

1963年度 臨床간호 연구논문

## Stomach Carcinoma

연세의대 간호학과 4年

韓 智 洙

### Stomach Cancer 의 증상 치료 간호

Patients Name : 정 0 0  
Age : 57  
Sex : Female  
Admission Date : 1963. 8. 1  
Discharge Date : 1963. 8. 17  
Final Diagnosis : Stomach Carcinoma  
병 실 : Surgical Ward  
연구시작 및 마감일 : 1963. 8. 2—1963. 8. 16

### 1. Introduction

Stomach Cancer 는 최근에와서 일반 대중에게 보다는 많은 관심과 문제를 일으키고 있는 신체의 소화기관중 가장 중요한 기능을 담당하고 있는 위장계통의 질환으로서 특히 40歲~60歲의 male 에 75%의 발생률을 보이고 있으며 한편 수술로 인한 회복의 가능성이 점차 높아지고 있다. 이 질환은 한 부위에만 국한하는 것이 아니라 주위의 lymphnode 를 비롯하여 esophagus, spleen, pancreas,

liver, 심지어는 blood stream 을 통하여서 bones 에까지 metastasis 되기 때문에 prognosis 에 있어서 조기진단이 가장 중요한 요인이며 early stage 에는 Radiation therapy & Chemotherapy 도 실시되고 근래에와서 이 Cancer 에 대하여 어떠한 태도하에 어떠한 方法을 이용할 것이며 어떠한 progress 를 나타내어 왔는가에 많은 problems 을 가지고 있으므로 연구할 필요성이 요구되는데 따라서 예방과 조기진단 및 치료를 목적으로 증상치료와 간호에 대하여 실제로 공부해 본것을 다루어 보려고한다.

## 2. Social background & present Status

이 환자는 마산태생이며 가족은 4명(남편, 아들 2) 그러나 현재는 둘째 아들과 단둘이 친척들과 이웃하여 살고 있으며 남편은 첫째아들 공부들 목적으로 경제적 뒷받침이 되어주려고 해외에서 생활한지 10여년이나 된다. 따라서 이 환자는 고독한감이 없지 않으며 마음의 공허한 메울길 없어하는 실경이다. 온 식구가 건강을 유지하고 있으며 이환자도 이전까지 계속 건강하였다고 한다. 교육정도는 국민학교도 졸업못했으나 한글은 조금 알고 있는 편이다. 가족적인 분위기는 화목하며 남편과의 사이도 원만하였다고 한다. 종교는 불교이며 성격은 내성적이며 인내심이 많고 이해성이 깊으며 아직 넓은 세상에서 극심한 생존경쟁에 휩쓸려 보지 못한 소박한 가정주부이다. 경제정도는 중류급에 속하며 금전적 출처는 직접적으로는 없으나 토지 이용으로 인한 간접적인 방법으로하여 필수품을 충당하고 있다. 이러한 배경으로 보아 뚜렷한 원인은 찾아볼수 없으나 항상 허전함과 우울상태에서 너무도 자기몸에 대하여 관심과 주의를 기울이지 않고 관찰은 물론 식생활의 불균형으로 인한 chronic gastritis 가 아닌가 생각된다.

## 3. Medical & health background

이 환자는 유년기 아동기 청년기를 아무런 현저한 질병도 없이 오직 공공기관과 Social Service 에서 시행되는 Vacci-

ne 과 preventive injection(예방주사)의 헤틱오트 normal average 의 체격으로 건강을 유지하여왔다. 집안(조상)에서도 TB 라든가 Cancer 같은 유전성이 있다고 믿어지는 질환의 근거도 찾아볼수 없었고 Cancer 의 유인이되는 평범한 Complaints 들 일시적으로 순간 순간 참고 견디어 왔던것이다.

그러자 시간이 경과함에 따라 severe pain 과 더불어 Egg-Size 의 mass 를 작각할수 있었다. 이때부터 환자는 Private Hospital 에 다니며 medicine 을 복용하기도 하고 마침내는 의사의 advice 로 X-Ray 를 찍게 되었으며 그결과 Stomach-Cancer 의 의심을 받아 이 병원을 찾아서 확실히 진단을 받은후 가족과 의사와의 심중한 discussion 후에 입원하게 되었다.

## 4. Present illness

환자가 처음 이병을 느끼게 된것은 2개월 전이며 이때의

Early symptom gastric :

- ① loss of appetite
- ② diarrhea
- ③ epigastric pain
- ④ fullness after meals

systemic :

- ① general weakness
- ② loss of weight

Late symptom gastric :

- ① Anorexia
- ② burning epigastric pain

- ③ indigestion
- ④ Sudden onset diarrhea

systemic :

- ① weakness
- ② slight anemia
- ③ loss of weight

이러한 Subjective symptoms 를 느낄 수 있었고 입원당시의 physical Examination 을 보면

(1) Vital sign : Body Temperature

37°6'→

pulse 100번

→ Respiration 20

→ Blood Pressure systolic 130  
diastolic 80

(2) Body Weight: 93 Lbs 로 체격으 로 보아 보통이라 생각된다.

(3) X-Ray 소견: Chest & lung 은 Clear 하고 normal size 로서 별 이상이 없었다.

(4) General Impression

skin : normal

eye : slightly anemic conjunctiva

Tongue : Whitish coated

lip : Dryness

abdomen : No distension

a movable Egg-sized hard mass 가 epigastrium 에서 만져졌다.

(5) Urinalysis

Examination	Result	Normal
Color	Straw	straw or Ameba
specific gravity	1.014	1.003~1.020
Reaction	Acid	Acid
Sugar	—	—
Protein	—	—
microscopic	occult W. B. C	negative

대체로 정상이나 urine 에 leucocytes 가 있으므로 병적인것을 알 수 있다. 그러나 urological disease 중의 하나라고 지적하리만 들 abnormal 하지는 않다

(6) Blood Chemistry

Examination	Result	Normal
Total Protein	5.4 g/dl	6.5~8.0 gm/100 ml
A/G Ratio	1.3:1	1.2:1~1.6:1
Albumin	3.1 g/dl	4.5~5.5 gm/100 ml
Globulin	2.3 g/dl	1.5~3.0 gm/100 ml

normal 상태라고 할수 있다. 그러나 Albumin 이 약간 부족하다고 생각되나 현저하지 못하므로 stom ach Cancer 와 별로 관련이 있는것 같이 보인다.

(참고) Albumin—increase 할 때는 Intestinal obstruction 을 의심할 수 있고  
—decrease 할때면 nephritis 나 cirrhosis 를 의심할 수 있다.

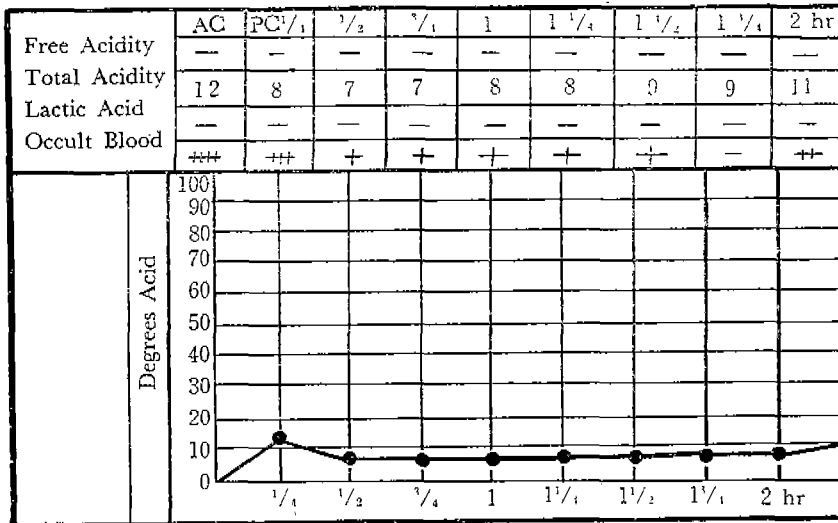
(7) Hematology

Examination	Result	Normal
Hemoglobin	10.8 gm/dl	12~16 gm/dl
W. B. C	7200 /mm <sup>3</sup>	5000~10000/mm <sup>3</sup>
differential count Seg Neutro	50%	40~60%
Lymphocytes	48%	20~40%
Monocytes	1 %	1~2 %
Eosinophiles	1 %	4~8 %
Bleeding Time	1 m. 30 sec	below $4\frac{1}{2}$ minutes
Coag time (Capillary)	4 m 00 sec	less than 5 minutes 4~12 min at 37°

Hemoglobin의 부족과 lymphocytes가 약간 증가한것을 보여주고 있는데 그 Hb의 부족은 mass로부터 Bleeding이 있다는 것을 보여주며 수술전에 transfusion으로 normal 상태를 유지 시킨것이 관요하며 lymphocyte가 조금 증가한것은 Chronic anemia (Bleeding에 의한)에 기인한 것이라고 생각된다. 그리고 그외의 것은 모두 normal 상태를 보여주고 있다.

은 모두 normal 상태를 보여주고 있다.

(8) Gastric Analysis



< 表 1 >

Normal Gastric constituents

Constituents	Normal Residuum	Appetite Juice
Total acidity : clinical unit	10~50 (Avg=30)	20~100
Free Hcl : c. u (Avg <sup>18</sup> )	0.30	25~ 50
Chlorides(ascl) as gm/100 ml	0.5~0.6	

<표 2>

Gastric contents in Disease

	Gastritis (Acute or chronic)	Duodenal ulcer	Gastric ulcer	Gastric Carcinoma
Lactic acid	+	Absent	Absent	++
Blood (if present)	Sometimes	usually absent	++	+++
Total acidity	Low, 10 <sup>+</sup>	High. 50 <sup>+</sup> and up	Varies	Low
Free acidity	Low or absent	High 30 <sup>+</sup> and up	Normal of low	often absent

Gastric Analysis의 결과와 <표 1>

<표 2>와를 점주어보던 Gastric Carcinoma의 3 조건을 다 구비하였다고 인정할 수 있으므로 이 결과지를 통하여 Stomach Cancer의 diagnosis에 절대적인 도움을 주었다.

이상과 같은 Physical Examination을 보여주며 무엇보다도 시급히 요구되는 것은 Hemoglobin을 수술 전에 정상으로 유지시켜야 했다.

### 5. Medical Treatment

이 Stomach Cancer 환자는 greater curvature의 prepyloric region에 심하게 metastasis되지 않은 Egg size의 mass가 있기 때문에 내과적 치료보다는 외과적 치료를 요했다. 그러므로 상태에 따른 Symptomatic treatment에 많이 의존해 왔다. Drug Medication을 살펴보면 다음과 같다.

약	명	투여 방법	이유
① R. S. M.		경구 90 cc a day (TID) 7 12 5	For Indigestion after eating
② Multi vitamin		경구 4 = a day (QID) 6 10 2 6	영양제
③ Seconal		경구 100 mg a day 9 Pm	For Sedation
④ Morphine		Hypo 1/10 gr q 6 hrs (p. r. n)	수술후 severe pain을 당치하기 위하여
⑤ Neomycin		경구 4/8 8 Am 9. 10. 11. 3. 7. 11 5/8 3 Am 7 Am	antibacterial action for gram positive & negative. To the preparation of patient for G. I surgery to eliminate or suppress bacterial inhabitant of the Bowel.
⑥ Whole Blood		IV 500 cc (상태에 따라)	to correct anemia & Blood Volume deficiency.
⑦ Avil		(IM) 2 cc (W/B) IV 할때마다	to prevent sidereaction from transfusion.
⑧ 5% Destrose/water		IV 1000 cc (상태에 따라)	For Body Fluid Balance.

### 6. Nursing Care

#### Care before Operation

##### A) General Care

- ① 이 환자는 수술에 대해서 nervous하고 낙심한 태도를 하므로 수술전 4일

동안 친절히 접촉하면서 공포와 근심을 제거할수 있는 기회를 가졌으며 자신과 능력을 자기 스스로 가지도록 해 주고 환자가 문제시하는 것을 충분히 이해시켜 주었다.

② 수술을 위한 정신적 육체적으로 가능한 한 좋은 상태를 가지도록 노력했으며 의사가 환자에게 기대하는 것을 잘 설명해 주고 수술에 따르는 모든 절차에 응하도록 하였다.

③ Daily bath 와 oral hygiene 에 강조했으며 될 수 있는 한 안정하도록 권유했다.

④ Poor appetite 이지만 adequate nourishment 를 강조하여 high Protein diet Calories 와 Vitamin 을 계속 취하도록 하였다.

#### B) Immediate preoperative Care

① 수술하기 전날 clear liquid diet 를 주고 liver 에 glycogen 의 저장을 위해서 Candy 를 취하도록 했다.

② Evening 때 S. S. Enema 하고 Pre-operative skin Preparation 을 nipple line 부터 entire abdomen 을 shaving & cleansing 했다.

③ 전날저녁에 Restful night 를 지내도록 sedative P. O. 시켰고 midnight 부터 N. P. O(급식) 시켰다.

④ 수술하는 날 S. S Enema 또 해주고 아침에는 수술전후 Stomach 를 Empty 시키기 위하여 Levine tube 를 insert 하고 irrigation(doctor 에 의하여) 했고 Blood loss 에 대비하여 Whole Blood 를 o. p. room 에 보낼수 있도록 준비시켰다.

#### C) Postoperative Care

환자가 수술실에서 돌아왔을때는 8 시간 25분 후인 4 $\frac{15}{pm}$ 이었다. levine tube 가 insert 된채 있었고 5% Dextrose 1000 cc 중 50 cc 가 남아있었으며 환자는 아직 마취상태에서 완전히 깨어나지

못했다. 잠시후 5% Dextrose/Water (T-M 500 mg 혼합)을 연결해 주고 다음과 같이 구별하여 Care 해 주었다.

#### ① Respiratory Function

Endotracheal suction 을 해부어 drainage 와 serious fluid 가 축적되는것을 막아주고 Chest Cavity 가 Collapse 되지않도록 방지하였다. 자세는 drainage 를 도울기 위하여 Fowler's position 을 해주고 환자르하여금 기침과 심호흡을 격려하여 Bronchial Passage 를 mucous secretion 으로부터 Clear 하도록 노력했다.

#### ② Circulatory function

Vital sign 과 Blood Pressure 를 15분 간격으로 다음엔 30분, 1시간으로 stable 할때까지 Check & record 했다. Blood Circulation 을 돕도록 low extremities 를 간단히 마찰시켜 주었다. 환자의 Position 을 한시간마다 왼쪽 오른쪽으로 Change 해주고 Back Massage 를 하여 Back area를 dry 하게 했다.

#### ③ Nutrition

5% Dextrose/Water 와 5% Dextrose/sodium 으로 계속 IV 해주고 환자의 Intravenous intake 와 Stomach tube 로 나오는 gastric juice 와 Catheterization (or Urination)으로 나오는 urinary output 을 정확히 Check 했다. Gastric juice 의 Color 는 1st day 에 dark brown color 이고 2nd, 3rd day 는 middle brown color 이었고 4th 되는 날 Remove 했으며 Urine 의 Color 는 1st day→2nd day 까지 Brown-red 이고 3rd day 부터 Brown Yellow 로 차차 변하여 7th 부터는 정상인 Straw Color 를 보여주었다.

Intake & output check 를 표시하며

Date	Intake	GM	C. C	Out put	C. C	비	고
8-5	5% D/W. W/B						
	5% D/S		2500	Gastric Juice	500		
				urine	1050		
8-6	5% D/W (2), 5% D/S		2500	G-juice	100		
				urine	2350		
8-7	5% D/W (2), 5% D/S		2500	G-J	130		
				urine	1800		
8-8	Gastroctomy diet 시작 1st day diet						
	냉백차 or 식힌 끓인물 30 cc 매시간 X 15회 5% D/S. 5% D/W		2770	urine	1800		
8-9	2nd day diet						
	냉백차 or 식힌 끓인물 60 cc 매시간 X 15회 5% D/W. 5% D/S		2400		2000		
8-10	3rd day diet						
	냉백차 or 식힌 끓인물 or liquid diet (salt or sugar 섞은 것) 90 cc 매시간 X 15회 5% D/W		2350	urine 1250		식힌 끓인물 뜨는 브리차 를 주었음	
8-11	4th day diet						
	120 cc 씩 매 두시간씩 X 7회 (물이나 브리차를 원하는데로) 8A. M liq Diet (Salt or Sugar 섞은 것)		90cc				
	야채 국물		30cc				
	10 A. M. 우유		120cc				
	12 N liq diet (Salt or Sugar 섞은 것)		90cc				
	야채 국물		30cc				
	반숙 계란		1개				
	2Pm 우유		120cc				
	4Pm 우유		120cc				
	6Pm liq diet (Salt or Sugar)		90cc				
	야채 국물		30cc				
	반숙 계란		1개				
	5% D/W (1)		120cc				
Total	8Pm 우유	100	2720	urine	1900		
8-12	5th day diet						
	180cc 씩 매 3시간 X 5회 (물이나 브리차를 원하는데로)						
	8AM liq diet (Salt or Sugar)		120			milk 대신 liq diet or 브 리차를 주었음	
	Vegetable Soup		60				
	11AM milk		180			Vegetable Soup 은 고추 가루 알 병은 것으로 건대 기가 하나도 없는 것을 주	
	Biscuit	1개					
	2Pm milk		120				
	반숙 계란	1개					
	5Pm liq diet (Salt or Sugar)		120				
	Veg Soup		60				

	8Pm milk		180			있음.
	Biscuit	1개				
	5% D/W					
Total		90	2760	urine	1170	
8-13	6th day diet					
	180 cc 씩 3시간마다 X5회 (물이나 브리차를 원하는 때르)					
	8A. M 뭉은죽(간장 or 설탕)		90			milk 대신 liq diet or fruit Juice 를 주었음.
	Veg. Soup		60			
	김치 국물		30			
	11A. M milk		120			
	반숙 계란	1개				김치 국물로 는 오이지를 실심하게 탄 국물만을 먹 었음. (10cc정 도)
	Biscuit	2개				
	2P.M milk		140			
	fruit juice		100			
	Biscuit	3개				
	5P. M 뭉은 죽(간장 or 설탕)		100			fruit juice를 뭉은 것으로 먹었음.
	김치 국물		60			
	Veg Soup		60			
	반숙 계란	1개				
	8P.M milk		140			
	fruit juice		100			
Total		180	1350	urine	1200	
8-14	7th day diet					
	240 cc 씩 매 3시간 X5회 (물이나 브리차를 원하는 때르)					
	8A.M 뭉은죽 (간장)		100			milk 대신 liq diet or fruit-juice 를 주었음
	Veg Soup		80			
	김치 국물					
	11AM milk		100			
	반숙 계란	1개				
	fruit juice		100			
	Biscuit	3개				
	2PM milk		140			
	fruit juice		100			
	Biscuit	3개				
	5PM 뭉은 죽 (간장)		100			
	김치 국물		60			
	Veg Soup		60			
	반숙 계란	1개				
	8PM milk		140			
	fruit-juice		100			
Total		280	1650	urine	1250	
8-15	8th day diet					
	7th day diet 와 똑같다					
Total		300	1550	urine	1050	



Intake Output 은 doctor's order 에 의하여 stop 되었고 9th day diet 부터 14th day diet 과 15th day diet 를 참고적으로 소개하던 다음과 같다.

9th day diet 두툼 음식 1日 3회(7  
↓  
14th day diet A.M. 12N 5PM), 그  
사이에 우유(3회). 조리한 채  
소, 깡통에든 과일, 다진고기.  
먹어서는 안되는 음식 : 고추가루, 김치  
튀김음식, 양념, 양파, 마늘, 파.  
15th day diet 보통 음식(김치는 금  
기)

이 환자에게 9th day diet 은 퇴원 전날  
인 8月 16日에 주었으며 그와같이 8月 21  
日까지 계속하도록 설명해주고 종이  
에 써서 주었다. 그리고 그후부터 보통음식  
(김치제외)을 섭취하도록 하고 거기에  
따른 몇가지 주의점을 이해시켰다. 따  
라서 이환자는 8月 22日부터 보통식에  
들어가게 되었다.

이상과 같으며 수술후 제1일부터 4일  
까지 환자상태 및 Care 해준것으로서

#### <Operation 제 1 日>

새벽에 들어갔을때는 이미 잠이 깨어  
있었고 맥없이 늘어진 자세이고 입술은  
건조하여 입술포진이 일어난 상태이  
었다. Special mouth Care & Back ma-  
ssage 와 skin care 를 해주고 6시간 간  
격으로 Catheterization 하여 방광의 부  
담을 덜어주고 수술부위의 Pain 을 Co-  
mplain 하여 doctor 의 order 로 morp-  
hine 1/6 gr 을 Hypo 하고 spontaneous  
urine 을 보도록 격려해 주었다.

#### <Operation 제 2 日>

입이 dry 하고 tongue 가 slightly co-  
ated 되어 Mouth Care & Back massa-  
ge 를 해주고 G-I tube 트 인하여 목에  
swelling 이 있어서 침을 삼킬수가 없  
다고 Complain 하여 tube 를 뽑았으면 하  
므로 잘 설명하고 이해시켜 그대로 유지  
시켰다. doctor 에 의하여 G-I tube  
irrigation 이 되어지고 오후에는 부족하  
여 의자에 앉혔다. 그리고 팔 수술부위  
가 멍긴다고 하여 Bed 에 눕혀주었다.

#### <Operation 제 3 日>

아침에 들어갔을때는 Hiccough 가 있  
었으나 잠시후 곧 진정되었고 혼자 몸을  
전전히 움직일수 있었으며 Bed 에서 일  
어나 조금씩 걸었다. Levine tube 가 Re-  
move 되었고 No passing gas 를 Com-  
plain 하였다. 그러나 doctor 에 의하여  
Bowel movement 를 들을수 있다는 것  
을 알았으며 이후부터 Gastrectomy diet  
의 1st day diet 이 시작되었다. 그리고  
Spontaneous Urine 을 자유로 볼수있게  
되었다.

#### <Operation 제 4 日>

2nd day diet 을 주고 운동하도록 격  
려하고 전보다 훨씬 가벼운 기분으로 화  
장실도 혼자 갈수 있었다. 기운이 없  
다는 이외에 특별한 Complain 도 없었  
으며 환자를 정신적으로 건전한 이야기  
를 가끔씩 해주었다.

Operation sheet 에 의하여 이 환자의  
수술에 대하여 참고적으로 표시해보면

Egg-size 의 Mass 는 Pylorus 부위에 있고 주위의 여러 lymphnode 가 swelling 되었으며 liver 와 Pancreas 는 Metastasis 되지 않았다. 표면상으로 나타난 수술의 부위는 Para-median area 이고 수술명은 Palliative gastrectomy, Omentectomy, Polya anastomosis 이다.

### 7. Medical teaching & health teaching

① 정신적으로 안정감을 갖게하기 위하여 자기의 병이 완전히 회복 하였다는데에 자신을 가지도록 하였다.

② Stomach 에 부담을주는 음식과 자극성 음식을 피하도록 할것과 영양분있는 음식으로 소화가 잘되는 음식을 한꺼번에 다량으로 섭취하지 말고 조금씩 여러번으로 나누어 먹도록 하였다.

③ 개인위생 및 공중위생에 관심을 갖도록하고 Early Visiting Hospital 의 필요성을 인식시켜 주었다.

④ 앞으로의 식생활에 균형(식사 시간을 맞추어 식사하고 편식과 과식을 하지 말 것이며 식욕이나 구미가 당기지 않는다 하여서 굶는일이 없도록 할것)을 고려하도록 하였다.

⑤ 환자로하여금 의문된점을 물어보라고 하여서 그 물음에 알고있는 범위에서 잘 설명하여 주었다.

### 8. Conclusion

이 환자는 지금까지의 상태로 보아서 성공적인 수술이었다고 볼수있으며 퇴원

후에도 집에 돌아가서 병원에서 보고 듣고하여 얻은 위생관념을 가지고 식이에 대하여 특별히 주의해 섭취하던 건강을 계속 유지할수 있으리라 생각된다. 이번 기회를 통하여 호기심이 많던 Stomach Cancer 에 대하여 여러가지 문제들을 이해할수 있었고 특히 Nursing Care Problem 을 해결할수 있는 기회를 가졌다는 것에 대하여 만족감을 느끼며 아울러 최근에 시행되고있는 Stomach Surgery 에 대한 신뢰성을 더한층 깊이 인식할수 있었다.

### 9. Source of Information

- ① Patient
- ② Patients family
- ③ doctors
- ④ Chart

### 10. Bibliography

- ① Brown "Medical Nursing" 489-491
- ② Hull & Perroom "Medical Nursing" FA Davis co 312
- ③ "Text Book of the Principles and Practice of Nursing" Harmer & Henderson 5th Edition macmillan 1194-1196.
- ④ American Journal of Nursing 1958 Vol 58 April 516-518.
- ⑤ American Journal of Nursing 1956 Vol 56 November 1420-1423
- ⑥ American Journal of Nursing 1949 Vol 49 September 581.
- ⑦ Surgical Nursing Eliason, Ferguson. Shaltis 302-304.
- ⑧ Medical and Surgical Nursing shafer, sawyer, Mcclaskey Beck 551-553.
- ⑨ Introduction to Medical Science Muller and Dawes 285-288.
- ⑩ Nursing Care of the Surgical Patient West Keller Harmon 233-240.
- ⑪ 食餌療法, 李瑞烈 著 60-64