

사례보고 - III

고혈압 가정 간호사업 실천사례

전남 곡성군 석곡면 연반보건진료소

김 영 희

진료소 관내 지역의 특성

본 진료소가 있는 곳은 전남 곡성군 석곡면 연반리이며, 광주직할시에서 약 50Km 떨어진 곳으로 호남고속도로에 인접되어 있고 약 1시간 간격으로 군내 버스가 운행되고 있으며 면 소재지에서 약 20분 정도 걸린다.

본 진료소 관내 지역은 법정 리(里)수가 2개이고 8개의 자연부락으로 되어 있으며, 총 가구수는 222가구이며 총 인구는 864명으로 남자 369명, 여자 465명이다.

생산 연령층(15-59세)은 516명으로 총 주민의 59.7%이며, 노인인구 비율은 111명으로 12.77%이다. 이는 '91년 전국 통계 4.95%에 비해 매우 높은 편이고 부양지수는 56.56%로 전국 통계 44.60%보다 19.96%가 높은 실정인 것으로 나타나 대개의 젊은이들이 도시로 이주해 가고 노년층의 비율이 높은 전형적인 농촌의 인구구조 형태를 이루고 있다. 그리고 의료보장 실태는 보험이 138가구, 의료보호는 74가구, 일반 10가구로 되어 있다.

기초 조사

1. 조사시기: '91년 5월 - 동년 7월

2. 고혈압관리 구역 선정

고혈압 환자를 효율적으로 관리하기 위하여 석곡면을 면사무소(보건요원), 연반진료소, 염곡진료소로 3개 구역으로 나누어서 고혈압 환자를 발견하여 관리하기로 하였으나 본 진료소는 관내 부

락 이외에 3개 부락을 추가하여 총 11개 부락을 조사 관리하였다.

3. 조사대상 및 인구수

조사 대상은 실제 거주하고 있는 진료소 관내 40세 이상의 남, 여 성인을 대상으로 하였는데 조사 대상 인원은 진료소 관할부락 359명, 추가부락 139명으로 총 498명 이었으며, 부락별 조사 대상 인원은 (표 1)과 같다.

고혈압 환자 조사

1. 조사방법

고혈압 환자의 조사는 다음의 3단계의 과정을 거쳐 조사 하였다.

- * 1 단계: 조사일정을 마을 이장에게 통보한 뒤 주민들을 일정한 장소에 모이게 하여 집단적으로 혈압을 측정하였다.
- * 2 단계: 1 단계에서 누락된 사람은 특정한 장소나 영농 교육, 부녀회 및 반상회, 주민들의 애경사시 혈압을 측정하였는데, 이 방법은 주민들이 아주 고마워 하였으며 호응도가 높았다.
- * 3 단계: 1, 2 단계에서 누락된 사람은 직접 가정을 방문하여 혈압을 측정하거나 진료소 내소시 측정하였다.

조사시 문제점으로는 시골 지역이라는 폐쇄적인 특성상 질병을 숨기려는 경향이 있었고, 건강에 대한 무관심으로 혈압 체크를 거부하는 사람들도 있었다. 또한 조사시 일을 하다가 온 사람, 술

표 1. 부락별 조사 대상 인구수

지역	연령 성별	40-49		50-59		60-69		70-79		80 이상		계	
		남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
연반	1구	2	4		2	1	1	2	2			5	9
	2구	4	5	10	15	7	3	2	1	1	2	24	26
	3구	5	5	10	15	11	16	10	7	1	7	37	50
	4구	6	5	8	14	5	6	2	3	1	2	24	30
방송	1구	1	2	1	2	3	2	1	1	1	1	7	8
	2구	5	6	8	8	7	3	1	2		1	21	27
	3구	5	4	3	3	5	4	2	2	1		16	14
	4구	2	2	10	19	10	8	1	2	3	4	26	35
당월	1구	4	5	4	7	6	7	0	4	1	0	15	23
	2구	4	7	20	16	19	9	2	5	2	0	40	37
	3구	4	3	2	5	5	3	0	2	0	0	11	13
계		44	48	76	114	72	62	23	31	11	17	226	272

을 먹는 사람 등은 혈압이 제대로 측정되지 않았다. 이런 경우는 건강 기록부에 체크하여 두었다가 다음 가정 방문시 체크하여 등록하였으며, 고혈압을 정확하게 진단하기 위하여 실시한 측정방법은 측정시기를 2회 바꾸어서 한 시기에 최소한 3회 이상을 측정하여 평균치로 고혈압의 유무를 판단하여 등록하였다.

환자수는 다음(표 2)와 같다.

(표 2)에서 나타난 것을 보면 유병율은 고연령층일 수록 증가하였으며 남자보다 여자가 더 높았다. 그리고 고혈압 유병율은 다음(표 3)과 같다.

고혈압 관리

2. 조사결과

1) 고혈압 관리 프로그램에 등록된 환자수
조사 후 고혈압 관리 프로그램에 등록된 부락별

1. 가정간호 등록대장 작성

검사 후 발견된 환자는 가정 건강기록부에 직책 테이프로 분류 등록시키고 고혈압 등록대장(표

표 2. 고혈압 관리 프로그램에 등록된 환자수

지역	연령 성별	40-49		50-59		60-69		70-79		80 이상		계	
		남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
연반	1구				1			1				1	1
	2구		1	1	3	1					1	2	5
	3구							1	2			1	2
	4구		2		3	1	1					1	6
방송	1구						1	1				1	1
	2구				1		2						3
	3구		1	1			2	1				2	3
	4구				2		2					2	6
당월	1구			1	2	2	2		1			3	5
	2구		1				1						2
	3구					2			2			2	2
계			5	5	14	6	11	4	5		1	15	36

표 3. 유병율

구 분	40세이상 인구수	혈압측정 검사자 N (%)	고혈압 환자수 N (%)
91 년	498	350(71.72)	43(8.81)
92 년	470	380(80.85)	51(10.85)

* 우리나라 고혈압 유병율은 남자 10.8%, 여자 7.5%이다.

표 4. 고혈압 등록대상

등록 번호	등록 월일	세대주 환 자	성 별	연 령	주 소		주요증상	방 문 일 자				
					전화번호			'91.			10.	11.
1	'91. 5.30	양 * * * 김 * * *	여	53	연반2구 * * * *번지 62-811*		180 / 110 1.2.3.4.5.6	'91. 5.30	8.11	9.16	10. 22.	11. 18.
					180	180		180	180	170		
2							/110	/100	/190	/90	/90	

주 요 증 상

- ① 머리가 아프고 무겁다.
- ② 어지럽고 귓소리가 난다.
- ③ 팔다리가 저린다.
- ④ 움직이면 숨이차고 가슴이 뻐다.
- ⑤ 잠이 잘 오지 않는다.
- ⑥ 쉬 피로해진다.

4)에 기록하였다. 그리고 누락자(치료 방치자, 치료 중단자, 정기적인 혈압측정 불이행자)에 대해서는 계속적인 가정방문을 실시하여 추가 등록시키고 있다.

2. 고혈압 환자 관리

1) 건강문제 확인

고혈압 환자로 선정된 대상자들의 가정을 방문하여 가족력, 개인력, 흡연 습관, 환자 성격, 집안 환경, 비만 및 신체 활동량에 대하여 상담 기록하고 이를 간호 제공하는데 참고 하였으며, 정상 혈압인 경우는 년 1회, 경계 혈압인 경우는 분기별 1회, 고혈압인 경우는 월 1회 가정을 방문하여 혈압을 측정 관리 하였다.

2) 간호제공

혈압의 상태가 좋지 않은 환자에 대하여 고혈압에 대한 주의 사항을 주지시키고 현재의 혈압 상태, 즉 측정된 혈압에 대하여 환자에게 자세한 설명

을 해 주어 고혈압에 대하여 경각심을 갖도록 하였다. 그리고 위험 요인이 있는 환자에 대하여서는 위험요인 제거 또는 억제를 위하여 환자의 상황에 맞게 관리 목표를 설정하고 방문 주기에 따라 성취의 정도를 평가하였다.

그릇된 혈압 관리 형태에 대한 교정과 환자와 가족에게 고혈압 치료에 대하여 교육할 목적으로 본 진료소에 고혈압 교실을 운영하였더니 처음에는 진료소의 교육의 효과 타인인지 아니면 고혈압이 무서운 병이라고 막연하게 인식한 것인지는 몰라도 자주와서 혈압 측정을 원하던 분들이 뚜렷한 자각증상이 적어 시간이 지남에 따라 다른 진료를 받기 위해서가 아니면 오지를 않아서 앞으로 이 부분은 큰 관심을 가져야 겠고 더욱 더 효과적인 관리를 위하여 월 1회 부락별 가정방문을 실시하였다. 이 때 당뇨병 검사도 함께 실시하였다. 부락별 방문시 이상에게 협조를 요청하여 한 상소에 모이게 한 다음 혈압을 측정하고 그들의 질환에 관련된 문제들에 대해서 서로 이야기 하도록 하였

더니 호응이 매우 좋았다. 특히, 부락 이장들의 관심이 높은 부락은 매우 효과가 좋았다.

3) 건강문제 상담 교육

고혈압은 뚜렷한 증상이 없는 질환이기 때문에 환자들이 스스로 지속적인 관리와 치료를 하도록 하기 위하여 환자와의 잦은 접촉이 필요하였다. 그래서 환자 내소시 또는 부락별 가정방문, 개별 가정방문시 환자와의 벽이 없는 대화를 나눌 수 있는 분위기를 조성하여 환자들의 문제들에 대해 허심탄회하게 이야기 하도록 하였다. 그리고 고혈압 관리에 따른 구체적인 해결 방안은 환자 스스로 찾도록 유도하였다.

혈압을 효과적으로 치료하기 위하여 고혈압의 주기적인 측정의 중요성, 다이크로짓 약물요법, 식이요법과 운동요법 등을 교육시켰으며, 지속적으로 약물의 복용을 하도록 하여 혈압을 조절토록 하였다. 그러나 혈압이 조절되지 않는 경우는 본 진료소에 혈압을 치료할 수 있는 약이 없기 때문에 보건지소로 의뢰하여 치료를 받도록 하였고 획득한 환자의 정보는 상호간(지소, 진료소, 보건요원)에 제공하였다.

문제점으로는 진료소에 혈압 치료약의 부재로 거의 환자를 Refer해야 하는 실정인데 Refer 도 중 의도된 방문을 하지 않아 C. H. P. 한계를 느

끼고 있다. 또한 외지에서 자식들이 보내주는 약을 무분별하게 복용하는 경우와 근거없는 민속요법을 사용하는 경우가 종종있어 고혈압의 치료 및 추구관리에 어려움이 많았다.

4) 유관기관 담당자와의 상담 의뢰

계속적인 집단관리를 위해서 인력간 협조 체제가 제일 중요하여 석곡면은 매월 18일 보건지소에서 월례회를 가져 월별 관리계획을 수립하거나 관리대상자에 대한 정보 교환을 하고 또는 필요한 교육 등을 하였는데 종종 의료원장님께서 참석하여 많은 도움을 주셨다. 그리고 '92년 3월 18일 월례회에서는 고혈압 대상자에게 의료원에서 장비를 제공하여 무료로 E. K. G.를 해 주시기로 결정하고 4월 2일 실시하였는데 모든 주민에게 반응이 좋아 관리대상자가 아닌 분들도 많은 요구가 있었다.

조사시 검사는 의료원장님과 보건지소장이 해주셨으며 검사인원은 28명이었는데 검사결과 이상 소견이 7명 발견되어 의료원으로 Refer시켰다.

앞으로 고혈압 환자관리를 위하여 주민들이나 환자 자신들이 갖는 관심보다 훨씬 많은 관심을 갖고 가정을 방문해야 되는데 어려운 점들이 많은 실정이어서 단단한 각오와 끈기있는 인내심을 가지고 땀 계획이다.