

세계아동의 해와 간호사업

하 영 수

(본회 중앙이사, 이대 간호대학장)

I. 서 론

아동들이 건강할 때나 병들었을 때 어떻게 그들을 돌봐주는가 하는 것은 어른들이 아동들에 대해 어떻게 생각하는가에 따라 다르다. 그러므로 아동들에 대한 올바른 인식이나 아동관을 확립하는 것은 대단히 중요한 일이라 하겠다.

우리나라의 어른들은 대체적으로 아동들을 극진히 사랑하고 귀여워할 줄은 알지만 그러나 그들이 성장 발달하는 과정에 대해, 그리고 어떻게 그들을 훌륭히 키울 것인가라는 육아법에 관해서는 이해가 부족하고 주먹구구식을 크게 벗어나지 못하고 있다.

이미 우리가 주지하고 있는 바와 같이 인간의 기본적인 틀 혹은 실체(實體)는 태아기로부터 12세까지 거의 완전히 결정되어진다. 즉 출생후 1개월 동안은 지금까지의 자궁내 생활에서 자궁의 생활로 전환하는 가장 중요한 시기로 여러가지 필요한 생리적 변화를 이룬다.

그 후 3세까지는 감각동작이 발달되어 선천적인 반사행동이 성숙하며, 4~6세까지는 전개념기로 이 시기에는 특히 언어활동과 표상작용이 발달한다. 또한 7세에는 직관적 사고가 발달하고 그 후 12세부터는 지각과 경험의 구체적 조작기가 완수된다.

이러한 각각의 발달단계 중 만일 어느 한 단계에 잘못이나 공백이 생기게 되면 영구히 만회 불가능한 상태로 된다. 그러므로 한 인간을 인간답게 육성하는 가장 핵심적인 관건이 되는 것은

바로 아동기간 중 그를 잘 키우는데 있다.

국제연합에 의해 '세계아동의 해'가 제정된 가장 중요한 이유는 아동들에 대한 어른들의 인식을 바로하여 아동들의 가치를 단지 노후에 부모들을 봉양하고 손자들을 낳아준으로 가족의 매를 계승하는 아들 혹은 딸로서가 아닌 개인으로서의 아동의 권리와 가치를 인정하자는데 있다.

간호의 기본개념은 인간의 생명을 보호하고 기본권을 존중하는 인본주의 사상에 근거하고 있으며 아동을 대상으로 하는 아동간호의 개념도 한 아동으로서의 가치와 성장, 발달의 특성 및 그의 사고, 느낌, 환경 적응에 있어서의 개인적 차이에 대한 이해를 바탕으로 하고 있다. 이러한 견지에서 세계 아동의 해가 갖는 의미와 아동간호의 개념은 상호 일치되며 밀접한 관계를 갖는다. 따라서 오늘의 아동간호는 과연 어떤 차원의 간호를 어떻게 수행하고 있는지, 어떤 문제들이 있는지, 전체 의료보건 및 사회복지 대책에의 참여를 어떻게 하고 있는지 그리고 어떤 방법으로 앞으로 보다 적극적인 기여를 할 수 있을 것인지 재 음미해 봄이 필요하다.

II. 아동보건과 문제점

(1) 산전 및 산후의 모자보건 : 모체(임부, 산부, 산모)의 건강은 태아와 신생아의 건강상태에 직접적인 영향을 미친다. 예를 들어서 임신 중 모체의 체온조절기전은 자궁내 체온을 일정하게 유지시키므로 태아를 안전하게 보호하는

기능을 한다.

또한 산후 건강한 모체는 신생아에게 양질의 수유를 공급해 주며 이러한 수유작용은 한편 모체의 자궁수축을 유발시켜 산후회복을 촉진한다. 이와같이 모자의 건강상태는 상호밀접한 관계를 갖고 있기 때문에 산전 산후를 통한 모자보건의 향상은 대단히 중요하다.

우리나라에서는 아직 많은 심각한 보건문제가 일반국민의 건강상태를 저해하고 있고 또 선진국들에 비해 높은 사망율을 나타내고 있다. 특히 1세 미만의 영아의 경우 사망율이 높으며 사망한 영아(1975년, 영아사망율은 살아서 출생한 영아 1,000에 대해 38) 중 약 60~70%가 예방가능한 질병(미숙아출생, 질식, 폐의 불완전 확장, 선천성 기형, 분만시 손상 등)에 의해 사망하고 있다. 한편 모성 사망율(1975년에 1,000명당 5.6)은 계속 감소되었으나 다른 나라들에 비해 아직 높은 수준이며 대부분 예방가능한 질병(임신 중독증, 출혈, 패혈증 등)들에 기인되는 점에서 중요시 된다.

(2) 영양 : 영양은 모자보건의 향상을 위해 절대 필요한 요소 중 하나이다. 아동의 기본적인 틀 혹은 실체가 태아기를 포함한 아동기 동안에 이루어지는 것과 같이 좋은 신체건강을 위한 기반 또한 이 시기에 형성되어 진다. 특히 신생아의 영양은 모유영양이거나 혹은 인공영양이던지 출생 후 최초의 영양섭취로 적당량을 적절한 방법에 의해 신생아의 요구에 맞춰 공급함으로써 효과적인 소화작용을 설정하는 기초가 마련되어야 한다. 또 양적, 질적으로 계속 성장, 발달하는 신생아의 요구량을 충족시켜 음식을 즐기고 규칙적으로 섭취하는 좋은 식습관 형성을 위한 기초적 작업이 이루어져야 한다. 그러기 위하여는 초산인 경우 산도가 올바른 수유방법 혹은 인공영양법을 터득하여 신생아의 변화있는 요구를 충족시킬 수 있어야 한다. 그러나 부적당한 영양공급으로 양적 혹은 질적인 불균형을 초래하여 구루병, 치은염 등의 특수 비타민 결핍증과 특히 이유시에는 자칫 철분 결핍성 빈혈을

초래시킨다.

(3) 질병의 예방 : 아동은 또한 감염에 대한 저항력이 부족하여 전염병에 대한 이환율이 높다. 그러므로 디프테리아, 백일해 및 파상풍 예방접종으로 시작해서 홍두, 마진, 회백수염, 예방접종 등 기본접종을 실시해서 체내면역을 증강하고 또 특종 전염병이나 유행병을 예방하는 일은 대단히 중요하다. 그러나 우리 주위에는 질병예방에 대한 무지와 예방접종에 대한 인식 부족 및 모든 국민에게 고루 필요한 의료보건의 혜택이 주어지지 못하는 폐단으로 말미암아 전염병에 의한 적지않은 수의 아동들이 계속해서 생명을 잃어가고 있다.

(4) 원활한 성장발달 : 환경은 아동의 성장 발달에 주된 영향을 미친다. 아동은 개인적으로나 사회적으로 원활히 계속 성장, 발달해야 할 권리와 잠재된 가능성을 갖고 있으므로 아동을 둘러싼 주위환경은 모름지기 그러한 성장 발달을 자극할 수 있는 것이어야 마땅하다. 밝고 깨끗한 위생적인 주택과 정신적 안정을 유지할 수 있는 온화한 가족 분위기 및 학교환경을 조성해 주어 아동들이 지나친 갈등없이 자신의 마음을 발전시킬 수 있고 지적활동을 할 수 있어야 한다. 그러나 우리 사회는 최근의 계속적인 인구증가와 산업화 과정에 따른 빈부의 격차 및 가족구조, 유형의 변화를 비롯해서 협소한 교실, 운동장 등 불량 학교교육 환경과 가정환경이 그대로 방관되고 있으며 이러한 환경은 아동에게 좋지 못한 영향을 미치고 있다.

또한 부모나 가족들의 남아선호 사상은 오늘날 가족계획 사업을 저해하는 하나의 중요한 요소가 되고 있으며 또한 남아를 우대하여 교육 기회와 그의 혜택을 더 부가하는 반면에 여아를 차별대우하는 일은 아동의 포괄적 성장, 발달을 방해하는 또 다른 중요한 원인이 된다.

1957년 5월에 제정하여 공포된 우리나라 '어린이 헌장'에 의하면 아동은 인격적, 경제적, 독립적 존재로 당연히 요구할 수 있고 기대할 수 있는 권리가 있는 주체라고 제시되어 있다.

그러나 아직도 우리나라 어른들 중에는 아동을 부모의 부수적 존재로 잘못 인식하고 지나친 기대와 요구 혹은 과잉 보호로 아동들의 적극적인 성장, 발달을 억제하고 있다. 이 밖에도 아동의 성장과 발달에 영향을 미치는 요소들 중에는 여러가지가 있으나 현대 생활에 있어 가장 무시될 수 없는 영향력을 미치는 것은 텔레비전 프로그램이다. 우리나라 국민의 90% 이상이 즐겨보는 텔레비전 프로그램 중, 상당수의 프로그램이 아직도 정서적, 도덕적 반응을 각별히 고려하지 않고 있다는 비판적 의견이 지배적이다. 그러나 한편 어떤 텔레비전 프로그램을 제작하고 보급해야 할 것인가도 하나의 문제로 중요하지만 텔레비전에 대한 요구, 즉 그것을 보고 무조건 재미를 느끼며 너무 많은 시간을 텔레비전과 함께 보내는 아동들의 문제도 떠나 생각할 수는 없다.

(5) 가족계획 : 가족계획의 기본개념은 수태조절을 통해 알맞은 수의 자녀를 낳아 부모의 사회, 경제적 능력과 형편에 따라 잘 키우자는데 있다. 그러나 이러한 가족계획의 개념과는 달리 우리나라의 인구는 계속 증가하고 있고 한편 알맞은 수의 자녀 낳기 운동은 구호에만 그치는 듯한 느낌이 없지 않다.

1973년에 발효된 모자보건법은 유전성질환, 전염성질환, 강제행위에 의한 임신, 가족간의 임신 등과 같이 부득이한 경우 중절수술을 할 수 있도록 하고 있으며 이를 위반하면 형법에 따라 낙태죄를 적용토록 규정하고 있다. 그러나 우리 주위에서는 가족계획과 수태조절법에 대한 무지와 전래되는 관습에 따른 난관, 정관 수술의 기피심리 및 성도덕관의 문란 등 여러가지 이유로 임신중절 수술(인공유산)이 거침없이 행해지고 있다.

(6) 특수아동을 위한 의료보건 및 사회복지 : 어떤 이유로 인해 양쪽 혹은 한쪽 부모를 잃은 무의탁 아동, 고아원이나 수용소 생활을 하는 아동, 부모에게서 버림받은 아동, 심신장애 아동(지체부자유아, 정신질환아, 기타 약물중독,

나병 및 산업재해 아동)과 빈곤한 생활에서 허덕이는 아동 등 수많은 불우한 아동들이 아동으로서의 기본권을 박탈당한 채 무시되어 한평생 그늘에서 살아가고 있다. 이들 특수아동들을 위한 의료보건 및 사회복지대책은 이 분야에 종사하는 전문가들 뿐만 아니라 우리 사회 전체의 관심의 대상이 되어야 한다.

Ⅲ. 아동보건의 향상을 위한 기여

간호원은 모자보건 간호원, 아동간호원, 정신건강 간호원, 학교간호원, 지역사회 보건간호원 등 다양한 역할기능을 통해 아동보건의 향상을 위해 기여하는 바 크다.

세계 아동의 해를 맞이해서 어떤 특별한 간호사업을 제시 한다기 보다는 이 분야에서서의 지금까지의 역할, 기능을 다시금 평가해서 어떻게 좀더 적극적인 기여를 할 수 있는 것인가를 중심으로 생각해 보는 것이 보다 의미있는 일이라고 생각한다.

(1) 임신부 교육의 강화 : 임신부교육은 산전, 산후의 건강간호 중 가장 핵심을 이루는 것이나 과연 그러한 교육사업이 얼마나 효과적으로 착실히 운영되고 있느냐 생각해 볼 때 현실적으로 적지 않은 공백상태를 나타내고 있음을 쉽게 이해할 수 있다. 이런 공백상태를 적절히 보완하기 위하여는 우선 무엇보다도 임신부를 위한 산전, 산후의 교육 프로그램과 부모들의 개별 상담 프로그램을 제도화함으로써 적극 추진할 필요가 있다고 생각한다.

산전간호의 목적은 임신부와 남편, 태아 및 자녀의 육체적, 심리적, 사회적 요구를 고려해서 모체와 태아의 생명과 건강을 보호하고, 또 가족생활에 근거한 사회, 경제적 상태를 고려하는 최고의 건강간호를 제공함으로써 임신과 분만 및 산육기를 통해 최대의 심리적, 육체적 및 사회적 적합성을 유지하게끔 돕는데 있다. 이러한 목적을 달성하기 위해서 간호원은 임신부 교육프로그램을 구성, 운영하여 임신과 분만과정

특집 : 세계아동의 해와 간호사업

을 통해 발생하는 여러가지 고통과 긴장과 불안 및 공포 등에 대처해 나갈 수 있는 능력을 갖도록 사전에 준비시켜야 한다. 이러한 프로그램은 교육병원, 보건소, 협회 혹은 연구소 등을 중심으로 정기적으로 운영됨으로 임산부 건강관리의 필수적 부분으로 널리 인식, 보급되어져야 할 것이다. 이러한 교육프로그램 내용에는 첫째 ① 산전 건강간호의 필요, ② 임신생리, ③ 태아의 정상적 발달과 좋은 건강상태, ④ 임부의 매일의 건강생활, 심리적 상태, 영양 및 일반위생, ⑤ 임신 중 불편과 사고 및 합병증의 예방, ⑥ 분만을 위한 준비, ⑦ 신생아를 위한 준비, ⑧ 분만 중 산부의 요구와 기대 등 분만 전 여러가지 요인들을 중심한 교육내용들이 포함된다. 둘째, ① 산욕기 생리 및 회복 ② 산모의 반응, 영양 및 일반 위생 ③ 수유에 대한 산모의 태도 ④ 수유 방법 ⑤ 영아의 수유태도와 적응 ⑥ 젖 짜는 방법 ⑦ 인공영양법 ⑧ 보충영양법 ⑨ 산후체조 ⑩ 산후 건강간호의 필요 등 주로 산모로 하여금 신생아와 더불어 새로운 가족생활에의 적응과 최대의 심리적 육체적 및 사회적 건강상태를 유지하는데 도움을 주는 교육내용 등을 포함한다. 셋째, 올바른 아동관과 현대 육아의 기본적 개념의 형성을 주요 목적으로 ① 아동의 정의, 개념 및 권리 ② 정상적 성장 발달 ③ 일반간호와 성장, 발달에 따른 간호 원리에 기초한 육아관 ④ 아동의 건강간호와 평가의 의미 ⑤ 예방접종법 ⑥ 아동영양 ⑦ 가족계획의 기본개념 및 효과적 피임방법 등이 포함된다.

(2) 심신장애 아동을 위한 특수간호의 수행 : 오늘날 지체부자유아, 정신질환 아동의 약물중독, 나병 및 산업재해아동, 특수아동들을 위한 간호는 단순한 간호수행에서 머물고 있으며 또

활적 재활사업에의 참여는 극히 소극적인 형편이다. 이러한 소극적인 태도에서 조속히 탈피하여 독자적이고 전문적인 간호수행을 통해 전문가의 일원으로써 전체 재활사업에 기여하고 타 건강전문가들과 협동적으로 기능할 수 있어야 한다. 뿐만 아니라 이러한 특수아동들을 위한 의료보건 및 사회 복지시설의 마련과 대책사업을 위해서는 술선수법하고 또 그들의 건강을 기본적으로 보장하고 대변하는데 전심전력을 다해야 할 것이다.

IV. 결 론

지금까지 간호원들은 기관간호에 치우쳐 환아를 간호하고 건강의 회복을 돕는 일에 대부분 시간과 활용을 경주하고 있다. 그러나 병든 환아를 간호해서 건강을 되찾게 하는 일도 물론 중요하지만 이에 앞서 보다 많은 시간과 간호활동을 건강한 아동을 건강한 상태로 유지시키기 위해 사용하고 또 지역사회에서의 간호활동을 적극 강화함으로써 각각의 가족들과 좀더 밀접한 관계를 형성할 수 있어야 할 것이다. 또한 이를 통해 효과적으로 간호를 제공하고 건강 간호를 계몽 교육하여 건강간호를 생활화하고 올바른 아동관을 기초로 하는 현대적 육아관을 보급할 수 있는 적극적인 전환점이 모색되어야 한다.

또한 산전 산후의 임산부 교육과 개별상담 지도를 통해 산전 건강간호의 목적달성을 위한 간호원의 일차적 역할, 기능을 효과적으로 수행함으로써 우리나라 모자 사망율을 감소시키는데 있어 역할을 감당할 수 있어야 하겠다. ☐