

## 보건간호와 가정간호

메리놀 수녀병원에서 조사 연구한  
보건간호와 가정간호를 소개한다.

메리놀수녀병원 보건과 김 행 자

**목적 :** 병원에 오기에 대단히 곤란한 환자들이나 집에서 치료하므로써 효과를 가져오는 환자에게 치료와 간호의 혜택을 주는데 목적이 있다.

이 가정간호 치료는 보통으로 환자가 병원에 통원할 수 있을때까지 또는 종합치료와 가정간호를 할 필요가 없을때까지 짧은 기간동안 계속된다.

**해당자 :** 의사들이 결정하지만 간호원중 누구라도 가정간호가 필요하다고 생각하면 의사에게 보고하면 된다. 가정간호 계획에 들어 갈수 있는 환자란

- 1) 급성병환자...병원 동원하는데 너무 아파서, 그러나 치료, 주사 또는 검진때문에 병원에 와야하는 환자.
- 2) 불편한 환자...환자의 병원통원이 대단히 불편하며 또는 가족에게 금전적 부담이 클때.
- 3) 안정치료가 필요한 환자...의학적 치료에 관한 결핵이나 골수염등.
- 4) 병의 종말에 있어서 환자를 대중적으로 돌봄.

5) 응급...급작한 병, 보통환자의 증상이 갑자기 변화할때 병원오기에 너무 아플때.

6) 집에서 몇번 가르침으로써 호파가 많겠다고 생각하는 환자 즉 만성병과 불구자와 회복환자 등이다.

**구역 :** 부산시 중구, 서구, 영도구, 동구까지.

**의뢰방법 :** 의사는 진찰할 때 보통으로 카드번호, 성명, 주소를 의사가 원하는 날짜를 지정하여 약속장부에 기록한다. 하루에 5명을 가정간호하되 신환자는 2명 이상 못함. 처방에 가정간호 회수와 무슨 특별한 지시등을 기재한다. 환자에게 첫 가정 방문날짜와 진찰면에 붙여질 시간등이 기재된 특별 예정표를 쓴다. 가족은 지정된 시간에 돌아오도록 연락한다. 간호원은 가족을 만나고 환자를 보기위하여 간다. 두번째부터는 보호자를 동반할 필요가 없다. 의사 지시외에 간호법과 교육이 필요한 환자에게 시간이 있는 때로 간호원이 재방문 할 수 있다. 특

별히 입원환자로서 가정간호가 필요한 환자는 집에 가기전에 가정방문간호원이 만날수있게 알려 주어야 한다.

### 보건간호란 무엇인가?

공중보건 간호사업이란 간호사업의 특수분야로서 공중보건에 필요한 간호 기술과 사회구조의 한부분을 포함하는 것으로서 질병예방, 건강증진, 육체적, 사회적인 개선과 해결로서 정상인간생활을 영위할 수 있도록 하는데 목적을 둔 공중보건사업의 한 분야를 말한다. 보건간호란 일반적 환자 간호법 뿐 만아니라 환자에게 특별히 필요한 사항 치료중에 대해서 가족에게 보건교육을 시키며 또 환자가족이 필요하는 사항 즉 다 른의학, 기독교의, 사회사업관계인, 전염병 환자의 가족검진등 기타 일반가정에 대해서 보살피는 일을 한다. 그 이유는 이러한 조건들이 살 수행되므로 환자치료와 회복에 직접 한 관계가 있기 때문이다.

이상 보건간호원 특히 가정방문간호원이 하는 일의 목적과 해당자와 어떻게 의되하는 가에 대한 것과 어떤것이 보건일이란 것을 설명했다. 그렇다면 여기에 수반해서 질병간호에 있어 주사와 약을 투여하는 것도 중요하지만 가정간호법과 교육을 시킨다는 것도 아주 중요하다. 왜냐하면 어떤 하나의 조건만 가지고는 그 사람에게 보다 많은 도움을 줄수 없

기 때문이다. 본인이 가정간호를 한 우리병원 환자의 예를 들어보면 아래와 같다.

진찰원 번호 : 6A126

진찰은 날짜 : 64-5-30

진 단 : 1) Hypertension, essential.

2) Liver cirrhosis

투 약 : 1) Tetracycline 250 mg qid.

2) A. S. A. 10gr 4-6 h PRN.

3) Aminophyllin 1-1/2gr BID.

주 사 : Hostacilin 1200,000U.  
Oil Penicillin 900,000U.  
x daily

1954. 11. 18일 첫 가정방문집은 서대신동 아주 산꼭대기인데 토굴속 같은 울막집에 보호자가 없었으므로 무엇보다 환자에 대한 가정간호를 할수 없었으므로 투약과 주사보다 보호자 알선문제가 더 시급했다. 그래서 환자와 같이 의논을 했지만 수반되는 경제문제 때문에 별다른 진전을 볼수없이 64. 12. 13일 사망했다. 이와 같이 좋은 가정간호법을 시행할수 없으므로써 좋은 약과 주사는 가능했지만 올바른 치료를 할수 없었다. 또 하나 더 예를 들면,

Clinic No 2023

Diagnosis TB of lumbar spine (2nd or 3rd)

Date of O.P.D. 1964-9-24

첫 가정방문은 1964. 9. 25일 우리 병원 규칙에 의해서 인근 동의에는 치료할 수 없는 병임으로 Symptomatic 으로 바꾸었는데 개인병원에 갈 수 없는 형편이므로 집에서 가정간호하는 법과 가족건강문제, 추위환경, 경제문제등 난문제가 많았다. 환자가 전연 뭉을 못들리고 요창도 심하므로써 온가족이 환자간호에서 간을 소비하는 실정이었다. 그래서 가정방문해서 가족에게 욕창치료와 예방법을 가르치고 또 catheter 소독법도 가르치고 또 운동등 4개월동안 PRN으로 가정간호를 한 결과 지금은 catheter도 필요없이 되고 몸도 혼자서 돌릴 수 있게 되고 욕창도 많이 치유되었다. 고로 여러 사람의 간호가 필요하던 것을 환자가 혼자 할수있게 되므로 가족의 경제 문제해결을 보게 되었다.

이에따른 가족영양문제도 자연 해결할 수 있게 되었고 이와 같이 하므로써 병원에 대한 인식이 좋으며 온가족이 희망의 내일을 바라 볼수 있게 되었다. 이러한 예를 보더라도 가정간호가 얼마나 중요하며 보건의 교육을 시킨다는 것이 중요하다는 것을 더 잘 알게 되는 것이다.

1694년도 가정간호를 한 통계  
 신환자 합계—166명  
 Diagnosis. Acute. Chronic. Total.

1) Liver with amebiasis	49	24	73
2) Respiratory	9	16	25
3) TB		19	19
4) Cardiac	4	9	13
5) Kidney	4	5	9
6) Abscess	9		9
7) Bacteremia with sepsis with septiceimia		5	5
8) 기 타	8	5	13

방문수 합계—961번

5회이하—121, 10회이하—35, 20회이하—8, 20회이상—2(결핵)

결 과

	64년 1월부터 7월까지	64년 8월부터 12월까지
Improved	40	36
Died	31	17
Symptomatic or not improved	34	8

진단은 많은 숫자 순서로 썼다. 결과에 있어 1—7월까지 8—12월까지 나누었다. 이유는 7월 15일부터 입원실이 시작되었기 때문에 분리시켰다. 이상은 우리가 가정간호를 한 일년동안의 통계를 알리는 것이다.

## 기 초 간 호 학

값 490 원

홍 옥 순 편저

양장, 모조, 四六배

대한간호협회 출판부