

養 護 教 師 의 확 대 된 역 할

School Nurse Practitioner Program

박 신 애

<경희의대 간호학과 조교수>

I. 緒 論

第四次 經濟開發 五個年 計劃에서는 成長 衡平 能率을 이념으로 보다 사회개발에 중점을 두고 합리적인 의료제도 개선 및 醫療保險 計劃 등을 成案하고 역점을 두고 있으며 특히 醫療 서비스의 均霑體制를 確立하기 위해 저렴한 醫療體制를 模索하고 있다. 이와 때를 같이하여 학교보건사업분야에 대한 관심도 경주되어 학생 및 교직원들의 보건요구가 보다 질적으로 제공 될 수 있는 제기가 마련되어야겠다.

실제 보건사업중에서도 학교보건 사업은 다음 면에서 그 중요성이 있다고 보겠다.

첫째, 학교인구는 우리 나라 총 인구의 25% 이상을 차지하고 있고,

둘째, 학교라는 機關은 교육면에서 뿐만 아니라 여러 方面에서 지역사회의 中心體 役割을 하고 있으며,

셋째, 학교는 학생들이 일상생활에서 정기적으로 쉽게 접근할 수 있어서 보건교육 실천에 가장 적합한 場所이며,

넷째, 학생들은 보건사업대상으로 가장 能率的이고 또한 教育의 효과가 일상생활 및 가정에 까지 파급되는 매개체 役割을 할 수 있으며,

다섯째로는 현재 우리 나라에서 학교보건 사업이 적극적으로 시행되지 못하고 있으므로 예방이 가능한 육체적 질병과 학습장애에 영향을 주는 정신적 장애 및 행동장애요인들을 초기에

관리하지 못하여 학생의 건강을 악화시키는 반면 학생의 대다수는 극심한 질병이나 응급조치를 요하는 경우를 제외하고는 외토키관을 찾지 못하고 있는 실정에 있다.

여섯째로는 학교는 “知的인 개발” “人格의 陶冶” 그리고 “心身이 健康한 人間”을 만든다는 학교교육 목적을 이룬에 국한하지 아니한 보다 실제적으로 실천해야 한다는 점 동이다.

이상과 같이 중요한 학교보건 사업을 질적으로나 양적으로 효과적으로 사업이 전개되어야 한다는 것은 당연한 일이며 이와 관련된 깊은 연구가 이뤄져야 한다고 보아 이에 일환으로 현 미국에서 시도하고 있는 School Nurse Practitioner Program을 소개하고자 한다.

II. School Nurse Practitioner

School Nurse Practitioner란 일반적으로 불리어 오던 School Nurse(양호교사)란 말과는 구별하여 우리말로는 學校健康 看護師, 學校 看護診療師, 健康診療教師, 健康管理教師 등 다양하게 호칭될 수 있겠으나 본인은 편의상 學校健康 看護師라고 호칭하겠다. 그리고 현 미국에서 시도하고 있는 School Nurse Practitioner Program을 소개하던 다음과 같다.

1. 목 표

학교건강간호사 훈련사업의 목표는 건강간호사가 학생의 건강을 증진하기 위해 건강관리를

제공하는데 있어 확대된 책임을 가지도록 준비하는 것이며 또한 학교환경에서 건강관계 전문가들과 협력하고 지역사회 保健醫療制度범위 내에서 학동(5—19세)에게 건강관리를 하는데 있어 보다 직접적이고 책임있는 전문가로서 역할을 맡게 하는데 있다.

2. 사업시작

업무의 효율성 의도시혜의 균등 및 의료비 상승 등을 해결하기 위한 방안모색으로 1960년대부터 일기 시작한 간호원의 역할확대 방안과 때를 같이하여 일차적으로 콜로라도 의과대학 소아과 교수인 Dr. Henly K. Siloer氏에 의해 School Nurse Practitioner가 구상되고 발달되었으며 이에 콜로라도 대학교 의과대학과 간호대학 및 덴버보건대학원이 공동으로 후원하였다. 첫번째 강의는 1970년 9월 14일 시작되었으며 1973년에는 미국간호협회와 미국학교보건협회가 “학교건강 간호사”의 확대된 역할과 기능에 대한 정의와 교육적 준비도에 대한 요청”이란 제목으로 공동성명서를 제출했다. 1974년 가을에는 콜로라도 대학교 간호대학이 학교건강간호사 훈련사업에 대한 전적인 책임을 맡게 되었다.

3. 입학 기준

일반적으로 학사학위 소지자로서 교육 및 경험요인을 고려하여 추천되고 있으며 입학자격기준은 앞으로 계속 연구되어져야 한다고 보고 있다.

〈참고〉 현 미국학동인구는 5천5백만으로 추산하고 16,000명의 양호교사(School Nurse)가 재직하고 있다.

4. 교육기간 및 교과내용

현직 양호교사 및 보건(School Nurse)기관에서 추천되어 온 간호원들은 콜로라도 대학교 및 덴버보건대학원 교수들의 감독하에 학교보건 및 아동관리에 대해 4개월간 이론 및 실무에 대해 집중적으로 교육받고 있다. 전 과정의 교육을 마친 學校健康看護師(School Nurse Practitioner)들은 후에도 계속 훈련을 받을 수 있고 이용 가능한 부근 지역의사들과 업무에 대한 정구상담이 가능하도록 초저해 출 것을 요구하고 있다. 한편 미국학교 보건협회와 간호협회가 공동 발표한 성명에 의하면 4개월간의 이론교육과 8개월간의 실

습경험이 능력성취를 위해 바람직하다고 지적하고 있다.

교육내용

- ① 相談과 面接術
- ② 聽診器 檢耳鏡(otoscope) 같은 기구들을 사용하여 視診 觸診 聽診하는 기술을 포함한 기본적인 검진기술
- ③ 적절한 감별기구(screening instrument)를 사용해서 학동들의 육체적 지각적 인식 및 정신 사회적 성장 및 발육년의 정상범위여부에 대한 포괄적인 감별기술
- ④ 학습에 장애를 주는 육체적 정서적 및 환경적 요인의 예방과 조기구명 방법
- ⑤ 神經學, 皮膚科學, 異常反應, 耳鼻咽喉科學, 婦人科學, 眼科學, 整形外科學, 齒科學을 포함한 아동시기에 흔히 발생할 수 있는 일반적 급만성문제의 관리 및 평가 뿐만 아니라 영양상태와 구강보건에 대한 평가방법
- ⑥ 아동의 정서 및 정신학적 발달에 영향을 주는 요인에 대한 연구
- ⑦ 각 연령별 정서적 적응문제와 질병 및 사고예방을 위한 보건교육의 원칙
- ⑧ 건강에 대한 가족의 사회 문화적 태도 뿐만 아니라 가정생활에서 발생하는 가족관계와 가족이 위기에 처하는데 영향을 주는 요인을 연구
- ⑨ 지역사회자원 건강사업전달체제 및 의뢰절차
- ⑩ 가족, 간호원, 의사, 학교당국등과의 상호관계에서 복합적인 팀목표 설정과 상호관계 변화에 영향을 주는 기본적인 요인에 대한 고찰
- ⑪ 능력있는 교수 및 건강간호사의 감독하에 학교 및 그밖의 기관에서 계획된 현지 경험 및 실습

5. 學校健康看護師의 業務活動

학교건강간호사 과정을 졸업한 60명의 졸업생들이 보낸 편지, 보고서 및 이들과의 대화를 통하여 학교건강간호사가 무엇을 하도록 교육받았으며 현재 무엇을 하고 있는지를 근거로 학교건강간호사의 업무를 파악한 내용은 다음과 같다. 학교건강간호사의 역할은 육체적 정서적인 질병을 진단하고 치료하는데 시간을 허용하도록 기대하고 있기 때문에 전통적인 양호교사와는 달랐다. 응급한 경우를 제외하고 학동들은 아픈기

간의 $\frac{1}{2}$ 내지 $\frac{1}{3}$ 을 學校健康看護師들에 의해 진찰받게 된다. 놀랍게도 이 내용이 교장 및 교직원에게 의해 잘 수용되고 있다고 보고되고 있다.

A. 신체검사

전통적으로 이용하였던 보건기관에 의뢰하지 않고 학교건강간호사가 직접수행하며 그 내용으로는 개인의사들에 의해 수행되는 것과 유사하다. 진강력을 묻고 기록카드를 보고 청진기 檢耳鏡(otoscope) 音叉(tuning fork) 및 혈압기를 같은 보조기구를 사용해서 시진, 촉진, 타진 등을 하며 신체검사를 한다. 아동의 정신사회적면, 지각면, 인식면, 발달의 조직적인 평가인 vazukas technique 에 따른 신경학적 평가도 신체검사의 일부로써 시행한다. 평가는 보통 45분 내지 한시간 걸린다. 국민학교 학부모들은 아동의 과거 및 현재 건강에 관한 정보 및 아동을 정서적으로 지원하기 위해 정규신체검사이 내교할 것을 원하고 있다. 평가 결과나 장차 관리해야 할 내용은 약속기간 동안에 부모에게 알리고 부모가 책임지도록 한다. 이에 대한 학부모들의 반응은 극도로 만족하는 상태라고 보고 하고 있다.

한편 전에는 자녀들을 예방적 관리를 위해 전통적인 건강관리시설에 보내고 어떤 지시에도 저항감을 나타냈던 부모들은 학동을 학교에서 하는 신체검사에 보낼 뿐만 아니라 학부모 스스로 약속일에 내교하고 있다.

B. 치료 절차

모든 건강간호사들은 부근지역의 개업의들과 밀접하게 연관을 맺고 있고 문제가 있는 학동은 의사와 함께 재평가하고 결정을 내린다. 학교건강간호사들은 불확실하게 느끼는 문제에 대해, 감독의들과 의논하며 새 임무에 임한후 4개월 정도 지난 후 부터는 의사와 상담으로 보내는 시간이 격주에 만나질 정도로 감소하고 있다고 보고되고 있다. 다양한 검사절차 즉 인후 및 뇨 배양 검사 적혈구 평균용적(hematocrits) 및 뇨검사 鎌狀赤血球 貧血(sickle cell anemia) 검사 妊娠 檢査, 대변검사(혈액성, 또는 충난) 등을 한다.

학부모, 학교행정자 및 지역내 보건전문가들의 요청에 따라 학교마다 학교건강간호사가 행하는 치료업무대응은 다양하지만 주로 다음과 같다.

① 식사지도로서 철분부족으로 인한 빈혈관리 또는 철분의 치료량 지도

② 식사요법으로 변비관리하고 만약 필요시에는 미량의 적량 설사약 투여

③ 적당한 항히스타민제 투여로 알레르기성 비염같은 단순한 알레르기성 문제관리

④ 적당한 약물투여로 頭部白癬(tinea capitis) 脂漏症(seborrhea) 體部白癬(tinea corporis) 魚鱗癬(ichthyosis) atopic dermatitis 眼疔疹(impetigo) 곤충에 물린 것 같은 피부질환관리

⑤ 진통제, 해열제, 기침약 또는 코점액용 같은 약을 조제하여 단순한 상기도 문제관리

예를 들어 인후에 출혈성 연쇄상구균감염(Beta Strepto coccus throat infection) 같은 세균성 감염관리 이것은 일반적으로 면봉으로 인후내용물을 묻혀내 배양한 결과를 부모에게 알리고 종래의 보건관리시설에 가서 의료관리를 받도록 권고, 드문 예이나 과거 유사한 병을 앓았으나 계속관리 안되었거나 또 부모가 치료를 거절했을 때 학교건강간호사들과 그의 의료협력자들이 학교에서 항생제를 투여할 것을 결정할 수도 있다.

⑥ 응급치치로써 외상 및 구급관리

C. 정신 사회적 평가

學校健康看護師들은 학동의 육체적 문제 평가와 마찬가지로 학동의 정신 사회적 건강상태에 대해서도 특별한 지식을 가지고 임하도록 되어 있다. 이 지식은 대화와 관찰을 통해서 얻어진다. 육체적 질병관리계획과 마찬가지로 이 분야를 위해 고용된 전문가 또는 의사와 협력해서 관리계획을 하고, 수행한다. (예 : 학교공포증, 미성숙, 자아개념결여 문제 등) 계획이나 관리단계에서 담임교사 학교행정자, 언어교정사, 보건간호원 등과 상의한다. 정서문제관리계획에는 흔히 행동조화술을 사용하며 또한 심리학자와 상담하여 협력적으로 시행하고 발전시키고 있다.

D. 보건교육 활동

보건교육 방법은 ① 약속기간 또는 아픈 기간 학생과 개별 상담하거나 교실에서 발표 또는 토론 및 선생님과 상담하는 식으로 전통적인 방법 이용 ② 학동들이 자신의 건강관리에 더 큰 책임과 독립심을 가질 수 있도록 능력을 증가시키기 위해 일상생활에 적용할 수 있는 교육내용물을 프린트 및 배부하여 지도, 예) 손씻기 이닦기 또

는 단순한 구급처치같은 일반적인 것 지도 기록에 대한 책임이 소홀해 지지 않도록 예방접종카드 기록보관에 대해 교육하고 예방접종의 과학적 근거에 대해 지도

6. 실무양상

학교 건강간호사 훈련사업에 일차 이수증을 준 후 얻은 정보에 의하면 3가지 유형의 실무형태를 볼 수 있었다.

첫째, 가장 많은 일반적인 형태로는 보조인에 의해 대부분의 사무적인 일, 약속일정 짜는 것 단순한 문제 판디 등에 대해 협조를 받으며 약 1,400명 학동에 관한 학교보건사업 업무를 책임지고 수행한다.

〈참고〉 이 學校健康看護師 對 學生數의 비율은 전학동의 25%가 응급한 경우를 제외하고는 보건기관을 이용하지 못하고 있다고 보고된 바에 의해 정해진 비율이다. 이것은 學校健康看護師가 소속학교의 전체 보건사업을 관장하며 매년 보건평가 보건교육 및 판디등을 하며 300명의 학동을 만족스럽게 조정할 수 있다는 것이 보고된데 의한 것이다. 또한 이런 형태의 실무를 하는 學校健康看護師들은 질병 또는 상해를 호소하는 어떤 학동들에게도 승진된 평가사업을 제공하고 있다.

둘째, 양상은 學校健康看護師가 단지 도괄적인 건강평가가 요구되는 학동들만을 평가하기 위해 몇 개의 학교를 두루 방문하는 식의 근무양상이었다. 이런 경우 추구사업은 그 학교의 학교보건사업의 전반적인 책임을 가진 양호교사 혹은 보조원에 의해 제공되고 있다.

셋째, 양상 극히 드문 형태인데 學校健康看護師가 있는 지역에서 그 지역인을 위한 건강검진소(diagnostic screening clinic)을 운영하는 책임을 가지고 있는 경우도 있다. 이런 경우는 극히 제한된 지역에서 실시되었으며 이런 경우 學校健康看護師들은 포괄적인 건강관리를 전담하기 보다 실습이나 학습하는데 난점을 가진 학동들을 개인 평가하는 일에 주로 참여하고 있는 양상이었다.

또한 學校健康看護師 훈련사업에 특별한 책임을 맡고 있는 Igoe 양이 말한 바와 같이 학교 건강간호사들은 부모의 무관심, 무지, 저항감 또는 이용가능한 보건관리시설 부족 등으로 필요한 관리를 못받던 학동과 종래의 전통적인 보건사업 전달체제와의 관계에 활력있는 교량적 역할을 할 수 있으며 또 學校健康看護師들이 하는 실무는 학교건강 간호사 자신들의 책임감 주도

된 상호의존 및 독립심에 따라 좌우되기 때문에 아무리 상세히 논한다 하더라도 모든 것을 다 논할 수는 없다고 하겠다. 따라서 학교건강 간호사 자신이 고도의 자질을 가진 전문가라써 생각하고 확신을 갖고 의사결정을 하고 확대된 간호업무조직에 잘 적응하도록 배워야만 한다고 하겠다.

III. 결 론

현 우리나라 학교보건요원 배치 실태는 학교보건법 시행령 6조 각항에 기록된 배치규정과는 크게 차이를 보이고 있다. 즉 양호교사 배치 실태만 보더라도 전국 6천3백62개 국민학교 중 학급수와는 무관하게나마 1명의 양호교사를 둔 학교는 겨우 16% 밖에 안되고 있으며 또 學校醫에 관한 문제중에도 미국의 Victor Eisner, MD의 학동을 위한 건강평가 및 Wagner M.G의 2人的 校醫態度에 관한 研究 등에서 제시한 문제와는 대조적으로 우리나라 특히 서울시 일부 학교만 보더라도 신체검사시 학교의 및 초청된 의사들이 학생 일인당 평가를 위해 소요하는 시간은 5~30초 정도뿐으로 그 기여도는 가히 형식에 국한되고 있다고 보아도 과언이 아니겠다. 이와 같은 점을 감안하고 또한 전반적인 학교보건사업이 갖고 있는 문제점

- ① 학교보건 사업의 기구조직이 명확하지 않다는가
- ② 양호교사 및 기타 보건요원의 확보 및 대우문제
- ③ 보건교육 방법상 문제
- ④ 학교 행정자 및 관련인사들의 학교보건사업의 인식문제
- ⑤ 양호교사가 업무를 수행하는데 따르는 난문제 등 시급히 해결을 요하는 난문제를 갖고 있는 실태이다.

이와 같은 문제점과 아울러 세계적인 추세 및 四次五個年 經濟開發 計劃에서 시드하는 의료개선 방향과 앞으로 계속될 국민부지를 위한 사업계획에서는 사업의 효과면에서나 대상집단의 중요성면에서 우선적인 위치에 있어야 할 학교보건사업 증진·방향으로 경주되어야 겠다. 아울러 의료시회의 균등과 더불어 절약형으로 의트제도 개선방안을 모색하는 우리나라 실태에 비추어

학교보건 사업의 중추적 역할을 하고 있는 양호교사의 업무범위를 규명하고 학동의 보건요구가 절적으로 확보되기 위한 방안으로 양호교사 역할확대에 대한 연구가 이뤄져야겠고 이를 위한 방안으로 우리 실정에 맞는 學校健康 看護師 制度(School Nurse Practitioner Program)가 시급히 연구 및 개발도입되어 부강한 국력배양을 위한 기존 마련에 기여해야 하리라 본다.

참고 문헌

1. 韓達鮮, “保健行政의 組織·理論的 研究” 序說 公保誌 11권 2호 1974 pp. 370—376
2. 鄭熙愛, “社會 開發과 保健政策” 大韓保健協會誌 2권 2호 1976년 4 pp. 123—128
3. 金命鎬, 學校保健 3판, 수문사 1970. p. 155
4. Judith Bellaire Igoe, The School Nurse Practitioner, Nursing Outlook Vol. 23 No. 6, June. 1975 pp. 381—384
5. 朴亨鍾, “保健教育의 計劃과 推進” 學校保健, 창간호 1975년 11월 pp. 7—9
6. 김모임, “장기종합 보건계획과 우리의 과제” 대한간호 14권 6호 1975. pp. 6—11
7. A. Joint Statement of the American Nurses Association & the American School Health Association: Recommendations on Educational

Preparation & Depnition of the expanded Role & Functions of the School Nurse Practitioner J of SH. Vol. XLIII No. 9 Nov. 1973 pp. 594—597

8. Secretary of Health Education & Welfare Extending the scope of nursing Practice AJN Vol. 71 No. 12 Dec. 1971. p. 2349
9. Henry K. Silver, The School Nurse Practitioner Program JAMA Vol. 216 No. 8 May 1971. pp. 1332—1334
10. 의협신보 513號
11. Victor Eisner & Allan Oglesby Health Assessment of School Children J.S.H. May 1971. pp. 239—242
12. Wagner M.G. 외 2人, A study of School Plyician Behavior A.J.P.H. Vol. 58 March. 1968. pp. 517—527
13. Yankauer A. et al. A Study of Periodic School Medical Examination A.J.P.H. Vol. 47 1957. pp. 1421—1429
14. 朴亨鍾, “學生을 위한 保健教育” 學校保健 창간호 1975년 11월 pp. 36—38
15. Loretta C Ford, The School Nurse Role A Changing Concept in Preparation & Practice J.S.H. 1975 pp. 21—23

영어강좌 안내

본회에서는 취업 및 이민으로 해외에 나가고자 계획중에 있는 회원들을 위하여 아래와 같이 영어 강습을 실시하고 있습니다. 특히 RN반은 보다 차입새 있고 충실한 내용으로 보완하였습니다. 최근 미국의 RN 시험에서 상당수의 문제가 출제 됐다는 교재가 비교적 이해하기 쉽고 내용이 좋아 이를 추가로 보충하기로 하였습니다.

RN 반

일 시 : 대월초~말까지(매주 화, 수, 목요일)
 시 간 : 오후 5시반—8시까지
 장 소 : 본회 강의실
 교 재 : Nursing Examination.
 월별강의내용 : 1976년

8, 9월—내외과감호학
 10, 11월—삼소아과간호학
 12, 1월—정신과간호학