



## 위루관 (Gastrostomy tube, G-tube) 안내서

세브란스 어린이병원 소아외과

### 위루관이란 무엇입니까?

위루관이란 수술로 만들어 놓은 피부의 작은 구멍을 통하여 위로 집어넣은 좁고 속이 빈 튜브를 말합니다. 위루관은 선천적, 혹은 후천적으로 입으로 먹거나 마시는 것을 하지 못하는 아이들에게 도움이 됩니다. 즉 아이가 잘 빨거나 삼키지 못할 때, 혹은 만성적인 질병을 앓고 있을 때 음식물과 유동식, 그리고 칼로리 섭취를 하도록 하는 방법 중 하나입니다. 또한 위루는 경구 섭취장애와 동반되는 숨막힘(Choking)과 흡인(Aspiration)을 줄여줍니다 (흡인이란 음식



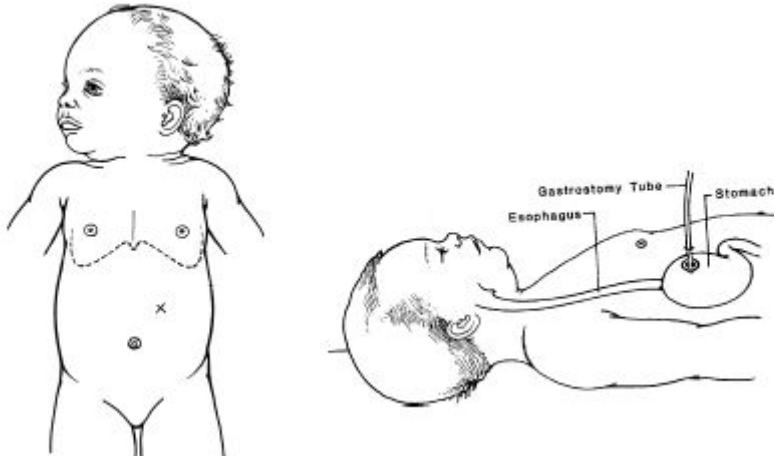
물과 유동식이 폐로 넘어가는 것입니다. 이는 폐렴과 만성적인 폐 손상의 원인이 되며 이것이 반복 되는 경우는 아기에게 치명적일 수 있습니다). 이러한 문제들을 가진 아이들에게 위루를 통한 영양섭취는 아이의 성장과, 치유 그리고 발달에 도움을 줍니다. 위루관은 단기간 혹은 장기간 사용할 수 있습니다. 그러나 얼마나 오래 위루관이 필요하게 될지 예측하는 것은 어렵습니다. 심장, 식도, 구개열 같은 구강에 문제가 있는 아기의 경우 아마도 오랜 기간 인공호흡기를 달아야 하고 아마도 잘 빨거나 삼키기 어려울 것입니다 이런 아기에게서 위루관을 통한 음식물 섭취를 집에서 관리해줄 가족이 있다면 재원기간을 단축할 수 있습니다.

### 위루 사용을 결정하기

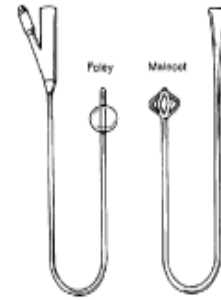
간혹 적지 않은 부모님들이 위루관 사용을 결정함에 있어 망설이게 됩니다. 위루는 아이에게 밥을 먹일 때 많은 시간과 노력이 필요한 상황에서 추천되고 있습니다. 여러분은 위루를 사용하여 경구섭취가 힘든 아이에게 영양섭취를 하게 함으로써 부모로서의 성취감을 느낄 수 있을 겁니다. 위루를 사용함으로써 아이에게 영양을 공급하는 일이 좀더 쉬워지고, 아이들의 성장과 건강을 위한 충분한 영양공급을 해줄 수 있습니다.

## 위루관은 어디로 연결되는가?

1. 위루관은 외과 의사가 아기의 위에 만든 구멍을 통해 위에 위치합니다. (아래 그림 참조)



2. 피부의 구멍과 위가 함께 봉합되어 출구를 형성할 때까지 묶여있을 것입니다. 고정한 실은 3주뒤에 제거합니다. 이 무렵까지 위루관이 삽입된 구멍이 잘 아물어 복벽과 위를 안정되게 고정할 것입니다.
3. 그 동안은 관은 밀려나오지 않도록 잘 봉합되어 제자리에 위치할 것입니다. (우측 그림은 삽입되는 여러 종류의 위루관의 종류입니다)



\*\* 이 기간 동안 위루가 빠지면 반드시 빠른 시간 내에 병원을 방문여야 합니다.

위루관을 넣을 때에는 주로 다음의 세가지 다른 방법 중에 한 방법을 사용하게 됩니다.

### 1) 위루의 개복 삽입

아이가 전신마취가 되면 5-10cm 정도 복벽을 열고 피부와 위의 근육에 튜브가 지나갈 작은 구멍을 만듭니다. 이 구멍은 아이의 왼쪽 젖꼭지와 배꼽을 잇는 선의 중간쯤에 위치하게 됩니다. 그 뒤 위루관을 이 구멍으로 넣고 적절한 위치에 꿰매어 고정합니다. 이 꿰맨 바늘 땀은 저절로 풀려나오거나, 후에 의사가 제거하게 됩니다.

### 2) 위루의 경피적 내시경적 삽입 (PEG -tube)

아이가 마취가 되면, 의사는 목구멍을 통해서 위로 튜브를 집어넣습니다. 피부와 위의 근육을 통과하는 작은 구멍이 만들어지는데, 이것을 stoma라고 합니다. 집어넣은 튜브는 이 stoma를 통해 나오게 됩니다. 전 과정은 내시경으로 직접보면서 시행합니다. 이는 체중이

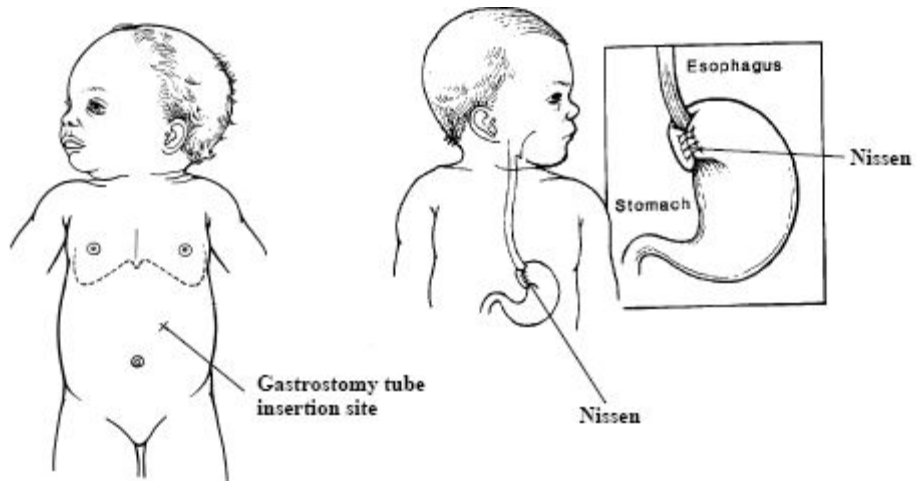
작은 아이에서는 시행하기 힘든 제한 점이 있습니다.

### 3)복강경을 이용한 위루관의 삽입 (Laparoscopic gastrostomy)

배에 큰 상처를 내지 않고 복강경을 이용하여 위루관을 삽입합니다. 개복을 하는 것보다 통증이 적고 회복이 빠르며 미용적으로 우수합니다. 환자에 따라서는 이 시술을 할 때 위식도 역류증에 대한 수술인 위저추벽성형술을 같이 하기도 합니다.

#### † 위저추벽성형술(Fundoplication)이란 무엇인가요?

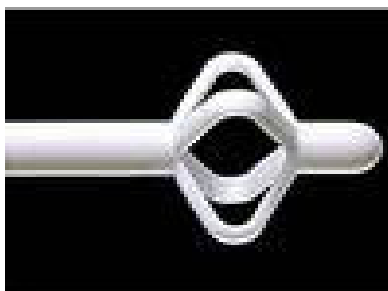
1. 때때로 위저추벽성형술(Fundoplication)을 위루관 넣을 때 함께 시행합니다.
2. 이 술식을 통해 아기의 위와 식도 사이의 밸브가 단단해 질 것입니다.
3. 아기의 위의 일부가 식도를 목에 스카프를 두르는 것처럼 감쌉니다.



4. 이것은 유동식이나 위산이 위루관이나 식도를 통해 역류해 올라오는 것을 막아줄 것입니다. (역류는 아기가 음식을 게우게 하고, 식도를 자극하며 호흡에 장애를 가져오거나 유동식이나 위산이 아기의 폐로 들어가 치명적인 흡인성 폐렴을 유발합니다)
5. 위루관 삽입할 때 위저추벽성형술을 같이 시행할지는 주치의와 상담하여야 합니다

### 우리 아이는 어떤 위루를 사용해야 하나요? (위루의 종류)

#### 1) Malecot 위루



라텍스 제제의 이 tube에는 위 속에서 작은, 열린 바구니 같은 모양의 부드러운 밸브가 있습니다. 이 밸브는 튜브가 제 자리에 있도록 도와줍니다. 이러한 밸브와 바구니모양의 구조는 위 속에서 백백한 액체가 쉽고 빠르게 이동할

수 있도록 해줍니다. 하지만, 이 구조들은 잡아당기면 잘 빠지는 특성을 가지고 있습니다. Malecot tube는 일시적으로 삽입하는 위루입니다. 보통의 경우 삽입한지 6주가 지나면 이 튜브는 제거가 되고 다른 종류의 위루가 삽입되게 됩니다.

## 2) 풍선 형식의 실리콘 위루



이 실리콘 위루에는 구조를 고정하기 위하여 피부에 평평하고 유동성있는 원반형 디스크 구조와 위 안쪽으로 물을 채운 풍선이 있습니다. 라텍스 제제에 알레르기 반응을 보이는 아이들은 실리콘 튜브를 쓰도록 합니다.

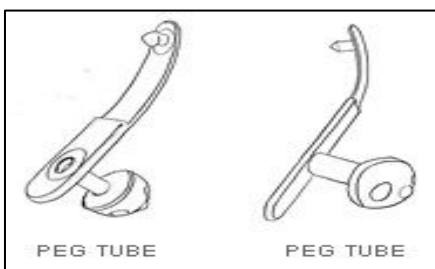
## 3) 피부 레벨의 단추형 위루관 (Skin-level Button Gastrostomy)



다른 유형의 위루와 달리 줄이 몸 밖으로 길게 나와있지 않고 위루가 피부레벨에 부착되어 옷을 입으면 보이지 않으며 활달한 아이나 재활치료를 하는 아이가 빠지지 않고 지낼 수 있습니다. 이것은 실리콘이나 폴리우레탄 재질로, 위 안에서 잡아주는 작은 벌브나 풍선이 있습니다. 또 One way valve가 있어 tube가 영양공급 용도로 쓰이지 않을 때 새는 것을 방지해줍니다. 이 위루는 잘 아문 stoma 부위에만 사용할 수 있습니다. 일반적인 디자인에는 Bard Button, MICKey, Copak, Entristar 가 있습니다. 본원에서는 소변줄을 이용하여 위루를 유지한 후 3-4주 뒤에 Mickey 단추형 위루관으로 교환하고 있습니다.

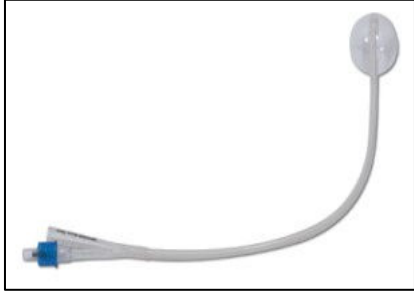


## 4) 내시경으로 삽입된 위루 (Pecutaneous Endoscopic Gastrostomy : PEG tube)



PEG tube는 부드러운 실리콘 제재로 튜브를 고정시키기 위한 피부쪽의 범퍼와, 위 안쪽의 돔(버섯모양) 구조물을 가지고 있어 튜브가 잘 빠지지 않습니다. 내시경을 이용하여 시술합니다.

## 5) Foley 소변줄을 이용한 위루 (foley catheter)



이 tube는 라텍스 고무로 만들어졌으며 위 속으로 삽입되는 쪽의 끝부분에 작은 풍선이 있습니다. 이 풍선에 물을 채우게 되면 tube가 빠지지 않도록 고정해줍니다. 이 튜브는 아이의 위루가 빠졌을 때, stoma가 빠지지 않도록 tube를 대체해주는 데 쓰이기도 하나 사용이 간편하고 수술이 간편하여 위루관의 첫 시술 시 많이 사용되고 있습니다.

### 우리 아이와 가족들은 위루 사용에 대해 어떤 반응을 보일까요?

위루에 대한 아이들의 반응은 나이, 전에 경관 삽치를 해본 경험, 성격 그리고 가족들의 반응에 따라 다양합니다. 아이들과 부모들은 화가 나거나 슬퍼할 수 있지만, 다행으로 여기거나 행복해 할 수도 있습니다. 또한 부모님들은 아이가 입을 통하여 정상적으로 먹을 수 없다는 현실의 결과인 위루에 대해서 힘들 수 있습니다. 이 모든 감정들은 정상적인 것이며 시간이 지남에 따라 변하게 될 것입니다. 부모에게 부여된 임무는 아이와 가족들이 가능하면 행복하고 건강하며 활동적으로 되는 것을 돕는 것입니다. 위루관 삽치에 대해 친근하게 여기며 가족의 일상적인 일로 여길 필요가 있습니다.

### 위루를 사용하여 어떤 방법으로 영양섭취를 돕나요(위루관급식 자세)

위루관 삽입 후 통상적으로 2-3일 후 위루관을 이용하여 급식을 하게 됩니다. Tube를 사용해서 아이에게 영양을 보충해 주는 방법에는 4가지가 있습니다. 어떤 방법이 선택되는, 직접 하시기 전에 치료진과 함께 아이들과 여러 차례 연습하게 되실 겁니다

- A. “Top-up” feeding
- B. Bolus feeding
- C. Continuous feeding
- D. Combination feeding

#### A. “Top-up” feeding 법

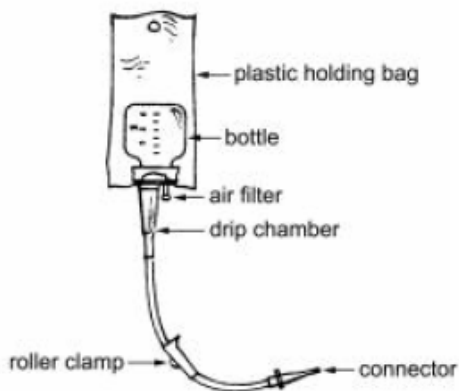
이 방법은 tube를 사용하여 적은 양의 유아용 유동식이나 모유를 먹이는 방법으로 입을 통해 직접 수유를 끝낸 후 보충적으로 영양을 주는 방법입니다. 이 방법을 통해 성장에 필요한 충분한 영양공급을 보장받을 수 있습니다. “Top-up” tube 방법은 중력과 펌프, 주사기를 이용합니다.



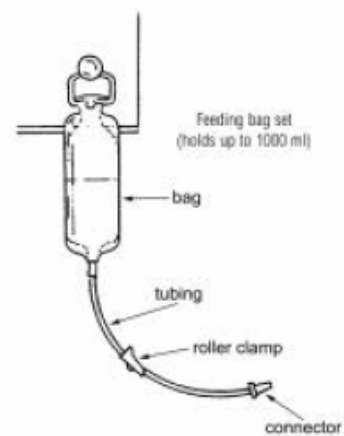
### B. Bolus feedings 법

아이들이 모든 영양공급을 위루에 의존하여 해야 할 수도 있습니다. 이러한 방법을 “bolus” feeding 법이라고 합니다. Bolus feeding 법은 종종 중력을 이용하여 행해집니다. 유아용 유동식이 feeding set에 담겨 링겔병처럼 아이들의 머리맡 위에 달아 놓습니다. (옷걸이나 서랍손잡이 등). 이때에는 중력을 이용하여 영양공급이 됩니다. 때로는 펌프나 주사기 등을 이용해서 bolus feeding을 행할 수도 있습니다 (Feeding bag은 의료기 상사에서 구입할 수 있습니다)

**Feeding Set**  
(Amounts under 250 ml or 1 cup)



**Feeding Bag**  
(Amounts over 250 ml or 1 cup)



### C. Continuous feeding 법

이 방법은 몇 시간 혹은 밤새도록 영양공급을 천천히 행해 줌으로써 이루어 집니다. 이 방

법은 아이가 한번에 조금밖에 소화를 못 시키는 상황에서 선택될 수 있습니다. 이 방법을 위해 Feeding Set와 Pump가 필요 합니다. 이때 사용되는 Pump로 아이에게 공급될 유아용 유동식을 얼마나 빨리 공급해 줄 것인가를 결정합니다.

#### D. Combination Feeding 법

당신 아이의 영양공급 계획은 앞에서 살펴본 세 가지의 feeding 방법 중 몇 가지를 조합 해서 이루어 질 수도 있습니다. 예를 들어 아침과 점심에는 Top-up feeding 방법과 Bolus feeding 방법을 사용하여 영양을 공급해 주고, 저녁에는 Continuous feeding법을 사용할 수도 있습니다.

아이가 자람에 따라 필요로 하는 영양분의 양과 패턴이 변화하게 됩니다. 보통 어렸을 때는 적은 양을 자주 섭취하지만, 좀더 자라면 어른처럼 한끼 한끼를 나누어서 섭취하게 됩니다. 입으로 먹는 양이 많아 지면 tube를 사용한 영양공급의 양은 줄어 들고, continuous feeding 방법을 사용했던 아이들도 저녁에만 tube를 사용한 영양공급을 받게 됩니다. 아이들마다 이런 방법에 차이가 있습니다.

#### **위루를 사용하는 아이에서의 Venting 방법 (아이가 트림을 못해요)**

Venting이라는 것은 아이의 위에서 공기를 빼주는 것을 말합니다. 위루를 사용하는 아이가 트림을 하지 못하거나 음식 섭취 후 배가 빵빵 해진다고 생각이 되면 Venting을 시도해 볼 수 있습니다. 위루를 열어서 위루의 끝을 컵에 넣으시거나 비어있는 주사기 혹은 배관에 부착 시킵니다. Venting을 위한 배관에는 수분 이상의 시간이 걸릴 수도 있습니다. 아이를 한쪽에 눕히고, 다른 한쪽에는 도움을 줄 수 있는 사람을 부르십시오. 공기가 배출 되면서 공기방울이 나오는 것을 보실 수 있을 겁니다. 공기들과 함께 나온 액체는, 아이에게 중요한 역할을 하는 체액이므로 다시 아이의 위 속으로 들어가게 해 주십시오. 그 다음 위루를 물로 씻어주면 됩니다. 이때 공기가 들어가는 것을 최소화 하려면 위액이나 섭취한 유동식이 tube의 끝까지 흘러내리게 한 후에 위루와 연결해 주십시오.

#### **위루를 통해 약 먹이기**



1. 정확한 약의 용량을 준비합니다. 잘 토하는 아이들에게는 음식을 먹이기 시작할 때 약을 주는 것이 좋습니다. 약이 음식물과 섞어서는 안됩니다. 음식물이 약과 반응하거나 덩어리져서 튜브를 막을 수 있기 때문입니다. 대부분의 물약은 위루로 줄 수 있습니다. 주사기로 정확한 양을 투여하십시오. 알약은 부수어 가루로 만든 뒤 손가락 등을 이용해 고운 가루로 만들고 물에 타 용액을 만든 후에 모든 용액을 주사기로 투여하십시오.

2. 지속적인 음식 투여를 하고 있을 때 약을 먹일 때에는 음식섭취를 잠시 중단합니다.
3. 위루를 열고 물을 부은 후에 주사기를 사용하여 투약합니다.
4. 튜브에 묻어 있을 수 있는 약을 위로 모두 보내기 위해 다시 물을 분습니다.
5. 지속적인 음식 투여를 하고 있는 아이라면 다시 음식섭취를 시작합니다.
6. 다음 번 사용을 위해 주사기 등의 용품을 씻습니다.

\*\* 투약전후로 식염수를 이용하여 위루관을 통과시켜 주어야 막히지 않고 오래 쓸 수 있습니다.

### **위루관의 세척방법 (위루관 통로가 안정된 후, 장기간 사용방법)**

사용할 때마다 위루를 완벽하게 씻는 것은 매우 중요합니다. 잘 씻기지 않은 물품은 음식물을 오염시켜 아이에게 해를 줄 수 있습니다. 계속적으로 사용되는 튜브(예: 하루 24시간)는 적어도 하루에 한번 씻어야 합니다. 튜브를 씻을 동안에는 다른 튜브를 사용하여 음식을 먹이십시오. 매번 음식을 먹인 후에 다음과 같이 하여야 합니다.

1. 용품들을 분리한 후 찬 물로 헹구십시오.
2. 깨끗한 싱크대에서 소량의 주방세제를 푼 따뜻한 물에 몇 분 동안 담구어 두십시오.
3. 안쪽을 씻기 위해서는 튜브를 연결한 후에 비눗물을 시린지 안으로 밀어 넣으십시오. 병을 씻는 솔로 문지르시면 됩니다.
4. 바깥 부분과 모든 모서리와 연결부위를 씻는 것도 잊지 마십시오.
5. 가능한 뜨거운 물로 적어도 3분간 헹구십시오.
6. 헹군 다음에 잘 말려 주십시오. 씻은 용품은 깨끗한 지퍼락 가방이나 플라스틱 용기(예: 타파 웨어)에 넣은 후 냉장고에 보관하십시오. 다음 번에 사용하실 때에는 냄새를 맡아 보신 후에 시거나 썩은 냄새가 난다면 버리고 새 것을 사용하십시오.

### **위루관을 통하여 어떤 것을 먹이나요?**

아이는 적당한 성장과 발달에 필요한 영양을 유동식으로 공급받게 될 것입니다. 유동식이 바로 사용되도록 준비된 경우도 있고 처방전에 따라 혼합된 유동식을 만들어야 할 수도 있습니다.

처방된 유동식 만들기- 24시간 동안 필요한 것만 만드십시오.

- 무균의 물이 필요하다면 물을 끓인 후에 깨끗한 용기에 넣고 사용하기 전까지 뚜껑으로 덮어 식히십시오.
- 비누로 손을 씻으십시오.
- 유동식 캔의 바닥에 적힌 유통기한을 확인하십시오.
- 캔 오프너와 캔의 윗부분을 뜨거운 물로 헹구고 캔을 여십시오.
- 측정용 스푼이나 컵으로 유동식의 재료의 정확한 양을 측정하십시오.



- 혼합기나 혼합용 접시에 따르십시오.
- 혼합하십시오.
- 용기에 담은 후에 냉장 보관하십시오.
- 캔을 연 뒤에 48 시간이 지난 유동식은 버리십시오.
- 먹이기 전에 따뜻한 물에 넣어 상온에 덩이십시오.
- 한번에 8시간 이상 먹일 분량을 음식 백에 넣지 마십시오.

#### 준비된 유동식 먹이기

- 손을 비누로 씻으십시오.
- 유동식 캔의 바닥에 적힌 유통기한을 확인하십시오.
- 캔 오프너와 캔의 윗부분을 뜨거운 물로 헹구고 캔을 여십시오.
- 만일 캔의 내용 물이 남았다면 비닐 랩으로 싸거나 깨끗한 밀폐형 용기에 담아 바로 냉장고에 보관합니다.
- 캔을 연 뒤에 48 시간이 지난 유동식은 버리십시오.
- 먹이기 전에 따뜻한 물에 넣어 상온에서 덩이십시오.
- 한번에 8시간 이상 먹일 분량을 음식 백에 넣지 마십시오.

#### 위루관을 통하여 먹이는 순서와 방법을 알고 싶습니다.

##### 1. 준비

- \* 손 씻기 - 씻지 않은 손은 감염의 근원이 됩니다.
- \* 용품을 조립하고 유동식을 만듭니다.

##### 2. 확인하기

- \* 튜브의 위치가 정확한지 확인합니다.
- \* 적당량의 물을 튜브 내로 뿌려 주면서(flushing) 위루가 막히지 않았는지 확인합니다.  
물을 뿌릴 때 정상의 경우 수월하게 들어갑니다.
- \* 위루와 다른 용품들이 깨끗하고 새는 부위나 금이 간 부분이 없는 것을 확인합니다.

##### 3. 먹이기

##### 3A. Bolus feedings 법

- 아이를 먹이기 쉬운 자세를 취하게 합니다.
- 가능하다면 경구로 음식물을 줍니다.
- 유동식을 음식 백이나 병에 넣습니다. 유동식이 튜브에 끝부분까지 차게 하여 공기가 들어가는 것을 줄인 후에 위루에 연결하여 먹이기를 시작합니다.
- 롤러형 집게와 음식 병의 높이를 조정하여 음식물이 천천히 들어가도록 합니다. 병의 높이가 높을수록 음식물이 빨리 들어가게 됩니다. 아기가 음식물을 입으로 먹을 때의 시간 만큼의 충분한 시간 동안 먹이기가 이루어 져야 합니다. 15-30분

정도 이상이 소요 됩니다.

- 적은 양을 먹일 때에는 60cc 주사기를 사용하여 중력을 이용하거나 천천히 밀어 넣으면서 먹일 수 있습니다.
- 아이가 트림을 하도록 하고, 만일 트림하지 못한다면 튜브를 통해 공기를 빼주십시오.

### 3B. Continuous Feeding 이나 밤 동안 먹이기

- 아이를 먹이기 쉬운 자세를 취하게 합니다(침대에 있다면 30도 정도)
- 유동식을 음식 백이나 병에 넣습니다. 유동식이 튜브에 끝부분까지 차게 하여 공기가 들어가는 것을 줄인 후에 위루에 연결하여 먹이기를 시작합니다.
- 튜브를 펌프에 달고, 위루와 연결합니다.
- 펌프를 원하는 속도로 세팅한 다음 먹이기를 시작합니다.

### 4. 마치기

- \* 튜브에서 음식 백을 분리합니다.
- \* 적당량의 물을 위루에 넣어 줍니다.
- \* 먹이기 도중에 위루의 끝을 집게나 플러그로 집어 줍니다.
- \* 먹인 다음에 아이가 잘 소화할 수 있도록 충분한 시간을 줍니다. 오른 쪽으로 돌아 눕거나 바로 누어 머리가 약간 들리게 눕힙니다. 모든 용품을 씻으십시오.

옆에서 아이들의 자세를 봐 주세요. 아래쪽 허리를 곧게 펴고 “L”자 모양으로 앉는 것이 좋습니다. ‘C’자 형태로 앉지 않게 주의해 주세요. ‘C’자 자세는 아이의 위를 좁게 만들어 음식이 소화되는 것을 방해하게 됩니다.



“L” Position



“C” Position

## 우리 아이가 충분히 먹었는지 어떻게 알지요?

아이가 충분히 영양을 공급받았는지 확인하는 가장 좋은 방법은 아이의 성장을 보는 것입니다. 원칙적으로 당신의 아이의 키와 몸무게, 머리 크기가 측정되어 차트에 기입될 것입니다. 위루를 통한 영양공급에 이상이 생기면 아이에게 감기나 독감 등의 다른 건강문제가 발생하게 될 수도 있습니다. 또한 매일매일 소변량이나 장 운동을 체크함으로써 영양공급이 잘 이루어지고 있는지 알아볼 수도 있습니다.

## 우리 아이가 입으로 밥과 물을 먹을 수 있을까요?

이것은 아이에 따라 다릅니다. 어떤 아이들은 밤에만 tube를 통한 영양공급을 하고 낮에는 입으로 먹을 수 있습니다. 어떤 아이는 식사를 충분히 하지 못하는 상황에 있기 때문에 밥을 먹은 후에만 tube로 부족한 영양공급을 합니다. 어떤 아이들은 입으로 영양섭취를 하는 것이 위험하기 때문에 tube로만 영양공급을 받아야 할 수도 있습니다. 종종 어떤 아이들은 입으로 먹는 것을 거부합니다. 이러한 아이에게는 먹는 연습을 시켜 주는 것이 중요합니다. 궁극적인 목표는 아이가 튜브 없이, 혹은 튜브의 도움을 적게 받으면서 입으로 먹는 음식의 양을 늘리는 데에 있습니다. 그러나 위루관 시술을 받은 아이들이 경구섭취는 반드시 의사의 지시에 따라야 합니다.

## 이외에 위루 섭취를 시행할 때 주의 사항에 대하여 알고 싶습니다

손을 씻으세요. 손을 씻는 당신의 작은 행동이 당신의 아이들을 세균으로부터 지킬 수 있습니다. 우리들 피부에 있는 세균은 접촉을 통해서 다른 사람으로 전파됩니다. 손을 잘 씻는 것 만으로도 이러한 세균들이 당신의 손에서 당신의 아이에게로 전파되는 것을 막을 수 있습니다. 반지나 시계를 빼세요. 따뜻한 물과 일반 비누로 씻으시고 항 세균성 비누까지는 필요 없습니다. 물을 틀고 난 후 수도꼭지를 만지지 마세요. 수도꼭지는 깨끗하지 않습니다. 비누거품을 냅니다. 당신의 손과 손목 구석구석 닦으시고 특히 손톱 밑을 깨끗하게 하세요. 솔로 마찰을 내어 닦는 것이 해로운 세균으로부터 자유로울 수 있는 가장 좋은 방법입니다. 1분 이상 닦으세요. 잘 헹구시고 깨끗한 수건으로 말립니다. 이제 당신의 그런 깨끗한 손으로 절대 수도꼭지는 만지지 마세요. 깨끗한 수건을 이용해서 수도꼭지를 잡으세요.

위루관 위치를 깨끗하게 하고 잘 말리세요. 관 주위로 약간 썰 수 있습니다. 하루에 한 번은 부드럽게 약한 비누와 따뜻한 물을 이용해서 씻어주세요. 잘 헹구시고 피부를 톡톡 쳐가면서 말리세요. 당신은 당신의 아이의 육조 안에 있는 동안에 할 수도 있겠습니다. 아이가 육조 안에 있기 불가능하거나 더 청결한 상황이 요구된다면 면봉을 이용해서 새는 곳이나 갈라진 곳, 튜브 주위의 기름이나 내용물을 닦아줍니다. 또한 관의 입구에 더해서 다른 이음새 부분을 역시 면봉을 이용해서 닦아줍니다. 튜브의 바깥 쪽도 깨끗하게 닦아주세요. 부드러운 깨끗한 수건을 가지고 피부와 관을 톡톡 치면서 말리세요.

위루관 기구를 시계방향으로 부드럽게 돌리세요. 그리고 청소할 때 시간 방향으로 매일 반 시계방향으로 돌리세요. 모든 위루관은 충분히 돌릴 수 있습니다. 절대로 관이 걸리는 느낌이 들 때 위루관을 통해서 먹이지 마세요. 피부를 너무 자주 문지른다거나 깨끗이 하는 것은 오히려 피부가 건조할 수 있고 상처를 줄 수 있습니다. 이러한 이유로 피부가 벗어질 수 있습니다.

안전을 위해서 아이의 바지나 슬리퍼에 튜브가 뱉혀서 당신의 아이의 목으로부터 튜브가 빠지지 않도록 해야 합니다. 또한 침대에서 아이의 발쪽으로 영양 세트를 놓아두십시오. 위루관이 빠지지 않도록 안전하게 하세요. 테이프나 핀으로 아이의 셔츠나 바지, 기저귀에 고정 하세요. 튜브를 통해서 핀이 빠지지 않도록 매우 주의를 기울여야 합니다. 테이프나 위루관을 잡아당기거나 문지르는 것을 피하세요. 당신의 아이가 위루관을 잡아당기거나 누르지 않는 헐렁한 옷을 입히도록 하십시오. 만약 위루관을 고정하기 위해서 테이프를 사용한다면 아이의 피부에 자극적이지 않은 것을 사용하십시오. 단추형 방식의 위루관은 이러한 합병증을 최소화 할 수 있습니다.

#### **위루관 관리에 있어서 흔히 받는 질문들.**

##### 피부가 벗어지고 헐었습니다.

피부가 벗어지는 것은 가장 흔한 증상으로 발적이 심해지거나 분비물이 나오거나 딱지가 생깁니다. 만약에 고름이 나온다는지 물질이 생기다든지 발적이 발생하면 병원에 문의하여야 합니다. 피부가 벗어질 가능성이 높은 경우는 위루관, 테이프, stoma가 가끔 잘 당겨지지 않거나 아이가 문지르거나 잡아당겨도 평소보다 더 떨어져 나오지 않는 경우나 아이가 아프고, 가렵다고 불평을 하는 경우입니다. 피부가 벗어졌을 때는 공기 중에 피부를 노출하거나 피부를 청결하게 하고 건조하게 한다. 피부 자극 증상이 여전하거나 계속적으로 나빠진다면 병원에 문의하여야 합니다. 위루관 주위 피부의 흔한 문제와 원인에 알아보면,

- ① stoma주위로 발적: 약간의 발적은 정상입니다. 발적이 지속된다면 원인을 찾아야 합니다. 깨끗하고 건조하지 못한 피부일 경우 더 자주 씻어야 할 수도 있습니다. 붉은 구역이 커지거나 아프면 병원에 내원하여야 합니다. 배농이 피부 파괴를 일으킬 수 있습니다. 더 심한 파괴를 막기 위해 위루 주위의 피부를 보호하는 특수 접착 wafer를 붙여야 하는 경우도 있습니다. 악취가 나거나 고름이 나면 감염의 신호일 수 있습니다. 위루 주위의 열감이나 통증도 감염을 시사할 수 있습니다. 붉은 점상 발진은 곰팡이균 감염을 시사할 수 있습니다. 테이프 알러지가 원인이 되는 경우도 있습니다. 피부에 최대한 테이프가 적게 닿게 하세요
- ② Tube나 stoma 주위에 출혈: 관을 교체할 때 약간의 출혈이 있을 수 있습니다. 이

출혈은 대부분의 경우 같은 날 멈추게 됩니다. 출혈의 원인도 다양한데 위루관이 느슨해지거나 지나치게 움직일 때, 잦은 기침등으로 위루구멍 점막이 자극되어 생기는 경우가 있습니다. 가끔 위루 구멍이 손상되어 복벽과 위벽이 분리되는 경우, 위염이나 위궤양에 의하여서도 발생할 수 있으며 많은 양의 출혈이 일어나면 즉시 병원에 문의하여야 합니다.

- ③ 위루관 주위로 유동식이 샌다: 적은 양의 누출은 일반적입니다. 우선 피부를 깨끗하고 건조하게 하여야 합니다. 풍선 안에 충분한 양의 물이 있는지 확인하여야 합니다. 위루관이 너무 깊이 들어가 있는지 확인하여야 합니다. 또한 Y자 거즈를 이용해 드레싱을 합니다. 이 경우 피부가 파괴되는 것을 막기 위해 드레싱을 자주 교체하여야 합니다. 조금씩 자주 먹이는 것도 도움이 될 수 있습니다. 먹인 후에 아이가 보채지 않고 조용히 있게 하여야 합니다. 그러나 누출이 계속 일어나면 병원에 문의하여야 합니다.

위루관 주위에 피부조직이 돌아났습니다.

적은 양의 조직(새살 혹은 육아조직)이 돌아나는 것이 일반적 입니다. 이것은 우리 몸이 개방된 상처 부위에 대해 대처하는 일반적인 방법입니다. 많은 양은 아니지만 이런 조직은 쉽게 피가 납니다. 아이가 아프지는 않습니다. 계속해서 그 부분을 깨끗하게 건조하게 유지하도록 하여야 합니다. 만약에 조직이 생겨난 부분에서 누출이 일어나면 병원에 내원하여야 합니다. 질산은을 도포하는 방법도 있는데 병원에 방문하여야 합니다.

위루관이 막히거나 이물질이 tube를 막으면 어떻게 해야 하나요?

때때로 유동식 누출이 있거나 약이 위루관을 막을 수 있습니다. 이런 일이 자주 발생하지는 않습니다. 혹시 위루관에 집게가 꽂혀져 있는지 확인하여야 합니다. 만약에 위루관이 삽입되어 몸 밖으로 나와 있는 상태라면 손가락을 이용해 위루관을 마사지해서 이물질이 틀어막은 부분을 제거하면 됩니다. 또는 주사기를 이용해 위루관에 따뜻한 물을 채우고 위루관을 집게로 고정된 후 30분간 물을 넣은 채로 두고 집게를 제거하고 다시 배액을 시작해도 배액이 안되면 병원에 문의하여야 합니다.

어떻게 위루관에 이물질이 막히지 않도록 하나요?

최선의 방법은 자주 위루관으로 물을 뽑아내어 이물질이 막는 것을 피하는 것입니다. 약을 주기 전과 후에 (약과 유동식이 덩어리나 위루관에 이물질 마개를 만들 수 있다.) 혹은 모든 식사 전후에 식염수로 위루를 통과시키는 것입니다. 아이가 3개월 미만의 영아라면 소독

된 물을 사용하고 그리고 3개월 이상의 영아라면 수도꼭지에서 받은 맹물을 사용하여도 됩니다.

#### 위루관 주위에 무엇을 바를 수 있나요?

위루관 주변에 크림이나 로션을 바르지 않는 것이 더 좋습니다. 스토마 주변의 피부는 청결하고 건조하게만 관리된다면 건강한 상태로 유지될 것입니다.

#### 위루가 삽입된 상태에서 아이를 목욕시킬 수 있나요?

할 수 있습니다. 병원에서 위루관 주변의 피부가 아물었다고 진단받은 후에는 얼마든지 목욕을 할 수 있습니다. 다만 목욕 후 위루주변의 피부를 건조시키는 것을 잊지 말아야 합니다.

#### 아이가 수영을 할 수 있을까요?

할 수 있습니다. 의사가 위루관 주변의 피부가 아물었다고 진단한 후 수영을 할 수 있습니다. 수영하기 전에 위루가 단단히 죄어져 있는지 확인해야 합니다.

#### 위루관 삽입된 상태에서 특별한 옷을 입어야 할까요?

아닙니다. 영아의 경우에는 위루에 대한 접근을 쉽게 하기 위해서 복부중앙에 단추나 열림 부위가 달린 원피스 형태의 한 벌 옷을 입히는 부모도 있습니다. 다만, 연령과 관계없이 위루를 압박하거나 누를 수 있는 허리부위가 타이트한 옷은 피하는 것이 좋습니다.

#### 아이를 엷드린 자세로 두어도 되나요?

그렇습니다! 위루는 아이의 기본적인 성장이나 발달과정에 영향을 주지 않습니다. 아기들에게 그들의 손을 들어올리고, 손과 무릎으로 기는 행동을 익히는 배밀이 시기 엷드린 자세로 보내는 시기는 매우 중요한 시기입니다. 만약 아기가 엷드린 자세를 불편해 한다면 처음에는 잠시 동안만 그 자세로 놀이시간을 보내고 그 후 차차 시간을 늘려주는 방법을 사용합니다. 또 위루 부위를 받혀줄 수 있는 패드나 도넛형태의 쿠션을 사용할 수도 있습니다. 아이가 길 때, 위루가 매달려서 다니지 않도록 주의하십시오. 또 잠을 잘 때는 반드시 엷드리지 않고 바로 누운 자세로 자도록 합니다.

#### 아이가 위루를 만지지 않게 하려면 어떻게 해야 하나요?

아이들은 호기심이 많습니다. 그래서 손가락을 이용해서 위루를 뽑아버릴 수도 있습니다. 이것을 방지하기 위해 위루를 옷 안쪽으로 넣어둡니다. 덧옷이나 잠옷처럼 생긴 원피스형태의 한 벌 옷을 입혀놓습니다. 안전핀이나 테이프를 이용해서 위루를 기저귀에 고정시켜 둡니다. 단기간 동안이라면 아기의 손에 양말이나 병어리장갑을 뒤집어 씌어놓을 수 있습니다.

조금 나이를 먹은 어린이의 경우에는 위루에 대해서 알려주고 부모님들이 보는 앞에서 그 부위를 검진하게 해 봅니다.

#### 아이의 구강관리는 어떻게 하죠?

구강관리는 잇몸과 치아를 건강한 상태로 유지시켜줍니다. 적어도 하루에 두 번 이상 아이의 입 속을 깨끗하게 해 줍니다. 아이가 편안하고 안전한 자세로 있도록 합니다. (당신의 무릎 위나, 유아용 시트 등) 부드럽고 물기가 있는 천으로 아이의 입안을 닦아줍니다. 부드러운 칫솔과 치약을 사용하여 아이의 치아를 칫솔질해줍니다. 조금 더 큰 아이의 경우에는 반드시 부드러운 칫솔과 치약을 이용하여 그들의 치아를 닦도록 해야 합니다. 치약은 반드시 입 속에서 뱉어내도록 합니다. 바셀린 등을 입술에 발라서 습기를 유지시키고 갈라지는 것을 방지하도록 합니다. 정기적으로 치과 의사의 진료를 받습니다.

#### 우리 아이가 오심, 구토, 구역질, 경련이나 설사가 있으면 어떻게 해야 하나요?

오심, 구토, 경련이나 설사는 바이러스성 질환에 의해 일어날 수 있습니다. 어떤 경우에는 경관 영양 자체가 문제를 일으킬 수 있습니다. 다음은 부모님들이 알 수 있는 원인입니다.

- 위루가 너무 깊어서 위를 넘어 소장을 막아버리는 수가 있습니다. 아이의 위루가 맞는 장소에 있는지 자주 확인하여야 합니다. 음식을 줄때마다, 그리고 씻거나 소독 할 때 마다 관을 부드럽게 당겨서 위벽에 가까이에 있는지 확인하여야 합니다. 너무 찬 formula는 증상을 일으킬 수 있습니다. 따라서 먹이기 바로 전에 formula를 상온으로 데워야 합니다. 또한 너무 진한 formula도 증상을 일으킬 수 있습니다. 이외에 유통기한이 지난 formula는 쓰면 안됩니다. 한번 연 formula는 덮어서 냉장고에 48시간까지만 보관하세요.

상온에서 8시간 이상 열려 있었던 formula는 모두 버려야 합니다. 아이의 위나 장에 공기가 차있을 때는 공급 속도를 낮추어야 합니다. 공급 전후로 아이의 머리와 어깨를 위보다 높게 유지하여야 합니다. 공급 중이나 전후에 트림을 시키는 방법도 있습니다. 그래도 문제가 지속되거나 걱정이 된다면 병원에 문의하여야 합니다.

#### 우리 아이에게 변비가 있으면요?

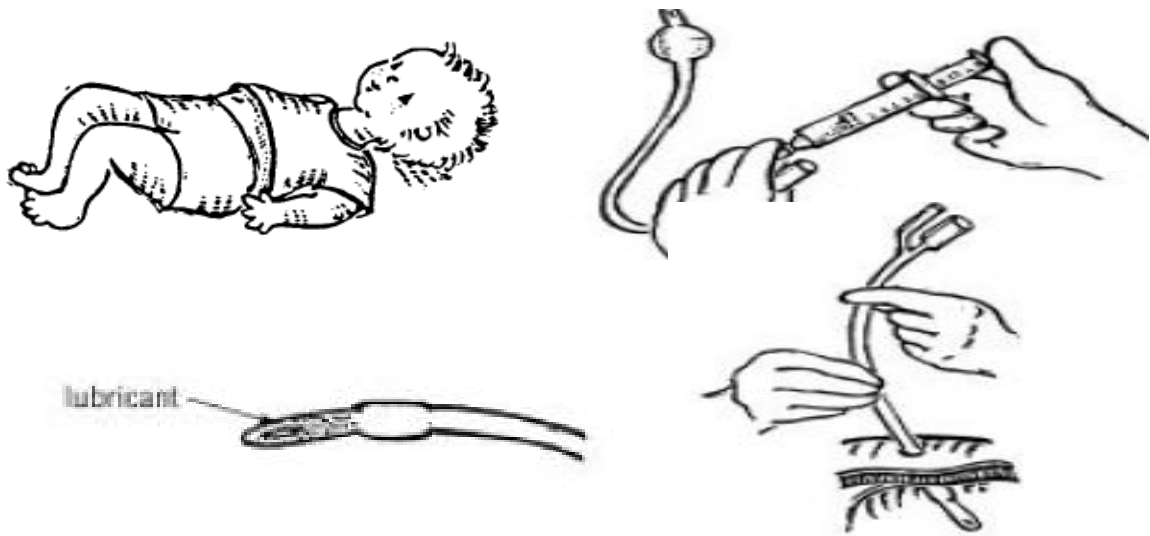
변비는 장 움직임이 잘 일어나지 않거나 지나가기 어렵거나 아플 때를 말합니다. 변비는 수분 섭취가 부족하거나, 섬유소 섭취가 부족하거나, 운동이 부족하거나 약의 부작용으로 일어날 수 있습니다. 아이의 식단에 물이나 섬유소의 양을 늘리는 것을 고려하여야 합니다. 물과 섬유소와 운동의 적정량은 아이마다 다릅니다.

위루관은 언제 교체 하여야 하나요(위루관 교체시기)

시간이 지나면서 위루를 교체해야 합니다. 다음과 같은 상황에서 의사와 상담하여 위루를 교체하도록 합니다. (1) 튜브부위가 새거나 부러졌을 때 (2) 튜브가 찢어져서 붙지 않을 때 튜브가 튀어나와서 들어가지 않을 때 (3) 아이가 자라거나, 몸무게가 줄어서 튜브사이즈가 맞지 않을 때 (4) 튜브가 막혀서 내려가지 않을 때

튜브가 빠지면 어떻게 해야 하나요?

튜브가 빠지면 스토마 (위루구멍)는 닫히기 시작합니다. 어떤 스토마는 몇 시간 내에 막혀 버리기도 합니다. 항상 위루 교체 도구를 언제라도 사용하기 편리하도록 곁에 두십시오. 그러면 위루가 빠졌을 때 더 신속하고 쉽게 다시 넣을 수 있습니다. 넣는 방법을 모를 땐 가능한 빨리 병원을 방문하여야 합니다. 폴리 튜브를 넣는 방법은 우선 손을 씻고 잘 말린 다음 주사기에 물 5ml (혹은 아이의 위루에 적합한 양의 물, 보통 튜브에 써있습니다)를 채웁니다. 아이를 등을 바닥에 댄 채로 누인 후, 무릎을 굽힌 자세를 유지합니다. 혹은 누군가가 아이를 잡도록 합니다. TV나, 말을 걸거나, 음악 등을 이용하여 아이가 움직이지 않도록 합니다. 튜브는 아이가 울지 않고 이완상태에 있을 때 더 쉽게 들어갑니다. 주사기의 물을



폴리 튜브의 풍선에 주입하여 풍선이 새지 않는지 점검하고 다시 주사기로 물을 빨아들입니다. 만약 디스크가 있는 위루를 사용하고 있다면 이 디스크를 폴리 튜브 끝에 연결하거나, stent로 연결합니다. 폴리 삽입부위 끝부분에 윤활제를 듬뿍 바릅니다. 그 끝 부위를 스토마 안으로 직각으로 밀어 넣습니다. 아이의 나이와 스토마의 크기를 고려하여 서서히 5~10cm씩 비틀어 밀어넣습니다. 삽입된 폴리 윗부분을 수직으로 똑바로 들어서 새지 않도록 합니다. 주사기로 5ml 정도의 물을 풍선부위로 삽입하고 주사기를 뺍니다. 튜브를 서서히 잡아당겨서 풍선이 위벽에 꼭 닿아있는지 확인합니다. (튜브를 닫고 삽입부위 주위의



피부를 소독합니다) Silicon G tube의 경우 disk는 복벽 바로 위까지 끌어 내린 후 테이프를 사용하여 안전하게 고정시킵니다. 만약 위루가 제자리에 위치했다는 것을 확신할 수 없다면 튜브를 이용하여 음식물을 공급하면 안됩니다. 그 때에는 병원을 방문하여야 합니다.

## 부록

### Stoma 세척

준비물 :

Stomahesive (접착형 혹은 가루형) 또는 D-TAD

부드러운 비누

가위

피부 닦을 천

Hy-tape 1/2인치

피부 물 닦을 천

물

드레싱

1. 시작하기 전에 필요한 준비물을 모으고 손을 씻으십시오!
2. 예전의 드레싱을 제거하십시오
3. 관 주변 피부를 닦고 습기를 닦아내십시오
4. 발적이나 출혈이 있는지 피부를 살펴보십시오. 위 안으로의 입구가 있는 구멍 주위로 붉은 혹은 분홍색의 피부가 잘 형성되어 있는지 살펴보십시오
5. 드레싱을 준비하십시오
6. 드레싱을 하십시오
7. 완성된 드레싱을 살펴보십시오
8. 관이 위 안으로 너무 밀려들어가서 앉았는지 하루에 두 번씩 관의 길이를 살펴보아야 합니다. 만약 들어갔다면 관을 당겨서 정확한 위치에 놓으십시오. 만약 관을 다시 제자리로 잡아 뺄 수 없다면 도뇨관 벌브로부터 물을 빼고 관을 완전히 빼낸 후 관에 이상이 없는지 살핀 후 다시 집어넣으십시오
9. 어떻게 드레싱하느냐에 따라 일주일에 두 번씩 바꾸어야 합니다. (예를 들어 매 월요일과 목요일에 한다면) 드레싱은 나쁜 냄새가 난다면, 배출물이 있다면 부종이나 발적이 있는지 확인하고 바꾸어야 합니다.

### 자극 받은 피부 보호하기

#### 진물 난 피부

1. 진물이 나오면 물로 깨끗이 씻어내고, 건조하게 보호해 줍니다.
2. Stomahesive powder를 진물 난 피부에 뿌려줍니다.
3. 여분의 가루를 닦아내면 진물 난 피부에 Stomahesive powder가 붙을 것입니다.
4. 드레싱을 합니다.
5. 피부가 나을 때까지 3-4일마다 반복합니다.
6. 1주안에 나아지지 않으면 의사에게 연락합니다.

#### 발진

1. 만약 피부가 따떠나 기저귀 발진처럼 보인다면 물로 그 부위를 닦아내고 잘 헹구고 건조하게 해줍니다.
2. 보호 크림을 발라 얇은 보호막을 만들어 주고 의사에게 알립니다.
3. 크림으로 마사지하고 피부를 건조하게 합니다.
4. 드레싱을 합니다.
5. 피부가 나을 때까지 2-3일마다 반복합니다.
6. 1주안에 나아지지 않으면 의사에게 알립니다.

### 위루관 교체

1. 드레싱이나 관을 교체할 때는 항상 손을 깨끗이 씻습니다.
2. 수술 후 2-4주 동안은 관을 바꾸지 않습니다.
3. 관이 나오면 출구가 3시간 이내에 막히므로 새로운 관은 막히기 전에 넣어야 합니다.
4. 관을 넣지 못하겠으면 의사에게 알려주세요
5. 아기 위 안으로 관을 넣기 전에 물 5cc로 밸브를 채움으로써 도뇨관을 확인합니다.
6. 관을 넣기 전에 물을 빼주세요
7. 물로 관 끝을 적시주세요
8. 관 끝을 위의 출구로 넣으주세요
9. 밸브 지나서 1인치 정도 위 안으로 넣으주세요
10. 물 5cc를 밸브 안에 채워넣으주세요
11. 부드럽게 위 벽쪽으로 당겨서 밸브를 위치시키주세요. 관을 너무 강하게 당기면 입구가 커져서 이윅이 관 주변으로 새어나올 수 있습니다.
12. 관을 잠그주세요
13. 드레싱하고 제자리에 붙이주세요.

## 영양공급

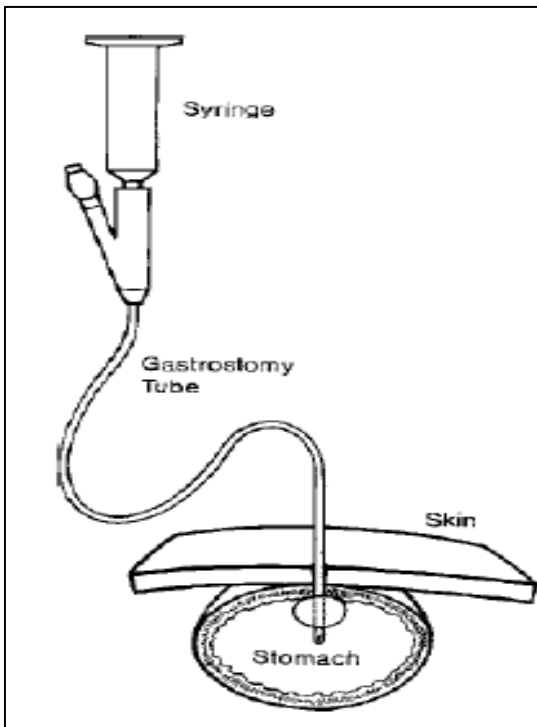
준비물: 고무젓꼭지

모유/조제분유

약물

50cc 주사기(Enema syringe (에네마 시린지) 라고 합니다)

1. 아기를 편하게 해줍니다: 기저귀를 갈아주거나, 필요하다면 빨아주고, 고무젓꼭지를 물려주거나, 아기의자나 침대에 머리를 올린 채로 있게 해주세요.
2. 위루관을 풀니다.
3. 주사기를 관에 연결해 부드럽게 당겨서 마지막 수유 후에 위에 남아있는 우유를 확인합니다. 그것을 버리지 말고 다시 아기에게 줍니다. 만약 15-20cc이상의 우유가 남아있다면 수유하는 법을 바꾸기 위해 병원에 문의하여야 합니다.



4. 주사기의 플런저(피스톤)를 제거합니다. 주사기를 위루관의 끝에 연결합니다.
5. 관을 잠그고 주사기를 똑바로 유지합니다.
6. 모유나 조제분유를 주사기에 넣고 약물을 추가합니다. 관을 놓아 영양공급이 시작되게 합니다.
7. 주사기가 비면 모유나 조제분유를 추가합니다. 모유나 조제분유를 추가할 때는 관을 잠급니다. 공기가 위로 들어가지 않게 하기 위해서 주사기를 마르게 하면 안됩니다.
8. 영양공급은 2-3cc/min의 속도로 해야 하며 20분 안에 끝내야만 합니다.
9. 영양공급을 시작하기 위해서 플런저를 부드럽게 밀어주는 것이 필요합니다.
10. 영양공급은 중력에 의해 천천히 이루어져야 합니다. (주사기를 아기 위에 위치)
11. 영양공급이 끝나면 관을 깨끗하게 하기 위해 3-5cc의 물이나 공기로 씻어야 합니다.
12. 관의 끝을 마개로 잠급니다.
13. 아이가 트림을 하게 해라.(만약 아기가 Nissen fundoplication을 가지고 있다면 아마도 트림을 하지 않을 것이다.)
14. 만약 아기가 복부불편 감이나 복부팽만을 보이면 아기 위에 잠겨있지 않은 위루관을 20-30분 동안 걸어놓는 것이 도움이 될 수 있습니다.(venting) 이것이 아기가 트림을 하게 할 것입니다.
15. 영양공급 후에 아기를 적당한 곳에 있게 하거나 위가 아기의 몸과 30도를 이루게

합니다.

16. 뜨거운 비눗물로 주사기를 씻음으로써 장비들을 청소합니다. 말리고 깨끗한 수건으로 덮어놓아야 합니다.

이럴 때는 병원에 문의하셔야 합니다.

1. 피가 섞인 잔류물 (영양공급 중간에 아기의 위에 있던 우유)
2. 15-20cc이상의 잔류물
3. 위루관을 1시간이상 걸어놓아도 해결되지 않는 복부팽만
4. 관을 교체할 수 없을 때
5. 위루관 주변의 조직이 일어날 때
6. 위에서 좋지 않은 냄새가 나거나 피가나거나 위루관 주변으로 분유가 새어나올 때

다른 정보들

1. 위루관을 가지고 있는 아기들은 집에 갔을 때 생기는 궁금증이나 문제들을 도움 받기 위해 간호사나 병원을 방문해야만 합니다.
2. 아기가 집에 가기 전에 부모들은 치료 진에게 아기가 빠는 것을 도와주는 법을 배워야 합니다(이것은 집에서도 계속되어야 합니다.)
3. 만약 아기가 보채거나 장 운동이 있으면 모유나 조제분유가 주사기로 역류할 수 있습니다. 우선 관을 잠그십시오. 아기가 진정할 수 있도록 도와주세요. 아기가 조용해지거나 편안해지면 영양공급을 다시 시작할 수 있습니다.
4. 아기가 위루관으로 인해 불편해하지 않도록 영양공급을 하는 동안 아기를 잘 잡고 있어야 합니다.
5. 당신의 아기가 젖꼭지를 물 수 있으면 위루관영양공급을 하기 전에 모유수유를 시도해 볼 수 있으나 반드시 의사의 상담 하에 하여야 합니다 (임의로 엄마가 입으로 먹이다가 치명적인 폐렴이 생길 수 있습니다)
6. 만약 아기가 병에 의해 수유가 안되거나 관에 의한 수유를 더 편안해할 때는 특히 아기가 자고있거나 깨어있지 않을 때 하루 이틀정도 더 위루관영양공급을 해도 됩니다. 아기가 젖병에 의한 수유를 더 받을수록 젖병에 의한 수유가 더 가능해집니다. 이 역시 의사와 상의 하에 이루어져야 합니다.

#### **수유늘리기**

1. 의사는 당신에게 어떻게 수유를 늘리는지에 대한 스케줄을 알려줄 것입니다. 수유는 몸무게 증가나 성장에 필요한 칼로리에 따라 증가하게 될 것입니다.
2. 아기는 병원 방문 시 몸무게를 측정하여 영양상태를 확인합니다.
3. 아기가 얼마나 잘 먹는지를 파악하기 위해 수유기록지를 작성하여 주치의에게 보여 줄 수 있습니다.