

## 임산부 건강관리기관에서의 안녕상태에 대한 간호진단

이 경혜역  
(이화여대 간호대학 교수)

대부분의 간호사들은 간호진단의 잇점을 잘 인식하고 있지만 실제 임상에서는 NANDA System의 적용에 많은 어려움을 겪고 있다. 많은 간호사들은 NANDA System이 주로 질병이나 문제진단에 초점을 두고 있으므로 Childbearing Setting과 같은 분야의 건강과정에 적용하기 어렵다고 한다. 임산부를 위해 건강관 화정에 적용되는 진단을 진술하기 위해 NANDA System의 개념적 틀에 맞추어 약간 변형시켜 보았다. 이 체계는 Childbearing Setting에서 개별적인 간호진단을 진술하는데 사용될 수 있을 것이다.

간호진단은 20년이상 임상에서 간호사에 의해 적용되어 왔다. 실제로 간호진단은 간호활동에 많은 도움을 주었지만 임상 상황에 따라서는 적용상의 어려움도 많아, 많은 좌절과 논쟁을 불러 일으켰다. 이러한 어려움을 해결하기 위해 NANDA(North American Nursing Diagnosis)에서는 1970년도 초 부터 간호진단 목록을 작성하고 발전시켜왔다. 비록 많은 간호사들이 NANDA System의 장점과 또 그것이 간호실무에 공헌할점을 잘 알고 있지만 실제로 Childbearing Settings에서는 적용상의 어려움을 겪어 왔다.

### NANDA System의 한계성

간호진단을 진술하는데 있어 한가지 어려움은 간호진단에 의학적 상태(medical condition)가 포함될 가능성이 있다는 것이다. 간호진단은 의학

적용어를 피하고 care의 부분을 강조해 왔다. 간호는 독립된 전문직이나 의사의 의학적, 질병 중심적 치료에 보충적인 역할도 한다. 그러므로 간호는 의사의 그것으로 부터 구분되는 분야에서 간호진단을 진술해야 한다. 그렇게함으로써 환자의 요구를 충족시킬 수 있는 독립적인 기능을 할 수 있다. 독립적인 간호진단의 사용은 자율성과 책임감을 길러주고 간호의 조절력과 힘과 영향력을 강화 시킨다.

NANDA system의 또다른 제한점은 질병이나 문제들이 대부분 수록된 목록에 있는 진단에 초점을 두고 있다는 점이다. 실제로, 최근까지 건강진단은 NANDA에 의해서 수용되었다(가족, 성장을 위한 잠적적 대처). 더욱 문제 중심적인 System의 사용은 중요한 건강과 안녕 진단을 무시하고 질병이나 문제 진단을 강조하는 간호사에게만 기여했다. 질병이나 문제에 대한 이런 지나친 강조는 긍정적인 간호진단의 형성에 장애가 되어 왔고, Wellness-care setting에서도 NANDA system을 적용해 왔다.

그 반응으로, Stolte는 안녕과 질병 진단 양쪽을 강조하는 이중의 접근법을 옹호했다. Stolte는 출혈, 비노기계 감염, 임신성 고혈압, 자궁 내막염과 같은 분만과 관련된 문제들이 문제진단의 용어속에 속해야 한다고 하는 동시에, 어머니 역할 행위의 이행과 모아애착 같은 건강관 과정의 진행도 또한 사정될 필요가 있다고 주장한다.

\* Karen A. Stevens. RN. MSN. FNP., JOGNN, 9/10, 1988, pp.329~335.

## Childbearing Setting에서의 NANDA System의 응용

비록 문제가 많더라도 NANDA system은 외래, 조산소, 건강유지 기관, 산모병실 그리고 신생아실과 같은 건강한 Setting에서의 사용에 대한 적합성과 수정을 위한 충분한 융통성을 제공한다. Childbearing Setting에서도 문제 중심의 간호진단을 위해서는 NANDA 목록과 용어는, 큰 변경 없이도 직접적으로 적용할 수 있을 것이다. 간호진단은 특별한 의학진단을 동반하거나 의학진단으로부터 구별된다. 의학적 진단과 조건의 삽입을 피하기 위해 간호사들은 첫째로 의학적 조건에 대한 대상자의 반응을 확인하고, 이런 반응들을 포함하는 간호진단을 명확히 한다. 의학적 조건에 대한 반응을 확인함으로써 간호사는 의사의 범위에 대한 보충적인 영역에 초점을 둔 것에서부터 독립적인 간호중재에 의한 간호의 독창성에 초점을 맞추어 진술할 수 있다. 예를 들어, 통증은 제왕절개술이나 회음절개술과 같은 의학적 조건/진단에 대한 반응이다. 간호사가 의학적 중재를 수행하지 않는다면 간호중재는 의학적 조건과 중재에 대한 반응으로 통증을 감소시키는데 직접적으로 수행한다.

Alfaro는 NANDA진단이 대상자의 문제중심적인 반응을 진술하는데 부정적인 단어를 전형적으로 포함하고 있다고 지적한다(장애 혹은 손상). 부정적 단어와 비슷하게, childbearing setting에서, 손상된 자아개념, 수면양상의 장애, 배설양상의 변화, 혹은 요정체 같은 잠재적으로 부정적인 반응이나 상태에 대해서는 부정적인 용어가 사용될 수 있다.

### 건강/안녕 진단(Health/Wellness Diagnosis)

건강 반응과 진단에 대해 말하자면, 긍정적인 단어는 NANDA문제 진단에서, 부정적인 단어 대신해서 사용될 수 있다. 건강한 Childbearing

Setting에서 분만후 환자를 위한 이런 대응의 예는 다음과 같은 것을 포함한다.

- 손상된 자아개념에 대신한 긍정적인 자아개념
  - 비효율적인 가족 대응에 대신한 긍정적인 가족대응
  - 손상된 가정관리에 대신한 성공적인 가정관리, 그리고
  - 수면양상의 장애에 대신한 적절한 수면양상
- 긍정적/안녕 진단의 확인은 건강 기능의 유지나 향상을 위해 사용되어질 수 있는 어머니의 강점을 활용한다. 만약 모아에착이나 어머니의 역할을 배우는 것과 같은 긍정적인 분만과정의 진행이 진단에서 진술된다면, 과정이나 진행 용어는 긍정적인 진단적 진술에 추가될 수 있다. 긍정적인 모아의 사회적 상호작용, 모아의 긍정적인 사회적 상호작용의 시작, 그리고 어머니의 발전적이고 긍정적인 자아개념은 간호진단의 한 예이다. 중재는 흥미있는 긍정적 과정을 향상시키는데 초점을 둘 수 있다.

### 원인 요소

간호진단 진술의 두번째 구성요소는 NANDA 목록에 포함되지 않고, 임상 Setting에서 간호사에 의해 제공 되어진다. 이 부분은 진단진술의 초기 부분에서 확인된 건강 과정이나 문제와 관련되거나, 연합된, 그리고 기여하는 요소들을 포함한다. 그리고 종종 그것은 원인요소라고 불리운다. 전형적으로, 관련된 단어들은 문제나 과정에 기여하는 요소들과, 건강과정이나 문제 사이에 삽입된다. 분만에 대한 진단 진술의 양쪽 부분의 예는 회음부 불편감과 관련된 손상된 신체적 가동성, 그리고 음식을 적게 먹거나 운동 부족과 관련된 장배설의 변화를 포함한다.

Iyer와 Alfaro에 따르면, 임신, 분만, 산육에 대한 긍정적인 반응에 효과를 주고, 간호사가 중재할 수 있는 그런 요소들만이 진단의 원인부분에 포함되어야만 한다. 예를 들어, 위에서 제시된 진단에서, 변비에 기여하는 요소로써 증대

된 자궁의 압력을 인용하거나, 회음부 불편감에 영향을 주는 요소로써 회음결계술을 인용하는 것은, 간호사가 이런 요소들을 변화시킬 수 없기 때문에 피해야만 한다. 그러나 간호사는 활동을 증가시키고, 음식의 양에 대해 가르치고, 회음부 치료에 도움이 되는 증채와, 회음부 불편감을 감소시키는 것에 의해서(좌욕으로 치유, 마취적인 회음부 Spray, 채워 등) 긍정적인·반응에 효과를 줄 수 있다.

### 이중의 접근과 개념적 틀의 연결

임산부 건강관리기관을 신체적, 심리적, 그리고 사회적 분야에서 대상자의 긍정적이고 부정적인 반응 양쪽을 사정하는데 이중의 접근을 사용한다. 전체적인 사정 동안, 이중의 접근을 사용함으로써, 많은 양의 자료가 축적되고, 그것은 과정, 분류, 관리하는데 어렵다. 이 자료의 조직 방법은, 간호진단이 모든 기능 분야에서 공식화 되어질 수 있기 때문에 필요하다. 개념적 틀은 이 기본적인 조직에 기여할 수 있고, 자료를 분류하는데 있어서 분야를 분리시키고, 간결하게 할 수 있다. 그들의 각각의 분류 분야는 개념, 파라다임 혹은 대상자 기능을 찾는 방법의 구성요소를 조직할 수 있다.

Washington D.C.의 Catholic 간호대학에서 사용하는 systems/adaptation framework은 개념적틀의 이런 유형중의 한 예이다. 이 개념틀은 system과 adaptation의 개념을 중심으로 조직된다. 기능에서 체계 범주를 구성하는 분류틀은 적응(건강) 혹은 부적응(질병 혹은 비건강)으로 사정된다. 일곱개의 생리적 체계(산소, 감각, 조절, 배설, 생식, 기동/회복, 영양)와 세개의 심리 사회적 체계(자아개념, 역할, 상호의존)는 각 체계의 적응성이나 비적응성이 사정되는 구조적인 구성요소를 위해서 사용된다.

NANDA system과 system/adaptation 개념적 틀의 결합은 wellness childbearing setting에서 분만후 대상자를 위한 안녕된 간호진단과 문제를 명확히 하는데 사용될 수 있다(표 1). 이런

결합된 접근 목록은 NANDA 진단의 개념적 틀 체계에 기초하고 있다. NANDA 진단으로부터 문제 진단과 원인은 확인되고, 문제진단으로부터 안녕 진단과 원인은 결정된다. 각각의 긍정적 또는 부정적 진단의 결합은, 진단에 기여하거나 연합되는 전형적인 산후·요소의 한 예이다. 이런 요소들은 간호진단 진술의 원인 구성요소에 포함되어진다. 그러나 진단과 연합된 가장 영향력 있고/지배적인 요소는 진단 진술에 실제적으로 포함된다. 만약 긍정적이고 부정적인 원인이 존재한다면, 가장 지배적인 요소들의 결정과 삽입은 효과적인 간호중재를 확실하게 할 것이다. 이런 체계를 위한 진단이 신체적 진단 보다 명확히 하는데 더 어렵다. 간호의 이런 분야에 대한 강조는 childbearing setting 내에서 필수적인 것이기 때문에, 이를 설명하기 위해 다수의 심리 사회적 체계들이 선택된다.

### 부모역할(Parenting)

목록, 수유, 아기보기등과 같은 어머니역할과업을 달성하는데 어려움이 있다고 생각되면 “부적절한 부모역할(어머니)수행(impared parenting (mothering))”이라는 문제진단을 진술한다. 이러한 진단은 관련된 요인들이나 원인을 확인하므로써 부적절한 부모역할 수행이라는 진단이 필요함을 알게 된다. 이러한 요인들을 확인하는 것은 기본적인 것이므로 간호중재는 이러한 상태를 변화하는데 목적을 두고 손상된 역할기능을 도우게 된다. 대상자가 가진 독특한 원인에 의한 간호중재는 보다 개별적인 접근을 하게하므로 더욱 효과적이다. 어머니 역할수행을 방해하는 요인이 대상자가 처음 어머니가 되어 그전에 아이를 길러본 경험이 없는데서 오는 것이라면 “어머니역할수행에 대한 경험 부족”이라고 진술할 수 있다. 또한 사춘기 어머니라든지 어머니 교실에 참석을 안했다든지 하여 아기양육에 대한 지식부족일수도 있다. 또한 어머니가 직업을 가졌다가 신체적 피로, 불편감 등으로 인한 역할갈등(role conflict) 일수도 있다.

표 1. NANDA 진단, 개념틀, Wellness Childbearing Setting내에서 분만후 대상자를 위한 Problem과 Wellness 진단

NANDA진단	개념틀 system	가능한 원인과 결부된 부정적 문제 진단	가능한 원인과 결부된 긍정적 안녕 진단
1. parenting의 변화	역할 (Mothering과업)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 부모(mothering)과업의 손상과 관련된 것</li> <li>1. parenting/mothering경험의 부족</li> <li>2. 역할 갈등</li> <li>3. 어머니의 피로와 불편감</li> <li>4. 부정적인 영아의 행동 (울음 혹은 질환)</li> <li>5. 영아 간호술의 지식결여</li> <li>6. 이용할만한역할 모델의 부족 혹은 비효율적인 역할모델</li> <li>7. 중요한 타인의 지지 부족</li> <li>8. 어머니의 사회적·정서적 욕구의 불충족</li> <li>9. 부모에 의한 물질 남용</li> <li>10. 최근의 스트레스나 위기</li> <li>11. 다수 임신</li> <li>12. 자신, 영아, 그리고 배우자에 대한 비현실적인 기대감</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 부모과업의 진행과 관련된 것</li> <li>1. 훌륭한 mothering/practice경험</li> <li>2. 최소의 역할 갈등</li> <li>3. 최소의 피로감과 불편감</li> <li>4. 긍정적인 영아 반응</li> <li>5. 훌륭한 부모 기술의 지식</li> <li>6. 역할 모델의 유효성</li> <li>7. 다른 사람의 지지</li> <li>8. 경서적이고 사회적인 욕구의 충족</li> <li>9. 최소의 재정적 혹은 다른 스트레스</li> <li>10. 부모 역할의 현실적인 기대</li> <li>11. plan/schedule 활동에 대한 능력</li> </ul>
2. 가정 유지 관리의 손상	역할	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 가정유지 관리의 손상과 관련된 것</li> <li>1. 부모의 물질 남용</li> <li>2. 부모의 병적 상태(우울이나 질병)</li> <li>3. 관리 문제와 해결의 지식결여</li> <li>4. 안위의 변화, 통증</li> <li>5. 수면부족</li> <li>6. 어머니 자원의 부족(빨래, 설거지, 허드렛일의 보조)</li> <li>7. 어머니의 사회적, 정서적 욕구의 불충족</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 진보적인 가정 관리와 관련된 것</li> <li>1. 적절한 휴식</li> <li>2. 시간 관리의 지식 : 계획에 대한 능력</li> <li>3. 다른 사람들의 보조</li> <li>4. 이용할만한 자원, (빨래, 설거지, 그리고 허드렛일의 보조)</li> </ul>
3. 가족 과정의 변화: 와해된 가족 대응	역할	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 가족대응의 와해와 관련된 것</li> <li>1. 수반하는 위기(직업상실 혹은질병)</li> <li>2. 일차적인 간호제공자, 어머니를 위한 긍정적인 재강화 혹은 지지의 부족</li> <li>3. 가족구성원의 병적상태/질병, (심리적 혹은 신체적).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 분만후 진보적인 가족 대응과 관련된 것</li> <li>1. 위기의 부재</li> <li>2. 어머니를 위한 적절한 지지 혹은 재강화</li> <li>3. 건강, 긍정적으로 기능하는 가족 성원</li> <li>4. 긍정적인 가족관계</li> </ul>

NANDA진단	개념들 system	가능한 원인과 결부된 부정적 문제 진단	가능한 원인과 결부된 긍정적 안녕 진단
4. 전환적인 활동부족	역할	<ul style="list-style-type: none"> <li>4. 대처 양상의 불일치</li> <li>5. 상극하는 가족관계</li> <li>6. 역할갈등(어머니, 직업여성, 부인)</li> <li>7. 간호제공자의 부적절한 혹은 부정확한 정보; 지식 결손</li> <li>8. 피로, 불량한 영양</li> <li>9. 최소의 지축(제정상의, 어린이 간호, 가사일)</li> <li>10. 과도한 일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>5. 최소의 역할 갈등</li> <li>6. 적절한 자원</li> <li>7. 적절한 휴식과 영양</li> <li>8. 작업량 관리</li> </ul>
5a. 손상된 사회적 상호관계	상호의존 (관계)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 전환적인 활동부족과 관련된 것 <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 자원의 부족(돈, 운송, 어린이 간호)</li> <li>2. 어머니의 병적 상태</li> <li>3. 역할 요구(시간의 부족)</li> <li>4. 최소한의 친구 접촉, 미혼 상태</li> </ul> </li> <li>· 영아와의 손상된 사회적 상호관계 (모아애착)와 관련된 것 <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 피로, 불편감, 질병</li> <li>2. 변화된 가정 유지 관리</li> <li>3. 역할갈등(직업여성, 부인, 그리고 어머니)</li> <li>4. 과도한 업무</li> <li>5. 부정적인 영아 행동</li> <li>6. 사회적 고립</li> <li>7. 중요한 타인의 최소한의 지지</li> <li>8. 원하지 않는 임신</li> <li>9. 자원의 부족</li> <li>10. 지식 결여 혹은 영아의 채능/행동의 비현실적인 기대</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 진보적인 전환활동과 관련된 것 <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 적절한 자원</li> <li>2. 건강상태</li> <li>3. 계획 관리</li> <li>4. 친구, 배우자의 유효성</li> </ul> </li> <li>· 영아와 시작되는/진행적인 사회적 상호작용과 관련된 것 <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 적절한 수면, 건강한 상태</li> <li>2. 긍정적인 가정 관리</li> <li>3. 최소의 역할 갈등</li> <li>4. 긍정적인 영아 반응</li> <li>5. 만족스러운 사회적 접촉/관계</li> <li>6. 가정관리와 다른 사회적 관계를 위한 자원</li> <li>7. 위기의 부재</li> <li>8. mothering에 있어서 다른 사람의 긍정적인 강화</li> <li>9. 영아 채능의 지식, 현실적인 기대</li> </ul> </li> </ul>
5b. 사회적 고립 혹은 고독	상호의존 (관계)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사회적 고립/고독과 관련된 것 <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 변화된 안녕상태</li> <li>2. 부적절한 자원(돈과 어린이 간호)</li> <li>3. 모아 관계의 병합</li> <li>4. 영아/가정간호 요구 혹은 수요</li> <li>5. 중요한 타인의 부재(미혼 혹은 청소년 어머니)</li> <li>6. 만족스러운 관계 확립의 불능, 청년기, 변화된 결혼의 상태, 편</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 진행적이고 긍정적인 사회적 상호관계와 관련된 것 <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 친밀성 발달 기술의 성취</li> <li>2. 건강 상태</li> <li>3. 적절한 자원</li> <li>4. 성공적인 가정관리</li> <li>5. 이용가능한 친구/배우자</li> <li>6. 만족스러운 관계 확립의 능력</li> </ul> </li> </ul>

NANDA진단	개념틀 system	가능한 원인과 결부된 부정적 문제 진단	가능한 원인과 결부된 긍정적 안녕 진단
		부모, 우울, 낮은 자아 존중감, 별거)	
5c. 자아개념, 어머니 역할수행의 혼란	자아개념	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 자아개념, 어머니 역할 수행의 혼란과 관련된 것.</li> <li>1. 인지된 그리고 실제의 역할행동 사이의 모순</li> <li>2. 피로, 불편감(유방확대, 절개부 위 동통, 혹은 치질)</li> <li>3. 자기 이상적인 mothering 행동 성취의 불능</li> <li>4. mothering 경험의 부족</li> <li>5. 다른 사람 그리고/혹은 영아로부터의 긍정적인 재강화의 부족</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 진보적인, 긍정적인 자아개념, mothering 역할수행과 관련된 것.</li> <li>1. 인지된 그리고 실제의 역할수행의 일관성</li> <li>2. 적절한 휴식, 분만후 불편감의 제거.</li> <li>3. 자기 이상적인 mothering 행동성취의 능력</li> <li>4. mothering 역할의 긍정적인 경험</li> </ul>
6a. 자아개념의 혼란: 신체상	자아개념	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 자아개념의 혼란, 변화된 신체상과 관련된 것</li> <li>1. 분만후 변화된 체중</li> <li>2. 근육 tone, 운동 부족</li> <li>3. 병적 상태</li> <li>4. 날씬한 신체의 가치 부여</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 진보적인 긍정적인 자아개념, 신체상과 관련된 것</li> <li>1. 근육 tone의 점차적인 회복</li> <li>2. 적절한 체중감소, 운동</li> <li>3. 병적상태의 부재</li> </ul>
6b. 자아개념의 혼란 mothering 역할의 불안	자아개념	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 자아개념의 혼란, mothering 역할의 불안과 관련된 것</li> <li>1. 역할 행동의 지식 결여</li> <li>2. 역할 행동의 실제적인 경험의 부족</li> <li>3. 역할 행동의 긍정적인 강화의 부족</li> <li>4. 영아로부터의 긍정적인 반응의 부족</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· mothering과 더불어 진보적인, 긍정적인 자아개념, 최소의 불안과 관련된 것</li> <li>1. 역할 행동의 증가하는 지식</li> <li>2. 역할 행동의 훌륭한 연습</li> <li>3. 역할의 긍정적인 재강화</li> <li>4. 영아 영양공급의 향상</li> <li>5. 어머니에 의한 적절한 영아 목욕</li> <li>6. 어머니에 대한 긍정적인 영아반응</li> </ul>

만약 어머니 역할을 수행하는데 어려움이 거의 없다면 긍정적인 간호진단(Positive nursing diagnosis)을 진술할 수 있다. 2번째 혹은 3번째 아이의 어머니로서 이전에 어머니 역할을 해본 경험이 있으면 이것은 어머니역할로의 긍정적인 이행과 관련된 요인들이 된다. 즉 어머니 역할행위 수행(예 : 어린동생을 길러보았든지, 이전에 아기보기(baby sitting)를 했든지)와 아기와의 계속 한방에 있었던 경우(rooming-in),

피로나 불편감이 없는 상태 등)이 이러한 요인에 속한다.

#### 가정관리 및 유지(Home Maintenance Management)

NANDA진단에서 손상된 가정관리는 어머니 역할과 아내역할이 복합된 문제가 있을때 적용될 수 있다. 가정관리의 문제는 일상스케줄의

진행이 어려운 경우, 산후합병증, 부족한 수면, 산후우울, 학대받는 경우, 가정자원의 부족(세탁, 허드렛일을 해줄사람) 혹은 가정관리술에 대한 지식부족 등과 관련된 문제일 수 있다. 한편 긍정적 진단은 충분한 수면, 휴식, 자원의 가능성, 가정관리기술에 대한 지식등과 같은 관련요인이 있을때 진술될 수 있다.

### 가족과정과 대처(Family Process and Coping)

새로운 가족구성원의 증가는 가족구성원들의 관계와 역할변화로 인해 효과적 혹은 비효과적으로 대처한다. 가족의 대처가 필요한 경우는 실직, 직업의 변화, 질병, 수입감소와 같은 위기가 있을때 요구 된다. 만약 어머니 역할을 하는데 있어서 긍정적인 재강화를 받지 못하는 경우 특히 의미있는 사람으로부터 지지도 도움을 받지 못한다면 어머니역할과업은 달성하기 어려울 것이다. 피로, 부족한 영양, 역할중임은 어머니에게 부가된 일과 함께 그 능력을 위태롭게 하여 역부족의 현상을 초래한다. 한편 위기가 스트레스가 없고 어머니 역할을 위한 재강화가 잘되고 가족구성원들이 건강하고 충분한 휴식과 영양이 제공되면 가족의 대처능력을 증가시킬수 있으므로 안녕진단(wellness nursing diagnosis)을 진술할 수 있다.

### 오락 활동(Diversonal Activities)

어머니 역할을 수행하다 보면 오락 활동의 결핍을 가져올 수 있다. 이것은 안녕상태(Wellbeing)를 저해하는 것으로 어머니 역할수행에 부정적인 영향을 줄 수 있다. 아이들 돌보기, 오락활동을 할 재정부족, 수면부족, 시간부족등과 같은 자원의 부족은 오락활동을 결여시킨다. 그에 반해 충분한 자원 즉 건강한 상태, 잘짜여진 스케줄은 긍정적인 진단으로 진술되고 오락활동을 잘 하게 하며 휴식과 긴장완화, 사회적 상호작용을 잘 하게 한다.

### 사회적 상호작용(Social Interaction)

독립적/관계적(interdependence/relationship)이라는 유목은 어머니와 영아와의 관계형성을 포함하는 개념적 틀이다. 애착과정의 발달에 어려움이 있으면 "부적절한 모아상호작용"과 같은 부정적 간호진단이 필요하다. 피로나 질병과 같은 상태는 영아에게 부정적 영향을 미칠 수 있고 (울거나 보챈다) 다른 역할과의 갈등은 모아의 상호작용을 방해한다. 한편 안녕진단 (wellness diagnosis)은 애착과정이 긍정적으로 잘 진행될 때 진술되는 것으로 충분한 수면, 최소한의 역할갈등, 영아에 대한 긍정적 반응 등과 관련된다.

부모역할로 인한 사회적 상호작용의 감소는 소외감(isolation), 고독감(loneliness)등과 같은 부정적인 진단을 내리게 한다. 또한 의로움은 질병을 유발시킬 수 있다. 사회활동을 위한 불충분한 자원, 아기를 돌보는데 필요한 많은 시간소도, 혹은 역할상호작용에 경험이 없는사람 등이 이러한 진단의 관련요인에 속한다.

한편 사회적 상호작용이 잘 되는 경우는 건강하고 사회적 활동을 위한 충분한 자원이 있고, 성공적인 가정관리를 하고, 친구나 남편이 잘도와주고, 아기양육의 기술이 있을 때이다.

### 자아개념(Self Concept)

어머니역할은 자아개념과 관련하여 친밀하고 의미있는 역할이다. 왜냐하면 어머니역할은 자아동일감의 중심개념이기때문이다. 어머니 역할과 관련하여 자아개념의 손상은 자신이 생각한 어머니 역할과 실제 어머니 역할과의 불일치 불편이나 피로, 어머니역할을 위한 긍정적인 재강화의 부족과 관련이 있다. 그러나 "어머니역할 학습"과 같은 안녕진단은 긍정적인 자아개념을 높일 수 있다.

신체상(body image)은 분만으로 인해 변화될 수 있다. 신체상의 손상은 체중의 변화, 근육의

탄력성부족, 운동부족, 질병 혹은 낯선하기를 원하는 육자와 관련이 있다. 한편 분만후 점진적인 체중감소, 근력(muscle tone)의 회복, 적절한 운동, 그리고 아픈곳이 없는 것은 신체상과 자아개념에 긍정적으로 작용 한다.

불안은 새로운 역할행동을 학습하는 것과 동반해서 나타날 수 있다. 불안의 부정적진단은 적절한 어머니역할에 대한 지식결여, 영아간호의 수행능력부족, 어머니 역할을 위한 긍정적인 재강화의 부족, 영아로부터의 긍정적인 반응을 받는것의 부족 등과 관련하여 나타날 수 있다. 어머니 역할에 대한 긍정적인 이행(transition)은 불안이 거의 없는 상태일 때 안녕진단으로 진술된다. 이것은 어머니 역할과업에 대한 충분한 지식이 있고 역할수행을 할 기회가 있고 긍정적인 재강화를 받으며 영아가 어머니에게 긍정적인 반응(response)을 나타낼 때 진술된다.

#### 간호 적용(Nursing Implication)

Childbearing setting에서 간호진단의 적용은 대상자에게 목적지향적인 활동을 하게 한다. 이것은 산후뿐만아니라 임신중의 간호에도 필요하다. 개별적인 간호진단은 특히 도움이되는데 그것은 대상자의 구체적인 문제가 확인되기 때문이다. 이에 반해 간호를 비노기계감염, 빈혈, 임신성고혈압, 산후자궁복부부전, 산후감염, 신생아저혈당, 신생아체온조절불능등과 같은 의학적 상황에 초점을 맞추면 편협되고 병리적인 접근을 하게된다. 간호는 수행범위가 넓고 대상자의 신체적, 정신적, 사회적 반응을 모두 포괄한다. 그러므로 간호진단은 출산과정에 대한 모든형태의 반응에 관심을 가져야 하며 그렇게하므로써 간호사는 건강한 부모역할과 가족기능을 긍정적

으로 유지하고 증진할 수 있다.

구체적인 안녕진단(wellness diagnosis)과 문제진단(problem diagnosis)의 진술을 위한 의사소통은 어머니역할에 대해 긍정적인 반응을 하도록 격려한다. 또한 임신중의 안녕간호진단은 임신에 대한 긍정적인 반응을 하도록 조기에 증재할 수 있다. 또한 산후의 간호진단은 개별적인 간호계획을 세울 수 있고 퇴원후의 효과적인 간호중재를 도울 수 있다.

지역사회간호사나 보건소에 의뢰할 수 있고 보건진료원으로부터 간호진단에 따른 추후간호를 받을 수 있게 한다. 또 병원의 추후간호체계(follow-up system)는 모아의 건강을 사정하고 평가하며 퇴원후 잠재적인 불건강요인이 있는지 여부를 파악한다.

산전, 산후 그리고 분만실내에서 개별화된 진단과 함께 진술된 총체적 안녕(holistic wellness)의 결과를 대상자의 병상기록지에 기록한다.

간호사가 수행한 간호의 결과가 합리적이고 타당할때 대상자는 물론 건강관리기관의 행정가와 일반대중들까지도 간호사가 분만에 따른 대상자의 건강유지 증진을 위해 중요한 역할을 한다는 것을 알 것이다.

#### 요약(summary)

NANDA System의 융통성은 간호진단을 진술하는데 있어서 문제진단뿐만아니라 건강한 과정에도 적용된다. NANDA System을 약간 변형시키고 개념적틀에 맞추므로써 정상적과정을 거치는 임신, 분만 산육기의 전대상자에게 긍정적 혹은 부정적 진단을 진술하는데 적용할 수 있다.