

중공에서의 간호

—중환자실편, 간호교육 및 행정편, 정신과편—

*Magaret K. Chang

중공의 관영신문인 북경의 인민일보는 1982년 5월 14일자에 “간호원동지들이여 모든 인민은 그대들에게 감사한다.”라는 제목하에 200명의 간호원에게 표창하는 국제간호원의 날 행사에 대하여 보도했다. 이것은 중공에서 처음으로 간호를 공인한 것이었다. 이 같은 행사가 중공의 전 도시에서 일어났고 라디오와 TV에서도 이를 대대적으로 보도했다. 이것은 증공 사회에서 간호의 위치를 향상시키고자 하는 시도라고 볼수 있다.

본인은 72년, 76년 두차례에 걸쳐 관찰자로서 중공을 방문한 적이 있으며 82년 5월에는 공식적으로 강의초청을 받아 방문했었다. 중국계로서, 중국어를 말할 수 있는 것이 크게 도움이 되었다고 본다.

첫 강의는 상하이 제 1의과대학 간호학과의 교수진을 위한 것이었으나 여기에는 8개 부속병원의 간호행정가와 수간호원들도 포함되어 있었다. 나는 강의를 하기 전에 그곳의 간호를 좀 더 잘 이해하기 위하여 Chungshan병원을 방문한 뒤 다음날 미국의 간호교육을 중심으로 강의를 했으며 간호과정 및 간호계획에 대한 설명도 했다.

1981년 미국간호협회 대표단들이 중공을 방문했을 때 미국의 간호과정개념을 소개했었다. 그들의 보고는 중국어 간행물인 “미국의학잡지(Journal of Foreign Medicine)”의 특별 간호판에 출판되었다. 이 때 간호과정은 huli-guo-zhen으로 그리고 “간호진단”이란 용어는 hu-lizhen-

duan보다는 hu-li-pan-duan으로 번역되어야 한다고 생각했다. Hu-li는 간호단 뜻이고 zhen-duan은 의사가 사용하는 진단(diagnosis)이란 뜻과 같기 때문이다. 또한 한자의 기능에 대한 정밀검사는 물론 건강사정자료에 준하여 환자의 문제를 분석한다는 뜻을 내포하고 있는 말이 간호진단이란 용어이기 때문에 간호진단이란 용어를 설명하기 위해서는 pan-duan이라고 번역함이 더 적합하다고 생각했다. 그 다음에도 wuhan과 북경에서 강의를 했는데 두곳 모두 강의를 들은 사람은 200명 이상이나 되었으며 그들의 대부분은 나이 많은 간호원, 간호교육자 및 교원으로 일하고 있는 간호지도자들이었다.

간호학교트는 의과대학 부속 간호학교가 있고 공장이나 지방자치제의 같은 작업단위와 관련된 병원이 후원하는 간호학교가 있다. 후자는 지방이나 도시 의료당국이 주관하며 학생들은 학교를 후원하는 도시나 지방출신들이다. 후원 당국은 등록금은 물론 생활비까지 부담하고 게다가 생활장소도 제공해 주며 졸업후에는 직장까지도 배정해 준다. 또한 중공의 모든 교육기관의 등록금은 무료임이 법으로 규정되어 있다.

상해의 제 1의과대학은 4년제 간호대학과정개설을 계획했었으나 학생모집과 교수확보의 어려움 때문에 개설이 연기되었다. 간호원보다 상당히 높은 지위와 많은 보수를 받는 의사의 교육기간은 5년으로 4년제 대학졸업 간호원보다 1년 더 많은 셈이다. 따라서 4년제 간호교육 프로그램

* 필자는 California주 San Diego에 있는 군사원호병원에서 임상간호전문인으로 일하고 있다.

렘의 학생모집이 매우 어려워며 고등교육기관에서 가르칠 자격이 있는 간호교육자도 실제로 충분치 않다.

계속교육 또한 중공 간호원들이 많은 관심을 갖고 있는 부분이다. 현재 중공간호협회 지부들이 간호원의 교육 및 기술수준 향상을 위해 간호이론 및 기술측면에서의 계속교육프로그램을 제시하고 있다. 문화혁명으로 훈련을 덜 받은 간호원들을 재교육시키기 위해 6개월에서 2년의 과정을 마친한 지부들도 있다. Hui-lu란 용어는 재훈련에 사용된다. (중국어의 hui-lu는 “온실로 되돌아온다”라는 뜻이다.) 실습훈련, 교육 및 행정적인 간호인력을 위한 기타 프로그램도 마련되어 있으며 각각의 프로그램을 마친 간호원들은 자격증(certificates)을 받게 된다.

병원의 staff간호원들은 투약하는 일, IV 놓는 일, 체열하는 일, 의사의 처방을 옮겨 적고 체크하는 일, 간호관찰한 것을 기록하는 일, 기본적인 간호를 제공하는 일 등등의 기능적 체제하에서 일한다. 투약을 하는 때도 시간소모가 많은데 약도 한 병만 하나씩 차리고 그리고 피 하나 근육주사에도 반드시 마스크를 착용해야 한다.

간호원은 중공의 모든 근로자들 처럼 주 48시간 근무한다. 하루 4번 근무교대를(새벽, 낮, 저녁, 밤)하나 저녁이나 밤근무에 대한 특별수당은 없다. 낮번 근무는 오전 11시부터 오후 2시까지 점심과 오수 및 휴식이 제공된다(중공의 모든 근로자들에게는 오수시간이 있음).

환자대 간호원의 비율은 매우 낮은 편으로 예들들면 45명의 환자가 있는 병동에 오로지 8명의 간호원이 4부 근무교대를 하고 있다. 중공의 문화혁명으로 심각한 간호인력의 부족현상이 나타났기 때문에 특이하는 것, 대소변보는 것, 음식먹는 일등의 환자의 기본욕구가 대부분 환자가 족들에 의해 충족되고 있다. 동반하고 있는 가족원을 pei-ka라고 부른다. 가족이 없는 환자의 경우 직장의 동료들이 돌봐주는데 그들은 퇴원 후까지도 돌봐준다. Pei-ka제도는 중공인들의 관습의 일종으로 문화혁명시에 필요하게 되었다

미국보다 중공의 병원에는 의사들이 많아 그들은 환자의 활력측정(vital sign)하는 일, 투약 및 음식을 먹여주는 등의 직접적인 환자 간호에 간호원과 함께 참여를 하고 있다.

1. 중환자 간호

현재 의과대학과 관련이 있는 몇몇 병원만이 중환자 치료시설을 갖추고 있지만 수술후 회복실이 있는 병원은 많다.

Zhongshan에 있는 한 병원의 심박관계 중환자실을 방문했는데 거기에는 4인용 의과병동과 6~8인용 내과병동으로 되어있었다. 의과병동에는 2명의 환자가 있었고 두환자 모두가 심장판막수술을 받았다. Porcine판막은 특수 훈련을 받은 4명의 간호원에 의해 만들어 사용되고 있다.

내과병동에는 심근경색환자와 기타 심맥에 큰 제가 생긴 환자가 있었다. 각 병상옆에는 모니터와 컴퓨터(일제)로 정보를 얻을 수 있는 central unit가 있었다. 그리고 집중적인 치료가 덜 필요한 환자들을 위한 8인용의 병동도 있었다. 많은 환자들이 집에서 멀리 떨어져 있기 때문에 특수한 외과 환자들은 3~4개월동안 머물러 있기도 한다. ICU에는 간호원 보다 의사가 더 많다.

신장병동에는 신장기능이 매우 약화된 환자를 위한 신장기계 두대가 극부적으로 설치되어 있었다. 8인용의 복막투석병동도 있었으며 거기에서는 환자가 직접 처리할 수 있는 절차도 가르쳐 주고 있었다. 방문당시 16명의 환자가 가정방문간호사업의 후원으로 집에서 지속적인 복막투석(CAPD)을 하고 있었다. CAPD(Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis)는 1979년에 시작되었다고 들었다. 대부분의 환자가 미국의 경우 투석액이 7%인데 비해 여기에서는 2%의 투석액으로 투석하고 있었다. 최근들어 중공의 다른 지역에서 CAPD가 시작되었다고 들었다.

북경에 있는 기타 병원을 방문하여 나는 중환자간호에 관심이 있는 간호원 및 의사들과 얘기했다. 이 병원은 ICU병상이 하나밖에 없었으나

주로 의과의사로 구성된 외과팀은 매우 열성적이었다. 프랑스에서 2년간 훈련을 받고 돌아온 한 의과의사가 1982년에 ICU병동을 설립했다는 얘기를 들으면서 1960년대 미국에서 중환자 간호를 시작했던 때가 생각났다.

간호원이 Swan-Ganz catchers, 폐동맥압 모니터를 사용하고 박출량을 산정한다. MA-1 호흡기계와 체중계거기도 있다. 환자가 있을 경우 의사는 대부분의 시간을 ICU에서 보낸다. 현재 2명의 간호원이 배치되어 있지만 많은 간호원들이 ICU훈련을 받고 있다.

5인용의 CCU에는 각 침상마다 모니터와 리듬 스트립정보취득(rhythm strip readout)을 하는 중앙 모니터가 있다. 이 방에는 리벨에서 온 한 소녀 환자는 개심술을 받으며 대기하고 있었고 다른 두 명의 환자는 심근경색증이 있었고 또다른 한명은 심방세동을 오랫동안 앓아 심장에 변질이 와 있었는데 이들을 위해 의사와 심전도 훈련을 받은 간호원이 계속 지켜보고 있었다. ICU의 의사는 모든 것을 기록하며 ICU에는 어떤 방문객도 허용되지 않는다.

치료의 한가지 독특한 것은 정맥주사용으로 don-sen이라고 하는 중국 약초로 만든 약을 사용하는 것이었다. 이 용액은 관상동맥확장에 좋은 효과를 나타낸다고 보고되었기 때문에 심근경색증치료에 매일 두번씩 투여되지만 약초로 만든 약의 화학성분은 모르고 있다. 특히 정중들과 이야기를 주고 받을 수 있었기 때문에 이런 여행이 매우 즐거웠다. 이런 방문에서 중국어-영어 사전에 없는 많은 간호개념과 간호용어에 관한 토의가 이뤄졌으며 그곳이 분명해졌다.

2. 간호교육 및 행정편

* Niral Rustimur Green

본인은 1980년도와 1982년도에 홍콩방문의 행운을 가졌으며 나는 그곳에서 간호원들이 당면하고 있는 간호교육과 기타 전문직 문제에 대해

토론할 기회가 많았다.

다음은 그곳에서 알게 된 사실들을 간략하게 적은 것이다.

주요 간호교육제도는 3년제 과정으로 12년간의 초·중·고등교육을 마친뒤 입학하게 되며 간호교사가 되거나 할 경우에는 1년더 공부해야 한다. 간호교육자 양성을 위한 사범대학이 북경과 남경에 각각 하나씩 있다.

새로운 고등간호교육프로그램이 현재 창설중에 있다. 이 프로그램은 고등학교졸업생 혹은 병원 일반 간호원들을 위한 것이다. 학생들은 4년간 대학과정을 마치게 되면 간호학 학사자격증을 받게 되고 2년제 과정을 마치게 되면 직업학교 졸업증을 받게 된다.

전통적인 3년제 간호학교 입학자격은 20세 미만으로 신체건강하고 학업성적이 좋아야 한다. 간호학을 선택하는 대부분의 학생들의 이유는 다른나라 학생들과 비슷하여 그들은 간호직이 여성에게 적합하고 비교적 훈련기간이 짧다고 언급했다.

대부분의 증공간호학교는 의사가 아닌 간호원에 의해 운영되고 있지만 이론과정은 의사가 가르치고 간호실습과정은 간호원이 맡고 있다. 대부분의 학교들이 간호교사, 교재, 현대식 실험시설의 부족으로 어려움을 겪고 있다. 최근 새로운 교재들이 마련되어 있는데 내용에 따라 간호원이 읽지은 교재도 있다.

간호연구 또한 제한되어 있다. 증공의 간호학교는 다른 고등교육기관과 마찬가지로 문화혁명으로 인한 장기간의 피해로부터 회복과정에 있다. 증공 정부는 1966년부터 1976년까지 간호원들이 공식적인 전문교육을 요구하지 않았으며 간호학교를 폐쇄했었다.

학기는 2학기로서 되어있다. 3년제 간호학교의 교육과정은 미국의 diploma교육과정과 비슷하다 그러나 2학년때에 실리학이 추가되고 3학년때에는 보건학이 추가된다. 증공특유의 과목으로 토착의학인 전통 중국의학과 침술이 있다.

* Turkey에서 간호학사사 마치고 뉴욕의 Columbia대학 사범대학에서 교육학 석사학위 받음.

간호행정 및 조직

중공은 사회주의 국가이기 때문에 정부가 전국적으로 간호의 질을 향상시키고 간호기준을 설정할 책임을 진다. 이런 목표를 성취하기 위하여 정부차원에서 비교적 강력한 중앙간호지도체제가 마련되어 있다. 각 주요병원에는 간호업무담당 부원장이 있으며 그 직책은 간호원이 될 수도 있다. 이 관리자는 간호혁신, 기술향상 및 간호원의 지위향상의 책임을 진다. 또한 간호계급제도가 있어 일반간호원, 병동수간호원, 간호감독 등으로 나뉜다. 그리고 학교에도 서열이 있어 교수에 해당하는 제 1 간호과장(principal nursing director)과 부교수 혹은 조교수에 해당하는 부간호과장(vice-principal nursing director)이 있다.

중공의 간호원 부족현상은 매우 심각하다. 한 가지 이유로 1966년~1976년간의 간호교육의 증진을 들 수 있다. 한 가지 더 심각한 문제는 학생들이 종종 간호를 영구직업으로서가 아니라 다른 직업의 디딤돌로 생각한다는 것이다.

Lanzhou의 인민병원 방문시 간호원대 의사의 비율이 1:1이라고 들었다. 그러나 이 비율이 간호원 2명당 의사 1명꼴로 증가되기를 기대한다. 간호원대환자의 비율은 1:4라고 한다.

병원의 규칙에는 간호역사에 두루 보급되어 왔던 근대식 훈련과 자기회생의 2가지 원칙이 포함되어 있으며 간호원들은 저임금에 오랜시간 열심히 일해야 하고 규칙에 복종해야 한다. 등등한 학력의 다른 근로자들의 초임이 월 55~58 yuen에 비해 간호원은 41yuen이다. 훈련과정에는 간호과장의 충고와 경고가 뒤따른다.

실무교육(inservice education)에는 주 3시간의 세미나가 있고 간호원, 한자 베로는 의사도 참석하며 근무교대시에는 1시간의 회의를 개최해 환자의 문제를 토론한다. 영어 혹은 일어강의도 있지만 선택해서 듣게 된다. 또한 중공간호협회 Gansu지부는 강연회를 주최하고 연사도 초청한

다.

불행히도 의회의 부족으로 간호원은 증공의 부에서 나오는 출당물을 접하는데 제한을 받고 있다. 자체 간호지가 있지만 다른 나라 간호원들과는 거의 접촉이 없다.

전문직의 발전은 시험제도에 있다. 일반간호원들은 그들의 능력, 근무기록 및 발전에 대한 관심등을 기초로 수간호원이나 간호과장이 선택한 내용을 가지고 시험을 치르게 된다.

지방인민병원의 가장 긴급한 문제는 적당수의 간호원 부족이다. 이런 부족 현상으로 인해 과거 간호원 정년이 계속 저저지고 있다. 예를 들어 일반 간호원 정년은 55세인데도 아직 62세로 전임근무를 하고 있는 간호원이 있다.

각 지방마다 증공간호협회 지부가 있다. Gansu지부는 1,000명의 회원이 있고 회원자격은 간호학교 졸업자로 5년의 경력이 있어야 한다. 지부는 회원들에게 강연회, 연사초청세미나 및 문확행사등을 제공하며 협회의 목적은 모든 간호원들이 4년제 대학졸업생이 되도록 하는 것이다. 부족 현상에도 불구하고 병원 간호과장은 이 목표를 촉진시키기 위해 매년 10%의 정년간호원을 대학에 보낸다. 전반적으로 중등간호원은 환자에게 기본적인 인도주의를 수행하고 있고 전세계 간호원들이 하는 업무를 하고 있다는 것을 알았다.

3. 정신과 편

*Holly Skodol Wilson, R.N., Ph. D.

**Sally A. Hutchinson, R.N., Ph. D.

미국 정신과 간호원 대표단의 일원으로 1982년 8월 중공의 상하이, Sūchow, 북경을 방문했다. 우리는 인민공사(지방자치체)와 도시 근로자 거주지역의 보건사업 및 대도시 정신병원의 입원환자 관리를 관찰했다.

첫번째 방문지는 1,800명상의 정신병원으로

* 캘리포니아 대학 부속 간호학교 교수 정신과 간호전문인

** 색슨 빌 소재 플로리다대학 간호대학 조교수 정신과 간호전문인

항시 분주하고 시끄럽고 습기 많은 상하이 항구에 위치하고 있다. 저저분하고 기와지붕에 시멘트 구조로 된 이곳을 방문하자. 관례적으로 간단한 오리엔테이션과 함께 중국 녹차가 마련됐다. 설명자와 통역관 모두 남자 정신과 의사였다. 평균 병원근무가 20년씩 되는 증견 정신과 간호원이 소개되었다. 그들은 흰색 면 드레스에 의과에서 쓰는 모자와 비슷한 흰모자를 썼고 고무창이 달린 샌달을 신었다.

이 병원에는 50병동의 입원실이 있고 매년 450~500명의 외래환자가 있고 134명의 전임 정신과 의사 350명의 정신과 간호원 및 54명의 기사들이 있다고 들었다. 이들은 하루 8시간씩 1주일에 6일 근무하고 1년에 2주의 휴가를 받는다.

간호원은 두가지 형태로 레크레이션간호원과 치료간호원이 있다. 레크레이션 간호원은 병동 활동과 환자관리 및 투약을 담당하고 치료간호원은 환자의 질병과 그리고 다시 가족과 생산근로요원(정부로 부터 공장이나 농사 및 건설작업 등에 임하도록 배치받은 근로요원)에게 되돌아가 재적응해야 할 문제등에 관해 가족들과 이야기를 나누는.

우리는 증환자간호, 포괄적인 혹은 책임있는 간호와 재활간호등 각기 다른 내용의 간호를 수행하고 있는 병동중 몇몇 선택된 병동으로 안내되었다. 우리가 본 증증환자는 3명의 여자환자로 억제대로 억제되어 있었다. 그들은 불릿은 호리고 셀링한 텅빈방 뒷쪽에 놓인 철제침대에 누워 있었는데 그 침대의 매트리스는 밀짚으로 되어 있었다.

환자의 문제는 흥분, 식사거부, 자해, 자살기도, 폭력, 심한 옥체적고통으로 인한 불편 및 특수한 문제로 정말로 풀기 어려운 번주에 속하는 것이라고 설명했다. 종종 이들 증증환자들은 부수적으로 3종류의 치료를 받는다. 즉 전기충격요법, 전통적인 서양 정신 치료약물(주로 Stelazine, Haldol, Trilafon, Thorazine) 및 치료의 부작용을 억제하고 환각과 망상을 억누르기 위하여 전통적인 약초로 만든 약등을 쓴다. 환자의 회복을 위해 영양 있는 돼지 간 스프를준다.

일반적으로 환자는 2주간 증환자실에 머물면서 계속적인 정맥투약을 받는다. 그들은 매우 진정되어 있어 사진찍는데 별 지장이 없었다.

수간호원이 세워 놓은 이들 환자에 대한 간호계획을 보면 간호원은 환자의 상태를 알아야 하며 기록을 자세히 하고 마음을 터놓고 의사소통을 해야 하며 기본적인 영양식을 제공하고 응급 간호 PRN제공 및 개별적인 간호를 해주도록 되어 있다. 다음 우리는 나무로 된 등이 수직으로 된 의자와 벤치가 가득있는 큰 오락실로 안내되었다. 우리는 평균 연령이 35세 정도인 여자 환자들이 흥추고 노래부르는 모습을 봤다. 그룹및 개인들은 중국어와 영어로 노래불렀다. 우리는 "You are my sunshine"이라는 노래를 불러 달라는 청을 받았다. 알고보니 환자들은 한가지만을 생각하는 정신분열증환자라는 것이었다.

환자들이 자신의 문제에만 몰두하지 않도록 하기 위해 음악, 운동, 기분전환활동등이 마련되어 있으며 이것은 1800년대 후반 미국 정신병원에서 많이 볼 수 있었던 도덕적 치료의 원리와 별로 다를 것이 없다. 하루 평균 400~600mg의 Thorazine투여로 환자들의 감정폭발이나 분열행위가 방지됐다. 환자들의 행동이 올바르고 분주하고 고분고분하도록 하는 것이 올바른 치료의 목표가 된다고 의뢰진들은 알고 있었다.

최중 방문처는 재활간호병동이었는데 여기에 있는 환자들을 위한 간호계획에는 환자, 가족, 사회와의 재적응 및 의사소통의 장려를 위한 것 즉 오락 및 작업요법의 제공 기능적인 재활계획을 세우는 일등과 같은 것이 포함되어 있었다. 이 병동 환자들은 긴 탁자에 조용히 앉아 머리핀이나 글속단추를 종이에 붙이는 일로 거의 하루를 소일했다. 이런 행동은 사회에 대한 생산적인 기억라고 생각된다. 모든 환자들은 혈청하고 회색 다자마 비슷한 아대 위가 떨어진 옷에 샌달을 신었으며 머리는 개성도 없이 모두가 똑같이 짧았다.

환자들은 증상이 없어지고 행동이 더이상 분열되지 않을 때 퇴원이 된다. 가족과 직장 동료들에게 돌아가면 점차적으로 일을 맡게 된다.

외래 환자들은 자기 구역이나 인근의원(clinic)에 가서 약을 받는다.

시골의 지방자치제

지방자치제는 그곳에서 거주하고 일하는 4,700가구가 구성되어 있다. 농부들은 쌀, 복화, 밀, 채소, 과일 및 약초를 재배한다. 생산물중의 일부는 그곳에서 사육하는 가축을 포함하여 그곳 지방자치제 주민들이 소비한다. 나머지는 지방자치제의 지원을 위해 판매한다. 현지 공장에서는 농기구와 기계장비를 생산해 내고 있었는데 마치 이는 미국에서의 초기의 상황을 보는것 같았다. 이들 공장을 둘러보면서 작업건강문제가 눈에 띄었다. 제봉틀, 드릴, 콘베이어벨트에서 끊임없이 들리는 소음은 귀를 따갑게 했다. 회미하고 갖이 없는 전구는 그나마 미세한 모티작업을 하는 데에만 사용되었다. 여름철의 방은 축축하고 더우며 겨울엔 차갑고 습기가 찬다는 것을 알았다. 머티위의 조그만 환풍기는 탁하고 악취가 나는 공기를 환기시키는데 별 쓸모가 없었다.

비단공장의 여공들은 매일 견섬유를 들여마시고 피부의 손상과 감염을 일으키는 뜨거운 화학용액에 노출되는 위험에 처해있음에도 마스크나 장갑을 착용하지 않았다. 건강상태 및 기술이 허용될 경우 계속 근무하는 동안 공장의 근로자들은 일관된 작업을 배당 받는다. 노출되어 있는 기계, 비좁고 혼잡한 근로환경 및 업무성격 때문에 신체적 상해와 심지어는 절단의 위험도 따른다. 근무주일이 길어 활력을 되찾을 수 있는 기회가 제한되어 있다. 그러나 하루 서너 차례 녹차마시는 시간이 있다는데 이것은 육체적, 정신적건강 및 복지를 증진시키기 위한 것이라고 믿어진다. 종공의 모든 사람들처럼 그들은 6시의 Thai chi운동, 조깅, 논문운동으로 하루를 시작한다. 나이가 많더라도 이같은 운동에 참여한다.

공장마다 의무실이 있다고 한다. 비단공장의 의무실은 시설이 미비한 몇개 안되는 방으로 되어있는데 이곳에서 아프거나 상해를 입은 근로

자들이 준의사와 간호원으로부터 검사와 치료를 받는다.

우리는 그곳에서 호흡기 감염으로 서양의 항생제를 맞고 있는 환자들을 보았으며 그들은 원만한 병은 거의가 이 의무실에서 치료를 받고있었다. 그외에 한약치로나 유급휴가등이 있다고 들었다.

근로자들이 마스크나 장갑을 착용하지 않는 이유를 물었더니 의무실장은 너무더워 그렇다고 대답했다. 그는 또 근로자들이 소음에 대해 불평하지 않는다고 했다. 근로자들이 보다 박탈적인 직장으로 옮길 수 있는지 하고 물었을 때 이들은 건강상태와 기술정도에 따라 배치되었기 때문에 안된다는 대답이었다.

도시 근로자들

Chao Young근로자들의 거주지역—상해내 주역을 구성하는 독립항쟁단위의 하나—은 어린아이에서 어른에 이르기까지 약 50,000명의 거주자가 있다. 퇴직자들과 젊은 가족들은 이곳에서 거주하면서 무료교육 및 의료혜택을 받고 일할 기회와 오락, 스포츠, 문화행사등에 참여할 기회가 있다. 거주자들은 또한 증화인민공화국의 철학과 교회에 대한 사회적 지지와 확고한 다짐을 받는다.

퇴직자들은 정상임금의 75%를 받고 유용한 역할을 부여받는다. 남성 및 여성 공장근로자들의 정년은 50세이고 남자교사와 남자교사는 60세 여자교사 및 의사 간호원은 55세이다.

이 지역에는 40개의 보건소와 의원 및 2개 병원(정신질환자, 저능아 및 신체불구자)이 치료대상이 된다고 들었다. 이들 그룹은 각기 다른 단체를 갖고 있고 다른 치료를 요하는 것으로 규정되어 있지만 각 그룹에 대한 치료는 결국 같은 것으로 보였다. 네가지 치료법 즉 작업요법, 양약및 한약, Thaichi같은 운동요법 및 영화감상 느린 춤등의 오락요법이 사용된다. 치료의 하나로 "불속제"때 동근 빵과 사탕, 영양가 많은 국물, 따뜻한 찬 음료, 옷, 신발등을 준다고 절단치료

과장이 보고했다. 치료결과 정신질환자의 반수 이상은 회복이 되어 정상인 처럼 다시 일하게 된다고 하였다.

집단치료과장의 말에 의하면 “다른 사람을 위해 일하는 것은 좋은 일이다.”

집단구성원들은 질병의 유형과 성별에 따라 분리되어 약 20명이 불빛이 어스름한 방안의 나무탁자에 빙 둘러 앉아 있었다. 그들이 하는 일에는 봉계 인형을 만들고 금속단추와 디리펄을 종이에 붙여 싸는 일등이 포함된다. 이같은 하루 8시간의 스케줄을 빈정하지 않는 이유는 이것이 쉽고 효과적이고 또한 바빠 뛰게 되고 생산적이며 정신을 반대 쏟지 않게 해주기 때문이라고 했다.

저능 및 신체불구집단의 환자들은 미국의 그런 환자들과 비교되는 것 같았다. 이 집단에는 Down's syndrome을 가진자와 일부 바비 및 수족불구자가 포함되어 있었다. 그러나 정신분열증환자로 묘사되는 정신질환자 집단은 미국의

정신분열증환자와 판이하게 다른 현실의 지각(즉 존재에 대한 인식) 자발성, 정서, 행동을 나타냈다. 집단의 기준에 대해 물었을 때 의사의 대답은 비교적 나이가 젊은 이들은 이성관계가 관여되어 왔고 또한 가정문제가 원인이 되었거나 아니면 증공인민들에게 유익치 못한 행동을 했다는 것이었다. 말할 필요도 없이 우리의 알고 싶은 우주는 통역관계로 많은 제한을 만났으므로 우리의 보고가 정확하지 않을 수도 있고 완전하지 않을 수도 있다. 우리는 조심스럽게 안내받았고 혼자서 돌아다니지 못했다. 우리가 묻고자 했던 질문 중 몇가지는 예외상 또는 목록히 부티권을 행사하는 그들의 잠재적 습관 우리측의 부티한오트 인래 금지당했다.

앞으로 양극간의 교류를 계속하여 양극간의 지식, 인식은 들른 증공의 정신건강판리를 위한 단계 그리고 치료접근법에 대한 이데를 넓혀가야 할 것이다.

(81페이지에서 계속)

이 79세임을 생각할 때 20~25년은 혼자 살아야 한다. 그리고 혼자된 노년남성의 수가 지울적으로 아주 적기 때문에 재혼할 기회가 적다고 한다. 대부분의 노년 여성들은 자신들의 집에서 혼자 살며 일생동안 가정에 중사하면서 직업을 가지지 않았기 때문에 남편이 죽기전에 받았던 연금의 반에 해당하는 금액으로 가난하게 지낸다. 노년 여성에게 종교는 매우 중요하여, 건강

과 교통편이 가능하면 교회에 출석한다. 많은 노년 여성들이 골다공증(Osteoporosis)을 가지고 있으며 손을 뜨한한 진정제 사용을 많이 한다. 대부분의 미국 노년 여성들은 친한 친구를 하나 이상 가지고 있으며 이웃들, 친척들의 정신적인 지지가 있어서 혼자 살기는 하여도 외롭지는 않다.