

## 전문직 간호원의 자세

이화대학교 간호대학장 이 영 복

### 1. 전문직업(Profession)이란

#### 무엇인가?

넓은 의미에서 모든 건전한 직업(occupation)이 인간 상호간에 도움을 주는 것이지만 모든 직업이 전문직으로 인정을 받는 것은 아니다. 전문직업이 될 수 있는 객관적인 조건들은 대략 다음과 같이 설명할 수 있다.

- 1) 이론체제와 더불어 실제적인 활동이 따라야 한다.
- 2) 강한 개인적인 책임감과 윤리적 요소가 있어야 한다.
- 3) 중극적인 목적이 이타적이며 대중의 복지를 위한 것이라야 한다.
- 4) 기본교육을 받은 후 일정한 전문 교육 과정을 거쳐야 한다.
- 5) 계속적으로 배우며 새로운 내용과 방법을 위한 연구가 있어야 한다.
- 6) 자율적이고 자치적인 조직적활동이 있어야 되며 조직적활동에 대한 참여의식이 있어야 한다.
- 7) 사회적 요구에 계속 대비해야 하며 대중이 기대하는 전문적 능숙성을 보여 주어야 한다.
- 8) 일시적인 봉사자가 아니고 평생직으로 할 만한 증거가 있어야 한다.
- 9) 정당한 보수를 받고 안정성과 지속성을 유지해야 한다.

### 2. 전문직으로서의 간호직(Nursing as a profession)

오늘날 간호직을 세계적으로 여성이 주로 주

관하고 참여하고 있는 가장 고귀하고도 실제적인 전문직업으로 인정을 받고 있다.

미국 간호협회의 전문간호직과 간호보조직에 대한 정의를 원문 그대로 참고하면 다음과 같다.

#### Definition of Professional Nursing

1. The practice of professional nursing means the performance for compensation of any act in the observation, care and counsel of the ill, injured, or infirm, or in the maintenance of health or prevention of illness of others, or in the supervision and teaching of other personnel, or the administration of medications and treatments as prescribed by a licensed physician or dentist; requiring substantial specialized judgment and skill and based on knowledge and application of the principles of biological, physical, and social science. The foregoing shall not be deemed to include acts of diagnosis or prescription of therapeutic or corrective measures.

#### Definition of Practical Nursing

2. The practice of practical nursing means the performance for compensation of selected acts in the care of the ill, injured, or infirm under the direction of a registered professional nurse or a licensed physician or a licensed dentist; and not requiring the substantial specialized skill, judgment, and knowledge required in professional nursing.

### 3. 전문직 간호원의 직책

(이 직책이란 말은 법률적인 책임까지도 의미한다.)

다음 7부분의 직책중 의사를 보조하는 직책은 한가지 뿐이고 여섯 부분은 간호원 독자적으로 할 수 있는 권한이 있는 동시에 책임도 져야 한다.

- 1) 환자 및 그 환경에 관한 일체의 감독 책임 →독자적
- 2) 환자의 증상, 치료 및 약물에 대한 작용과 반응에 대한 관찰→이것은 독자적인 책임이며 매우 중요한 것임.
- 3) 각종 간호기술(Nursing procedure)의 준비와 실시→독자적
- 4) 비 전문직원의 지도 감독→독자적
- 5) 질병예방을 위한 지도와 보건교육, 심리적 또는 사회적 요구를 위한 간호와 도움→독자적.
- 6) 각종 기록에 대한 책임(관찰, 실시, 측정 한 점들)→독자적
- 7) 의사의 진료 보조(약물투여, 주사, 특수치료 보조)→보조행위 즉 처방과 지시에 의한 행위이며 그 행위자체를 늘 의사와 함께 한다는 뜻은 아님.

이상 일곱부분의 행위는 매우 다양하며 고도의 판단력과 기술이 철저한 정신력과 사명감에 의하여 움직이지 않고는 이루어지기 어려우며 그 어느 한가지 행위라도 잘못 되었을때는 환자와 대중은 손해를 보며 생명을 단축하게 되는 것이다.

우리는 간호에 대한 지식과 기술을 간호학교에서 배우고 면허를 소지하고 있으나 계속 우리의 역량을 최고 수준으로 유지해야 한다.

### 4. 현대 전문직 간호원이 취해야 할 자세

특히 지도층에 있는 전문직 간호원은 병원,

보건소, 학교, 간호학교, 산업시설, 기타 어디서 일을 하든지 그 마음의 자세, 행동의 자세, 생활의 자세, 직업에 임하는 자세가 건전하고 성실하여서 간호를 받는 대중의 존경과 신뢰를 받지 않으면 간호사업이 전문직으로서의 발전을 하기 어렵다.

현대 사회에서 생활하면서 여성의 직책을 감당하면서 또한 전문직 간호원으로서 일해 나가는 우리들은 다음 문제들을 한번 더 생각하고 노력해야 될 줄 안다.

1) 대중사회의 변화와 발전에 대해서 민감해야 된다.

오늘날 대중은 과학적 지식이 많으며 타산적이어서 전문가다울때는 그 일의 인정을 받는다. 늘 대중의 요구와 기대를 이해하고 폭 넓은 협조를 하는 동시에 우리들의 하는 일도 알리고 그들의 지지를 받아야 한다.

2) 타성적인 생각과 낭만적인 간호정신에서 탈피해야겠다.

“여성이니까” 혹은 “간호원이니까” 좀 몰라도 되고 능률이 떨어져도 된다는 안일한 생각을 버려야겠다. 간호정신이란 말은 바 책임을 주어진 장소와 시간안에서 충실하게 감당함으로써 나타나는 것이다. 간호원이 되었고 Cap을 썼다고 해서 간호정신이 발휘되지 않는다. 간호원으로, 책임을 다 하는것 뿐이지 우리만이 희생을 하는 것은 아니다.

3) 실력과 경험을 넓혀야 한다.

학위만이 실력이 아니다. 학위는 전공에 대한 깊은 연구이나, 실력은 경험을 통해서, 폭 넓은 지식(독서, 세미나 참석 등) 탐구를 통해서도 쌓을 수 있다. 오늘과 같은 과도기적인 한국실정에서 필요한 학위와 경험중 한가지 밖에 없을 때 우리는 경험을 더 높게 평가한다. 경험을 스스로 귀하게 활용할 때 학위할 수 있는 기회도 열리는 것이다.

4) 환경과 조건을 조성하면서 일해야겠다.

재래식 관념으로는 주어진 환경에 잘 적응하고 순종하는 것으로 미덕을 삼았으나 오늘날 간

호지도자들은 일할 수 있는 환경을 조성해 가면서 즉, 새로운 환경을 창조해 가면서 일해야 한다. 예산의 확보, 행정적 지원, 타분야의 협조 등을 위하여는 기관안에서 적극적인 활동을 벌여야 될은 물론 대외적인 교섭도 필요하다.

5) 전문 간호원인 우리를 보조하는 비 전문직 그룹이 생겼다는 사실을 꼭바로 인식해야겠다.

우리는 간호보조원들을 지도감독할 의무와 특권이 있다. 그들의 모범이 되어 위신을 세우지 못하면 대립현상을 면치 못할 것이다.

6) 동료끼리의 인정과 단결

간호원 상호간의 인정과 단결은 공동 목표 달성을 위한 첩경이 된다. 개인을 위하기보다 직위를 중요시할 줄 알고 명령체통을 바로 찾아서 먼저 간호분야의 책임자를 우리들 자신이 아끼고 존경하므로써 타 분야로 부터도 인정을 받도록 해야 한다. 혼혈의 원칙을 받아드려 타고 출신끼리도 서로 높이고 서로의 장점을 취택할 줄 알아야겠다.

7) 매우 개선 문제와 농어촌 간호

조직체를 통하여, 행정적 길을 통하여 간호원의 직급을 올리고 대우를 개선하며 우리들의 실정을 대중사회에 알리는 일은 시급하다. 그러나 이러한 문제를 해결하는 근본방법은 작자가 스스로의 책임으로 알고 벽지나 농어촌에도 가서 수고하며, 일하기 어려운 곳에서 성실하게 일하는 동료들 우리 스스로가 높게 평가해야겠다. 결국 우리 문제는 우리가 해결하지 않으면 안된다.

8) 기존 간호원의 자세

1962년도 한국의 총 취업 간호원의 20%가 기혼자인데 비해 66년도에는 31%가 늘었고 69년도 말에는 54%로 늘었다. 이러한 경향은 계속 될듯 하다. 그럼에도 불구하고 일부 기관에서는 기혼자를 거부하고 있다.

기혼자들은 더욱 분발하여 의양, 시간, 생활, 근무태세 등 스스로가 조정해 가면서 가정인으로, 직장인으로, 사회인으로 모범을 보여야겠다. 그러한 한편 기관측에는 기혼자를 위한 특

수시설 및 유리한 조건을 단결해서 요구토록 힘써야겠다.

맺는 말

결론적으로 말하고 싶은 것은 간호원은 의사의 보조원은 아니며 많은 간호기능 중 의사를 보조하는 일도 그 하나라는 점이다.

우리들의 책임은 직접 환자를 간호하고 대중을 지도 교육해서 더욱 건강하게 만드는 것이다. 병원이나 보건소나 직접 환자와 접촉하는 이는 주로 간호원이다. 약사나 영양사나 세탁인이나 사무원은 환자를 한번도 만나지 않아도 된다. 그들이 하는 일도 다 간호원이란 공개자를 통하여 환자에게 전달된다.

미국의 Lile Saunders는 다음과 같이 말했다.

“Whenever and where ever the nursing function is performed there are always two indispensable components the patient and the nurse, one needing and one giving.”

그 뜻은 “간호기능이 존재하는 데는 언제나 불가결의 요소인 환자와 간호원이 있게 마련이다. 환자는 늘 무엇인가 요구하고 있는 측이며 간호원은 늘 무엇인가 주고있는 편이다.”

오늘날의 대부분의 환자들은 필요성을 더 많이 알고 간호원으로부터의 계속적인 기여((contribution)를 갈구하고 있으나 간호원은 많이 주지 못하는 것이 현 실정이다. 지식이 많고 수준이 높은 간호원 일수록 더 많이 생각하고 환자와의 접촉을 더 많이 하고 더 많은 활동을 통하여 더 많이 주는 간호원이 되자. 시야를 넓혀서 대중사회와 더불어 인간적으로 어울리면서 전문 직업인으로서 인정을 받으며 일하는 자세가 아쉽다.

참고; 지도자의 입장에서 국제 간호 도덕 규약을 한번 더 읽고 숙고해 보기를 부락한다.