

간호과정 심포지움 (3)

간호수행 이론과 실제

최 연 순

<연세대학교 간호대학교수>

간호학은 인간의 건강을 유지시키기 위해 예방 치료 재활을 도모하는 종합과학이며 또한 이를 환자에게 옮김으로써 응용과학이라고 이미지 박사께서 강의하였다.

간호학을 간호과정으로써 설명하며 이를 4단계로 정리하여 Nursing Assessment, Nursing Planning, Nursing Implementation, Evaluation으로 간호과정을 설명함으로써 과학적인 근거를 둔 학문으로서의 자리를 굳히게 되는 것이다. 간호과정의 체계단계인 of Nursing, Intervention등 같은 뜻이나 곧 간호행위 간호를 해 주는 것을 설명하고자 한다.

하영수박사께서 환자의 자료를 수집 분석 사정하였고, 이은옥교수께서 문제를 파악 간호계획을 이루었으므로 본인은 간호수행을 체계적으로 설명할 수 있도록 하기 위해서 문제중심기록법에 준하여 설명하고자 한다. 조직적이고 체계적인 문제중심기록법이 학문의 밑받침이 되기때문이다.

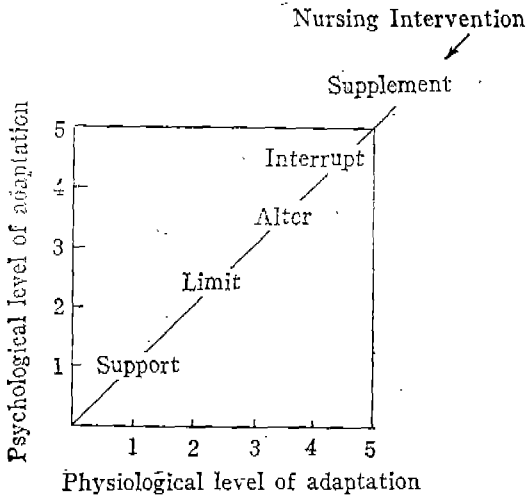
여기서 문제는 환자의 문제도 있을 것이며 간호문제라는 말들이 새로 등장하게 되는데, 첫째 환자의 문제란 Patient problem vs. patient behavior라고 생각하고 있는데, 이 환자의 행동, 즉 몸 전체에 나타나는 것으로 sign, symton, act, response로 나타날 수 있는데 건강이란 신체적으로나 정신적으로나 balance를 유지할 때 건강하다고 하는데 인간의 요구(needs)가 overfulfilled이거나 혹은 underfulfilled거나 어떤 danger가 있으면 우리는 환자의 문제가 있다고 보는데 이를 balance disturbance, 즉 환자의 문

제라고 말하는 것이다. 그래서 정신적으로나 육체적으로 어떤 balance disturbance가 있다면 환자의 behavior로써 sign, symtom, act, response로서 표현되는 것이다. 이 환자의 문제와 간호문제는 어떤 함수관계일까 생각해 본다.

간호문제란, 인간이 필요로 하는 기본적인 요구를 Maslow는 생리적요구, 안전요구, 예측되 고자 하는 요구, 인정받고자 하는 요구……등 7가지로 들고 있으며 Abdellah는 21가지 간호문제를 기본적으로 인간이 필요로 하는 것이라고 말하고 있다. 이렇게 기본적으로 환자에게 필요로 되는 상황에 어떤 disturbance(장애)가 있을 때 이를 수집 사정해서 문제가 있으면 이를 수정 치료해서 복귀상태로 바꾸어 주는것을 Nursing Problem이라고 하며 때로는 Nursing Aims, Objectives, Goals라고 한다.

Saxtan은 간호문제를 이론적으로 수행할 때 Stress adaptation을 설명하면서 이를 생리적으로나 정신적으로 ① 지지(support) 시켜주고 ② 제한(limit)시키고 ③ 변하게 해주고(alter) ④ 저지(interrupt) 해주고 ⑤ 보조(supplement) 해주며 ⑥ 부가되는 stress를 예방해 주고 ⑦ 현재 가지고 있는 stress를 감소시키거나 제한시키는 것을 설명하고 있다(그림참조).

이렇듯 환자문제를 problem list로 작성하여 우선 순위를 정해서 간호를 할때 간호과정과 어울리는 문제중심기록법을 소개하면서 이에 맞추어 보려고 한다. Dr. Weed가 1968년 Problem Oriented Medical Record System을 소개하여 미국에서는 일부병원이 이 문제중심기록법을 적



용하고 있는데 chart 제일 앞장에 환자의 문제들 번호 순으로 나열하고 모든 의료인이 같이 문제 중심체제 기록을 하여 문제를 해결해 나가는 것을 말한다. 이는 4단계로 나누어 ① 기초자료를 수집하고 ② 환자의 문제를 확인하며 ③ 확인된 환자의 각 문제마다 계획을 세우고 ④ 이 계획에 맞는 간호수행 치료를 하는 것을 의미한다.

그래서 환자의 경과기록(Progress notes)을 Charting할 때 SOAP 형태로 사용하도록 하고 있다. 왜냐하면 이 progress notes는 정확한 자료와 어떤 이상이 발견되면 이를 기록하여 기대되지 않는 일이 생기면 이를 수집 기록하여 자료로 쓸 수 있게 하기 위함이다.

문제중심기록법에서 progress notes는 기록이 서술적인 기록(narrative notes)과 퇴원기록(discharge notes)과 flow sheet로 구별하는데 이는 모두 SOAP에 근거를 두고 기록함이 마땅하다. 여기서 SOAP를 설명하면,

S; (Subjective data) 주관적인 자료로서 환자 자신의 호소나 보호자 및 친지들의 호소를 말한다

O; (Objective data) 객관적인 자료로서 old chart나 laboratory data나 의사의 진찰소견이나 간호원의 관찰기록이 모두 객관적인 자료이다.

A; (Assessment) 사정으로써 주관적 객관적 자료를 합성해서 환자의 문제가 무엇인가를 어찌서, 언제, ……등으로 문제를 사정한다.

P; (Planning) 간호수행을 하기 위한 계획을 하는데 사정된 결과 문제를 우선순위로 나열하고

문제하나하나에 맞도록 간호계획을 세우는데 진단적(diagnostic)이고 치료적인(therapeutic) 그리고 교육적인(patient education)계획을 반드시 포함하되 교육은 환자자신 뿐만 아니라 보호자도 같이 교육이 되도록 계획을 세운다.

이 계획을 세울때는 또한 계획자체를 간호수행과 평가기록을 포함하기도 하나 때로는 분리해서 생각할 수도 있다.

즉 **I;** (Implementation) Intervention이나 approaches, activities, action으로도 쓰이며, nursing order로도 쓰이는데 이는 5가지 요소가 필요하다.

- ① 날짜
- ② 적당한 행동동사
- ③ 포함되는 범위
- ④ 시간
- ⑤ 서명날인

그리고 의사의 treatment order를 간호계획에 맞도록 유효적절히 처치하는 것이며, 간호원의 manner로써도 행해질 수 있다.

E; (Evaluation) 간호수행을 한 결과를 problem list 별로 우선순위를 세워 수행했을 때 평가를 하기 쉽고 평가해서 잘된 결과이면 다음에 계속 되겠지만 그렇지 않다면 다시 계획을 세울 필요가 있다. 이 평가의 기본은 간호의 효율성을 기본으로 환자의 반응을 측정 혹은 관찰한 것을 의미한다.

R; (Record) 간호한 사실을 기록으로써 남길때 이는 자료로써 쓰이며 이 자료가 연구교육에도움이 되어 체계적인 간호활동을 의미하게 된다.

앞에 설명한 첫글자를 모아보면 SOAPIER이 되며 대표적으로는 SOAP으로 표현하는 경향이 대부분이다. 이렇게 SOAP를 기록하기 위해서 자료로서 정확하고 간단명료한 flow sheet도 사용할 수 있는데 flow sheet란 TPR chart나 E-clanpsia 환자의 B.P. Intake output chart나 Diabetes 환자의 insulin과 sugar chart 등은 빠르고 쉽게 볼 수 있는 것을 소화해서 해석하여 SOAP에 적용하여 Nursing Progress를 쓰는 도구로서도 사용하고 있다.

그러나 지난 서울시 간호원회주최 문제중심기록법에 관한 세미나에서 김주희 교수의 문제중심기록법의 현실… 참조에서 실제 간호기록이 근

<21페이지로 계속>

권이 정해지고 환자는 가장 과학적인 치료를 받게 된다.

세계 단계는 단기·장기 목표에 준하여 이루어진 우선권에 따라 종합과학에 기반된 간호치료를 하게 된다. 여기에는 독립적으로 할 수 있는 분야 이외에 의사와 협조하는 일 더 나아가서는 의사의 지시를 받는 치료가 포함된다. 의사의 지시를 맹목적으로 따르는 것보다는 환자의 건강유지를 위해 질문, 토의 나아가서는 의사의 지시를 수정하도록 권유할 수 있어야 한다.

네째단계는 지금까지의 모든 것을 일일이 과학적인 평가를 하므로써 간호원의 진단, 치료를 환자의 특수 필요에 충당시키고 이 평가에 따라서 치료의 효과가 없을 때는 다시 첫단계로 돌아가 Assess하는 재출발이 된다.

결론적으로 요약하면, 첫째 간호학이 학문으로서의 권위와 유일성을 창조, 유지하기 위해서는 간호학 이론, 연구 그리고 실체가 서로 밀접한 관계를 가지고 발전해야 된다.

둘째 간호학은 소비자(환자)를 위한 간호학형성이 그 궁극적 목적이 되며 이를 구현하는 것은 간호과정이라는 과학적인 방법을 사용함으로써 가능하다.

세계 간호과정을 실천하는데 있어서 가져야 할 중추적인 정신 또한 개념도 간호학이 종합과학 응용과학임을 믿고 가르쳐야 한다는 것이다.

네째 간호학이 학문으로서 우대를 받을 때 다른학과 어깨를 겨루어 주종의 입장을 떠난 동조자의 입장에 설 수 있고, 이러한 여건이 구비될 때 간호원들이 존경받게 되며 간호원들은 진정한 사랑과 의미있는 교육을 할 수 있다고 본다.

다섯째 간호학이 독립적인 학문으로서 존재하기 위해 권리이익을 주장하는데 과감해야 할 것이며, 이는 간호학을 위할 뿐 아니라 우리의 대상자인 국가와 지역사회에 존재하는 소비자(환자)를 위함이기 때문이다.

<30페이지에서 계속>

거가 없으며 처치한 사실도 제대로 기록이 안되는 경우가 많기 때문에 이를 타개하고 학문으로서 자료가 되기위해서 이 SOAP형식에 따른 간호기록을 해야할 것이다.

결론적으로 간호과정에 따라 기초자료수집, 문제사정하여, 문제를 우선 순위로 작성, 간호계획을 세워 간호를 수행하는데 SOAPIER를 적용하여 간호를 수행하면 체계적이고 과학적인 간호가 되어 교육과 연구에 도움이 되며 학문의 기초가 형성된다.

참고문헌

Ann Marriner, *The Nursing Process*, St. Louis, The C.V. Mosby, 1975.

Becknell, E.P. and Smith, D.M., *System of Nursing Practice*, Philadelphia, F. A. Davis, Co., 1976.

Johnson, M.M. et al., *Problem-Solving in Nursing Practice*, W.M. C.I. Brown Co., 1971.

Mayers, M.G. *A Systematic Approach to the*

Nursing Care Plan, New York; Prentice-Hall, Inc., 1972.

Saxton, D.F. and Hyland, P.A., *Planning and Implementing Nursing Intervention*, St. Louis, The C.V. Mosby Co., 1975.

Vaughan-wrobel, B.C. and Henderson, P., *The Problem-Oriented System Nursing a workbook*, St. Louis, The C.V. Mosby, Co., 1976.

Vitale, B.A. et al., *A Problem Solving Approach to Nursing Care Plans*, St. Louis, The C.V. Mosby Co., 1974.

Walter, J.B. et al., *Dynamics of Problem-Oriented Approaches: Patient Care and Documentation*, New York; J.B. Lippincott, Co. 1976.

Woolley, F.R. et al., *Problem-Oriented Nursing*, New York; Springer publishing Co., 1976.

강윤희, 문제제시 간호기록방법이 간호기록법위에 미치는 효과에 대한 실험적 연구, 간호학회지, 7권 1호 1977, pp. i~9.