

家 庭 看 護

카톨릭의대 간호학과 이 책 정

가정간호 (Home nursing)

병원간호가 일반화 될때까지는 가정에서 발생하는 가족들의 질병치료 부담은 가족 자신들의 책임이며 그 중에서 여자들의 책임이다. 간호원이 가정간호의 책임에 섰을 경우 부딪쳐야 할 여러가지 조건들은 특수한 것이며 이렇게 특수한 환경에서의 간호란 또한 특수성을 면치 못할 것이다. 가정간호의 근본 이념은 병원에 입원하지 않은 환자에게 안전하고 만족한 간호를 해준다는데 있다. 가정간호를 담당할 간호원은 그 집안의 환경과 환자가 필요로 하는 최대의 간호를 주어야 한다. 최대의 간호란 간호원이 소비해야 하는 시간보다도 값을 말한다. 이러한 간호만이 병원에서의 침대를 얻지 못한 환자들에게 간호원으로 출수 있는 큰 service를 줄 수 있을 것이다. 즉 환자의 병원입원 전후 간호기간에 있어서의 치료 내지 요양에 Nursing service를 주는 것이다.

가정간호는 병원간호보다 독립된 위치에서 직접적인 책임을 지고 하

는것뿐만 아니라 그 활동분야가 제한되어 있으므로 환자와 가족 전체에 대한 독특한 분위기에 대한 이해와 적응도 충시되어야 될 것이다.

A. 윤리적인 문제 (Ethical Point of view)

1. 간호원—환자—가족관계

환자를 제외한 간호원과 가족들의 역할과 환자를 치료할 수 있는 효과적인 역할을 연구하여 서로 돕고 맡아들이고 방해되지 않도록 하여야 한다.

2. 간호의 범위와 한계

아침간호에서 부터 시작하여 치료 저녁간호에 이르는 동안 정확한 차기 service의 순서와 시간과 기구를 잘 정하고 계속적인 환자의 관찰 인정 보고를 계속히 하지 말 것이다.

이때 간호원이 한계외의 service를 시행한다면 자기 자신을 포함한 nursing profession를 모독한 것이다.

3. 간호에 대한 충분한 지식과 기술

의사 처방에 대한 책임수행을 고도의 기술로써 하여야 한다.

④ 태도 : Professional attitude 로써 시종일관 할 것이다.

⑤ 어떠한 간호 방안을 세울 것이다.

d. 어떠한 가치를 nursing service 를 통하여 발전시킬 수 있다.

환자를 편안하게 하고 치료의 목적달성과 환경의 안전도도 또 환자를 포함한 가족에게 건강교육을 목적으로 한다.

B. 기술적인 문제 (Technical Point of view)

1. 구조 (organization)

환자가 있는 가정이나 방을 다시 꾸며서 환자가 편안하고 또 간호행위에 편리와 안전을 기하여야 한다. 간호원의 힘을 최소한도로 절약하여 최대의 nursing value 를 또는 효과를 낼 수 있도록 하여야 한다. 특히 만성병환자에 있어서는 주위환경의 美化, 방의 美化를 고려하여야 한다.

통기, 난방, 채광, 청결과 질서등을 도모하여야 한다.

2. 환자 간호에 있어서의 체계를 세울 것이다.

자기 자신에 효과적인 책임료 작성을 하여 최대의 간호성과를 올릴 것이다.

사고방지, 간호행위 시행중 일어날 수 있는 사고 등을 생각하고 받지에 만연을 기하여야 한다.

a. 음식, 약물, 깨스, 화상, 절상, (切傷), 中毒 等.

b. 정신적인 변화 관찰.

3. 간호행위가 가족과 무관한 일이 되지 않도록 하여야 한다.

환자에게 관계되는 치료나 증상의 변화를 가족과 나누어야 하며 환자의 질병이나 간호의로 행위가 전혀 가족과 무관되는 감을 가지지 않도록 할 것이다. 환자에게 일어난 질병은 간호원에게만 관계되는 일이 아니라 가족 전체의 문제이다.

4. 간호에 관한 문제와 가족문제를 구별 할 것이다.

가정간호의 임무는 엄격히 구별되어 있어야 하며 가족들에게 관련된 돈문제나 대인관계에 참견이나 관련, 충고, 지시등의 개입은 피해야 한다.

가정간호에 기대할 수 있는 가장 중요한 의의는.

1. 안전도도 (safe)

2. 열가의 치도와 기구물품 (Low in equipment and supply)

3. 정력의 절약 (Low in energy cost)

4. 최대의 간호기술 발휘 (High in nursing service)

결론으로 간호자 자신이 간호하는 질병에서 보호를 받아야 한다.