

臨床에서의 患者教育

연세의대 간호학과 徐 廷 玉

專門職看護員 (Professional nurse)의 機能中 가장 중요한 機能의 하나는 患者의 肉體的, 精神的 看護가 圓滿히 이루어지게 하기 위해서 患者 및 患者家族들을 教育하는 것이다⁽¹⁾ 即 臨床에서의 效果的인 患者教育이 恢復에 큰 도움을 주게 되는 것이며 “좋은 看護”란 반드시 患者教育을 包含해야 한다고도 바꾸어 말할 수 있다.⁽²⁾

本 研究는 患者教育에 關係되는 諸般問題를 考察하고 그 效果的인 實施에 必要한 基本的인 要件에 對해서 論하므로써 臨床에서의 患者教育을 計劃하는데 多少나마 도움이 되게 하려는데 그 目的이 있는 것이며 特別히 看護學生들이 臨床에서 患者教育을 實踐하도록 指導를 할 責任이 있는 看護教育 및 看護行政擔當者들에게 參考가 될 수있게 하기위해서 試圖된 것이다.

本 研究에서 筆者는 여러 參考文獻을 통해서 첫째는 臨床에서의 患者教育活動의 範圍를 考察하고 다음으로 患者教育實施상의 難點과 이에 對한

解決方法을 論했고 끝으로 患者教育을 위해서 必要되는 基本的인 要件들을 提示하고 結論으로 끝을 맺었다.

1. 患者教育의 概念

教育이란 넓은 意味로는 一生을 통해서 일어나는 人類의 不斷한 活動이며 좁은 意味로는 大學課程에서 이루어지는 特殊한 準備를 必要로 하는 高度의 體系化되고 組織化된 機能이다. 그러나 教育의 概念에는 教育의 必須要件으로서 學習 (learning)이 內包되고 있다.⁽³⁾

即 教育은 學習을 誘導시키기 위한 活動임을 意味한다.⁽⁴⁾

看護員의 臨床에서의 患者教育은 公式的으로 或은 非公式的으로 患者를 指導하고 必要한 資料를 提供해서 患者에게 學習을 誘導시키는 機能이라고 定義할 수 있다.

위에서 말한 非公式的인 教育이란 患者와의 對話를 통해서 이루어지는 意思疏通 (communication)을 意味하고 公式的인 教育이란 體系化된 教育計劃 (structured teaching program)에 依한 教育活動을 意味한

다.

學習은 教育活動의 結果로 行動에 어떤 變化가 나타났을때 始作되는 것이다.

이 變化란 知識이나 態度, 認識 또는 技術上의 變化를 意味한다. (5)

患者教育의 目的은 患者로 하여금 協助的인 態度와 理解를 갖도록 하는 데 있다. 그렇게 하므로써 患者의 健康이 빨리 恢復될 수 있고 社會生活에 參與할 수 있는 것이다. (6)

Ⅱ. 患者教育의 必要性

患者教育이 効果的으로 이루어진다면 患者가 다음事項을 잘 理解하고 協助하게 될 것이다. (7)

1. 病院의 一般規則
2. 診斷을 위한 檢査와 治療過程
3. 健康의 保存과 疾病의 豫防
4. 疾病의 原因과 合併症
5. 退院後 治療에 關한 指示
6. 再活(Rehabilitation)

많은 經驗을 通하여 알수 있는바와 같이 患者教育이 잘 이루어지지 않았을 때에 患者의 恢復이 늦어지거나 또는 治療나 看護의 結果가 좋은 效果를 거두지 못할 때가 있다. 어떤 疾病으로 인하여 身體에 部分的 機能障礙가 생겼을 때 患者로 하여금 스스로 自身の 일을 하도록 教育하지 않고 無活動狀態를 長期間 放置한 結果로 永久的 機能障礙를 일으키거나 甚한 機能損失을 가져오게 되는 일이 많다.

看護員은 臨床에서 患者를 看護하

면서 患者를 直接的으로 或은 間接的으로 指導할 機會가 많게되며 大部分의 境遇에 患者教育은 看護員의 一般活動과 同時에 實施된다. 特殊한 境遇에는 計劃을 세워서 體系的인 患者教育이 實施되는 境遇도 있으며 예를 들면 補助機(Braces)나 목발(Crutches)을 安全하고 効果的으로 다루는 方法이나 經濟的인 使用方法, 人工肛門造成手術(colostomy)을 받은 患者가 退院後 施行할 攝生法에 關한 說明 等이다.

過去에는 患者에게 必要한 모든 看護가 看護員에 依해서만 이루어졌으나 最近에와서는 患者로 하여금 그 自身을 위하여 할수 있는일을 배우도록 協助해 주는것이 必要하게 되었다. 即 患者가 自身이 할 수 있는 일은 可能한 限 自己 스스로가 하므로써 그의 最上의 健康狀態를 維持 또는 速히 恢復할 수 있다는 點이 漸次 強調되고 있으며 따라서 健康指導에 있어서 看護員의 任務는 漸次 增加되어 가고 있는 것이다.

寢床에서 安定하는 期間을 짧게 하고 活動을 增加시키는데서 오는 利點은 顯著的한 것이며 患者가 速히 病을 앓기 以前의 狀態로 돌아갈수 있기 위해서는 옛날식의 "Tender loving care"가 도리어 害가 된다는 것은 누구나 알고있는 事實이다.

이러한 意味에서 看護員은 患者를 위해서타기 보다는 患者와 같이 모든 일을 計劃하고 活動해야 한다는 말

이 된다.

그러기 위해서는 直接 看護員이 모든 일을 해주는 境遇보다 더욱 많은 知識, 技術 및 時間이 必要로 된다. 卽 看護員이 가장 安全한 方法과 患者의 必要性을 알고 있어야 하며 身體力學原理 등을 理解하고 있어야만 患者가 쉽게 理解할 수 있도록 가르칠 수 있게 된다. (5)

看護學生이 健康指導에 對한 原理를 患者教育에 適用시킬 機會를 갖도록 指導하는 것이 看護教育의 重要的 目的中의 하나이며 臨床에서의 患者教育의 實施는 患者는 勿論 看護學生에게도 利益이 된다. 그 理由는 그것이 患者에게 絶對的으로 必要的 同時에 看護學生이 臨床實習을 통해서 患者教育을 實踐하기에 適合한 環境造成이 可能하기 때문이다. (7)

臨床教師는 學生이 患者를 教育시킬 充分한 準備가 되어 있다고 認定할 때에 비로서 患者教育을 시키도록 許諾해야 한다. (6) 이 때에 臨床教師는 看護學生이 患者教育에 興味를 갖도록 刺戟시키고 무엇을 가르칠 것인지 學生을 도와주며 學生들의 潛在된 獨創力을 發揮하도록 患者教育을 위한 機會를 주어야 한다. (8)

Ⅲ. 患者教育計劃의 基本的인 要件

患者教育이 어떠한 狀態에서 어떠한 過程을 밟아서 이루어 지며 어떠한 方向으로 이끌어져야 하겠는 가를 理解하지 못하고는 看護員이 效果的

인 教育計劃을 세울 수 없을 것이다. 다음에 教育計劃을 세울 때 考慮되어야 할 基本的인 要件들에 對해서 論하고저 한다.

1. 學習條件에 對한 考慮

各 患者의 事情에 알맞도록 教育하기 위하여 看護員은 患者의 學習活動에 關聯되는 다음과 같은 여러 가지 條件을 理解해야 한다.

a. 學習의 必要性

患者가 무엇을 알고저 하는 必要를 느낄 때 더욱 效果的인 學習이 이루어질 수 있다. 例를 들면 처음으로 애기를 갖게된 어머니는 어린아이 看護에 對하여 好奇心을 갖고 學習의 必要를 느끼게 될 것이다. 이런 境遇에 看護員은 患者의 學習必要性을 쉽게 認識할 수 있다. 그러나 어떤 境遇에는 患者가 學習의 必要를 느끼는지 分明치 않을 때가 있다. 例를 들면 세번째 애기를 낳은 어머니가 그 애기에게 母乳를 먹이는 것 보다 牛乳로 人工營養을 하는 것이 좋다고 생각하고 있을 때 牛乳만드는 法을 배울 必要性을 느끼지만 여더아이를 가진 어머니로서 人工營養에 關해서 아무것도 모르는 것을 부끄럽게 생각하고 있을 것이다. 이러한 境遇에 看護員은 어머니가 비록 公開的으로 얘기하지 않는다 해도 어머니의 學習의 必要性을 認識해야만 한다.

看護員이 患者의 學習의 必要性을 認識하지 못할 때에는 患者教育에 適當한 時期를 놓치거나 또는 效果的

인 結果를 얻지못 한 境遇가 많다. (5)

b. 學習에 對한 患者의 興味

이미 얘기한 바와같이 自己 어린 아이의 看護法을 배우려는 어머니의 必要性이 分明한 것 처럼 어머니의 學習에 對한 興味나 慾望은 明白한 것이다. 自己 어린아이의 看護는 기쁨으로 期待하는 經驗이며 어머니는 學習을 위해서 熱誠껏 參與하게 된다. 이것을 다른말로 表現해서 患者는 學習을 위해서 잘 誘導가 되었다고 말할 수 있다. 앞에서 예를 든 母乳營養보다 人工營養을 바라는 어머니는 母乳營養에 關한 學習에는 別 興味를 나타내지 않는다. 卽 그것에 對한 그의 興味는 없다. 만일 學習에 對한 興味가 없다면 教育의 成果를 찾기는 매우 어려운 것이다. (5)

c. 患者의 身體的 및 精神的 成熟

個個 患者가 身體的으로나 精神的으로 成熟된 程度 如何에 따라서 學習에 影響을 미친다. 예를 들면 大部分의 어린아이들은 生後 12個月에서 16個月 사이에 걷는 方法을 배운다. 이 期間前에는 筋肉과 神經의 發達이 不充分하여 걷는 方法을 배울수 없으며 그것을 가르쳐도 失敗하고 만다. 身體的인 成熟은 精神的인 成熟보다도 그 程度를 決定하기가 쉽다. 왜냐하면 身體的인 成熟은 나이와 關聯시켜서 判斷할수 있기 때문이다.

患者의 精神的인 成熟은 看護員이 患者教育을 計劃할때 반드시 考慮해

야 할 事項이다. 예를 들면 乳房切除術(Radical mastectomy)을 받은 患者의 看護에 있어서 팔과 어깨의 機能을 維持시키기 위해 運動을 시키는 것은 大端히 重要的인 일이다. 그러나 患者가 아직도 身體의 部分的 損失에 對해서 憂鬱한 狀態에 있는 동안에는 運動에 關한 教育은 別 效果가 없게 된다. 그러므로 患者가 自身의 身體에 일어난 이런 變化를 精神的으로 또는 感情的으로 調節할 수 있게 되고 또한 現實을 事實 그대로 받아들리게 될 때까지는 다만 患者가 運動을 效果의으로 하도록 指導하는에 그치고 患者教育은 그 後에 時期를 보아서 如作하는 것이 좋을 것이다.

d. 患者의 教育程度와 社會的 背景
看護員이 教育計劃을 세우는데 있어서 患者의 教育程度와 社會的 背景을 理解하는것은 큰 도움이 되는 것이다. (6)

예를 들면 어떤사람이 喀痰檢査結果 結核菌이 發見되었고 肺結核이라는 診斷을 받았지만 病勢가 아직 患者가 느낄 程度로 進展되지는 않았을 境遇 看護員이 患者의 教育程度나 家族關係, 經濟狀態, 職業, 宗教等 社會的 背景을 알지 못하고는 患者教育을 效果의으로 할 수가 없을 것이다. 卽 食事, 運動, 休息, 藥物攝取等 攝生法이나 病菌의 蔓延을 防止키 위한 注意 등을 그 患者가 잘 理解하고 그대로 適用할 수 있게 가

르치려던 患者의 教育程度, 社會的 背景을 알아야만 가장 效果的으로 患者教育을 計劃할 수 있게 된다.

e. 患者의 身體的인 能力

身體的인 成熟과 身體的인 能力이 混同되어서는 안된다. 例를 들면 患者가 이미 身體的으로 成熟되었지만 팔에 痲痺가 왔기때문에 어떻게 皮下注射를 놓는지를 배울수 없는 境遇가 있다. 이런 患者는 自己自身이 注射하는 方法을 배우지 못할 것이다.

患者의 身體的인 虛弱, 苦痛, 脫水狀態, 睡眠不足, 劣等은 學習을 妨害할 것이다.

看護員은 疾病中에 患者의 身體狀態가 學習能力에 어떻게 影響을 미치는지를 考慮해야만 한다. (5)

f. 場所와 時間

學習은 어느때나 어느 場所에서도 이루어 질 수있다. 그러나 不利한 條件下에서는 效果的인 學習을 期待하기 어렵다. 患者教育을 위한 場所는 便宜하며 周圍가 騷亂하지 않은곳이 拉야 한다. 便宜한 椅子, 適當한 採光과 換氣가 잘 된 病室은 看護員과 患者를 愉快하게 하고 學習이 쉽게 이루어질수 있는 좋은 環境이 되는 것이다.

또한 여러가지 생각으로 精神이 散漫한 患者는 最大限으로 學習의 機會를 利用할 수가 없다. 그러므로 看護員은 患者가 가장 精神을 集中할 수 있는 時間을 選擇해야 한다. 만일에 患者教育을 患者面會時間에 計

劃했다면 教育效果를 期待하기 어려울 것이다. 이 時間에는 患者가 訪問客을 기다리므로 精神을 集中시킬 수 없기 때문이다.

2. 教育內容의 選擇

患者教育內容은 각 患者의 社會的인 條件, 疾病 및 健康狀態에 따라서 計劃되는 것이다. 또한 看護員은 患者가 이미 배운것이 무엇인지 알아야 하며 患者에게 더 教育시킬 것이 무엇인지 알아야 한다. (6) 恢復期에 있는 偏則痲痺(Hemiplegia) 患者를 위한 教育內容을 計劃한다고 하면 여기에 包含되어야 할 教育內容은 畸形의 豫防(Prevention of deformities), 患者가 日常生活에 必要한 活動을 自己 혼자서 하는 方法(Self care activities), 寢床에서 일어나서 걷는法(ambulation technic), 個人衛生(Personal hygiene), 排便習慣의 再訓練(Bowel retraining) 등이 될 것이다. 即 看護員은 患者가 日常生活에서 可能的인 限 正常에 가까운 活動을 할 수 있도록 도와주기 위해서 거기에 必要한 教育內容들을 選擇해야 한다. 또한 看護員은 退院後에 집에서 施行되어질 患者看護法을 患者家族에게 가르쳐 주는것도 重要하다.

3. 教育方法의 選擇

教育方法은 患者의 水準에 맞도록 選擇되어야 한다. 病室에서 患者를 가르치는데 使用할수 있는 適當한 教育方法으로는 다음과 같은 것들이

있다. ⁽⁶⁾

- a. 討議(Discussion)
- b. 示範(Demonstration)
- c. 그림, 팜프렐, 印刷物, 模型 其他 視覺教育材料(Visual aids)
- a. 示範後 實習(Return demonstration)

만일에 示範을 하는데 器具가 必要할 때에는 患者가 잘 알고 있는 形態의 것을 使用할 것이며 새롭고 複雜한 器具일 때에는 仔細히 說明해 주고 患者로 하여금 잘 모르는 것을 물어보게 해야 한다. 患者가 배우려는 內容이 家庭이나 日常生活에 必要한 것일 境遇에는 各 患者의 形便에 適合하도록 內容이 修正되어야 한다. 또한 營養師나 物理治療師 등 다른 部門으로 부터 도움을 받을 수 있는 것이면 거기에 依賴할 수도 있다.

看護員은 한번에 어느 程度의 分量을 가르칠 것인가를 決定해야 한다. 때로는 한번에 너무 여러가지 것을 가르쳐 주므로서 患者가 混同을 일으키거나 或은 잘 理解못하므로서 오히려 너무적게 가르쳐준 것보다 賢토울 때가 있다.

協助의인 患者가 그에게 주어진 教育內容에 同意했다고 해서 그가 반드시 그 指示를 따르기로 作定했다고는 할 수 없는 것이다. 따라서 反復해서 가르치고 實習하는 것이 效果的이며 特히 患者로 하여금 되풀이하게 하는 것이 效果的이다. 처음에는 쉬운것 부터 始作해서 漸次로 어

려운 內容을 說明하며 患者가 分明히 理解하지 못하는 事項에 關하여는 質問 할 機會를 주어야 한다.

看護員은 恒常 親切히 說明을 하고 批評이나 患者의 理解를 強要하는 것은 되도록 避하고 患者를 稱讚해 주고 激勵하는 것이 보다 效果的이다.

患者가 그것을 “왜”하고 “어떻게” 해야 하는가를 理解한다면 患者教育의 效果는 滿足한 것이 될 수 있다.

4. 教育效果에 對한 評價와 Follow-Up

學習이 進行되는 동안 教育方法 및 課程이 滿足스러운 狀態에 있는지를 恒常 評價해야 한다. ⁽⁵⁾ 看護員은 患者가 배운것에 對해서 說明 할 機會를 마련해 주거나 技術이 必要한 것이면 看護員이 示範을 한 後 患者나 患者家族이 實習을 하게하고 “왜”그것이 行해지는 것인지 說明하도록 한다. 그렇게 하므로서 患者가 배운것을 理解하고 있는지 또 施行되고 있는 教育方法이 滿足스러운 것인지를 評價할 수 있게 된다.

學習課程이 끝나기 前에 患者의 必要가 充足되었는지 學習이 滿足할 程度까지 進展되었는지를 確認해야 한다.

患者가 退院後 집에서 施行되어질 活動에 關하여는 監督이 반드시 必要하며 이러한 方法은 家族中 責任있는 사람과 함께 指示事項대로 反復해 보므로서 可能하다. ⁽⁶⁾

또한 退院後 어떤 問題가 생기거

나 質問할 것이 있으면 病院診療所, 擔當醫師 또는 保健看護員 等 患者가 連絡할 수 있는 機關이나 連絡할 方法 等を 가르쳐 준다.

Ⅳ. 患者教育 實施上の 難點과 그 解決方法

患者教育이 效果的으로 實現되지 못하는 原因으로는 다음과 같은 것들을 들 수 있다. (7)

1. 時間의 不足
2. 教育內容에 關한 知識의 不足
3. 教育方法에 對한 知識과 技術의 缺如
4. 患者의 理解不足
5. 醫療要員들 相互間에 意思疏通의 不足
6. 看護行政擔當자들이 患者教育을 強調하지 않는點
7. 看護員自身이 患者健康指導에 對한 責任을 認識하지 못하는點

여기서는 以上 여러가지 難問題를 分析하여 解決을 위한 方法을 提示코져 한다.

1. 時間의 不足

이것은 專門職看護員數가 不足한 때문이다. 그렇지만 잘 計劃된 活動이 計劃되지 않은 것보다 時間의 節約을 가져올수있기 때문에 잘 차여진 患者教育을 包含시킨 看護計劃은 時間의 不足을 어느 程度 解決할수 있는 效果的인 方法中的의 하나이다.

Team assignment 를 成功的으로 實施할 때에 많은 非專門의인 일들을 兼할수 있게 되므로 看護員이 患者教

育을 위한 시간을 더 가질수 있다. team assignment나 case assignment method에 依하면 看護員은 個個患者에 대하여 더 잘 알수 있으므로 무엇을 가르칠 것인가를 더 잘 알수 있다.

各 患者의 看護計劃에 記錄되어 있는 kardex에는 各 患者에게 施行되어지고 있는 患者教育內容과 患者가 必要로 하는 點들도 같이 記錄해야 한다.

여러가지 印刷物은 患者를 말로 教育하는데 도움을 줄 수있다. 이 印刷物의 例를 들면 Orientation 을 위한 小冊子 特殊檢査에 關한 說明書 또는 指示書 等이다. 또한 이 方法의 教育이 效果的으로 實施된다면 많은 時間을 節約할 수 있다. 印刷物을 使用하므로 얻을 수 있는 또 하나의 利點은 새로 오는 看護員에게 患者教育內容을 紹介하는 案內가 되며 患者에게 各 사람이 서로 다른 內容의 教育을 할때 일어나는 混池을 막을 수 있는 點이다.

2. 教育內容에 關한 知識의 不足

教育內容은 看護員에 依하여 作成되나 medical staff가 認定을 할 수 있는 內容의 것이어야 한다. 教育內容에는 患者에게 주어질 指示事項과 教育內容을 計劃함에 參考가 될수 있게하기 위해서 病院 各 病棟마다 醫學과 看護學書籍 其他 出版物이 備置되어 있어야 하며 이들은 여러疾病, 새로운藥, 看護法 等に 對한 參考가

될 수 있다. 이러한圖書는 學校圖書館에서 廢本된 冊을 利用할 수도 있을 것이다.

3. 教育方法에 對한 知識과 技術의 缺如

大部分의 境遇 看護員들은 看護學校 課程에서 教育方法을 充分히 배우지 못하고 있다. 이러한 教育方法에 對한 知識과 技術의 不足은 病院에서 實施되는 實務教育 (Inservice education)을 通하여 가장 經濟적으로 補充될 수 있는 것이다. 臨床에서 大部分 實施되는 教育方法은 說明 (explanation)에 依하여서 이며 即 患者에게 무엇을 하고 무엇을 하지 말도록 指示하는 것이다. 勿論 이러한 方法이 適用될 때가 많지만 이것은 그림이나 討議 (discussion), 示範 (demonstration), 其他 다른 方法이 補充되어야 한다. (5) 視覺教育資料 (visual aids)에 依한 教育은 患者가 言語의 障礙가 있거나 或은 쉽게 理解하지 못할 때 特別히 도움이 된다. 必要에 따라서는 家庭에서 使用할수 있는 器具를 準備해서 特別한 治療方法을 患者에게 示範으로 보여 주며 가르칠 수 있다. 그렇게 하므로 患者가 집에가서도 患者自身이 할 수있게 된다. 때에 따라서는 患者家族에서 必要한 器具를 準備해 오도록 提案할수도 있다.

Group teaching 은 널리 適用될 수 있는 또 하나의 方法이다. 이것은 看護員의 時間을 節約할수도 있

고 서로 意見을 交換하고 共同된 問題를 討議하므로 보다 效果的인 教育이 實施될수 있는 것이다.

4. 患者의 理解不足

이 難點은 가르치는 技術이 不足하기 때문이라고 볼 수 있다. 예를 들면 看護員이 教育內容을 說明하는데 患者의 知識程度에 맞지않은 專門의 用語를 使用했기 때문에 患者의 理解를 어렵게 하는 때가 있다. 看護學校 敎科課程에 있어서 社會科學 科目들은 이러한 見地에서 볼때 大端히 重要的 것이며 學生들은 心理學이나 社會學을 배우므로써 患者와 의 對話를 通해서 그 患者의 社會的, 文化的背景, 患者의 理解力, 教育과 經驗의 程度 等を 認識하는데 熟達하게 될 것이다.

5. 醫療要員들 相互間에 意思疏通의 不足

醫師, 看護員, 營養師 및 其他 關係職員들이 個個患者를 위하여 같이 計劃하기는 어렵다. 그러나 이들이 共通된 問題를 가진 患者의 group에 關한 計劃을 세울수 있는 것이다.

看護員과 醫師는 醫師回診時間에 特殊한 患者에 關하여 教育에 要求되는 點을 討議할 수 있다. 또한 看護員은 自己가 가르친 것이 醫師가 가르친 것과 같은 方向으로 되기 위하여 醫師가 患者에게 주는 指示가 說明에 關해서 討議할 수 있는 것이다.

많은 看護員들은 醫師가 患者에게 무엇을 가르치도록 願하는가를 모르

는 境遇가 많으며 醫師와 함께 患者 教育內容에 關한 計劃을 세우고 있지 않다.

여기서 各 患者의 教育에 對한 teaching guide가 切實히 必要하게 된다. 卽 各 患者에게 施行되어지는 教育內容과 患者가 必要로 하는 點을 記錄하므로 看護員이 患者에게 가르칠것을 理解하도록함은 勿論 醫師로 하여금 그가 擔當한 特殊한 患者에게 教育할 內容에 關하여 提案을 주도하도록 하는 것이다. 이것은 Kardex의 nursing-care plan 欄에 記錄할 수도 있고 clip board를 쓰면 더욱 便利 할 것이다.

首看護員은 醫師回診時에 醫師가 患者에게 提示하는 內容을 記錄할 수 있고 看護員들은 每日 assignment 받은 患者에 關해서 treatment를 check 할 때 患者教育內容을 再確認 할 수 있고 教育技術을 發展시키는데 도움이 될 것이다. 首看護員은 記錄된 內容을 檢討하며 建設的인 提案을 해야 한다.

6. 看護行政擔當者들이 患者教育을 強調하지 않는 點

看護員들은 가끔 患者教育에 익숙하지 못한 行政(administration)의 責任을 갖게되는 境遇가 많다. 따라서 그들은 看護員들에게 患者教育을 強要하지 않게 된다. 그러나 그들이 患者教育을 위한 冊字나 記事를 읽고 이를 活用한다면 教育의 重要性을 認識하고 實踐하게 될 것이

다.

臨床에서의 患者教育 實施에 있어서 問題點은 實踐을 못하고 理論에만 그치게 되는 點이다

患者教育의 重要性은 實務教育(in-service education)을 通해서 強化할 수 있는 것이다.

患者教育을 計劃하는데는 그 必要性을 認識할 수 있도록 全 看護員이 參與해야한다.

7. 看護員自身이 患者健康指導에 對한 責任을 認識하지 못하는 點

首看護員들의 相當數가 患者教育에 對한 責任을 認識하지 못하고 있다. 그들은 아직도 自己들의 機能이 身體的인 看護에만 局限된다고 생각한다. 卽 看護에는 患者教育이 併行해야 한다는 것을 認識하지 못하고 있다. 모든 看護員들의 患者教育의 必要性을 認識하고 그들의 言語는 勿論 行動으로서 까지 患者教育을 하게 될 때 그 目的은 이루어 질수있는 것이다.

또한 그들이 興味를 가지고 그 責任을 기쁘게 받아드리게 될 때 그들의 當面한 많은 患者教育의 難問題를 解決하기 위하여 努力하게 될 것이다.

結 論

臨床看護에서의 患者教育은 患者를 疾病으로 부터 速히 恢復되게 하고 健康한 狀態를 維持할수있게 하기 위해서 또 疾病으로 인해서 생긴 變

화된 環境에 잘 適應해 나갈수 있도록 함여있어서 必須的인 것이고 看護員은 每日의 看護活動에서 患者教育을 實踐하고 이에 注力해야 한다는 것을 明確히 認識해야 할 것이다.

效果的인 患者教育을 위하여 看護員은 連續性이고 滿足할만한 計劃을 세워야하며 教育計劃을 위한 基本的인 要件으로 1) 患者의 學習을 위한 條件을 理解하고 適用하며 2) 教育內容을 充分히 研究檢討하고 3) 適合한 教育方法을 選擇하고 4) 患者教育의 效果를 評價하는 것이다.

看護員이 患者教育을 實踐함에 있어서 臨床에서 當面하게되는 여러가지 難問題들은 患者教育을 위한 準備不足이라던가, 時間의 萬足, 醫療要員들 사이에 意思疏通의 不足 등이 原因이 되는 것이고 그 解決을 위하여 看護員에게 주어진 任務는 큰 것이며 이에 對한 現實인 解決方案이 時急히 要請되는 것이다.

臨床看護員은 勿論 看護行政 및 看護教育擔當者들이 患者教育의 重要性을 認識하고 切實히 責任을 느낄 때 비로서 當面한 難問題들은 解決될수 있을 것이며 效果的인 患者教育의 實踐은 可能하게 될 것이다.

參 考 文 獻

- (1) McClain, M. E. and Gragg, S. H. *Scientific Principles in Nursing*. St. Louis: Mosby Co., 1962. pp. 20-21.
- (2) Kreuter, F. R. "What is Good Nursing Care?". *Nursing Outlook*. V(May, 1957), pp. 302-304.
- (3) Pohl, Margaret, L. "Teaching Activities of the Nursing Practitioner", *Nursing Research*. XIV (Winter, 1965), pp. 4-11.
- (4) Smith, Bunie and Ennis, R. H., eds. *Language and Concepts in Education*. Chicago, Ill.,: Rand McNally, 1961. p. 90.
- (5) Fuerst, E. and Wolff, L. *Fundamentals of Nursing*. Philadelphia: J. B. Lippincott Co., 1959. pp. 193-207.
- (6) Sholtis, L. A. and Bragdon, J. S. *The Art of Clinical Instruction*. Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1961. pp. 179-194.
- (7) Streeter, Virginia. "The Nurse's Responsibility for Teaching Patient", *A.J.N.* . LIII (July, 1953), pp. 818-820.
- (8) Johnson, J. E. "Students Teach Their Patients", *Nursing Outlook*. II (June, 1954) .pp. 319-320.