간병수첩
희망미소

KCLF®

Copyright © 2018 KCLF all rights reserved
www.kclf.org

한국백혈병어린이재단

간병수첩

희망미소

한국백혈병어린이재단

간병수첩

희망미소

소아암 환자의 경우, 성인 환자보다 더 치료과정에서의 보호자 역할이 중요합니다. 재단에서는 환자의 치료 정보를 체계적으로 기록함으로서 소아암 환자 가족의 간병을 돕고, 의료진과의 원활한 의사소통을 돕고자 보호자용 간병수첩 '희망미소' 를 제작하였습니다. 암 치료과정에 대한 정확한 기록은 치료 종결 후 건강관리를 위해서도 매우 중요합니다.

본 수첩이 장기간 치료를 함께 해야 할 보호자의 간병과정에 실질적인 도움이 될 수 있기를, 나아가 완치자 건강관리의 토대가 되기를 바랍니다.

2018년 4월

(재)한국백혈병어린이재단

이　　름 :

진 단 명 :

(한국질병분류번호 :　　)

치료병원 :

담당의사 :

병록번호 :

혈 액 형 :

진 단 일 :

항암치료 시작일 :

항암치료 종결일 :

각종 수술일 :

수 술 명 (내 용)	수 술 일

▶우리 아이가 쓰는 약물 알아두기

약 제 명	용 도	우리 아이 부작용	대처법(주의사항)

※ 항암치료 시 사용되는 약제들은 개인별로 부작용이 다르게 나타날 수 있어 간병 시 보호자의 관찰이 매우 중요합니다!

약 제 명	용 도	우리 아이 부작용	대처법(주의사항)

▶우리 아이가 쓰는 약물 알아두기

약 제 명	용 도	우리 아이 부작용	대처법(주의사항)

※ 항암치료 시 사용되는 약제들은 개인별로 부작용이 다르게 나타날 수 있어 간병 시 보호자의 관찰이 매우 중요합니다!

약 제 명	용 도	우리 아이 부작용	대처법(주의사항)

▶우리 아이가 쓰는 약물 알아두기

약 제 명	용 도	우리 아이 부작용	대처법(주의사항)

※ 항암치료 시 사용되는 약제들은 개인별로 부작용이 다르게 나타날 수 있어 간병 시 보호자의 관찰이 매우 중요합니다!

약 제 명	용 도	우리 아이 부작용	대처법(주의사항)

간병수첩

희망미소

흔들리지 않는 꽃이 없고,
어둠에 갇히지 않는 별이 없습니다.
흔들린다는 것은 꽃을 피우기 위함이고,
어둡다는 것은 반짝이기 위함입니다.
– '마음풍경' 중

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

▶월간계획표

※ 입원 및 외래 일정, 중요 검사일을 표시해 두세요!

년

월

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT

간병수첩

희망미소

당신은 그동안 참 많은 일을 했습니다.
그러나 가장 중요한 일 한 가지를
하지 않았습니다.
그것은 쉬는 일입니다.
– '마음풍경' 중

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

▶(　　)월 검사결과

일 자	백 혈 구 (WBC)	혈 색 소 (Hb)	혈 소 판 (PLT)	절대호중구수 (ANC)	간 수 치
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					
□외래 □입원					

체 온	체 중	기타 특이사항

간병수첩

희망미소

희망은 두려움의 유일한 해독제이다.

– 랜스 암스트롱

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

▶치료과정 세부기록지

치료일	약물 투여량	음식 섭취량	배설량
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			
□ 외래 □ 입원			

치료내용 및 특이사항

소아암에 주로 사용하는 약물과 부작용

치료와 관련된 용어들

가정간호 Q&A

[자료출처]

안효섭 • 김순기, 「소아암」, 대한교과서주식회사(2005)

박은실 • 이미정, 「소아 • 청소년암 환자를 위한 간병가이드」, 한국백혈병어린이재단(2017)

▶소아암에 주로 사용하는 약물과 부작용

약제	특징	부작용
이마티닙 (Glivec, STI571, Imatinib)	진한 황색 또는 갈색 캡슐로 경구복용함. 만성 골수성백혈병에서 특이하게 나타나는 세포성장 조절효소의 활성을 저해하여 조혈모세포의 증식을 억제함. 탈모, 생식세포 파괴, 심한 구토 등의 부작용은 거의 없음	오심, 근육통, 눈 주위의 부종, 심하지 않은 설사, 드물게 간기능 효소의 증가 관찰
다카바진 (Dacarbazine, DTIC)	옅은 담황색 또는 무색의 액체로 혈관주입	심한 오심과 구토, 금속성 입맛과 식욕저하, 골수억제(최대 투여 10~14일), 혈관의 통증, 독감 증상(열, 두통, 권태감), 생식계 영향, 구내염 ※혈관 밖으로 새면 조직손상 가능
닥티노마이신 (Dactinomycin, Actinomycin D)	노란 액체로 혈관주입	오심, 구토, 구내염, 장궤양, 설사, 탈모, 골수억제, 투약 후 방사선 치료 시 피부발진 ※혈관밖으로 새면 조직손상 가능
덱사메타손 (Dexamethasone)	작은 타원형의 백색 알약, 경구복용, 주사제는 무색투명	뼈무기질 감소로 인한 뼈통증, 감정과 행동 변화, 지방 및 당대사의 변화로 일시적인 당뇨와 식욕 변화, 혈압상승, 체중증가
도노마이신 (Daunorubicin, Daunomycin)	적색, 혈관주입	오심, 구토, 구내염, 설사, 골수억제, 적황색 소변 관찰(소변으로 일부 배출됨), 심장독성 ※혈관 밖으로 새면 조직손상 가능
로무스틴 (Lomustine, CCNU)	보라색이나 녹색의 캡슐, 경구복용, 아이들에게는 캡슐을 까서 음식과 함께 먹임(쥬스, 우유와복용×), 잠자기 전에 복용하여 오심과 구토 경감	오심, 구토, 간과폐 독성, 생식기관 영향
6-머캅토퓨린 (Mercaptopurine, Purinethol, 6-MP)	둥글고 줄이 새겨져 있는 경구용. 만진 후 바로 손을 씻음, 빈속에 더 잘 흡수되므로 잠자기 전 물과 함께 복용, 우유는×	드문 오심과 구토, 탈모, 피부발진, 간손상 가능, 골수기능억제
메스나 (MESNA, Uromitexan)	무색의 액체, 주사제. 충분한 수액공급이 같이 이루어질 때 방광을 보호하는 역할, 이포스파마이드 및 사이클로포스파마이드 사용 시 함께 상용	너무 빨리 주면 오심과 구토 가능 ※이포스파마이드 및 사이클로포스파마이드 사용 시 방광염 예방을 위해 소변을 완전히 누도록 함

약제	특징	부작용
메토클로프로파마이드 (Metoclopropamide, Mexolon)	알약, 액체. 오심과구토 억제	졸림, 어지럼증, 드물게복통, 설사 및 근육경련, 경직 가능
메토트렉세이트 (Methotrexate, MTX)	노란용액, 정맥, 근육주사 또는 척수강내 주사에 사용, 경구용 작은 노란 알약	오심, 구토, 구내염, 위궤양, 설사, 간독성, 신독성, 햇빛에 피부민감
박트림 (Bactrim, Septrin, trimethoprim / sulfamethoxazole)	원형 또는 타원형의 알약, 핑크색 물약 또는 혈관주사용. 감염치료를 위한 항생제, 폐렴의 예방 및 치료에 효과적. 예방으로 1주일에 3일 복용	햇빛에 피부민감, 피부발진, 골수억제
부설판 (Busulfan, Myleran)	작고 둥근 흰색의 알약, 무색의 정맥주사용. 조혈모세포이식의 전처치 약제로 사용	골수억제, 피부발진, 생식기능 영향, 폐독성, 간독성
블레오마이신 (Bleomycin)	무색의 액체, 혈관주사	알레르기반응(열, 오한, 기침, 호흡곤란), 탈모, 피부발진, 피부착색 증가, 폐독성
빈블라스틴 (Vinblastine)	무색의 액체, 혈관주입	탈모, 드문오심과구토, 간독성, 신경독성으로 인한 말초신경염(손발저림, 화끈거림), 턱의 통증, 변비, 복통호소, 골수억제 ※혈관 밖으로 새면 조직손상 가능
빈크리스틴 (Vincristine)	무색의 액체, 혈관주입	빈블라스틴과 유사 ※혈관 밖으로 새면 조직손상 가능
사이클로포스파마이드 (Cyclophosphamide, Cytoxan)	무색의 액체, 혈관주입, 경구용 있음. 메스나를 사용하여 방광손상 예방	오심, 구토, 탈모, 골수억제, 구내염, 출혈성 방광염, 생식기관 영향, 2차 종양 발생에 관련
시스플라틴 (Cisplatin, CDDP)	무색의 액체, 혈관주입	심한 오심과 구토, 신장 및 귀독성 강함, 식욕부진, 골수기능장애, 말초신경염(손발저림), 심혈관계 부작용
시타라빈 (Cytarabine, Ara-C, Cytosine arabinoside)	무색의 액체, 혈관 또는 피하주사, 척수강내 주사에도 사용 가능	오심, 구토, 골수억제, 구내염, 장벽궤양, 설사, 탈모, 열
아드리아마이신 (Doxorubicin, Adriamycin)	적색 또는 오렌지색 주사제	오심, 구토, 골수억제, 구내염, 설사, 탈모, 피부발진, 적황색 소변 배출 가능, 심장독성 ※혈관 밖으로 새면 조직손상 가능

약제	특징	부작용
아세트아미노펜 (Acetaminophen, Tylenol)	경구용 액체, 알약, 좌약 해열과 통증 완화에 사용	복통이 있을 수 있느나 음식과 함께 먹이면 증상 완화
아스파라기나제 (Asparaginase, L-asparaginase)	무색 액체, 정맥 또는 근육주사	주사부위 통증, 피로감, 열, 알레르기반응 (발진, 부종, 저혈압), 췌장독성, 출혈 가능
알로퓨리놀 (Allopurinol)	흰색 또는 연노랑 알약 신장을 다치게 하는 혈중 요산축적 방지. 요산은 종양세포 파괴의 산물	드물게 오심, 구토, 졸림, 어지럼증, 피부발진
에이사이클로비어 (Acyclovir)	항바이러스약제, 헤르페스감염(수두-대상포진 바이러스, 단순포진바이러스)에사용. 경구, 정맥용주사	신기능장애, 과민증, 두통, 구역, 구토, 불면
에토포사이드 (Etoposide, VP-16)	담황색의 액체, 혈관주입	탈모, 구내염, 설사, 가려움, 혈압변화, 2차 종양 발생에 관련 ※혈관 밖으로 새면 조직손상 가능
엠나크림 (EMLA Cream)	두 가지 국소마취제가 섞인 백색크림. 피부에 바르고45~60분 후 피부마취됨	국소적인 알레르기 반응
이포스파마이드 (Ifosfamide, Holoxan)	무색 액체로 정맥주사 메스나를 사용하여 방광손상 예방	오심, 구토, 구내염, 설사, 골수억제, 탈모, 방광염, 생식기관 영향, 2차 종양 발생에 관련
온단세트론 (Ondansetron, Zofran)	경구용 및 무색 주사제. 심한 오심과 구토를 억제하는 강력한 약제	두통, 어지럼증, 드물게 변비와 설사
G-CSF (Grasin 및Neutrogin)	무색의 주사제로 피하 또는 혈관주입. 골수를 자극하여 호중구를 생산하게 하여 호중구 감소 기간 줄임	뼈통증, 미열, 불쾌감
6-치오구아닌 (6-Thioguanine)	백색의 둥근 알약. 경구복용. 만진 후에 바로 손 씻기. 빈속에 흡수가 잘되어 자기 전 물과 함께 복용	오심, 구토, 식욕부진, 간손상, 황달, 설사, 구내염 가능
카르보플라틴 (Carboplatin)	무색 액체로 정맥주사 마그네슘 보충제 필요	오심, 구토, 식욕영향, 골수억제, 신장과 귀독성
카무스틴 (Carmustine, BCNU)	담황색, 정맥주사	오심, 구토, 골수억제, 폐독성 ※혈관 밖으로 새면 조직손상 가능
클로람부실 (Chlorambucil)	적색 둥근 알약	골수억제, 구내염, 설사, 오심, 구토, 두드러기, 식욕부진, 폐기능장애, 월경장애, 간기능장애, 각막염, 신경독성(운동실조, 환각, 발작)

약제	특징	부작용
파클리탁셀 (Paclitaxel, Taxol)	무색투명액체, 정맥주입	오심, 구토, 탈모, 근육과관절통증, 신경독성(손발 화끈거림, 가려움), 알레르기반응, 간독성 ※혈관 밖으로 새면 조직손상 가능
폴리닉산 (Folinic acid, Leucovorin, Cirtrovorum factor, Robin)	비타민제, 담황색 주사제, 백색 경구용 알약, 고용량의 메토트렉세이트 사용 시 독성 예방 위해 사용	드물게 오심, 구토, 피부발진
펜타미딘 (Pentamidine)	무색, 혈관, 근육주사 또는 흡입으로 사용. 박트림에 알레르기가 있을 시 펜타미딘 흡입을 한달에 한번씩시 행	주사제의 경우 오심, 발열, 주사 부위의 불쾌감, 혈압영향, 신장, 간, 췌장독성
프레드니솔론 (Prednisolone)	작은 흰 알약, 경구복용	위장장애, 식용증가, 체중증가, 일시적인 당뇨, 뼈통증, 기분의 변화, 혈압상승
프로카바진 (Procarbazine)	경구복용캡슐 여러 음식이나 약제에 상호작용 잘함	오심, 구토, 입건조, 설사, 변비
	※피해야 할 품목: 오래된 치즈, 맥주와 포도주, 카페인음료, 오래된 고기, 훈제 어육, 너무 익은 과일, 간장소스, 약국에서 구입 가능한 기침약 등 복용 후 2주 정도 피하는 것이 바람직함	
플루오로우라실 (5-Fluorouracil, 5-FU)	무색투명액체, 혈관주입 방사선 치료 시에 상승효과 있음	골수기능장애, 오심, 구토, 구내염, 설사, 탈모, 햇빛에 민감
하이드록시유리아 (Hydroxyurea, Hydrea)	분홍 및 녹색 캡슐, 경구복용	약간의 오심과 구토, 골수기능억제, 복용 후 방사선 치료 시 피부발진 가능
그라니세트론 (Granisetron, Kytril)	경구용 및 무색투명 주사제. 심한 오심과 구토를 억제하는 강력한 약제	두통, 불면, 변비, 무기력, 간기능 수치 증가
에노시타빈 (Enocitabine, Sunrabine, BH-AC)	유백색투명의 액상 주사제	쇼크, 흉부압박감, 발진, 골수기능 억제, 심계항진
플루다라빈 (Fludarabine, Fludara)	분홍색의 타원형 알약, 백색 무색투명의 정맥주사용. 조혈모세포이식의 전처치 약제로 사용	오심, 구토, 설사, 골수억제, 신경독성(의식변화, 시력저하), 금속성 입맛, 발열, 근육통, 부종
토포테칸 (Topotecan)	연황색 또는 녹색 액상 주사제	구내염, 점막염, 설사, 피부발진, 오심, 구토, 골수억제, 두통
이리노테칸 (Irinotecan)	미황색투명 액상 주사제	심한설사, 오심 및 구토, 장관마비, 골수기능억제, 드물게 폐렴 및 호흡곤란, 두통, 현기증, 저림

약 제	특 징	부 작 용
리툭시맙 (Rituximab, Mabthera)	무색 또는 미황색 액상 주사제	오한, 발열, 두통, 호흡곤란, 종양용해 증후군, 골수기능억제, 간독성
이다루비신 (Idarubicin, IDA)	주황색 또는 적색 투명 액상 주사제	급성 오심, 구토, 장막염, 설사, 골수억제, 탈모, 발진, 심독성, 적황색 소변 관찰 ※혈관 밖으로 새면 조직손상 가능
미토산트론 (Mitoxantrone, Novantrone)	진한 청록색 액상 주사제	오심, 구토, 설사, 두통, 탈모, 간기능 수치 상승, 심독성, 청록색 소변 관찰
멜팔란 (Melphalan, Alkeran)	경구용 및 유백색 액상 주사제 조혈모세포이식의 전처치 약제로 사용	오심, 구토, 구내염, 탈모, 발진, 혈관염, 골수억제, 폐독성, 간독성, 간정맥폐쇄질환, 2차 종양 발생에 관련
치오황산 나트륨 (Sodium Thiosulfate, Ametox)	무색투명 액상 주사제 시스플라틴으로 인한 신독성 예방	과민증, 치오시안 중독증, 관절통, 구토, 구역, 흐려보임, 환상, 이명
치오테파 (Thiotepa)	무색투명 액상 주사제	두통, 오심, 구토, 복통, 발진, 골수기능억제, 신독성
덱스라족산 (Dexrazoxane, Cardioxane)	미황색 투명 액상 주사제 안트라사이클린계 약물로 인한 심장독성 방지	주사부위의 통증, 골수기능 저하, 오심, 구토, 탈모, 간기능 수치의 일시적인 증가

▶치료와 관련된 용어들

ANC(Absolute Neutrophil Count)
절대호중구수. 백혈구 중 호중구 및 띠 호중구 (band neutrophil)의 절대적인 숫자. 백혈구의 40~50% 차지함. 혈액검사에서 개수로 나오지 않고 %로 결과가 나옴.
치료 시 일반적으로 '수치'라고 표현함.
※ANC = 백혈구수×호중구(%) / 100

CBC(Complete Blood Cell Count)
전혈구수 검사. 기본적인 혈액검사로 백혈구, 적혈구, 혈소판의 수를 알 수 있게 되어 수혈여부를 결정하고 백혈구수치를 파악하고 비정상세포의 존재여부를 알 수 있음.

면역 억제(immunosuppression)
신체가 반응하는 면역 능력의 감소. 이것은 선천적이거나 감염 또는 약물, 방사선 및 골수이식에 의해 생길 수 있음.

면역 치료(immunotherapy)
암 같은 질병에 대한 신체의 면역 반응을 증진시키는 치료

무질병 생존율(disease-free survival rate)
질병을 치료하기 시작했을 때부터 암이 발견되지 않고 생존해 있는 기간

미세 잔류 백혈병(minimal residual disease, MRD)
겉으로는 보이지는 않지만 여전히 암세포가 체내에 잔재해 있는 상태

병용요법(combined modality therapy)
최상의 결과를 얻기 위해 두 가지 이상의 치료를 교대로 또는 함께 사용하는 치료법

보조요법(adjuvant therapy)
주요 치료에 보조적으로 사용되는 치료로 주로 수술 후에 추가되는 호르몬, 항암화학요법, 방사선 치료 또는 면역 치료를 의미함.

복합(병합) 화학 치료

암 치료에 여러 가지 약물을 함께 사용하는 치료

부분 관해(partial remission, PR)

암의 증상과 징후, 특히 암세포나 종괴가 50% 이하로 감소한 상태

완전 관해(complete remission, CR)

암의 증상과 징후가 사라지고, 급성백혈병인 경우 골수검사에서 암세포가 5% 미만이고, 골수계, 적혈구계 및 거핵구계의 조혈 과정이 정상적으로 보이는 상태. 그러나 미세 잔류 백혈병 상태일 수 있음.

신(新)보조요법(neoadjuvant therapy)

수술, 또는 방사선 치료 전에 하는 항암화학요법

스테로이드 정신병

대개 경구용 스테로이드 사용 후 수일 내에 갑자기 생김. 가장 흔한 초기 증상은 대뇌의 지나친 흥분(hyperexcitability)으로, 감정이 불안하고 기분이 변하며 불쾌하고, 소리에 민감해짐. 주의산만, 근심, 헛것이 보임, 기억력장애 등의 심한 증상도 나타날 수 있으나 치료하면 90%는 완전 회복됨.

이식편대숙주병(graft versus host disease, GVHD)

공여자의 HLA가 환자와 완전히 같다하더라도, 새로 자라는 세포가 환자의 몸을 남으로 인식하여 공격하게 되어 생기는 병. 사이클로스포린 (cyclosporin) 같은 면역억제제와 스테로이드로 조절 가능함. GVHD는 남아있는 암세포를 공격하여 없애는 좋은 효과도 있음. 이식 후 100일 경과 전 발생하면 급성이식편대숙주병, 100일 이후 발생하거나 급성이식편대숙주병이 지속되는 경우를 만성이식편대숙주병이라고 함.

패혈증

혈액에 균이 돌면서 발열, 오한, 빠른 호흡, 빠른 맥, 저체온, 피부병변 및 의식변화, 심하면 저혈압, 청색증, 빈뇨, 무뇨, 황달, 심부전 등의 증상이 나타남.

▶가정간호 Q&A

1. CBC 검사는 왜 하나요?

일반적으로 항암제 투여 후 7일 이후부터 백혈구와 혈소판이 떨어지기 시작하여 10~12일 후 최저치가 되고 그 후부터는 회복이 시작됩니다. 그러므로 항암요법 후 퇴원하게 되면 외래방문을 통해 CBC 검사를 해서 필요에 따라 수혈을 하거나 수치주사, 약물 복용량 조절 등을 결정하게 됩니다.

2. 항암치료 중 CBC 수치는 얼마나 되어야 할까요?

총백혈구수 WBC 2,000 이상, ANC 1,000 이상, 혈소판수치가 10만 (100K)이 넘어야 항암요법을 받을 수 있습니다(※환아별 항암스케줄에 따라 다소 차이가 있을 수 있습니다).

3. 수혈은 언제 하나요?

항암치료 중 적혈구는 헤모글로빈 수치 8~10g/dL 미만일 경우, 혈소판은 2만 (20K) 이하로 떨어진 경우 수혈을 고려하게 됩니다.

※ 빈혈의 증상(헤모글로빈↓)

창백한 피부, 어지러움, 빠른 맥박, 호흡곤란, 두통, 피로함, 잘 먹지 못함, 기운 없음, 이유 없이 보채는 증상 등

4. 아이가 갑자기 열이 나면 어떻게 할까요?

① 체온 재기

체온은 고막이나 겨드랑이를 통해 잽니다. 고막체온계를 이용하거나, 겨드랑이를 통해 잴 때는 땀을 잘 닦아야 하고 5분 이상 겨드랑이를 붙인 후 겨드랑이 중심부에 체온계 끝을 넣고 잽니다. 항문 체온을 재는 것은 감염의 우려 때문에 시행하지 않는 것이 좋습니다.

② 일단 복용중인 항암제는 투약하지 않고 의사와 상담합니다.

③ 체온이 38.3℃ 이상인 경우에는 병원으로 오셔서 의사의 진찰을 받아야 합니다. 진찰 후 의사의 지시에 따라 해열제를 먹입니다. 임의로 해열제를 복용할 경우 환아 상태에 대한 올바른 진단과 치료를 지연시킬 수 있습니다. 아스피린제는 주지 마십시오. 이 약제는 출혈, 특히 소화기계의 출혈을 야기시킬 수 있습니다.

④ 아이가 추워하고 오한이 있을 때는 옷은 얇게 입히고, 이불을 덮어주되 너무 두껍게 덮어주지는 마십시오.
⑤ 열을 떨어뜨리기 위해 찬물이나 알코올을 이용하지 말고 미지근한 물로 몸을 닦아 줍니다.
⑥ 아이에게 시원한 물을 자주 마시도록 하십시오. 열이 오르면, 우리 몸은 피부나 폐를 통한 수분손실로 평상시보다 더 많은 수분을 필요로 하며 열이 높으면 탈수의 위험도 높아집니다.
⑦ 땀에 젖은 옷과 이불을 계속 바꿔주고 닦아 주십시오.
열과 함께 땀을 많이 흘렸다면, 땀으로 인한 습기는 오한을 다시 가중시킬 수 있고, 체온을 급격하게 떨어뜨릴 수도 있습니다.

5. 감염을 의심할 수 있는 증상은?

- 열이 납니다.
- 잘 안 먹고 보채고 짜증을 냅니다.
- 노는 것조차 힘들어하며 자는 시간이 많아집니다.
- 소변을 자주 보고 소변볼 때 아파합니다.
- 기침을 하거나 호흡곤란, 혹은 빠른 호흡을 보입니다.
- 배가 아프다고 하거나 설사를 합니다.

6. 출혈을 하는 경우 어떻게 할까요?

다음의 경우는 병원을 방문하여야 합니다.
① 10분 이상 지속되는 코피, 잇몸출혈, 피부출혈이 있을 때
② 자장면과 같은 검은색의 혈액성분을 토한 경우
③ 소변에 피가 섞인 경우로 소변이 빨갛거나 분홍색 또는 진한 갈색일 때
④ 변에 피가 섞인 경우로 변이 빨갛거나, 검붉은색 또는 자장면 색인 경우
이 때, 혈변인지 아닌지 잘 모르면, 문질러 보아서 붉은 색이 보이면 출혈에 의한 것입니다.
⑤ 피부나 입 안, 몸통 등에 작은 빨간 반점이나 자주색의 반점이 짧은 시간 안에 많이 생긴 경우
⑥ 멍이 잘 안드는 팔꿈치나 무릎이 아닌 가슴, 허리, 복부, 머리 등 몸의 여러 부위에 멍이 든 경우
⑦ 코피가 나는 경우
똑바로 서있는 자세에서 출혈부위(아랫쪽 콧구멍 잔등 쪽)를 엄지와 인지로 꽉 눌러서 지혈을 시도해 보고, 그래도 10분 이상 피가 나오면 병원 치료를 받도록 합니다. 집 안이 너무 건조하지 않도록 주의하고, 코의 점막이 마르면 출혈하기 쉬우므로 바셀린 같은 연고를 코의 안쪽 벽에 바르는 것도 좋습니다.

▶ 중력에 의해 코피가 아래로 떨어지므로 고개를 뒤로 젖히면 폐로 흡인될 위험이 있습니다. 어린이의 경우 머리를 뒤로 젖히면 피가 목 뒤로 흘러서 자칫 기도가 막힐 수도 있으니 주의를 해야 합니다.

7. 먹던 약을 토했을 경우 어떻게 하나요?

약을 먹인 후 30분 이내에 토했거나 구토물 속에 약이 그대로 나왔을 때는 다시 먹입니다.

8. 항암치료 후 구토증상이 심하면 어떻게 하나요?

다음의 상황에 해당될 때 병원에 즉시 연락하십시오.
- 구토물에 혈액이나 커피색깔처럼 끼만 것이 섞여있는 경우
  : 출혈 때문에 생긴 경우일 수 있습니다.
- 구토의 횟수가 예상보다 많은 경우
  : 연령 및 아이 몸무게, 컨디션에 따라 심한 구토는 심각한 탈수를 초래할 수 있습니다.
- 왈칵 쏟듯이 뿜어내는 구토를 하는 경우
  : 장 마비 때문일 수 있습니다.
- 메스꺼움과 구토 후에 심하게 힘들어하고 늘어지는 경우
- 구토를 하면서 심하게 배가 아프다고 하는 경우, 특히 노란 담즙이 섞인 경우
  : 장 마비 때문일 수 있습니다.

▶ 의사나 간호사에게 연락할 때 메스꺼움 증상의 시작 및 기간, 심한 정도, 복용중인 약, 구토의 양, 색깔과 횟수, 아이가 먹은 양과 배설량, 발열여부 등을 알려주시면 도움이 됩니다.

▶ 항암치료는 대부분의 아이에게 메스꺼움을 일으키기 때문에 구토를 예방하기 위해 항구토제를 항암치료 전에 주는 것이 도움이 됩니다. 치료 전 30분~1시간 전, 투여 4~6시간 후에 줍니다.

9. 수치가 낮을 때 어떤 음식을 먹어야 하나요?

	허 용 식 품	제 한 식 품
곡류	익힌 모든 곡류 : 밥, 옥수수, 고구마, 감자 등, 집에서 만든 비스킷, 포장된 빵	마른 과일류(건포도, 아몬드, 견대추)가 들어간 빵, 포장되지 않은 빵, 감자 껍질
유제품	멸균우유, 영양음료(그라비아, 뉴케어), 하드 아이스크림	살균처리가 되지 않은 생우유, 천연치즈, 소프트 아이스크림, 유산균 발효유
어육류	완전히 익힌 육류 : 불고기, 갈비, 닭튀김, 닭볶음탕 등 완전히 익힌 어류 : 생선찌개, 생선구이, 참치캔, 통조림 두부, 순두부, 된장국, 익힌 콩요리, 멸균 두유, 완숙 달걀	잘 익히지 않은 육류 : 육회, 내장류(간, 곱창, 순대) 베이컨, 핫도그, 햄, 소시지 충분히 익히지 않은 어류 : 조개류, 오징어, 생선회, 훈제연어, 젓갈 껍질이 깨진 달걀
과일 및 야채류	완전히 익힌 채소류, 익힌 나물, 야채음료, 과일 통조림, 캔주스, 잼	생채소, 생과일, 냉동과일, 마른과일, 껍질째 먹는 과일(딸기 등)
기 타	버터, 마가린, 마요네즈 겨자, 간장, 케첩 젤리, 사탕 멸균처리된 상업용 포장 꿀 캔으로 시판되는 음료	생수, 끓이지 않은 물 양념류 : 핫칠리소스, 후추, 생된장, 허브, 숙성치즈, 날달걀이 들어간 샐러드 드레싱 생꿀, 건강보조식품으로 된 효모 유효날짜가 없는 식품 파손된 용기의 식품

10. 응급실로 와야 할 때는 어느 때인가요?

① 열이 38℃ 이상일 때

② 오한, 또는 심하게 땀을 흘릴 때

③ 자꾸 처질 때

④ 어지럽고, 너무 창백하거나, 출혈반점이 생기거나, 피가 나서 잘 멈추지 않을 때

⑤ 상처부위가 붓고 붉어지는 경우, 손톱, 발톱이 곪았거나 목이 아픈 경우

⑥ 담즙이 섞인 노란 구토, 지속적인 묽은 변, 소변을 자주 보는 경우

⑦ 귀가 아플 때, 두통이 있을 때, 목이 뻣뻣할 때

⑧ 손발이 저리거나 손발 힘이 빠질 때, 경련이 있는 경우, 물체가 두 개로 보인다고 할 때

⑨ 항암주사 맞은 부위에 통증이 있거나 그 부위가 빨갛게 될 때

⑩ 물집이 생기는 경우 몸에 물집이 생기면서 아프거나 가렵다고 할 때

: 이것은 수두나 대상포진의 증상일 수 있으므로 먹던 약을 일단 중단하고 병원에 오십시오.

⑪ 한 살 미만의 경우 홍역환자와 접촉했을 때

: 일단 다른 환아에게 전염의 위험이 있으므로 환아는 밖에 두고 보호자만 진료실 안으로 들어오셔서 의료진의 조치를 따릅니다.

한국백혈병어린이재단은
소아암 및 이에 준하는 희귀난치성 질환 환자의
의료적 치료 유지와 건강한 사회복귀를 돕기 위하여
다양한 사회복지서비스를 제공하고 있습니다.

재단의 지원 서비스에 대한 자세한 정보는
홈페이지 또는 아래 문의처를 통해 안내받을 수 있습니다.

재단 홈페이지 www.kclf.org
아동용 홈페이지 '소아암교실' www.kclf2.org

한국백혈병어린이재단 지역별 문의처

▶ 서울 나음소아암센터 : 02) 766-7671
[02880] 서울시 성북구 성북로5길 9-14

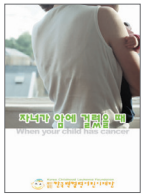
우체국 한사랑의 집(서울) : 02) 745-7674
[03082] 서울시 종로구 대학로5길 27

우체국 한사랑의 집(신촌) : 02) 393-7671
[03759] 서울시 서대문구 성산로24길 19

▶ 대구 우체국 한사랑의 집 : 053) 253-7671
[41945] 대구광역시 중구 동덕로30길 55-2

▶ 부산 나음소아암센터 : 051) 635-7671
[48457] 부산광역시 남구 지게골로 81-1

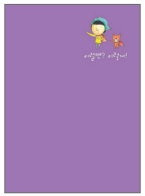
▶ 광주 나음소아암센터 : 062) 453-7671
[61963] 광주광역시 서구 상무중앙로 42, 오션2빌딩 6층



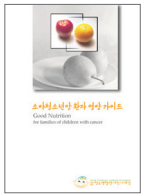
자녀가 암에 걸렸을때

둘리와 함께 쓰는 병원일기

형제가 암에 걸렸을 때


이럴땐? 이렇게!

소아암학생 지도가이드



소아청소년암 환자 영양가이드

꼬마오리 니버

코딱지 외계인 무찌르기

간병가이드

소아백혈병의 치료

신경모세포종의 치료

악성림프종의 치료

소아뇌종양의 치료

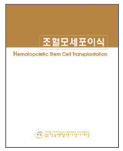
망막모세포종의 치료

골육종의 치료

윌름스 종양의 치료

간모세포종의 치료

조직구증의 치료



조혈모세포이식

횡문근육종의 치료

유잉육종의 치료

재생불량빈혈의 치료

종자세포종양의 치료

유전용혈빈혈

치료 종결 후 건강관리

모든 소책자는 무료로 받아보실 수 있습니다. (02) 766-7671

한국백혈병어린이재단

간병수첩 희망미소

초 판발행일: 2008년 12월 8일
1차 개정판: 2010년 10월 30일
2차 개정판: 2012년 8월 1일
개정판4쇄일: 2018년 4월 30일
의 학 자 문: 안효섭(서울대학교의과대학명예교수)
발 행 처: 한국백혈병어린이재단
서울시성북구성북로5길9-14
☎02-766-7671
www.kclf.org
cancer@kclf.org

〈비매품〉 본 재단의 허가없이 무단전재 및 복제를 금함

이 책자는 citi 한국씨티은행 후원으로 제작되었습니다.

Personal Memo

성　　명	
주　　소	
전화번호	
휴 대 폰	
e-mail	

우리 아이에게 매우 중요한 자료입니다.
습득하신 분은 꼭 연락해주세요~

한국백혈병어린이재단