

女性器癌 患者 看護

—X-Ray, Radium 치료 환자 간호법—

梨花醫大 看護學科

하 영 수

대부분의 환자들은 병원에서 행해지는 모든 절차에 대하여 서투르고 설사 어느정도 이해한다 하더라도 각자 개개인이 받을 치료가 어떤것일 까하는 의아심이나 아프지나 않을 까 하는 공포심 또는 치료의 결과나 효과에 대한 염려와 불안등으로 고민하게되는 경우가 많다.

이렇게 여러가지 요인에 의해 근심과 불안에 떠는 환자들을 도와주기 위하여 그가받을 치료에 대해 잘 이해시킬 필요가있으며 역시 주치의가 환자 개개인에게 가장 적합한 치료방법을 결정할것이라는 점을 설득시켜서 환자로 하여금 안심하도록 해줌이 정서적 간호를 성공적으로 꾀하는 한 방법이될수 있을 것이다.

또한 필요시에는 미리 치료에 사용될 기구에 대해서도 잘 설명을 해서 공포와 의아심을 되도록 없이해줘야 한다.

X-ray(X-線) 치료 환자 간호:

담당 간호원의 중요한 역할은 첫째, 환자 자신들이 능히 Self-care 들

할수 있도록 이에 대한 교육을하고 둘째, 치료에 대한 환자의 진진과 반응에 대해 계속적으로 잘 관찰하는 점이다. 오랫동안 X-ray 치료를 받으므로 인해서 가끔 피부, 방광, 내장 등에 자극(Irritation)을 일으킬수 있는데 이에 대해 간단히 설명하자면 다음과같다.

피부자극(Skin Irritation):

X-ray에 반복되는 피부 노출로 말미암아 발적, 변색, 건조, 기타 소양, 동통등 이상 반응(Reaction)이 생길수 있으므로 이런 사실을 우선적으로 환자에게 알려줄 필요가있다.

1. 조사(照射)부위는 항상 깨끗하고 건조하게 보호하여야 한다.

피부 세척시에는 젖은 물 수건으로 부위를 뿔수있는대로 눌러 닦아서 자극을 적게하고 잘 건조시킨 후 부드러운 Powder를 뿌려줄 것이다.

발한으로 인해서 피부 사이에 끈 powder가 혼리는 끈어지게 됨으로 많이 날적마다 위에서와 같은 방법으로 청결히 피부를 보호해야한다.

2. 목욕, Shower, 비누, 로션, 크림, 알콜의 사용, 피부, 마찰등은 피부에 심한 자극을 줌으로 피해야 한다.

역시 꼭 끼는 옷이나 띠도 금해야 할것이다.

질 분비물로 피부주위의 자극이 심하게되면 곧 담당의사에게 알려져 적절한 치료를 받도록하고 회음에 pad (perineal pad)을 뺏을때는 그 끈이 피부에 자극을 주지 않도록 조심해야 할것이며 pad의 교환을 자주해야한다.

3. 매일 1~2회 정도로 치료 부위를 노출, 건조 시키기 위해서 gown이나 헝이불을 벗겨 20분 정도 공기를 쉴워 말리도록 한다.

만일 피부가 접쳐진 곳에 빨갱게 충혈이 되면(특히 비만인) 그 부위를 매일 전열에 쏘이어 치료하도록한다.

4. 계속해서 앉아있거나 누워있기만 하면 피부의 손상이 속히 오고 더 심해질 우려가 있으므로 가능한 환자로 하여금 기동 하도록함이 중요하다.

내장이 받는 자극 Gastrointestinal Irritability):

내장에 아주 인접한 자궁이라던가 기타 골반장기에 치료를 하기때문에 하부 내장 즉 장이나 직장을 흔히 자극하게된다.

식욕감퇴 경한 설사등이 보통 나타나는 증상이며 장의 자극이 심할때는 高熱量流動食이나 半固形性섬

유식이 좋다, 식욕이 전혀없고, 오심증이, 심해서 환자가 규정 식사를 잘 하지 못할 경우는 환자의 의사에 따라 자주 소량씩 먹게하는것이 좋은 방법이다.

완하제의 사용이나 관장은 절대로 금해야 한다.

조사(照射)후에 오는 장 증세는 조사후 즉시 혹은 좀 늦어서 나타나며 경우에 따라서는 몇개월씩 계속되기도 한다.

혈변이 나오거나 폐색증세 췌만 소량의 변을 자주보게 될때는 장에까지 암이 단연 즉 장암을 의심하게된다.

방광이 받는 자극(Bladder Complication):

비뇨 등 방광의 자극증이 보통 발생하는데 대체로 특별한 치료나 간호없이 2~3개월 후면 치유가된다.

이런 경우 수분 섭취량과 배설량(Intake and Output)을 정확히 측정 해서 Fluid Balance를 조절 확인할 필요가있다.

비뇨로 인해서 수면장애가 있을때는 저녁 식사후 적당히 수분섭취를 제한해서 비뇨를 방지할수도 있다.

Cobalt⁶⁰ 치료 환자 간호:

Cobalt⁶⁰ 치료를 받는 환자는 X-線치료 환자보다는 일반적으로 부작용이 적은편으로 Shower 정도는 해도 무해하다고 하는데 역시 심한 피부마찰은 삼가해야되며 자극성 비누,

로 손 알콜 사용은 물론 금해야 한다.

보통 1일 1~2회 정도 약 20분간 피부를 공기에 쬐어서 건조시켜서 소양증을 완화 시켜줌이 중요 하다.

여러가지로 주의했음에도 불구하고 심한 피부반응(Reaction)이 있게 되면은 담당의사에게 알려야할것다.

Radium 삽입(Implantation)

환자 간호:

한 환자가 방사선 치료와 Radium 삽입을 동시에받는 경우는 극히 드물며 대개 Radium 삽입은 방사선 치료 전 또는 후에 하게된다.

1. Radium 삽입을 위한 회음부 준비는 자극이 있는 피부에 그 이상의 손상을 주지 않도록 특별히 주의해야 한다.

pubic hair 는 면도하는것 보다 가위로 짧게깎는 편이 마찰을 적게 하는 방법이며 비자극성 소독액을 사용하여 자극을 피해야 한다.

2. Radium 의 위치가 바뀌거나 혹은 분실을 방지하기 위하여 환자는 절대 안정하도록 해야한다.

3. Radium 삽입 후에는 Vaginal packing 을 하기때문에 자연 배뇨가 불가능 하므로 도뇨를 해주어야 한다.

또 방광을 계속 비워서 되도록 Radium 으로부터의 손상을 적게하기 위하여 유치(留置) Catheter 를 삽입 고정하고 보통 1일 2회 정도나 필요 시 마다 방광 세척을 해야한다.

Radium 제거 후에도 잔뇨가 있는지 조사하기 위해서 도뇨를 하는수가 있으며 필요시에는 Radium 제거후 다음날 아침 맹물관장을 하거나 혹은 Mineral oil 을 사용하는 수도있다.

4. 방사선 치료를 받는동안 대부분의 환자들은 별 이상없이 지날수 있으나 개중에는 두통, 오심, 구토, 천진권태감, 체온상승, 등의 소위 "방사선병"(Radium sickness) 증세를 나타내는 수가있다.

이런 증상이 발생하면 곧 의사에게 보고해야하고 T.P.R. 은 보통 매 두시간마다 재어서 체온이 상승하면 ($100^{\circ}\text{F} = 37^{\circ}\text{C}$ 이상) 감열을 의심해서 즉시 보고해야된다.

열이 100°F (37°C)에 달하면 매시간, 101°F (38°C) 이상 이면 매 30분마다 재야하고 열이 102°F (38°C) 혹은 그 이상이되면 보통 의사들은 Radium 을 제거 하므로 곧 담당 의사에게 알려야 한다.

해열의 목적으로 정맥내 수액을 하기도 하므로 이에 따른 준비를 해야 할 것이다.

5. 질 분비물이있는 환자의 피부간호는 앞서 말한 X-ray 치료시와 같고 악취가 심할 경우는 환기에 유의 하고 방부제를 사용 하여 악취를 제거 하도록한다.

6. Radium 제거후 소독수로 질세척(Vaginal Douche)을 해준다.

7. 환자의 침상 발치에 Radium 삽입 날짜와 시간 제거 예정 일자표를

입한 카드를 달아놓고 Vaginal packing 이나 삽입한 catheter 가 빠져 나오지나 않았을까를 조사해야 한다.

Radium 제거 시간이 변동되었음을 명령지를 조사 확인한후에는 필요한 기구를 준비하고 의사에게 채근하도록 한다.

8. Aspirin, phenacetin 등의 해열제의 사용은 감염 증상 발견에 방해가 되므로 Radium 삽입 기간중에는 금해야한다.

9. Radium 제거 시는 30분전에 수면제 또는 마취제를 주는것이 보통이고 Catheter 를 Clamp 한후 치료실로 환자를 옮기게한다.

Packing 을 제거할때 냄새가 심하므로 이를 막기위해 특히 환기 조절에 힘써야한다.

Radium 제거 시에 필요한 물품:

- ① 50% Propanol 용액을 담은 그릇
- ② 가위.
- ③ Kelly forcep.
- ④ 세독된 장갑.
- ⑤ Packing 을 버릴 paper bag.
- ⑥ Radium 을 보관하는 납용기.

(Container)

퇴원전 환자 지도:

피부 방광 내장등의 장애가 몇달 동안 계속할수도 있으므로 퇴원후에도 병원에서와 마찬가지로의 적절환 간호를 받기위해서 퇴원전에 미리 훈련을 시키는것이 아주 중요하다.

특히 퇴원후에 환자에게 있을수 있는 증상들에 대하여 예비적 지식을 주어서 환자가 당황하거나 근심하지않도록 해야겠다.

얼마동안 질 분비물이 계속해서 있을수있고 단일 그양이 증가하거나 성상의 변화가 있을시는 의사의 지시를 받도록 일러준다.

폐경전 부인이 방사선 요법을 받은후에 폐경을 조배할수있고 이에 따른 온열감(hot flush) 발한 등의 증상이 수반될수도 있는것이다.

어떤 환자는 전신 상태가 약해져서 일반적인 사회활동을 치료전과 같이 할수없게 되는 수가있는데 되도록이면 신체적 능력이 허락하는 한에서 중진 생활을 계속해보도록 격려해 줄이 필요하다.

X-ray 나 Radium 의 심부 치료를 받은 환자는 치료가 끝난후에도 자주 진찰을 받아야하며 건강상태가 양호해 집에 따라 소홀히 하지않도록 정기 진찰의 중요성을 강조해 주어야 한다.

Radium 취급시 주의:

① 간호원이나 의사가 Radium을 취급할때에는 반드시 기구를 사용하고 절대로 직접 손으로 만져서는 안된다.

② 침구나 변기에 Radium 이 떨어지지 않았나 잘 조사해서 Radium 의 분실을 막는 동시에 환자나 간

호원의 몸에 접촉되서 손상을 받는 일이 없도록 미리 예방해야 한다.

③ Radium 을 제거한 후는 방사선科 혹은 그 담당 분야에 알려져 그것을 안전하게 보관하도록 하여야 한다.

④ Radium 치료 환자 간호는 임신한 직원에게는 시키지 않아야 한다. 확실한 논거는 아직없으나 태아에 미치는 방사선의 영향이 크다는 점이 어느정도 확실하기 때문에 임신한 간호원은 Radium 치료 환자 간호를 담당하지 않는것이 좋다.

진단검사시 준비 및 주의:

의사가 암의 진단을 내리는데 결정적인 역할을하는 진단검사는 Vaginal Smear (Papanicolaou test)에 의한 세포학적 연구와 Biopsy 이다.

Vaginal Smear(질내 세포검사)란 Vagina(질)의 Posterior, fornix 와 Cervix 에서 질 분비물을 채취하여 Cervix 와 Uterus 로부터 나오는 분비물에서 발견되는 세포를 검토하는 암의 세포학적 검사이다.

이것을 일명 Papanicolaou Test 라 한다.

Specimen 을 채취하는 방법은 pipet 이나 Spatula 혹은 면봉으로 흡입 혹은 묻혀 낸다.

이 채취된 분비물을 유리 Slide 에 얇게 도말해서 95% alcohol, Ether 혼합 용액으로 고정을 시켜서 검사실로 보내면 전문가가 염색해서 세포검사를 하게 된다.

Silver Stain 을 할때는 formalin 용액에다 고정을 시킨다.

Vaginal Smear 검사 결과 암의 의심이 있으면 다시 Biopsy 를 해서 확실한 진단을 내리게 된다.

이것은 보통 수술실에서하며 환자의 준비가 필요하다.

우선 간호원은 환자를 안심시켜 주어야하는것이 무엇보다 중요하다.

간호원에게는 극히 간단하고 대수롭지 않은것이라 할지라도 환자에게는 전혀 생소하고 두려운 조작이 타는것을 염두에 두고 환자를 대하여야 하겠다.

환자는 검사 결과에 대한 불안과 긴장때문에 검사하기를 몹시 두려워할수 있는것이다.

고로 간호원은 잘 설명해서 환자가 안심할수 있게 해주어야 한다.

Biopsy 란 조직의 소편을 떼어내는것이며 이때 필요한 기구준비는 보통 부인과 검진때와 같은데 Biopsy forcep 같은 조직을 떼어내는 기계가 더 필요하다.

필요한 기구를 열기해보면 다음과 같다.

- ① 보통 질경 1개
- ② 고정 질경 1개
- ③ Double Tenaculum forcep 1개
- ④ long forcep 1개
- ⑤ Uterine Sound 1개
- ⑥ 소독 장갑 1켢레
- ⑦ 소독수를 담은 용기 (Basin)
- ⑧ Cotton Ball 을 담은 그릇

- ⑨ 4×4 gauze
- ⑩ 5 inch roller gauze packing
c Vaseline
- ⑪ lubricant

Specimen 은 10% formalin 용액에 담그고 병에는 반드시 환자명 등
특번호 의사명 채취날자 및 시간 떠
어낸 부위 이름을 기입한 도포를 붙
여서 검사실로 보낸다.

검사물이 다른것과 섞이거나 또는
잃어 버리지 않도록 특별히 조심해
야한다.

punch Biopsy 를 한 후에는 대개
gauze packing 을 해서 집에 보내는
데 가끔 환자가 배변후 gauze 가 밀
려나오는 수도있는데 이때 간혹 출
혈이되는 경우가있다.

출혈이되면 대체로 다시 gauze
packing 을 해주고 그래도 지혈이
되지않을것 같으면 출혈부위의 전
기소작(Electric Cauterization)을
보통하고 또 Packing 을 할때는 gel-
form 이나 Vaseline gauze 를 대면
2~3일내로 지혈이 된다고한다. 간
혹 gauze packing 으로 인해서 소
변을 볼수없는 경우가 있으므로 이
점을 환자에게 설명해주고 매 6~8
시간마다 병원에를 오든지 그렇지
않으면 인근 병원에가서 배뇨를 하
도록하라고 지시해 줌이 중요하다.

Packing 은 8~24시간 후면 제거
해야 한다.

Endometrial biopsy 란 자궁내막

에서 소량의 조직을 채취 하는 것으
로 의사의 요청에 따라 대개는 수술
실에서 하게되는데 이렇게 수술실에
서 할때는 D+C(Dilatation and
Curettage)를 할 때와 같은 준비
(Set up)를 하게된다.

이때는 보통 진정제나 마취를 요
하게되며 환자의 체위(position)는
lithotomy position 이 가장 좋고 환
자를 잘 drape 해야 한다.

때로는 외래에서 행하는 수가있
는데 이때는 보통 소형 Curet 와 en-
dometrial Suction curet 등을 특별
히 필요로 한다.

Reference

- ① Millers-Avery: Gynecology and
gynecologic nursing, Saunders.
- ② Ferguson & Sholtis: Eliason's Sur-
gical Nursing, Lippincott.
- ③ Brown; Medical Nursing Saunders.
- ④ The New York Academy of medi-
cine: Cancer Alerts.
- ⑤ Leonard A. Scheele, M.D. & Her-
man E. Hilleboe M.D.: Cancer Nu-
rsing, New York state Dep. of he-
alth.
- ⑥ Virginia Bucher patterson: Cancer
of the Cervix, A,J,N. vol. 58. 7,
1012, 1958
- ⑦ Frederick J. Hofmcister & Robert
p. Retk: Vulvectomy, A,J,N. vol,
60. 5, 667, 1969
- ⑧ Larrymcgowan: Before and After
Vaginal. Surgery A,J,N, vol. 64, 2,
1964.