

정신분열증환자의 간호

Paranoid Type

국립정신병원 간호원 홍 현 진

서론

정신병학이란 자아 기능의 결함 또는 와해에 대한 원인과 또 그렇게 되어진 역동학적인 과정을 연구하는 학문이다. 더 넓게는 전반적인 정신장애를 연구하는 학문으로써 생활에 장애를 일으키고 또 Social life를 정상적으로 영위 할 수 없을만큼 인격 생활에 장애를 가진 모든 사람을 치료하고 연구하는 학문이며 흔히 말하는 미치광이와 지능이 낮은 사람, 불량자, 성격장애 범죄자들을 취급한다.

정신분열증은 사고의 장애가 가장 중요하고, 근본되는 증상이라고 생각하며 또 감정과 행동의 장애도 기본 증상에 들어간다. 그리고 정신분열증에서의 환자 혹은 망상은 다른 어떤 정신장애에서 보다는 더 환자의 문제나 갈등, 욕구가 상징화 되어있고 극적인 표현을 나타낸다.

또한 환자는 이런 환상의 현실성을 오히려 평가치 못하므로 기상천외의 행동이나 내용이 꾸며 지기도 한다.

그러나 우리가 주의할 점은 이런 환자의 환상 내용이 제 아무리 현실을 도외시한 것이라 하더라도 환자 자신의 내면 생활과는 앞뒤가 상통하는 것이어서 결박기에는 공연하고 이상하고 까닭없이 보이지만 환자 특유의 내용과는 일치한다는 점이다. 어떤 심리적인 의미에서 본다면 망상은 인간의 내적 갈등을 해결하는 방어수단이라고도 할 수 있다.

1) 병리학(Pathology)

생물이 생명을 보존하는 데에는 그 환경에 적

응이 필요한데 그 적응의 능력은 개인의 성격과 구조, 타고난 힘과 발달의 과정 그리고 환경의 영향 등에서 생긴다. 이들이 서로 어떻게 작용해서 어떤 기제를 거치는가를 알아야 증상이 왜 생겼는가를 알 수 있게 된다. 그 중 성격이 문제 되는데 성격은 성장과 함께 끊임없이 계속되는 과정으로써

ㄱ) Oral stage

1.5歲까지 이며 젖을 빠는 과정에서 구강성격이 형성된다.

여기서 불만족하고 욕구불만이 쌓인 사람은 나중에 의지심이 강하고 '수동적 공격적 성격'이 된다.

ㄴ) Anal stage

1.5~3歲까지이며 성장대, 배분, 배뇨에서 쾌감과 Toilet training의 결과로 깨끗하고 정돈하는 성격이 생겨지며 훈련이 엄하면 부모에게 적개심과 간섭으로 인한 미움, 갈등 속에서 커가게 된다. 이 시기의 장애로 강박신경증이 되기 쉽다.

ㄷ) Phallic stage

3~7歲까지이며 성(Sex)에 대해서 관심이 커지고 여자는 아버지를 남자는 어머니에 대한 열정의 적수와 적개심을 갖게되어(Wedipal Situation)본능적인 욕구 때문에 결국은 죄악감에 사로잡혀 같은 성에 대한 부모를 동일시 함으로써 이 갈등을 해소하게 된다.

ㄹ) Latency period

7~12歲까지이며 이 시기에는 Oedipus Complex가 해결되고 super ego가 형성되므로 7歲 이상

이런 Sexuality 는 잠복되고 그 대신 사회생활, 놀이, 공부등에 몰두하게 된다. 부모에 대한 가치관, 미움, 사랑의 동일화(symbolization) 현상이 활발해지고 대인관계의 경험을 통해 규율, 도덕, 협동정신이 길러진다.

ㄱ) Adolescent stage

12~14歲이며 전 stage에서 잠복된 Sexuality 가 나타나 이상이나 반항, 갈망들이 극단적으로 되고 갈등이 심하다. 2차적 성징 출현과 본능적 충동이 한꺼번에 닥치므로 지금까지 억눌리고 고요하던 정신적 평행을 깨뜨리게 되고 여러가지 stress 에 당면하게 된다.

이러한 성격 구성의 과정을 거처가는 동안 환경여하에 달려 모든 Mechanism 이 생기게 된다.

2) 원인(Etiology)

ㄱ) 유 전

kallmann 은 발병율이 일란성 쌍생아에서 85.5%, 이란성 쌍생아에서 14.7%, 이복형제에 1.8%임을 발견하므로써 유전적인 기호가 될수록 관계의 정도와 정비례 한다고 역설, 유전을 부트 짚었다.

ㄴ) 환경적요소

일란성 쌍생아의 경우, 발병율이 100%가 아님을 지적하고, 환경적 요소에 기인한다고 생각했다.

ㄷ) 생화학적 요인

아직은 Brain 이 어떻게 작용을 하고 있는가를 몰라서 병의 원인을 모르지만 어느 대학 병원에서 환자의 혈청에서 Taraxein 이라는 물질을 발견하여 그것을 정상인에게 넣은 결과 환자의 증상이 일어났다고 하나 그 후에 증명된 것은 없다. (분열증의 요소는 amin 신진대사의 변이에서 찾아볼 수 있다고 생각해서 연구한 것임)

ㄹ) 신경학적 요소

분열증이 중추신경 계통의 조직신경학적인 변화에 기인한다는 것을 입증할 것은 없지만 어떤 신경세포의 변화들도 여러가지 신체적 조건에 반응이나 사후 변화나 기술적 요소로 생긴것

이라고 생각해서 연구 된 것이다.

3) Adaptative process Mental Mechanism

인간의 emotional need 와 stress 를 성공적으로 해결하므로써 마음의 평화를 유지하는데 사람이 따라서 Defence Mechanism 에 차이가 생기며 그것은 그 인격구조에 달려 있으며 개인의 interpersonal relationship 과 환경에 따라 다르다. 이런 Defence Mechanism 으르도 갈등을 해결하지 못할 때 자아기능의 장애가 오게 된다.

ego 는 현실 원칙에 준해서 처리하드트 현실에 적응 시키는 것이다.

4) 경과 및 예후(prognosis)

망상증은 잘 치유가 되지 않으며 다만 망상증의 정도 차이가 있을 뿐이다.

5) 증상(symptom)

시초에는 환자의 망상 부분에 한해서만 이상이 있던 것이 점차 커지며 복잡하고 차인새 있게 얽히게 된다. 남들이 자기를 욕하고 증상을 하고 모략을 꾸민다고 생각하고 모두 자기를 적대시 한다고 생각하거나, 자기는 지상 최대의 인물이라 생각하고 사람들과 이야기하는 것은 자기를 더럽히는 일이라고 하여 남과는 의사소통도 않고 불안, 초조, 흥분 등으로 사람들로부터 고립상태가 된다.

6) 병전 성격

이런 환자는 의심이 많고 사람을 적대시하고 잘 다루며 윗 사람에게 반항을 잘하고 보통때는 걸잡은체 하나 사람들을 자기 마음대로 조정하려 하며 공격적이고 의톨박이로 살아간다.

7) 치료(Treatment)

망상증의 치료는 대단히 힘들어 경험없는 사람이 했다가는 환자의 망상조직의 일부가 될 가능성이 있다. 치료로서는 환자의 그런 요구에만 응하고 그 이상 환자의 생각에 대해서 논의하여

망상 내용을 뜯어 고치려하던 안된다.

환자와 생각의 불합리에 관해서 논쟁하는 것은 무의미한 일이며 오히려 환자를 점점 더 그 망상속에 휩싸이게 한다.

환자의 편을 들거나 그를 반대해서는 안되고 요즈음의 생활사, 학교이야기, 책읽기 등의 취미 생활로 이끌어 간호원도 솔직히 이야기하고 약속을 잘 지키고 책임감 있도록 일에 제퇴할 짜도록 한다. 환자의 모든 이야기를 해석이나 비판을 가함이 없이 들어주고 만나기만 하다가 환자가 다른일에 실망하거나 좌절 났을때, 특히 의심을 할때 환자가 생각한 것과는 다른 방향으로 생각할 수 있도록, 가능성을 제시해 준다.

그의 치료로서 약물요법, 환경요법, E. C. T. recreation therapy 등이 있다.

본 론

Patient Name : 김 ○ ○

Age : 29세

Sex : 남

교육정도 : 대졸

본 적 : 경상남도 창원군 ○○면

현주소 : 부산시 서구 ○○동 ○번지

1) 연구 목적

여기 연구 기록된 환자는 69년 10월 14일에 입원한 환자로서 68년 7월 14일 입원했다가 68년 9월 3일에 퇴원했는데, 정신병학 중에 Paranoid Type 은 다른 정신분열증처럼 연상과 감정 반응에 장애가 있으며 다른 Type 보다 원시적인 수준 으로의 후퇴가 덜하여 자아의 기능도 비교적 큰침해를 받지 않았고 그러면서도 인격변화에 이룬데 대한 환자의 증상과 역동학적 관계를 규명, 간호를 알아보려고 연구를 하였음.

2) History taking

가) 환경적 요인

이 환자는 경남 창원에서 형 하나, 남동생 하나, 여동생 하나의 4남매와 중학교 교장인 아버지를 모신 평범하고 중류인 가정에서 태어났다.

아버지는 인자하고 말이 없고 야단 치실 때는

무섭게 야단 치셨으나 학교에서 늘 생활하셨으므로 아버지와의 접촉은 별로 없었다. 어머니는 집에서 아이를 교육을 시키고 무섭고 고집이 센 여자로 인정 받았다. 환자는 어릴적부터 교육계에 계신 아버지 밑에서 잘잘못에 대한 강박관념이 깊게 자리잡고 컸으며 부정이란 것도 몰랐다.

그러나 공연히 화를 내기 잘하고 늘 혼자 있었으며 공부만 했다. 공부를 잘해서 연대 경영학과에 입학, 친척집에서 통학하며 지내던중 2학년때 코 수술을(성형)했고 3학년때 영장이 나와 군대에 입대했다. 도법병장으로 열심히 일했는데 어느날 훈련중 오발사건으로 제일 친하던 친우가 오발된 총에 맞아 죽었다. 그 후 이 환자는 우울해졌으며 늘 사람을 피했다. 그 친우 모친이 죽은 아들 대신 이 환자를 아들 삼겠다고 하면 할수록 환자는 죄의식에 사로잡혔고 그 후 심해져서 모순된(죄를 지었는데, 죄에 대한 댓가로 그의 자식이 된다는 것)생각에서 불안, 초조한 생활이 계속 되었다.

나) Reason for Admission.

그 후 제대했으나 자기 body 에 지나친 걱정을 하며 괜히 또 코 수술을 원하고 실지론 안그런데도 불치의 병에 걸렸다고 확신하는 hypochondria 에 걸터 불안이 somatic delusion 으로 대치된 것이다. 우울하고 말이 없고 혼자있기를 좋아하고 남을 피하고 몸이 피곤하다고 하여 정상이란 진단이 있는데도 신체적 Complains 가 심하여서 자기 어더니에 의해 우리 병원에 입원된 것이다.

니) Present illness

군대에서 친우를 죽인 것에 대한 죄의식과 용서를 넘은 神적인 친우 부모의 선의 사이에서 매우 불안했고 초조가 걸치게 되었으며 그것이 오래 가게 되자 잡자기 그 친우 부모들이 자기를 이해한다는 것과 자식을 삼겠다는 용서는 자기를 해하려는 수단이라고 생각하게 되었다. 그 후 Insomnia, Somatic delusion, Silly smile, Headacke 등과 함께 Hospitalization 등의 present illness 가 있었다.

디) Past History or Family History.

a) Hereditary factor ; 집안 식구들은 모두 건강했고 병원에 가는 일이 거의 없었으며 더구나 정신병이란 생각지도 않았다. 왜냐하면 자손 대대로 술먹는 사람도 난폭한 사람도 없이 토벌적인 가정이었고 유전적인 정신 상태는 없었다.

b) Birth and development factor ; 환자는 정상적인 결혼을 한 부모 아래 태어나 귀엽게 자랐으며 모든 성장율이 정상이었고 공부도 잘했다.

놀이에서는 주장하고 싶었지만 늘 복종을 당하는 약한 존재였으며 벨트 걱정 시키는 일 없이 친구들과 사귀었으나 몇몇 친구에 불과했고 잘 놀다가도 잘 다루곤 했다. 그리고 늘 혼자 있기를 좋아했다.

c) Child factor ; 꼼꼼하고 비사교적이고 친구는 벨트 없었지만 그리 원하지도 않았고 혼자 있기를 좋아했으며 생활에 변동이 오거나 하던 당황하고 급해서 침착하지 못했다.

d) Home factor ; 집안의 모든 일이 거의 다 어머니 주장에 따랐으며 아버지는 참견도 안하셨다. 어머니 말씀에 따라 자식들에게 주의가 내려지고 그럴때마다 환자는 불합리한 가정생활에 늘 불만이었다.

e) Psychosexuality ; 미혼이면서도 Sex 에 대해서는 굉장한 관심을 보였으며 그러나 결혼에 대해서는 아직 생각이 없고 이후에도 결혼은 그다지 하고 싶지 않을 것이라 한다.

f) Record personality ; 몸이 보통보다는 약간 큰 편이었으나 약해 보였으며 모든 일에 자신이 있으면서도 내성적이고 언제나 특수하길, 남보다 앞서길 좋아했다.

g) Persanolity tracts ; 어릴때 부터 남에게 지는걸 싫어했고 남을 의심했고 자기를 욕할 것 같은 생각도 들었다. 모든 생활에는 정상이었는데 늦잠을 자는 습관이 있다.

3) Treatment

1) 약물요법

처음 입원시에는 Chloropromazine 900mg 으로 Control 했으나 15일 경과 후에 매우 안정되

고 동료들과 이야기도 하고 신체에 대한 걱정이나 nose에 대한—잘라버렸으면 하는 생각이 괜한 생각이었다고 하며 silly smile 도 없어져 퇴원했는데 퇴원 후로 괜찮다가 재 입원 하기전 며칠 동안 밥을 안먹고 사람을 피하고 다시 nose 가 잘못됐다고 하여 집을 나가고 해서 다시 입원했다.

입원 당시 환자는 fever 가 있다고 30分마다 와서 열 재달라고했고 오후가 되면 자리에 누워서 일어나지도 않고 T.B. 인것 같다고 꿈쩍도 안했다.

그래서 우선 X-ray 로 결과를 자세히 알려주고 이전 환자 자신의 공연한 걱정이 아니냐고 한번 더 생각해 보라고 했다. 그레드 열 재달라고 하기에 계속 30分 마다 재 보면서 실지트 환자와 같이 체온계를 보며 정상이라는 것을 확인하도록 했다. 그후 계속 interview 를 통해 환자의 생각이나 망상의 일부가 사람을 의심하고 적대시하는 성격이라는 것을 알아서 group therapy 에 참가시켜 처음엔 놀이, 공작, 독서를 통하여 독후감을 이야기하게 하고 그의 생각이 다른 환자의 생각과 어떻게 다른가를 환자 자신이 알도록 노력했으며 사회생활을 하려면 모순된 점이 많다는 것을 group therapy 에서 알도록 했다.

2) Supportive Therapy

약해진 자아를 지지함으로써 생활의 문제에 부딪쳐서 견디어 나갈 수 있게 해 주었으며 문제에 대한 그릇되고 결여된 지식을 부여해 주어 죄에 대한 인식이 있으나 그에 대한 정당한 표현 방법을 알도록 노력했고 그중의 하나로 자아를 지지하고 보호해 주는 일로 우선 안심시키는 일을 했다. 이견 죄악감을 느끼는 사람이 고립함으로써 책임을 더는 형식인데 그 벗어나는 과정은 수시로 자극을 주는 것이다. 그리하여 완전히 병이 없다는 인식하에 이것은 죄의식에 대한 불안 때문에 오는 것이라는 걸 환자 자신이 알도록 노력 했다. 지금은 회복기 병동에서 그림모으기, 독서 등으로 퇴원을 기다리며 명랑한 생활을 하고 있다.

결 론

정상인격이란 유아기 때부터 형성되는 인격 발달 상태가 유아기, 소년기, 사춘기, 청년기에 딱치게 필때마다 조금씩 사회에 적응할 수 있는 인격으로 형성 되어 져야 하는데 Psychosis란 현실을 처리하지 못하고 환경에 적응치 못하게 되어 이것은 유아기의 환경역하 부모와의 관계에 있었던 인격 결함 상태가 나타나는 것이다. 여기 연구한 Paranoid Type는 대개 35歲 이후에 잘 절리게 되며 치유가 곤란하고 다만 그 증상이 사회와 자기 자신에 피해를 주지 않도록만 하는 것이다.

이 연구 결과로 반항적이며 딴 사람과의 소통성이 없어지고 현실과의 적절한 접촉이 없어져 현실을 처리하지 못하는 분열병성 인격변화의 정신병 환자들은 모두가 환경이나 망각 속에서 살아간다. 사회에 적응이 불가능하며 자기의 내적 생활에서 움직이므로 병에 대한 인식이 없거나 general condition에 대한 호소가 없거나(전연 관심이 없다)하므로 정신과 간호원들의 할일은 다른 “과”의 일보다도 무한정 일이 있다. 특히 망상이나 환각 환경이 많은 환자들의 고민은 스스로의 세계에만 살고 있으므로 자기 생각, 자기 환경에 대해서 일체를 간호원이 참견한다고 원한이나 폭행, 자살, 도주 하는 예가 흔히 있으므로 간호원들의 태도는 더욱 신중해 져야 할 것이다.

이런 환자들의 호소에 대해서 간호원들은 친절한 태도는 물론이나 그 망각과 환청에 함께 동정하여 안절부절하거나 흥분하여서는 안되는 냉정한 입장에 서야 한다. 그리고 오락, 작업으로 이끌어 기분전환을 해 준다.

또 정신과 간호를 하면서 느낀 깊은 개개인 환자의 현재 놓여 있는 환경, 생활사, 스킴등을 이해하여 주는 것도 중요한 일이지만 해결 못하는 심리적 요소들을 해결 지어 주는 사회 생활의 모델이 되는 것도 또한 정신과 간호원들의 과제이며, 동시에 어려운 점이라 생각한다.

그러므로 간호원들은 그들의 욕구뿐만, 망상에서 그들의 내용이 되어 주고 결과도 되어 주는 원만한 성격이어야 하며 좁혀진 의식의 범위 내에서 의제의 인식이나 사고를 간호원들의 행동 하나 하나에서 넓혀주고 변화된 인격에서 현실의 처리를 잘 할 수 있는 인격을 조성하여 주는 것이 중요하다.

자애, 친절, 동정의 정신이 다른 “과”의 간호원들보다 더욱 세심하여야 하고 항상 스스로의 성격을 수정하는 노력에 따라 성공적인 또는 바람직한 간호원이 될 것이다.

참고서적

1. 한동세작 정신과학
2. 정신 간호학

총회 진행석상 에서

텍사스에 가 있다가 가족을 만나려고 잠시 귀국했던 유분자 씨는 간호협회의 발전을 위해 녹음기 1대 (값가 10만원 상당)를 기증, 더욱 감격적인 한 때를 보내었다.