

정신분열의 개념 및 간호

〈제 1 육군병원〉 박 원 영

〈학술연구〉

랍과 같이 현생활의 모든 것을 은퇴하여 두분불출하고 방안에 누워 계속 공상과 환상의 세계에서 자기

만족에 도취되어 있는 상태이다.

어른이 되어 자주적인 사회 일원이 되고 정상적인 사회생활을 할 수 있는 능력은 사람이 출생할 때 타고나는 것이 아니며 어린 시절 유소아기에 부모로부터 원만하고 건전한 사랑을 받으므로 인한 자신감과 신념, 자존심과 믿음과 자주력을 갖추게 되어 건전한 사람으로 성숙되는 것이다. 부모들의 성격이 비틀어져 있고 어름쟁같이 냉담하고, 변덕이 많은 어머니와 폭군같이 무서운 아버지 밑에서 자란 아이들은 기가 죽어 있고 겁이 많으며 자신이 없고 의심이 많아 남의 눈치를 보고 처신하며, 자존심이 제한되어 열등감이 많고 친구를 사귄 수 없어 외톨이로 살아가는 무기력한 내성적인 사람이 된다.

이런 사람들을 정신분열형 인격이라 부르는데 이들은 후년에 참기 어려운 정신적 타격을 받으면 정신분열증 환자로 발병하기 쉬운 소질을 가지고 있는 사람 들이다. 이런 사람은 부모로부터 받지 못한 사랑을 사회생활하는 도중에 모든 사람으로

1. 서 언

이 원고는 정신과 병동에서 근무하는 간호원 및 그의 다른 간호원들에게 정신과 환자를 어떻게 관찰하고 보고해 왔는가를 경험을 통하여 알려 주고 조금이라도 참고가 되기를 바라는 마음에서 쓴 것이다.

정신과 환자의 대부분을 차지하는 정신분열증 환자에 대해서 가장 많은 관심을 가지는 경향에 비추어 이러한 정신분열증에 대한 개념을 소개하고 정신과 간호법 및 간호관찰법에 대한 지식을 넓히는데 도움이 되기 바란다.

정신분열증 개념

정신분열증은 일종의 정신병이며 세계 어느 나라 어느 민족을 막론하고 인구 100명 당 한사람의 꼴로 발생하기 때문에 정신과에 가장 큰 관심을 기울이게 된다. 발병은 대부분 사춘기에서 시작되고 사회, 가정, 학교, 직장 등의 생활에서 곤란과 불안이 야기되어 충분한 적응을 할 수 없어 현실 생활에 대해서 무관심하게 되고 속세를 떠나 산중으로 가는 사

부터 바라는 의존심이 많은 사람이 된다. 즉 접촉하는 모든 사람들에게 따뜻한 어머니 아버지 역할을 해달라고 부당한 기대를 가지게 된다.

그러나 이와같은 기대는 사회 인간 관계에서 도저히 만족될 수 없기 때문에 도리어 난을 원망, 불신, 비난하게 되고 세상 사람들은 모두 믿지 못하겠다는 실망과 적개심에 빠지게 되고, 고통이 수반되는 현실과 대인관계를 모두 무시해 버리고 현실로부터 은퇴하여 공상과 망상의 세계에서 자기 만족에 머물러 있는 상태가 바로 정신분열증이다.

2. 정신분열증의 종류

크레프린은 정신분열증에 관한 우수한 기술을 했을 때 지금도 그 분류가 사용되고 있으며 몇가지 첨가되고 있다. 이러한 분류는 특히 뚜렷한 증상에 의해 구분된다.

가) 단순형—정서, 흥미 및 행동의 장애를 나타낸다. 환자는 드물고 망상도 그 중요한 증상은 아니며 서서히 시작하여 인격의 다양성이 소실되고 감정의 천박성, 냉담, 의욕의 결핍을 나타낸다.

나) 파괴형—대개 초기 사춘기에 시작해서 서서히 진행되며 정동 반응이 천박하게 되고 의미 없는 웃음을 웃게 된다. 환각도 흔히 보며 망상은 그 내용이 계통 없이 단편적이

고 괴상한 내용이며 대소변을 뜻가 된다든지 행동 습관의 퇴행이 심한 것이 특징이다.

다) 긴장형—무감각과 흥분상태의 상반되는 두가지 면이 교대로 나타나며 거부증과 자동성이 뚜렷한 것이 특징이다.

라) 망상형—망상 환각 분해된 사고, 정동의 장애 거부증이 주증상이다. 병전 인격은 비사교적이고 비난하고 고독을 좋아하며 의심이 많고 반항적인 경우가 많다.

마) 정동형—정신분열증의 특징적인 자폐적 사고를 가지면서 행동은 조울정신병의 특징인 모양이나 우울을 가져 반복하는 형을 말한다.

바) 가신경증양—역동적인 정신병에서는 뚜렷이 정신병이지만 임상적으로 증상은 신경성인 타입이다.

3. 경과와 예후

반드시 영구적인 인격붕괴가 오는 것은 아니고 사회 복귀도 가능한 경우가 많으며 어떤 경우는 재발과 호전이 반복하는 경우도 있다. 병전 인격이 분열성 인격이고 서서히 진행했을 때는 예후가 불량하며 유인이 결정적이고 발병이 급성일 때는 예후가 양호하고 환각이 오래 지속할 때는 불량하며 보건 관해의 기간이 길수록 예후는 좋다.

4. 치 료

치료는 심리적인 수단으로 환자인격의 해체를 가져온 인사문제를 발견 교정하나 고통스럽고 위험한 증상을 완화 제재해 주는데 그 목적이 있으며 근본치료로는 정신요법이 있고 대증적인 치료로서 약물요법, 전기투격요법과 인슈린요법 지속육정신의과 등의 특수요법이 있다.

가) 정신치료의 유효성

의사와 환자의 관계를 맺어 환자의 인격과 자존심을 존중해 주는 친절한 관계에서 믿음과 자주력을 발휘하도록 도와주는 것이며 드디어 환자는 자기 자신이 부당한 기대와 남을 원망하고 적개심을 가지게 되었다는 자기 잘못을 알게 되므로써 새사람이 되는 것이다.

나) 집단 정신치료

개인 정신치료와 환자 여러 사람이 함께 자기들의 문제(고난)를 토론하는 장합을 갖는 집단 정신 치료의 두 가지로 나누게 되는데 집단 정신 치료의 장점은 개인 정신치료보다 사회생활에 가까운 치료적 경험을 하는데 있다.

다) 작업요법

자기의 기술과 창조적 능력을 발휘할 수 있는 기회를 제공하여 자존심, 자신감, 진취력을 발휘하도록 하는 것이다. 즉 그림 그리기, 시낭독

글짓기 등이 있다.

5. 정신과적 간호

정신과적 간호는 어느 과에서 근무하는 간호원에게도 가치가 있는 하나의 기술이다. 이 기술은 환자의 감정과 사고를 감지하는 간호원의 능력에서 나타난다. 능숙한 간호원은 환자가 친구를 원할 때와 혼자 있고 싶을 때를 본능적으로 알며 또한 환자의 곤란을 객관적으로 관찰할 수 있으며 느낄 수 있다. 유능한 간호원은 환자의 말할 수 없는 요구가 무엇인지를 알며 실제 말하는 것이 내적 요구와 반드시 일치하지 않음을 안다. 인간의 속성을 예리하게 관찰하여 말소리 몸짓 등에서 그 의미를 인식한다. 간호원은 환자의 특별한 요구에 따라 개개 환자와의 관계에서 여러가지 역할을 맡게 된다. 이러한 역할은 환자의 신체적 요구(식이, 보호, 의복,)와 정신적 요구(응답, 인식, 이해, 자존심, 교정의퇴심, 독립등)를 잘 구분해서 적절히 처리해 주어야 한다.

가) 간호원의 역할

① 어머니 역할

목욕, 밥 먹이고 옷 입히고 위로하고 환자를 편안히 해 주는 것으로서 환자와 관계를 맺고 교제하게 된다. 어머니 역할의 수탁과 따뜻함, 친근감, 부드러움, 보호를 내포한다.

② 기술자로서 역할
기술적인 면으로 침상복육, 압박이는 일, 투약 치료등 정확성을 기해야 될 역할이며 치료의 효과를 기대할 수 있다.

③ 선생으로서 역할
모든 간호원은 선생으로서 환자에게 도움이 되는 지식을 전달한다. 간호원의 목소리나 태도도 선생으로서 모범적 역할을 보여 주게 된다. 간호원의 행동이 환자에게 영향을 주어 환자의 행동을 변화시킬 수 있다. 게임을 하고 오락과 단체 활동에 참여하는 방법을 알게 한다.

④ 사회생활 구성요원으로서 역할
아주 중요한 역할로서 간호원이 환자와 같이 대화를 나누고 활동을 같이 하므로써 대인관계를 경험하여 장해된 대인관계를 열어 주는 계기가 되며 불안을 제거하는 출구가 될 수 있다.

⑤ 상담역할
환자와 간호원 사이에 이루어지는 교통으로써 정신치료적 관계들 의미한다. 상담자로서 간호원은 환자의 말과 행동의 의미를 감지하고 또한 자기의 말과 행동이 환자에게 미치는 영향을 충분히 알아서 환자가 대인관계에서 장해를 받는 원인이 무엇인지를 알아내어 환자가 문제를 해결하는데 도움이 되어야 한다.

⑥ 관리자 및 보조자로서의 역할

이것은 환경을 잘 만들어 환자의 회복을 촉진시키는 역할을 말하며 병실관리를 효과적으로 수행해야 한다.

6) 정신과 환자 관찰 및 기록 보고법

가) 환자 상태 관찰법

① 환자의 일반적 상태와 육체적 특징의 관찰

② 환자의 상태가 깨끗하고 또 자기 몸가짐을 단정히 하는지 또는 하지 않는지.

③ 환자의 안면 표정, 고통스런 표정, 슬픈 표정, 표양 정서의 결핍, 정서의 둔마, 또 환자가 항상 긴장된 표정인가, 무엇을 하기에 꺼려 하는가, 겁을 잘 내는가, 공포를 잘 나타내는가, 잘 놀래는가, 부드러운가, 걱정이 많은가, 또는 행동이 거친가.

나) 환자의 일반적인

습관 관찰법

① 사교성에 관한 관찰법

(ㄱ) 타환자와 자유롭게 잘 지내는가.

(ㄴ) 환자 자신이 잘 참는가.

(ㄷ) 타환자와의 접촉이 싫은가

(ㄹ) 환자 자신이 사교에 잘 적응하
며 또 원만한가. 대개 어떤 사교
를 주르 좋아하는가.

② 정신 반응에 대한 관찰법.

(ㄱ) 환자가 겁을 잘 내는가, 화를 잘

- 내는가 또는 흥분을 잘 하는가.
- (ㄴ) 환자가 갑자기 증동적인 행동을 잘 나타내는가. 외부자극에 대하여 불끈 화를 잘 내는가 공격적인 행동을 잘 나타내는가.
- (ㄷ) 환자가 우울한 상태에 있는가 근심하고 있는가. 귀찮아 하고 있는가 모든 것이 쉽게 되지 않는가 공포를 느끼고 있는가.
- (ㄹ) 환자가 기뻐할 줄 아는가.
- (ㅁ) 정서적인 교제가 잘 이루어지고 있는가.
- ③ 수면상태에 관한 관찰 및 기록법
- (ㄱ) 환자가 정상적으로 수면을 취하는가 아닌가.
- (ㄴ) 환자가 수면시 조용하게 취하는가 아닌가.
- (ㄷ) 환자가 수면시 조용하게 취하는가 아니면 잠을 자지 못하고 방황하는가.
- (ㄹ) 환자가 야간에 발작이 더 심한가 아닌가.
- (ㅁ) 환자가 수면시 혼잣말을 많이 하는가. 주로 어떤 종류인가.
- ④ 행동의 관찰법
- (ㄱ) 병실 내에서의 환자행동, 주로 어떤 행동으로 환자가 시간을 보내는가.
- (ㄴ) 환자가 행동을 거부하고 침대에만 누워 있기를 즐기는가.
- (ㄷ) 환자 행동이 같은 종류로서 항상 되풀이되는가 아니면 시간마다 바뀌는가.
- (ㄹ) 환자가 쉽게 순종하는가 아닌가.
- (ㅁ) 환자가 묻는 말에 주의를 기울이는가.
- ⑤ 환자의 지남력 상태 관찰법
- (ㄱ) 환자가 그의 환경에 잘 순응하는가.
- (ㄴ) 환자가 남자에 대한 관심이 많고 기억을 잘 하는가.
- (ㄷ) 환자가 인물들을 잘 기억하는가
- ⑥ 가족에 대한 태도 관찰법.
- (ㄱ) 환자가 그의 가족들의 방문을 기다리고 있는가.
- (ㄷ) 환자가 그의 방문객에게 적개심을 잘 나타내는가.
- (ㄹ) 가족들과의 대화에서 어떤 주목을 끝만한 행동을 하는가.
- ⑦ 환자의 대화상태 관찰 기록법
- (ㄱ) 환자의 대화가 원만하게 자연스러운가 또는 거칠게 말을 하는가, 한번 한 말을 계속 되풀이하는가, 또는 극히 천천히 끝맺음이 없는가 있는가.
- (ㄴ) 환자 자신이 하고 싶은 말을 충분히 의사를 발휘해서 말을 했는가.
- (ㄷ) 환자가 타인의 물음에 적절한 대답을 했는가 또는 엉뚱한 대답을 하는가.
- (ㄹ) 말을 더 듣거나 계속하지 못하

- 거나 결핍이 있는가.
- (ㄱ) 환자가 자발적으로 자기에 대한 말을 하는가 또는 물을 때만 하는가.
 - (ㄴ) 달의 전후 관련없이 다른 이야기로 옮겨 가는가.
 - (ㄷ) 묻는 말에 대답을 하는가 안하는가.
 - (ㄹ) 어떤 말을 되풀이 하는지 또는 이해할 수 없는 말을 많이 쓰는지.
 - (ㅁ) 환자의 말이 불순한가.
 - (ㅂ) 환자가 이야기에 특별히 관심을 기울이고 있는 화제가 있는가 없는가.
- ⑧ 식이상태 관찰법
정신병자들은 가끔 자학증상으로 써 겨식증이 나타나면 나는 밥을 먹

을 필요가 없다. “밥에는 독약이 섞여 있다”는 등 피해망상으로 식이를 거부하므로 식이섭취를 하게끔 도와주어야 한다. 또 그들이 왜 밥을 안 먹고 거부하는가를 잘 관찰할 것이며 파식으로 먹는데 쾌락을 느껴서 다량 섭취를 원하므로 잘 관찰하고 또 썰지 않고 밥을 먹어 버리는 경우가 많으므로 특히 관찰할 것이다.

정신과 간호원은

정신과 환자와 가장 접촉이 잦고 그들을 이해하고 응답해 주고 또 오늘날의 일상생활을 잘 관찰하고 사고의 미연방지 및 보호를 해 주어야 하므로 일반적인 정신과 간호로서 면밀히 관찰 기록해서 보고 하여야 한다.

군자살 기도자들의

환경 조사 및 간호

〈수도육군병원〉 조 지 환

서 론

우선 자살이라 함은 한 인간이 스스로의 생명을 끊는 것이라 하겠다. 이러한 자살행위는 문화가 발달됨에 따라 사회조직이 더욱더 복잡해지고

이에 비례하여 세계 어느 곳이던지 자살 및 자살 기도자들의 발생률이 나날이 증가되어 가고 있는 사실은 우리 주변에서 직접 목격할 수

있으며 여러 메스컴 및 서적을 통하여 알려져 있는 것이다.

이러한 사실들을 우리 도덕적인 문제로만 취급해 왔던 것이 오늘날 발달된 현대 정신의학의 많은 연구 결과로 성공적인 자살기도자들 및