
精神神經科 病室 看護員의 機能에 關한 研究

-----서울醫大 看護學科 崔 愛 玉-----

1. 緒 論

아직껏 우리나라에 있어 精神科患者, 精神科疾患에 對한 一般社會는 勿論 醫察行政當局의 그릇된 概念과 認識으로 因하여 精神醫學社會의 發展이 延滯되고 있음은 眞正한 國民의 健康增進問題에 얼마나 莫大한 隘路를 招來하고 있는지 알 수 없는 일이다. 이렇게 後進狀態에 있는 우리나라 精神醫學界의 不幸한 運命은 또한 精神科 看護分野의 發展도 언제까지나 제자리 걸음을 시키고 있어 精神科看護員은 特別히 科學的인 知識과 能率한 技術 및 豊富한 經驗을 가지고 患者를 理解하며 事態에 銳敏하고 正確한 判斷力으로 患者의 要求에 따르는 看護計劃 (nursing care plan)을 하고 實行할 수 있는 能力의 所有者라야만 함에도 不拘하고 現在 韓國의 精神病院이나 病室에서 는 얼정나게 不足되는 看護員의 손을 非專門看護要員 (non-professional

nursing personnel)으로 補充하여 患者의 看護를 實行하게 하고 있음은 精神科看護員의 活動이나 機能을 麻痺 또는 機械化시키고 있음을 意味하고 있다. 이와 같이 不足한 看護員의 數와 其他 經濟的 條件에 依한 人的資源의 不足으로 人格發展에 圖謀할수 있는 能力을 喪失한 精神科患者의 低下된 自尊心을 다시 복돋아 주고 여러가지 對人關係를 經驗시켜서 實現評價의 能力 및 社會의 適應能力을 增加시켜 주어야 하는 積極的인 治療와 再活을 爲해 時急히 要望되는 팀워크(team work)의 實踐도 困難한 現實에 있다.

先進國家인 美國의 看護教育이나 看護行政에 있어 精神醫學이 發展됨에 따라 精神科看護의 重要性 및 必要性이 일찌기 認定되어 精神科看護教育이 強調되고 따라서 組織的이고 科學的인 教育計劃에 依해 教育을 實施하고 있으며 精神科看護員의

役割도 廣範圍하여 팀 멤버—(team member)로서 活動하고 있을 뿐만 아니라 精神療法(psychotherapy), 作業療法(occupational therapy) 等에도 直接的인 關聯을 갖고 參與하고 있으며 또한 이렇게 多樣狀의 機能을 充分히 發揮할 수 있는 具備된 施設이나 環境을 보고 들을 때, 우리 韓國에도 하루 速히 이러한 曙光이 비쳐질 날이 안타깝게 期待려진다.

이에 著者は 비록 本 考察이 局限된 期間 및 地域에 對한 것이지만 精神科看護員이 精神科 患者에 對한 全體的인 把握을 하며 보다 能率的이고 效果的인 看護計劃(nursing care plan)을 하는데 있어 多少나마 도움이 되기 爲하여 1961年 부터 1964年 까지 滿 4年間의 서울大學校 醫科大學 附屬病院 精神神經科 入院患者 718名에 對한 統計的인 考察을 하고 드는 國內의 4 個教育機關과 1 個의 國立機關, 그리고 美國의 1 個教育機關 等の 精神神經科 入院患者數 및 ①病室要員(The ward personnel)과 其他 ②特殊要員(specialists)의 數를 調査 比較하여 보므로써 現在 우리들의 環境과 位置를 檢討하고 또한 精神神經科 看護員의 業務와 機能의 範圍 및 重要性을 研究하여 보고저 한다.

특히 이 論文이 看護教育이나 看護行政에 있어 若干이나마 參考資料가

될 수 있다면 多幸이라 하겠다.

Ⅱ. 考察對象 및 考察方法

A. 考察對象

本 考察의 對象은 첫째로 서울大學校 醫科大學 附屬病院 精神神經科 入院患者를 對象으로 하였다. 對象者의 數는 第1表와 같다.

第1表 考察對象者數

年 度	入 院 患 者 數		
	M(%)	F(%)	計
1961	100	64	164
1962	80	61	141
1963	111	95	206
1964	126	81	207
Total	417(58.1)	301(41.9)	718
	718		

둘째로 서울市內에 있는 國立精神病院과 延世大學校 醫科大學, 首都醫科大學, 가톨릭醫科大學, 서울大學校 醫科大學 以上 4醫科大學 附屬病院과 美國미네소타(Minnesota)大學校 메디칼센터 (medical center)의 精神神經科에 勤務하는 病室要員(The ward personnel) 및 其他 特殊要員(specialists)들을 考察對象으로 하였다.

B. 考察方法

1. 1961年 1月 1일부터 1964年 12月 31日까지 滿 4年間에 걸친 入院患者의 實態를 患者病床 記錄에 依하여

註 ① Professional and nonprofessional nursing personnel

註 ② Clinical psychologist, clinical social worker, and occupational therapist.

다음과 같은 調査書로 考察하였다.

入院年月日	退院年月日	姓名	性別	年齡	職業	本籍	現住所	教育

發病年月日	遺傳負荷有無	性格	體型	發病數	主徵候	診斷	治療方法	轉歸

2. 國立機關으로서 國立精神病院을 教育機關으로서 延世大學校 醫科大學, 首都醫科大學, 가톨릭醫科大學, 서울大學校 醫科大學, 以上 4個 醫科大學附屬病院과 美國 미네소타

大學校 메디칼센터 (medical center)를 選擇하여 國內은 著者が 直接 訪問하고 美國에는 書信으로 다음과 같은 項目을 質疑하여 調査하였다.

機關名	入院患者數	看護員數	學生看護員數	補助員數	臨床心理學者數	社會事業家數	作業療法師數	volunteer數	備考

II. 考察結果

A. 診斷別 分類分布

第2表는 718名을 性別로 分類하여 본 診斷別 分類分布이다.

診斷別로 보면 精神分裂症 (schizophrenia)이 가장 많아서 44.5 퍼센트 (320名), 다음이 精神神經症 (psychoneurosis)으로 14.0퍼센트 (99名), 腦症候群 (brain syndrome)이 11.7 퍼센트 (84名), 癇疾 (epilepsy)이 7.0 퍼센트 (51名)의 順位로 되어 있으며 躁鬱反應 (manic depressive reaction: 以下 M. D. R.로 略記)은 적어서 4.4퍼센트 (32名)이고 老人性精神病 (senile psychosis)과 精神薄弱

(Mental deficiency)이 가장 적어서 各各 0.4퍼센트 (3名)에 不過하다.

性別分布에서 우선 全體絕對數로 보아 男子가 女子보다 많음을 보여 주고 있다.

精神分裂症 (schizophrenia), 腦症候群 (brain syndrome), 癇疾 (epilepsy), 그리고 躁鬱反應 (M. D. R.)에서 男子의 數가 더 많음을 보여주는 反面에 精神神經症 (psychoneurosis)에서는 女子가 훨씬 많은 數를 차지하고 있으며 老人性精神病 (senile psychosis)에서는 男子의 例를 하나도 볼 수 없음을 興味있는 事實이다.

(第 2 表)

性別로 본 診斷別 分類 分布

年度 性別 診斷	1961		1962		1963		1964		Total		%
	M	F	M	F	M	F	M	F	M(%)	F(%)	
Schizophrenia	48	37	41	22	45	37	59	31	193(46.3)	127(42.2)	320 44.5
Catatonic	3	4	—	5	5	4	8	5	16 (3.8)	18 (6.0)	34 4.7
Hebephrenic	8	6	7	4	1	4	1	—	17 (4.0)	14 (4.6)	31 4.3
Paranoid	12	10	12	4	17	12	24	9	65(15.6)	35(11.6)	100 14.0
Simple	5	2	2	—	6	5	—	—	13 (3.1)	7 (2.3)	20 2.7
other	20	15	20	9	16	12	26	17	82(19.9)	53(17.6)	135 18.8
M. D. R	8	2	2	1	8	1	5	5	23 (5.5)	9 (3.0)	32 4.4
Epilepsy	4	1	5	5	9	7	15	5	33 (7.9)	18 (6.0)	51 7.0
Senile	—	—	—	1	—	1	—	1	—	3 (1.0)	3 0.4
psychosis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Addiction	7	4	3	2	6	5	—	1	16 (3.8)	12 (4.0)	28 4.0
General paresis	2	—	1	—	—	—	—	1	3 (0.8)	1 (0.3)	4 0.6
Brain syndrome	15	1	12	4	11	9	23	9	61(14.6)	23 (7.7)	84 11.7
Psychoneurosis	3	11	3	16	17	26	5	18	28 (6.7)	71(23.6)	99 14.0
C. V. A.	2	—	—	—	1	1	—	—	3 (0.8)	1 (0.3)	4 0.6
Personality disorder	5	3	2	2	2	2	7	3	16 (3.8)	10 (3.3)	26 3.6
Psychophysiological R.	—	1	3	1	2	1	3	—	8 (1.9)	3 (1.0)	11 1.5
Mental deficiency	—	—	—	—	2	—	1	—	3 (0.8)	—	3 0.4
Involuntary Psychotic reactions	—	—	—	1	2	1	—	2	2 (0.4)	4 (1.3)	6 0.8
Others	6	4	8	6	6	4	8	5	28(16.7)	19 (6.3)	47 6.5
Total	100	64	80	61	111	95	126	81	417	301	718 100

B. 發病回數別 分布

퍼센트(23名)로 4位를 占하고 있으

第3表에서 보면 初發例가 絶對多數로 62.5퍼센트(449名)를 차지하고

며 發病回數가 17回나 되는 患者의 一例도 있었다.

있는데 反해 發病回數 7回以上이 3.2

(第 3 表)

發 病 回 數 別 分 布

年度 性別 發病回數	1961		1962		1963		1964		Total		%
	M	F	M	F	M	F	M	F	M(%)	F(%)	
1	57	43	56	36	72	59	71	55	256(61.4)	193(64.1)	449 62.5
2	12	10	9	11	13	14	17	14	51(12.2)	49(16.2)	100 14.0

3	11	6	1	3	9	6	11	3	32 (7.7)	18 (6.0)	50	7.0
4	3	2	5	1	1	3	5	2	14 (3.3)	8 (2.7)	22	3.0
5	2	2	0	1	2	0	4	1	8 (2.0)	4 (1.3)	12	1.6
6	—	—	—	—	0	2	3	1	3 (0.7)	3 (1.0)	6	0.8
7	—	—	—	—	2	0	—	—	2 (0.5)	—	2	0.3
More than 7	1	0	1	1	4	6	9	1	15 (3.6)	8 (2.7)	23	3.2
Unknown	14	1	8	8	8	5	6	4	36 (8.6)	18 (6.0)	54	7.6
Total	100	64	80	61	111	95	126	81	417	301	718	100.0

C. 體型別 分布

第4表에 依하면 全體의으로 細長體型 (asthenic)이 40.6퍼센트 (292名)로 第1位를 차지하고 있으며 混合體型 (mixed)이 27.0퍼센트 (194名)로 第2位, 鬪士體型 (athletic)이 16.2퍼센트 (116名), 그리고 肥滿體型 (piknic)이 12.0퍼센트 (86名)의 順

位로 되어있다. 그러나 躁鬱反應 (M.

D. R.)과 癇疾 (epilepsy) 에서는 混合體型이 細長體型보다 많아서 躁鬱反應 때는 混合體型이 40.6퍼센트 (13名)이고, 細長體型이 25퍼센트 (8名)이며 癇疾 (epilepsy)은 混合體型이 37.3퍼센트 (19名), 細長體型이 29.4퍼센트 (15名)를 보이고 있다.

(第 4 表) 體 型 別 分 布

體 型 診 斷	Asthenic	Athletic	Pyknic	Mixed	Others	Total
Schizophrenia	(%) 139 (43.4)	(%) 58 (18.1)	(%) 40 (12.5)	(%) 76 (23.8)	(%) 7 (2.2)	320
Catatonic	19 (55.9)	6 (17.6)	2 (5.9)	7 (20.6)	0	34
Hebephrenic	15 (48.4)	1 (3.2)	10 (32.2)	4 (13.0)	1 (3.2)	31
Paranoid	37 (37.0)	17 (17.0)	15 (15.0)	27 (27.0)	4 (4.0)	100
Simple	10 (50.0)	2 (10.0)	2 (10.0)	6 (30.0)	0	20
Others	58 (43.0)	32 (23.7)	11 (8.1)	32 (23.7)	2 (1.5)	135
M. D. R.	8 (25.0)	5 (15.6)	4 (12.5)	13 (40.6)	2 (6.3)	32
Epilepsy	15 (29.4)	9 (17.6)	5 (9.8)	19 (37.3)	3 (5.9)	51
Senile psychosis	2 (66.6)	—	—	1 (33.4)	—	3
Addiction	13 (46.4)	4 (14.3)	5 (17.9)	6 (21.4)	—	28
General Paresis	2 (50.0)	—	1 (25.0)	1 (25.0)	—	4
Brain Syndrome	37 (44.0)	12 (14.3)	9 (10.7)	20 (23.8)	6 (7.2)	84
Psychoneurosis	43 (43.5)	14 (14.1)	15 (15.1)	25 (25.3)	2 (2.0)	99
C. V. A.	1 (25.0)	2 (50.0)	—	1 (25.0)	—	4
Personality disorder	9 (34.6)	4 (15.4)	2 (7.7)	9 (34.6)	2 (7.7)	26

Psycho physiologic R.	6+1(63.6)	—	1 (9.1)	3 (27.3)	—	11
Mental deficiency.	2 (66.6)	—	—	1 (33.4)	—	3
Involuntional psychotic reaction	2 (33.3)	1 (16.7)	—	2 (33.3)	1(16.7)	6
Others	13 (27.6)	7 (14.9)	4 (8.5)	17 (36.2)	6(12.8)	47
Total	292(40.6)	116(16.2)	86 (12.0)	194(27.0)	30(4.2)	718(100.0)

D. 學力別 分布

學力別 分布를 보면 다음과 같다.

國民學校卒業이 男女共히 가장 많은 數를 보여주고 있어 男子가 13.9 퍼센트(58名), 女子가 17.6퍼센트(53名)이고, 다음이 男子大學在學이 12.5퍼센트(52名), 女子는 高等學校卒業이 16.3퍼센트(49名)으로 各第2位를 차지하고 있다. 또한 男子

에 있어 高等學校卒業이 11.5퍼센트(48名), 大學卒業이 10.7퍼센트(45名), 中學校卒業이 9.8퍼센트(41名) 高等學校在學이 7.7퍼센트(32名)의 順位로 되어있고, 女子에 있어서는 中學校卒業이 8.3퍼센트(25名), 大學卒業이 7.6퍼센트(23名), 高等學校在學이 6.7퍼센트(20名)의 率을 보여주고 있다.

(第 5 表) 學 力 別 分 布

學 力	年 度		1961		1962		1963		1964		Total		%		
	性 別		M		F		M		F		M(%)			F(%)	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			
無 學	3	5	4	5	5	4	4	2	16 (3.8)	16 (5.3)	32	4.5			
國 在	1	—	—	—	1	1	2	1	4 (1.0)	2 (0.6)	6	0.8			
國 中 退	—	—	1	1	1	3	2	1	4 (1.0)	5 (1.7)	9	1.3			
國 卒	15	7	12	16	16	14	15	16	58(13.9)	53 (17.6)	111	15.4			
中 在 退	1	2	1	—	3	1	—	1	5 (1.2)	4 (1.3)	9	1.3			
中 中 退	4	2	1	1	1	1	3	1	9 (2.2)	5 (1.7)	14	1.9			
中 卒	12	9	10	7	8	4	11	5	41 (9.8)	25 (8.3)	66	9.2			
高 在 退	2	5	10	4	10	6	10	5	32(7.7)	20 (6.7)	52	7.3			
高 中 退	2	2	1	1	2	2	3	—	8 (1.9)	5 (1.7)	13	1.8			
高 卒	10	14	6	4	9	24	13	7	48(11.5)	49(16.3)	97	13.5			
大 在 退	18	4	9	2	14	5	11	2	52(12.5)	13 (4.3)	65	9.0			
大 中 退	6	3	6	1	5	3	3	4	20 (4.8)	11 (3.7)	31	4.3			
大 卒	15	2	9	6	15	7	16	8	45(10.7)	23 (7.6)	68	9.5			
專 門 卒	1	—	2	—	1	—	3	3	7 (1.7)	3 (1.0)	10	1.4			
大 學 院 在	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1 (0.3)	1	0.1			
大 學 院 卒	—	—	—	—	1	—	1	—	2 (0.5)	—	2	0.3			

Tranquilizers 兼用이 19.2 퍼센트 (138名)로 2위를 차지하고 있으며 이는 1961년에 보는 33名에 비해 1962년에는 21名으로 若干 減少되었으나 1963년에는 다시금 33名으로 그리고 1964년에는 51名으로 繼續增加되고 있음을 볼 수 있다. 다음이 精神療法 (psychotherapy)으로 10.4퍼센트

(74名)인데, 全例에 있어 他治療法과 兼하고 있음을 알 수 있다.

E. S. T. 가 4.7퍼센트 (34名), tranquilizers와 인슐린 (Insulin) 兼用이 3.4퍼센트(24名)의 順位로 되어 있으며, E. S. T.의 使用이 若干 增加되었음을 보여주고 있다.

(第 7 表) 治療方法的 種類分布

治 療 年 度	1961	1962	1963	1964	Total	%
E. S. T.	10	4	5	15	34	4.7
Insulin	1	4	1	1	7	1.0
E.S. T. + Insulin	—	—	—	4	4	0.6
E. S. T. + Tranquilizer	33	21	33	51	138	19.2
Tranquilizer+Insulin	3	5	10	6	24	3.4
E. S. T., Insulin, Tranquilizer	7	1	2	2	12	1.6
Tranquilizer	74	54	77	58	263	36.6
Psychotherapy	20	18	26	10	74	10.4
Tranquilizer, Insulin Psycho.	1	—	1	—	2	0.3
Tranquilizer, E.S.T. Psycho.	—	2	2	—	4	0.6
Tranquilizer Psycho.	18	16	23	8	65	9.0
Insulin, Psycho.	1	—	—	2	3	0.5
Others	16	34	52	60	162	22.5
Total	164	141	206	207	718	100.0

G. 轉歸別 分布

第8表에 依하면 不完全寛解 (incomplete remission) 가 絶對多數로 43.0퍼센트(30名)를 차지하고 있으며 다음이 未治 (none response)로 23.0퍼센트(165名), 完全寛解 (complete remission)가 17.7퍼센트(127名), 輕快 (fairly)가 14.6퍼센트(105

名), 死亡 (death)이 1.3퍼센트(9名), 惡化 (worse)가 0.4퍼센트(3名)의 順位를 보여주고 있다.

男女別로 보면 惡化에서 女子의 例가 하나도 없는 것을 除外하고는 全例에서 男女가 비슷한 率을 보여주고 있음은 興味있는 事實이다.

(第 8 表)

轉 歸 別 分 布

年 度 性 別 經 過	1961		1962		1963		1964				%	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M(%)	F(%)		
Complete remission	27	20	13	13	17	21	12	4	69 (16.6)	58 (19.3)	127	17.7
Incomplete remission	37	18	36	22	58	44	56	38	187(44.8)	122(40.5)	309	43.0
Fairly	8	8	7	8	13	15	25	21	53 (12.7)	52 (17.3)	105	14.6
None response	25	17	21	17	22	13	32	18	100(24.0)	65 (21.6)	165	23.0
Worse	2	—	1	—	—	—	—	—	3 (0.7)	—	3	0.4
Expired	1	1	2	1	1	2	1	—	5 (1.2)	4 (1.3)	9	1.3
	100	64	80	61	111	95	126	81	417(100.0)	301(100.0)	718	100.0
Total	164		141		206		207		71.8			

H. 入院患者數와 病室要員 및 特殊要員數

第9表는 韓國의 5個機關과 美國의 1個機關을 包含한 6個機關의 精神神

經科 入院患者의 數와 精神神科 病室 要員(The ward personnel) 및 其他 特殊要員(specialists) 들의 數를 보 여주고 있다.

(第 9 表)

入 院 患 者 數 와 病 室 要 員 및 特 殊 要 員 數 一 覽 表

機 關 名	入 院 者 數	看 護 員 數	學 生 看 護 員 數	輔 助 員 數	臨 床 心 理 學 者 數	社 會 事 業 家 數	作 業 療 法 師 數	Volunteer	備 考
國立精神病院	300	25	4~6	23	3	4	3	—	— 作業法師...非專門家
首都醫大附屬病院	20	1	1	4	1	—	—	—	— 學生看護員... 1週日 에 3日間
延世大學校醫大附屬病院	20	4	2~3	4	1	1	—	—	2 學生看護員...1週日 5日間 Volunteer...1週日 1 回 2時間
가톨릭醫大附屬病院	50	14	2	2	2	2	—	—	— 學生看護員... 午前中 Psychologist, Social Worker Partime
서울大學校醫大附屬病院	35	7	6	6	1	1	—	—	— 學生看護員...Senior 1週日 2日間 Junior... " " Sopho. •Few hours
美國Minnesota 大學校medical center	88	39	12Senior 14 Junior 18 Sopho	37	5	5 學生	2	7	—

IV. 總括 및 考按

A. 老人性精神病 (senile psychosis), 精神薄弱 (mental deficiency) 患者의 數가 가장 적어서 4年間に 各 0.4퍼센트 (3名)에 不適當은 우리 나라의 經濟的 事情이나 또는 망녕 이라 해서 放置해 두는데 起因한다고 할 것이다.

그리고 男子患者數가 女子患者數보다 훨씬 많음을 나타내는 理由도 亦是 經濟的 觀念이나 社會的 制度 및 因習等 여러가지를 考慮할 수 있다.

B. 7回以上の 發病回數를 차지하고 있는 患者가 퍼센트 (23名)로 4位를 表示하고 있음을 볼때 看護員은 이렇게 再發을 거듭하는 患者에 對한 積極的인 看護와 治療를 爲해 患者를 보다 잘 理解하며 同情하고 家族을 激勵하여 患者나 家族들로 하여금 勇氣와 信念을 가지고 患者再活에 協力할 수 있도록 指導하여야 하겠다.

또한 看護員은 個個患者의 要求에 適當한 看護計劃을 하여 患者를 看護하며 問題解決을 處理하여야 하고 再發의 防止를 爲하여 患者나 家族들과 함께 恒常相議하며 討議하여 長期的인 看護의 方針을 計劃하여야 한다.

大部分의 境遇 患者의 發病回數가 잦아지면 家族은 失望과 더불어 患者에게 對한 關心이 적어져 가는 傾向이 濃厚해지는 結果 病院에서는 患者治療에 많은 苦衷을 받게 되며 또한

이러한 家族들의 態度가 많은 患者로 하여금 곧 다시 病院을 찾게하는 主要原因의 하나가 되지 않는가 생각된다.

C. 教育程度에 있어서는 男女가 거의 비슷한 水準을 보여 주고 있음은 對象이 大部分 都市民이기 때문이라고 생각된다.

一般的으로 高等學校 在學에서 부터 大學 在學에 걸쳐 發病率이 높음을 보여주고 있음은 年齡的으로는 16—22歲사이를 意味하는 것이다.

특히 高等學校 在學中에 있어서는 發病率은 男子가 7.7퍼센트 (32名), 女子는 6.7퍼센트 (20名)로 비슷한 率을 보여주고 있으나 大學在學中의 男子 12.5퍼센트 (52名)에 비해 女子는 4.3퍼센트 (13名)라는 적은 數의 發病率을 보이고 있음은 男子大學生數가 女子大學生數보다 많은 것에 起因 된다고 본다.

위에서 본 바와 같이 發病率이 16—22歲 사이에 있어 가장 높은데 이는 即 肉身的으로나 精神 및 情緒的으로 가장 重要的 成長期와 成熟期에 病的 侵犯을 많이 받고 있음을 意味하는 것이다. 健全한 對人關係를 形成하며 社會生活에 適應할 수 있는 能力을 養成하고 또한 自己滿足이나 自己尊敬을 할수있도록 心身이 發達하여야 하며 生의 意義를 探究하는 등 가장 重要的 人生問題에 直面하고 있는 人間의 完成課程에 있는 患者들이므로 看護員은 특히 그

들의 心理的인面, 情緒的인 面의 成熟課程을 研究하며 把握하여 가장 核心的인 問題解決 (problem-solving) 을 爲해 努力하지 않으면 안되겠다.

D. 電擊療法(E. S. T.) 이나 인슈린(insulin) 療法은 看護員의 技術的인 心的인 要素를 많이 必要로 하는 治療方法이며 特히 인슈린治療法에 있어서는 長期間을 要하며 治療途中 患者狀態의 變化가 甚하므로 特別히 訓練을 받은 能熟한 看護員의 技術과 아울러 따뜻한 親密感和 信賴感을 줄 수 있는 看護員의 精誠있는 看護가 要求된다.

特히 인슈린治療를 받고 있는 期間中에는 危險한 合併症이 發生하기 쉬우므로 이를 豫防하기 爲하여 24時間 繼續하여 患者의 狀態를 觀察하여야 하는 한편 人格의 完成을 이루어 健全하고 圓滿한 對人關係를 成立시키며 成熟하고 安定된 社會生活의 適應能力을 復活시키기 爲하여 患者個個人的인 社會的位置, 教育的 背景, 趣味, 및 興味 等を 基礎로 한 各種의 治療法인 活動(therapeutic activity)을 計劃하여 患者들로 하여금 參與토록 도와주어야 한다.

先進國家에서는 精神科看護員이 되려면 正規看護學校를 卒業한 後 다시 一年間 或은 其 以上の 期間동안 精神科看護學 工夫를 하게 된다. 理論과 經驗을 通하여 精神科患者를 理解하며 個人的인 差異를 가진 各患者들의 要求를 發掘할 수 있는 能

力을 鍊磨시키며 心理的(psychological), 情緒的(emotional) 看護를 能熟하게 實行할 수 있도록 하게 함은 勿論이며 보다 나은 患者中心의 看護와 患者個個人的인 看護를 爲한 計劃을 할 수 있는 有能한 看護員을 養成하기 爲해 精神科看護員에게는 特別히 計劃된 教育을 하고 있는 것이다. 이리하여 精神科看護員은 習得한 知識과 熟達한 技術을 充分히 利用하고 應用하여 精神科看護員의 機能을 發揮할 수 있는 것이다.

그러나 韓國의 精神科看護란 一般 社會에서는 勿論 病院行政 當局의 沒理解한 環境속에서 發展의 길이 莫然하니 患者를 爲하여 限없이 不幸한 일이며 따라서 精神醫學社會의 發展에도 큰 損失이 아닐 수 없다.

또한 第7表에서 看護員의 關心을 集中시키고 있는 事實은 10.4퍼센트(74名)나 차지하고 있는 적지 않은數의 精神療法(psychotherapy)에 對한 問題이다.

精神科看護員은 患者로 하여금 健全한 對人關係를 이루며 社會生活에 損色없이 適應할 수 있도록 即 發病前의 機能當 水準(functional level)이나 能力(capacity)으로 昇歸, 또한 社會가 要求하는 社會에 貢獻할 수 있는 人間으로 復活시키며 더 나아가 疾病의 再侵을 豫防하며 健康의 增進을 爲한 看護를 實踐하기 爲하여 醫師를 두고 其他 여러 特殊要員(specialists)들과 協力하여야 한

다.

이러한 看護目標을 達成하기 爲하여 看護員들은 一人二投 乃至 三, 四 役의 役割을 하여야 한다. 先進國家에서는 臨床心理學者(clinical psychologist)나 社會事業家(Social worker), 그리고 作業療法師(occupational therapist)가 있어 縱的으로 또는 橫的으로 患者를 도우며 醫師를 도와 患者回復에 重要的 影響을 주며 또한 팀 멤버(team member)로서 醫師, 看護員들과 함께 팀 워르크(Team work)를 하게 된다.

看護員은 그들과 많은 聯關性을 갖고 患者個個人的 問題(problem)를 研究하며 患者의 要求(patient's need)를 把握하여 보다 能率的이고 效果的인 看護計劃을 할 수 있다.

이러한 專門家들의 惠澤을 거의 받지 못하고 있는 韓國의 現實情은 看護業務 遂行에 마저 不足한 數의 看護員에게 雪上加霜의 格으로 이들의 業務의 一部分까지도 要求하게 되므로 看護業務의 分野는 廣範圍하여 지며 負擔이 增加되고 있음에도 不拘하고 教育을 받을 機會도 患者看護에 必要한 最少限度의 看護員數의 補充도 아랑곳 없이 外面하고 있는 狀態에 있음은 遺憾된 事實이라 아니 할 수 없다.

精神療法는 看護員뿐만 아니라 精神科病院이나 病室에 勤務하는 主要員이 精神療法의 原理를 理解하며 習得하여 精神療法的인 環境과 雰圍氣

를 造成하여 患者回復에 効果가 되도록 努力하여야 한다. 또한 組織의 이고 要領있는 인서-비스 에듀케이션 프로그램(inservice education program)을 設定하여 精神科看護에 對한 充分한 오리엔테이션(Orientation)과 知識을 繼續的으로 全看護要員(nursing personnel)에게 教育하여 精神科看護員은 看護員으로서 心理學者로서 社會事業家로서 또한 作業療法師로써 看護員의 機能을 充分히 發揮할 수 있도록 하여야 한다.

E. 完全寛解(complete remission)가 17.7퍼센트(127名)에 不過한 事實을 볼 때 精神科看護員으로서 또 하나의 重要的 看護計劃 問題에 着眼하지 않으면 안된다고 생각된다.

經濟的인 事情이나 疾患自體의 原因 또는 其他 여러가지 條件으로 因하여 大多數의 患者가 完快 못한 채 退院하고 있음을 볼 수 있는데 이中 大部分의 患者는 家庭에서 療養을 繼續하여야 할 患者들이니 것이다.

看護員은 患者家族을 잘 指導하여 患者를 理解할 수 있도록 도와 주며 患者의 要求 및 問題 등을 討議하여 問題解決에 努力하고 家庭을 病院의 延長이 되게 하여 患者의 再活과 健康의 增進을 爲한 家庭看護計劃(home nursing care plan)을 家族을 도와서 함께 計劃하여야 함은 精神科看護員의 重要的 任務中의 하나라고 생각된다.

또한 患者나 患者家族에게 定期的으로 病院을 訪問하여 診察을 받으며 醫師와 相議를 하여 가장 適切한 治療를 받을 수 있도록 說得시키며 復一로우얼 케어 (Follow-up Care) 의 重要性 및 必要性을 잘 納得시켜 醫師의 指示에 잘 協助하도록 指導하며 도와주어야 한다.

美國 其他 先進國家에서는 保健看護業務分野의 一部로서 保健看護員이 精神科 患者家族을 訪問하여 復一로우얼 체크 (follow-up check)를 하며 其地方의 精神科病院 醫師 및 看護員들과 자주 集談會를 가지며 또한 協力하여 患者의 問題나 要求 그리고 問題解決 等に 關하여 討議하며 研究하고 있다.

더우가 韓國과 같이 적은 數의 精神科病院의 社會事業家나 또는 保健看護員에게 이러한 follow-up care는 바랄 수 없는 일 이므로 患者가 入院하고 있는 동안 家族들에게 精神科患者나 疾患에 對한 理解를 잘 시켜 退院 後에도 病院과 協力하여 患者를 同情하고 도울 수 있는 雅量을 養成해 주어야 한다고 생각된다.

F. 韓國의 國立機關인 國立精神病院과 教育機關인 首都醫科大學, 延世大學校醫科大學, 가톨릭醫科大學, 서울大學校醫科大學 等の 附屬病院 및 美國미네소다大學校 medical cen-

ter의 精神神經科 入院患者의 數와 病室要員 및 其他 特殊要員의 數를 調査 比較하여 본 結果 精神醫學社會에 對한 韓國의 醫療行政 當局의 盲目的이며 無知하고 無關心한 態度와 對策을 새삼스럽게 指摘아니 할 수 없다. 美國 미네소다大學校 medical center 精神科의 人事에 對한 實態를 살펴보면 入院患者 總 88名을 爲하여 ①39名の 看護員이 勤務하고 있으며 ②補助員이 37名, 臨床心理學者가 5名, 社會事業家가 7名, 作業療法師가 7名, 病棟書記 (ward secretary)가 3名, 以上과 같이 많은 要員들이 있으며 看護員은 이와 같이 많은 看護要員 및 特殊要員들과 協力하여 患者의 問題나 要求를 討議하고 研究하여 積極的인 患者의 再活을 爲하여 組織的인 看護計劃을 하게 되는 것이다.

韓國의 實情을 보면 國立精神病院의 入院患者 300名에 對하여 看護員이 不過 25名이며 補助員 23名, 心理學者 3名, 社會事業家 4名, 그리고, 非專門家 3名이 作業療法을 爲해 補助하고 있다. 延世大學校醫科大學 附屬病院은 患者 20 名에 對하여 看護員 4名, 補助員 4名, 心理學者 1名 病院全體의 社會事業을 責任지고 있는 社會事業家 1名이 協助하고 있으며 一週에 한번, 女子奉仕隊

註① Licensed Practical Nurse 2名을 包含함
註② Nurse-aides Orderly.

員(volunteer) 2명이 2시간씩 患者를 도와주고 있다. 가톨릭醫科大學附屬病院은 入院患者 50명에 對해서 看護員 14名, 補助員 2名, 心理學者 2名, 社會事業家 2名이고 서울大學校醫科大學 附屬病院은 入院患者 35명에 對해서 看護員 7名, 補助員 6名이며 心理學者 1名, 社會事業家 1名以上 2名은 時間制로 患者를 돕고 있으며 作業療法師는 없다.

首都醫大附屬病院은 患者 20名 ② 看護員 1名, 補助員 4名, 心理學者 1名이었다.

以上과 같이 外國의 例와는 比較조차 할 수 없는 畸型的인 우리의 現實情속에서 24時間 患者의 看護를 責任져야 한다는 事實은 精神科看護員을 酷使하며 또한 精神科看護業務 및 機能이 抑壓하고 있음을 意味하고 있는 것이다.

이와같이 不幸한 環境과 惡條件들은 精神科看護員으로 하여금 業務에 對한 意慾이나 士氣를 喪失케 할 뿐 만 아니라 患者의 積極的인 治療나 早速한 再活을 妨害하며 精神醫學 發展을 威脅하고 精神科患者나 精神科 疾患에 對한 地域社會의 概念을 더 惡化시켜 따라서 國民全體의 健康增進問題에 많은 隘路와 難關을 招來하고 있다고 생각된다.

V. 結 論

精神神經科病室에 勤務하는 看護員의 機能에 關한 問題를 研究檢討하여 보고저 1961年 1月 1日 부터 1964年 12月 31日까지의 期間中 서울大學校醫科大學附屬病院 精神神經科 入院患者 718名을 對象으로 統計的 考察을 하고 또한 國立精神病院, 延世大學校醫科大學, 가톨릭醫科大學, 서울大學校醫科大學 等の附屬病院 및 美國미네소다大學校 medical center의 精神神經科 入院患者數와 病室要員 및 特殊要員數를 調査, 比較하여 보므로서 아래와 같은 結果를 얻었다.

A. 診斷別 分類分布에서 精神分裂症(schizophrenia)이 44.5퍼센트(320名)로 가장 많았고, 躁鬱反應(M. D. R.)은 4.4퍼센트(32名)에 不過하였고 性別 分布에 依하면 絶對數로서 男子가 58.1퍼센트(417名)로 많고 女子가 41.9퍼센트(301名)이었다. 疾病別로 보아도 많은 例에서 男子가 많았으나 精神神經症(Psychoneurosis)에서는 女子가 훨씬 많은 數를 보이고 있었다.

B. 初發例가 絶對多數로 62.5퍼센트(449名)이었으며 發病回數 7回 以上の 例도 3.2퍼센트(23名)나 보

註① Gray lady 奉忙隊라 稱하며 赤十字社에서 1日間 奉仕隊員으로서의 一般的인 訓練을 받은 後 病院에 配置 됨.
註② 晝間勤務 (Day duty)란 함

여주고 있었다.

C. 全體的으로 細長體型이 40.6퍼센트(292名)로 가장 많았으나 躁鬱反應(M. D. R.)과 癇疾(epilepsy)에서는 混合體型이 細長體型보다 各各 많았다.

D. 國民學校 卒業이 男女 共히 가장 많은 數를 차지하고 있었고 高等學校在學에서 부터 大學校在學에 걸쳐 發病의 頻度가 높았으며 教育程度에 있어서는 男女가 비슷한 水準을 보여주고 있었다.

E. 遺傳負荷有의 例가 全體的으로 13.5퍼센트(97名)를 차지하고 있었다.

F. 治療方法은 精神神經安靜劑(Tranquilizers) 使用이 主治療法으로 36.6퍼센트(263名)이었으며 1964년에는 電擊療法(E. S. T.)과 精神神經安靜劑 兼用 治療法이 增加되고 있었다.

G. 轉歸의 成績은 不完全寬解(incomplete remission)가 絶對多數로 43.0퍼센트(309)名, 未治(no response)가 23.0퍼센트(165名), 完全寬解(complete remission)가 17.7퍼센트(127名), 死亡 1.3퍼센트(9名)의 順位였다.

H. 精神科看護員은 其의 機能에 있어서 心理學者, 社會事業家 그리고 作業療法師로서의 知識이 있어야 하며 韓國의 現實情으로는 看護員이 直接 그들의 役割도 하여야 한다.

I. 精神科看護員을 爲하여 特別히

計劃된 教育의 實施가 時急히 要望된다.

J. 精神科看護員은 患者의 看護 및 教育은 勿論 患者家族도 教育하며 指導 할 義務를 가진다.

K. 韓國의 精神科病院이나 病室에서는 一般病院 또는 一般病室에 비해 顯著히 적은 數의 資格看護員이 勤務하고 있으며 不足한 看護員의 손을 補助員으로 補充하여 患者看護를 施行시키고 있음을 볼 수 있었다.

L. 非專門家 3名이 作業療法에 從事하고 있는 國立精神病院을 除外하고는 全例에서 作業療法師가 없음을 알 수 있었다.

M. 精神科看護員은 後一트우 얼케어(Follow-up care)에도 責任을 느끼고 醫師를 補助하며 患者家族을 도와야 한다.

N. 韓國의 現實情으로 보아 精神科病院에서 要求되는 여러分野의 特殊要員들을 短時日內에 充當하기란 不可能한 事情이므로 이들의 業務를 補充하며 早速한 患者의 再活을 爲해 看護員數의 確保가 緊急하다.

FUNCTIONS OF THE NURSE ON THE NEUROPSYCHIATRIC WARD

Ai Ok Choi

Department of Nursing, College of Medicine
Yonsei University
Seoul, Korea

(Directed by Professor Shin Yong Hong)

The aim of the present study is to evaluate the functions of the nurses working in Neuropsychiatric wards. This study includes 718 patients admitted to the psychiatric ward of Seoul National University Hospital during the period of 4 years from January 1, 1961 to December 31, 1964. The cases were statistically analyzed and compared with the findings in National Mental Hospital, Yonsei University Hospital, Catholic Medical (school) Hospital, Sodo Medical (School) Hospital, Seoul National University Hospital, and University of Minnesota Medical Center in terms of the number of the patients, the ward personnel and specialists responsible for them.

The following results were obtained.

1. Of the studies patients schiz-

ophrenia comprised 44.5 (320), Manic-Depressive Reaction 4.4% (32). In sexual distribution male comprised 58.1% (417) and female 41.9% (301). In psychoneurosis females were predominant.

2. First attacks were seen in 62.5% (449) of the cases and more than seven attacks were seen in 3.2% (23).

3. Asthenic body type comprised 40.6% (292), but mixed type was more frequent in Manic-Depressive Reaction and epilepsy.

4. The highest incidence was seen among the primary school graduates. The incidence was also high among high school and college students. There was no sexual difference in incidence.

5. Heredity was seen in 13.5% (97).

6. Usually tranquilizers were u-

sed most extensively and the use of Electroshock therapy with tranquilizers was increasing in 1964.

7. Complete remission was seen in 17.7% (127), incomplete remission 43.0% (309), no response 23.0% (165) and expiration 1.3% (9).

8. It was known that a psychiatric nurse needs to do the role of psychologist, social worker, and occupational therapist besides her role as a nurse in the present status of psychiatry in Korea.

9. A special program for the education of psychiatric nurse is urgent.

10. Psychiatric nurse is responsible for the education and instructing of patient, families.

11. There were exceptionally few nurses in psychiatric wards of the general hospital and psychiatric hospitals as compared with other wards in hospitals. Naturally many nurse-aides replaced them.

12. There were no occupational therapist except three non-professionals in National Mental Hospital.

13. Psychiatric nurse must help psychiatrist in follow-up care in terms of the family as well as the patient.

14. In this situation it may be impossible to increase the number

of specialists in every fields at once. Therefore in order to facilitate the psychiatric care in mental hospitals it is most urgent to increase the number of nurses.

References

- Amendt, J. A. & White, R. P.: Continued Care Services for Mental Patients, *Nursing Outlook*, 56-60, July, 1965
- Black, K. & Shields, M.: Proficiency of Psychiatric Nursing Personnel, *Nursing Outlook*, 3: 37-41, 1955
- Christman, L. & Boyles, E. R.: The Nursing Team Plan in a Psychiatric Hospital, *Nursing Outlook*, 4: 53-54, 1956
- Garrison, E.: Education for Psychiatric Nurses, *Nursing Outlook*, 1: 216-217, 1953
- Gilbert, D.C. & Wells, F.L.: *A ward Socialization Index*, A.J.N., 1: 59-61, 1957
- Hollingshead, A.B. & Redlich, F.C.: *Schizophrenia and Social Structure*. A.J. Psychiat., 110: 2, 695-701, 1954
- Hotchkiss, G.: The Psychiatric Patient's Visitors, *Nursing Outlook*, 4: 343-346, 1956
- Israel, R.H. & Johnson, N.A.: *Discharge and Readmission Rates in 1245 Consecutive First Admission of Schizophrenia*, A. J. Psychiat., 112: 2, 903-909, 1956
- Karlins, M.: Volunteers in State Mental Hospital, *Nursing Outlook*, 2: 264

- 265, 1954
- Kirshenbaum, E. & Glasgow, D.: *Group Work Method in Psychiatric Nursing Practice*, A.J.N., 128-132, October, 1964
- Lemkau, P.V.: Follow-up Services for Psychiatric Patients, *Nursing Outlook* 6: 148-150, 1958
- 이정균 : 최근 4년간의 외래 및 입원환자의 통계적 고찰, 대한외협학회지, 5 : 10 44-48, 1962
- 이명윤 · 송남옥 · 유영순 : 불안신경증 환자의 주소에 관한 고찰, 대한신경정신 의학회지, 2 : 1, 57-59, 1963
- Martinez, R.E.: *The Nurse as Group Psychotherapist*, A.J.N., 58: 1981-1982, 1958
- May, P.R.A. & Wilkinson, M.A.: Neurological Nursing in Psychiatric Hospital. *Nursing Outlook*, 56-58, August, 1964
- Muhs, E.J. & Nebesky, M.T.: *A Psychiatric Nursing Care Plan*, A.J.N. 120-122, April, 1965
- Muller, T.G.: The Clinical Specialist in Psychiatric Nursing, *Nursing Outlook*, 5: 22-23, 1957
- Naum, H.: Research in Psychiatric Nursing, *Nursing Outlook*, 5: 89-91, 1957
- 남명석 · 김정호 : 정신신경과 입원환자에 대한 각종 요인별 고찰, 대한신경외학 회지, 2: 1.39-43. 1963
- Peplau, H.: Undergraduate Program in Psychiatric Nursing, *Nursing Outlook*. 4: 408-410, 1956
- Reres, M.E. & Sack, D.D. & Beiike, M.M.: Individual psychotherapy by nurses, *Nursing Outlook*, 63-64, July, 1965
- Ruesch, H.: Orientation to the Psychiatric Nursing Experience, *Nursing Outlook*, 1: 164-165, 1963
- Schmahl, J.A.: Partners in Psychiatric Nursing, *Nursing Outlook*, 5: 458-460 1957
- Smith, D.M.: Education and Service on Administration, *Nursing Outlook*, 54-56, February, 1965
- Stanton, A.R. & Schwartz, M.S.: *The Mental Hospital*, New York, Basic Books, Inc., publisher, 1st Ed., 119-190 1954
- Steele, K.M. & Manfreda, M.L.: *Psychiatric Nursing*, F.A. Davis Company, publishers, Philadelphia, 6th Ed., 94-104, 151-165, 1960