

• 연 제 2 •

가족건강요구의 측정

서 론

가족의 건강요구를 측정하기 위한 수단으로서 가족들의 난관극복지수(Family Coping Index)를 쓰며 목적은 어떤 특수한 가정의 간호요구를 평가하기 위한 근거를 삼는데 있다.

간호요구 :

다음과 같은 경우에 가정의 간호요구가 있게 된다.

1. 가족들 스스로 해결할 수 없는 건강문제가 있는 가정인 경우.

여기서의 건강문제란

- ① 건강에 위협을 주는 경우
- ② 건강증진에 있어 어떤 지능적인 행동(Intelligent action)이 필요한 경우를 포함한
- ③ 질병이나 불구가 있는 경우

다.

2. 간호를 해 줌으로 그 가정의 처리능력에 차이를 볼 가능성이 있는 경우.

간호요구의 일반적 성질 :

가정간호요구의 정의는 간호 그 자체에 근거가 있다. 그 가정의 건강 문제, 태도, 지식, 의료 자원의 유용성을 봐서 특수한 때 특수한 가정에 간호가 필요한가를 결정하게 된다. 대개 당뇨병 미혼모, 학교 어린이들에게 간호가 필요하며 문

홍 여 신

<서울의대 간호학과 부교수>

제의 유형은 다르지만 간호실제와 신체적간호, 치료방법, 교육, 가족상담(counseling) 등등의 요소들로 간호실제의 범위는 단순하게 이루어 지게 된다.

그러나 예를들어 같은 당뇨병을 문제로 갖고 있는 가정일지라도 이 질병을 잘 알고 지역사회 자원을 잘 이용할 수 있고 지원을 잘 해 줄 수 있는 가정에서 꼭 간호가 필요치는 않은 반면 그렇지 않은 가정이 있다.

간호요구와 난관극복지수와의 관계 :

어려운 환경을 해결할 수 있는 역량은 그 가정의 건강유지의 중심이 된다. 보건의료봉사에서 간호의 특수한 공헌이 질병의 위험이나 혹은 질병을 예방해야 한다거나 건강을 증진시켜야 할 기회에 봉착한 개인이나 가족의 역량을 강화하고 보완하는 것이기 때문에 어려운 역경을 극복하는 능력을 측정하는 것이 간호요구를 표시할 수 있는 지수로서 사용될 수 있겠다. 즉 각 가정의 건강문제를 해결할 능력이 없는 가정을 극복불능(coping deficit)한 가정이라고 하는데 이런 가정들의 간호요구는 언제나 똑같은 것은 아

다나 간호가 개입함으로써 문제해결에 변화를 가져올 수 있는 가능성으로서 이끌어 갈 수가 있다고 보는 것이다.

가족단위 (Family Unit)

보건간호에서는 가족을 개개환자를 간호하는데 도움을 주는 한 요인으로서만 보는 것이 아니라 “그 가족이 바로 그 환자이다”라는 개념을 가지고 있다. 한 가족의 기능은 한 전체로서 건강문제의 존재여하에 따라 가족원 각각 반쯤이나 영향을 받고 있다.

가족의 난관극복지수 기입요령

기입요령은 가정간호영역을 9개의 영역으로 구분하여 각각의 영역에서 문제 1~5로 잡고 있다. 점수를 기입하는 난 옆에 주석을 간단히 말로 왜 보건간호원이 그 가정을 그렇게 어렵게 하는지에 대해 설명하는 난이 있어서 기입토록 되어 있는데 가능하면 추상적 표현보다는 행동이나 관찰 가능한 사실로서 표현해 주어야 한다.

점수기입요령 :

3 point로 정함.

a) “1” 혹은 불완전한 상태, 즉 전체적으로 이겨나갈 능력 없음.

b) “3” 혹은 보통이행능력 즉 일부는 해결할 수 있고 일부는 도움을 받아야 함.

c) “5” 완전무결한 상태, 즉 아무 도움 없이 스스로 해결해 나갈 수 있다.

① 독자적인 육체활동가능성 (Physical Independence)

가족 전체가 일상생활을 해 나가는데 있어서 가족전체나 개인의 육체적인 면에 어떤 문제되는 상태가 있는가?

② 치료나 간호능력 (Therapeutic Competence)

가족원에게 병이 있을 경우 간호면에서 모든 치료 절차, 투약, 특별식이, dressing등이

제대로 되고 있는가? 즉 외부의 도움없이 이겨나갈 수 있는 가정인가?

③ 건강 상태에 대한 지식 정도 (Knowledge of Health Condition)

병에 대한 지식, 병의 성격, 불구, 전염력, 전염경로, 일반적인 성장발육의 지식, 영유아의 신체적인 간호 (Physical care)의 기본적인 지식에 대해 어느정도 알고 있는가?

④ 개인위생의 원칙을 적용 (Application of Principles of General Hygiene)

가족의 영양문제, 휴식문제, 예방약품, 예방접종을 제시기에 하는지. 건강평가는 자주 하는지에 대해

⑤ 건강관리에 대한 태도 (Health Attitude)

일반적으로 질병에 대한 개념을 정확히 알고 건강관리에 대해 어떤 태도를 가지고 있는가?

⑥ 정서적으로 성숙한 가정 (Emotional Competence)

가족구성원들이 각각 얼마나 성숙하고 상호 작용하는가? 또 건강문제가 있을때 완속하고 조화되게 처리해 나가는가?

⑦ 가족들의 일상생활 양상 (Family living Pattern)

가족원의 대인관계가 가족생활에서의 group aspect와 다른 가족과의 관계가 어떤가?

⑧ 가정의 물리적 환경상태 (physical environment)

물리적 환경으로 안정된 주택지인가 어린이들을 위한 놀이터, 편리한 교통인가.

⑨ 지역사회 기관의 이용 (Use of community facility)

지역사회에 있는 자원이나 보건시설에 대한 이용은 어떠한가? 응급시 병원, 학교등이 어디에 위치하고 언제 이용할 수 있는지를 잘 아는지 모르는지의 문제는 어떠한가?

◇ 회원여러분들의 갱신면허증은 보사부의 업무과다로

지연되고 있음을 재차 알려드립니다. ◇