

醫學 教育에 있어서의

看護員의 역할

Beverly F.
Nordmann. R, V, Platou.
Leonard Ressiman.

김 모 일 역

==연세의대 간호학과 강사==

「교육자로서의 간호원」 (The nurse as Educator)

지금까지 토론에서 기본적인 것은 간호원이 의학생에게 가르칠 수 있는 어떤것이 있다는 명백한 가설입니다. 상세한 간호기술은 의학생들이 배워서 도움이 되고 또 흥미있는 것이라 할지라도 아직 직접적으로 학교과정에 속하지도 않는것이 사실임을 고집 합니다. 이 점에 있어 또 다른 제약은 우리의 연구경험이 소아과와 내과 전문분야로 간호원을 선생으로 채용하는데 있어서 특히 적합하고 허용할 수 있는 곳이 있다는 사실에 있습니다. 우리가 학생들과 면접한 결과 그 학생들이 소아과 간호원들은 그들의 임상교육 기간에 많은 기여를 하고 있다는 것이나 때로는 다른 과에 있어서도 반드시 그렇지 않는것을 인정한다는 명백한 증거를 보여주고 있습니다. 소아과 간호원은 간호원으로서의 그리고 한 여성으로서의 경험으로부터 독신이며 젊은 남성외 의학생이 어떤 시기에야 성취 할 수 있는 예기와 어린이에 관한 지식을 갖고 있는 때가 자주 있습니다. 이외 다른 의학 분야에서도 학생이 간호원에게 의존 한다는 사실이 그렇게 명백하게 또 의학생 자신에게 뚜렷하게 느껴지는 곳은 없습니다. 다른 분야에서도 그렇게 뚜렷하지는 못하지만 상당한 기술을 가지고 있습니다

다. 예로 산과, 내과, 외과, 정신과에서는 간호원들은 보통 더 많은 경험을 가졌고 그 간호원이 속해 있는 과의 환자에 대하여 잘 알고 있습니다. 그러나 그 병실에 환자를 어디까지나 더 경험을 가졌다는 점은 어디까지나 의학생보다 낫다 할 것입니다. 의학생들은 모든 분야에 있어서 환자들의 의학적 문제에 관하여서 만큼 환자가 가지고 있는 인간으로서의 현실과 그 섬세한 면 그리고 다양한 면을 알아야 합니다. 병원 안에서 간호원들이 그들 자신의 환경 속에서 일 한다는 사실 그리고 그들이 보통 작과를 순회하는 어느 의학생 보다도 오래 거기에 있었다는 바로 그 사실이 그들에게 모든 분야에 있어서 의학생이 후에 그리고 천천히 경험에 의하여 얻어야 하는 임상에 관한 넓은 지식을 주게 되는 것입니다.

우리의 결론을 계통적으로 제시하기 위하여 의학교육에 있어서의 간호원의 교육기능을 세 분야로 나누고자 합니다. 즉 그 세 분야는 기구적 교육, 기능적 교육 그리고 상황적 교육입니다.

「기구적 교육」

(Instrumental Teaching)

우리가 앞에서 말한것 처럼 간호원은 자기 병원과 자기 병실과 자기 환자를 처음으로 실습하기 위하여 병원으로 들어온 의학생 보다 더 잘 알아야만 합니다.

어떤 학생은 특정된 분야의 병실 규칙을 배우는데 여러 주일이 걸리기도 합니다. 이리서 학생들이 다른 Service로 옮길때 쫓이 되면 같은 종류의 배움이 되풀이 되는 다른 분야에 가게되는 것입니다. 아마도 다른 어떤점 보다도 이 점에서 간호원은 선생이 되어야 합니다.

그리고 그 간호원은 세 Group의 학생이 올때 일어나는 그 분야에 있어서의 극단적인 혼란을 피하여 자기 방위에 있어 부분적인 지도를 수행하게 될것입니다. 이러한 교육은 처음 Orientation으로 끝나는 것이 아니며 그 이유로는 간호원은 학생들의 tour duty의 대부분의 시간을 통하여 그들의 들음에 담하고 요구에 응하는 것을 계속해야 하기 때문입니다. 이런 종류의 지도가 값 있고 꼭 필요한 것이며 대단히 효과적이라는 것을 아무도 의심치 않을것입니다. 무엇 보다도 이 지도기능은 학생들이 보통 절차적 행정적 Routine 관계로부터 벗어나서 당면한 의학적 문제를 습득하는데 있는 것입니다.

「기능적 교육」

(Functional Education)

이 범주에서는 우리가 보통 “교육”이라는 말로서 인식하고 있는것에 관해 이야기하려 합니다. 교육이라는 것은 새로운 지식이나 보거나 기술을 여러 방법으로 알려 주면

서 학생들이 그것을 그들 자신의 것으로 동화하고 그리고 그것을 마음대로 재생할 수 있게 하는 것입니다. 다시 말해서 간호원의 오랜 임상경험이 의학생들에 유익하며 대단히 실용적이고 기술적인 지식의 저수지로 인도해 준다는 것입니다.

때때로 간호원은 그가 이미 배운 바 있는 어떤것에 대하여 일깨워 주기만 하면 됩니다. 예를들면 학생이 소아 환자에게는 어떻게 접근하며 어떻게 다룰 것인가에 대하여 강의를 들었다고 합니다. 그렇다면 간호원은 그의 능숙적인 지식을 동작적 기술로 옮기는 것을 도울 수 있을 것입니다. 필요한 경우에 따라서 또는 정기적으로 계획된 학생, 간호원, 또는 직원들의 임상 접담회나 회합에 참석해서 간호원이 환자 행위에 있어서의 여러가지 변화 또는 개인 환자의 적응 상태의 변화를 설명한다면 그것은 직접적인 내과적 또는 외과적 문제들 보다 환자를 “전체적 인간”으로 다루는데 관계되는 모든 사람에게 매우 도움이 될 것입니다. 또 어떤때는 간호원은 증상, 환자태도, 기타에 관하여 임상적으로 가치있는 새로운 지식을 제공할 수도 있습니다. 많은 경우에 「간호원 교육자」는 진단 방법과 치료법에 있어서 학생을 보조해 주며 그들에게 이런것을 어떻게 가장 능률적으로 또 효과적으로 이행하는지 그 방법

을 가르쳐 줄 수도 있습니다. 우리는 지금 우리가 말하는 것은 어떤 전형적인 간호원이 꼭 해야할 법이 아니고 의사와 함께 이행해야 하는 절차, 의사의 원칙적인 책임하에 수행해야될 그런 절차에 관해 강조하고자 하는 것입니다. 우리가 면접한 바에 의하면 학생들은 계속적으로 거의 질투에 가깝게 병을 진단하는데 간호원이 그들을 돕는다는 사실을 배척하고 있습니다. 물론 엄격한 의미에서 이것은 의사의 책임에 대한 타당한 주장일 것입니다. 그러나 여러가지 진단과 치료 조작을 돕는데 있어서 간호원의 노력은 사실상 큰 것이며 이런 서투의 노력이 의사와 간호원의 관리를 향상 시키고 또 의학생과 병실 주인인 간호원의 지식을 강화하는데 가장 효과적인 것이라고 생각합니다. 또한 간호원의 주의 깊은 관찰과 보고는 학생이나 의사가 진단을 내리고 그가 내린 치료 방법의 효과를 검토하는데 측정할 수 없는 큰 가치가 있는 것입니다. 간호원이 있으므로 의사가 발견할 수 없을지도 모를 환자의 의학적 증상이나 진전 상태에 대해 방심치 않을 수 있는 것입니다. 간호원은 항상 환자들과 좀더 지속적으로 친밀한 접촉을 갖고 있다는 사실이 간호원이 환자 상태 변화에 대한 관찰을 의사보다 더 잘할 수 있는 좋은 위치에 서게 하는 것입니다.

간호원의 의견과 관찰은 교육의 중요한 부분을 이룰 수 있고 의학교육자는 학생들을 교육 하는데 기꺼히 그 사실을 이용하려고 할것입니다.

「상황적 교육」

(Situational Education)

이 범주에서는 “비공식적 교육”이라고 부르는 것이 옳을 것입니다. 그러나 우리는 여기 그곳을 더욱 정확하게 구별해 보려고 합니다. 우리는 그 속에 학생의 전체적 교육경험을 높이기 위하여 간호원이 제공할 수 있는 여러가지 도움과 지지도 포함 하였습니다. 학생의 입장에서 보면 그의 교육에 있어 임상경험 단계가 가장 가치있는 시기라고 합니다. 환자와 함께 일하는데서 그가 가장 배우기를 원했던 지식을 발견하고 알게 된다고 합니다. 여기서 간호원이 그 학생이 처한 임상환경에 많은 영향을 미치게 할 수 있습니다. 간호원은 배우는데 훌륭한 환경을 만들어 줄 수도 있으며 또는 그의 임상 시간을 피하기를 원하는 의학 적 또는 행정적으로 참을 수 없는 혼란처로 만들어 줄 수도 있습니다. 그 차이는 간호원이 협조적이며 의학 학생의 교육과 그 필요에 대하여 즐겁게 응하는 정도에 달려 있는 것입니다. 물론 간호원이 전적으로 그 목적을 위하여 그 자신의 지위와 책임을 저버릴 수는 없습니다. 그러

나 이것은 병실의 종류와 간호원 개인에 따라서 많은 변화와 여가물 허용하는 것으로 일반적인 제한 밖에는 없습니다. 우리가 아는 의학생들은 그들의 마지막 학년 말에 이르기까지 많은 긴장과 불안속에 있는 것을 봅니다. 그들은 그들이 많은 것을 배워야 하고 그것을 모두 배우기에는 충분한 시간이 없다는 것을 잘 알고 있습니다. 반면에 어떤 의학 교육자들은 무겁고 계속적인 압력과 긴장이 공부 하도록 미는 데 꼭 요구되는 것으로 믿고 있습니다. 그러나 학습 환경에 있어 가장 필요한 요소인 강한 학습동기와 훌륭한 교육을 유도함을 방해하며 학생에게 짐이 되는 일반적인 긴장과 압력은 구별 되어야 할 것입니다. 학생을 가르치기 위하여 압력에 의존하는 교육자의 입장에서의 난점이 곧 교육의 주요 목적과 어긋나는 원하지 못한 결과를 쉽게 단룰 수 있다는 것입니다. 예를들면 우리가 면접한 대부분의 학생들은 그들의 시간의 압력이 너무 클때에는 그들에게 파헤치는 일 중에 환자의 취급을 소홀히 하는 경향이 있었다는 것입니다. 이런 조건이 주어 졌을때 간호원은 그들의 첫 임상경험에서 많은 학생들을 압도 하는것 같은 때 배주의적 느낌을 많이 감해할 수 있는 것입니다. 간호원은 검사물(표본)을 채취하며 학생들을 위해 그

것들을 준비하는 것과 같이 직접적 도움으로서 이번 일들을 할 수 있습니다. 또한 간호원은 학생이 어려운 문제에 부딪혔을 때 그 간호원이 가진바 임상경험에서 얻은 지식을 나누다던지 그 간호원이 갖고 있는 가치를 학생과 나눔으로써 도울 수 있습니다. 예를들어 「간호원 교육자」는 학생들을 도와서 배당된 환자나 특수 방법에 관계된 분헌이나 절차를 복습 하도록 돕고 그들과 더불어 문제를 토론하고 설명하였습니다. 병실 간호원은 이런 많은 시간을 갖지 못하기 쉽습니다. 그러나 경험 있는 간호원은 때때로 그들 자신의 경험으로 답을 할 수 있고 해답을 찾을 수 있는 곳을 학생에게 제시할 수도 있습니다. 가장 중요한 것은 이런 일을 하는데 있어서 간호원에게서 학생들이 위협을 느끼지 않으며 또 간호원은 학생을 평가 하도록 요구되지도 않는 관계에 있기 때문에 간호원이 아마도 학생이 학창시대에 있어서 그의 학구적인 상태에 있어 위협을 느끼지 않고 만날 수 있는 사람일 것입니다.

「결 론」 (Conclusions)

지금까지 우리들의 경험으로 우리는 간호원이 할 수 있는 만큼 의 학생들의 정식 선생으로서 이용되고 있지 못하다는 것을 말하려 합니다. 간호원은 오랫동안 비림 받아온 값

있는 선생 감 입니다.

우리는 우리가 찾아낸 결과에 의하여 간호원이 의 학생의 교육을 돕고 그의 배우는 위치를 높이기 에 더욱 효과적으로 이용 될 수 있는 방법을 제시하려고 노력해 왔습니다.

우리는 몇가지 제안을 하고 이를 강조 하려고 합니다.

첫째 : 간호원이 교육자 역할로서 쓰여 질 때는 그들을 생각 깊게 그리고 합리적으로 채용해야 할것 입니다. 다른 말로 바꾸어 말하면 간호원은 파벌 의학 교수단의 토의회나 합리적인 계획을 세우는 일에 항상 참여 되어야 하며 그 교수단은 간호원들이 수행할 수 있는 특정된 역할에 대한 보다 충분한 이해와 인식이 같이 있어야 한다는 것입니다. 이렇게 하면 의학교육자들도 간호원이 그 분야에서 할 수 있는 일에 대해 어느 정도 신뢰할 수 있으며 또한 이 계획을 효과적으로 성취할 수 있는 길은 의학 교육자들의 감수성과 간호원의 일을 간호원의 전도와 배경에서 보는 의학교육자들의 성의에 대륙 의존되어 있는 것입니다. 의학교육자들이 일방적으로 간호원이 시간을 어떻게 사용할 것 을 지지할 수 없으며 또한 어떤 칙령이나 법령의 힘을 빌어 협력을 강요 할 수도 없을 것입니다. 어디까지나 Nursing staff의 협력은 보건증진팀에 한 평등한 요원으로써 서로의 의

것을 나누며 상의하는 가운데서 얻어져야만 하는 것입니다. 우리는 이것이 항상 쉬운 일이 아니라는 것을 인정합니다. 그러나 때때로 병원 조직은 분리된 권위와 명령으로 인해 심한 혼란 가운데 있을 수 있는 것입니다. 그리고 어떤 병원에서는 할 수 있으나 다른 병원에서는 할 수 없는 특별한 기본 방식에 있어 새로운 방안을 소개하는 방식도 병원과 기구에 따라 각각 다를 것입니다.

우리가 제시하고 있는 계획의 장기적 효과는 아마도 의학생이나 의학 교육자와 동시에 간호원의 이익이 될 것이겠지만 직접적인 결과는 간호원에게 보다 더 무거운 짐을 지게 하는 것이며 또한 참고 견디는 인내성을 지킬 것을 요구 하는 것이 되는 것입니다. 간호원은 모든 회의에 참여하여 의견을 제시 함으로써 계획하는 일을 돕도록 허락 되어야 합니다.

들째 : 우리는 간호원을 선생으로 만들기 위해 현존하는 병원이나 학교의 조직 구성을 변경하기 보다는 있는 그대로 개척하여 이용할 것을 제안 하는바 입니다. 대부분의 현존하는 기관내에도 계획할 일이 아직도 많을 것이며 아마도 대부분의 새로운 고안은 제안한바 목적을 달성할 수 없을 정도의 큰 장애에 부딪치게 되기 쉽습니다. 우리는 현존

하는 조직속에서의 학교와 전문 직업인 훈련 실습을 그 한 목적으로 하고 운영하는 병원이 합리적이고 친밀한 관계들 형성할 수 있으면 된다고 봅니다.

마지막으로 간호원과 의사 사이에 더 좋은 인간관계 형성은 간호원을 선생으로 대접 기용 하는데서 나올 수 있는바 찬직한 결과중 하나라는 것과 이것은 양방 다 좋은 일을 말하려던 것입니다. 간호원들이 그들의 지위가 향상 됐다는 느낌을 갖게함은 의학 교육자들과 보다 잘 협력할 의욕을 증가 시키는 길이 되는 것입니다.

따라서 간호원과 의학생의 접촉이 후에 가장 중요한 시기에 있어서 의학생들이 가져야만 할 간호원에 대한 보다 적극적인 직업태도를 불러 넣을 수 있는 계기가 되며 또한 그 직업적 태도를 그의 전문직업적 전 생애를 통하여 계속적으로 지닐 수 있으면 꼭 희망적이라고 아니 할 수 없습니다. 끝 맺는 말로써 의학생의 학습동기가 임상에서 간호원이나 다른 사람들을 보는 자도에 증대 한 차이를 자아낸다는 사실을 여기서 슬치 않을 수 없습니다. 즉 우리의 DATA에 나타난 바에 의하면 일반적으로 “사람을 돕기 위하여” 의학을 선택한 학습동기를 가진 학생은 간호원 지도에 가장 순응적이었다는 것이며 반면에 직업의 우위

때문에 의학을 선택한 학습동기를 가지고 들어온 학생은 가장 불순응적이 었다는 경향이 있다는 것 입니다.

참고 문헌 :

1. Platou, R.V., and others. Medical Students' attitudes toward teachers and patients. J. Med. Educ. 35: 857-864, sept. 1960.
2. Ressiman, L, and Platou, R.V. The Motivation and Socialization of Medical Students. J. Health Human Behavior 1:174-182, Fall 1960.
3. Platou, R.V. and others The Roll of the Nurse in medical Education. Bull. Tulane Med. Fac, 20:79-81, Feb. 1961.
4. Ressiman and Platou, op. cit. Miss Nordmann, nurse-educator, and research associate in the Department of Pediatrics, Tulane Medical

School (New Orleans La.), is a graduate of Charity Hospital School of Nursing, New Orleans, and holds a B.S. from Louisiana State University. She is a Graduate student in sociology.

- Dr. Platou, Professor and Xhairman of the Department of Pediatrics, Tulane Medical School, is president emeritus of the American Board of pediatrics, Vice-president of The American Pediatric Society and consultant to the committee on Medical Education of the American Academy of Pediatrics.
- Dr. Ressiman, is professor, Department of Sociology, Tulane, and is a contributor and co-editor of change and Dilemma in the Nursing Profession (G.P. Putnam's Sons, N.Y, 1957)

Hurley Hospital

Hurley 병원은 1907 년 창설된 이래 꾸준히 발전해 왔다. 이 병원은 마취학교로서 유명하고 시설이 잘 갖추어진 병원이나 별관도 내과, 외과, 산과, 소아과 정신과 등 등의 환자를 수용할 수 있도록 철저한 간호시설이 포함돼 있다.

마취 과장은 모리스·소킨박사, 이 학교 임무는 마취 간호 과장에 감독을 받는다. 학생은 매년 3 월과 10 월에 뽑으며 교육과정은 18 개월이다. 처음 3 개월은 강의만 받은 후 학과시험에 적어도 C 학점 이상의 학점을 획득 해야만 학업을 계속할 수 있다.

학과는 여러 약품과 기초학에 관계되는 여러가지 종류의 마취제와 마취기술의 연구를 포함해서 강의 시간은 274 시간이다. 시청각 Aids도 교육과정의 一部分이다. 처음 6개월은 매달 \$70의 봉급을 받고 배 3개월마다 \$25씩 오른다. 숙소, 식사, uniform 은 병원에서 제공한다.

교과서는 적당한 할인으로 병원에서 구입할 수 있고 저 교육기간을 통해 \$100 이상을 초과치 않는다. 수업료 \$50은 입학 당시 지불해야 되며 교육기간중 2주일의 휴가가 허가되고 일년중 6번의 공휴일로 된다. 졸업후에는 마취협회에서 시행하는 자격 시험에 합격되면 만 간호 마취사로서 자격 있는 회원이 될 수 있고 상당한 보수를 받는다.

(Michigan Flint)