

분회 업무부 1974
년도 간호원 연구
논문 현상모집 우
수작

가족중심의 지역사회간호에 대한 사례연구

■ 목 차

- I. 서론
- II. 가족에 관한 특성
- III. 사회경제 및 문화적 요인
- IV. 환경적 요인
- V. 가족건강상태
- VI. 가족건강과 사회문제점
- VII. 간호요구
- VIII. 건강관리를 위한 지역사회 자원기관
- IX. 간호목표
- X. 간호계획
- XI. 간호시행 및 결과
- XII. 가족건강문제 해결에 대한 간호의 효과
- XIII. 요약 및 결론
참고 문헌

정 영 속

<연희지역보건관리소 보건간호원>

■ 심 사 평

가족중심의 지역사회간호사례연구인 이 논문은 Nursing Process의 이론을 적용하여 실제 지역주민을 대상으로 한 Primary care를 시도한 훌륭한 사례 연구라 생각한다.

죽 김×× 환자와 그의 가족을 중심으로 그들의 Needs를 함축성있는 전인적과정(Comprehensive Assessment)을 통하여 확인한 다음 그 자료를 분석하고 간호목표를 설정하였다.

또한 본 저자의 능력에 따라 간호시행의 시작으로 부터 그 효과에 까지 간호개입의 계열이나(Series of intervention) Nursing Process를 통한 현대간호에 있어서의 건강이란 개념이 확인된 것이 특징이다. 대상지역 주민보건관리자에게는 물론 임상실무간호원에게도 교육적 가치가 있다고 생각하여 이 논문을 평가, 우수작으로 선정 했다.

1975. 3.

심사위원 ; 김모임
박정호

I. 서 론

최근 인구폭발, 보건지식의 향상, 과학지식 및 기술의 발달, 비의료인의 증가, 의사부족, 환경위생 프로그램의 지원, 취약자를 위한 보건 프로그램의 지원등 급변하는 사회적 변동에 의해 지역사회 보건간호가 더욱 활발히 되어지고 있다. 이와같은 변동속에서 효과적인 지역사회 보건간호를 하기 위해서는 가족을 중심으로 하여 건강에 영향을 주는 여러 복합된 요인들을 파악하여 이에 대한 문제해결을 돕는 것이 필요하다. 필자가 경험한 사례중 특기할만한 사례가 있어 이를 조사연구하여 보고한다.

특별히 이 가족을 택하게 된 등기는 이 가족이 여러가지 문화적 배경과, 저소득층, 아버지가 없는 결손가족, 가족구성원마다 가족원의 역할을 제대로 하지 못하는 여러 문제가 복합된 가족이며 각 가족구성원마다 건강문제를 갖고있다. 이 가족구성원이 가족과 지역사회내에 보건사회면으로 여러 좋지않은 요인의 영향을 끼칠 우려가 있었다. 이와같은 사회심리상태, 문화상태, 건강상태에 있어 그 가족의 질병악화를 치료 및 예방하고 건강상태의 회복과 유지를 위해 필요 되는 가족중심의 지역사회 보건간호 과정상의 여

려 면을 연구하여 볼 수 있는 대상이었기 때문이다. 관찰대상은 서대문구 Y동 빈민촌에 거주하는 한 가족을 택하였으며 1974년 3월 15일부터 1974년 12월 28일까지 시행한 가족중심의 지역사회 보건간호 일 예를 보고하는 바이다.

II. 가족에 관한 특성

A. 가구원의 일반적 특성

이름	성별	연령	세대주의 관계	교육 정도	종교	직업	결혼 상태
김동엽	여	42세	세대주	국졸	무	무	사별
김연자	여	19세	장녀	국졸	삼남	무당	미혼
김정곤	남	17세	장남	중졸	무	용접공	미혼
김태곤	남	14세	차남	국졸	무	이발소 고용원	미혼

B. 가족내의 역할 및 기능

- ① 김동엽; 실제상 아무런 역할을 담당하지 못하고 있다.
- ② 김연자; 가계 생활유지의 역할을 하고 있으며 실제상 세대주의 기능을 하고 있다.
- ③ 김정곤; 수입원의 도움이 되어야 하는 역할
- ④ 김태곤; 차남으로서의 기능을 하지 못하고 있다.

C. 각 가족원간의 심리적 상호관계

① 김동엽(모) ↔ 김연자(장녀)

김연자는 어머니인 김동엽에게 때로는 심한 욕까지 하며 어머니의 말을 전혀 듣지 않을 때도 있으며 때로는 이것을 부우치기도 한다. 어머니는 장녀인 김연자의 무당업을 못마땅하게 여기고 있으나 주요 수입원이 되고있기 때문에 말을 무당업을 완강히 부정치 못하고 있다. 이에 대해 때로는 부정하고 때로는 긍정하는 관계에 있다. 앞으로 존경하고 신뢰하는 관계조성이 필요하다.

② 김동엽(모) ↔ 김정곤(장남)

장남 김정곤은 부모가 교육도 제대로 시켜주지 못했다는 이유와 김동엽은 김정곤이 자기의 말을 잘 믿지도 않고 공장에서 벌은 수입도 가져다 주지않고 오히려 가끔 집에서 돈을 가져갈려고 하여 서로 서로를 불신하는 관계이다.

③ 김동엽(모) ↔ 김태곤(차남)

형의 위와같은 행동을 싫어하며 형과 반대로 비교적 어머니에게 순종하는 관계이다.

④ 김연자(장녀) ↔ 김정곤(장남)

누나의 무당업에 대해 불만과 수치심으로 대하고 있으며 이로 인해 가끔 집을 뛰쳐나가 돌아다닌다. 서로 상대방을 이해할 수 있도록 설득 시키기 필요하다.

김동엽; 황해도에서 태어나 어릴 때 부모와 함께 월남하여 전남지방에서 살았으며 그후 서울로 올라와 23세 되던해에 결혼하여 2남 1녀의 단란한 가정을 이루고 살았다. 30세 되던해에 용접공으로 일하던 남편이 일하던 중 옷에 불이 붙어 불에 타 죽었다. 31세 때에 폐결핵으로 세브란스 병원에서 3년 동안 치료받았다. 그후 시작한 아버지의 도움으로 생활에 큰 위협을 받지 않고 살았으나 '72년 3월 그가 미국으로 이민간후 생활에 큰 곤란을 입게되었으며, 지금 살고있는 산동네 관자촌에 이사와 3만원 보증금에 월 2천 원 월세로 방한칸을 얻어 살고있다, 결혼전에는 교회에 다녔으나 결혼후 남편의 반대로 다니지 못했다가 남편이 사망한 후 다시 교회에 다니게 되었다. 그러던중 정곤(장남)이 심하게 아프게 되자 그의 이모되는 사람이 어디서 얘기를했더니 김동엽이 교회에 다니지 않으면 장남의 병이 낫는다고 말하여서 그 말대로 교회에 다니지 않고 곳을 한번 하였더니 장남의 질병이 낫게 되었다. 그 후로부터 계속 교회에 다니지않게 되었다.

김연자; 국민학교를 졸업후 중학교 입시에 떨어져 메리야쓰 공장에 다니기전 15세까지는 어머니에게 잘 순종하던 성격이 변하여 공장을 그만두고 집을 나가 이리저리 산을 돌아다니며 한번 나가면 10일 15일 정도를 떠돌아 다니더니 17세 되던 해에 밖에서 돌아와 찬물을 떠놓고 그 앞에서 3일을 뛰면서 주문을 외운뒤 무당이 되었다. 올해 만 19세 되는데 1년전에는 부인과 두 자식을 둔 남자와 동거생활을 하였으나 어머니의 반대와 쪼들린 생활비로 3개월만에 그 남자와 헤어졌다. 현재 임신 8개월의 몸으로 앞으로 태어날 자식의 입적문제로 양육문제로 고심하고 있다.

김정곤; 며칠전부터 직장을 얻어 용접공으로 일하고 있으나 집에는 3개월에 한번정도 돌아와

오히려 용돈을 타가고 있다.

김대곤; 3년전부터 이발소에서 머리감겨주고 말려주는 일을 해오고 있으며 비교적 착하고 가정에 별로 걱정을 끼치지 않는다.

D. 의사결정

- ① 중요결정——김언자
- ② 사소한 결정——김언자+김동엽

E. 여가시간의 이용

- ① 김동엽——동네 부인들과 잡담하는 것 외에 별로 없다.
- ② 김언자——이웃 가까이 살고있는 같은 상황의 미혼도와 함께 얘기하는 것 외에 별 특기 할만한 내용은 없다.

Ⅲ. 사회경제 및 문화적 요인

A. 수입

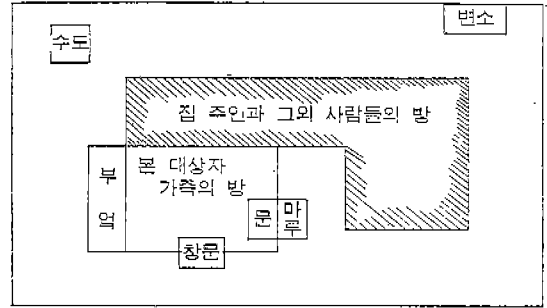
- ① 가족의 총수입은 총 3만원가량 되며 이것이 고정적이지는 않다.
- ② 수입과 지출과의 관계는 수입에 따라 지출하게 되므로 항상 평형상태를 이루고 있다.
- ③ 생활비 계획은 대체로 주요 수입원인 김언자가 하고 있다.

B. 사회관계

- ① 친척; 남편의 사망후 시 작은 아버지의 도움으로 생활해오다 그가 미국으로 이민간 후 생활에 큰 곤란을 입게되었고 그 외의 가까운 친척관계는 없다.
- ② 이웃; 무당처녀집으로 알려져 있으며 가까운 이웃관계는 없다.
- ③ 친구; 이웃 가까이 사는 18세 미혼도와 친하게 지내고 있으나 그에게 큰 영향은 주지 못한다.
- ④ 교회; 김동엽이 어렸을 때는 교회에 다니 성경수절도 절절이 의우고 다녔으나 김언자가 무당이 된 후로는 교회에 나가면 가족중 누구든지 죽게된다는 생각때문에 주위사람들의 권유에도 불구하고 교회에 다니지 못하고 있다.
- ⑤ 클럽; 활동없음.
- ⑥ 지역사회 활동; 없음.

V. 환경적 요인

집은 산 꼭대기에 위치하여 상당한 비탈길을



통해 올라가야 집에 도달할 수 있다. 3m×2m 남짓한 방에서 3식구가 살고 있으며 50×50cm² 정도의 작은 창문이 서쪽을 향해 있으며 부엌과 방문이 직접 통해있다. 수도는 집 안에 있으며 사용하지 않을 때는 잠구어두고 있으며 변소와 우물간의 거리는 20m 이상 되며 주위는 비교적 깨끗하다. 변소는 집에서 20m정도 떨어진 곳에 있으며 변소뚜껑은 없다. 쓰레기는 작은 쓰레기는 작은 쓰레기통에 모아서 50m정도 떨어진 공동 쓰레기 처리장에 버린다.

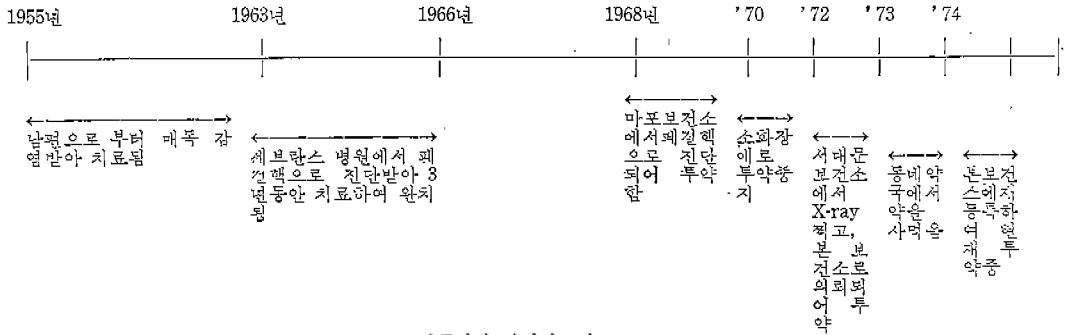
Ⅳ. 가족 건강 상태

A. 과거 및 현재의 질병상태

- ① 김동엽; 결혼 후 남편에게서 매독을 감염 받아 그 이후 건강상태가 나빠졌고 폐결핵으로 세브란스 병원에서 31세때부터 3년동안 치료받아 완쾌되었으나 그후 재발된 것 같은 증상을 보여 마포보건소에서 X-ray 찍은 결과 조금 나빠졌다고하여 다시 투약하다 소화장애로 중지하고 다시 몇년후 서대문 보건소에서 X-ray 찍은 결과 본 보건소로 재활영 요함의 의뢰가 왔다. 이때부터 보건소에서 투약을 다시 시작하여 계속하다 중지하고 약국에서 약을 사먹던중 본 보건소 직원의 권유에 의해 다시 재등록 하게 됨.
- ② 김언자; 이학적 소견상 정상범위내에 있으며 현재 임신 8개월중임.
- ③ 김정곤; 이학적 소견상 정상범위내에 있으며 몇달전 부터 기침을 자주하며 X-선 검사는 하지 않았음.
- ④ 김대곤; 이학적 소견상 정상범위내에 있다

B. 보건에 대한 가족의 지식과 태도

보건소에 대한 지식은 거의 없으며 지금까지는 특별한 관심은 없었으나 요즘은 본 보건소에



김동엽의 질병치료력

빈번히 와서 상담과 지도를 요청하는 것을 보아 건강지식에 대한 약간의 동기와 자극이 된 것 같아 보임.

C. 의료비 지불

병원은 이용치 못하고 주로 약국이나 본 보건의소를 이용하며 약국에는 약값을 자신의 돈으로 지불하고 보건의소 이용의 경우는 1회 이용시 접수비 50원을 지불한다.

VI. 가족건강과 사회문제점

A. 가족이 생각하는 문제점

① 앞으로 태어날 김언자의 태아 건강상태와 출생후의 양육문제외에는 가족내 건강상 문제점이 없다고 생각하고 있다.

B. 간호원이 생각하는 문제점

① 김동엽—흉부 X선 재검진하여 그 결과 결핵약의 투여

② 김언자—미혼모에 흔히 일어나는 문제점인 임신중의 영양문제, 임신합병증의 문제, 자신이 어머니의 역할에 친숙해지는 문제, 분만과 양육의 경제적 부담등의 문제점이 많다.

③ 두당인 딸로 인해 야기되는 복잡한 가정문제와 장남이 집을 자주 뛰쳐나가며 이로인해 김동엽이 받는 심적갈등과 삶에 대한 회의

④ 환경위생—방의 넓이가 식구수에 비해 좁으며 환기가 제대로 되지않아 연탄가스 중독의 위험성이 있다. 변소, 쓰레기통 등 환경위생 개선의 문제가 있다.

VII. 간호요구

① 김언자

산전관리

앞으로 태어날 아기의 양육문제

② 김동엽

—흉부 X선 재촬영후 정확한 진단하에 투약
—결핵의 현대적 개념과 치료에 대하여 수용하고 이해하는데의 도움.

③ 가족원간에 서로 신뢰하고 존경하고 사랑하는 관계조성

④ 환경위생 개선

VIII. 건강관리를 위한 지역사회 자원 기관

- ① 연희지역 보건관리소
- ② 약국—연희 B지구 아파트내 3개 약국
- ③ 홀트양자회
- ④ 세브란스병원 우유매급소

IX. 간호목표

1. 건강의 유지와 증진
2. 건강습관의 지도와 감독
3. 건강과 안녕에 위협의 문제점을 간호한다.
4. 장기간 치료가 필요되는 자에게 재활과 회복을 도와준다.

X. 간호계획

A. 김동엽

1. 본 보건의소에서 흉부 X-ray를 찍어 정확한 진단을 받는다.

2. X-ray 결과가

② 결핵인 경우→① 정기적인 투약과 교육 및 감독철저 ② 객담검사하여서 결과가 양성인 경우 격리시키고 음성인 경우 동거한다. ③ 동거

가족의 흉부 X-ray 간접촬영한다.

⑩ 완치된 상태의 경우 앞으로 계속 주의하도록 교육하며 6개월마다 X-ray 적도록 권유.

B. 김언자

1. 모성보건실에 등록, 산전관리 받도록한다.
2. 특별한 위험증상이 없는 한 가정분만을 도

외준다.

—낮에 분만될 경우; 본 보건소 조산원이 가정방문하여 분만을 기조한다.

—밤에 분만될 경우; 김동엽에게 미리 simple delivery kit을 주고 분만개조시 소독적 처리법, 신생아 간호법 등에 대해 시범교육한다.

3. 사회사업가에게 의뢰하여 앞으로 태어날 아기의 양육문제를 의논케 하여 양자회를 통해 좋은 새부모에게 맡겨서 김언자로 하여금 미혼모의 불행과 불화를 막고 건전한 새생활로 시작하게 도와준다.

C. 김동엽

교회에 나가게하여 그리스도를 향한 신앙심을 넣어주어 삶에 대한 의욕을 새롭게 해주고 팔도 무당을 그만두고 새로운 직업(재봉기술이 훌륭한)을 갖도록 한다.

D. 환경위생 개선

1. 위의 C문제가 해결되면 경제생활이 어느 정도 안정되어 이 문제에 생각을 돌리도록 한다
2. 공공 자원 혹은 정부보조로 노후된 부적당한 건물을 제거하고 간단하며 안정성있게 건축되었으며 환경위생이 좋은 아파트에 입주할 수 있도록 자원이나 기관을 알아본다.

XI. 간호시행 및 결과

(1974년 3월 15일~12월 28일)

A. 김동엽

1. 흉부 X-선 촬영결과 moderate active pulm Tb로 진단되다.
2. 본인에게 촬영결과를 인식시켜 투약을 시작하다. —PAS와 INH는 1개월분씩 정기적으로 투여하고 S.M주사는 환자본인이 보건소 가까이에서 사드르 일주에 두번씩 보건소를 방문하여 주사맞는다.
3. 객담검사(Direct Smear for AFB) 결과 74

년 3월 29일 卍, '74년 9월 13일 卍로 되어 동거가족을 격리하려 했으나 지금 현 경제상태로 도저히 불가능하여 '75년 초에 방한칸을 더 얻도록 노력하게 한다.

4. 동거가족 간접촬영 결과 모두 정상으로 판독되다.

B. 김언자

1. 3월 25일(임신 8개월)에 임신부에 등록하다 분만예정일은 5월 27일로 추산되다. 이때 다음을 중점두어 교육하다.

—가끔 일어날 수 있는 메시꺼움과 토하는 증상을 미리 예방하는 법.

—요통, 편비, 속쓰라림과 같은 임신중의 불편한 것들을 감소하는 법.

—적절한 영양식을 계획하는 법.

2. 3월 25일, 4월 25일, 5월 17일에 보건소를 방문하여 체중, Hb, 혈압, 소변검사 결과 모두 정상이었음. 앞으로 있을 분만의 증세와 과정에 대해 가르키다.

3. 6월 27일—4일전 피드 한장 적셔질 정도로 양수터짐.

Pelvic exam; 1cm dilated, 50% effaced.

Imp; Chorioaminitis.

진찰결과 병원분만을 권고했으나 경제사정상 절대로 병원분만할 수 없다고 하여 계속 빈번하다가 위험한 경우에는 가까이 있는 세브란스병원을 이용하고 사회사업가에게 의뢰하기로 함.

4. 7월 3일—분만예정일에서 1개월이 지나 오전 10시 별 위험증상 없이 조산원에 의해 2.75 kg 남아 출생됨. B.P.; 140/100 출혈 심하지 않았음. 안전분만되었고 그후 며칠동안 산후간호 받았음.

5. 7월 22일—새로 출생한 아기를 영유아등록시키고 B.C.G. 접종했음.

6. 10월 15일—D.P.T와 Sabin초회 접종함. 출생신고 아직 하지못하고 있음. 김언자의 호적에 출생신고 하는 것에 대해 알아보게 하다.

7. 10월 31일—김동엽, 김언자와 함께 김동엽의 객담양성으로 인한 신생아의 전염위험성을 의논하다. 지금 현 상태로 격리시킬 수 없어 소아과전문의와 의논한 결과 예방치료 목적으로 INH

100mg daily를 투약하여 6개월 내지 1년 계속하도록 하였다. 매달 1회씩 가정방문하여 약을 잘 계속적으로 먹이고 있는지 감독한다.

8. 양자시키는 문제에 대해 사회사업가에게 의뢰하여 양자회 수속을 하던중 김언자의 의견이 수시로 바뀌다가 결국 본인인 김언자의 최종의사 결정인 자신이 양육하겠다는 의사대로하기로 했음.

9. 서대문 구청과 가정법률상담소에 문의하여본 결과 1958년에 개정된 민법친족법 782조 2항에 의거하여 김언자 본인의 호적에 새로 출생한 아이를 입적시킬 수 있음을 확인하고 김언자로 하여금 빠른 시일내에 출생신고토록 설명함.

C. 전도사를 통해

기독교로 개종하도록 몇차례 시도해 보았으나 교회에 나가게 되면 김동엽이 죽게된다는 생각 때문에 또 무당직을 당장에 그만두게 되면 생계의 위협성 때문에 교회에 다닐 수 없다한다. 본인과 어머니도 무당직을 그만두어야 되겠다고 하나 본인의 마음대로 되지 않는다 함. 재봉기술적(오바르크)을 권유했으나 신이 질려서 그 재봉직을 할 수 없다 함.

D. 환경위생개선

C의 문제가 해결되지 못함과 아울러 이 빈민촌 지역사회가 함께 공동으로 해결해야 될 문제이기 때문에 현 시점에서는 D의 단계로 들어갈 수 없음.

XII. 가족건강 문제해결에 대한 간호의 효과

김동엽 ; 치료중단자로 하여금 의료감독을 받도록 하였으며 동거가족을 조사하고 가정방문하여 간호계획과 목적대로 달성하여 비교적 간호의 효과가 있었다.

김언자 ; 정기적으로 산전간호를 받았으며 조산원의 개조하에 정상분만하였고 산전, 분만, 신생아지도 모두 비교적 효과적으로 계획대로 진행되었다. 무당직 탈퇴에 관한 문제는 전혀 효과를 이루지 못했다.

XIII. 요약 및 결론

빈민촌지역에 사는 결핵환자, 미혼모 무당을

팔로 가지고 있고 그의 두 아들이 있는 한 가족의 건강 및 사회문제를 발견하고 이 가족에 대한 간호요구, 계획, 시행결과, 효과등을 보고하였다. 해결되지 못한 환경위생 개선의 문제는 이 지역사회의 공동문제로서 이 지역이 현재 무허가 판자촌지역인 관계로 얼마 걸리지않아 곧 헐리게 된다는 예정만 해결되어 이 지역이 양성화 되면, 생활이 안정되어 그 지역사회 조직활동을 전개하여서 환경위생 개선책을 논의하여 시도케 할 수 있겠지만 현 시점에서는 해결치 못한채 남아있게 되었다.

각 분야에 있는 지역사회 보건간호원이 이 사례와 같은 사업제공을 좀더 많은 사람들에게 좀더 많이 되어질 수 있도록 국가적인 보건계획이 실현되어 지기를 바란다.

이에 더하여 가족보건사업에 있어서의 간호계획의 단계를 정리하여 소개한다.

1. 개인과 가족에 대한 건강, 질병, 사회적인 자료를 조직적으로 수집한다. (정상적인 인간으로 기능하는 것과 비교하여 신체적 행위적으로 차이점이 있는 것을 확인하고 평가하면서)
2. 위의 자료로서 가족건강문제를 감정한다.
3. 가족건강 요구가 무엇인지 알아본다.
4. 가족과 보건간호원 상호실현성이 있는 간호목표를 설정하고 시행방침을 정리한다.
5. 가족과 함께 간호에 필요한 지역사회의 자원에 대해 알아본다.
6. 활동계획을 작성한다.
7. 가족건강 문제의 해결에 대한 간호의 효과를 측정한다.

참고문헌

- 1) Mildred D. Quinn and Adina M. Reinhardt, "Community health nursing--new directions for practice." Family-Centered Community Nursing, Mosby Co., 1973.
- 2) Donald Mcgregor, "Traditional beliefs, health and christianity," Contact 14, 1973.
- 3) 김광일. "한국 샤마니즘의 정신분석학적고찰," 신경정신의학, Vol. 11:2, Apr. 1972.