

# 폐결핵환자 가정간호에 관한 일 사례 연구

추천 : 姜 潤 姬교수

● 목 차 ●

- I. 緒 論
- II. 研究의 目的
- III. 研究對象 및 方法
- IV. 研究對象者의 一般의 性格과 病歷
- V. 看護計劃
- VI. 看護施行 및 結果
- VII. 結 論
- 參考文獻

車 貞 順  
 <청주간호전문학교 조교수>

## I. 緒 論

不治의 病이라던 結核은 1882年 「로버트·코흐」(Robert Koch)가 結核菌을 發見한 以後로 結核의 全貌, 治療, 豫防에 對한 學者들의 努力이 계속되어 1921년에는 B.C.G.가 처음으로 알려졌으며, 1944年 Streptomycin(S.M.) 發見을 始初로 PAS, INH의 등장은 結核治療 歷史에 劃期的인 轉換을 가져와 最近 여러 化學療法劑의 등장, 發達과 더불어 先進國에 있어서는 生活環境의 向上과 結核에 對한 抵抗性의 增加等에 依해서 結核의 橫暴는 거이 除去되어 가고 있고 一部地域에서는 結核이 完全히 管理되어 가고 있다<sup>1)</sup>.

그러나 우리나라의 有病率은 1965年과 1970年 2次에 걸친 全國 結核實態調査에 依해 推定되었다. 即1965년에 5歲以上 人口의 5.1%가 X線상 活動性 結核으로 나타났었는데, 1970년에는 4.2%로 減少되어 5年間に 18%의 減少率을 보였으며<sup>2)</sup> 最近 結核死亡者의 年齡層이 高齡層으로 약간 移動되었고, 年間 結核死亡率은 減少된 것으

로 推算되지만<sup>3)</sup> 아직도 結核이 國民保健을 威脅하는 疾病이 되고 있어, 結核管理의 對策이 重要하다. 이와 같이 結核의 根絶은 가장 時急한 課業의 하나이며 結核管理要員이 當面한 큰 問題中 하나는 家庭에서 治療를 받는 患者를 爲해 重要한 역할을 하게 되었다. 肺結核患者의 家庭看護로 말미암아 患者가 家庭에서 먼 病院으로 治療를 爲해 보내지는 傾向은 特別한 境遇를 除外하고는 減少되고 있다<sup>4)</sup>. 특히 結核은 安靜을 要하기 때문에 勞動力을 喪失하게 되어 經濟的인 損失을 가져오므로서 患者自身 및 安靜된 家庭의 파괴와 社會의 不安을 助成한다. 그러나 現在에도 治療를 두려워하거나 소홀히 생각하여 病을 惡化시키거나 完治過程을 지연시키는 일이 있으므로 結核에 對한 올바른 知識을 가지고 病院治療를 中心으로한 家庭看護를 徹底히 履行하여 患者의 회복을 도우며 家族에게 傳染시키지 않고 健康을 유지하도록 看護되어야 한다.

현재 淸州市保健所에 登錄된 많은 患者가 病院治療를 받고 있다. 肺結核患者의 家庭看護는 疾病看護에 단 있지 않아, 더우기 看護의 對象은

1) 이관세, 건택의 역사, 대한결핵학회·대한결핵협회, 1974, p.13  
 2) 송달호, 결핵역학 및 결핵관리, 대한결핵학회·대한결핵협회, 1974, p.360.  
 3) 이관세, 견지서, p.13.  
 4) Dorothy W. Smith, Carol P. Hanley Germain, and Claudie D. Gips, care of the Adult Patient Medical Surgical Nursing Philadelphia, J.B. Lippincott Company 1971, p.560

疾病을 앓고 있는 患者에 局限되지 않으며<sup>5)</sup> 患者와 健康한 家族도 結核豫防을 위해 看護對象이므로 이들에게 結核에 대한 正確하고 올바른 知識을 提供하며, 오늘날 看護는 社會의 要求에 따라 人間의 肉體的 (physical), 心理的 (psychological), 環境的 (environmental), 社會經濟的 (socio-economical) 및 教育的 (educational)인 要求가 充足되지 못하는 데서 오는 問題를 發見하고 이 問題를 解決하도록 도와 주는데 그 目的이 있으며<sup>6)</sup> 각기 社會的 背景을 달리한 個別的인 人格中心 要求와 問題中心의 看護計劃을 세워서 家庭에서 할 수 있는 좋은 看護를 하는데 조금이라도 도움이 되기 위하여 本研究를 試圖하여 그 結果를 報告하는 바이다.

## II. 研究의 目的

1. 肺結核患者의 生理와 心理를 파악하여 보다 效果的인 全人看護의 方案을 모색하는데 도움이 되기 위함이다.
2. 患者教育으로 肺結核에 대한 올바른 知識을 가지고 회복을 도우며 家族에게 傳染을 豫防하는데 도움이 되기 위함이다.
3. 家庭看護를 實施하여 患者의 要求와 問題中心의 狀況을 觀察하여 問題解決의 看護計劃을 세워 家庭看護를 하는데 도움이 되기 위함이다.

## III. 研究對象 및 方法

1974年 2月 25日부터 1975年 4月 20日까지 忠清北道 清州市保健所에 登錄된 患者中 初治療로 通院治療를 받는 肺結核患者看護一例를 對象으로 하여 登錄된 結核管理記錄表에 依한 患者의 既往歷, 現在의 疾病狀態, 檢査結果, 投藥決定, 投與方法등을 參照하였으며, 本研究者가 家庭看護施行으로 患者의 觀察와 對話를 통해서, 家族의 態度를 통해서 看護하였다.

## IV. 研究對象者의 一般의 性格과 病歷

### A. 研究對象者의 一般의 性格

환자와 환자가족구성과 연령, 직업, 종교 및 교육정도는 아래표와 같다.

現家族狀況

家 族	年 齡	職 業	教育程度	宗 教
男 便 者	38	商 業	國 卒	無
長 女	7	無	無	無
次 女	4	無	無	無
長 男	2	無	無	無
親 知	56	無	無	無

1) 患者의 말에 依하면 清州에서 出生하여 中學課程을 마쳤고 23歲에 現男便과 結婚하여 1男 2女를 두었으며, 男便과의 情은 아주 두텁고 하며, 職業은 商業을 하는 關係로 經濟的으로서는 큰 어려움은 없이 지내는 家庭의 主婦로서 원만한 家庭을 이루워 오고 있다고 한다. 患者도 子女들에 對한 關心이 컸고 細心했다.

2) 家族의 健康狀態는 다른 疾病을 앓은 일이 없으며, 男便과 子女도 健康한 狀態였다.

3) 住宅의 位置는 市場이 가까웠고 家庭環境은 비교적 淨潔하고 조용한 분위기였다.

4 患者와 家族은 結核에 對한 知識은 없었으므로 肺結核을 의심하지도 않았고 病院도 訪問한 일이 없다고 한다.

5) 患者는 特別히 믿는 宗教는 없었다.

### B. 研究對象者의 疾病 및 看護

#### 1. 보건소 등록과정

患者는 4週前부터 疲勞感을 자주 느끼며, 午後에는 熱이 나고 어깨와 가슴이 결리고 기침을 하게 되어 이웃 親舊의 권유로 1974年 2月 16日에

5) 김포인, 현대간호교육의 방향, 대한간호, 제13권 제6호, 1974, p. 17.

6) 전산호, 발전하는 사회와 현대간호의 경향, 대한간호 제10권6호, 1968, p. 17.

清州市保健所를 來所하여 등록하였다.

## 2. 檢査所見

### 1) X線檢査

胸部攝影檢査 結果는 左肺 肺門部位 및 左肺 橫隔膜上部에 病變이 나타났으며, 空洞의 形態는 없었다.

### 2) 喀痰檢査

喀痰檢査(塗抹檢査)를 實施하여 陽性으로 判定되었다.

### 3. 診斷名

이 患者의 症狀과 X線檢査, 喀痰檢査 結果로 肺結核中等症으로 診斷을 받게 되었다.

### 4. 家庭看護에 있어서 患者의 問題點

1) 患者는 長期間 加療를 받아야 되는 지루함과 患者自身이 다음대로 行動할 수 없다는 不安感으로 인해 家庭的으로 破壞가 될 것인지의 不安한 마음을 가지고 있었다.

2) 患者는 自己 病이 肺結核이라는 것을 이處에서 알게되는 두려움으로 苦悶하였다.

## V. 看護計劃

### 1) 患者

- ① 家族과 隔離
- ② 患者教育 및 家族教育
- ③ 患者의 問題解決(精神的인 不安除去)
- ④ 安靜과 睡眠
- ⑤ 規則的인 藥의 服用
- ⑥ 充分한 營養攝取
- ⑦ 環境衛生管理와 消毒法
- ⑧ 定期的인 X線檢査와 喀痰檢査實施

### 2) 男便

- ① 胸部X線撮影으로 正確한 診斷을 받는다
- ② 定期的인 X線撮影實施

### 3) 3男妹

- ① 結核反應檢査結果 陰性이면 B.C.G를 놓아 준다.

### 4) 할머니(親知)

- ① 胸部X線撮影實施

## VI. 看護施行 및 結果

(1974年2月25日~1975年4月20日)

家庭看護는 계속적인 觀察을 통해 患者와 그 家族에게 肺結核에 대한 教育을 하더, 患者看護 示範 및 看護監督을 하게 되고, 健康한 家族의 健康管理를 하는 가장 直接的이고 效果的인 方法이다. 肺結核은 慢性傳染病으로 家庭에서 加療中인 患者는 거의 모두가 自身이 앓고 있는 病自體에 대한 걱정외에 看護, 隔離, 安靜, 投藥, 營養, 檢査, 豫後, 經濟問題等에 對한 不安感때문에 病勢에 커다란 影響을 받게 된다. 이와 같이 患者는 많은 問題를 가지고 있다. 患者의 이러한 要求를 다악하고 충족케 하고 患者의 問題解決을 도와주며, 필요에 따라 直接的인 看護를 해준다.

家庭看護를 始作한 첫날부터 2週間은 患者와 家族에게; 실제 看護와 더불어 教育을 實施하였으며, 2週後부터는 每週 2回 방문하였다.

1974年2月25日 첫번 家庭看護를 始作한 觀察에서는 患者自身은 다른 큰 疾病을 앓은 일이 없 다하며, 現在는 疲勞感, 微熱, 肩胸痛, 기침등 의 症狀을 갖고 있었다. 體溫이 37.6°C, 脈搏 80, 呼吸22회이고 약간의 貧血이 있었다. 全身 狀態는 疲勞해 보였을 뿐 그의 生活習慣으로는 平素에 食事は 많이 하지 않는 편이며, 다른 特異한 事項은 없었다. 保健所登錄時의 體重은 48kg 身長은 154cm이다. 患者의 性格은 매우 차분하고 조용한 性格이었다.

### A 看護施行內容

#### 1. 家族과의 환자 격리

患者는 家族과 따로 獨房을 使用했으며, 房의 門을 자주 開放하여서 新鮮한 空氣를 維持하기 위해 窓門을 자주 열어 換氣를 시켰다.

#### 2. 患者 및 家族教育

1974年2月25일부터~3月10日까지 2週間은 患者와 家族에게 家庭看護와 教育을 實施하였다. 그 교육내용은 다음과 같은 사항이다.

##### 1) 原因菌

① 結核은 傳染病이며, 結核菌에 依히 病이 생긴다.

② 結核菌은 肉眼으로 볼 수 없는 작은 菌으로서 顯微鏡을 통해서만 볼 수 있다.

③ 結核菌은 主로 肺에 侵犯하지만 다른 器官에도 侵犯한다.

④ 結核은 태어날 때 가지고 오는 病이 아니라는 것을 가르쳐 주었다.

## 2) 傳染經路

① 結核에 걸리는 것은 患者가 기침, 재채기, 가래침을 뱉을 때 그 속에 있는 菌이 空氣속에서 섞여 나오며, 이를 들어 마실 때 오고

② 먼지속에서 섞여서 날아다니다가 呼吸할 때 들어마시는 空氣와 함께 鼻腔을 지나 크고 작은 氣管支를 거쳐서 肺에 到達하게 된다.

③ 飲食이나 수저 손등으로 結核菌을 입으로 옮기거나

④ 結核患者와 입을 맞출 때 傳染되는 것을 가르쳐 주었다.

## 3) 臨床의 症狀

① 微熱(특히 午後)·疲勞感

② 輕한 기침·痰

③ 頭痛·食慾不振·胸痛 등의 一定치 않은 症狀이 따르게 된다.

疲勞나 神經過敏 같은 症勢는 肺結核에서 제일 먼저 나타나고 또 제일 많이 나타나는 症勢이지만 이런 症勢는 흔히 있을 수 있는 일이므로 病的으로 생각지 않게 되고 또한 微熱은 가장 特徵的인 肺結核의 症勢지만 모르고 지내게 되는 것을 가르쳐 주었다.

이 患者는 疲勞感, 微熱, 肩胸痛, 기침 등의 症狀을 갖고 있었으나 安靜과 現代的 化學療法를 兼하고 있는 고로 2個月後에는 微熱, 기침은 없어지고 3個月後에는 自覺症狀이 없어지고 經過가 좋아지는 狀態를 患者는 느꼈다. 現在 患者는 별다른 症狀은 없었다.

## 3. 患者의 心理的 干涉

오늘날 看護는 疾病을 본위로 하는 看護보다는 患者가 가지고 있는 身體的, 精神的, 環境的 社會經濟的, 要求로 여러가지 不安感의 原因과 程度를 파악하여, 患者의 要求에 基礎를 둔 全

人看護로 問題點을 認識 發見하고 이 問題를 解決하는데 도움을 주기 위한 努力이 必要하게 되었다.

1) 患者가 不安한 마음을 가지고 있는 家庭破壞問題는 男便의 理解가 重要하므로 男便과 面談하고 처음부터 教育을 實施하여 肺結核은 長期間療養을 하므로서 完治되는 것을 알게 되었고, 家庭看護에 있어서 患者心理를 充分히 理解하고 患者가 神經을 쓰지 않도록 患者에게 親切하게 慰勞, 激勵하고 勇氣를 주어서 患者의 不安한 마음은 安靜되었다.

2) 患者는 自己 病이 肺結核이라는 것을 이웃에서 알게되는 두려움으로 苦悶하는 問題는 長期間 療養을 要하는데서 오는 心理的인 공포였으므로 患者에게 肺結核은 完治되는 病이므로 올바른 家庭看護로 인내심을 가지고 조급한 마음보다는 꾸준히 좋은 看護를 받는 동안 病勢는 好轉되며, 家庭主婦로서 집안에서 身邊整理와 輕作業을 자유롭게 할 수 있다는 內容과 完治된 患者의 實例를 이야기해 주었다. 患者는 結核에 對한 知識을 얻게 되므로 恐怖症은 없어지고, 마음의 慰勞를 받으므로 安心을 하게 되었다. 家庭看護를 始作한지 2週後부터는 確信을 가지고 心身의 緊張感과 苦悶을 풀게 되었다.

## 4. 安靜干涉

1) 急性的이고 걱정된 症狀이 있을 때는 自然的으로 安靜을 하게되며, 現在와 같은 化學療法이 可能한 時代에는 그렇게 엄밀할 必要는 없다<sup>7)</sup>라고 했다.

이 患者는 初治療患者로 安靜의 程度는 C급의 比較的의 安靜法으로 制限을 받았고, 約 1個月 가량은 患者의 活動을 大體로 집안에서 制限하는 程度로 個人의 身邊整理로 規則的 生活과 午前·午後로 2~3時間씩의 安靜을 계속하였다.

1個月後는 午後에 2~3時間씩의 安靜을 하며, 집안에서 個人의 身邊整理와 讀書, 手藝같은 것은 自由로이 하면서 規則的 生活을 할 수 있게 되었다. 繼續 適當한 安靜을 化學療法과 並用하는 동안 3個月後에는 自覺症狀이 없어지고 病勢

7) 이찬계 변혜원, 안정요법의 의의, 대한간력학회 대한간학회지, 1974, p. 240.

가 好轉되어 患者는 安靜이 重要하다는 것을 認識하게 되었으며, 家庭의 분위기기도 처음에는 우울한 狀態였으나 肺結核을 理解하고 經過가 호전됨에 따라 명량한 분위기를 助成하게 되었다. 6個月後에는 病勢가 輕症으로 이때부터는 安靜의 程度는 집안에서 輕作業을 하면서 오후에는 1~2時間의 時間的 安靜을 하고 規則的 生活을 하게 되었다. 恢復狀態를 유지하고 完治段階에 있는 現在에도 患者는 괴로하지 않는 程度로 집안의 作業을 하면서 午後에는 1時間의 安靜을 한다. 睡眠은 충분히 취하고 있었다.

## 2) 投藥에 따른 간호

投藥決定은 初治療를 第1週부터 8週까지는 I.N.H. 300mg, S.M. 1mg, P.A.S. 10mg를 服用했으며 第9週부터 52週까지는 I.N.H. 650mg를 服用했다. 結核藥을 繼續하는 동안 심한 副作用은 없었다. 投藥開始 1년이 經過하였으므로 投藥繼續 指示에 依해 2年째 投藥으로 I.N.H 단독投與로 現在(1年 2個月째)까지 患者는 規則적으로 服用하고 있었다. 患者看護에 있어서 가장 重要한 것 중에 하나는 處方된 藥을 規則적으로 먹는 것과 繼續적으로 藥을 먹어야 된다는 것을 알아야 하는 것이 重要하다<sup>8)</sup> 라고 Freeman 이 지적한 바와같이 家庭看護는 患者가 藥을 먹도록 격려해 주는 일이었다. 그러므로 患者는 인내심을 가지고 1年2個月째 正確하고 規則的인 投藥方法을 實施하여 거의 完治段階에 있는 希望을 가지고 服用하고 있었다. 患者는 宗教는 없었으나 迷信的인 療法은 의존하지 않았으며, 結核化學療法만 신임하고 服用하였다.

## 5. 營養管理간호

처음 肺結核이라는 診斷을 받고 食慾不振, 消化不良을 호소하였다. 患者의 全身狀態에 따라 식사를 죽으로 권하였다. 고기죽으로 시금치와 당근을 포함해서 만든 것을 먹게 하였고, 분량은 少量으로 1日 4~5回程度로 나누어서 먹도록 하였으며, 10日後에는 普通食事を 하게 되었다. 果實로는 사과를 즐겨서 먹었다.

좋은 營養은 몸의 自然的인 저항을 증가시키고 破壞된 肺組織을 補完하는데 도움을 주는 것으로 患者의 營養狀態가 疾病恢復에 기본적인

역할을 하게 된다<sup>9)</sup>라고 하였다. 患者는 營養分에 고루 섞인 음식을 섭취해야 한다는 것을 가르쳐 주었으며, 家族에게도 肺結核患者는 療養期間이 길고 食慾不振, 胃腸障害가 되기 쉬우므로 食事に 대한 기쁨을 갖게 하고 消化吸收가 잘되는 食品을 選擇하도록 하였다. 蛋白質, 脂肪, 無機質, 비타민등 (肉類·卵類·魚貝類·牛乳·新鮮한 野菜·果實등)을 고루 먹도록 권하며, 患者의 食慾은 때때로 먹고 싶어하는 飲食을 주므로서 食慾을 잃지 않고 增進된다는 것을 家族에게 가르쳐 주었으며, 患者는 經濟的인 餘裕는 있으므로 蛋白質이 많이 함유된 營養攝取로 쇠고기등의 肉, 牛乳, 달걀등으로 충분히 補充하고 있었다. 患者는 完治를 위하여 協力を 잘하였다. 體重도 52 kg 로 增加되었다.

## 6. 喀痰管理간호

患者의 喀痰은 삼키지 말고 痰處理에 가장 容易하고 安全한 方法은 종이에 받아 뚜껑이 있는 휴지통에 넣었다가 하루에 1~2회 태우도록 하였으며, 特히 結核菌은 다른 菌과 달라서 가래침이 말라도 잘 죽지 않으므로 患者에게는 절대로 집안 마당이나 다른 곳에 침을 뱉어서는 家族에게 危險하다는 것을 가르쳐 주었으며, 기침이나 재치기를 할 때에는 반드시 손수건으로 입을 막고 하는 習慣을 들이도록 하였다. 正確하고 規則的인 投藥으로 2個月後에는 기침과 喀痰은 나오지 않았다. 그러나 患者는 침을 아무데나 뱉어서는 危險하며, 기침이나 재치기를 할 때에는 손수건으로 입을 막고 하는 習慣으로 적응을 잘하였으며, 家族과 對話時에는 손수건으로 입을 막고 하는 習慣을 들이도록 했다. 特히 患者는 自身이 注意를 하며, 家族에게 注意를 豫防하는데 衛生管理를 철저히 實行하며 적극적으로 努力하였다.

## 7. 環境衛生管理간호

寢具와 衣服은 直射光線에 자주 日光消毒을 하고, 食器는 항상 뜨거운 물에 넣어 끓인 다음 씻어서 따로 두고 使用했다. 처음에는 家族이

8) Freeman, Ruth B. Community Health Nursing Practice, Philadelphia, W.B. Saunders Company, 1970, p. 394.

9) Shafer, Kathleen Newton, and Others, Medical Surgical Nursing, by the London: C.V. Mosby Company, 1971, p. 500.

不便을 느꼈으나 차차 習慣化되어 어려움 없이 環境衛生管理를 실천하게 되었다. 肺結核은 늘 접촉하는 家族에게 잘 傳染이 되므로 結核에 對한 전반적인 抵抗力을 기르기 위하여, 健康한 生活衛生의 중요성에 對하여 家族에게 指導하였다.

### 8. 가족 및 환자의 건강관리간호

結核은 不注意와 등한시하는 가운데서 전파되는 傳染病이므로 3男妹에게 結核으로 부터 保護하기 위해 結核反應檢査(Tuberculin test)結果 陰性으로 B.C.G.를 놓아 주었다. 男便과 친지할머니도 X線撮影結果 正常이었다. 家族의 結核 傳染 有無를 早期發見하기 위하여 定期的으로 6個月에 한번씩 X線撮影을 하도록 가르쳐 주며 그대로 시행하는지 계속 관찰감독한다.

患者는 繼續 家庭看護를 받는 동안 定期檢査로 喀痰檢査(塗抹檢査·6個月제)를 實施하여 陰性으로 나타났으며, 그 後 培養檢査를 實施하여 陰性的 結果를 얻었다. X線檢査(6個月제) 結果는 輕症으로 病勢는 好轉狀態를 보였다. 繼續 中斷없는 규칙적인 投藥을 하는 동안 患者의 定期檢査로 喀痰檢査 結果 陰性이며, X線檢査(12個月제) 結果 病勢는 恢復狀態로 完治段階에 이르게 되었다. 患者의 家族들도 定期檢査로 X線撮影 結果 正常이었다.

### B. 간호시행결과

苦痛과 그로 인한 合併症의 發生을 막아주어야 하며, 患者에게 長期間 疾病으로 괴로움을 받게 하는 일이 없도록 患者教育을 통하여 指導 啓蒙하는 것도 한가지 惡化防止이며, 結核을 豫防하는 것이라고 본다. Segarra<sup>10)</sup>는 無秩序한 患者의 生活環境이 惡化 및 再發原因의 比重이 큰을 기억하고 간호계획을 시행한 결과 이 患者의 症勢와 定期檢査 소견으로 미루어 거의 完治段階에 있으므로 惡化를 豫防하는 데 큰 효과가 있다고 본다. 구체적인 간호시행을 간략하게 나열하면 患者와 家族에게 教育을 통하여 ① 규칙적인 輕作業時間 ② 충분한 睡眠과 安靜 ③ 충분한 食事 ④ 적당한 運動과 娛樂 ⑤ 完治될 때까지 中斷없는 규칙적인 投藥 ⑥ 定期的인 檢査

등으로 家庭看護를 통하여 지속적으로 시행, 지도 감독한 것이다.

患者의 현재 집안에서 家事(輕作業)를 돌보며 午後는 1~2時間의 時間的 安靜을 취하고 있으며, 患者와 家族은 곧 完治된다는 맑은 표정으로 家庭看護의 일부를 스스로 실시하고 있다.

患者가 不安한 마음을 가지고 있는 家庭破壞 問題는 男便이 환자인 부인에게 일어나는 心身의 問題에 대한 인식을 바탕으로 친절하게 위로와 용기를 주어서 患者의 불안한 마음은 安靜되고 解消되었다.

患者는 자기 病을 이웃에서 알게되는 두려움으로 고민했는데, 肺結核은 完治되는 病이며 옛날처럼 숨기고 감추어야 할 이유가 없는 병이라는 것을 요즘은 많은 사람이 인식하고 있다는 새로운 知識을 얻게 됨으로 인해 고민을 풀었고 이웃이 알게 된다는 두려움 없이 平安한 마음으로 看護를 받게 되는 등 看護計劃의 목적대로 그 성과를 얻었다고 생각된다.

## VII. 結 論

1974年2月25日부터 1975年4月20日까지 通院治療를 받는 肺結核患者의 가족을 대상으로 肺結核患者의 生理와 心理를 把握하며, 患者教育으로 肺結核에 대한 올바른 知識을 가지고 회복을 도우며, 家族에게는 傳染을 豫防하고 患者의 要求와 問題中心의 상황을 관찰하며, 問題解決의 看護計劃을 세워 家庭看護를 하였다. 관찰된 결과는 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 患者와 家族에게 教育을 실시하여 結核을 이해하고 個人衛生과 家族衛生의 올바른 家庭看護를 시행하여 家族에게 傳染을 豫防하게 되었다.
2. 患者의 心理的인 不安除去는 家族이 患者에게 친절하게 위로와 용기를 주어서 患者의 不安한 마음은 安靜되고 解消되었다.
3. 充分한 營養攝取로 體重은 4 kg 가 增加되었다.

10) Segarra, F., et al.: Relapses in pulmonary Tuberculosis. Dis. chest, 51:59, 1967.

4. 정확하고 규칙적인 投藥으로 病勢의 結果는 恢復狀態를 유지하며, 完治段階에 이르게 되었다.

일년간의 가정간호를 통해 患者가 自身の 病完治에 대해 긍정적인 태도를 갖게 하는데 성공하여, 환자와 환자가족이 적극적이고, 또 올바른 個人衛生과 投藥法을 알므로, 빠른 時日內에 건강을 완전히 회복할 수 있으리라고 확신한다.

### 參考文獻

1. 이찬세, 결핵의 역사, 대한결핵학회·대한결핵협회 1974, p.13
2. 송달호, 결핵역학 및 결핵관리, 대한결핵학회·대한결핵협회, 1974, p.360
3. 김모임, 현대간호교육의 방향, 대한간호, 제13권제6호, 1974, p.17
4. 전산조, 변천하는 사회와 현대간호의 경향, 대한간호, 제10권6호, 1968, p.17
5. 이찬세·벌혜원, 안정요법의 의의, 대한결핵학회·대한결핵협회, 1974, pp.238~240.
6. 김명호·김옥실, 보건교육, 서울수문사, 1970.
7. 전산조, 내외과간호학, 서울 수문사, 1972, pp.

280~281.

8. 김옥실, 보건간호학, 서울 수문사, 1970.
9. 이현수, 간호심리학, 서울 수문사, 1972.
10. Dorothy W. Smith, Carol P. Hanley Germain and Claudia D. Gips, care of the Adult Patient Medical Surgical Nursing, Philadelphia, J.B. Lippincott company, 1971, pp.560~565
11. Freeman, Ruth B. community Health Nursing practice, Philadelphia, W.B. Saunders Company, 1970, p.394.
12. Shafer, Kathleen Newton, and others, Medical, Surgical Nursing, by the London: C.V. Mosby Company, 1971, p.500.
13. Segarra, F., et al.: Relapses in Pulmonary Tuberculosis, Dis. Chest, 51: 59, 1967.
14. Smith, Dorothy W., Germain, Carol p. Hanley and Gips, Claudia D., Medical. Surgical Nursing, Philadelphia: J.B. Lippincott Company, 1971, pp.560~561.
15. 伊佐マル外 6 人, 內科·外科의看護, 東京醫學書院, 1969, p.56.
16. 薄井坦子外 2 人, 看護學總論, 東京醫學書院, 1969, pp.196~202.

### —ABSTRACT—

## A Home Nursing Care Study of a Pulmonary Tuberculosis Patient.

Jung Soon Cha.

Cheong Ju School of Nursing

The purpose of this study is to help the pulmonary tuberculosis patient who was taking clinic care from February 25, 1974 to April 20, 1975.

The meaning of helping this pulmonary tuberculosis patient is; to the patient, to recover her, giving right knowledge of tuberculosis and grasping her psychosomatic state; to her family, to prevent infection of tuberculosis; to observe the patient's needs and individual problematic situation, and to take home care according to care planning of problem solving.

The results of home nursing care on pulmonary tuberculosis patient were as follow;

1. The patient and her family understood tuberculosis by health education, and whole family were prevented from infection by taking home care of personal health and family health.
2. The patient and her family had enough knowledge that tuberculosis could be perfectly cured. Her family gave cheer and encouragement to her to come to a state of vest from her anxiety.
3. She was well nourished and increased her body weight. (4kg)
4. The effect of right and regular medication brought her to keep recovering and to be perfectly cured.

The patient was interested in her curing and convinced to be perfectly cured in a short time, taking right personal health and medication.

I, at the present time would like to keep going on research of this patient's follow up care.