서울시 1962년도 임상간호연구논문 현상모집 당선자 시상식이 지난 1월 30일 윤태일시장실에서 베풀어졌다.

연례행사의 하나로서 해마다 실시하는 이번 현상모집에도 42명이 응모해 와서 7명의 수상자를 내었는데 그 명단은 다음과 같다.

1등—강정희(세브란스병원)
2등—배원자(서울의대부속병원)
3등—조원정(세브란스병원)
〃 신경자(서울의대부속병원)
가작—최재환(〃)
〃 오명자(〃)
〃 김인희(〃)

한편 이번에 1등으로 당선된 강정희양의 "만성신사구체염"을 다음에 소개키로 한다.

1962年度 臨床

漫性腎

當選作

환자이름 이○○
연 령 20세
성 별 남자
입원일자 1962년11월26일
퇴원일자 1963년 1월10일
최후진단명 만성신사구체염

연 구 자 강정희(3학년)
병 실 내과
연구시작일 1962년11월26일
연구마감일 1963년 1월10일

1. Introduction

Bright씨 질환은 어떤 전염성 질환과 급성 신장염의 onset과는 밀접한 관계가 있는 것으로 알려졌으며 많은 환자가 상기도계에 전염병 회복을 뒤쫓아 이환케 되는 일을 많이 보며, 특히 hemolytic streptococcus (용혈성 연쇄상구균)가 원인일 때 많이 나타난다.

그러므로 이 질환은 신장에 세균이 침입하여 일어나는 질환이 아니라 전염성 질환을 앓고 있는 중에 신조직(kidney tissue)이 toxin에 의해 sensitize되어 capillaritis를 일으키는 것으로 온다고 본다.

그래서 뇨에나 신장에 세균이 있음을 발견치 못하는 것이 상례이다.

이 질환은 남자에게 자주 발생하며 근본적으로 젊은 성인과 어린 아이에게서 많이 볼 수 있다. 이 질환은 계절과는 별 관계가 없으나 일반적으로 상기도(上氣道) 질환이 그 절정에 있을 때 많이 나타남을 볼 수 있다. 이 질환이 가진 일반적 증상은 아래의 다섯가지로 크게 heading을 할 수 있다.

1) Urinary

看護 研究論文

絲球體炎

증상 · 치료 · 간호

강 정 희
〈연세의대간호학과3년〉

2) Edema
3) Hypertension
4) Retension of Nitrogenous Products in the Blood.
5) Uremia(genuine or convulsive한)

우리나라는 상기도 질환 특히 감기나 편도선염들은 고뿔이나 sore throat의 간단한 증상으로 생각하고 적절한 prevention method를 택하지 못하고 있는 사회적 경제적 요인으로 인해 Glomerulo-Nephritis를 일으키기까지에 이르는 Victim을 종종 내과병실에서 볼 수 있으며 Acute Glomerulo-Nephritis→latent→healed or cured되거나 latent에서 subacute로 또는 직접 subacute상태로 넘어가 미처 발견하기도 전에 chronic state로 넘어가게 되는 것으로 Chronic Glomerulo-Nephritis의 예후도 아주 poor한 것으로 장기간에 걸친 treatment가 환자의 cooperation에 따르는 세심한 nursing measure와 solving problem등 환자의 상태에 따르는 여러가지 문제를 연구해 가기로 한다.

임상연구

2. Pt' Social Background & Present Status

이 환자는 충청북도 출신으로 가세가 빈곤하여 의무교육인 국민학교도 졸업 못했다. 직업은 집안 농사를 돕고 또 지게품팔이를 하여 왔다고 한다. 부모님은 어려서 돌아가셨고 형님 밑에서 자라났으며 11명의 가족에다 등생 셋이 있다고 한다. 이런 환경에서 환자는 식생활에 허덕이게 되었으며 감기가 들어도 계속 지게품팔이를 해야 했으므로 안정과 치료는 받아본 일이 없다고 한다.

그러나 환자의 형을 위시하여 온가족이 전력을 기울이고 있어 환자의 심적동향에 큰 도움이 되며 하나님의 큰 은혜가 이들 가운데 임하기를 간호하는 사람으로서 기원하는 마음 간절하다. 그러나 정신적으로 고민하는 그 중요 원인의 하나는 입원비 관계로 시골에 한마리 밖에 없다는 소와 논 몇마지기를 팔았으니 앞으로 어떻게 살아갈까 걱정하며 속히 회복되어 다시 지게품을 팔겠다고 애기하

고 있었다.

그러나 이번에 회복되어 되돌아가더라도 심한 노동을 계속하는 경우는 다시 재발을 면치 못할 환경에 처해 있으므로 이런 환자가 육체적 능력에 맞추어 생을 영위할 수 있는 어떤 직업적 social agency가 있어 주선해 줄 방법을 강구해야만 되겠다.

3. Medical & Health Background

유년기에 별 잔병은 앓지 않았으며 normal child development로 해서 20세 청년으로 average의 체격을 소유하고 있다.

Childhood disease 또는 measle을 앓았을 뿐이며 시골 보건소에서 주는 예방주사는 무엇이던지 다 맞았다고 한다.

부모님은 일찍 돌아가셔서 무슨 질환으로 돌아 가셨는지 모르나 암이나 결핵이나 "에레르기"심장병 하고는 관계 없었는 듯하며 이 환자의 병을 앓았던 본도 없은 듯하다. 2년 전에 Acute Glomerulo-Nephritis란 진단을 지방병원에서 받은 후 약 1개월간 입원하여 치유되었으며 그 후 계속 별일 없었고 다만 수차에 걸친 common cold를 고뿔이라고 콩나물국에 고추가루를 많이 쳐서 먹는 등 하고 심한 노동을 계속 했다가 지난 11월에 Influenza(Epidemic)를 앓은 2주일 있다가 Edema가 생기는 것을 발견하게 되었다 한다. 이 질환과 비슷한 질환을 앓았다고 환자가 진술하나 2년전의 질환과 밀접한 관계를 가진 것이며 이 외로도 upper respiratory infection인 수차의 common cold나 Epidemic Influenza와 관련이 있다고 본다.

4. Present Illness

환자가 최초로 느끼게 되었던

1. subjective symptom(자각증상)으로는 Slight puffy face인것 같더니 부지부식간에 lower extremities에 edema가 insidiously 퍼졌고 그 다음

2. Hematuria(혈뇨)와 Oliguria(핍뇨증)가 있었고

3. Indigestion(소화불량)과 더불어 Anorexia(식욕부진)가 있었다.

4. Abdominal discomfort가 뒤쫓아왔다고 한다.

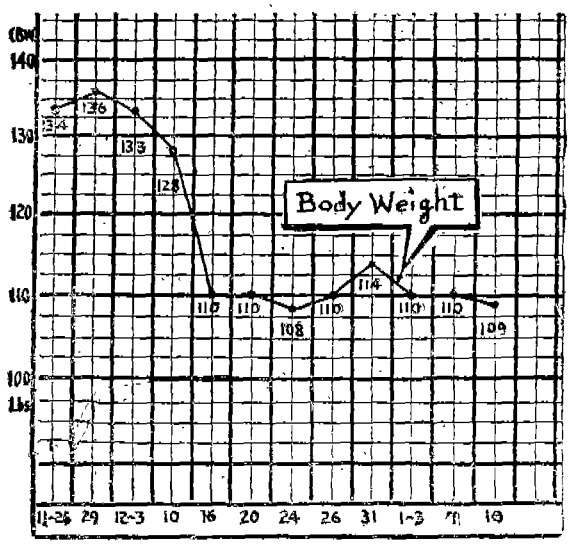
심한 Hematuria와 Oliguria가 오기 전까지 약 30일간 농촌에 있는 medical clinic을 전전 긍긍하다 마지막으로 이름 있는 병원을 찾아 가겠다는 결심하에 입원하게 된 것이라 한다.

입원당시 physical examination을 보면

(1) Vital sign으로 체온이 37°C 맥박이 90/1m. 호흡이 26/1m. B.P가 145/95로 slight한 체온상승과 호흡수 증가와 moderate하게 혈압이 상승되어 있었다.

(2) 체중은 입원당시 134LBs로 연령

도표 1. 입원중 체중 증감표



에 비해 많다고 본다. 이후 체중 증감은 위표와 같다.

(3) 다음 X-ray 소견은;

11월 27일 chest(P-A)를 촬영했으며 이 reading으로 폐침윤이나 consolidation은 없으며 심장도 normal size이나 우편 횡격막의 극소적 elevation이 있어 tumor나 abscess가 있지 않나 의심스럽다고 하였다.

11월31일 재촬영 결과 우편 횡격막 상승이 여전하며 약간 둥글게 bulging된 것으로 보아 imfla. pulmonary effusion이 있지 않느냐의 소견이 나왔다. 그래서 이날 Thoracentesis를 하여 약 200cc정도의 effusion을 뽑아 낼 수가 있어서 specimen collection을 하여 검사실로 보냈다.

12월 22일 재촬영 결과 no pleural effusion의 report를 가져올 수 있었다.

(4) Urinalysis(도표 2)

Text book에 의하면 nephritis에 있어서 urine volume (daily)은 decreased되어 urine color론 light color로 specific gravity는 lincreased되고 protein이 2—4+로 나왔고 R.B.C.는 1—4+ 또 1—2+Casts 2—4+가 나타난다고 본다. 입원당시 이와 비슷한 현상을 나타냈고 현재는 상당히 좋아진 흔적을 볼 수 있으며 위로 옆에 normal value가 있어 comparison해서 환자의 노소견상의 progress를 볼 수 있다.

(5) Blood Test (도표 3)

(6) 기타

Thoracentesis에서 obtain한 fluid의 report는 그 당시 (T.B.)EN stain & concentration stain을 보았는데 negative로 나왔음.

5. Medical Treatment

Nephritis의 치료는 Symptomatic

도표 2.

Date	1962 11. 27	12. 1	12. 10	12. 26	12. 31	1963 1. 4	1. 7	Nomal
Examination	Result	//	//	//	//	//	//	Value
Routine Urinalysis color(색)	straw	straw	straw	straw	amber	straw	straw	amber
Turbidity	cloudy	hazy	clear	claudy	clear	hazy	clear	clear
Specific gravity	1.037	1.035	1.020	1.014	1.019	qns	1.020	1.003 —1.030
Reaction	acid	acid	alkaline	//	acid	neutro	neutro	4.6—80 (P.H)
Sugar	—	—	—	—	—	—	—	—
Protein	##	##	##	##	##	##	+	—
Microscopie	3—5WBC granular casts	3—5 R.B.C	3—5W.B.C. 1—2R.B.C	Occ W.B.C. rare R.B.C.	occ W.B.C	granular casts	occ W.B.C	
Protein Quantitative Test는 12월 22일 시행했으며 normal value는 10mg/12hs인데 6.5gm/24h 차가 나왔다.								

도표 3.

Date	11. 28	12. 22	Normal	Date	11. 28	12. 22	Normal
Tests	Result	Result	Value	Test	Result	Result	Value
B.U.N.	41.5mg/dv		11—20mg	Alk. Phosphate	4.5Bu/dL		5 Bodansky-units
Total protein	3.3		6-8gm/100mL	Prothrombine Time	100%		100%
Albumin	1.7	1:1 2:1	4.5—5.5gm—100	Hemoglobin	14.6g/dL		12—16gm/dL
Globulin	1.6		15—3gm/100	W.B.C	11050/mm_3		1000 10000
Co_2 Comb. pow.	16.1mq/L		24—28meq/L	Seg. Neutro phill	84%		40—60%
Sodium	132mq/L	1.39mg/L	315—330mg	Lymphocytes	9%		20—40%
Potassium	4.6	4.5	17—20mg	Monocytes	1%		4—8%
Chloride	1.2	97	570—620mg	Eosinophiles	6%		1—3%
Total cholesterol	335mg/dL		150—250mg per cc	Cholecteral Ester	270mg/dL		100—175mg

treatment에 많이 의존되어 왔으며 가능한 한 생리학적 또 생물학적원리에 기저를 두어 conservative 치료를 한다고 본다.

1) Bed rest는 특히 Nephritis 환자에 있어 그 첫째가 되며 가장 중요한 치료 방법으로 이상적인 것은 Nephritis의 모든 증상이 나타나지 않을 때까지 침상에 누워 있

도표 4.

약 명	투 여 방 법	이 유	반 응
① Prednisolone	경구. 90mg/ a day; 9th day부터 60mg/a day; 15th-30th day 20mg/a day; 30th day부터	antiinflammatory action을 하기 때문에	별무작용 눈에 띄는 hair growth나 moon face상태에 이르지 않았음.
② Multivitamin	경구. 3#/a day(TiD)	영양제	no specific side action
③ Peace	경구. 400mg at bed time(9 P.M.)	수면제	effective하였고 충분히 잘
④ Cascara	경구. 1# bedtime(9 PM)	catharties	alimination regular했음
⑤ Dry yeast	경구. (5gm씩 TiD)	Digestive	indigestion이 다소 경감했음.
⑥ Antiacid	경구. (1ch) TiD pc30	//	
⑦ Esidrex	경구. (BiD, 8, 6J)	이뇨제	효과좋고 소변 다방보고 부종감소됨
⑧ 50%Glucose	비경구. 100cc+vit b & c aa 20cc	Nutrient와 이뇨제	
⑨ Norabo	근육주사 25mg BiW	간장내에 Protein synethsis을 육진하기 위해서	
⑩ Mercuphyllin	근육주사 2ml(stat)	이뇨제	
⑪ Thorazine	근육주사 12.5mg q6hrs p.r.n.	수시로 오는 오심을 방지하기 위해	
⑫ Testosterone	근육주사 50mg I.M. BiW.	A.C.P.H를사용하는 이유는 위 prednisolone과 유사하다	
⑬ A.C.T.M	//	//	
⑭ Penstrepto	근유주사 1.0#2 BiD	advisable in active hamolytic streptococcal infection이기 때문에	
⑮ Salicylic acid Vaselin Resorain Camphor	apply on whole body daily bed bath 후에	edema가 reduce 된후 심한 dryness of skin을 치유키 위해	

도록 하는 것이다. 그러나 환자가 기동할 수 있다고 느끼기 시작하면 퍽 힘든 일로 간호원의 힘과 환경 조성 등 간호수완 여하에 따라 그 성과가 나타난다고 본다.

2) Medication used for this patient.(도표 4)

3) Dietary restriction(음식제한)

① low salt, low protein soft diet (11월27일—12월 1일)

② low salt. high protein soft diet(lunch). low salt, high protein general diet(아침과 저녁)

일반적으로 Acute Glumerulo-Nephritis때 oliguria (핍뇨증), Edema, Hypertension과 nitrogen retention 여하에 따라 다르다. 입원 초기에 심한 Oliguria에 Hypertension을 겸했으므로 fluid intake도 1000cc보다 적게 제한했으며 low salt low protein soft diet를 주었으나 poor positive의 albuminuria(담백뇨)와 질환상태가 chronic상태였으므로 소실되는 단백을 충당키 위하여 high protein을 주고 salt는 Edema를 일으키고 촉진시키므로 계속 제한하기로 했다.

4) 기타

① Funduscope을 위한 안과 consultation을 12월26일에 받았다. 이유는 일반적으로 Nephritis환자는 Hhypertension을 동반하게 되며 이는 좋지 않은 증상으로 소위 eye grounds를 보면 albuminuria retinitis change가 오며 이로 인해 시력장해가 있고 아주 흔한 증상으로는 blurring of vision이 있다. 이 환자의 Blood pressure가 다소 이때 상승되었고 dull headche를 호소하므로 consult를 받았는데 아무런 변화가 없음이 밝혀졌다.

② 또 입원 후 퍽 상태는 좋아졌으나 불안전 배뇨증과 terminal dropping이 지연된다는 환자의 호소에 의하여 12월11일에 비뇨기과 consult를 받았다. 그 결과 residual urine도 병적인만큼 양이 많은 것도 아니며(residual urine이 15cc가 normal이나 50cc이상 남아 있을 경우는 방광에 계실(憩室)이 있다고 보며 이를 측정하는 방법은 소변을 보게 한 후 곧 도뇨를 하여 남아 있는 소변량을 측정하여 알 수 있다) 또 해부병리학적 변화가 없음을 알 수 있었다. 단 이 환증은 오래 계속되면 oliguria증상의 습성과 nervous한 환자의 심적상태를 과민케 한 것으로 여러가지로 설명하여 그런 관념을 제거하도록 노력해 보기로 하였으며 그 후 며칠 마찬가지라고 호소했었으나 근래에는 그 호소가 없어졌다.

③ 1월 3일에 피부과 consult를 받았는데 그 이유는 전신적 부종이 감소된 반면에 피부의 현저한 건

조성을 발견하였는데 이는 edema 치유에 따르는 scaling으로 보아 3% Salicylic Acid Vaselin에 resorein과 camphor제를 혼합한 도포제 처방에 의하여 Tepid sponge bath로 전신도포를 했다.

6. Nursing Care

입원시 환자의 Impression은 중환으로 심한 anxietiy와 edema로 연령에 비해 ugly한 countenance를 하고 있었던 첫 contact진상으로 lower rank의 social background와 poor education상태를 childish한 눈동자에서 읽을 수 있었으며 자기 질환에 대해 공포와 큰 근심을 가지고 있는 듯 간호원에게 "어서 주사 놔서 얼른 병 낳게 해 주시유"가 그 첫마디였다. 크고 새로운 시설을 가진 병원에 입원한 경력이 없어 아픈 중에도 퍽 호기심이 있었으며 물어갈 때마다 묻고 알려고 하였다.

이 환자를 위한 nursing care plan을 tentative로 짜놓고 환자 질환 상태에 따라 수시로 modify하기로 하였으며 대강 큰 stem만 plan하기로 했고 그 total care를 3 phases로 나누어 보았다.

1. 육체 생리적인 면을 위한 간호

① 환자로 하여금 mentally & physically placing rest할 것과 이를 보강하기 위한 환자의 좋은 주위 환경 조성

② 식이 적응을 도모하고 만성으로 소실하고 있는 단백질 보충과 저염음식에 습성기르기와 구체적인 menu를 작성했고 일반적인 동물성 단백질을 장려했다.

이런 환자는 1일분 단백질이 100g에서 130g을 섭취할 수 있는 식이요법을 사용하여야 하는 점을 알고 또한 부종치료 목적으로 Na. Cl을 제한하나 단백질을 동족시키기 위하여 사용되는 고단백 식품은 항상 NA를 많이 포함하고 있으므로 일반적으로 단백질 중에서 신장환자에 해가 적은 것을 차례로 들면 우유, 식물성단백, 계란, 어육, 수육류가 있다. 계란을 사용할 때에는 하루 2~3개를 통치로 먹는 것보다 노른자만을 사용하는 것이 좋으며 날계란은 좋지 않다고 본다.

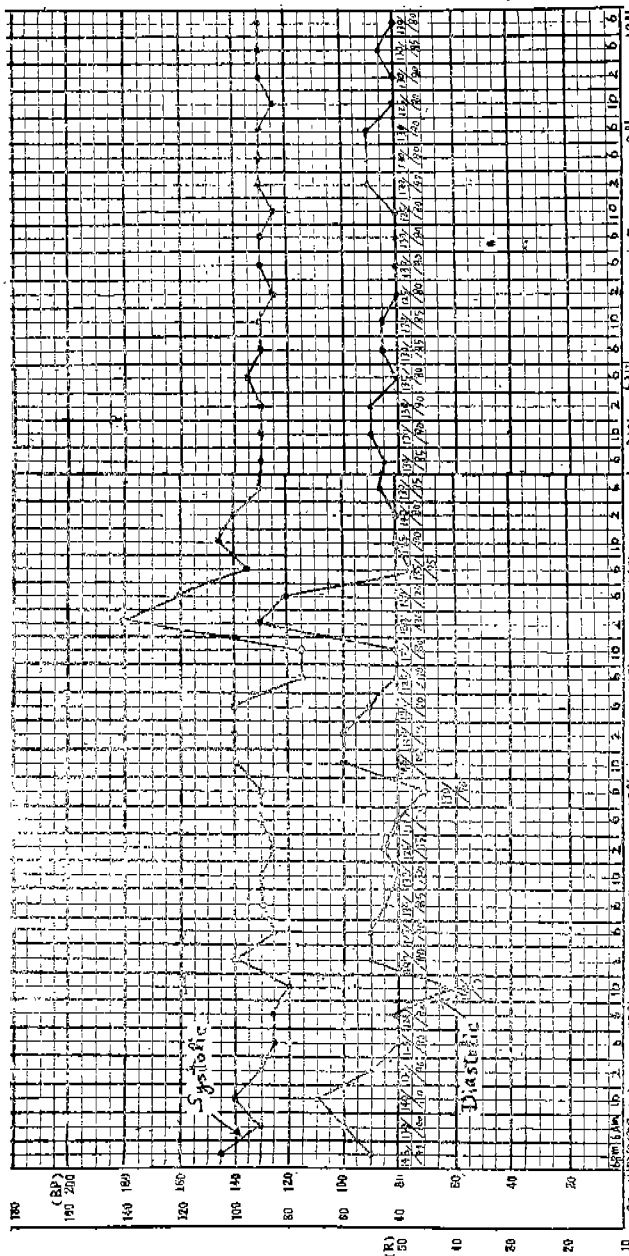
③ Intake & output측정(daily) Nephritis에서는 intake와 output의 측정을 정확 정밀하게 측정 기

도표 5.

날 자		섭취량	배출량 (소변)
11월 26일	고형성분 죽, 사과 유동성분 물	700gm 70cc	 300cc

11월 27일	고형성분		
	죽, 사과	670gm	
	유동성분		
	물, 생리가당식염수	1020cc	500cc
11월 29일	고형성분		
	죽, 사과	310gm	
	유동성분		
	죽, 물, 우유	340cc	180cc
11월 30일	고형성분		
	죽, 사과	570gm	
	유동성분		
	물, 우유	60cc	150cc
12월 3일	고형성분		
	죽, 사과, 계란	750gm	
	유동성분		
	우유, 물	100cc	200cc
12월 4일	고형성분		
	죽, 사과, 생선, 빵, 계란	840gm	
	유동성분		
	우유, 물	130cc	180cc
12월 5일	고형성분		
	죽, 계란, 야채, 사과, 케이크	850gm	
	유동성분		
	우유, 물, 죽	200cc	500cc
12월 8일	고형성분		
	밥, 계란, 사과, 두부, 야채	870gm	
	유동성분		
	죽, 우유, 물	920cc	800cc
12월 10일	고형성분		
	밥, 사과, 계란, 야채, 생선	850gm	
	유동성분		
	우유, 죽, 물	560cc	1100cc
12월 12일	고형성분		
	밥, 생선, 두부, 사과, 계란	630gm	
	유동성분		
	우유, 물	680cc	2000cc
12월 15일	고형성분		
	밥, 계란, 두부, 야채, 사과	750gm	
	유동성분		
	우유, 죽, 물	700cc	1800cc

12월 16일	고형성분		
	밥, 계란, 사과, 두부, 생선, 야채	1100gm	
	유동성분		
	우유, 물	560cc	2300cc
12월 20일	고형성분		
	죽, 계란, 생선, 빵, 사과	1150gm	
	유동성분		
	우유, 물	420cc	2000cc
12월 22일	고형성분		
	죽, 계란, 두부, 빵, 사과	1030gm	
	유동성분		
	과즙, 우유, 물	700cc	1900cc
12월 28일	고형성분		
	밥, 계란, 사과, 생선	900gm	
	유동성분		
	우유, 물	300cc	1300cc
12월 31일	고형성분		
	죽, 계란, 야채, 사과, 두부	1000gm	
	유동성분		
	죽, 우유, 물	700cc	1200cc
1월 1일	고형성분		
	죽, 생선, 계란, 야채, 사과, 빵	1200gm	
	유동성분		
	국, 우유, 물	900cc	1600cc
1월 4일	고형성분		
	죽, 계란, 사과, 빵, 두부, 생선	1050gm	
	유동성분		
	국, 우유, 물	1005cc	1400cc
1월 6일	고형성분		
	죽, 계란, 생선, 사과, 야채	900gm	
	유동성분		
	우유, 국, 물	600cc	1100cc
1월 8일	고형성분		
	죽, 사과, 계란, 두부, 야채	1000gm	
	유동성분		
	우유, 국, 물	950cc	1600cc
1월 9일	고형성분		
	국, 생선, 빵, 사과	960gm	
	유동성분		
	국, 우유, 물	900cc	1100cc



입원중 혈압측정표(qid)

록하여야 하며 fluid balance를 맞추는데 없어서 안될 reference이다. 이 측정온도표 5와 같이 기록한다.

④ Cardinal sign check (qid a day)

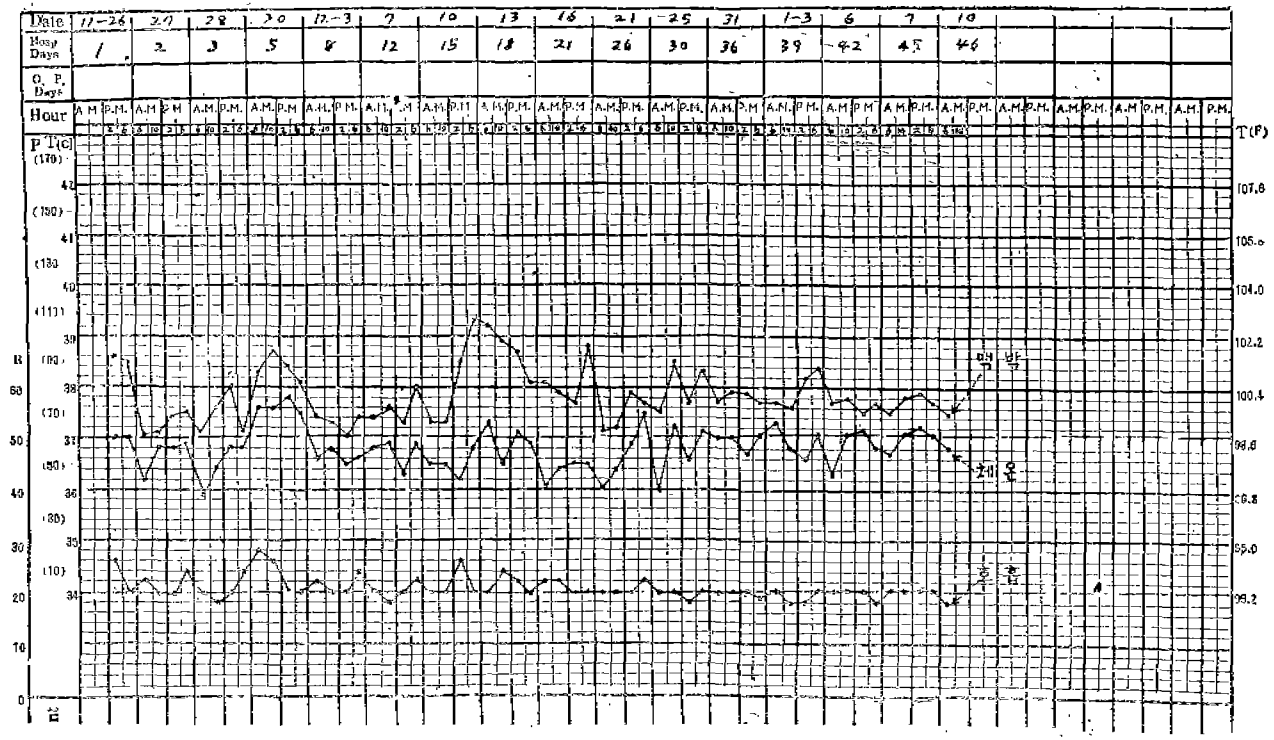
⑤ Skin care—daily

⑥ Medication에 따르는 nursing care로 observation, record와 report of effectiveness와 side action.

⑦ Diagnostic measure등 treatment에 따르는 instrument 준비와 환자준비, 그 후 간호.

2. 정신 심리적 면을 위

입원중 체온, 호흡, 맥박 측정표. (gid)



한 간호

① Economic problem으로 고뇌 제거책 강구.

② 질환으로 인해 생기는 emotional upset 즉 욕망제지와 activity 제한으로 오는 것에 대한 간호.

③ 질환에 따르는 여러가지 난문제 즉 질병을 가지고 일생을 정상인과 같이 생활을 영위할 수 있도록 생에 대한 태도를 취하도록 간호.

④ 새로운 situation에 대한 근심 제거를 위한 간호.

⑤ Spiritual needs를 충족하기 위한 일로 종교적 안위를 얻을 수 있도록 간호.

3. 예방법(Prevention measures);

① 개인위생 전반적 분야의 지도.

② 공중위생 지도.

③ 이 질환에 따르는 몸가짐 지도.

④ 이 질환과 동반 가능성의 질환 예방, 또는 조기 발견에 대한 지식 등 일반 guidance와 지도의 분야도 택했고 이상 3의 ①②③④는 다음 환자 지도항에 조금 더 상세히 이야기하려고 한다.

이렇게 이 환자를 위한 간호의 윤곽을 세워 놓고 daily nursing care의 몇 예를 들고자 한다.

11월26일; 입원 준비실에서 목욕 등 일반준비를 하고 room 3 : 5로 입원하다. 부종이 있기 때문에 연령보다는 훨씬 큰 자리옷 되도록 부드럽고 흡수 잘 될 flannel계통의 감으로 된 것으로 준비하여 입히고 약간의 호흡곤란이 있어 보여 (R—26)pillow를 이용하여 우선 semifowler's 자세를 할 수 있게 해 놓았으며 lower extremities에 pitting edema가 있어 plastic covered pillow 두개를 이용하여 약간 elevation할 수 있게 하다. 이는 lymph가 retrograde flow를 도와 edema를 감소시키기 위함이다.

이에 pressure를 방지하기 위하여 bed-food 부분에 cradle bed를 만들었다. 자리에 눕기 전에 body weight를 측정하고 누운 후 blood pressure를 측정하였다. 이어 병실 orientation을 주었고 특히 nurses'call system을 설명하고 「절대안정」이라고 쓰여진 패말을 침상에 붙여 주며 그 필요성을 설명했더니 이해하는 듯 긍정해 보이며 routine cardinal symptom은 다음 도표와 같이 측정 기록하다.

11월27일; 여러가지 Blood Chemistry와 diagnostic test가 있어서 환자에게 설명한 후 급식표를 침상에 걸고 급식하도록 일렀고 24시간 urine amount 측정을 위한 용기를 주며 그 용도를 설명하다.

검사가 끝난 후 Tepid sponge bath를 하고 규칙적으로 limbs의 운동을 침대에 누워서 하도록 장

려했다. 가벼운 massage를 해 주다. 이런 방법은 edema를 reduce (감소)시키는데 퍽 도움이 된다고 생각하고 있으며 환자도 기분이 상쾌해 하다.

11월30일; 계속 Tepid sponge bath를 nursing measure선택해 하다. 이는 good skin care도 되며 피부의 순환을 왕성하게 하여 신장외 배설부진을 다소나마 도울 수 있는 불리적 이유를 둘 수 있으며 또 loin(신장부위)에 hot water bottle을 해 주어 신조직으로 가는 혈액순환을 왕성케 하므로 심한 oliguria인 환자를 도왔다.

11월31일; X-ray소견에 의하여 thoracentesis를 시행하다. 먼저 환자에게 설명하고 안심시킨 후 2% procain으로 약간의 마취(국소)를 한 후 puncture를 했는데 약 200cc의 effusion을 얻었다. 환자는 이 procedure중 잘 협조했으며 호흡곤란이 다소 감소된 듯 하다고 한다.

12월 3일; 실내온도는 화씨 76°와 78°사이로 유지되도록 한란계를 걸어 측정하도록 하다. 몸을 항상 따뜻하게 하도록 일러 주었다. 이 환자가 있는 방은 3등실로 5명이 있게 되어 있으므로 상기도 질환을 앓고 있는 환자는 이 방에 이 환자가 입원하고 있는 한 입원시키지 않도록 입원 사무실에 알리다. 계속적인 oliguria로 intake가 1000cc이상 되지 않도록 일렀으나 이 환자는 근래 anorexia와 더불어 nausea가 있어 intake 1000cc를 다하지 못한다. Hot bag과 tepid sponge bath계속하다.

12월16일; 이뇨제 사용으로 퍽 효과를 본 것으로 안다 체중이 근래에 핑장히 감소되고 urine amount가 12월12일부터 다량 배출되어 환자가 퍽 기분이 좋은 상태에 있었다. 육체적으로 퍽 가벼운 감을 느끼는 모양이나 경제적 고민으로 확짝 개인 상태는 아니었으며 수시로 방문하는 간호원에게 호소하다.

12월25일; 체중이 건강한대로 stable하게 되었으며 더 좋아졌다. 그러나 urinalysis엔 여전히 3#의 protein이 나오다. 돌연 160/130의 hypertension을 보이며 headache와 nausea vomiting을 함으로 의사의 처방에 의해 chloropromazine 15mg씩 qid로 I. M. inject하고 세심한 관찰을 게을리 하지 않았다. 심한 경우에는 drowsiness나 mental confusion이 오며 clonic convulsion이 오기 때문이다.

1월3일; 계속 체중은 감소된대로 stable하며 tub bath를 하다. 얼마 후 느낀 일이라고 dryness of skin을 complain하므로 피부과에 의논하여 도포를 처방받아 바르

다.

간호원이나 의사의 세심한 주의에 감사하다고 하다.

일반적으로 환자가 몹시 피로움을 당할 때는 bed-rest를 할 수 있으나 증상이 경감됨에 따라 또 연령으로 보아 활동하고자 하는 욕으로 인해 완전한 rest를 하기 힘든 일 같다.

그래서 이것도 간호상 난문제로 이 환자에 있어서는 국민학교를 나온 정도의 교육을 받은 환자이므로 그 도서선택을 성서, 만화, 박군의 심정등 정도로 선택해 주고 읽게 하였으며 자주 시간을 내어 그와 이야기할 수 있는 기회를 만들고 이 기회를 이용하여 건강보건교육을 할 수 있었다. Back massage tepid bath, tub bath등을 AM과 PM care에 적절히 해주므로 complete rest를 시키는데도 퍽 도움이 되었으며 또 피부간호로 오는 환자의 cleanness와 순환을 도모하는데도 효과적이었다. 질환의 진단 치료에 이용되는 여러가지 방법에 간호원의 설명과 권고가 환자의 두려움을 제거하는데 큰 도움이 되므로 검사를 하는 이유를 설명하고 정확한 치료를 받으려면 정확히 검사를 해야 하므로 이는 환자의 협조가 적극적으로 요구되는 것을 알려 주다.

경제문제도 근심을 놓지 못하고 있으므로 주치의와 이 환자의 가정 사정을 상의한 결과 free ward로 성탄절을 계기로 옮기게 되어 환자는 기쁨과 소망 가운데 뜻깊은 크리스마스날을 보내게 되었으며 환자와 간호원 사이에 보다 좋은 rapport를 형성할 수 있었다.

이 분위기 조성에 의하여 환자가 새로운 환경에 처하는 당황은 없어졌다. 이 질환은 어린 아이일 경우에는 완전히 치유되는 수가 많으나 성인인 경우엔 일반적으로 좋은 예후를 기대할 수 없으므로 퇴원 후의 생활방식을 이야기할 때 퍽 곤란한 점이 많았다. 이 환자는 여생을 살아나가는 동안 자기의 질환이 재발되거나, 악화되지 않도록 식생활, 생활양식에 새로운 계획을 세워서 성공적으로 적용해 나가며 살 수 있도록 강구해야겠으나 이 환자가 지게품팔이를 하지 않고 앉아서 일할 수 있도록 job training을 받을 수 있는 어떤 기회가 마련되어 있어야 되리라고 본다.

7. Health Teaching

이 환자를 위하여는 개인위생으로부터 이환중인 질환에 이르기까지 전반적인 교육이 필요로 되었다. 그 예로 toilet 사용법으로부터 그후 손을 닦아야 하는 일, 목욕을 자주 하는 이유며 mouth care를 해야 하는 이유를 설명하고 이닦는법에 이르기

까지 demonstration을 하다. 이런 지도는 care하는 중이나 방문담화식으로 가르쳐 주었으며 trial을 하는 것을 보다. 배운 것은 없어도 벽촌 사람이기에 소박한 바탕 위에 모든 것을 그대로 잘 받아들였고 노력하는 것을 보고 감격하다. 이 외 합병할 수 있는 질환의 조기증상등을 가르쳐 주었으며 예를 들어 둔한 두통과 오심이 계속될 때는 인근 병원에 찾아가 볼 것이며 이보다 좋은 것은 정규적으로 의사를 방문하여 지시에 따라야 한다고 일러주다.

8. Conclusion:

이 환자와 관련된 사회적 배경으로부터 이 환자가 가지고 있는 질환 nephritis chronica에 대해 여러가지로 review할 기회가 되었고 이에 따르는 nursing problem을 찾아 해결해 보려고 노력한 가운데 나 자신 기쁨을 얻었다. 이 연구가 끝나는 날까지는 환자의 상태가 퍽 좋아졌으며 계속 urinalysis에 담백이 one positive가 나오면 퇴원할 수 있는데 이르렀었다. 이후 예후는 환자가 병원에서 얻은 지식을 활용하여 계속 적응하며 생에 대한 wholesome attitude를 가지고 살아갈 수 있기 바란다. 이런 성공적 삶을 영위하려면 역시 이 환자가 퇴원하고 다시 들어갈 주위 환경과 이 환자에게 닥쳐진 생의 위협을 생각할 때 두려움이 없지 않다.

우리나라에도 복지제도가 번창하여 앓는 사람은 누구나 치료받을 수 있고 동시에 주어진 능력 속에서 자기 길을 찾아 살 수 있는 길이 많이 열려지기를 기대하는 바이다. 입원중 읽은 성서와 전도사님의 활동으로 종교적, 정신적 안식을 얻어보려는 마음이 생겼다는 말을 들었다.

9. Source

1, 환자　　2, 환자의 친척
3, 담당의사　4, 환자의 병력일지

10. Bibliography

1, Cecil Russell "Text Book of Medicine" ed 9: 1079—83, 1098—1114, 1122—25, 1131—34, WB. Sanders Co. U.S.A.
2, Brown "Medical Nursing" 3ed. 325—340, Sander
3, American Journal of Nursing: March, 1952, 327—29
4, American Nursing 1954, July, 826—31
5, American Nursing 1956, August, 970—73
6, Shafer "Medical-Surgical Nursing" 332—335, mosby Co.
7, 이기열저 "식이요법"