

화 합

가톨릭대학교 대전성모병원

의 사

▶ 임상정보

- 김O희, 46세, 여자
- 주소 : 재발성 난소암으로 인한 장폐색으로 발생하는 복부 통증 및 전이에 의한 호흡곤란

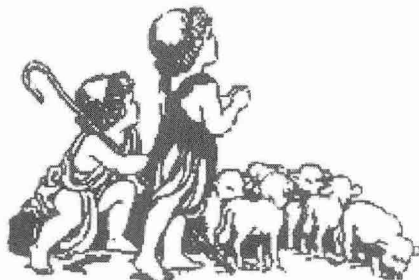
▶ 현병력(1)

- 2003년 난소암으로 수술 후 항암 치료 1cycle 종료 후 시행한 PET CT상 liver dome에 newly develope mass 보여 추가 Chemo Tx. 시행했으나 Tumor marker 계속 elevation 되어 2007. 3. 29 OP 후 conservative Tx. 후 2007. 5. 7 35th KUR 2nd adjuvant Cisplatin-Taxol CTx 후 특

별한 문제 없이 퇴원 후 ascite c pleural effusion 심하여 외래 경유 입원하여 치료 중

▶ 현병력(2)

- 2007.9.18 pigtail insert 시행
- Chest PA
- 2007.9.27 외과 consult for colostomy
- 환자 거부
- 2007.10.5 L-tube insert 시행
- Abdomen S/E
- 현재 부스코판, durosescic patch로 증상 치료
- 로라제팜 0.5A 취침 전



간호사

▶ 대상자

- 김OO F/46
- 진단 명 : 재발성 난소암, 장폐색,
흉막 삼출증
- 재원 기간 : 2007.9.18~2007.현재
- 호스피스 등록 : 2007.10.5

▶ 개인력

- 성격 : 활발하고 긍정적. 대화를 좋아함
- 종교 : 기독교
- 병식 : 자신의 현재 상태에 대해 알고 있음

▶ 환자사정(1)

- 의식 : 명료
- 식이 : 금식, 하루에 수액 1000Kcal
- 피부 : 창백하며 건조함
- 배변 : 7~10일에 한 번
- 배뇨 : 자연 배뇨
- 일상생활 활동 능력 : 활동에 약간의 도움 필요

▶ 환자 사정(2)

- 환자의 활동도 : ECOG 3점
- 의사소통 : 원활하나 표현을 잘 하지 않음
- 통증 사정 : 부위- 좌 하복부
양상- 쥐어짜는 듯함
부글부글 끓는 듯함

▶ 환자 사정(3)

- 흉막 삼출증 : 경피적 배액술 시행 후 호전되어 10월 15일 카테터 제거함
- 통증조절
정규 -N-FD2P 25mcg 3일마다 교환
돌발성 통증 : 산통으로 부스코판 1A 필요 시 투여(하루 1~2회 맞음)

▶ 간호 진단

- # 오심, 구토와 관련된 영양 결핍
- # 상황적 위기와 관련된 부적절한 가족 대처
- # 불확실한 예후와 관련된 우울감
- # 비위관 흡인과 관련된 신체적 불편감

오심 구토와 관련된 영양결핍

- 사정
-“금식을 하는데도 자꾸 메스거리고 토해요. 어떻게 해야 안 토해요?”
-장폐색으로 금식 유지 중임
-계속되는 오심 구토로 힘들어 함
-하루 수회 구토 증상 보임
-하루 수액량 약 2.5L 정맥 내 주입 중임

• 증재

- 비위관을 삽입하여 장 분비물을 배액한다.
- 항콜린성 약물의 사용으로 장 분비물을 감소 시킨다.
- 정맥 내로 적정 칼로리의 수액을 공급하며, 불필요한 수액 감량으로 분비물 발생을 줄인다.
- 구강간호 제공으로 구강 청결을 유지하여 오심을 완화시킨다.

-섭취 및 배설량을 정확히 측정한다.

• 평가

- 비위관 배액 후 오심 구토 감소함
- 정상 범위의 혈액 화학 수치를 유지한다.

상황적 위기와 관련된 부적절한 가족 대처

• 사정

- 암 진단 후 5년간 딸의 간병을 받았으나 1년 전부터 딸에게 공황 장애와 우울증 발생함
- 환자의 딸은 어머니의 신체적 증상 발생 시 매우 부담스러워 하며 어쩔 줄 몰라함
- 남편과 아들은 간병에의 참여에 회피적이며, 남편은 경제적 곤란으로 힘들어 함
- 가까이 왕래하는 친척이 없는 상태임

• 중재

- 가족 관계를 사정하고 지지 체계를 확인함
- 사회사업 팀에 의뢰하여 지원 체계를 확보할 수 있도록 함
- 딸의 신체적·정신적 소진을 줄여주기 위해 간병 보조를 의뢰함
- 남편과의 면담을 통해 간병 및 환자 지지에 참여할 수 있도록 격려함

• 평가

- 간병 지원 후 딸은 어머니의 간병을 덜 부담스러워 하며 전보다 편안한 모습으로 대처함
- 환자의 남편은 주말에 병원에 들러 대화도 하고 간단한 시중을 해주며 함께하는 모습을 보임

불확실한 예후와 관련된 우울감

• 사정

- “간호사들이 나한테 관심이 없어.”
- 평소 환자에게 대화 유도 시 무표정 하고 사람을 쳐다보지 않으나, 환자는 간호사들이 관심이 없다고 이야기함
- 질병 진단 전에는 활발하고 긍정적이며 친구도 많았다 하나 현재는 병실 사람들과의 대화에도 참여하지 않음
- 혼자서 라디오를 들으며 누워 있는 시간이 많음
- 명확한 퇴원 일자를 모르는 것에 대해 답답해 하고, 다른 계획을궁금해 함

• 중재

- 환자의 이야기를 들어주며 감정을 표현할 수 있도록 격려함
- 종이 접기 등의 프로그램에 참여를 유도하여 관심을 전환할 수 있도록 한다.
- 아로마 발 마사지로 감각의 이완을 돕는다.
- 환자의 종교적 활동을 지지해 준다.
- 필요 시 정신과 상담을 의뢰한다.

• 평가

- 병실 사람들과 한두 마디씩 이야기를 나누는 모습을 보임
- 간호사나 다른 사람과 이야기할 때 눈을 뜨고 얼굴을 보면서 이야기함
- 종교방송을 들으며 기도하고 편안한 모습을 보임

비위관 흡인과 관련된 신체적 불편감

• 사정

- “원래 이거 꽂으면 목이 이렇게 아파요?”

- 비위관 삽입 후 지속적으로 인후통 호소함
- 발열이나 기타 염증 소견 보이지 않음
- 활동 시 비위관이 움직여 배가 아프다고 함
- 입 마름과 갈증을 호소함

• 중재

- 발열이나 기타 염증의 증상을 확인한다.
- 이비인후과 진료를 의뢰한다.
- 리도카인 스프레이 사용으로 인후통 완화시키고, 엑스레이 확인 후 비위관의 위치를 조정함

- 치방된 소염·진통제를 투여한다.
- 작은 얼음 조각을 물고 있도록 하여 갈증을 완화시킨다.
- 자주 가글하도록 하여 인후통을 완화시키고 구강 간호를 제공한다.

• 평가

- 비위관 위치 조정 후 복부 불편감 완화됨
- 리도카인 스프레이의 사용으로 인후통 완화됨

3초의 여유 속에
담긴 사랑

엘리베이터를 탈 때 '닫기'를 누르기 전
3초만 기다리세요.

정말 누군가 급하게 오고 있을지도 모르니까요

출발 신호가 떨어져 앞차가 서 있어도
경적을 울리지 말고
3초만 기다려 주세요

그 사람은 인생의 중요한 기로에서
갈등하고 있었는지 모릅니다

내 차 앞으로 끼어드는 차가 있으면
3초만 서서 기다려요
그 사람 아내가 정말 아플지도 모르니까요

친구와 헤어질 때 그의 뒷모습을
3초만 보고 있어 주세요.
혹시 그 눈이 가다가 뒤돌아 봤을 때 잊어줄 수 있도록

길을 가다가 아니면 뉴스에서 불행을 맞은 사람을 보면
잠시 눈을 감고 3초만 그들을 위해 기도하세요.
연쩍가는 그들이 나를 위해 기꺼이 그리할 것이니까요

정말 화가 나서 참을 수 없는 때라도
3초만 고개를 들어 하늘을 보세요
내가 화낼 일이 보잘 것 없지는 않은가

차창으로 고개를 내밀다 한 아이와 눈이 마주 칠 때
3초만 그 아이에게 손을 흔들어 주세요
그 아이가 크면 분명 내 아이에게도 그리할 것이니까요

죄 짓고 감옥 가는 사람을 볼 때 목하기 전
3초만 생각해 보세요.
내가 그 사람의 환경이었다면 어떻게 되었을까.

[인터넷 발췌]

사회복지사

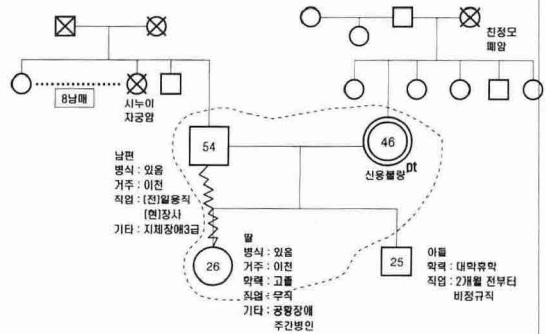
1. 환자의 일반적 사항

- 성 명 : 김 ○ 희
- 성별/연령 : F/46
- 주 소 : 경기도 시흥시(실 거주지 : 경기도 이천시)
- 주거 형태 : 무상 임대(친척의 하우스)
- 종 교 : 개신교
- 결혼 상태 : 기혼
- 의료 보장 : 차상위 의료 급여 1종 (3년 전)
- 사례 개입 : 2007. 10. 2. (32병동) 전인치료 센터 전실(10. 6.)
- 기 타
 - 병 전 활발하고 긍정적 성향으로 사회성 좋았다고 함.
 - 환자가 가족 간 communication channel임과 동시에 가족 응집의 중심임.

2. 주요 원인 문제

- 정신과적 병력 또는 약물 및 알코올 남용 (X)
- 진단 초기 및 질병 과정에서 적응의 어려움 (O)
- 가족이 전혀 없는 경우 (X)
- 매우 어린 자녀 (X)
- 상실의 경험이 많은 경우 (O)
- 경제적 문제 (O)
- 인지 장애 (X)
- 다른 질병의 동반, 합병증 (X)
- 노인, 소아, AIDS, 시설 입소자 및 행려자 (X)
- 가족 문제 (O)
- 가정 폭력, 아동 학대 (X)

3. 가족 구성원



4. 문제 사정

1) 심리·사회적 평가

● 환자의 높은 불안감

- 통증과 죽음에 대한 : 친정 어머니와 시누이가 암으로 끔찍한 통증을 겪다 결국 사망하는 과정을 지켜 본 환자는 자신도 그와 같은 과정을 겪게 될 것이라는 두려움.

• 가족에 대한

- 5년 동안의 투병기간으로 가족에게 짐이 되고 있다는 것에 대한 큰 부담감 (간병, 병원비 등)
- 딸에 대한 : 간병하면서 옆에 있는 환자들의 임종을 지켜보며 딸의 증상이 더 악화될 것에 대한 부담감.

● 가족의 부적절한 대처

- 환자 딸 : 낮은 자존감, 미성숙함, 무기력함, 소진
 - “난 원래 그래요 끈기도 없고...” “이러지도 저러지도 못하는 게 짜증나요. 지금은 아무 의욕도 없어요. 엄마가 나아지든 돌아가시든 결론이 나아죠.”

- 환자에 대한 ambivalence : anger / 애뜻함
- “잠깐만이라도 아무 생각 없이 그냥 쉬고 싶어요.
- 환자 남편-딸의 갈등
 - 부적절한 의사표현 방법으로 부정적 감정의 악순환
- 환자 아들 : 회피

2) 경제적 문제 평가

- 주거 상황 : 친척의 농작물 관리해 주며 비닐 하우스에서 거주
- 주 수입원
 - 환자 남편의 소득 (고정 수입 없음)
 - 환자 아들 : 2개월 전 취업 but, 월급 못 받고 이직
- 부 채 : 1천만 원 (은행, 개인 빚)
- 외부후원 : 2007. 4. 긴급 지원 210만원
- 사 보 험 : 1일 2만원 정도
- 차 량 : 생계용 차량(1.5t 트럭)

→ intake 당시 경제적 상황 매우 취약하여 호스피스 병동으로의 이실에 어려움 큼

3) 기타 평가

- 환자 딸 직업 재할

5. 개입 계획 및 평가

1) 심리·사회적 개입 및 계획

- 환자의 통증과 죽음에 대한 두려움
 - ventilation : 병동 미술 치료 프로그램 참여

- 지속적인 환자 상담을 통한 두려움 완화
- 환자의 가족에 대한 부담감
 - 낮 동안 무료 간병 지원 (8시 - 19시)
 - 1주일 동안의 환자 딸 휴식 지원 : 복지부 지원금 통한 야간 유료 간병 지원

- 환자 딸 심리적 취약함
 - 병동 미술 치료 3 session 참여
 - 지지적 상담 : 알아봐 줌 (stroking)

● 환자 남편과 딸의 갈등

- 환자 남편 개별 상담 후 가족 집단 상담을 통한 갈등 해소 지원 예정

2) 경제적 개입

● 입원비 부담에 대한 어려움

- 경기도 사회복지 공동 모금회 의료비 지원 (609,020원)
- 보건소 암 환자 치료비 지원 연계 (신청, 내년 지원금 수령 예정)
- 추가 복지부 지원금 통한 경제적 지원 논의 중

- 추후 거주지 인근의 무료 호스피스 기관 의뢰 예정

3) 기타 개입

● 환자 딸 직업 재할

- 노동부 지원 무료 직업 훈련 과정 연계