

# 인 간 관 계

~ 간호에 있어서의 ~

<제 3 육군병원> 유 경 자

## 1. 서 론

의학의 분야에서 질병의 인간적 요소, 질병과 인격의 관계, 신체증상급 질환의 발생에 미치는 심리학적 요인 등은 최근에 특히 강조 되는 바이며 이는 세포나 조직이 아니라 하나의 통정된 인간과 holistic organism으로 보는 길을 연 것이다. 특히 인간관계에서 오는 축적된 문제들은 긴장과 불안을 초래하고 병인론적 관점에서는 물론 인간존재를 괴롭히고 그 생리학적 변화를 유발한다. 불안, 적의 공격심, 죄악감, 분노감, 불만등 유해한 정서적 상태는 신체적 질환의 유인 또는 악화의 원인이 된다. 환자의 감정, 그의 인간관계, 생활상 특이한 입장, 환경에 대한 반응 등은 그의 신체적 질병 급 그 증상 못지 않게 관찰, 추적되어야 하며 따라서 입상에 있어서 기계적인 면보다 더 포괄적이고 역동적

인 관점이 강조되어야 하는 소이가 여기에 있다. 그러므로 간호의 개념도 이러한 원리에 감안되지 않으면 안되겠다. 그렇다면 간호란 의미있는 치료적인 인간관계의 한 과정이라고 할 수 있으니 다른 인간적인 발전과정과 함께 작용하는 것이다. 전문적인 치료적 봉사를 하는 경우에 간호원은 자연적인 개체의 치유 경향을 조장하는 것이다. 간호란 교육적인 수단이며 동시에 한 인간을 성숙하게 하는 힘이며 건설적이고 생산적이며 창조적인 개인 또는 집단 생활을 영위하도록 하는 인격을 성장시키는데 목적을 두어야 한다. 다시 말하면 건강의 필수적 조건은 인간의 생리학적 욕구와 개인적 또는 사회적 욕구를 충족시키며 그의 능력을 생산적인 방향으로 표현하도록 하고 사용하게 하는 인간관계의 조건들로 나눌 수 있다.

간호원과 환자가 서로 같은 사람이 나 다른 인간으로써 문제해결에 서로

참여하는 사람으로써 알게 되고 서로 존경할 때 nursing process는 교육적이고 치료적인 의미를 갖게 된다. 일반적으로 환자 외의 “개인적 관계”는 금물이며 오해의 표적이기도 하나 이는 인간관계가 어떤 것인지 잘못 알고 있기 때문이다.

입상 간호의 목적상 “개인적 관계”는 문제 해결을 협동적으로 하는데 충분할 정도로 두사람이 서로를 잘 알아야 하는 관계다.

Nurse patient relationship은 그 한 극단에 서로 분리된 목적과 관심을 갖는 두 개인이 있고 한편에서는 서로 공통된 문제에 도달하여 제시된 문제를 함께 해결해 가는 두 개인이 있는 연속 선상의 관계에 있다. 과학적 지식과 여러 종류의 기술적 능력 역할, 임상적 판단, 기술, 등등은 이런 연속선상의 nurse patient relationship의 변이에 따라 차이가 있게 된다.

Nursing situation에 있어서 인간적 접촉은 극히 밀접한 것이며 인간적 욕구는 은밀히 또는 오묘하게 표현하거나 또는 상호 반대 방향으로 작용하므로 필수적 도구로써 또 치료적인 의미를 갖는 nurse patient relationship을 유지하기 위해서는 self insight가 필요한 것이다.

여기서 간호원과 환자 관계의 여러 측면과 각자의 역할을 논의해 볼까 한다.

## 2. Phase of nurse-patient relationship

Nurse patient relation에서 생길 수 있는 현상들을 알고 연구하기 위해서 (입원에서 퇴원까지) 전 situation에의 여러 국면을 나누어 고려하는 것이 좋겠다.

여기에는 orientation, identification, exploitation, resolution의 4단계로 나누어 볼 수 있으나 이들은 상호 중복되고 연결되는 것이다.

각 phase는 Nurse와 Pt.의 상호 연결되는 역할과 기능에 의해 나누어지고 동시에 각 phase는 필요한 nurse의 임무와 역할을 요구한다.

따라서, 각 환자는 그들의 병에 대해서 어떻게 반응하는가?

- 언제나 전문적인 도움을 찾아가?
- 전문적인 도움을 구할 때 어떤 태도를 보이며 이를 어떻게 이용하는가?
- 도움을 줄 때 환자에게 의뢰심을 주지 않는가?
- 의뢰심에 대한 환자의 태도는 어떤가?
- 낯선 사람에게서 nursing care를 받는데 대해 환자는 어떻게 느끼는가? 등에 대해 유념해야 한다.

### 가. Phase of Orientation

각 환자는 질병에 대해서 저마다 다른 반응을 보인다. 여하튼 첫째 건강문제가 제시되고 각자가 더욱 분명한 어떤 필요를 느끼며 두째 유익하다고 생각되는 전문적 보조를 받게 될 것이다.

이 두가지 요소는 문제해결을 위해 도움이 필요하다는 인상을 환자가 갖게 된다는 의미며 따라서 도움을 구한다는 것은 이 시기(orientation)에 있어 중요한 면이다. 도움을 구한다는 것은 흔히 개인적—사회적 성장에 있어서 진설적인 다음 단계를 가져올 수 있는 역동적인 학습의 첫단계인 것이다.

그러므로 환자는 그 situation에 적응하게 되고 질병과 간호를 경험한 결과 결국 어떤 것을 배우게 된다. 간호원의 하루는 순간 순간 새롭고 문제성이 있으며 극히 극적인 실생활 경험이 포함되며 따라서 환자와 nurse가 언제나 학습의 기회를 갖게 된다. 이렇게 고찰한다면 nursing practice도 차이가 있어야 하며 임상 실제에 있어서 일차적인 목표도 달라 보아야 한다.

그러므로 질환을 정복한다는 것은 가령 침입한 세균을 파괴하고 폐쇄된 증상 조직을 의파적으로 제거하거나 혹은 장애된 인격 기능의 증상 제거만이 문제가 아닐 것이다.

만일 질병이나 사고(앓는다는 것) 자체에 있어서도 개인적 사회적 성

장의 관계가 일차적으로 강조된다면 문제해결을 위해 병든 인격적 요구를 진지하게 고려하는 기회가 더욱 커질 것이다. 그러므로 환자의 educative needs의 충분한 고려없이 는 환자는 경험을 통해서 도움을 받을 수 없다.

이 시기에 있어서 환자는 어떤 유익의 educative needs를 가지며 곤란한 문제를 해결하고 인격을 신장시키기 위해 환자는 현재 위치에 대해 알고자 하는 것이 무엇인가?

Nurse는 환자에게 현재 어떤 일이 일어나고 있는가를 어떻게 인식시킬 것인가? 이미 지적한 바와 같이 환자는 자기의 problemes에 대해 어떤 impression을 갖는다. 그러면 nurse는 이 impression을 어떻게 교정하고 확대시켜 그 problem을 더욱 충분히 이해시키며 협조적인 행동을 갖도록 할 것인가?

환자는 흔히 자신의 문제를 어떻게 보고 있는가의 단서를 제시하여 nurse로 하여금 환자 자신에 대한 이해나 지식의 결함을 인식시킬 기회를 주고 있다. (즉 환자는 자신의 문제에 대해 질문을 하게 된다. 이런 질문들은 환자가 자신에 일어나고 있는 경험(질병 곤란등)의 뜻을 더 분명히 하며 환자가 가진 최초의 impression을 수정해 나간다.

Nursing기능은 이런 clarification의 과정을 보조하여 환자로 하여금

그의 경험을 통정시킬 수 있게 하며 의미있는 학습이 유도되도록 한다. 이 시기 동안 4가지 상호 연결되는 nursing function이 작용한다.

① Nurse는 resource person으로서 기능을 하며 환자로 하여금 자신의 problem이나 새로운 입장을 이해하도록 하는데 필요한 지식을 제공한다.

#### ② Counseling relationships

환자의 이야기를 잘 들어 줌으로써 그의 병원생활이나 이에 연관된 feeling을 가져오게 된 일들을 관찰하게 하며 환자로 하여금 자기인식, 자기수정, 갱생을 촉진시키는 과정.

#### ③ Surrogate roles (for mother)

환자는 nurse로 하여금 mother, father, sibling에 대한 대리인으로써의 역할을 하도록 기대한다.

Nurse는 환자로 하여금 그의 과거의 인간관계에서 생긴 특은 감정을 재연하게 하고 검토하게 한다. 환자에게 어떤 권위나 경쟁적 인물에 새로운 표상을 부여하고 그들에게 연관된 감정을 전환하도록 한다.

#### ④ Technical expert로써의 기능

여러가지 전문적인 수단을 이해하고 환자의 이익을 위해 기술과 식견으로 이 수단을 다룰 수 있는 기능을 말한다.

환자의 행동은 흔히

- ① 환자는 그의 어려움과 도움이 필요한 범위를 이해하고 살펴야

하며

- ② 전문적인 servise가 제공할 수 있는바 내용을 알고 그것을 이용하도록 도움 받기를 원하고

- ③ 자기의 욕구에 수반되는 긴장과 불안에서 오는 energy를 문제를 정의, 이해, 처리하기 위한 적극적인 수단으로 이용할 수 있다는 점을 보여 준다.

각환자는 이런 종류의 도움을 지기 나뉘도록 찾는다. 환자의 행동에서 이런 일들을 해석해 내는 것은 전문가들에게 요구되며 이들 전문가들의 반응을 환자가 자각한다는 것은 환자 자신이 처해 있는 입장에서 새로운 학습을 경험으로 받아 드리도록 한다.

환자는 자신의 곤란한 점과 필요한 보조의 범위를 이해하고 알리고 한다. 화자들 순응시킨다는 것은 복잡하고 어려운 일임에 틀림없다. 어떤 경우는 nurse가 resource person으로써 특수한 지식을 전달하거나 그의 질병에 수반하는 증상과의 관계를 이해하도록 도우는 기능을 할 수 있다. 예로써 당뇨병 환자는 그의 증상과 병리시험 소견 그리고 질식요법 사이의 관계를 이해하도록 도와 줄 수 있으며 따라서 환자의 장차의 행동은 nurse가 가르쳐준 지식의 판결에서 결정지어질 수 있다. 이런 기능은 모든 경우 모든 질병의 범주에 다 적용되는 것은 아니며 이런 일들

은 전문가들이 할 경우가 많다.

그것보다 nursing 기능은 관찰할 수 있는 객관적 자료를 수집하고 Dr. 가 환자에게 전달한 내용을 분명히 하고 강조하며 주된 문제에 관련있는 지엽적이고 버금가는 문제들을 확인하는 것이다. 입원 환자는 입원에 따르는 여러 활동에 의해 위압을 받기 쉽다.

불안을 느끼며 nurse는 환자의 여러 혼란과 등요충 혼히 이를 간파하기 쉽다. 그러므로 이 시기에 병원 생활과 그의 경험은 그 후에 자기의 질병을 생활 경험으로 통정하는데 악영향을 미친다.

- 병원에 입원하므로써 인격의 어떤 면을 위협받는가?
- 병원에 왔을 때 왜 긴장과 불안이 생기는가?
- Nurse가 환자 가정 방문시 환자는 왜 언짢아 하거나 혼란하게 보이는가?

긴장과 불안은 통상 어느 정도는 경형하고 객관적으로 관찰되거나 간파 되거나 한다. 결정적 입장에서 불안은 가족들로부터 분리된다는 위협과 연관되며 급속히 발생한다. 이런 갑작스런 이별은 어떤 지주와 보조 관계를 차단하여 이전 경험에 대한 복은 반응이 재연된다. 따라서 심한 불안이 초래되고 무욕, 의존, 과도공격 등등의 행동이 나타날 수 있다. 여하간 환자는 여러가지 증복된

입장과 관련하여 자기 직분이나 기능을 하게 마련이다.

### <요 약>

이 시기에 있어서는 환자는 자신의 문제에 대한 초기의 전체적 인상이 여러 면에서 확대되고 이에 연관된 구체적 내용이 분명하게 된다. 사람들의 새로운 심리학적 입장 위에서 환자와의 인간관계를 이루어 갈 때 환자는 질문을 하고 안정감을 얻기 위해 알고자 하는 바가 무엇인지 찾아 내므로써 또 전문가들이 반응하는 방법. 태도 등을 관찰하므로써 교육과정에 참여하게 된다. 도움을 구하고 조력을 받으므로써 편안함을 느끼기 시작한다. 즉 환언하면 자기의 궁핍, 곤궁의 표현이 허용되며 들보아진다는 것을 알게 된다.

### 나). Phass of identification

환자의 최초의 인상이 다소간 분명히 되고 자기의 입장이 제시되는 바를 안다고 느낄 때 환자는 자신이 필요로 하는 도움을 제공하는 사람들에게 선택적으로 반응한다. 이 시기를 identification이라 부른다. 환자는 유쾌한 기분과 낙관성을 가진 문제 해결에 있어서의 보조자인 nurse와 동일시할 때 그들도 똑같은 태도를 갖게 된다.

이런 환자들은 더욱 용기를 느끼며 질병에 임해 무력하지 않으며 모든 것이 순조롭게 되어 간다는 기분을

경험한다.

이런 느낌은 환자가 전문적 책임하에 놓여 안전을 느낄 때 볼 수 있다. Nurse가 환자로 하여금 그들의 느낌을 표현하도록 하고 필요한 모든 nursing을 할 때 환자는 자신의 감정을 재확인하고 인격의 적극적인 힘을 강화하는 경험으로써 자기의 병을 치를 수 있다.

통상 질병은 안정, 힘, 위신감, 가치감 등에 대한 위협으로 느껴진다. 이런 감정들은 환자가 그를 도와주는 사람과 동일시할 때 감소된다. Nursing이란 그대로의 인간을 받아드리는 것과 비상시의 조력을 상징하고 있다. 그러나 모든 환자들이 자기를 받아드리는 다른 사람과 쉽게 동일시 하거나 결연될 수 있는 것은 아니다. 흔히 조기의 인간 관계는 상당히 의상적인 것이어서 다른 사람들이 자기를 그대로 받아드린다는 것은 환자에게 상상할 수 없는 것 같다. 어떤 환자는 간호에 대한 요구를 해서는 안된다고 느끼며 이런 환자들은 고립되는 경향이 있으며 또 어떤 형태의 도움으로부터 고립되고자 원하는 경향이 있다. Nursing이란 의미는 이런 환자에게는 과거의 인간관계를 돌이켜 볼 수 없기 때문에 받아드릴 수 없다. Nursing은 새롭고 유익한 경험을 발전시키고 또 제시할 수 있으며 또 환자로 하여금 감정적 표현을 위해 충분할 정도로 동일시

할 수 있도록 한다.

Nursing은 bath, feeding, 세면, 관장 등과 같은 nursing care의 자연적 수단을 과거의 유년시대를 대치하는 새로운 mothering의 경험으로서 N-P relationship을 이용할 가능성을 갖게 된다. 내면적 욕구나 소원을 표현 가능한 방향으로 이끌어 주고 타인과 관계를 맺는다는 감정을 발전시킨다는 것은 nursing situation에서 가능한 것이다.

어떤 환자들은 nurse와 지나치게 쉽게 동일시 하여 그들의 모든 짐을 들봐 줄것이라고 기대한다. 이런 환자들은 orientation의 시기를 지나치게 빨리 경과하여 자신의 문제를 처리하거나 해결해가는 과정에 있어서 참여한다는 점을 지나치게 소홀히 하게 된다. 통상적인 문제 해결을 위해 자신 이외의 힘에 지나치게 의존하는 것은 중요한 nurse의 문제일 뿐 아니라 사회적인 문제가 되고 있다. 이 력한 경향은 우리 인간이 10명중 1명은 일생동안 언젠가는 정신과적인 치료를 받기 위해 입원이 필요할 것이고 종합병원의 많은 입원환자들은 기질적 가능 장애 외에 정서적 장애를 보여주며 수많은 환자들이 그들의 무력감을 완화시키기 위해 약물, 술, 기타 그릇된 해결에 의존하며 자살, 범죄, 살인 등 모든 형태는 건설적이고 성숙된 성장 도상의 개인적 위기를 처리하기에 얼마나 무력한가

의 정도를 지적하고 있다. 그러므로 N-P. relationship은 인격 성장을 촉진하며 무력감, 무능감은 창의, 자발성으로 대치시킬 수 있으며 이런 결과는 더 풍부한 N-P, relationship속에서 더욱 길러질 수 있고 환자의 무력감을 감소시키는 유익한 인간과의 직접적 경험을 제시할 수 있을 것이다.

Identification 시기 동안 환자는 심리학적으로 유년시대에 되돌아 가는 경험을 하며 환자는 다시 성장해 나간다.

Orientation과 identification의 시기는 인격발달의 oral stage나 유아기에 볼 수 있는 수동 의존과 identification의 단계와 본질적으로 같은 것이다. 심리학적으로도 환자는 이 시기에 볼 수 있는 똑 같은 감정을 경험한다. 물론 자신을 보는 관점에는 연령적 요소나 문화적 요인이 개재되어 더 복잡해진다.

유익한 nursing은 심리학적 감정과 문화적인 counter feeling 양자를 지각하고 동시에 환자로 하여금 이 양자의 감정을 경험하도록 도울 수 있어야 한다.

환자는 유익하다고 인정된 nursing service를 바탕으로 해서 nurse와 동일시 한다. 즉 nurse가 과거 경험의 상징이나 어떤 인물로 보여질 때 과거 경험과 결부된 가치 또는 느낌이 재생되고 nurse에 대해서 환자는 어

떤 기대를 하게 된다.

Nurse의 행동 외양, 동작, 신체적 gesture, 언어 등은 환자의 과거 경험의 관점에서 평가된다.

이 identification의 시기중 관찰의 목적은

① Nurse와 nursing에 대한 환자의 선입감과 기대를 분명하게 하고

② 특정한 환자와 그의 문제를 다루는 nurse 자신의 선입감과 기대를 분명히 하는 두가지 목적이 있다.

의견, 입장을 보는 관점, 어떤 일에 대한 반응이 서로 비슷하거나 혹은 다른 사람들이 서로 알고 존경하게 될 때 환자는 Nurse-pt. relationship을 선택하는 방법을 배우게 된다.

#### 다). Phase of exploitation

환자가 인간관계를 인식하고 이해할 수 있는 nurse와 동일시 했을 때 환자는 그에게 제공되는 여러가지 service를 충분히 이용할 수 있는 시기로 접어든다. 여러 방향에서 환자는 현재의 입장을 보는 관점에 따라서 N-Pt. relationship에서 충분한 가치를 유치하려 한다. 환자에게 주어진 모든 service들은 자기 흥미와 요구 위에서 이용될 것이다. 환자 자신이 병원 가족에 속하고 그 일원으로 참여할 때처럼 편안함을 느끼고 안락한 기분을 느낄 때 환경 변화의 가능성을 느끼게 된다.

이는 흔히 병이 심할 때보다 회복

되어 가고 있는 환자가 더욱 nursing의 요구를 많이 함을 관찰할 수 있다.

어떤 환자는 더욱 자기 중심적이며 service를 이용하는데 더욱 실제적이기도 하다. 실제로 이런 이용하려는 행위는 어느 정도 기대된다. 동시에 환자는 아직 다른 새로운 목표(귀가, 직장 복귀)로 향해 자신을 확인하고 지시하기 시작한다.

이 시기 역시 identification과 N-P 관계의 마지막 시기인 resolution시기와도 중복된다. 회복 전이나 회복 중의 행동은 소년기의 행동에 더욱 유사하다. 가장 곤란한 질은 병이 중할 때의 의존적 욕구와 회복에 따르는 독립하고자 하는 욕구 사이의 평형을 조절하는 일이다. 많은 환자들은 이런 상반된 느낌을 우유 부단한 갈등으로 경험한다. 행동상 지각되는 평범한 모습에 특별한 관심을 집중시켜야 하며 nursing은 환자 행동의 급변을 가져온 것에 대해 이해해야 하는 임무를 가진다. 항상 환자는 exploitative한 성격적 특성을 가질 가능성이 있으며 그래서 이런 환자는 인간관계 입장을 더욱 복잡하게 만들 수 있다.

압도하고 지배하고 더 많은 것을 갖고자 하는 채워질 수 없는 욕구에서 오는 착취성은 더 많은 문제를 더욱 복잡하게 한다. 인격적으로 성숙한 간호원은 이런 환자들에게 정신

치르적 노력이 필요함을 발견하게 될 것이다.

#### 라). Phase Of resolution

목은 욕구가 충분히 처리됨에 따라 이들 욕구는 환자 자신에 의해 점차 제외되고 nursing service를 이용하는 동안 새로운 목표가 형성되고 거기에 자기의 포부를 갖다 붙인다.

임상 실제에서 환자가 해결 단계에 들어 간다는 것을 식별할 수 있다.

과거의 ties나 의존성은 퇴원 준비를 할 때 충분히 포기된다.

논리적으로 resolution의 단계는 내과적, 외과적 문제 해결, 체온하강, 체내에 침입된 세균의 박멸, 발사, 신체적 힘의 회복이 일어날 때의 단계다. 그러나 resolution은 더욱 심리학적인 현상이므로 의학적 회복과 낮고자 하는 실제적 소원은 항상 일치하지는 않는다. 흔히 퇴원 후 비특발적 증상을 설명할만한 신체적 근거가 없지만 병원에 다시 오는 환자가 많음을 잘 알고 있다.

Resolution에의 단계는 보조자와 동일시에서 점차 벗어나음을 뜻하며, 또 독립 독행할 수 있는 능력을 강화시킨다는 의미가 있다.

이런 결과는 이전의 단계가 "Psychological mothering"의 관점에서 처리되었을 때만 가능한 것이다.

### 3. 요약

Nursing process의 일련의 합목적



적인 성격을 평가할 때 간호계획은 환자의 질병을 자신의 중대한 학습경험으로 만드는데 필요한 단계를 포함하도록 할 수 있다. 환자 자신의 경험의 의미를 이해한다는 것은 nursing이 교육적이고 치료적이며 또 성숙시키는 힘으로써 기능을 하도록 하기 위해 필요한 것이다. 환자의 곤란(질병등)에 대한 초기의 연상은 분화되고 문제에 포함된 모든 요인들을 정리하고 확대시킬 필요가 있다. 왜냐하면 이들은 환자와 그의 목표에 지대한 영향을 미치기 때문이다. 문제에 대한 태도를 분명히 한다는 것은 새로운 환경의 도전에 의해 재생된 과거와 또는 새로운 욕구와 감정의 표현을 가져온다.

늘 풍부하고도 무조건적인 보살핌을 주는 보조자를 상징하는 nurse와의 동일시는 필요하다고 느끼는 욕구와 자기를 위협하는 문제를 처리하는 한 방편이 된다. 초기의 욕구가 처리되면 이들 욕구는 더욱 성장하여 더 성숙한 욕구가 다시 생기게 된다.

환경이 제시하는 것을 철저히 이용한다는 것은 문제에 대한 새로운

분화를 가져오며 인간관계의 기술을 개선시킨다.

개인적 노력을 통해 새로운 목표는 실현될 수 있다.

병원 환경에서 사회 생활에로 참여하는 것은 N-P relationship의 해결을 필요로 하고 새로운 사회적 상호 의존 관계를 위해 인격의 강화가 필요하다.

환경적 결핍 위에 resolution이 일어났을 때는 환자의 욕구는 강화되고 전체적 경험의 동정이 제한된다.

◇ Nursing process는 이런 이론적 가설의 효용성을 test하기 위해 현재 많은 연구가 진행되고 있다.

#### <참고 문헌>

- 1) Hoyes a Kolb: Modern Clinical Psychiatry, 1963.
- 2) Lourn W Fitzsimmons: Textbook for Psychiatric Attendants, 1950.
- 3) Bess V. Cumming Ram: Psychology for Nurses, 1951.
- 4) Kathleen Newton Shafer etal; Medical-Surgical Nursing, 1964.
- 5! Hildegard E. Peplaw; Interpersonal Relations in Nursing, 1952.

#### 기독교간호원회 개최

기독교간호원회 제2회 수양회가 지난 10월 20일 오후 5시반부터 22일 오후 3시까지 서울 불광동 한국기독교 수양관에서 개최되었다.

전국의 기독교간호원 30여명이 참

가한 이 수양회는 주제를 「내일의 사회를 위한 우리들의 할 일」로 내걸고 예배와 강의 그리고 그룹토의시간을 가졌다.