본 매뉴얼을 적용하기 위해서는 사전 교육 및 구급지도 의사에 의한 품질 관리가 필요함
- 이 매뉴얼의 내용은 유효기간 내에서만 유효하며, 타 법규에서 특별히 규정하거나 새로운 의료적 지침에 의해 변경된 내용은 이 매뉴얼 보다 우선함
- 이 매뉴얼은 주로 급성 질환 및 손상 환자의 구급대 출동 지시 및 응급처치 안내에 대해 기초적인 자료를 제공하고 있으며, 이 매뉴얼에서 정한 내용 이외의 만성질환 상담 및 병원 안내 등은 의학적으로 인증된 지침서나 구축된 시스템에 의한 자료를 활용하도록 함
- 출동대상 범주(주증상)별 상담내용의 중증도를 긴급, 응급, 비응급으로 분류하여 상담자가 쉽게 인지하도록 색깔로 표시하였으며, 의학용어·약어 및 최신 지역별 응급의료기관 현황, 손상 및 환경응급환자의 구급대원 현장응급처치 지침을 첨부하여 상담업무에 활용하도록 함

2 구급상황센터 모형 및 상담 매뉴얼 운영

상담 매뉴얼의 실제적인 운영은 이 지침을 기준으로 하되, 각 시·도 구급상황센터의 운영방법, 인력 및 기타 여건에 따라 따로 정해야 함

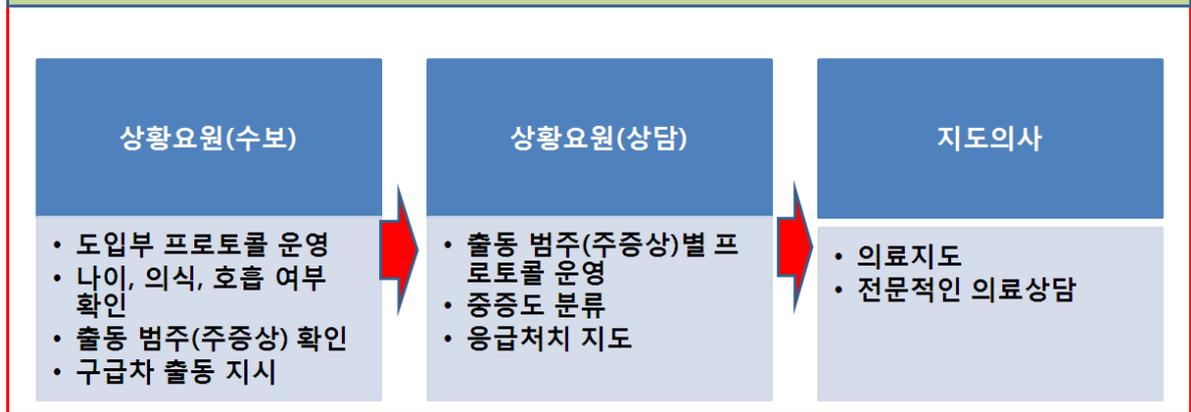
□ 구급상황센터 운영(안) - 시·도 실정에 따라 운영



○ 급성 질환 및 손상 환자

- 급성 질환 및 손상 환자의 구급대 출동지시 및 상담 흐름도는 아래와 같음

포괄형 구급 상황 센터



- 상황요원(수보)의 역할

- a. 모든 급성 질환 및 사고 환자에 대해 도입부 질문을 시행함
 - b. 도입부 질문을 통해 출동대상 범주(주증상)을 확인함
 - c. 도입부 질문을 통해 심정지 상황을 확인함
(나이, 의식유무, 호흡 유무)
 - d. 구급대 출동 지시를 시행함
 - e. 선택된 상황 및 출동대상 범주(주증상)에 해당되는 경우,
상황요원(상담) 요원에게 연결함
- * 단, 상황요원(수보)이 구급대 출동지시를 시행한 후, 상황
요원(상담)에게 인계하는 상황은 인력 및 기타 여건을
고려하여 결정 할 수 있음(심정지 상황은 필수임)

- 상황요원(상담)의 역할

- a. 출동대상 범주(주증상) 분류별 프로토콜을 운영함
- * 단, 상황요원(상담)이 운영할 출동대상 범주(주증상) 분류별
프로토콜 및 구급대 도착 전 응급처치 안내 항목은 인력

및 기타 여건을 고려하여 결정 할 수 있음(심폐소생술 안내는 필수임)

- b. 주증상별 핵심질문을 통해 환자의 중증도를 분류하고
응급처치 안내의 필요성을 확인함
- c. 상황에 따라 추가적인 구급대 출동지시 및 응급처치(즉각
응급처치, 도착 전 응급처치) 안내를 시행함
- d. 전문적인 의료상담이 필요한 경우 지도의사에게 인계함

- 지도의사의 역할

- a. 전문적인 의료상담을 시행함

○ 만성 질환 및 손상 환자의 의료상담

- 상황요원(상담)은 의학적으로 인증된 상담 매뉴얼 등을 참조
하거나 활용하여 의료 상담을 시행하도록 함
- 전문적인 의료상담이 필요한 경우는 지도의사에게 인계하도록 함

Ⅱ. 도입부 수보 및 출동대상 범주 분류

1 도입부 수보 프로토콜

1. 119입니다. 무엇을 도와드릴까요? (구급 상황 확인)
 2. 환자가 발생한 위치가 어디입니까?()
 3. 전화번호가 어떻게 됩니까?()
 4. 무슨 일이 발생했는지 정확히 말해주시겠습니까?()
(재난 및 다중손상사고 의심 시) 환자가 몇 명이나 됩니까?()명
- * 조기 긴급출동지시가 필요한 상황
- 심정지에 준한 상황 목땀 목 졸림 질식 물에 빠진 상태 기도이물 다수 환자 발생
- 개별 환자인 경우 신고자가 위험하지 않은 경우
- (명확하지 않다면) 당신은 안전합니까? 예 아니요 알 수 없음
- 신고자가 환자 옆에 있는 경우
- (명확하지 않다면) 지금 환자와 함께 있습니까? 예 아니요 본인
5. 환자가 몇 살입니까?()살(혹은 근사치) 알 수 없음 응답 거부
 6. 의식이 있습니까? 예 아니오 불확실 확인불가
 7. 숨을 쉰습니까? 예 아니오 불확실 확인불가
 8. 심정지/호흡정지 유무 예 아니오 알 수 없음
- (“예”인 경우 긴급출동지시, 전문상담요원에게 CPR지도를 연결·시행한다)
- 의식이 없거나/불확실한 경우, 호흡이 없거나/불확실한 경우에는 “심정지/호흡정지”로 간주한다.

2 조기 긴급출동 지시 후 즉각 응급처치 지도(Post-dispatch Instructions)

1. 지금 구급대를 보내겠습니다.
 - 전화를 끊지 마세요 (조기 긴급출동지시 시행)
2. (다수 환자 발생시) 주변 상황이 안전한지 확인하세요
 - 모든 처치는 반드시 당신이 안전한 상태에서 시행해야 합니다.
3. (목땀, 명백한 사망 징후가 없는 경우) 안전하다면
 - (줄을 끊어)환자를 아래로 내리고, 올라미를 느슨하게 하세요. 그리고 환자가 숨을 쉬는지 말해주세요.
4. (목졸림, 명백한 사망 징후가 없는 경우) 목을 감고 있는 것을 느슨하게 하세요.
 - 그리고 환자가 숨을 쉬는지 말해주세요.
5. (질식) 얼굴을 덮고 있는 것을 제거하세요.
 - 그리고 환자가 숨을 쉬는지 말해주세요.
6. (물에 빠진 상태) 안전하지 않다면 물로 들어가지 마세요.
7. (명백한 기도폐쇄) 등을 두드리지 마세요.

3 구급대 출동대상 범주(주증상) 분류

질환 범주(18개 항목)		손상 범주(13개 항목)	기타 범주(2개 항목)
1. 기도 이물	14. 정신/행동장애/자살	19. 감전/낙뢰	32. 환자 상태 파악 불가능
2. 뇌졸중 의증	15. 호흡곤란	20. 교통 사고	33. 기타 상황
3. 두통	16. 환경(고체온/저체온)	21. 눈 손상/질환	
4. 발열	17. 흉통	22. 두부/신경학적 손상	
5. 발작/경련	18. 기타 비특이적 증상	23. 동물 교상	
6. 복통		24. 익수	
7. 비외상성 출혈		25. 일산화탄소 중독/흡입/HAZMAT	
8. 심정지/호흡정지		26. 자상/관통상/총상	
9. 알러지		27. 중독	
10. 오심/구토		28. 추락/낙상	
11. 비외상성 요통		29. 출혈/열상	
12. 의식장애/실신:까무러침		30. 폭행/성폭행	
13. 임신/분만/낙태		31. 화상	

Ⅲ. 출동대상 범주(주증상) 분류별 상담 프로토콜

질환 범주 1. 기도 이물	
핵심 질문	중증도 분류
1. 환자가 말을 할 수 있습니까?(소리내어 울 수 있습니까?) 2. 환자의 의식이 또렷합니까? 3. 환자의 호흡은 정상입니까? 4. 환자의 얼굴이나 입술이 파랗게 변했습니까?	긴 급
	1. 무의식 2. 무호흡 또는 호흡이 평소와 다름 3. 말을 못하거나 울지 못함 4. 청색증이 있음
	응 급
	1. 소리내어 울거나 말을 함 2. 호흡 정상 3. 기도폐쇄 증상이 있었으나 현재는 완전히 회복
	비응급
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계속요. 2. (완전폐쇄라면) 전화를 끊지 말고, 제가 이야기하는 대로 하세요. 3. (불완전 폐쇄이면) 기침을 계속 시키세요. 등을 두드리지 마세요. 4. (회복되었다면) a. 물이나 다른 약물 먹이지 마세요 b. 손 따지 마세요 c. 앉혀서 안정을 취하세요.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 2. 완전 기도폐쇄(의식이 있는 경우): 완전 기도폐쇄(의식 유)해결 3. 불완전 기도폐쇄: 마무리 확인 3번
	마무리 및 유관기관 통보
	1. 회복되어 안정된 경우: 마무리 확인 1번

질환 범주 2. 뇌졸중 의증

핵심 질문	중증도 분류출동 단계
1. 의식이 또렷합니까? 2. 호흡이 정상입니까? 3. 말을 못하거나 발음이 정확하지 않습니까? 4. 얼굴이나 사지에 마비가 있습니까? 5. 사지에 저린감이나 있거나 감각이 이상합니까? a. (3~5번질문에 예인 경우) 언제 증상이 생겼습니까? 6. 경련을 했습니까? (예) -----> 20.경련/발작 7. 흉통이 있습니까? 8. 심한 두통이 있습니까? 9. 당뇨병이 있습니까? 10. 과거에 뇌졸중을 앓은 적이 있습니까?	긴 급
	무의식 혹은 무호흡 의식저하 심한 호흡곤란 경련 편마비 언어장애 위약감과 저린감 호소 흉통 동반, 심한 두통 동반 당뇨병, 뇌졸중의 과거력이 있는 경우
	응 급
	비응급
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 2. 의식은 명료하지 않지만 호흡이 정상인 경우: 마무리 확인 3번
	마무리 및 유관기관 통보
	1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번

질환 범주 3. 두통

핵심 질문	중증도 분류	
1. 의식이 또렷합니까? 2. 호흡이 정상입니까? 3. 두통이 이렇게 심한 경우는 처음입니까? 4. 두통이 갑자기 발생했습니까? (예) a. 두통이 발생한 시간이 3시간이 넘었습니까? 5. 구토가 있습니까? 6. 이전에 비슷한 두통이 있었습니까?	긴 급	무의식 혹은 무호흡 의식저하 의식 혼돈 평생에 가장 심한 두통 3시간 이내에 갑자기 시작된 심한 두통 구토가 동반된 두통
		응 급
	비응급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내	
	2. 의식은 명료하지 않지만 호흡이 정상인 경우: 마무리 확인 3번	
	마무리 및 유관기관 통보	
	1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번	

질환 범주 4. 발열

핵심 질문	증정도 분류
1. 의식이 또렷합니까? 2. 호흡이 정상입니까? 3. 경련을 했습니까? 예 -----> 5.경련/발작 4. 실신을 했거나, 일으키면 쓰러지려 합니까?	긴 급
	1. 무의식 혹은 무호흡 2. 의식이 명료하지 않음, 3. 비정상적인 호흡 4. 경련을 동반함 5. 앉을 때 실신 혹은 거의 실신할 것 같은 증상,
	응 급
	1. 전신 쇠약감
출동지시 후 즉각 응급처치 지도	구급대 도착전 응급처치 안내
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 2. 의식은 명료하지 않지만 호흡이 정상인 경우: 마무리 확인 3번
	마무리 및 유관기관 통보
	1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번

질환 범주 5. 발작/경련

핵심 질문	중증도 분류						
1. 지금도 경련을 하고 있습니까? (예) -----> 출동지시> 출동지시 후 즉각 응급처치 지도 2. 의식은 또렷합니까? 3. 호흡이 정상입니까? 4. 경련이 5분 이상 지속되었습니까? 5. 경련이 2번 이상 반복되었습니까? 6. (12-50세 여자라면) 현재 임신 중입니까? 7. 약물을 복용하였습니까? 8. 심장질환/당뇨가 있습니까? 9. 최근에 머리를 다친 적이 있습니까? 10. 과거에 경련을 한 적이 있습니까?	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1055 327 1140 683">진 급</td> <td data-bbox="1144 327 2076 683"> 경련 후 무호흡인 경우 비정상적인 호흡 5분이상 지속되는 경우 여러번 반복하는 경우 임신부 약물과다 복용 심장질환/당뇨질환의 과거력 최근의 두부 손상력 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1055 686 1140 821">응 급</td> <td data-bbox="1144 686 2076 821"> 경련을 멈추고 규칙적인 호흡을 하는 경우 간질의 과거력이 있는 환자가 한번 경련을 한 경우 6세 이상에서 처음으로 발생한 경련인 경우 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1055 825 1140 874"></td> <td data-bbox="1144 825 2076 874"></td> </tr> </table>	진 급	경련 후 무호흡인 경우 비정상적인 호흡 5분이상 지속되는 경우 여러번 반복하는 경우 임신부 약물과다 복용 심장질환/당뇨질환의 과거력 최근의 두부 손상력	응 급	경련을 멈추고 규칙적인 호흡을 하는 경우 간질의 과거력이 있는 환자가 한번 경련을 한 경우 6세 이상에서 처음으로 발생한 경련인 경우		
진 급	경련 후 무호흡인 경우 비정상적인 호흡 5분이상 지속되는 경우 여러번 반복하는 경우 임신부 약물과다 복용 심장질환/당뇨질환의 과거력 최근의 두부 손상력						
응 급	경련을 멈추고 규칙적인 호흡을 하는 경우 간질의 과거력이 있는 환자가 한번 경련을 한 경우 6세 이상에서 처음으로 발생한 경련인 경우						
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내						
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오. 2. (경련중이면) a. 심폐소생술은 하지 마세요 b. 환자의 머리를 잡아 누르거나 팔다리를 너무 강하게 잡지 마세요. c. 입안에 손가락을 넣거나 수건 등을 물리지 마세요. d. 위험한 물건들은 환자주위에서 치우세요. e. 경련이 멈추면 제게 알려주세요. 4. (경련이 멈췄다면) a. 환자의 호흡유무를 관찰하세요. : (무의식/무호흡이면) 제 말을 잘 들으세요! 프로토콜 ABC-1	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 2. 의식은 명료하지 않지만 호흡이 정상인 경우: 마무리 확인 3번 <table border="1"> <tr> <th data-bbox="1055 1010 2076 1050">마무리 및 유관기관 통보</th> </tr> <tr> <td data-bbox="1055 1053 2076 1377"> 1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번 </td> </tr> </table>	마무리 및 유관기관 통보	1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번				
마무리 및 유관기관 통보							
1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번							

b. 환자를 옆으로 돌려 누이세요. c. 환자가 깨어나면 안정시키고 일어나거나 걸어다니게 하지 마십시오. d. 경련을 다시 시작하면 말씀해주세요.	
-----------------------------------------------------------------------------------------	--

추가 정보(additional information sections)	법칙(rule)	Axiom, Laws
<p>경련/발작은 다양한 원인에 의해 발생할 수 있다. <경련양상> 1. Generalized 전신발작 - Absence(petit mal) - Atonic - 근간대성 Myoclonic - Tonic-clonic (grand mal) : 응급실에 들어오는 가장 흔한 타입의 경련은 대발작으로 강직기와 간대기를 가지고 거의 의식을 잃고 입에 거품을 물고 혀를 물거나 실금을 보인다.</p>	<p>1. 35세 이상의 환자가 경련을 하는 경우 효과적인 호흡이 확인되기 전까지 심정지 가능성을 고려한다. 2. 경련/발작 후에 심폐소생술을 시행하기 전까지 기도, 호흡, 순환에 대해 자세하게 평가해라. 3. 초기 주호소가 경련/발작으로 보이면 의식이나 호흡상에 상관없이 질환범주 5.경련/발작으로 가라.</p>	<p>1. 경련과 비슷한 양상이 심정지의 첫 증상일 수도 있다. 2. 현재 경련중인 모든 환자는 호흡이 없거나 비정상적으로 보인다. 3. 경련의 과거력을 모르는 경련발작환자는 대개 이전에 경련을 했을 수 있다. 4. 대발작은 일반적으로 약 60초정도 지속된다. 5. 근본 원인인자가 체온을 매우 빠르게 올리기 때문에 열성경련 후에 열을 낮추는 것은 별로 지지 받지 못한다. 열 자체는 별로 해롭지 않고 오히려 몸 안의 병원균에 대항하는데 도움이 된다.</p>

질환 범주 6. 복통

핵심 질문	중증도 분류
1. 의식은 또렷합니까? 2. 호흡은 정상입니까? 3. 배를 다쳤습니까? (예) a. 어떻게 다쳤습니까? -----> ☞ 외상 주증상 4. (12세 이상인 경우) 실신을 했거나, 일으키면 쓰러지려 합니까? 5. (50세 이상에서) 등이나 옆구리쪽으로 갑자기 찢어지듯이 아픁니까? 6. (남자 35세 이상, 여자 45세 이상) 통증 부위가 배꼽 위, 명치 부위입니까? 7. 피를 토하거나 검은 변을 보았습니까? 8. (12-50세 여성인 경우), 심한 질 출혈이 있습니까?	긴 급
	1. 무의식/무호흡. 2. 의식이 명료하지 않음. 3. 비정상적인 호흡 4. 자리에 앉으면 실신하거나 실신할 것 같은 환자.(저혈압) 5.(50세 이상에서) 등쪽이나 옆구리쪽으로 갑자기 찢어 지듯이 아픈 경우. (심장 질환이나 대동맥 질환이 의심되는 환자) 6. 35세 이상의 남자, 45세 이상의 여자의 상복부 통증 7. 피(빨간/검붉은)를 토하거나 검은 변 동반 8. 심한 질출혈 동반
	응 급
	비응 급
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원)구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 2. 의식은 명료하지 않지만 호흡이 정상인 경우: 마무리 확인 3번
	마무리 및 유관기관 통보
	1.의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번

질환 범주 7. 비외상성 출혈

핵심 질문	중증도 분류	
1. 의식은 또렷합니까? 2. 호흡은 정상입니까? 3. 실신을 했거나, 일으키면 쓰러지려 합니까? 4. (위험한 출혈을 확인하기 위하여). a. 어디서 피가 납니까? (출혈의 부위) b. 양은 얼마나 됩니까? c. 계속 피가 납니까? d. 피가 나는 것이 최근 수술과 관련이 있습니까?	긴 급	1. 무의식, 무호흡 2. 의식이 명료하지 않음 3. 비정상적인 호흡 4. 출혈을 하면서 여러 번 실신을 한 경우 5. 위험한 출혈인 경우
	응 급	1. 출혈 부위나 양상에 관계없이 양이 적은 출혈
	비응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 2. 코피가 계속 되는 환자: 비출혈 처치 1번	
	마무리 및 유관기관 통보	
	1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번	

질환 범주 8. 심정지/호흡정지

핵심 질문	중증도 분류	
1. 명백히 사망했을 만한 비가역적인 징후가 있습니까? 2. 명백한 심폐소생술 금지 지시가 있습니까?	긴 급	1. 무의식 혹은 무호흡 2. 급성 심정지로 의심 3. 호흡 여부가 불명확 4. 비효과적인 호흡 5. 목땀 (교액) 6. 목졸림 (교살) 7. 질식 8. 익사
	응 급	1. 명백한 사망징후
	비응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. 구급대를 보냈습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.	1. 위험한 상황이거나 오염이 의심되는 경우: 위험관리 안내 1번 2.(환자에게 접근이 확실히 안전하다면) a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 b. 완전 기도폐쇄(의식이 없는 경우): 심폐소생술 안내 1번	
	마무리 및 유관기관 통보	
1. 유관기관 통보		

질환 범주 10. 오심/구토

핵심 질문	중증도 분류	
1. 의식은 또렷합니까? 2. 호흡은 정상입니까? 3. 실신을 했거나, 일으키면 쓰러지려 합니까? 4. 다른 증상이 있습니까? - 흉통 -----> 17. 흉통 - 복통 -----> 6. 복통 - 두통 -----> 5 발작/경련 - 어지러움 5. 피를 토하였습니까?	긴 급	1. 무의식, 무호흡. 2. 의식이 명료하지 않음 3. 비정상적인 호흡 4. 실신하거나 실신할 것 같은 상태 5. 흉통이 있는 경우 6. 심한 두통이 있는 경우 7. 토혈을 동반한 경우
	응 급	1. 어지러움을 동반한 경우 2. 전신쇠약감을 동반한 경우
	비응급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내	
	마무리 및 유관기관 통보	
	1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 안내 1번	

질환 범주 11. 비외성성 요통

핵심 질문	증정도 분류	
1. 의식이 뚜렷합니까? 2. 호흡이 정상입니까? 3. 다쳐서 생겼습니까? ‘예’ 어떻게 다쳤습니까? -----> ☞ 해당 외상 주증상	진 급	1. 무의식 혹은 무호흡 2. 의식 저하 3. 비정상적인 호흡 4. 50세 이상에서 실신 혹은 실신 직전 증상을 동반한 경우 5. 흉통 동반 6. 심장 질환의 과거력
4. (50세 이상이면) 실신을 했거나, 일으키면 쓰러지려 합니까? 5. 가슴 통증이 있습니까? 예 -----> ☞ 17(흉통)	응 급	1. 옆구리 통증 2. 비특이적인 단순 요통 3. 이전부터 있는 단순 만성적 요통
6. 심장병이 있습니까? 6. 아픈 부위가 옆구리 부위 입니까? 7. 이전에도 자주 있었던 허리 통증입니까?	비응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 마무리 및 유관기관 통보 1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번	

질환 범주 12. 의식장애/실신:까무러침

핵심 질문	중증도 분류
1. 의식이 또렷합니까? 2. 호흡이 정상입니까? 3. 약물을 과량 섭취하였습니까? (예) -----> 27. 중독 4. 술을 많이 먹었습니까? (예) a. 깨울 수 있습니까? 5. 두 번 이상 실신을 하였습니까? <동반증상 확인> 6. 다른 증상이 있습니까? - 흉통/흉부불편감 - 심계항진 - 복통 - 두통 7. 피를 토하거나 검은 변이 있습니까? 8. (12세-50세 여자라면). 질출혈이 있습니까? 9. 심장질환, 당뇨병이 있습니까?	진 급
	무의식 혹은 무호흡 의식저하 호흡곤란 약물 과량 복용 알코올을 과량섭취한 경우로 깨울 수 없는 경우 반복된 실신 (여자 40세, 남자 35세 이상)두통/흉통/흉부불편감/심계항진을 동반한 경우 (12-50세 여성) 복통을 동반한 경우 (12-50세 여성) 질출혈을 동반한 경우 위장관 출혈을 동반한 경우 심장질환의 과거력 당뇨병의 과거력
	응 급
	비응 급
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 마무리 및 유관기관 통보
	1.의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번

질환 범주 13. 임신/분만/낙태

핵심 질문	중증도 분류
1. 의식이 또렷합니까? 2. 호흡이 정상입니까? 3. 경련을 했습니까? (예 인 경우) 현재 경련 중입니까? 출동지시>출동지시 후 즉각 응급처치 지도 4. 임신 몇 주입니까?() 주 5. 다쳤습니까? (예 인 경우) a. 어떻게 다쳤습니까? b. 어디를 다쳤습니까? 6. 아기 머리, 손, 발, 엉덩이 혹은 탯줄이 보이나요? (예 인 경우) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도	1. 무의식 혹은 무호흡 2. 경련 3. (20주 이상이면서) a. 복부 손상이 있는 경우 b. 절박 분만 c. 질출혈 d. 양수 파열 e. 분만진통/수축 4. 실신 혹은 앓을 때 거의 실신할 것 같은 증상이 동반된 질출혈
7. 질 출혈이 있습니까? (예 인 경우) a. 양이 묻어나오는 정도인가요, 아님 줄줄 흐르나요? b. 실신을 했거나, 일으키면 쓰러지려 합니까?	7. 임신 20주 미만에 복통/점상 질출혈(심한 출혈이 아닌 경우)이 있는 경우 (실신이나 실신할 것 같은 증상이 동반되지 않음)
8. 질에서 물이 쏟아졌나요(양수가 터졌나요)? 9. 주기적으로 반복되는 복통이 있습니까? (예 인 경우)a. 얼마마다 통증이 오나요?	비응급
<p style="text-align: center;">출동지시 후 즉각 응급처치 안내</p>	<p style="text-align: center;">구급대 도착전 응급처치 안내</p>
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원)구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계속 시오. 2. 화장실에 앉지 않도록 하세요 3. 출산을 막으려는 시도를 하지 마세요. 4. (경련중이면) -심폐소생술은 시행하지 마세요.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 2. 출산이 임박했거나 이미 출산을 한 경우: 분만안내 <p style="text-align: center;">마무리 및 유관기관 통보</p> 1.의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번

- 환자의 머리를 잡아 누르거나 너무 강하게 팔다리를 잡지 마세요.
- 위험한 물건들은 환자주위에서 치우세요.
- 입안에 손가락을 넣거나 수건 등을 물리지 마세요.
- 경련이 멈추면 제게 알려주세요.

5. (경련이 멈췄다면)

- a. 환자의 호흡유무를 관찰하세요.
- b. (무의식/무호흡이면) 제 말을 잘 들으세요!
- c. 환자를 왼쪽이 아래로 가도록 옆으로 돌려 누이세요.
- d. 환자가 깨어나면 안정시키고 일어나거나 걸어다니게 하지 마십시오.
- e. 경련을 다시 시작하면 말씀해주십시오.

질환 범주 14. 정신/행동장애/자살

핵심 질문	중증도 분류
<p>1. 당신은 안전합니까? (아니오) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도</p> <p>2. 환자가 폭력적입니까? (예) a. 환자가 흉기나 위험한 무기를 가지고 있습니까? (예) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도</p> <p>3. 환자가 자해를 했습니까? (예) a. 자해를 어떻게 했습니까? - 주요 외상 -----> ☞ 외상 주증상 - 약물 복용 -----> ☞ 27. 중독 (아니오) a. 자살할 위험이 있습니까? (환자에게 접근하는 것이 확실히 안전한 경우에만)</p> <p>4. 의식이 또렷합니까?</p> <p>5. 호흡이 정상입니까?</p> <p>6. 행동이 평소와 다르거나 이상한 점이 있습니까? (예인 경우) a. 약물을 복용 했습니까?/ b. 정신질환이 있습니까? c. 당노가 있습니까?/ d. 술을 마셨습니까?</p>	<p>긴 급</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 무의식 혹은 무호흡 2. 자해 혹은 자살 위협 3. 폭력적인 행동 4. 당뇨병 환자의 비정상적인 행동, 5. 정신질환과 관련된 비정상적인 행동 6. 약물에 의한 비정상적인 행동 <p>응 급</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 명확한 단순 주취자. 2. 자살 위협 및 폭력적 행동이 없는 상태 3. 경찰이 단순 대기를 요구하는 경우 4. 상태를 알 수 없는 상황 <p>비응 급</p>
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내
<p>1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 신고자가 위험한 상황인 경우: 현장 위험관리 안내 4번. 2. 환자가 난폭하고 폭력적인 경우: 현장 위험관리 안내 2번 3. (환자에게 접근이 확실히 안전하고) <ol style="list-style-type: none"> a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 <p style="text-align: center;">마무리 및 유관기관 통보</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. (환자에게 접근이 확실히 안전하고) 의식과 호흡이 정상: 마무리 안내 1번 2. 자살 위협, 폭력적인 행동, 위험한 무기를 가지고 있는 경우

질환 범주 15. 호흡곤란

핵심 질문	중증도 분류	
1. 의식이 또렷합니까? 2. 말을 이어서 잘 하고 있습니까? 아니면 단어만 떠엄떠엄 말하고 있습니까? 3. 침을 흘리거나, 삼키기 못합니까? 4. 흉통이 있거나 식은 땀을 흘리고 있습니까? 5. 천식이 있습니까? (예) 흡입약물을 사용 후 효과가 있었습니까? 6. 심장질환의 과거력이 있습니까? 7. 최근에 출산, 하지골절, 입원력이 있습니까?	긴 급	무의식 혹은 무호흡 한 문장을 말할 수 없음 침 흘림/삼킴 곤란 흉통 동반 식은 땀, 축축한 피부 흡입약물이 없거나 약물에 반응하지 않는 천식환자 심장질환의 과거력 최근 2-3달내에 출산/하지골절/입원력이 있는 경우 50세 이상
	응 급	심각한 증상을 동반하지 않은 50세 미만의 환자 사지 및 입주의의 저린감을 동반한 과호흡 코막힘/감기증상으로 인한 불편감을 호소하는 경우
	비응 급	
<p style="text-align: center;">출동지시 후 즉각 응급처치 안내</p>	<p style="text-align: center;">구급대 도착전 응급처치 안내</p>	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오. 2. 환자에게 차분하게 있도록 합니다. 3. 앉은 자세가 편하다면 앉아있도록 합니다. 4. 환자가 복용중인 약은 가능한 모아서 병원에 가져갑니다.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 <p style="text-align: center;">마무리 및 유관기관 통보</p> 1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번	

질환 범주 16. 환경(고체온/저체온)

핵심 질문	중증도 분류						
1. 의식은 또렷합니까? 2. 호흡은 정상입니까? 3. 경련이 있었습니까? 예 -----> 5 발작/경련 4. (고체온일 경우) 극단적으로 뜨거운 상황에 노출되었습니까? 5. (저체온일 경우) 오한이 심해서 멈춰지지 않습니까?	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1126 293 1218 539">긴 급</td> <td data-bbox="1218 293 2092 539"> 1. 무의식 혹은 무호흡 2. 심한 호흡곤란 3. 의식 혼란 4. 경련 발생 5. 극단적으로 뜨거운 상황에 노출된 경우 6. 심한 오한을 호소 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1126 539 1218 616">응 급</td> <td data-bbox="1218 539 2092 616"> 1. 심각한 증상이 없고 단순 손상을 동반한 경우 2. 심각한 손상은 없지만 고온/저온에 노출된 경우 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1126 616 1218 691">비응 급</td> <td data-bbox="1218 616 2092 691"></td> </tr> </table>	긴 급	1. 무의식 혹은 무호흡 2. 심한 호흡곤란 3. 의식 혼란 4. 경련 발생 5. 극단적으로 뜨거운 상황에 노출된 경우 6. 심한 오한을 호소	응 급	1. 심각한 증상이 없고 단순 손상을 동반한 경우 2. 심각한 손상은 없지만 고온/저온에 노출된 경우	비응 급	
긴 급	1. 무의식 혹은 무호흡 2. 심한 호흡곤란 3. 의식 혼란 4. 경련 발생 5. 극단적으로 뜨거운 상황에 노출된 경우 6. 심한 오한을 호소						
응 급	1. 심각한 증상이 없고 단순 손상을 동반한 경우 2. 심각한 손상은 없지만 고온/저온에 노출된 경우						
비응 급							
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내						
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계속 시도. 2. (고체온일 경우) a. 환자를 뜨거운 환경에서 벗어나도록 하십시오. (바깥일 경우 ‘그늘’로) b. 에어컨이나 선풍기가 있을 경우 사용하도록 하십시오. c. 가능한 옷을 벗기고 몸에 물을 적시도록 하십시오. d. 단, 과도하게 열을 식히지는 마십시오. (다시 체온 상승 유발) 3. (저체온일 경우) a. 환자를 따뜻한 곳으로 옮기십시오. b. 옷이 젖은 경우 제거하고 이불이나 담요로 덮으십시오. c. 난로나 모닥불에 있을 경우 화상에 주의하십시오. d. 술을 마시게 하거나 차가운 곳을 비비지 마십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 마무리 및 유관기관 통보 1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번						

질환 범주 17. 흉통

핵심 질문	중증도 분류	
1. 의식은 또렷합니까? 2. 호흡은 정상입니까? 3. 다쳐서 생겼습니까? (예) 어떻게 다쳤습니까? -----> ☞ 해당 외상프로토콜 4. 실신을 했습니까? 5. 식은땀을 흘리고 있습니까? 6. 가슴이 두근거리는 증상이 있습니까? 7. 구토나 구역질이 있습니까? 8. 심장질환이 있습니까?	긴 급	1. 무의식 혹은 무호흡 2. 호흡곤란 3. 실신을 동반한 경우 4. 식은땀/축축한 피부를 동반한 경우 5. 심계항진을 동반한 흉통 6. 구역이나 구토를 동반한 흉통 7. 심장질환의 과거력이 있는 경우 6. 35세 이상에서 동반 증상이 없는 흉통 8. 호흡곤란/구역/식은땀을 동반한 15 - 35세 환자
		응 급
	비응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오. 2. (의식이 또렷하고 처방된 약물이 있는 경우) 주치의가 이런 상황에서 어떻게 하라고 지시하였는지 기억해보세요.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내	
	마무리 및 유관기관 통보	
	1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 안내 1번	

질환 범주 18. 기타 비특이적인 증상

핵심 질문	중증도 분류	
1. 의식이 또렷합니까? 2. 호흡은 정상입니까? 3. 실신을 했거나, 일으키면 쓰러지려 합니까? 4. 다른 증상은 없습니까? (흉통) -----> ☞ 17. 흉통 (출혈) -----> ☞ 7. 비외상성 출혈	긴 급	무의식 혹은 무호흡 의식저하 비정상적인 호흡 다발성 실신을 동반한 경우 앓을 때 실신 혹은 거의 실신할 것 같은 증상을 호소하는 경우
	응 급	전신 쇠약감을 호소하는 경우 35세 이상에서 소화불량 호소 배뇨장애 사지의 근육경련 피부발진 상처의 감염을 호소하는 경우 감기증상, 설사, 불면증, 난청, 치핵, 탈꼭질 인후통, 단순혈압상승, 음경통증, 변비, 치통
	비응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 2. 무의식이지만 호흡이 정상인 경우: 마무리 확인 3번	
	마무리 및 유관기관 통보 1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번	

손상 범주 19. 감전/낙뢰

핵심 질문	중증도 분류
<p>1. 주변이 안전합니까? (아니오) -----> 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도</p> <p>2. 의식은 또렷합니까?</p> <p>3. 호흡은 정상입니까?</p> <p>4. 목소리가 쉬었거나, 말하고 삼키기를 힘들어 합니까?</p> <p>5. 실신을 했거나 일으키면 쓰러지려 합니까?</p> <p>6. 흉통이 있거나 흉부 불편감이 있습니까?</p> <p>8. 전압은 어느 정도 됩니까?</p> <p>9. 화상 부위를 전부 말해주시겠습니까? (9's rule 그림 참조)</p>	<p>긴 급</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 무의식 혹은 무호흡 2. 의식 저하 3. 비정상적인 호흡 4. 말하기 힘들/삼키기 힘들 등의 증상을 호소하는 경우 5. 실신 동반 6. 흉통 불편감 동반 7. 체표면의 15% 이상의 화상 8. 대량 재난 발생 9. 220볼트를 이상의 전압에 감전 <p>응 급</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 동반된 전신증상을 동반하지 않은 저전압 전기에 의한 감전 <p>비응 급</p>
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내
<ol style="list-style-type: none"> 1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오. 2. 모든 처치는 반드시 당신이 안전한 상태에서 시행해야 합니다. 3. 환자에게 접근하거나 함부로 만지지 마십시오. 4. 안전하게 전기를 차단할 수 있는 방법이 있다면 시행하십시오. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 신고자가 위험한 상황인 경우: 현장 위험관리 안내 1번 2. (현장 안전이 확보된 경우) 안전하다면 , 환자에게 다가가서 의식과 호흡이 있는지 다시 확인하십시오. <ul style="list-style-type: none"> a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 c. 무의식이지만 호흡이 정상인 경우: 마무리 확인 3번 <p>마무리 및 유관기관 통보</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.(환자에게 접근이 확실히 안전하고)의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번 2. 필요시 유관기관 통보:

손상 범주 20. 교통사고

핵심 질문	중증도 분류	
<p>1. 주변이 안전합니까? (아니오) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도</p> <p>2. 사고가 어떻게 났나요?</p> <p>3. 현재 차 안에 갇히거나 나오지 못하는 사람이 있습니까?</p> <p>4. 차에서 튕겨져 나온 사람이 있습니까? (단일 환자인 경우)</p> <p>5. 의식이 또렷합니까?</p> <p>6. 호흡이 정상입니까?</p> <p>7. 심하게 다친 부위가 어디, 어디입니까?</p> <p>8. 그 부위가 어떤 상태입니까?</p> <p>9. 심한 출혈이 있습니까?</p>	긴 급	<p>무의식 혹은 무호흡, 의식저하, 호흡곤란 위험한 손상 위험할 수 있는 부위의 손상 차량 대 차량(정면)의 충돌 차량 대 보행자의 충돌 차량 대 오토바이/자전거 충돌 다리나 높은 곳에서 추락한 사고 심하게 구겨진 차량 사고 전복사고 희생자가 끼여 있거나 튕겨져 나간 경우 다중 충돌/대량재난 발생</p>
	응 급	<p>심각한 증상 및 손상이 없는 단순 손상 사고 신고자가 사고 상황을 모르는 상황. 희생자가 일어나 차량 밖으로 나와서 걸어다니는 단순 접촉사고 경찰의 단순한 환자 평가를 요구하는 경우</p>
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
<p>1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.</p> <p>2. 모든 처치는 반드시 당신이 안전한 상태에서 시행해야 합니다.</p> <p>3. 주변상황이 안전하지 확인되면 비상용 안전표지판을 설치하고 점멸등 또는 비상등을 켜도록 하세요.</p> <p>4. 주위에 위험 요인이 없다면 환자가 가능한 움직이지 않도록 하세요.</p>	<p>1. 신고자가 위험한 상황인 경우: 현장 위험관리 안내 1번</p> <p>2. (현장 안전이 확보된 경우) 안전하다면 , 환자에게 다가가서 의식과 호흡이 있는지 다시 확인하십시오.</p> <p style="margin-left: 20px;">a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내</p> <p style="margin-left: 20px;">b. 출혈이 계속되는 경우: 지혈 안내</p> <p style="text-align: center; background-color: #cccccc;">마무리 및 유관기관 통보</p> <p>1.(환자에게 접근이 확실히 안전하고)의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번</p> <p>2. 필요시 유관기관 통보:</p>	

손상 범주 21. 눈 손상/질환

핵심 질문	중증도 분류	
1. 의식이 또렷합니까? 2. 호흡이 정상입니까? 3. 어떻게 다쳤습니까? 4. 눈의 모양이 정상입니까? 5. 눈에 화학물질이 들어가지 않았습니까?	긴 급	1. 무의식 혹은 무호흡 2. 의식 저하 3. 안구 파열 4. 안구에 이물이 박힘 5. 눈의 화학 손상 6. 심각한 눈 손상
	응 급	1. 열에 의한 화상 2. 각막 미란 3. 용접 후 통증 4. 단순 이물감 5. 콘택트렌즈 문제
	비응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (화학 손상일 경우) 구급대원이 도착할 때까지 계속 눈에 깨끗한 물을 흘려보내어 씻어 내리십시오. 물을 부드럽게 흘리고 강하게 쏘지 마십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 2. 화학 손상인 경우: 냉각 및 세척 안내	
2. (안구가 절단되거나 찢어졌을 가능성이 있는 경우) 눈에 물을 흘려서 씻지 마십시오. 또한 직접 만지거나 붕대를 감지 마십시오.	마무리 및 유관기관 통보	
3. (관통상인 경우) 박혀있는 물체를 함부로 제거하지 마십시오.		
4. (화상, 미란, 단순 이물감) 눈을 비비거나 누르지 마십시오.	1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번	

손상 범주 22. 두부/신경학적 손상

핵심 질문	중증도 분류		
1. 어떻게 다쳤습니까? 2. 의식이 뚜렷합니까? 3. 호흡이 정상입니까? 4. 경련이 있었습니까? 5. 의식소실이 있었습니까? 6. 심한 투통이 있습니까? 7. 구역/구토 증상이 있습니까?	긴 급	무의식, 무호흡 의식저하 비정상적인 호흡 3m 이상의 높이에서 추락 두부 손상 후 경련의 발생 의식소실을 경험한 경우 심한 두통을 호소하는 경우 구역/구토를 호소하는 경우	
		응 급	단순 기억 상실
		비응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급차 도착전 응급처치 안내		
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계속시오. 2. 가능한 환자를 움직이지 않도록 합니다.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 2. 출혈이 계속되는 경우: 지혈 안내		
	마무리 및 유관기관 통보		
	1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 3번 2. 필요시 유관기관 통보		

손상 범주 23. 동물 교상

핵심 질문	중증도 분류
<p>1. 동물이 어떤 종류입니까? - 곤충, 거미, 뱀 -----> 9. 알려지 (명확하지 않은 경우) a. 독이 있는 동물입니까?</p> <p>2. 동물이 지금 어디에 있습니까?</p> <p>3. 당신은 안전합니까? (아니요) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도 (환자에게 접근이 안전한 경우)</p> <p>4. 의식이 또렷합니까?</p> <p>5. 호흡이 정상입니까?</p> <p>6. 물린 부위가 어디입니까?</p> <p>7. 심한 출혈이 있습니까?</p>	<p>긴 급</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 무의식 혹은 무호흡, 2. 의식이 명료하지 않음, 3. 비정상적인 호흡, 4. 지혈되지 않는 출혈, 5. 얼굴, 경부, 가슴의 심한 교상, 6. 독이 있는 동물 7. 큰 동물에 의한 교상. <p>응 급</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 경부 아래의 지혈된 교상 2. 독이 없고 작은 동물에 의한 교상, 3. 교상부위의 단순한 부종 <p>비응 급</p>
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내
<ol style="list-style-type: none"> 1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계세요. 2. 동물과의 접촉을 피하세요. 3. 안전하다면 동물을 가둬 두세요 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 신고자가 위험한 상황인 경우: 현장 위험관리 안내 3번 2. (동물을 가두었거나 안전하다면) <ol style="list-style-type: none"> a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 c. 무의식이지만 호흡이 정상인 경우: 마무리 확인 3번 d. 출혈이 있으면: 지혈 안내 <p style="text-align: center;">마무리 및 유관기관 통보</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. (환자에게 접근이 확실히 안전하고) 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번 2. 필요시 유관기관 통보:

손상 범주 24. 익수

핵심 질문	중증도 분류	
1. 환자가 지금도 물 속에 있습니까? (예) 출동지시>출동지시 후 즉각 응급처치 지도 (현장 안전이 확보되었다면) 2. 의식이 또렷합니까? 3. 호흡이 정상입니까? 4. 얼마동안 물에 빠져 있었습니까? 5. 무엇을 하다 물에 빠졌습니까? - 수영 - 다이빙 - 서핑 - 스쿠버(SCUBA) 다이빙 6. 외상이 있습니까? (예) a. 심하게 다친 부위가 어디, 어디입니까? b. 그 부위가 어떤 상태입니까?	긴 급	1. 무의식/무호흡. 2. 호흡곤란. 3. 1분 이상 물 속에 있었던 것이 확실한 경우 4. 스쿠버 다이빙 사고(심각한 증상: 호흡곤란, 의식혼미, 마비 증상) 5. 위험한 손상이 있는 경우 6. 위험할 수 있는 손상부위의 손상
	응 급	1. 심각한 증상이 없는 스쿠버 다이빙 사고 2. 물에 가라앉지 않았던 환자. 3. 의식이 명료하고 호흡이 정상이며 기침이 가능한 경우 4. 무의식 혹은 호흡곤란이 없는 손상을 입은 경우 5. 경미한 부상(열상/골절)
	비응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계세요. 2. 익수 구조훈련을 받지 않았다면, 선불리 익수자를 구하려고 물에 뛰어 들지 않도록 합니다.	1. 신고자가 위험한 상황인 경우: 현장 위험관리 안내 1번 2. (현장 안정이 확보되었다면) a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 c. 출혈이 있으면: 지혈 안내 <div style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 5px;">마무리 및 유관기관 통보</div> 1.(환자에게 접근이 확실히 안전하고)의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번 2. 필요시 유관기관 통보	

손상 범주 25. 일산화 중독/흡입 중독/HAZMAT

핵심 질문	중증도 분류	
1. 원인 물질, 오염원(the source of the contamination)은 무엇입니까? - CBRN(chemical, biological, radiological, nuclear) 위험 경고 표시가 있습니까? 2. 현재도 계속 오염물질이 유출되고 있습니까? 3. 당신은 안전합니까? (아니오) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도 (현장이 확실히 안전하고, 환자가 오염 가능성이 없다면) 4. 환자의 의식은 명료합니까? 5. 환자의 호흡은 정상입니까? 6. 환자가 가슴이 아프다고 합니까? 7. 환자가 어지럽다고 합니까?	긴 급	1. 무의식 혹은 무호흡 2. 의식이 명료하지 않음. 3. 비정상적인 호흡 4. 흉통을 호소하는 경우 5. 대량 재난 발생(다수 환자 발생)
	응 급	1. 환자가 의식이 명료하고 호흡곤란이 없으면서 구역, 구토를 호소하는 경우 2. 환자가 심각한 증상 없이 옷이나 피부에 화학물질이 묻음.
	비응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계속요. 2. 오염지역에 들어가지 마세요. 3. 모든 처치는 반드시 당신이 안전한 상태에서 시행해야 합니다.	1. 신고자가 위험한 상황인 경우: 현장 위험관리 안내 1번 2. (현장 안전이 확실히 확보되고 환자가 오염 가능성이 없다면) a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내	
	마무리 및 유관기관 통보	
	1.(환자에게 접근이 확실히 안전하고)의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번 2. 필요시 유관기관 통보	

손상 범주 26. 자상/관통상/총상

핵심 질문	중증도 분류	
1. 당신은 안전합니까? (아니요) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도 (안전이 확보된 경우만) 2. 의식이 또렷합니까? 3. 호흡이 정상입니까? 4. 손상 부위가 어디, 어디입니까? 5. 심한 출혈이 있나요? 6. 다친 지 얼마나 됐습니까?	긴 급	1. 무의식 혹은 무호흡 2. 의식 저하 3. 비정상적인 호흡 4. 지혈되지 않는 출혈 5. 중심부 손상 6. 단발성 말초부 손상 7. 대량 재해 발생
	응 급	1. 단발성 말초부 손상 2. 오래된 단발성 중심부 손상(6시간 이상 경과)
	비응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원)구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오. 2. 모든 처치는 반드시 당신이 안전한 상태에서 시행해야 합니다. 3. 현장을 그대로 보존하세요 4. 칼이나 이물질이 박혀있는 경우 제거하지 마십시오.	1. 신고자가 위험한 상황인 경우, 폭행자가 근처에 있는 경우: 현장 위험관리 안내 3번 2. (안전이 확보되었다면) a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 c. 무의식이지만 호흡이 정상인 경우: 마무리 확인 3번 d. 출혈이 있으면: 지혈 안내	
	마무리 및 유관기관 통보 1.(환자에게 접근이 확실히 안전하고)의식과 호흡이 정상: 마무리 안내 1번 2. 필요시 유관기관 통보	

손상 범주 27. 중독

핵심 질문	중증도 분류	
1. 당신은 안전합니까? (아니오) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도 2. 환자가 폭력적입니까? (예) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도 (환자에게 접근하는 것이 확실히 안전한 경우에만) 3. 의식이 또렷합니까? 4. 호흡이 정상입니까? 5. 침을 삼키기 힘들어 하거나 침을 흘리고 있나요? 6. 환자가 무엇을 먹었습니까? 7. 얼마나 먹었나요? 8. 지금 어떤 증상이 있습니까?	긴 급	무의식, 무호흡 호흡곤란 의식저하 삼키는 것이 곤란한 경우 약물과다 복용에 의한 중독 가정용 세척제를 복용한 경우 화학물질의 섭취 혹은 피부에 노출 심각한 증상(홍통, 실신, 심한 어지러움 등)이 동반된 경우
	응 급	확인된 단순 주취자
	비 응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 출동시켰습니다. 전화를 끊지 말고 계속하십시오. 2. 모든 처치는 반드시 당신이 안전한 상태에서 시행해야 합니다.	1. 신고자가 위험한 상황인 경우: 현장 위험관리 안내 3번 2. 환자가 난폭하고 폭력적인 경우: 현장 위험관리 안내 2번 3. (환자에게 접근이 확실히 안전하고) a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 b. 화학 물질에 피부에 노출된 경우: 냉각 및 세척 안내	
3. 아무 것도 먹이지 마세요	마무리 및 유관기관 통보	
	1.(환자에게 접근이 확실히 안전하고)의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번 2. 자살 위협, 폭력적인 행동, 위험한 무기를 가지고 있는 경우: 3. 필요시 유관기관 통보:	

손상 범주 29. 출혈/열상

핵심 질문	중증도 분류	
1. 의식이 명료합니까? 2. 호흡이 정상입니까? 3. 출혈부위는 어디입니까? 4. 출혈이 심합니까? 5. 압박으로 출혈이 조절 됩니까? 6. 출혈 경향을 일으키는 병을 앓고 있거나 약을 복용하고 있습니까? 7. 실신을 했거나, 일으키면 쓰러지려 합니까?	긴 급	1. 무의식, 무호흡 2. 의식이 명료하지 않음. 3. 비정상적인 호흡 4. 위험한 출혈 5. 심한 출혈 6. 출혈성 질환 및 약물을 복용하는 경우 7. 일으키면 실신하거나 쓰러지려하는 경우
	응 급	1. 지혈된 열상 2. 단순 출혈
	비용 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.	1. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 2. 출혈이 있으면: 지혈 안내	
	마무리 및 유관기관 통보	
	1. 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번	

손상 범주 30. 폭행/성폭행

핵심 질문	중증도 분류
<p>1. 당신은 안전합니까? (아니요) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도</p> <p>2. 폭행한 사람이 근처에 있습니까? (예 혹은 불확실한 경우) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도 (안전이 확보된 경우)</p> <p>3. 의식이 또렷합니까 ?</p> <p>4. 호흡이 정상입니까?</p> <p>5. 물리적 폭력입니까? 성폭력입니까?</p> <p>6. 다친 부위가 있습니까? (예) a. 어떻게 다쳤죠? , b. 다친 부위가 어디인가요?</p> <p>7. 심한 출혈이 있나요?</p>	<p>긴 급</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 무의식 혹은 무호흡, 2. 의식저하. 3. 비정상적인 호흡, 4. 지혈되지 않는 출혈, 5. 위험한 손상 <p>응 급</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 관통상(견갑부 아래 혹은 슬부 아래) 2. 압쇄손상(손 혹은 발) 3. 사지부의 단독 골절(대퇴골은 제외), 4. 단순 손상인 경우, 5. 손상을 동반하지 않은 성폭행/강간, 6. 경찰이 대기 혹은 손상여부의 평가를 요구한 경우 <p>비응 급</p>
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내
<ol style="list-style-type: none"> 1. (추가 구급대 출동이 필요한경원)구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오. 2. 현장을 그대로 보존하십시오 3. 무기(폭행에 쓰인 물건)를 만지지 마십시오 4. 피해자가 옷을 갈아입거나 목욕 또는 샤워를 하지 않도록 하십시오. 5. 피해자를 따뜻하게 해주십시오 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 신고자가 위험한 상황인 경우, 폭행자가 근처에 있는 경우: 현장 위험관리 안내 3번 2. (안전이 확보되었다면) <ol style="list-style-type: none"> a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 c. 무의식이지만 호흡이 정상인 경우: 마무리 확인 3번 d. 출혈이 있으면: 지혈 안내 <p style="text-align: center;">마무리 및 유관기관 통보</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.(환자에게 접근이 확실히 안전하고)의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번 2. 폭행, 성폭행

손상 범주 31. 화상

핵심 질문	중증도 분류	
<p>1. 당신은 안전합니까? (아니요) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도</p> <p>(안전이 확보된 경우)</p> <p>2. 의식이 또렷합니까?</p> <p>4. 호흡이 정상입니까?</p> <p>5. 어떻게 화상을 입었나요?(화상의 원인이 무엇입니까?) <input type="checkbox"/> 불꽃 <input type="checkbox"/> 뜨거운 물질 <input type="checkbox"/> 화학물질 <input type="checkbox"/> 기름 <input type="checkbox"/> 폭발 <input type="checkbox"/> 전기 <input type="checkbox"/> 낙뢰 (전기/ 낙뢰) -----> 19. 감전/낙뢰</p> <p>6. 말하기 힘들거나, 삼키기가 됩니까?</p> <p>7. 얼굴, 목 부위에 화상이 있습니까?</p> <p>8. 화상을 입은 곳을 전부 말해주세요? (9's rule 그림)</p>	긴 급	무의식 혹은 무호흡 의식저하 호흡곤란 말하기 힘들/삼키기 힘들어 있는 경우 기도, 코, 입의 화상 신체의 15% 이상의 화상 눈의 화학 화상 낙뢰/전기 화상
	응 급	밧데리 폭발에 의한 화상 냉동 화상 손바닥 크기 이하의 작은 화상
	비응급	햇빛에 의한 경증화상인 경우성냥 혹은 담뱃불로 인한 작은 화상
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
<p>1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오.</p> <p>2. 모든 처치는 반드시 당신이 안전한 상태에서 시행해야 합니다.</p>	<p>1. 신고자가 위험한 상황인 경우: 현장 위험관리 안내 1번</p> <p>2. (안전이 확보되었다면)</p> <p style="margin-left: 20px;">a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내</p> <p style="margin-left: 20px;">b. 화상 부위 처치: 냉각 및 세척 안내.</p> <p style="margin-left: 20px;">c. 출혈이 있는 경우: 출혈 안내</p>	
	마무리 및 유관기관 통보	
	<p>1.(환자에게 접근이 확실히 안전하고)의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번</p> <p>2. 필요시 유관기관 통보</p>	

기타 범주 32. 환자상태 파악 불가능

핵심 질문	중증도 분류	
1. 당신은 안전합니까? (아니오) 출동지시>구급차 도착 전 응급처치 지도 2. 환자가 말을 하거나 움직이고 있습니까? 3. 환자가 사망했을 거라고 생각될 만한 게 있습니까?	긴 급	1. 말을 하지 않고 움직이지도 않는 상태 2. 대량 재해 발생 3. 생존 가능성이 의심스러운 상황
	응 급	1. 공공의 경보시스템이 울림 2. 상태를 알 수 없는 경우 3. 환자가 말을 하거나, 움직이거나, 앉아 있거나 혹은 서 있음.
	비 응 급	
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내	
1. (추가 구급대 출동이 필요한경원) 구급대를 보내겠습니다. 전화를 끊지 말고 계십시오. 2. 모든 처치는 반드시 당신이 안전한 상태에서 시행해야 합니다.	1. 신고자가 위험한 상황인 경우: 현장 위험관리 안내 1번 2. (현장 안전이 확보된 경우) 안전하다면 , 환자에게 다가가서 의식과 호흡이 있는지 다시 확인하십시오. a. 심정지/호흡정지: 나이에 따른 심폐소생술 안내 c. 무의식이지만 호흡이 정상인 경우: 마무리 확인 3번 d. 출혈이 있으면: 지혈 안내.	
	마무리 및 유관기관 통보	
	1.(환자에게 접근이 확실히 안전하고) 의식과 호흡이 정상: 마무리 확인 1번 2. 필요시 유관기관 통보:	

기타 범주 33. 기타 상황

핵심 질문	중증도 분류		
지역대량재해계획에 따른 시스템 가동 ** 이동대량재해세트 출동 및 현장응급의료소 설치 지시 ** 경찰 통제선 설치를 위한 출동지시	긴 급	공항 경보 (Airport alert) 대형 폭발사고 대형사고 화학물질 사고가 발생하여 대기가 필요한 경우 폭발하지 않은 폭발물로 대기가 필요한 경우 대량재해 훈련 총기사고 폭동	
		응 급	연기탐지기가 울린 경우 화재 현장에 대기하는 경우 자동 화재 경보가 울린 경우 경찰 요구로 대기가 필요한 경우 스포츠 행사에 대기가 필요한 경우
		비응급	장난전화 어린이 장난전화
출동지시 후 즉각 응급처치 안내	구급대 도착전 응급처치 안내		
	마무리 및 유관기관 통보		
	필요시 유관기관 통보:		

IV. 상황별 구급대 도착 전 응급처치 안내

1. 심폐소생술 프로토콜 - 성인(8세 이상)

심폐소생술 (CPR) - 성인 (8세 이상)

1. 가까운 근방에 자동제세동기(AED)가 있나요?
(그렇다면 다른 사람에게 가져오도록 한다.)
* 자동제세동기(AED) 도착시 심폐소생술을 지속하도록 하면서 AED 프로토콜로 이동
2. 심폐소생술 할 수 있는 사람 있나요? (훈련받은 일반인도 지도가 필요할 수 있다.)
3. 심폐 소생술을 하시겠습니까?(의향 확인) 전화기를 들고 환자 곁으로 가세요.
4. 제가 지시하기 전에는 전화를 절대로 끊지 말고 따르세요. (가능하면 출동하는 구급대와 3자 통화를 연결한다.)

흉부 압박 : 심폐 소생술을 교육받지 않은 일반인이나 받았더라도 능숙하지 않거나 입대입 인공 호흡을 거부하는 경우 흉부 압박만을 우선적으로 지도하도록 한다(Hands only CPR). 단, 질식성(익수, 목졸림, 목땀) 심정지인 경우 흉부 압박과 호흡 보조를 함께 하는 전통적인 CPR 를 교육할 수 있어야 한다.

자, 이제 제가 말하는 걸 잘 들으세요. 심폐소생술(Hands only CPR)을 알려드리겠습니다.

- 평평한 바닥에 환자가 등을 대도록 반듯하게 눕히고 베개 등은 빼주세요.
- 윗옷을 젖꼭지가 보이게 위로 올리거나 벗히세요.
- 환자 몸통 옆에 무릎을 꿇고 앉으세요.
- 한 손바닥을 환자의 가슴 중앙에 대고, 그 손등 위에 다른 손바닥을 포개어 겹쳐 올려놓으세요.
- 이제 바닥에 무릎을 대고 반쯤 선 자세로 양 팔꿈치가 굽혀지지 않게 쪽 펴고서 환자 가슴을 누르세요.
- 환자의 가슴이 5cm이상 깊이로 눌릴 수 있게 손꿈치만으로 환자 가슴 중앙을 수직으로 누르세요.
- 펌프질을 하듯이 빠르고 강하게 1분에 100회 이상 속도로 (1초에 약2번 정도) 계속 가슴을 누르세요.
- 각각의 압박 후에는 눌렀던 가슴이 충분히 이완될(피질) 수 있도록 하세요 (구령에 따라서 누를 수 있도록 “하나, 둘, 셋, . . .”의 구령을 불러줄 수 있다.)
- 구급대가 도착하기 전까지는 가슴 압박을 계속하셔야 합니다. 지치면 다른 분과 교대하더라도 가능한 쉬지 않고 하세요.
- 따라하실 수 있겠어요? 무슨 말인지 아시겠어요?
- 구급대가 도착하기 전까지 제가 전화를 계속 들고 있을 겁니다.
- 구급대가 도착했거나 환자에게 다른 변화가 생기면 저에게 즉시 알려주세요.

호흡 보조 : 질식성(의수, 목졸림, 목뱀) 심정지가 의심되는 경우에 지시

- 환자에게 인공 호흡하는 방법을 알려드리겠습니다(Mouth to mouth ventilation).
- 우선 환자 얼굴 옆에 무릎을 꿇고 앉아서 한 손으로는 환자의 코를 꺾어서 공기가 새지 않도록 막으세요.
- 다른 손으로는 환자의 턱을 집어서 들어 올려서 이마가 뒤로 젖혀지도록 하세요.
- 당신의 입으로 환자의 입을 완전히 덮습니다.
- 각각 1초에 걸쳐서 가슴이 부풀어 오를 정도로 2번 숨을 불어넣으세요. (여기까지 하고 다시 전화를 받으세요)
- 숨을 불어넣을 때마다 환자의 가슴이 올라오는 것이 보이나요?
 - ◆ 이후에는 앞서 지시한 **가슴** 압박을 30회 실시하고 2번의 호흡을 하는 과정을 반복, 연속하도록 한다.

이물에 의한 기도 폐쇄 : 기도 폐쇄가 확인된 무의식 환자

- ◆ 30번의 **가슴** 압박을 우선 시행하도록 한 후,
 - 입안을 들여다보고 막힌 이물질이 보이면 제거하세요.
 - 이물질을 제거하셨으면 2번 인공 호흡을 하고 30번 **가슴** 압박을 하는 과정을 반복하세요.
 - 이물질이 보이지 않으면 계속 **가슴** 압박을 하세요.
- ◆ 주의 : 환자가 구토를 한다고 하면, 신고자에게 다음을 지시한다.
 - 구토물이 입밖으로 흘러나오도록 머리를 옆으로 돌려주세요.
 - 심폐소생술을 다시 하기 전에 입안에 있는 구토물이 보이는 경우에는 제거하세요.

2. 심폐소생술 프로토콜 - 어린이 (1-7세)

심폐소생술 (CPR) - 어린이 (1-7세)

1. 심폐소생술 할 수 있는 사람 있나요? (훈련받은 일반인도 지도가 필요할 수 있다.)
2. 심폐 소생술을 하시겠습니까?(의향 확인) 전화기를 들고 환아 곁으로 가세요
- 3 제가 지시하기 전에는 전화를 절대로 끊지 말고 따르세요. (가능하면 출동하는 구급대와 3자 통화를 연결함)

홍부 압박 : 심폐 소생술을 교육받지 않은 일반인이나 받았더라도 능숙하지 않거나 입대입 인공 호흡을 거부하는 경우 홍부 압박만을 우선적으로 지도할 수 있다. 단, 심정지의 원인이 질식성(익수, 목졸림, 목맨)에 의한 경우 홍부압박과 호흡 보조를 함께 하는 전통적인 CPR 를 교육할 수 있어야 한다.

자, 이제 제가 말하는 걸 잘 들으세요. 심폐소생술 (Hands only CPR)을 알려드리겠습니다.

- ▶ 평평한 바닥에 환아가 등을 대고 반듯하게 눕히고 베개 등은 빼주세요
- ▶ **윗옷을 젖꼭지가 보이게 위로 올리거나 벗히세요.**
- ▶ 환아 옆에 무릎 꿇고 앉으세요
- ▶ 한 손바닥을 환아의 가슴 중앙에 올려놓으세요.
- ▶ 이제 바닥에 무릎을 대고 반쯤 선 자세에서 양 팔꿈치가 굽혀지지 않게 쪽 펴고 환자 가슴에 댄 손바닥으로 손꿈치 쪽으로만 가슴을 누르세요.
- ▶ 환아 가슴의 앞뒤 전체 두께의 적어도 1/3 깊이 이상(5cm) 눌릴 수 있게끔 수직으로 누르세요.
- ▶ **펌프질을 하듯이 빠르고 강하게 1분에 100회 이상의 속도로(1초에 약 2번 정도) 계속 가슴을 누르세요.**
- ▶ **각각의 압박 후에는 눌렀던 가슴이 충분히 이완될 수 (퍼질 수) 있도록 하세요. (구령에 따라서 누를 수 있도록 분당 하나, 둘, 셋, .. 의 구령을 불러 줄 수 있다.)**
- ▶ 구급대가 도착하기 전까지 가슴 압박을 계속하셔야 합니다. 지치면 다른 분과 교대하더라도 가능한 쉬지 않고 하세요.
- ▶ 따라하실 수 있겠어요? 무슨 말인지 아시겠어요?
- ▶ 구급대가 도착하기 전까지 제가 전화를 계속 들고 있을 겁니다.
- ▶ 구급대가 도착했거나 환아에게 다른 변화가 생기면 저에게 즉시 알려주세요.

호흡 보조 : 질식성(익수, 목졸림, 목맨) 심정지가 의심되는 경우에 지시

- ▶ 환아에게 인공 호흡하는 방법을 알려드리겠습니다. (Mouth to mouth ventilation)
- ▶ 우선 환아 얼굴 옆에 무릎을 꿇고 앉아서 환아의 이마에 한 손을 올려서 이마를 뒤쪽으로 기울이세요.
- ▶ 환아의 머리를 뒤로 기울인 채로 한 손으로는 아이의 코를 짝 쥐어서 공기가 새지 않도록 막으세요

- ▶ 다른 손으로는 환자의 턱을 집어서 들어 올려 이마가 뒤로 젖혀지도록 하세요.
- ▶ 당신의 입으로 환자의 입을 완전히 덮습니다.
- ▶ 각각 1초에 걸쳐서 2번 숨을 불어넣으세요. (여기까지하고 다시 전화를 받으세요)
- ▶ 숨을 불어넣을 때마다 환자의 가슴이 올라오는 것이 보이나요?

*** 이후에는 앞서 지시한 흉부 압박을 30회 실시하고 2번의 호흡을 하는 과정을 반복, 연속하도록 한다.

이물에 의한 기도 폐쇄 : 기도 폐쇄가 확인된 무의식 환자

- ◆ (30번의 흉부 압박을 먼저 시행하도록 한 후)
- ▶ 입안을 들여다보고 막힌 이물질이 보이면 제거하세요.
- ▶ 이물질을 제거하셨으면 2번 인공 호흡을 하고 30번 **가슴** 압박을 하는 과정을 반복하세요.
- ▶ 이물질이 보이지 않으면 계속 **가슴** 압박을 하세요
- ◆ 주의 : 환자가 구토를 한다고 하면, 신고자에게 다음을 지시한다.
- ▶ 구토물이 입 밖으로 흘러나오도록 머리를 옆으로 돌려주세요
- ▶ 심폐소생술을 다시 하기 전에 입안에 있는 구토물이 보이는 경우에는 제거하세요.

3. 심폐소생술 프로토콜 - 영아 (1세 미만)

심폐소생술 (CPR) - 영아 (1세 미만)

1. 심폐소생술 할 수 있는 사람 있나요? (훈련받은 일반인도 지도가 필요할 수 있다.)
2. 심폐 소생술을 하시겠습니까?(의향 확인) 전화기를 들고 환자 곁으로 가세요
- 3 제가 지시하기 전에는 전화를 절대로 끊지 말고 따르세요. (가능하면 출동하는 구급대와 3자 통화를 연결함)

흉부 압박 : 심폐 소생술을 교육받지 않은 일반인이나 받았더라도 능숙하지 않거나 입대입 인공 호흡을 거부하는 경우 흉부 압박만을 우선적으로 지도할 수 있다. 단, 심정지의 원인이 **질식성(의수, 목줄림, 목땀)**에 의한 경우 **가슴** 압박과 호흡 보조를 함께 하는 전통적인 CPR 를 교육할 수 있어야 한다.

자, 이제 제가 말하는 걸 잘 들으세요. **가슴** 압박법을 알려드리겠습니다.

- ▶ 환자를 평평한 바닥에 등을 대고 반듯하게 눕히시고 베개 등은 빼주세요
- ▶ 옷을 열고 가슴을 노출시키세요
- ▶ 환자 옆에 무릎을 꿇고 앉으세요

- ▶ 환아의 양쪽 젖꼭지 연결선 바로 아래의 단단한 가슴뼈 위에 한쪽 손의 두 번째, 세 번째 손가락 끝을 모아서 올려놓으세요.
- ▶ 올려놓은 두 손가락을 이용하여 환아 몸통 앞 위 전체 두께의 적어도 1/3 깊이 이상 (4cm) 눌릴 수 있게끔 지면을 향해서 수직으로 누르세요.
- ▶ 펌프질을 하듯이 빠르고 강하게 1분에 100회 이상 속도로(1초에 약 2번 정도) 계속 가슴을 누르세요.
- ▶ 각각의 압박 후에는 눌렀던 가슴이 충분히 이완될 수 (피질 수) 있도록 하세요 (구멍에 따라서 누를수 있도록 하나, 둘, 셋, .. 의 구멍을 해줄 수 있다.)
- ▶ 구급대가 도착하기 전까지 가슴 압박을 계속하세요. 지치면 다른 분과 교대하더라도 가능한 쉬지 않고 하세요.
- ▶ 따라하실 수 있겠어요? 무슨 말인지 아시겠어요?
- ▶ 구급대가 도착하기 전까지 제가 전화를 계속 들고 있을 겁니다.
- ▶ 구급대가 도착했거나 환아에게 다른 변화가 생기면 저에게 즉시 알려주세요.

호흡 보조 : 질식성 (익수, 목졸림, 목뭍) 심정지가 의심되는 경우에 지시

- ▶ 환아에게 인공 호흡하는 방법을 알려드리겠습니다. (Mouth to mouth ventilation)
- ▶ 우선 환아 얼굴 옆에 무릎을 꿇고 앉아서 환아의 이마에 한 손을 올려서 환아의 이마를 뒤쪽으로 기울이세요.
- ▶ 환아의 머리를 뒤로 기울인 채로 한 손으로는 아이의 코를 꼭 쥐어서 공기가 새지 않도록 막으세요
- ▶ 다른 손으로는 환아의 턱을 집어서 들어 올려 이마가 뒤로 젖혀지도록 하세요.
- ▶ 당신의 입으로 환아의 입을 완전히 덮습니다.
- ◆ 만일, 영아가 매우 어려서 입과 코를 한꺼번에 막고 인공호흡을 해야 하는 경우라면 당신의 입으로 환아의 입과 코를 한꺼번에 완전히 덮습니다.
- ▶ 각각 1초에 걸쳐서 2번 숨을 불어넣으세요. (여기까지하고 다시 전화를 받으세요)
- ▶ 숨을 불어넣을 때마다 환아의 가슴이 올라오는 것이 보이나요?

*** 이후에는 앞서 지시한 흉부 압박을 30회 실시하고 2번의 호흡을 하는 과정을 반복, 연속하도록 한다.

이물에 의한 기도 폐쇄 : 기도 폐쇄가 확인된 무의식 환아

- ◆ (30번의 흉부 압박을 먼저 시행하도록 한 후)
- ▶ 입안을 들여다보고 막힌 이물질이 보이면 제거하세요.
- ▶ 이물질을 제거하셨으면 2번 인공 호흡을 하고 30번 흉부 압박을 하는 과정을 반복하세요.
- ▶ 이물질이 보이지 않으면 계속 흉부 압박을 하세요.
- ◆ 주의 : 환자가 구토를 한다고 하면, 신고자에게 다음을 지시한다.
- ▶ 구토물이 입 밖으로 흘러나오도록 머리를 옆으로 돌려주세요
- ▶ 심폐소생술을 다시 하기 전에 입안에 있는 구토물이 보이는 경우에는 제거하세요.

4. 자동제세동기 사용 프로토콜

자동제세동기(AED) 사용

어린이(1-8세), 영아(1세미만)는 어린이용 에너지 용량 조절장치나 어린이용 패드가 없는 경우에는 수동제세동기가 우선시되지만 없다면 표준 자동제세동기를 사용할 수 있다. 심폐소생술 프로토콜에 따라 심폐소생술을 지속하다가 AED가 도착하면 다음의 순서에 따라 지시한다. 자동제세동기의 종류(완전자동/반자동)여부에 따라 작동법이 다르므로 제세동기의 지시에 따르도록 하는 것이 권장된다.

- 흉부 압박 (혹은 심폐소생술)을 하고 있나요? -> 하고 있지 않다면 즉시 흉부압박을 하도록 지시
- 자동제세동기(AED)를 사용할 줄 아는 분 있나요?
- 환자를 평평한 바닥에 등을 대고 반듯하게 눕히세요.
- 환자의 귀 옆으로 심폐소생술에 방해가 되지 않을 정도로 자동제세동기를 가까이 두세요.
- 자동제세동기를 놓은 쪽으로 환자 바로 곁에 무릎을 꿇고 앉으세요.
- 환자의 옷을 열고 가슴을 노출시키세요.
- 제세동기 케이스를 여세요.
- 기계 전원 버튼을 눌러서 작동시키고 이후에는 기계에서 안내하는 메시지에 따르시면 됩니다.

1. 도움이 필요하다면 제 설명을 잘 듣고 순서대로 따라하세요.

- ◆ 당신을 돕는 일반인이 반응하는 데에 시간 지체를 두지 않는 것이 중요.
- 패드가 들어있는 포장을 뜯어내고 패드 접착면의 비닐을 벗기세요.
- 패드에 달린 코드가 제세동기에 연결되어 있는지 확인하고 그렇지 않다면 즉시 연결하세요.
- ◆ 최근에는 패드가 이미 본체에 연결되어 있는 자동제세동기가 주로 보급되어 있음.
- 기계에서 안내하는 예시 그림처럼 환자의 몸에 패드를 붙이세요. 패드 한 개는 환자의 우측 위쪽
- 빗장뼈 아래 가슴에 붙이고 또 다른 패드는 환자의 좌측 겨드랑이 아래쪽에 붙이세요.
- “분석 중” 이라는 음성 메시지가 나오면 심폐소생술을 멈추고 환자에게서 손을 떼세요.
- 만일 분석 버튼을 누르라는 메시지가 나오면 그렇게 하세요.
- 분석 중에는 절대로 환자를 만지지 마세요.

2. 분석이 끝나면 다음 두 가지중 하나의 음성 메시지가 나올 겁니다.

3. 제세동이 필요한 경우라면,

- “제세동이 필요 합니다” 라는 음성 메시지와 함께 자동제세동기 스스로 충전을 시작합니다. 이때는 흉부 압박을 중지하고 환자에게서 모두 손을 떼도록 하세요.
- “물러나세요” 라고 큰소리로 외치고 환자에게서 손을 떼 다음 안내 메시지에 따라서 제세동을 기다리세요- 자동 (혹은 안내 메시지에 따라서 제세동 버튼을 누르고 기다리세요. - 반자동)
- 제세동 실시 직후에는 지체없이 즉시 흉부 압박을 하며 심폐소생술을 지속하세요.

4. 제세동이 불필요한 경우라면,

- “환자의 상태를 확인하고 심폐소생술을 계속 하십시오”라는 음성 메시지가 나오며 이때는 지체없이 즉시 흉부 압박을 하며 심폐소생술을 지속하세요.

◆ 구급대가 올 때까지 심폐소생술을 계속하세요.

◆ 자동제세동기는 2분마다 심장 리듬을 재분석하고 앞의 과정을 반복할 겁니다.

5. 완전 기도 폐쇄 (Complete choking)

완전 기도 폐쇄 (Complete choking)

성인 (8세 이상) / 어린이 (1-8세).

1. 의식이 있나요? (다음의 구체적 질문들이 추가적으로 필요할 수 있음)

- 환자가 당신에게 반응하나요?
- 말하고 있나요? 대답을 하나요? 당신 말을 듣고 있나요?
- 환자가 움직이나요? 움찔하나요? 팔다리를 움직이나요?
- 이름을 부르면 쳐다보나요? 만지면 반응하나요?

◆환자가 의식이 없다면 심폐소생술 프로토콜로 진행

◆환자가 의식이 있다면 2번 질문

2. 환자가 말할 수 있나요? 기침을 하나요?

“네” : 중단 (불완전 기도 폐쇄) -> 스스로 기침을 해보도록 시키세요.

“아니오” : 자. 이제부터 제 말을 잘 들으세요

- 환자 뒤로 가서 서세요, 당신의 양팔로 환자의 허리를 감싸 안으세요
- 한 손으로 주먹을 쥐어서 환자의 배꼽과 명치 사이에 갖다 대세요.
- 다른 한손으로 주먹을 감싸쥐고 빠르게 한번에 위쪽으로 밀쳐 올리세요
- 이물질이 밖으로 튀어 나올 때까지 계속 하세요.
- 이 과정을 계속 하는 중에 환자 의식이 없어진다면 바로 다시 알려주세요

◆의식이 없다면 심폐소생술 프로토콜로 진행

영아 (1세 미만)

1. 의식이 있나요? (다음의 구체적 질문들이 추가적으로 필요할 수 있음.)

- 아기가 당신에게 반응하나요?
- 아기가 움직이나요? 움찔하나요? 팔다리를 움직이나요?
- 부르면 쳐다보나요? 만지면 반응하나요?

◆아기가 의식이 없다면 심폐소생술 프로토콜로 이동

◆아기가 의식이 있다면 2번 질문

2. 아기가 울거나 기침을 하나요?

“네” : 중단 (불완전 기도 폐쇄)

“아니오” : 자. 이제부터 제 지시를 잘 들으세요

- 아이 옷을 젖꼭지가 보이게 위로 올리거나 벗기세요.
- 당신의 한쪽 팔위에 아이를 엮고(올리고) 손바닥으로 아이의 턱과 목 부위를 단단히 잡으세요.
- 이 상태로 아이의 머리를 약간 아래로 하도록 팔을 기울인 상태에서
- 다른 한쪽 손의 손바닥으로 아기의 등을 5번 연속 세게 두드리세요.
- 그리고 나서 아기를 평평하고 딱딱한 탁자 같은 곳에 등을 대도록 반듯이 누이세요.
- 당신의 두번째, 세번째 손가락 끝을 모아서 아기의 양젖꼭지 연결선 바로 아래 단단한 가슴뼈 위에 대고 2.5cm 깊이로 빠르게 5번 누르세요.
- 그리고 나서 다시 전화를 들어 저에게 알려주세요.
- 이물질이 밖으로 튀어 나올 때까지 계속 하세요.
- 이 과정을 계속 하는 중에 아기가 의식이 없어진다면 바로 다시 알려주세요.

◆의식이 없다면 심폐소생술 프로토콜로 진행

6. 무의식 환자 - 기도 유지 (Unconsciousness - Airway control)

무의식 환자 (정상 호흡) - 기도 유지

정상 호흡을 하는 비외상 환자

- 환자가 옆으로 누울 수 있도록 몸을 굴려주세요.
- 구급대가 도착할 때까지 계속 호흡을 관찰해야 합니다.
- 가슴이 규칙적으로 오르락내리락하는지 지켜보세요.

정상 호흡하는 비외상 환자가 구토를 하였을 때
이제부터 제 말을 잘 들으세요.

- 머리를 한쪽으로 즉시 돌리세요.
- 구토물이 눈으로 보이면 환자 입안의 이물을 제거하세요.
- 환자가 정상적으로 호흡하고 있나요?

“네” : 계속 환자를 지켜보세요, 환자가 호흡이 이상해지면 다시 전화를 하세요. / “아니오” : 심폐소생술 프로토콜로 진행

정상 호흡을 하는 외상 환자

- 지금 당장 위험해 보이지 않는다면 환자를 절대 움직이지 마세요. (특히 머리와 목)
- 구급대가 도착할 때까지 계속 호흡을 관찰해야 합니다.
- 가슴이 규칙적으로 오르락내리락하는지 지켜보세요.

정상 호흡을 하는 외상 환자가 구토를 하였을 때
이제부터 제 말을 잘 들으세요.

- 머리를 돌리지 마세요.
- 구토물이 눈으로 보이면 환자 입안의 이물을 제거하세요.
- 환자가 정상적으로 호흡하고 있나요?

“네” : 계속 환자를 지켜보세요, 환자가 호흡이 이상해지면 다시 전화를 하세요. / “아니오” : 심폐소생술 프로토콜로 진행

주의 : 무의식 환자에서 구토는 매우 심각하다. 가능하다면 구급대가 현장에 도착할 때까지 통화를 지속한다.

7. 분만 보조 (Childbirth Support)

임산부 안위도모/분만 보조	
산모가 출산 경험이 있나요? (초산부/경산부 여부에 따라 프로토콜 적용)	
<p>초산부</p> <p>1. 진통(복통)이 몇 분 간격인가요?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5분 미만 : 2. 아기가 나올 것 같나요? (출산 압박) “예” - 분만준비 / 보조 프로토콜진행 “아니오” - 안위도모 • 5분 이상 : 안위도모 	<p>경산부</p> <p>1. 진통(복통)이 몇 분 간격인가요?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2분 미만 : 2. 아기가 나올 것 같나요? (출산 압박) “예” - 분만준비 / 보조 프로토콜진행 “아니오” - 안위도모 • 2분 이상 : 안위도모
<p><u>안위 도모</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 제 말을 잘 들으세요. • 산모를 가능한 편안한 자세로 눕도록 해주세요. 왼쪽 옆으로 누우시는게 가장 좋습니다. • 산모에게 천천히 심호흡을 하라고 하세요. 	
<p><u>분만 준비</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 산모에게 곧 분만을 위해 크게 힘을 쥐어한다고 격려해주세요 • 가능하다면 전화를 들고 산모 옆에 가서 전달해주세요 • 등을 바닥에 대고 바로 누워서 입으로 심호흡을 하라고 하세요. • 속옷을 벗도록 하세요. • 깨끗한 수건을 영덩이 아래에 깔도록 하고 여분의 수건을 넉넉히 준비하세요. <p>*** 분만 보조</p> <p><<<분만이 시작 (양수나 질출혈이 흘러나오거나 아이의 머리가 보이기 시작) >>></p> <ul style="list-style-type: none"> • 아기의 머리가 먼저 보여야 합니다. 머리부터 나오기 시작하면 아기의 몸을 부드럽게 잡으세요. • 절대로 밀거나 당기면 안 됩니다. 	

- 분만하면서 양수와 피가 나오는데 정상이니까 놀라지 마세요.
- 아기가 다 나오면 입과 코를 깨끗한 마른 천으로 닦아내세요.
- 탯줄을 끊거나 잡아당기지 마세요
- 아기를 마른 담요나 수건으로 감싸고 산모의 다리 사이 바닥에 그대로 내려놓으세요.
- 산모의 아랫배를 부드럽게 마사지하세요.
- 아기가 숨을 쉬지 않으면 아기 등을 문지르거나 발바닥을 찰싹 때려보세요
- 그래도 아기가 숨을 쉬지 않으면 즉시 다시 전화하세요.

*** 비정상 분만 응급처치

<<< 비정상 분만이라면 (아기의 다리나 팔, 엉덩이나 탯줄이 먼저 나오기 시작)>>>

- 일단 산모를 안심시키세요. 당신이 지금 전화로 응급처치를 안내받고 있다고 하세요.
- 산모에게 누운 상태로 양 무릎을 구부린 자세를 유지하도록 하세요.
- 산모에게 입으로 호흡하면서 긴장을 늦추도록 하세요.
- 산모에게 억지로 힘을 주지 말라고 하세요.

*** 아기가 나오고 정상적으로 숨 쉬고 있을때

<<< 태반(탯줄에 달려서 나오는 임신 산물)이 나오기 시작 >>>

- 아기를 마른 담요나 수건으로 감싸서 보온해주세요
- 태반을 천으로 감싸세요. 다 나오는데 20분정도 걸릴 수도 있습니다.
- 태반을 아기 높이보다 약간 높은 정도나 수평 높이에 두세요.

*** 아기가 나오고 숨을 쉬지 않을 때에는 영아 기도 폐색 프로토콜 진행

4. 지혈 지도(control bleeding)

1) 일반 지혈 처치

일반 지혈 처치(직접 압박법 지도)

- 잘 들으세요. 지혈을 하기 위해 어떻게 해야 하는지 **얘기하겠습니다.**
- 1. 깨끗한 마른 옷이나 수건을 가져오세요.
- 2. 그것을 상처 바로 위에 놓으세요
- 3 손으로 상처 부위를 꼭 누르세요
- 4 상처를 보려고 옷이나 수건을 들어 올리지 마세요
- 계속 피가 나면, 충분히 꼭 누르지 않아서 그럴 겁니다. 상처 바로 위를 충분히 꼭 누르세요.
- 지혈대는 사용하지 마세요
- **(지혈대를 이미 사용한 경우)** 지혈대를 제거하지 마세요. 구급대원이 조작하도록 나두세요.

* 골절된 뼈가 심하게 노출되었거나, 큰 이물질이 박혀있는 경우에는 직접 압박을 피한다.

2) 비출혈 처치

비출혈 처치

- 잘 들으세요 지혈을 하기 위해 어떻게 해야 하는지 **얘기하겠습니다.**
- 1. **(비외상성 출혈인 경우)** 환자를 앞으로 앉히세요(앞으로 앉으세요)
- 2. 코뼈 바로 아래, 부드러운 코 부위를 꼭 쥐도록 하세요
- 3. 구급대원이 도착할 때까지 꼭 쥔 상태로 유지하세요
- 4. 코를 풀거나 훌쩍거리지 마세요

3) 절단 처치

절단 처치

- 일반 지혈 처치(직접 압박법 지도)를 먼저 시행.
- 잘 들으세요. 절단 부위를 어떻게 해야 하는지 얘기하겠습니다.
- 1. 절단되어 떨어져 나간 부위나 피부를 모아서 깨끗한 비닐이나 플라스틱 봉지에 넣으세요
- 2. 얼음 물을 담은 그릇이나 컵에 봉지를 넣으세요.
- 3.절대 절단 부위가 직접 얼음이나 물에 닿지 않게 하세요. 손상을 더 유발하게 됩니다.

4) 치아 탈구 처치

치아 탈구 처치

- 잘 들으세요. 어떻게 해야 하는지 얘기하겠습니다
- 1. 치아를 다시 넣으려고 하지 마세요
- 2. 치아의 뿌리 부위를 만지지 마세요
- 3. 빠진 치아를 우유에 넣으세요
- 3. 구급대원에게 전달하세요

5. 현장 위험 관리 지도

1	위험관리- 현장 위험/HAZMAT	2	위험관리- 난폭하고 폭력적인 환자
<ul style="list-style-type: none"> - 잘 들으세요. 매우 위험한 상황입니다 - 절대 환자에게 접근하거나 만지지 마세요 - 구급대원이 처리할 것입니다 - 가능하다면, 안전한 곳에서 변화가 있으면 다시 연락주세요 - 매우 위험하다고 생각되면 즉시 떠나세요. 그리고 안전한 곳에서 다시 연락 주세요. 		<ul style="list-style-type: none"> - 가능한 환자와 접촉을 피하세요 - 환자가 현장을 떠나거나 나가버리면 저에게 알려주세요 -(현장을 치우거나 물건을 옮기지 마세요) - 현장에 머무는 것이 매우 위험합니까? 	
<p style="text-align: right;">극도의 위험(즉시 탈출)-->6 끝</p>		<p style="text-align: right;">예-----> 6(즉시 탈출) 아니오/불확실--> 5</p>	
		<ul style="list-style-type: none"> - (환자가 의식이 없는 경우) 지금 환자에게 접근하는 것이 안전하다고 생각합니까? <p style="text-align: right;">예-----> 심폐소생술 1번 아니오--> 5</p>	

3	위험관리- 폭행자/동물 근처.	4	위험관리- 위험 해소 확인
<ul style="list-style-type: none"> - 멀리 보이지 않는 곳에 조용히 있으세요 - 폭행자나 동물이 현장을 떠나면 즉시 저에게 알려주세요 -(현장을 치우거나 물건을 옮기지 마세요) - 현장에 머무는 것이 매우 위험합니까? 		<ul style="list-style-type: none"> - 잘 들으세요. 아직 위험한 상황입니다. - 확실이 위험이 없다고 생각한다면 환자를 도울 수 있습니다 -(현장을 치우거나 물건을 옮기지 마세요) - 지금 환자에게 접근하는 것이 안전하다고 생각됩니까? 	
<p style="text-align: right;">예-----> 6(즉시 탈출) 아니오/불확실--> 5</p>		<p style="text-align: right;">예-----> 아래로 아니오/불확실--> 5</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - (폭행자나 동물이 현장을 떠난 경우) 현장을 떠난게 확실합니까? <p style="text-align: right;">예-----> 4 아니오--> 5 극도의 위험(즉시 탈출)----->6</p>		<ul style="list-style-type: none"> - (환자 접근이 안전하다면) 환자의 의식이 또렷합니까? <p style="text-align: right;">예----->마무리 지도 1번 아니오/불확실--> 심폐소생술 1번</p>	

5	위험관리- 부확실함(유선상으로 안전 여부 관찰)	6	위험관리- 즉시 탈출
<ul style="list-style-type: none"> - 당신이 여전히 안전한지 확인하기 위해 전화를 끊지 않을 겁니다 - 폭행자나 동물이 다시 돌아오면, 바로 저에게 알려주세요 - 구급대원이 도착하면 저에게 알려주세요 		<ul style="list-style-type: none"> - (만약 그 곳에 있는 것이 너무 위험하고, 당신이 안전하게 떠날 수 있다고 생각된다면) 떠나세요. 그리고 안전한 곳에서 우리에게 연락하세요 	
		<p style="text-align: right;">위험이 재발함(즉시 탈출)----->6 구급차 도착 시---->끝</p> <p style="text-align: right;">끝</p>	

6. 냉각 및 세척 지도

냉각 및 세척 지도
<p>-잘들으세요. 응급처치에 대해 설명하겠습니다</p> <p>- (열이나 불에 의한 화상인 경우)</p> <p>1. 화상 부위를 물로 10분 이상 식히세요</p> <p>-(화학 물질에 의한 화상인 경우)</p> <p>1. 화학 물질이 묻은 옷을 벗으세요</p> <p>2. 구급대원이 도착할 때까지 많은 물로 화학 물질 노출부위를 씻어 내세요</p> <p>3. 화학물질에 접촉을 피하세요</p>

1) 마무리 지도(도움 요청자: 환자 본인인 경우)

1	마무리 지도	2	정상적인 마무리(환자 안정)
<ul style="list-style-type: none"> - 구급차를 보냈습니다(도움요청자에게 구급차를 보냈음을 재확인시킨다) - 어떤 것도 먹거나 마시지 마세요. 그것은 증상을 더 악화시키거나 문제를 일으킬수 있습니다. - (질환인 경우) 가장 편안한 자세로 쉬도록 하세요. 구급차가 도착할 때까지 기다리세요. - (손상인 경우) 정말 필요한 경우가 아니면, 가능한 움직이지 마세요. 안정하시고 구급차가 도착할 때까지 기다리세요. 		<p>-(상황에 따라, 할 수 있다면, 적절히)</p> <ul style="list-style-type: none"> > 문을 열어 놓으세요 > 외부 전등을 켜세요 > 다른 사람이 있으면 구급차를 마중 나가게 하세요 > 복용하는 약을 모으세요 <p>-어떤 변화가 생기면, 바로 다시 연락하세요</p>	
<p style="text-align: right;">환자 불안정-----> 3</p> <p>* 의식이 명료한 당뇨 환자인 경우 “ 어떤 것도 먹거나 마시지 마세요” 항목은 제외한다. 이 경우 담당 의사가 하도록 한 지시를 따르도록 지도한다.</p>		<p style="text-align: right;">환자 안정-----> 2</p> <p>* 환자가 지시를 따르기 위해 과도하게 기력을 쓰는 것에 대해 주의를 요한다.</p>	

3	유선상 대기(환자 불안정)	4	긴급 마무리
<ul style="list-style-type: none"> - 전화를 끊지 마세요. - 상태 변화가 있으면, 바로 저에게 말해주세요. - 구급 대원이 옆에 도착하면 저에게 말해주세요. 			<ul style="list-style-type: none"> - 급한 상황이 있어 지금 전화를 끊어야 합니다(다른 전화를 받기위해) - 어떤 변화가 생기면, 즉시 다시 연락하세요
	구급대원 도착시 끝		끝

2) 마무리 지도(도움 요청자: 보호자 및 옆 사람)

1	마무리 지도	2	일상적인 마무리(환자 안정)
<ul style="list-style-type: none"> - 구급차를 보냈습니다(도움요청자에게 구급차를 보냈음을 재확인시킨다) - 환자가 어떤 것도 먹거나 마시지 않도록 하세요. 환자에게 해가 될 수 있습니다. - (질한인 경우) 가장 편안한 자세로 쉴 수 있도록 해주세요. 구급차가 도착할 때까지 기다리세요. - (손상인 경우) 정말 필요한 경우가 아니면, 가능한 환자를 움직이지 마세요. 환자를 안심시키고 구급차가 도착할 때까지 기다리세요. 		<ul style="list-style-type: none"> - 옆에서 환자를 잘 지켜보세요 -(상황에 따라 적절히) <ul style="list-style-type: none"> > (의식이 명료하지 않은 환자) 만약 구토를 한다면, 빨리 옆으로 눕히세요. > 문을 열어 놓으세요 > 외부 전등을 켜세요 > 다른 사람이 있으면 구급차를 마중 나가게 하세요 > 환자가 복용 중인 약을 모으세요 - 환자 상태가 나빠지면, 바로 다시 연락하세요 - (경련인 경우) 다시 경련을 하면, 바로 다시 연락하세요 	
<p style="text-align: right;">환자 안정-----> 2 환자 불안정-----> 3</p> <p>* 의식이 명료한 당뇨 환자인 경우 “ 어떤 것도 먹거나 않도록 하세요” 항목은 제외한다. 이 경우 담당 의사가 하도록 한 지시를 따르도록 지도한다.</p>			끝

3	유선상 대기(환자 불안정)	4	긴급 마무리
<ul style="list-style-type: none"> - 전화를 끊지 마세요. - 옆에서 어떤 변화가 있는지 잘 지켜보세요 - 만약 의식이 나빠지거나 증상이 악화되면, 바로 저에게 말해주세요. - 구급 대원이 옆에 도착하면 저에게 말해주세요 		<ul style="list-style-type: none"> - 급한 상황이 있어 지금 전화를 끊어야 합니다(다른 전화를 받기위해) -(상황에 따라 적절히) 만약 의식이 명료하지 않고 구토를 한다면, 빨리 환자를 옆으로 눕히세요. - 환자 상태가 나빠지면, 즉시 다시 연락하세요 	
	구급대원 도착 시 끝		끝