

看護教育에 있어서 內, 外科 看護傾向에 關한 小論

—延世大 看護學科—

金 榮 俊

內 外科 看護教育의 基本 過程에 있어서 患者에 適切한 看護란 많은 問題를 提示해준다.

이 分野에 있어서 強調되고 있는 點은 “患者中心看護” “早期運動” “Rehabilitation” 등이다.

看護란 반드시 患者 中心이어야 하며, 內·外科 看護에 있어서도, 역시 患者를 一個人으로 인식하고 존중하여 환자를 위한 간호를 하는 것이 重要하다. 이렇게 하므로서만 學生看護員으로 하여금 臨床教育을 通해 理解하는 看護를 할수있는 能力을 길러주는 爲이되고 看護學의 새로운 成長 發展을 위한 刺激劑가 된다.

手術後 內·外科 患者 看護에 있어서 早期運動을 活用함은 體液의 正常循環을 維持하는데 도움이 된다. 요사히 患者들은 手術後 24시간 內에 寢臺에서 일어나 活動하게 한다.

早期運動으로 因한 注目할만한 點

은 點은 肺合併症과 靜脈 血栓症의 憂鬱을 減少시킨다. 또다른 하나의 重要한 이론은 Rehabilitation 으로 National Conference 에서 Rehabilitation 을 아베와 같이 定義하였다.

Rehabilitation 이란 心身의 障礙를 醫은 人을 그들에게 可能한 限界內에서 最大의 完全한 肉體의 精神的 社會的 職業的 또는 經濟的 有用度에 이르기까지 再生시키는 手段을 뜻하고 있다. 即 Rehabilitation 은 以前과 똑같은 狀態로 돌아가는것이 아니라 새로운 삶을 할수 있도록 教育하는 것이다.

看護學校는 새로운 科學知識의 發展에 適應하는 看護教育의 概念으로 轉換하여야 하겠다. 오늘날 看護教育을 위한 大學課程에 있어서 보다 幅넓고 깊은 教育의 必要性이 인정되고 있다. 따라서 自然的으로 이 보다 넓은 教育은 直接으로 敎科課程에 關與하는 看護教育行政의 變化

를 要求한다.

教科課程이란 看護教育을 위하여 가장 중요한 基本的인 것으로, 大學生을 위한 看護教育을 위한 案內書에는 案內原則으로

教科課程은 專門職業的 看護實習의 要素가 되는 知識·技術·理解와 態度를 學生들이 習得하는데 도움이 되도록 또 學生들이 繼續 專門職業的으로 個人的으로 成長하는데 도움이 되도록 計劃되고 있다. 이로서 위의 概念이 變하고 同時에 漸漸 複雜해지는 外科의 手術方法이 學生들이 患者를 위하여 또는 患者에게 모든 것을 해주는 患者看護를 하기 보다는 오히려 患者自身이 할수있도록 가르칠수 있는 能力을 가진 學生들을 기를 看護教育의 必要性을 느끼게 하는데 큰 貢獻을 하고있다.

따라서 患者中心의 看護를 위하여서는 다음과 같은 點을 強調하여 아르기도록 努力하게 되었다. 卽 患者의 心理的的要求와 肉體的要求面에 나같이 重點을 두어야하며 患者가 어떻게 느끼고 무엇을 생각하고 있는지, 또는 患者가 가장 마음에 두고있는것이 무엇인지를 알기 위해서는 疾病에 對한 患者自身의 反應과 그家族들의 反應, 患者에 家族 雙方에 對해 考慮해야 할點, 나아가서는 그構成 要因들에 對해서까지 配慮하도록하므로 보다 나쁜 貢獻을 期할수 있는 것이다.

早期運動에 있어서도 亦是 患者에

게 適切한 教育을 줄수있도록 計劃된 一定한 段階이 必要的인 것이다. 이 運動을 始作하려면 醫師의 處方이 必要的인것은 事實이다. 그러나 患者의 狀態, 患者의 年齡 患者의 인내性등을 바탕으로하는 運動의 적절한 時期와 進行速度, 運動에 對한 患者의 能力등은 看護員의 觀察과 理解에 依存되는바 더크기 때문이다.

學生들로 하여금 患者에게 早期運動法을 잘 가르치는 것이 患者를 잘 補助하는것이 된다는 點을 理解하도록 해야한다.

例를 들면, 運動方法에 對한 技術을 研磨하는 學生들로서 學生들이 患者에게 어떻게 四肢를 움직이면 寢床에서 한편으로 옮겨 갈수있는지 또 이런 姿勢를 취할때는 어떻게 手 平衡을 얻을수 있는지, 걸을 때에는, 발에 몸 무게를 두고 어떻게 걸기시작한다는것을 示範 指導할수있게 되어야 할뿐만 아니라, 患者가 걸기 연습에 所要되는 時間과 努力에 對하여 미리 알아서 患者에게 適切한 指導와 아울러 休息을 指示할수 있도록 되어야 하겠다.

Rehabilitation 의 目的은 能力과 無能力의 矛盾속에 處해있는 한 個人의 肉體의 精神的으로 또는 社會的 職業的으로 最大限의 技能을 發揮한 生을 營爲할수있도록 준비하는데 있다고 본다.

Dr. Richard Gohet 는 말하기를 사람은 일하고 놀고 사랑하고, 존경

하므로써 산다고 했다.

이 세상엔 어떤 종류의 일도, 어떤 모양의 놀이도, 어떤 사람을 사랑하는 일이나, 존경하는 것에 어떤 종류의 길이나 방법도 찾아내지 못하리만큼 肉體的으로 不具인 사람은 하나도 없다고 하였다.

Rehabilitation 을 위한 看護教育은 肉體的인 缺陷과 同時에 精神的인 缺陷을 가진 患者를 다루는 方法을 指導하는 方向에 重點을 두어야 할 것이며 어떠한 役割을 위해서는 學生看護員은 患者들이 그들의 日常生活에 있어서 모든 活動을 스스로 할수있는 方法을 배우는일에 도움이 되도록 해야하고, 理解있고 끈기있는 態度로서 좋은 結果를 期待하도록 하여야 한다.

위에서 論한바와 같이 內·外科 看護에 있어서 基本問題가 되는 患者中心의 看護와 또 다른 큰 問題로 提示된 早期運動 Rehabilitation 은 臨床看護分野에 있어서 學生들이 實習을 시작하기 전에 알아둘 必要가 있는것 들이다.

看護員의 任務로서 恒常 強調되는것은 患者 自身이 自身을 돕도록 助力하는 것이며 同時에 保護者에게도 教育이 必要한 것과 患者가 家庭이나 社會로 돌아갔을때에도 잘 適應하도록 助力하는 것이다.

다음으로는 內·外科 看護와 다른 두개의 臨床領域인 産科와 小兒科의 臨床看護面을 比較 對照하여

본다.

産科에 있어서도 患者中心의 看護는 適用된다. 産科看護는 家族中心의 看護라고도 말하고 있는데 그原因으로는, 産前 産後에 있어서 家族이 더많은 關與를 하는데 起因한다.

外國의 例를 보면 約 10 餘年前에 個人的이고 家族中心인 産科看護가 일우위 진것을 볼수있으며, 이것은 自然分娩, 母乳의 장려, Rooming-in Program 을 말하는 것이다.

分娩에 있어서는 容易한 分娩과, 家族과 産母에게 滿足할만한 經驗을 주도록 企圖된 것으로서 鉗子分娩의 産前癱瘓利用과 口腔藥으로 陣痛 또는 分娩時의 疼痛을 減少시키는 것들이다. 이것은 産母나 애기에게 危險이 없을뿐만 아니라 産母가 너무 藥에 醉해서 24시간 이상 아기를 볼수도 들길수도 없는일이라든가 또 男便은 分娩室밖에서 서성거리며 焦燥와 不安한 時間을 보내야 하는 過去의 病的인 分娩經過를 止揚하게 된것이다.

人間行動關係에 對한 社會專業, 醫學등의 보다깊은 이해에 對한 자극을 받아 Grantly Dick Read 의 “恐怖없는 分娩”이 發刊된後, 分娩의 問題는 自然的인 過程의 하나로써 보다 個別的인 患者看護의 方向으로 움직이기 시작하였다.

自然分娩에 對한 그의 註釋을 보면 分娩에 對한 恐怖, 緊張, 陣痛의 知識 不足은 分娩의 生理作用에 많

은 影響을 가져온다고 하였으며, 이에 對한 產母의 敎育과 男便의 慰勞와 醫師 및 看護員의 態度로서 分娩時의 恐怖는 除去될수 있다고 하였다.

即 苦痛과 恐怖에 對한 斯界權威者로부터의 積極的인 敎育과 產科醫師와 看護員의 찬울성있는 態度, 진지성, 確固한 信念, 빈틈없는 觀察 如何에 달린 것이다 한다.

病院이나 其他 保健團體에서 施行되는 自然分娩 또는 分娩에 對한 看護計劃에는 그男便도 包含하여 分娩中에 출수있는 도움에 대하여 배우게하며 또 醫師와 看護員은 確實한 陣痛時에는 患者를 決코 혼자있게 하지말어야 한다.

Rooming-in Program 이란 身體의 條件 못지않게 精神的인 情抒의 條件이 乳兒發育 成長에 크게 影響함을 認定하여 시작된것이며 母性看護에 있어서는 다시 집에서 分娩하던 時代의 看護로 돌아가게 되었다.

萬若 病院에서 分娩한다 하더라도 어머니와 애기가 한방에 같이 있는것을 허락할 것이며, 아버지에게도 그들을 방문하여 친밀한 關係를 가질수 있도록 기회의 특권을 주어야 한다.

어머니로 하여금 애기를 돌보는 일과 먹이고 애무하는등의 기본적인 要求를 認定하는 한편 看護員의 도움과 指導로서 育兒法을 배우는 機會가 되게하여 育兒가 집에 돌아

가서의 새로운 義務를 생각하지 않게 하여준다.

Rooming-in Program 과 分娩過程의 準備는 母乳로 育兒하는 方向으로 이끌어주고 있다. Penneyer 는 어머니와 아기 사이의 複雜性에 대하여 말하기를, 병원에 있는 기간 동안 애기의 要求에 適合한 餘裕있는 적력과 잠재우기등 따뜻한 關係로서의 育兒를 시작하게하므로 初產母가 病院을 떠날때, 母乳로서 成功的으로 아기를 發育시킬수 있다는 信念을 갖인다고 하였다.

母乳로서 애기를 養育하는 어머니의 數는 점점 증가되어가고 있는 기미를 볼수있으며, 특히 社會的 經濟的으로 富裕한 層에서 增加를 보인다. 成功的인 母乳 養育은 어머니와 애기 關係에 恩惠깊은 點을 주는 것이다.

母乳養育은 애기로 하여금 食慾에 滿足할수있고 便安하게 빨수 있고, 어머니와 더욱 親密하게 사귈수있는 機會를주며 한편 어머니는 아기에게 身體的 健康을 주는 同時의 母乳를 吮은 참사랑의 象徴이 되기 때문이다.

어머니와 애기간의 分裂은 아기 將來에 個性이나 力量과 社會生活에 支障을 招來하게 된다.

患者中心의 小兒看護는 健康時에 母性愛가 必要하듯이 아플때에도 그것이 必要하다는것을 알아야 한다. 아기가 入院하였을때 애기를 도와줄

수 있는 기회를 가짐으로 어머니의 不安이 減少되는 것은 事實이며 이렇게 하기 위해서는 약간 餘裕있고 自由스러운 面會時間이 必要하고, 特別한 경우에 있어서는 어머니가 病院에 같이 머물러 있는것도 許容되어야 한다. 이 兩者사이에서 좋은 關係形成發達の 機會를 주면서 患者에 對한 指導나 暗示를 줄은 애기의 精神의 身體的 發育에 보다 좋은 效果를 보일것이다.

이기 治療와 어머니를 비롯한 家族指導를 目的으로하여 父母와 애기의 關係를 觀察하므로 애기에게는 最少의 상처로 最大의 治療를 할 수 있으며 父母教育에도 이바지 하게 된다.

John Bowlby 는 말하기를 幼年期的 父母의 보살핌은 그애의 장래의 精神衛生の 要點을 이룬다고 하였으며 어머니와 애기 兩者사이에서 따뜻하고 부드러우며 親密한 關係가 繼續되려면 그속에는 滿足과 和睦이 반드시 같이 하여야 한다고 했다.

전기한 內·外科 看護에 있어서의 早期運動은 肺合併症과 靜脈血栓症 등의 合併症을 防止하여 正常的인 體液의 循環을 維持한다고 했는데, 이것은 産科에서도 마찬가지로 重要하다. 正常分娩을 한 産母는 몇時間後에는 寢臺를 떠나 若干 運動할 수 있다. 萬一 帝王切開手術을 한 患者라던 手術後 境遇와 같다. 産後의 早期運動은 産母에게 있어서 가장

중요한 存在인 애기와 같이 있는것을 용인하게 한다. 그러나 看護員은 患者의 狀態를 잘 살펴서 過勞를 防止하고 너무 힘에 겨운 것은 避하도록 해야한다. 早期運動은 看護員에 의한 적당한 沐浴과 必要한 지도를 意味하는데 患者自身도 注意를 기울여야 한다.

小兒科看護에 있어서도 早期運動은 大端히 重要한 位置를 차지하는데 보다 效果的으로 進行되도록 하려면, 어머니가 滞在하여 잘날도록 달래며, 勇氣를 북돋아 주는 同時에 애기의 安全을 유지하기 위한 監視가 必要하다. 그러나 어떠한 自由로운 面會時間을 갖기前에 制限된 運動 即 害로운것들로부터 멀리하도록 해야한다.

內·外科看護에 있어서 새生活의 準備인 Rehabilitation 에 對해 論한 바와 같이 이 領域에 있어서도 亦是 Rehabilitation 에 對한 看護員의 役割이 있다. 産科看護에서 Rooming-in Program 은 집에 들어가서 새로운 生活을 營爲해야할 어머니와 아버지에게 좋은 經驗이 되는 것이며 그들이 애기와 같이 집에 돌아간후에 애기를 키우는 것이나 애기에게 무엇을 기대해야 할지 알고있으므로 새로운 食口와 生活하는데 不安을 減少시키고 自由스러운 雰囲気를 만든다.

病으로부터의 治療와 生活의 再開始를 뜻하는 Rehabilitation 은 아

무런 衝擊도 痛도 同伴하지 않을것이다.

이상의 세가지 重要的 看護傾向인 患者中心看護, 早期運動 Rehabilitation 의 位置를 內·外科看護學과 같은 臨床看護學 分野인 産科, 小兒科學에서도 比較 檢討하였으며 그結果 內·外科 看護에서와같이 많은 類似點을 發見하게 되었다.

一般的으로 위 세가지 部分은 內外科 看護教育의 새로운 主幹이 되는 同時에 看護學 全分野에 있어서도 理論과 實習을 通해 可能的 限 萬全을 期하도록 教育함이 緊急히 要求되는 狀態라 아니할수 없다.

參 考 文 獻

1. Abdallah, Faye G., et. al., *Patient-centered Approaches to Nursing* New York: The MacMillan Co., 1960.
2. Armiger, Rernadette, "Patient-centered Clinical Instruction in Specialized Areas Medicine and Surgery", *Dynamic of Clinical Instruction in Nursing Education* 1956. P. 121.
3. Bixler, Roy W., et. al. "How Administration Serves the Curriculum" *Administration for Nursing Education*, 1954, P. 120.
4. Bowlby, John. *Child Care and the Growth of Love* 1959, a pelican Book.
5. Carbin, Maternity Center Association, Briefs March 1957, vol. XXI. P. 41.
6. Godfery, Anne Elizabeth, "A study of Nursing Cave designed to Assist Hospitalized Children and their Parents in their Separation. *Nursing Research* 1955 vol 2, P. 52-69.
7. Heidgerken, Lorette. "Curriculum Trends and their Implications in Basic Nursing Education, *Implication of Clinical Instruction Medical and Surgical Nursing*, 1956. P. 7.
8. Jackson, Katherine, "Problems of Emotional Trauma in the Hospital Treatment of children," *Journal of American Medical Association*, August, 1952. vol. 149, P. 1536.
9. Jeans, Philip. G., et. al. *Essentials of Pediatrics* J. B. Lippinsott Co. 1958.
10. Karlechner, Fred D. "Active Participation in childbirths, a Psychosomatic approach to Pregnancy and Parturition, *American Journal of Obstetrics Gynecology*, June, 1958. P. 1244.
11. Kimlein, M. Luccille, "Selection of Student Learning Experience in Medical and Surgical Nursing," *Implication of Clinical Instruction in Medical and Surgical Nursing* 1956. P. 63.
12. Larsen, Edith e. *Terminal Rooming-in*, *American Journal of Nursing* 1956,, No. 11, P. 1442-1444.
13. Lee, Violet T. "When the Nurse and Patient are Together," *American Journal of Nursing*, X. Dec, P. 1786-1788.
14. The National Conference on Rehabilitation, *Principle and Technics of Rehabilitation Nursing*, 1957, P.13. st. Louis, Mosby.
15. National Lcague of Nursing Ed-

- ucation: *A Curriculum for School of Nursing*, A Report by the Committee on Education, New York, National League of Nursing Education, 1927, P. 52.
16. National League of Nursing, Division of Nursing Education, Department of Baccalaureate and Higher Degree Programs, "Undergraduate Programs for Students with No Previous Preparation in Nursing; *Self Evaluation Guide for Collegiate Schools of Nursing*. 1937, p. 12.
 17. Read, Grantly Dick. "The Relief of Pain in Labor," *Childbirth Without Fear*, 1937, p. 132-284.
 18. Redman, Patricia. "Observation in Nursing" *Nursing Times* (May, 1960) p. 624-625.
 19. Robertson, James. "Young Children in Long-term Hospitals," *Nursing Times*, 1955, vol. 51, p. 1072.
 20. Terry, Florence Jones, et. al. "Rehabilitation in Modern Society," *Rehabilitation Nursing* 1957, P. 16.
 21. Thomas, Herbert, et. al. "Two Thousand Deliveries Under a Training for Childbirth Program," *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, July, 1954, vol. 68, p. 279-284.
 22. Van Blarcom, Carolyn Conant, *Obstetrical Nursing*, New York: The MacMillan Company. 1960.

“대한간호”지와 그 구독신청방법”

대한간호협회 출판부에서는 간호교육발전과 신속한 보도를 도모코자 지난 8월부터 “대한간호”지를 내고 있습니다. 이 “대한간호”지에는 간호교육문제, 간호행정문제, 임상간호, 연구논문발표등 새로운 학술과 기술이 소개되며 특히 협회에서 진행하고 있는 모든 사업의 활동상황이 세밀히 소개됩니다. 기관에서 일하고 계시는 회원은 물론 그 기관을 통해 구독신청을 직접할수 있겠으나 집에서 쉬고계신 분이나 개인병원에서 일하시는 분은 직접 본협회 출판부로 구독신청을 할수있습니다. 구독신청을 하실때에는 “대한간호”지 값 1부 30원과 우송료 2원을 우표로 보내시면 되고 만일 1년분을 신청하실 때에는 6부값 180원을 보내시면 우송료는 감해 드립니다. 단 주소를 명확히 기입하여 되돌아움이 없도록 등, 반, ○○○씨방을 레밀히 적어 보내십시오.

이 밖에도 본협회와의 긴밀한 연락을 취할수 있도록 집에 문패를 달아 주셨으면 편리하겠습니다. 주소가 맞더라도 수신인의 이름과 문표의 이름이 같지 않을 때에는 그냥 돌아오는 수가 있기 때문입니다.

본 협회 주소 서울 특별시 중구 을지로 2가 116번지

대한간호협회출판부