

사회사업적 접근 Social Study

문계속

성모병원 사회사업가

1. 일반적 사항

- ① 이름 : 서○○
- ② 성 별 : 남
- ③ 나 이 : 27세
- ④ 결혼상태 : 미혼
- ⑤ 학 력 : 고졸
- ⑥ 종 교 : 무교
- ⑦ 직 업 : 전)선반공
- ⑧ 경제상태 : 下(생활보호 1종)
- ⑨ 주수입원 및 월수입 : 국가보조금, 월 79,000원
- ⑩ 주거형태 : 전세(보증금 1,500만원), 상가 5층의 옥탑(방 1칸)
- ⑪ 의료보장 : 의료보호 1종(99년 7월 선정)
- ⑫ 내 원 일 : 1999. 4. 3.
- ⑬ 진 단 명 : 악성 임파종
- ⑭ 정보 제공자 :

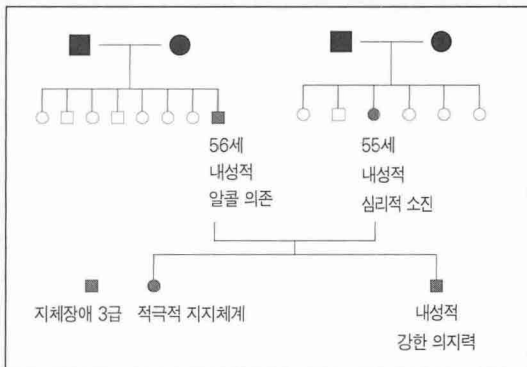
관 계	성 별	나 이	직 업	면담태도	면담일
환자의 모	여	55	전업주부	협조적	99. 9. 28.
환자	남	27	전)선반공	협조적	99.10. 4.

2. 의뢰 경위

본 Case는 1999년 9월 21일 환자의 모, 내과 Oncology (Hospice team)의 주치의에 의해 가족

및 사회적 배경 조사, 정서적·심리적 평가 및 지지, 경제적인 문제로 본과에 의뢰된 Case임.

3. 가족 구성도



(1) 환자의 가족 배경

① 환자의 아버지

- 56세, 내성적이며 말수가 적은 편으로 우유부단한 성격.
- '97년 5월 직원의 사고(재료가 눈으로 떨어져 시력장애)로 기술자를 구하지 못하고 제품을 제때 납품하지 못하여 신용도가 떨어지고 자금 회전도가 낮아지면서 운영상의 어려움이 발생하여 '98

년 초 부도로 파산함.

-사업실패 이후로 술(1일, 1-2병정도)에 의존, 친지들과 연락 두절하면서 신세 한탄, 가족들에게 술 주정 횡수가 증가하여 가족간의 갈등이 심화되어 함께 생활했던 딸 내외와 아들의 분가, 사업부도 후 APT 경비로 취업을 하였으나, 그만 두는 일이 반복되고 있는 상황임. 부도로 환자와 소원한 관계를 유지, 현재 치료에 도움을 주지 못하는 상황에 대하여 죄책감을 가지고 있으나 환자 질환에 대한 insight는 미약함.

② 환자의 모

-55세, 내성적이며 결혼 후 남편의 수입으로 생계 유지 어려워, 집안에서 부업을 하면서 생활비를 마련함. 환자의 질환이 사업 부도로 인하여 정신적, 육체적으로 소진되어 발병하였다고 생각하는 등 강한 죄책감과 환자의 생명에 대한 애착, 애정이 강한 상태임.

③ 형제(Sibling)

• 누나

-29세, 고등학교를 졸업 후 직장생활을 하면서 집안의 경제 지원, 97년 결혼.
 -남편은 콘테이너 박스를 만드는 기술자로 작업도 중 2층 높이에서 사고로 낙상하여 지체 장애인 3급으로 건강상 문제로 취업하지 못하고 시간제로 일하고 있으며, 경제적으로 어려워 친정에서 동거하였으나 현재는 분가하여 전세(보증금 2천만원) 집에 거주하고 있음.
 -환자 치료비 지원하기 위해 퇴직금, 적금 해제 등 부부 내외가 정신적, 물질적으로 지원하였으나 현재는 더 이상 지원하기가 어려운 상황임.

④ PMP

-내향적, 차분하고 말수가 적은 편으로 문제 발생

시 깊이 사고 후 판단하여 스스로 문제를 해결하려는 유형으로 긍정적으로 방안을 모색하여 추진하는 형임.

⑤ G · F - Absence

4. 환자의 발달력

(1) 임신중 母의 상태 (Mother's Condition During The Pregnancy)

-임신중 母의 상태에 대하여 발견된 바 없음.

(2) 유아기 (Infancy)

-경기도 부천 출생, 정상분만, 정상적인 발달 상태 유지함.

(3) 아동기(Childhood) 및 청소년기(Adolescence)

- 11세경 - 배드민턴 선수로 활동하기 시작함.
- 13세경 - 목 주변이 붓고 3cm 크기의 멍우리가 만져지는 느낌을 받았으나 경제적으로 어렵게 생활하는 부모님과 의논하지 못하고 방치하던 중 증세가 악화되어 부천제일병원(폐렴으로 10일간 입원)에서 조직검사 하였으나 이상 발견되지 않았다고 함.
- 14세경 - 중학교 입학하여 신체 검사시 B형 간염 발견되었으나 경제적 이유로 적절한 치료를 받지 못하고 방치, 또래에 비하여 조금만 움직여도 피로를 쉽게 느끼고 회복되는 것이 늦었다고 함.
- 19세경 - 부친 소재의 고등학교 졸업후 경제적인 이유로 대학 진학을 포기

(4) 성인기(Adulthood)

- 23세경 - 군대 제대 후 배드민턴 코치로 생활, 배드민턴 동우회에서 활동하였으나,父의 선반공업사가 제대로 운영되지 않아 전반적인 업무를 도맡아서 수행하기 위해

父의 사업을 돕기 시작함.

- **24세경** - '97년 산재사고, 납품문제, 어음문제 등을 제대로 처리하지 못하는 우유부단한 성격의 父로 인하여 운영상 문제가 발생하여 父를 대신하여 공장을 살리기 위해 철야 작업을 강행함.
- **25세경** - '98년 사업 부도의 결과가 도출되자, 이에 대하여 父를 제대로 돕지 못했기 때문이라는 자책감, 父母를 돌보아야한다라는 부담감, 정신적인 스트레스. 막막함 등으로 방황.
 - 사업 부도 이후로 술에 의존하는 생활을 반복하는 父의 모습에 삶에 대한 강한 좌절감과 갈등으로 공장 근처 건물 옥탑방을 얻어 혼자 생활하기 시작함.
- **26세경** - '99년 3월 15일 심한 고열과 목 주위에 손가락 크기의 멍우리가 발견되어 부천 성가병원 이비인후과에서 임파선 결핵 진단 받고 가료, 그러나 심한 고열로 식욕 저하, 숨이 차는 증세, 보행 장애로 본원으로 전원, 내과의 골수검사 결과 악성 임파종 진단 받음.
 - '99년 10월, 항암치료 결과가 양호한 상태임. 또한 자가조혈모세포 이식에 있어 조혈모세포가 많이 확보된 상태이며 현재의 양으로 치료가 가능한 상태로 골수 이식 계획함.

5. 발병후 경과

(1) 발병 후 성격의 변화

- 더욱더 말수가 적어졌으며 혼자 지내려는 폐쇄적 경향이 강해짐.

(2) 대인관계

- 친밀하고 원만한 친구관계 유지

(3) 질환에 대한 환자의 반응 및 치료 의지

- ① '99년 3월 악성 임파종 진단을 받은 이후로 질환에 대하여 심각하게 생각하지 않았으나 병실의 환자들에게 의료적 상황, 증상에 대한 정보를 접하면서 질환에 대한 두려움으로 악몽을 꾸는 일들이 지속됨.
- ② 환자는 항암치료를 위한 입·퇴원 반복하던 초기에는 자신의 방에서 외부인과 접촉하지 않고 질환에 대한 번뇌, 신에 대한 원망감, 지속되는 불행에 대한 좌절감으로 depression 유지하였으나 '앞으로의 삶에 있어 시련을 통해 성숙해지라는 신의 뜻이다.' 라고 생각하여 친구들에게 질환을 알리고 같이 고민을 나누려고 노력하였으며 초등학교 시절 배드민턴 선수로 활동했던 경험으로 인터넷 배드민턴 동우회에 가입하여 정신적인 지지를 받고 치료하여 쾌유하려는 의지가 강한 상태임. 또한 향후 의료적인 상황 악화 시 임종에 대하여 부정하고 있는 단계임.
- ③ '99년 4월경, 담당 주치의로부터 골수까지 전이된 상태라는 정보를 제공받았으며 父母님의 정신적 충격을 고려하여 자신의 심리적인 변화를 표현하지 않고 '이 시련을 극복하기 위해서 치료에 적극적으로 임하자!' 라는 생각으로 고통스러운 항암치료를 받으면서 자신이 다짐했던 사항을 지키기 위해 묵묵히 인내하는 모습 발견됨.

(4) 경제적인 상황

- ① '97년 7월 7천만원 상당의 27평 빌라 구입(사위 1,000만원 투자, 축협에서 4,000만원 대출)하였으나 사업 실패로 매달 50만원의 이자를 납부하지 못하여, 현재는 구입한 빌라가 경매 상태이며 2000년 2월 10일 처분을 기다리고 있음.

② 98년 사업부도 후 99년 현재까지 생계유지와 환자 치료비 지원은 무지개보험(400만원), 압보험(200만원), 딸의 직장 퇴직금, 사위의 적금(400만원)을 해제하여 지원, 남동생(노동, 3백만원), 형제·자매, 친구들(200만원)이 어렵게 지원하여 '99년 4월부터 9월말까지의 치료비를 납부할 수 있었으며, '98년 8월경부터 한동안 전기요금, 전화요금 조차도 납부할 수 없는 상태임. 환자 간병시 기타 비용 마련을 위해, 환자 퇴원하여 집에서 가료하는 기간동안 길거리에서 포장마차, 오징어 행상을 하기도 하였으나 연이어 실패함.

현재는 동사무소에서 공공근로를 하고 있으나 경제적으로 큰 도움이 되지 못하는 상황임.

③ 환자가 현재 거주하고 있는 5층 건물 옥탑방이 경매에 들어간 상태에서 입주하여 보증금 1,500만원을 받을 수 있을지 여부가 불명확한 상태이며, 99년 7월에 의료보호 1종 대상자로 선정되어 국가보조금으로 매달 79,000원을 지급 받고 있는 상태임.

④ 환자의 골수이식 비용의 마련을 위하여 한국복지재단에서 1,500만원을 지원 받더라도 그 외의 비급여 부분 중 약 300-500만원의 비용 마련이 막연한 상태임.

⑤ 환자 가족의 병식 및 장례문제

- 환자의 가족 구성원 중에서 병식을 가지고 있는 환자의 부모는 골수이식후 재발하거나 골수 이식 전에 신체적인 상황이 악화될 수도 있다라는 사항을 인지하고 있으나, 환자의 죽음에 대한 부정과 장례 준비에 대하여 언급하는 것을 회피하고 있음.

6. 사회사업적 문제 사정 및 개입 계획

(1) 심리·사회적 측면.

① 환자는 발달력상 경제적인 어려움 등의 가정 환

경적인 영향으로 또래에 비하여 성숙한 자아형성, 아동기, 청소년기 질환 발병 시 가족들에게 부담 주지 않기 위하여 표현하지 않고 스스로 문제를 해결하려는 등의 에너지를 내향적으로 발산하여 왔으며, 상기 질환 발병으로 인한 심리적인 위축감, 불안감 등을 표현하지 않고 삶과 죽음의 경계선상에서 질환에 대한 부정의 단계에서 depression 상태 유지하였으며 현재는 타협의 단계라고 사료됨.

현재 환자는 골수이식에 대한 큰 기대감과 치료 의지가 높은 상태로 삶에 대한 희망을 가지고 있으므로, 향후 신체적 상황이 악화되어 골수이식이 불가능하여 hospice care 대상자로 전환될 경우 강한 좌절감과 무력감이 보일 것으로 예상되며 hospice care 대상자로 전환될 경우 예상되는 심리적 변화에 대하여 사전에 대비하도록 암시적인 사회사업적 면담을 통하여 인지하도록 유도할 계획임.

② 환자는 질환 이외에도,父의 사업이 부도 위기에 놓인 상태에서 집안을 일으켜야 한다라는 장남의 책임감으로 父를 대신하여 대처하였으나 산재 사고, 납품 문제, 어음 부도, 사업 부도의 여파로 부모님이 소유하고 있는 가옥도 경매 상태에 놓이자 장남으로서 이에 대한 정신적 stress가 심한 상태임.

또한, 사업부도 후 자포자기하여 삶을 비판, 가족들을 돌보는 일보다는 술에 의존하고 있는 父와의 갈등 관계 유지로 분가하여 홀로 생활하고 있는 상태임.

이에 대한 개입으로는 현재의 stress 강도에 대한 list작성, 현실적으로 해결 가능한 문제에 대한 우선 순위를 선정, 해결방안 모색을 통하여 stress 정도를 약화시킬 예정이다.

(2) 가족 측면.

① 환자의 어머니는 환자의 질환이 가족의 가장으로써 아버지의 역할 수행 부담, 사업부도로 인하여 정신적, 육체적으로 소진되어 발병하였다고 생각하는 등 강한 죄책감과 환자의 생명에 대한 애착, 애정이 강한 상태이며, 생계가 어려운 상태에서 치료비 마련의 어려움으로 인한 불안감과 경제적인 문제로 환자가 적극적인 치료를 받지 못할 수 있다라는 두려움을 가지고 있다고 사료됨.

이에 대한 개입으로는 환자의 어머니가 가지고 있는 죄책감을 완화되도록 경청을 통한 수용의 전달 및 사회사업적 면담을 시행할 계획임.

② 환자의 가족구성원 중 환자의 아버지는 환자에 대한 병식 부족과 알콜 의존적인 생활로 환자의 정서적인 지지체로서 역할 미비한 상태이며, 환자는 술 문제로 인한 갈등으로 소원한 관계를 유지하고 있으나 치료에 도움을 주지 못하는 상황에 대한 죄책감을 가지고 있는 상태임.

이에 대한 개입으로는 역할의 중요도에 대하여 인지하도록 전화 상담을 통한 알콜 교육 및 환자 처를 통한 가족 교육 시행하여 환자와의 갈등이 완화되도록 유도할 계획임.

(3) 경제적인 문제

'97년 구입한 27평의 빌라가 경매 상태이며, '98년 사업부도로 경제적인 상황 악화 상태로 '99년 4월부터 현재까지 약 1,000만원 가량의 진료비는 보험, 적금, 환자 부모의 형제·자매, 환자 친구들의 도움으로 지원된 상태임. 골수이식 비용중 일부인 1,500만원을 한국복지재단에서 지원을 받더라도 비급여에 대한 진료비 마련이 어려운 상황임. 현재 환자 가족구성원 중 APT 경비인 환자 아버지의 일정하지 않은 수입,母的 간헐적인 공공근로, 국가 보조금 79,000원

으로 생계유지하고 있음.

이에 대한 개입으로는 현재 골수이식 비용 중 후원단체 지원 이외의 진료비(비급여 부분에 대하여 환자를 둘러싼 인적체계가 미약하나 지원토록 유도할 계획임. 그러나 골수이식이 불가능 할 경우, 항암치료, 통증 조절 등으로 예상되는 진료비 마련도 막연한 상태이므로 이에 대하여 대비하도록 환자 가족에게 정보를 제공할 계획임.

(4) 장례 문제

환자의 어머니는 골수이식 전에 신체적인 상황이 악화 될 수도 있다라는 사항을 인지하고 있으나, 환자의 죽음에 대한 부정과 장례 준비에 대하여 언급하는 것을 회피하고 있는 상태임.

이에 대한 개입으로는 환자의 신체적인 상황의 호전 정도에 따라서 환자가 희망하는 장례에 대하여 확인 후 장례 준비를 사전에 하도록 사회사업적 지도를 시행할 계획임.

6. 사회사업적 개입

- 1999년 10월 4일 - 골수이식 비용 지원 받기 위하여 한국복지재단 인천지부에 신청, 인터넷 배드민턴 동호회에 경제적 지원 관련하여 도움 요청함.
 - 1999년 11월 5일 - 한국복지재단 「사랑의 리퀘스트」후원금(1,500만원) 지원 결정 통지 받음.
 - 1999년 11월 6일 - 환자 어머니 면담, 환자 아버지의 알콜 의존 정도 파악, 이로 인한 가족간의 갈등 특히 환자와의 잦은 갈등이 심화되어 환자 발병 이후에도 변화 되고 있지 못한 사항 확인함.
- 아버지의 변화 가능성 정도에 대한 파악 시행하였으나 가족들 모두 아버지에 대하여 포기하고 있어 알콜에 대한 가족 교육 및 중재의 역할 시행함.
- 1999년 11월 6일 - 환자의 아버지와 전화 상담, 한국

복지재단 지원 사항에 대한 정보 제공 후, 환자와의 관계 개선에 있어서 현재之父의 역할에 대한 중요도 인식 고취, 알콜 의존과 가족 문제에 대한 알콜 상담 시행. 환자의父는 어눌한 말투로 이해력이 낮은 반응 나타냄.

- 1999년 11월 10일 - 병실의 환자와 전화 면담, 환자 통증으로 인한 불안감 완화되도록 지지적인 면담 시행함.
- 1999년 11월 27일 - 환자의 母 면담, 항암치료 위하여 재 입원하였으나 골수이식 시 비급여 부분에 대한 치료비 마련이 어려워 심리적으로 위축, 사업 부도이후 환자를 둘러싼 인적·물적 체계가 미약한 상태이며, 시댁과는 소원한 관계 유지하고 있으며, 母의 친정 형제들이 8차례 입원 기간 동안 지원하였으나 더 이상 지원이 불가능한 상태 파악됨.
- 1999년 12월 3일 - 환자의 母 면담, 환자의 상태 악화되어 골수이식 불가능하다라는 주치의 소견으로 환자와 환자의 母는 depression 상태, 환자의 母를 통하여 환자의 심리적 변화와 삶을 마무리할 수 있도록 환자의 죽음에 대한 가족의 정서적 대비와 母가 안정된 정서를 유지하여 환자에게 직접적으로 영향을 줄 수 있도록 면담 시행함.
- 1999년 12월 27일 - 전화상담, 환자 퇴원 후 통증 호소가 심하여 입원 희망하나 경제적인 이유로 포기하고 있는 상황임.
- 1999년 12월 28일 - 한국복지재단 인천지부와 협의, 골수이식이 불가능하더라도 항암치료를 한다면 지원 가능하나 통증 조절에 대한 지원은 불가능한 사항에 대하여 정보를 제공받음.
- 2000년 1월 26일 - 통증 심하여 ER 경유하여 입원, 통증 조절후 부체를 얻어 한방 치료를 받고자 하는 욕구 강하여, 환자의 의료적 상황에 대하여 주치의와 협의하여 환자와 환자 母에게 정보 제공하여 Insight 고취 유도함.
- 2000년 1월 28일 - 「특명 3인의 천사」에서 Hospice care를 받고 있는 서00 환자를 한국복지재단 인천지부의 추천 받아 환자의 소망을 성취시켜주는 방송 프로그램 출연 요청함. 현재 환자가 삶을 마무리하는 과정에서 죽음을 수용하고 있는 단계가 아니므로 환자의 정서적, 심리적 준비 후 자기 결정권을 존중하는 측면에서 접근하기로 협의함.
- 2000년 1월 29일 - 환자의 父와 전화 면담, 삶이 얼마 남지 않은 상황에서 마지막으로 아들의 소원을 들어주고 싶다고 희망함. 현재 단주 증으로 APT 경비로 재취업함.
- 2000년 1월 31일 - 환자의 母와 면담, 환자가 「특명 3인의 천사」프로그램을 통하여 암시적, 간접적으로 삶을 마무리하는데 도움이 될 수 있으므로 母가 프로그램 출현을 강하게 희망하고 있으나 환자에게 생각할 수 있는 기회 제공함.
- 2000년 2월 1일 - 환자 면담, 환자는 촬영하는 중간에 본인이 갑작스럽게 사망할 수도 있다라는 강한 두려움으로 프로그램 출연 거부함.
- 2000년 2월 2일 - 환자 면담 경과, 母와 같이 바다를 보고 싶은 희망과 살고 있는 주택이 2월 10일 경매 처분되지 않는 것이 현재의 희망이자 소망이라고 호소, 프로그램 출연 여부로 인하여 죽음에 대하여 암시적으로 수용하는 모습 발견됨. 환자가 가지고 있는 남아 있는 가족들의 생계에 대한 염려와 걱정이 완화 되도록 사회사업적 면담 시행함.
- 2000년 2월 7일 - 환자 장례 준비, 환자와 구체적으로 장례에 대하여 언급하지 못하였으나 가족회의를 거쳐 화장하기로 결정, 본원의 영안실 사용료, 수의와 관의 종류에 대하여 선정함. 환자 사망

후 가족들에게 보여 지는 비애감, 죄책감에 대하여 일반화 기법 통하여 완화 유도함.

환자 사망 후 가족의 생계와 장례 비용의 경제적인 문제 예상되어 성모자선회에 후생복지비 신청함.

• 2000년 2월 10일

- 성모자선회에서 후생복지비 50만원 지원함. 환자의 어머니는 당일 오전 병실에서 2명의 환자가 사망, 집이 경매 처분된 사항을 통보 받아, '불길한 예감이 든다.'며 불안해하여 경청을 통한 수용의 전달, 지지적 면담 시행함. 환자 사망함.

• 2000년 2월 11일

- 환자의 어머니 면담, 환자가 평상 시 바다를 좋아하여 2월 12일 화장 후 친한 친구들이 유골을 가지고 동해 바다로 떠날 예정임 환자의 어머니는 마지막 입원 전 경제적인 문제로 입원하지 못하고 통증으로 인하여 고통스러워 했던 모습과 좋은 수의를 입히지 못한 죄책감이 강하여 환기법을 통하여 완화되도록 유도함.

7. 종합 평가

상기 환자는 99년 4월 본원에 입원하여 악성 임파종 진단을 받고 내과 Oncology part에서 항암치료 중 경제적인 문제로 환자의 어머니가 직접 방문, 내과에서 의뢰된 Case로 환자에 대한 개입으로는 심리·사회적인 측면에 있어서는 환자의 personality 및 문제 해결 능력을 고려하여 환자의 심리적 변화(타협의 단계)에 맞추어 insight 유도하였습니다. 그러나 신체적인 상태가 hospice care 대상자로 전회됨으로서 예상되었던 강한 좌절감, 무력감이 발견되었으나 강한 치료 의지를 가졌던 환자가 이를 수용하는데 있어 personality상 내적으로 투사하는 방어기제, 심리적 갈등 변화에 적극적인 개입이 이루어지지 못한 한계점이 있었습니다. 99년 11월경 hospice care 대상자

로 선정된 시점부터는 주로 환자가 가족에게 가지고 있는 책임감, 죄책감 완화 및 죽음에 대하여 수용하는 측면에 주 초점을 두고 개입하였습니다.

환자의 가족 측면에 있어서는 환자의 어머니가 환자에게 가지고 있는 죄책감이 완화되도록 Ventilation을 통한 Supportive therapy 시행, 사전에 대비하도록 사별 후 슬픔 조절에 대하여 개입, 환자 아버지의 갈등 관계 유지 및 알콜 의존 문제 해결을 위하여 환자 어머니를 통한 알콜 교육 시행 및 환자 아버지와 주기적인 전화 상담을 통하여 단주 및 AA에 대한 정보제공 하였으나 환자와의 원활한 의사소통 유지를 통한 갈등 관계에 대한 개입은 전화 상담의 한계로 이루어지지 못하였습니다.

사회·경제적인 측면에 있어서는 의뢰 당시 골수 이식을 위한 우선적인 개입을 위하여 한국복지재단 인천지부(1,500만원), 인터넷 배드민턴 동우회의 지원을 받았으나 환자의 상태 악화로 골수이식 불가능하여 한국복지재단으로부터 항암 치료비로 지원 받기로 재 협의된 상태였으나 hospice로 전환되면서 경제적인 지원을 받지 못하고 가족의 지지체계, 친구들의 간헐적인 지원으로 문제를 해결하였습니다.

환자의 장례 및 삶을 마무리하는 측면에 있어서 장례문제는 가족들이 협의하여 본원의 영안실을 통하여 사전에 화장에 대한 정보수집을 유도하여 가족들이 환자 사망 3일 전에 준비된 상태였으며, 본원의 내부 자원 체계인 성모자선회를 통하여 장례비를 지원하여 도움을 제공하였으며, 환자 사망 2주전 「특명 3인의 천사」 프로그램을 통하여 암시적, 간접적으로 삶을 마무리하는데 도움이 될 수 있도록 연계하여 환자가 죽음과 삶을 마무리하는데 동기를 부여한 측면에 의의가 있다고 평가됩니다.