

## 필요성과 교육방법

<대전간호학교> 홍 춘 실

### I. 서 론

우리나라 에서는 많은 수의 산모들이 부적당한 환경과 가족에 의한 분만으로 인한 여러가지 고통을 받고 있다. 특히 농촌의 산모들은 통계에 의하면 99%가 아무런 위생관념(衛生觀念)이 없는 가족이나 기타 주위 사람들에 의해서 분만개조(分娩介助)를 받음으로 산욕열(産褥熱 puerperal fever) 파상풍(破傷風 tetanus), 분만시출혈(bleeding) 및 산후출혈(postpartum hemorrhage) 등 여러가지 산후부작용으로 궁극에는 높은 모성사망률(maternal mortality rate) 및 영아사망률(嬰兒死亡率 neonatal mortality rate)을 야기하는 중요한 원인이 되는 것이다. 이러한 난점을 해결하는데는 두 가지 방법을 생각할 수 있다.

첫째 자격있는 조산원 및 의사들의 전문적 개조를 농촌의 산모들로부터 금받게 하여 안전한 분만을 할 수 있도록 하는 것이며.

두째는 임신부의 분만을 개조할 자인 시어머니나 가족들을 교육시켜 최소한의 안전한 분만을 하여 위험을 예방하는 것이다.

그러나 이 두가지 방법중 우리나라 실정으로 보아 첫째의 방법은 불가능함은 우리 모두가 시인하고 있는 것이다. 그 이유는 의사나 조산원이 경제적(經濟的) 및 기타 여러가지 이유로 도시에 집중적으로 모여 있어 농촌에 가기를 희망하지 않기 때문이다.

여기 충청남도의 조산원 분포상황(分布狀況)을 볼것 같으면 등록자 141명중 100명이 정부기관에 근무하고 있으며, 16명이 대전시내에 집중개업하고 있어 농촌은 인구 100,000명에 조산원 1명 꼴의 현상이다. 가령 농촌에 간다 하더라도 우리나라 농촌실정은 재래습관으로 조산원을 칭하여 분만하려고 하지 않는다.

그러므로 궁극(窮極)의 해결책으로 두번째 방법인 분만의 개조자와 농촌의 부녀자들에게 분만을 도

업는데 필요한 최소한도의 지식을 넣어 주는 것이 시급하다고 본다.

충청남도에서는 1965년부터 지금까지 상급교육을 실시하였으나 평가에 의하면 그 결과가 파히 성공적이 못되었다.

그 이유는 불비된 여러가지 교육 자료와 교과과정의 통일성이 부족되었으며 간호원들 자신이 완전한 교육 목표 및 정당한 교재를 가지고 있지 않는데 주요원인이 있었다고 본다.

## II. 훈련적인 교육을 위한 제안

이러한 중요한 교육을 효율적으로 하기 위하여서는 교육자 자신이 다음의 여러가지 문제를 먼저 알고 있어야 될 것이다.

1) 부락의 선정에 있어서는 지금까지는 주로 시범부락(示範部落)을 선정하고 여기에 중점적으로 하였으나 이후부터는 시범부락은 물론 인구가 밀접(密接)되어 있는 자연부락(自然部落)을 우선적으로 선정하여 실시한다.

통계에 의하면 인구가 300~500명씩 분포되어 있는 자연부락에는 일년에 분만이 12~20건이 된다. 그러므로 이 부락에 한달에 있는 분만은 불과 1~2명 밖에 안되므로 이를 위하여 보건소나 보건지소의 의사 간호원이 많은 시간을 소비한다는 것은 그릇된 생각이라고 본다.

그러므로 우선 이런 부락을 선정

하여 교육하는 것이 중요한 것이다.

2) 부락이 선정되면 일산부와 분만의 개조자 및 기타 부녀자와 이외에도 취미를 가진 사람들은 모두 교육에 포함시켜야 한다.

3) 한번 교육의 참석자수는 15~20명이 제일 적당하다고 볼 수 있으며 20명 이상이 참석하였을 경우에는 우선권이 주어진 사람인 분만의 개조자나 일산부들에게 보다 많은 주의를 기울여 분만개조하는 방법을 실습시켜 보거나 개인적인 질문을 던져 보기도 하여서 완전한 이해와 인식을 가질 수 있는 기회를 주어야 한다.

4) 본 교육을 통하여 일산부나 개조자가 아닌 부녀자들에게는 보건사업의 활용을 어떻게 할 수 있는가에 대하여 알려줄 수 있는 좋은 기회가 될 것이다.

5) 피교육자들의 취미를 야기시키기 위하여서 교육자는 여러가지 준비물과 또 충분한 사전계획 및 준비를 갖추어서 피교육자들트 하여금 계속되는 교육에 취미를 가지고 배우려는 의욕을 가지도록 실시하여야 한다.

6) 교과과정은 원래 6과정으로 하는데.

① 출생전 태아에 대한 간호로서 임신기간 중에 실시해야 할 섭생의 중요성과 왜 그것이 필요한지 또 임신을 보다 안전하고 불편하지 않게 되도록

록 하는 방법, 임신중에 필요한 음식이 무엇이며 왜 그같은 음식을 먹어야 하는가 란 영양(營養)에 관한 일반적인 원리를 가르쳐 주어야 한다.

② 미생물은 어떻게 자라는가 란 과정에서는 균이 자라나는 것을 볼 기회를 주며, 균은 살아 있을 때까지는 한 장소에서 다른 장소로 전파(傳播)되거나 오염(汚染)되어가는 것을 알도록 가르쳐 주어야 한다.

③ 어떻게 하면 안전한 분만이 될 수 있나에서는 안전하게 분만을 개조하는 기술을 시범하여 직접 보고 배우게 하여 주며 또 분만을 안전하게 개조하는 기술이 습득될 때까지 배울 기회를 주어야 한다.

④ 아기는 매일 무엇을 필요로 하고 있나란 과정에서는 특히 산후간호 및 신생아간호를 배우게 하고 아기의 기본적으로 요구에 관한 지식을 넓어주고 부모들은 이러한 요구들을 어떻게 해결해야 하는가를 가르쳐서 이해시킨다. 또 신생아를 다루는 방법과 그 간호법을 시범으로 보여주면서 가르쳐야 한다.

⑤ 어떻게 하면 아기를 질병에 걸리지 않게 보호할 수 있는가? 에서는 소화기계질환(digestive tract disorder)과 호흡기계 질환(呼吸器系疾患 disease of the respiratory system)의 조기증상에 관한 지식을 넓어 주며 이러한 질병은 예방할 수 있다는 것을 인식시켜 준다. 그밖에

이러한 질병은 조기에 발견하여 조기치료(早期治療)가 중요하다는 것, 가정에서의 이러한 질환에 대한 간호법도 아울러 가르쳐 주며 감염의 전파를 어떻게 예방하는지도 가르쳐 준다.

⑥ 아기에게 젖주기 과정에서는 올바르게 젖주는 것이 중요하다는 것과 보충식과 이유(離乳)의 준비가 필요하다는 것에 대한 지식을 넓어 주며 가정에서는 식품위생과 안전한 음식취급이 중요하다는 점을 강조하여 가르친다.

상기한 바와 같이 최소한 6과정으로 나뉘어져 있어야 하지만 평가에 의하면 보통은 3~4과정에 끝을 내었으며 심지어 어떤 보전소에서는 분만개조 내용 전체를 1시간에 실시한 곳도 있다. 이것은 완전한 교육효과를 기대할 수는 없으며 오히려 간호원의 시간낭비와 피교육자로 하여금 보전소에 대한 신망을 잃게 만드는 것밖에는 되지 못하므로, 형편에 따라 교통이 불편한 곳은 6과정을 5과정이나 4과정으로 줄여서 실시할 수 있으나 1과정이나 2과정으로 한다는 것은 완전한 교육효과를 기대할 수 없는 것이니 중지하는 것이 나으리라고 본다.

### Ⅲ. 왜 분만개조교육은 중요한가

임산부의 약 10%가 병원분만과 조산원의 개조를 받고 90%가 무자각

자의 개조를 받으므로 인하여 신생아와 모성사망등 중요한 인명피해가 있는 것이므로 임신부의 손산을 도도하여 신생아와 모성사망률을 줄이므로서 모자보건향상을 기하고, 보건복지사회조성 (保健福祉社會造成)에 기여코자 충청남도에서는 65년도부터 농촌의 부녀자를 대상으로 우선 시범부락부터 중점적인 분단개조교육을 실시해 왔으며 교육기간은 2개월간 주 2시간씩 월 4회로 하고 그 범위를 시군당읍소재지 (市郡當邑所在) 3개동, 중간지 3개부락, 산간지 (山間地) 3개부락으로 9개부락씩 정하여 보건소장, 의사, 간호원으로 하여금 임신부와 분단개조를 할 자에게 교육을 실시하였다.

66년도에는 4,590명을 계획하여, 그대로 분단개조교육을 실시하므로써 좋은 실적을 나타내었다. 한편 이같이 교육을 실시한 후 그 인식도를 측정한 바 미교육부락은 비위생적인 기구 사용과 「질」을 잡고 분만하는 자가 많은데 비하여 교육을 실시한 곳은 평가 대상자수의 75%가 위생

가. 분만시 사용된 기구

| 區 分   | 既 教 育 |       | 未 教 育 |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|
|       | 人 員   | %     | 人 員   | %     |
| 소독된가위 | 630   | 74.8  | 105   | 12.3  |
| 바느질가위 | 180   | 21.1  | 698   | 82.1  |
| 其 他   | 40    | 4.1   | 47    | 5.6   |
| 計     | 850   | 100.0 | 850   | 100.0 |

나. 분만시 같은 물품

| 區 分 | 既 教 育 |       | 未 教 育 |       |
|-----|-------|-------|-------|-------|
|     | 人 員   | %     | 人 員   | %     |
| 질   | 50    | 5.8   | 537   | 63.2  |
| 현 질 | 480   | 56.5  | 209   | 24.6  |
| 기 타 | 320   | 37.7  | 104   | 12.2  |
| 계   | 850   | 100.0 | 850   | 100.0 |

다. 분만시 위생관념도

| 區 分       | 既 教 育 |      | 未 教 育 |      |
|-----------|-------|------|-------|------|
|           |       | %    |       | %    |
| 손 씻 기     | 771   | 90.7 | 323   | 38   |
| 가위 닦 이 기  | 760   | 89.4 | 272   | 32   |
| 기 구 사 용   | 230   | 27   | 127   | 14.9 |
| 태 출 매 기   | 684   | 80.4 | 357   | 42   |
| 태 출 간 호   | 750   | 88.2 | 102   | 12   |
| 태 출 짜 르 기 | 343   | 40.3 | 177   | 20.8 |
| 회 음 부 간 호 | 785   | 92.3 | 231   | 27.1 |
| 신 생 아 간 호 | 780   | 91.7 | 357   | 42   |
| 계         | 5,103 | 75   | 1,946 | 28   |

라. 질병발생상황

| 區 分    | 既 教 育 |     | 未 教 育 |      |
|--------|-------|-----|-------|------|
|        | 人 員   | %   | 人 員   | %    |
| 산도산욕열수 | 22    | 2.6 | 37    | 4.5  |
| 신생아파상증 | 16    | 1.8 | 25    | 2.9  |
| 일신중독증  | 18    | 2.1 | 25    | 2.9  |
| 계      | 56    | 6.6 | 87    | 10.2 |

관념을 갖게되고 미교육지역은 불과 28%가 위생관념을 갖게되는 정도로서 각종 질병 발생률이 높은 실정임으로 시급한 교육이 요청되고 있다.

위에 850명 기준으로 한 분단개조

교육평가표를 열거했다.

또한 본 분단개조 교육에서 다루고 있는 내용은 임신, 분만 및 산후 간호와 영유아(嬰乳兒)의 건강관리이다. 그 이유는

첫째, 어머니와 어린이들의 위치는 전체 인구중에서 큰 부분을 차지하고 있기 때문이다. 한국에 있어서 0~14세까지의 어린이의 수는 전인구의 44%를 차지하고 있으며 20~45세까지의 부녀자의 수는 총인구의 15%를 차지하고 있는 실정이다.

둘째, 어머니와 어린이는 다른 어떤 층의 인구보다 상처받기 쉬운 인구중의 한 부분이라고 볼 수 있기 때문이다. 어떤 질병이나 합병증(合併症), 그리고 위험 증상 등은 임신과 분만 등에 따라 밀접하게 일어나는 것이다.

즉 임신중에 정신적불안(unhappy mental attitude), 영양부족(undernutrition) 빈혈(anemia), 심장질환(disease of the heart), 결핵(tuberculosis), 매독(syphilis), 유산(abortion), 임신중독증(妊娠中毒症 toxemia), 산후출혈(産後出血 postpartum hemorrhage), 산후감염(産後感染 postpartum infection) 등을 들 수 있으며 영유아 또는 신생아들 사이에 잘 일어나는 특별한 증상(symptom)이나 질병은 출생시 손상(birth trauma), 조산아(premature), 신생아파상풍(neon-

atal tetanus), 식이(食餌)와 영양문제(food and nutritional problem), 정상발육의 문제점, 정신상태이상, 사고, 신진대사(新陳代謝)와 내분비이상(內分泌異常 metabolism and abnormal incretion), 선천성기형(先天性畸形 congenital abnormality), 소아전염병(children infectious disease), 천연두(天然痘 smallpox, variola), 홍역(紅疫 measles, rubeola), 수두(水痘 chickenpox, varicella), 이하선염(耳下腺炎 parotitis), 소아마비(小兒癱瘓 poliomyelitis), 유행성뇌염(流行性腦炎 epidemic encephalitis), 디프테리아(diphtheria), 백일해(百日咳 whooping cough) 연쇄상구균(連鎖狀球菌)의 감염(感染), 적리(赤痢 dysentery) 등으로 인하여 야기되는 높은 모성 및 영유아의 사망률은 보다 나은 농촌지역의 분단개조교육으로 그 일부 또는 전부를 예방할 수 있으므로 본 교육사업은 무엇보다 중요하고 시급히 시행되어야 하겠다고 본다.

여기에 1964~65년까지 태덕군 보건소 Clinic에 오는 어머니들에게서 조사한 모성(母性) 및 영유아의 사망에 대한 조사를 보면

1). 유산률(abortion rate) ... 1,000명의 일부중 40명이 유산을 했다. (40명중 1/4은 인공유산이고 3/4은 자연유산이다.)

2). 사산(birth still) ...1,000 명의 출산아 가운데 11.0명이다.

3). 신생아사망(neonatal mortality) ...1,000의 출산아중 28.9명이다.

4). 영아사망(infant mortality) ...1,000명의 출산아중 49.4명이다. (이중 58%는 생후 한달 이내인 신생아기에 죽고 41.6%는 1~11개월인 유아기에 죽었다). 그런데 1960~1965년 경제기획원 통계국(經濟企劃院統計局)에서 조사한 한국의 영아 사망률은 1,000명의 출생아중 58.2명이라고 발표되었다.

5). 유아사망(children mortality) ...1,000명 중 52.6명이다.

이상과 같은 사항을 대강 요약하면 1,000명의 출산아중 50명은 생후 1년 이내에 그 생명을 잃고 다른 또 50명은 학교 갈 연령에 도달하기 전에 죽는다는 결론을 짓고 있으며 이것은 큰 손실이 아닐 수 없다.

6). 모성사망(maternal mortality) ...우리나라에는 아직 정확(正確)한 모성사망률을 갖고 있지 않다. 그러나 우리나라의 모성사망률은 확실히 높은 것으로 예상되고 있다. 이것은 아직도 90% 이상의 분만은 시골에서 훈련받지 않은 사람들에 의해서 행하여지고 있으며 모자보건 사업이 아직도 시골까지 침투(浸透)되어 있지 못하고 있기 때문이다.

(위에 기술한 모든 통계자료는 우

리나라 전체의 통계로는 대신할 수 없다.)

#### IV. 교육내용에 따르는 교육 보조자재(補助資材) 작성

효율적인 교육의 결과는 반드시 완전하게 계획된 좋은 교육내용과 이에 따르는 교육보조자재 작성으로 실시되어야만 기대할 수 있는 것인데 평가에 의하던 대부분의 보건소나 지소에서는 교육내용에 따르는 자재나 책도 없이 교육을 하였으므로 그 효과는 과히 기대하기 어렵다.

이에 대한 대책으로 상기에 논한 교과과정 6과정에 따르는 교육 보조자재에 있어서

1. 출생전 태아에 따르는 간호교육교재준비, 산전검사, 태아의 성장에 관한 책도.

강의개요—1). 참석자에게 보건요원을 소개한다.

2). 참석자들과의 인사.

3). 보건소활동을 간단히 설명

4). 본 교육의 전체윤곽(全體輪廓)에 관한 것과 그 목적을 설명한다.

5). 산전간호가 무슨 뜻인지를 설명하고 책도 등은 임신의 생리와 관련된 것을 이용한다.

6). 식품과 그 영양소가 가진 기능을 실지 식품이나 그림을 가지고 설명한다.

7). 임부는 왜 영양에 관해서 보

다 주의를 집중시켜야 하는 것과 이것을 실행하기 위해서는 매일 어떻게 준비(準備)하고 먹어야 되는가를 보여준다.

8). 임신의 생리를 설명하고 휴식, 운동, 의복청결(衣服清潔), 변비(便秘), 유방(乳房)의 손질 등에 관하여 어떻게 자신들의 보호와 간호를 할 수 있는지를 설명하여 준다.

9). 임신중 합병증의 증상과 어떻게 이 증상을 제거할 수 있는지 설명한다.

10). 질의응답(質疑懸答)(배운 내용에 대하여).

11). 다음 시간에 배운 제목을 설명하고 날자를 정한다.

2. 미생물은 어떻게 자라는가?  
교육교재 준비—미리 배양(培養)된 균의 도형도를 준비.

강의개요—1). 균을 방지할 수 있는 방법과 멸균(滅菌)할 수 있는 여러가지 방법을 증명하여 설명한다.

2). 분탄할 때 월경대(月經帶)를 사용하는 이유.

3). 배꼽을 자르는데 쓰는 기구사용법과 제대(臍帶)를 보호하는 법을 가르친다.

4). 손을 씻는 법과 그 필요성을 설명한다.

5). 질의응답(배운 내용에 대하여)

6). 다음 시간에 배운 제목을 설명하고 날자를 정한다.

3. 어떻게 하면 안전한 분탄이 될

수 있나?

교육교재 준비—1). 출산에 관한 태도(胎圖)와 모형도.

2). 제대의 태반(胎盤)이 달린 인형.

3). 가정분탄시에 필요한 기구와 물품.

4). 산모와 아기의 옷.

5). 분탄장소 선택에 관한 것.

6). 패드나 드레싱을 사용하면서 임신의 생리적인 변천과정(變遷過程)을 설명한다. 분탄시초에 일어나는 증상 분탄경과(分娩經過)

7). 감염원을 설명하고 분탄중이나 직후에 왜 산모는 감수성이 있는지를 패드나 모형으로 설명한다.

8). 실험실에서 걸리기 쉬운 감염은 무엇인지 설명한다.

9). 분탄을 안전하게 하기 위해서 다음 열거(列擧)하는 기구와 물품은 어떻게 준비해야 되는가를 설명하면서 실지로 시범한다.

a. 제대 매는 법.

b. 회음부(會陰部)에 대한 월경대

c. 배꼽을 자르는데 쓰는 기구 사용법과 제대를 보호하는 법.

10). 손을 씻어야 하는 필요성과 실지 손씻는 법을 설명한다.

11). 기구와 물품 소독법.

12). 분탄개조자가 도착(到着)하기 전에 아기가 출산을 했을 경우에 가족들은 무엇을 어떻게 해야 하는가를 설명한다.

13). 질의응답

14). 다음 시간에 할 제목을 설명하고 날자를 정한다.

4. 아기에겐 매일 무엇이 필요한가?

교육교재준비-1). 아기 목욕에 필요한 기구와 물품.

2). 인형(코두로 된것)이나 직접 청중으로부터 아기를 데려온다.

강의개요-1) 산후 산모의 간호를 설명한다.

a. 청결(清潔) (환경과 산모의 청결).

b. 영양(충분한 수분 단백질의 섭취(攝取) 강조).

c. 휴식과 운동(조기운동의 이점 및 주의할 점의 지도 강조).

d. 유방의 손질방법 지도.

2) 신생아간호에 대해서 설명한다.

a. 제배의 청결과 둔부청결(臀部 清潔).

b. 젖주기

c. 보온

d. 감염방지

e. 아기목욕법

f. 아기 다루는 법

g. 아기의 운동을 도와주는 법.

3) 성장과 발육에 영향되는 요인들을 열거하면서 설명하고 부모로서 어떻게 하면 성장과 발달을 보다 더 증진시켜 줄 수 있는지를 설명한다.

4) 영아상담실에 규칙적으로 출석하는 것이 중요하다는 것을 설명한

다.

5). 질의응답(배운 내용에 대하여)

6). 다음 시간에 할 문제를 설명하고 날자를 정한다.

5. 어떻게 하면 아기를 질병에 걸리지 않게 보호할 수 있는가?

교육교재-1). D.P.T., B.C.G, 소아마비, 장티브스, 종두(種痘) 등 예방접종(豫防接種)에 필요한 기구를 설명하고 보여준다.

2). 예방접종에 대한 부수교재준비(附隨教材準備) 제시.

강의개요-1). 위장계통(胃腸系統)과 호흡계통의 질환에 대한 최근의 동향과 그 대책을 알아보고 설명한다.

2). 소아에서 잘 일어날 수 있는 병과 그 증상이 무엇이며 어떤 경우 의사나 보건소로 데리고 가야 하는지에 대하여 설명한다.

3). 질환은 어떻게 예방할 수 있으며 왜 조기에 적당한 치료가 중요한지 그리고 합병증을 예방하려면 어떻게 해야 되는지를 설명한다.

4). 예방접종의 적당한 시기와 일어날 수 있는 부작용은 무엇인지를 설명한다.

5). 질의응답

6). 다음 시간에 배울 제목을 설명하고 날자를 정한다.

6. 아기에겐 젖주기.

교육교재준비-1). 이유기음식(離乳期飲食)을 준비하는데 사용되는 식



품의 보기.

2). 혹은 요리된 이유식(離乳食)을 준비하여 어머니들이 맛을 보게한다.

3). 이유식중 몇가지를 골라서 무엇을 보고 어떻게 먹이나 하는 것을 그려 놓은 그림을 전시한다.

강의개요—1). 젖주는 것을 어떻게 시행하고 있는지를 알아보고 설명한다.

2). 청중들이 것에 대해서 알고 있는 것이 무엇인지를 알아보면서 지도한다.

a. 유즙분비(乳汁分泌)가 잘 되게 하는 법

b. 수유시간(授乳時間)과 회수(nursing schedules and feeding schedules).

c. 모유의 이점(advantage of breast feeding).

d. 모유를 주어서 안될 경우(contra-indication).

e. 인유분비(人乳分泌)는 있으나 수유하기 어려운 경우.

f. 모유측정법(母乳測定法)

g. 보충식은 왜 필요하며 언제 시작해야 하고 무엇을 첨가(添加)하여야 하나.

h. 이유(離乳 weaning)의 필요성과 방법.

3). 질병의 예방을 하기 위해서는 식품위생이 중요하다는 것을 설명한다.

4). 질의응답

5). 다음 시간에 배울 재목을 설명하고 날자를 정한다.

이상과 같이 교과과정에 따르는 교육교재준비와 강의개요 후에는 반드시 질의응답과 다음에 배울 재목을 소개하고 날자를 정하여 주는 것을 잊어서는 안된다. 또한 교과내용의 계획(計劃)과 조직(組織), 교수법을 평가해 보고 참석자가 본 교과과정의 목적과 필요성에 대해서도 어떻게 생각하는지를 알아보며 인식의 정도를 평가해 보아야 한다.

## V. 결 론

앞서 말한 바와 같이 충청남도의 조산원 분포상황은 등록자 141명중 100명이 정부기관에 근무하고 있으며 16명이 개진시내에 집중개업하고 있어 농촌은 인구 100,000명에 조산원 1명꼴의 현상이다. 이와같이 조산원의 부족으로 임신부 90%가 무자격자의 분만개조를 받고 있어 귀중한 인명피해가 많으므로 보다더 임신부의 산욕열(産褥熱), 임신중독, 신생아 파상풍(新生兒破傷風)의 예방법과 분만개조법을 교육하여 보건관념을 고취(鼓吹)하되로서 비위생적인 가정분만을 개선하고 모성과 신생아의 사망률을 저하시킴으로써 수명 연장과 동시에 보건복지사회조성에 이바지해야 하는 중요성을 인식하였다.

참 고 문 헌

- |  |  |                            |              |            |             |             |
|--|--|----------------------------|--------------|------------|-------------|-------------|
| ① Text book of Obstetrics and<br>Obstetric Nursing.<br>MAE M. Bookmiller. R.N.<br>George L. Bowen, A.B, M.D. | ② Text book of Pediatric Nursing<br>Dorothy R. Marlow, R.N. Ed, D. | Gladys Sellow, R.N. Ph. D. | ③ 家族計劃敎本 梁在諫 | ④ 母子保健 金玉貨 | ⑤ 保健看護學 이금전 | ⑥ 道政白書 忘淸南道 |
|--|--|----------------------------|--------------|------------|-------------|-------------|

신 간 안 내

30여명의 출제위원들이 심혈을 기울여 엮은

'68년도 간호학문제집

68년도 최신판·9월 중순 발행예정

전 산 초  
한 윤 복  
홍 근 표  
편역

의 과 간 호 학

9월 중순 발행예정

대한간호협회 출판부