

—임상실습과 병행하여—

Nursing Design

연구할 수 있는 두가지 form—

〈연세의대간호학과부교수〉 전 산 초

이 두가지 Design은 이미 기초간호학 과정을 끝마치고 routine care에 익숙해진 상급반 학생들에게 해당되는 과제이다. 특히 내외과 간호에서 임상실습과 병행하면서 연구해 나가면 더욱 효과적인 결과를 거둘 수 있지 않을까 생각되어여기 소개하는 것이다. 기왕에 이것과 비슷한 nursing care plan들이 많이 사용된 줄 안다. 그러나 비록 같은 form이라 할지라도 그 목적과 용도를 달리 함으로 연구하는 의의가 달라 질 수도 있으리라고 생각된다.

오늘날은 comprehensive nursing care를 주장하고 또한 follow up care를 궁극적인 nursing goal로 하고 이를 지향한다. 그러나 이것은 쉽게 할 수 있는 일들이 아니다. 우리 간호교육의 큰 과제는 연구 및 조사의 큰 분야다. 그러므로 우리는 학생 때부터 환자의 상태를 잘 관찰하는 습관과 민첩하게 환자의 요구되는 점을 파악하며 이것을 충족시키고 문제되는 점은 해결해 줄 수 있는 많은 수련이 필요하다고 생각한다.

의사의 order에만 국한된 추종적인 간호나 또한 routine care만을 줌으로써 좋은 간호를 했다고 만족하는 것은 간호의 의의를 상실한 것이고 그런 시대는 이제 지나갔다.

현대간호는 routine care를 초월하여 독창적이고 개별적이고 또한 자발적이어야 한다. 요사이 nursing diagnosis를 따로 내리기를 주장하는 사람들이 많아졌다. 물론 이것에 대하여는 가부 양논이 시끄럽다. 그러나 가부간 nursing diagnosis를 부르짖게 된 동기는 여기에 있다고 본다.

우리가 육안으로 보이는 환자의 요구되는 점은 쉽게 찾아 낼 수 있을 뿐더러 이를 충족시켜 주기도 쉬우나 환자의 배후에 숨은 요구를 측정, 신적, 환경적, 사회경제적, 또한 교육적으로 필요한 요구들을 찾아내어 이를 채워 주려면 우리의 노력과 정열과 깊은 연구심의 발로에서만 해낼 수 있는 어려운 일들이라고 생각된다.

이러한 뜻에서 이와같은 Design들을 토대로 하여 진지한 연구를 계

속하게 되면 환자 개개인의 다른 요구와 이에 따르는 간호가 같아질 수 없으며 환자의 문제 해결 방법도 여타가지로 달라진다. 이런 것을 연구해 나가는 동안 환자를 간호하는데 더욱더 깊은 관심과 흥미를 가지게 되며 이같이 자기가 만족할만한 간호를 환자에게 줄 수 있을때 스스로 기쁨과 만족감을 가지게 되는 경지에 이르게 될 수 있을 것이다.

또한 이 Design 은 해나가는 동안에 이미 배운 교양과목과 기초학의 지

식을 일상 실습에 응용할 수 있는 기회와 연구의 시간을 준다. 일상의 실재와 부합되는 Design 을 해 나가면서 활용성 있고 실제적인 산 지식올체득하게 되며 흔히 학생 들이 병실에서 말하는 것처럼 어제와 오늘의 환자의 상태에 별 변화가 없음으로 별로 간호해 줄 것이 없다는 생각은 변하여 날로 달라지는 환자의 섬세하고 미묘한 상태까지도 파악하게 될 것이며 이에 따라 슬기로운 간호를 함으로써 좋은 결과를 가져오게 될 것이다. 이제 여기 그 form 들을 소개한다.

Form I Design for Initial Data

A Inferences should suggest patient needs for which nursing is responsible.

Sence data-Perceptive.

Categories	The patient	The environment	Inference suggesting areas of patients needs
1. What I saw	1. Advanced age, male, low middle class 2. Pt. was sitting up on the bed, feet dangling 3. Although conscious, eye seemed dull. 4. Pt. has big and fat body. 5. Instead of he lost strength of body and slumped posture. 6. he was silent	1. Pt with his wife. 2. Two bed room 3. Pt position; two side rails up and Semi-Fowler's position. 4. Bedside was disorderly. 5. There were provided; ① Suction ② Thermometer with facilities ③ Drinking water 6. Room temperature was some high.	1. Help pt. express himself give him enough time. 2. Pt. and family teaching about seizure precautions and care. 3. Keep and observe carefully continuously. 4. Provide tongue depresser when the pt has seizure.

Categories	The patient	The environment	Inference suggesting areas of patient's needs
What I saw	<p>7. He cannot control his body easily and expresses himself slowly. Wife answers for him almost all of the time.</p> <p>8. After 5 or 10 minutes he had a convulsion (seizure) involving the right face, arm and hand. Turning the head and eyes to the right. 40 or 30 seconds. No loss of consciousness.</p> <p>9. Pt's face and mouth, especially foot was dirty, feet calloused.</p> <p>10. Pajamas smelled with bad odor.</p> <p>11. Pt. smoking with in fist fifteen minutes twice.</p>	<p>7. Vantilation seemed poor.</p> <p>8. Several magazines and News papers lying around.</p> <p>9. Over flowing ashtray sitting on over bed table. Some cigarettes and ashes on the table.</p> <p>10. Bed cover crumpled at foot of bed bottom sheet wrinkled.</p> <p>11. Room seemed too light for pt's to rest well.</p>	<p>5. Provide safe environment side rails padded tongue blade low bed.</p> <p>6. Need for teaching pt. and family importance of personal hygiene.</p> <p>7. Needed mouth care after meal.</p> <p>8. Needed foot care especially.</p> <p>9. Keep pt's bedside more orderly.</p> <p>10. Safety factors needed constant attention do not have him alone while he is smoking</p>
2. What I sensed	<p>1. That his condition is very serious</p> <p>2. Pt. and his wife have simple character "easy-going", cooperative.</p> <p>3. Appears uncomfortable (poor posture)</p> <p>4. Anxiety and fear his seizure and disease.</p> <p>5. I felt pity toward him</p>	<p>1. Pt. has a close home life.</p> <p>2. The bed looks small compared with Pt.</p> <p>3. Pt. did not seem to be very aware of disorderly room—this seemed to bother me more than him.</p>	<p>1. Pt needed more thoughtful, detailed nursing care. Example: During seizure he sweated, seemed tired after awards, wife kept trying to get him to talk her needed to rest more, needed positioning, cool drink, sweat wiped off face, comfort measure.</p>

Categories	The Patient	The environment	Inference Suggesting Areas of Patients needs
What I sensed	6. Pt. seems to feel alone, wants some one around him.		2. Needs support and understanding to lessen fear and anxiety 3. Some one needs to be with pt. all of the time. 4. Darken room (dim) to allow pt. to rest more could settle down more, and be more comfortable

Categories	Nurse	Patient.
Nurse Pt. Interaction (verbal & nonverbal)	<p>"good morning"</p> <p>"How are you this morning, Mr. Harbin"</p> <p>"I am a student nurse of here at Emory, this morning I will taking care of you"</p> <p>"That was good"</p> <p>"I am very glad to hear it"</p>	<p>Pt. nodded.</p> <p>Pt's wife answered.</p> <p>wife: He slept very well last night.</p> <p>"Pt. was silent he express is himself slowly -wife answers for him almost all of the time.</p> <p>Pt. and his wife had simple character not so well educated but "easy-going" and cooperative.</p> <p>Both wife and Pt. use plain, simple language.</p>

General areas for Initial Independent Nursing Judgement.

B. Initial Independent assessment of this Pt. based on the four critical features.

1. ※ Seems to be have anxiety and fear about "Seizure" and disease.	※ Conscious, but responses appear dulled.
※ Seems with drown-does not speak much, wife has stranger personality. Pt. seems weaker, both mind and body, since developed illness.	2. ※ Wife talks excessively, both pt. and his wife use plain and simple language.

- | | |
|--|--|
| <p>※ Pt's communication seems to be affected by his condition. Expression difficult, response slow. If given enough time, he can communicate.</p> <p>3. ※ Low middle-class, lives simple life,</p> | <p>Very close family relationship.</p> <p>4. ※ Appears elderly, physical condition weak, looks as if he's lost self-confidence, slumped posture, in bed.</p> |
|--|--|

Form II Assessment of Patient and Nursing Care Plan

간호계획을 위한 환자의 상태파악 (Assessment of Patient)

1. 일반 사항

- | | |
|------|---------|
| ① 성명 | ⑦ 가족상태 |
| ② 주소 | ⑧ 교육정도 |
| ③ 연령 | ⑨ 진단 |
| ④ 종교 | ⑩ 수술한 날 |
| ⑤ 국적 | ⑪ 현재상태 |
| ⑥ 직업 | ⑫ 예후 |

(가족의 건강상태를 간단히)

2. 일반적인 환자의 인상

3. 환자의 다른 사람과의 관계는 어떠한가?

(가족, 의사 기타 병원 직원)

4. 환자가 당신을 대하는 태도는 어떠한가?

5. 관찰

가) 일상 생활의 활동 상황 (치료 한계 내에서의)

나) 환자의 일상 생활 활동을 제한하는 것들

Cast 4 Traction 이 환자의 생활 활동을 제한할 수도 있고 혹은 Levin tub, Chest tub, Nasal oxygen tub 등 또는 특별한 치료나 complication 예방을 위하여 취해야 하는 posture 등은 환자의 활동을 부분적으로 혹은 전체적으로 제한할 수 있다.

다) 활력 및 기타 소견

날 자	처음날 기록한 후 필요에 따라 혹은 변화가 있을 때 마다 기입한다
맥박 혈압 호흡 체온 기타	<p>체중. 뇨량(24시) 또는 intake-output등 (환자에 따라 중요시하여 측정하고 있는 것이 있으면)</p>
<p>간 호 계 획 (Nursing Care Plan)</p> <p>1. 의사의 치료 목표 (의사와의 conference에서 찾을 수 있다)</p> <p>2. 당면한 상태의 간호 목표 (환자의 상태에 따라 간호목표가 바뀐다)</p>	

3. 궁극적인 간호목표

Date & Time	Patient Needs	Nursing Approach-Action	Evaluation
	(1) Rest but not complete inactivity	Assist patient with bath. Allow patient to feed self (position carefully). Up in chair for bed-making. Patient prefers to be flat with 1-2 pillows when sleeping. Bring scales to bedside for daily weight (before breakfast)	Effective during first week of hospitalization. Plan modified as patient's status changed,
	(2) Emotional support	Listen with interest. Watch for signs of depression. Steer the conversation away from emotionally charged topics when patient becomes overly excited. Mainly problems relative to husband and fact that she is no longer able to operate supermarket.	Fairly effective patient tended to be concerned about what might happen when she went home.
	(3) Adequate nutrition in relation to existing pathological problems (cultural component-Jewish)	Encourage patient to eat only foods ordered (200 mg. Na-800 cal Diab. diet) but to eat all of this. Replace carbohydrate not eaten. Teach the importance of regulating pattern and foods to be restricted. Work with the dietitian in planning diet to conform to Jewish customs.	Very effective. Since weight loss was slow, diet changed to 6,000 calories at patient's request Doctor increased sodium allowance to 1 gm. per day.

이 Form II는 용지를 병실에 철해 두고 필요한 때 마다 언제나 자유로히 기록할 수 있게 할 뿐 아니라 연필로 기록하여 임의로 지우고 다시 쓸 수 있게 하고 용지가 부족하면 계속하여 얼마든지 더 쓸 수 있도록 예비 용지를 병실에 비치해 둔다. 될 수 있으면 집에 가지고 나가지 말고 부득이한 경우만 가지고 나

가되 다음 날 제자리에 갔다 놓아 Instructor도 이를 자주 보며 임상지도에 참작하게 하는 한편 직접 쓰는 일르 지도를 할 수 있게 하는데 의의가 있으며 어디까지나 창작적이고 자유로운 연구가 되도록 학생 자신이나 Instructor도 유의하여 목적을 달성할 수 있도록 힘쓸 것이다.