

# 만성 활동성 간염 환자에 대한 간호진단 적용사례

이 희 옥

(연세의대부속 세브란스병원 일반외과 수간호사)

현재 B형간염은 간염에 대한 분류중 가장 심각한 건강문제로 대두되고 있다. B형간염 바이러스는 다른 바이러스 감염에서는 볼 수 없는 보균자가 있어 타인에게 전염시키는 문제와 만성 간염, 간경변, 간암 등 심각한 질병으로 이행할 수 있으므로 상당히 주의해야 할 질병이다. 여기에 소개하고자 하는 환자는 1984년에 B형간염 진단을 받고 입원한 후 재발하여 1985년에 재발, 현재 3번째 재발하여 입원한 전형적인 B형간염 환자이다.

## 1. 간 력

### 1) 대상자 소개

진 단 명 : Chronic Active Hepatitis  
성 별 : 남자  
나 이 : 35세  
직 업 : 고등학교 교사  
결혼상태 : 기혼(부인과 딸 하나를 두고 있음)

### 2) 개인력

본 환자는 Indigestion과 easy fatigability를 주소로 1988년 7월 소화내과에 입원하였다. 환자는 약 4년 전에도 상기 증세가 있어 내원하여 Viral Hepatitis 진단을 받아 입원하였고 그 후 의뢰로 후후관리 하던중 SGOT/SGPT가 증가하여 1985년에 입원, 이번에 다시 SGOT/SGPT 상승으로 3번째 입원하였다.

간염을 앓기 전에는 특별한 건강문제 없이 지

내왔었다고 한다. 처음 간염 진단 받고 퇴원한 후 고단백 섭취의 식이요법과 2년간 고등학교 담임을 피해 오는 등 과로하지 않도록 주의를 하였고 피곤함을 느끼면 바로 내원하여 혈액검사(평균 1회/달)를 하는 등 비교적 잘 후후관리를 해 온 편이었다. 그러던중 올해(1988년) 고 3 담임을 맡게 되어 수업중 Stress 등 무리하게 생활한 편이었다고 한다.

5월에 감기에 걸린후 계속 회복되지 않고 과거 간염 발생시의 소화불량, 피곤함을 느껴 내원하게 되었다. B형간염에 대한 지식도 많은 편으로 자신의 질병의 심각성을 인식하고 있었고 부인과 4세된 딸도 간염백신을 맞아 2년전 부인은 항체가 형성되었으며 딸의 항체 형성 유무에 대해서는 확인하지 않았다고 한다.

### 3) 과거력

- 1968年 : Appendicitis Perforation으로 수술
- 1973年 : Appendectomy 후 Adhesion으로 수술
- 1984年 7月 : Viral Hepatitis로 입원
- 1985年 : Viral Hepatitis로 재입원

### 4) 신체검진

- B.P. : 120/80mmHg
- Temp : 36°8
- P.R. : 76회/min
- 외모 : 혈색이 좋아보이지 않음
- Skin : Warm & Dry, 약간 Yellowish 함.

- 순환기, 호흡기, 신경근육계 ) 정상  
안과제, 지남력, 활동 상태
- 수면습관 : 하루 6~7시간 정도
- Elimination : 1회/일
- Allergy : 없음
- 위생습관 : 목욕 2~3일에 1회.

## 2. Lab finding

### 1) CBC

WBC : 6,700, Hb : 13.9, Hct : 39.5

### 2) SMA

날 짜	Tor Protein	Total Bilirubin,	Alk.	SGOT/SGPT.
7/5	6.8/4.1	2.5	60	154/520
7/11		1.6	53	65/232
7/18		1.0		31/84

간기능 검사상 입원시 (7월15일) Total Protein, Albumin은 정상범주(T.pro=6.0~8.0g/dl, Alb : 3.3~5.3g/dl)에 속했고, Total bilirubin이 입원초 2.5(정상 0.2~1.2mg/dl)로 약간 상승되어 있었으나 7월 18일 후에는 1.0으로 정상 범주이었다.

SGOT/SGPT가 입원시 154/500으로 상당히 상승되어 있었고 점차 감소되었다.

### 3) 항원 항체 상태

날 짜	HBsAg	Anti HBs	Anti HBeAg	Anti HBe
'84.6月	+	-	+	-
'87.2月	+	-	-	+
'88.7月	+	-	-	+

B형바이러스(HBV)는 인체 내에서 나타내는 항원성은 HBsAg, HBeAg, HBeAg 등 3가지가 있다. 따라서 이들 각각에 대한 항체인 Anti HBs, Anti HBe, Anti HBe가 인체 내에서 생성되어 존재할 수 있다.

이 환자의 경우는 간염 발생 초의 항원(HBs

Ag)이 계속 사라지지 않고 지속적으로 양성을 보이며 항체(Anti HBs)가 형성되지 않았다. 반면 HBeAg는 간염 초에 생성되었다가 점차 사라지고 Anti HBe가 형성되었다. 따라서 타인에게 전염이 가능하며 만성 활동성 간염으로 나타나고 있다.

## 3. 치료방법

식이로는 병원에서 제공되는 고단백식이와 집에서 나오는 봉어삶은 국물을 매일 2~3컵씩 섭취하고 있으며 2~3일에 한번씩 불고기 등을 먹고 있었다. 또한 화장실 출입 및 복도를 오가는 외에는 침상에서 안정을 취하고 있었다.

투약으로는 간장염 치료제인 Legalon, plecton과 소화제(Normo, gallolase 등)가 투여되고 있으며 정맥주사로는 10% D/W 1,000cc 에 Adelavin 2A(간장의 대사기능촉진, 간세포재생제) 매일 들어가고 있었다.

## 4. 간호과정

### 1) 자료수집

- 35세 남자
- 기혼(부인과 4세 된 딸)
- 고등학교 3학년 교사
- 3번째 입원
- Indigestion : nausea
- fatigability
- mild itching sensation(피부가 약간 노람)
- Lab. finding  
SGOT, SGPT의 상승  
HBsAg(+)  
Anti HBs(-)  
Total bilirubin 2.5(7월 5일)
- 수업시간 多, 학생지도문제 Stress
- 친구중에 간암 진단받고 한달 만에 죽은 친구가 있음.
- 딸의 항체형성 불확실

진단 I. 소화불량, 피로와 관련된 안위감의 변화

자 료 :

- ① 입원초에 제공된 식사를 절반 밖에 못함.
- ② Nausea
- ③ General Weakness
- ④ 쉬게 피곤해 함.

계 획 :

- ① 음식을 소량씩 자주 먹게 한다.
- ② 좋아하는 음식을 주도록 한다.
- ③ 찬 음식은 차게, 더운 음식은 덥게 한다.
- ④ 주위환경을 청결하게 한다.
- ⑤ 처방된 약을 투여한다(소화제, I.V, fluid).
- ⑥ 수면을 충분히 취하고 안정하도록 한다.

수행 : ①~⑥ 수행함.

평가: 입원 2주 후 부터는 병원 식사는 거의 다하며 집에서 해오는 붕어 삶은 국물, 소고기 등을 꾸준히 섭취함.

진단 II. 약간의 소양증과 관련된 안위감의 변화

자 료 :

- ① mild itching sensation 호소
- ② Total bilirubin 2.5mg/dl(입원초)
- ③ Conjunctiva와 피부가 약간 노랗다.
- ④ 소변색이 노랗다.

계 획 :

- ① 미지근한 물로 목욕 한다.
- ② 손톱으로 긁지 않고 두드리게 한다.
- ③ 안정을 취한다.
- ④ 정기적으로 Tot. bilirubin check 한다.

수행 : ①~④ 수행함.

평 가 :

- 입원 2주후 부터 Total bilirubin이 1.0으로 정상범주로 떨어짐.
- 가렵다고 표현하지 않음.

진단 III. 질병여후의 관련된 불안

자 료 :

- ① 3번째 입원
- ② HBsAg(+), Anti HBs(-)

③ 간암을 앓던 친구의 갑작스런 죽음에 대한 충격

① 책자 및 마스크(신문, T.V 등)을 통한 B형 간염의 위험(간경화, 간암 등)에 대한 인식.

계 획

- ① 자신의 질병에 대한 불안을 표현하도록 하더 이를 경청한다.
- ② 정기적인 혈액검시를 하여 후후 판리플 철저 하도록 한다.
- ③ 식이요법(고단백식이)을 권장한다(부인과 함께).
- ④ 과로를 피하고 적절한 휴식을 취하도록 교육 한다.

수행 : ①~④ 수행함.

평가: 자신의 질병에 대한 인식을 잘하고 있으며 식이요법, 휴식의 중요성에 대해서도 인식 하고 현재 실행하고 있음.

진단 IV. 가족 및 타인의 전염가능성과 관련된 불안

자 료 :

- ① HBsAg(+), Anti HBs(-)
- ② 부인은 항체형성됨.
- ③ 4세 된 딸이 출생직후 간염백신을 맞았으나 항체형성 여부에 대해서 확인하지 않음.
- ④ 사회활동상 타인과 접촉(회식 등)할 기회 많 음.

계 획 :

- ① 환자의 항원이 있음은 주지 시키고 타인에게 전염이 가능하다는 사실을 교육한다.
- ② 딸의 항체여부를 확인하도록 교육한다.
- ③ 가능한한 가정에서 환자의 식기를 소독하도록 교육한다.
- ④ 타인과 음식을 한그릇에서 먹지 않도록 한다.
- ⑤ 청결한 생활을 하도록 한다.
  - 대·소변후, 의술후 귀가시는 손을 잘 씻도록 한다.
  - 면도날, 칫솔, 수건 등 일용품은 전용으로 하고 다른 사람에게 빌려쓰지 않도록 한다.

- ⑥ 타인에게 수월하지 않도록 교육한다.
- ⑦ 채혈검사 또는 수술을 받을 경우, 반드시 의사나 간호사에게 B형 항원 보균자라는 것을 밝히도록 교육한다.

수행 : ①~⑦ 교육함.

평가 : “B형바이러스성 간염”이란 책자를 통해 교육하고 이를 환자에게 주어 평소에 자주 읽어 보도록 하였다. 환자는 고등학교 교사로 교육한 내용에 대해 충분히 이해한다고 표현함.

#### 진단 V. 역할수행과 관련된 갈등

자 료 :

- ① 고 3 담임
- ② 수업시간 多
- ③ 휴식을 취할 시간이 없음.
- ④ 책임감에 따른 stress
- ⑤ 담임반 학생에 대한 걱정
- ⑥ 교장 및 동료교사에 대한 죄책감

- ⑦ 자신의 질병으로 2년간 학교에서 배려(교 1, 교 2 담임)
- ⑧ 가장으로서의 책임.

계 획 :

- ① 사회활동시 질병과 관련된 갈등을 표현하도록 분위기를 조성하고 이를 경청한다.
- ② 질병의 중요성을 강조하여 자신의 건강문제가 가장 중요한 우선 문제임을 인식시킨다.
- ③ 교장선생님 이하 동료 교사에게 자신의 질병을 이해시키고 의논하도록 조언한다.
- ④ 가족과도 자신의 질병에 대해 충분히 의논하고 함께 나누도록 조언한다(필요하다면 의료진 포함).
- ⑤ 필요하면 정신과 의사에게 의뢰하도록 권유한다.

수행 : ①~⑤ 수행함.

평가 : 자신의 질병의 중요성을 인식하여 조언에 대해 수긍함.