

Child Health Conference의 主要事業

우석대학교 의과대학 간호학과
이 진 경

I. INTRODUCTION

福祉國家에서 가장 基本的이고 重要的 要素中의 하나가 健康임은 두말할 필요도 없다.

이러한 意味에서 先進國에서는 國民保健問題가 國家政策중에서도 중요한 위치에 있고 그 方法으로 과거의 소극적인 치료의학에서부터 보다 적극적인 예방의학으로 그 方向이 바뀌어지고 있으며 未來의 健康한 國民을 育成하는데 力點을 두고 있는 것이다. 따라서 장래 國家의 主人이 될 兒童들의 健康狀態에 대한 地域社會의 關心과 노력이 지대하여야 할 것이다.

兒童의 健康管理가 國民 個人的 健康增進을 위한 地域社會의 계획에 가장 効率的이고 중요한 要素이며 그 効果가 지속적이다.

이러한 견지에서 Child health Conference는 兒童을 위한 公衆保健活動을 맡는 중요한 事業의 일부인 것이다.

C.H.C(앞으로 기재되는 C.H.C는 Child Health Conference를 뜻함)는 Well baby clinic 또는 Well child conference라고도 불리우며 Infant pre-school age 兒童들이 여기서 주로 혜택을 받게되고 그 이후에는 學校 保健에서 管理하게 된다.

II. HISTORICAL REVIEW

아주 原始時代부터 兒童의 福祉는 한 종족의 福祉를 알리는 지표가 되어 왔다. 古代文化記錄 중에도 兒童養護에 관한 기사는 상당히 있었으나 기독교는 兒童保護에 새로운 概念을 주었고 우리가 알고 있는 社會事業 병원간호 또는 保健

看護는 이 종교단체들이 마련해 준 것이다.

developed country란 美國의 兒童健康問題에도 수난의 時代가 있었으나 1923年 兒童保護協會가 창설된 후 兒童保護運動이 活發해졌으며 今日에 우리는 모두가 兒童問題에 関여하고 있다.

소아과 의사, 看護員, 아동심리학자, 정신병학자, 교사, 영양사, 社會事業家, 기타 여러 방면의 專門家들은 아동보호운동에 합세하여 兒童의 社會의 가치를 論하게 되었고 이러한 사업들도 백악관 會議가 통과하여 아동국 사업에 기초를 두고 社會安全 保障法과 연결하여 기능을 발휘하였다.

처음 백악관회의는 1909年 루우즈벨트大統領이 소집 全民族의 아동복지에 關心을 가진 專門家로서 그 대표들이 참가하여 아동문제를 토의 하였고 발전향상을 위하여 地域的 委員會를 形成하였다.

約 10年間의 사이를 두고 수차례의 會議가 열렸으며 이 사업을 연장하였다.

1912年 아동국 설치와 더불어 아동복지문제가 대두되면서 아동기 年齡의 限度概念이 定해졌으니 현재는 만 18세까지의 兒童이 이 아동국사무 관할 내에 들게 되었다.

III. 意 義

C.H.C는 兒童에 對한 健康의 認識과 健康을 잃지 않고, 보다 効率的인 生活를 달성하도록 어머니의 Comprehensive prenatal care에서 시작하여 Infant childhood 그리고 adult life까지 계속되는 health program의 한 부분이며 健康한 兒童을 상대로 保健機關의 역할을 하고 있는 兒童保健機關이나 응급적인 처치는 施行하고 있다.

家族 특히 어머니들은 그들의 community Resources로서 C.H.C를 이용하는 것이다.

C.H.C의 주요기능은 Social well-being의 근본적 조건이 되는 healthy child를 기르도록 어머니를 도우는 것으로 사랑의 原因을 조기에 發見하고 예방하며 健康한 生活 습관을 기르도록 Optimum health를 가지도록 지도하는데 意義가 있으며 W.H.O에서 정의한 health를 最大로 누릴 수 있도록 기회를 마련해 주기 위해서 다니는 Clinic을 말한다.

IV. 目 的

C.H.C의 主目的은 아동의 健康을 管理하는 것이고 그 다음은 아동을 보다 더 잘 키우는 방법과 성장, 발달에 關한 이해를 父母에게 教育시키는 것이다.

그러기 위해서 Conference personnel들은 아동들의 needs를 알아 그들로부터 신뢰를 받아야 하며 그들을 접근할 때는 많은 이해와 흥미를 가져야 하고 비판적이어서는 안된다.

대개의 어머니들이 그들의 子女問題에는 關心이 지대하며 그렇기 때문에 친척이나 친구, 잡지나 신문같은데서 아동에 대한 많은 개념적인 이론을 배워서 도움이 되기는 하지만 여기에서는 行動이 생기기 쉽다.

여기에 Conference personnel들의 중요한 책임의 하나인 직접 지도하는 것이 어머니들에게 큰 도움이 되고 꼭 필요한 것이지만 이들이 어떻게 받아들여지는가 하는 것은 더욱 중요한 것이다.

좀더 廣意의 C.H.C의 目的을 들어보면 첫째 아동의 身體적 成長과 정서적인 발달을 어머니가 이해하도록 도움기 위해서 그리고 아동에게 일어나는 Serious problem을 피할 수 있도록 지도하기 위함이고 둘째는 완전한 검사를 통하여 身體적인 불구나 질병을 인식하고 이를 치료할 수 있는 地域社會의 private physician이나 Clinic을 부모에게 알려주기 위함이며 셋째 예방접종을 실시하여 전염병에 대한 방어대책으로, 넷째 아동들의 特別한 영양관리에 대하여 지도하고

全家族의 經濟問題에 一般的인 도움을 주기 위함이며, 다섯째 兒童의 親인 父母間의 健康한 關係를 가짐으로 치료에 도움을 주기 위함이고 마지막으로 兒童의 行動 장애와 그 家族間의 關係를 잘 도모해 주기 위함이다.

의사는 때로 Social worker psychologist psychiatrist에게 이동을 의뢰한다.

看護員은 그와 같은 사업의 필요성에 대하여 어머니들이 이해하도록 돕는 것이 가장 큰 임무라 보겠고 이에 따르는 결과로 아동 발달과정에 關한 記錄이 보관되고 C.H.C에서의 역할에 대한 부모들의 반응이 나타난다.

이 記錄은 장래 아동간호에 價値가 있으며 어떤 곳에서는 여기서 身體검사를 한 history가 학교에 그 아동이 입학시 함께 보내지기도 한다.

V. 內 容

1. Administration

C.H.C는 Voluntary Organization으로 서민의 지지하에 있거나 公衆의 保護하에 있으며 公衆의 資金으로 운영된다.

그 地域內의 private physician이 이 계획을 도움도록 요청되며 가능하다면 아동과 부모들이 편리한 곳에 위치해 있어야 하며 도시에서는 housing projects이나 health centers에 屬해 있는 경우가 大部分이고 시골에서는 地域에서 地域으로 이동된다.

즉 방문하는 그 地域의 어떤 機關에 모든 필요한 物品을 준비하여 그네들이 便利한 約束된 特定地域에서 실시하며 이러한 식의 C.H.C 사업은 시골에 살고 있는 아동의 健康增進에는 대단히 성공적이라 하겠다.

2. Personnel

적어도 의사와 看護員은 있어야 하며 full staff라 하면 social worker child guidance worker nutritionist dental hygienist가 상담이나 치료에 필요하다. 의사는 소아과 의사이거나 母子保健에 대한 많은 경험이 있는 사람이어야 한다.

간호원은 public health에 경험이 있어야 한다.

그때야만 C.H.C를 찾는 아동들과 그 부모는 이상적인 분위기에서 때 訪問時에 적어도 의사나 간호원을 만나보게 되는 것이다.

worker들은 또한 경험을 통하여 그들의 환경을 알게되며 그밖으로서 자기 일에 만족을 얻게 된다.

간호원은 타직원들과 항상 활동에 연관을 가지고 있어야 하며 만약 학생이 그에게 assigned 되었다면 우선 C.H.C의 目的을 설명해야 하고 그들이 경험할 수 있도록 지도해야 한다. 그리고 home visit를 계획하는 것도 간호원의 임무임을 알아야 한다.

3. 施 設

적어도 다음과 같은 房들이 구비되어야 한다.

① reception room (접수실) — 全般的인 family folder를 기록 대조하는 房이며 이것을 간호원에게 가져간다.

② waiting room (대기실) — 간호원이 지시할 때까지 기다리는 房으로 複雜하지 않고 넓고 커야 하며 포스타나 전시물 작은 장난감등을 준비해 놓으면 成人은 물론 아동들에게 편리하게 이용된다.

간호원은 play materials나 놀만한 장소가 적당치 않은 집에서 사는 아동들이 이 conference에 많이 나온다는 사실을 기억해야만 하겠다.

③ 상담실 (consulting room) — 체중, 신장, 측정, 尿, 血液檢査, 기타 필요한 처치 등을 실시하며 pre-clinic conference를 여기서 간호원이 행하며 chart을 진찰실로 보낸다.

④ 진찰실 (examination room) — 의사가 內外診하는 房으로 밝고 조용하며 아동의 健康狀態 영양상태를 진찰한다.

⑤ consulting room — 의사의 지시사항을 일러주고 필요에 따라 간호원이 개인지도를 한다. 即 post-clinic conference를 실시하는 房이다. 여기서 끝나면 Appointment Card에 다음 訪問日字를 기록해 주고 home visit이 필요한 Case에게도 역시 그 日程을 약속한다.

이 Appointment System의 利點은 C.H.C에서 아동과 부모의 時間을 절약할 수 있고 의사가

적당한 간격으로 아동을 진찰할 수 있으며 C.H.C에 참석치 못한 아동들을 쉽게 알수가 있다.

보통의사는 1 Session에 (1½ hrs) new cases를 포함하여 30~40名 정도를 보게 되며 부모들은 대부분 여기서 아동에 대한 問題를 많이하게 된다.

4. Conducting the conference

관리책임은 간호원에게 있으며 그 밑에 1~2명의 간호원들이 도움게 된다. 언제나 다정한 분위기로써 안심하도록 해야 한다.

C.H.C에서 주로 제공되는 사업은

① 아동의 Complete health history를 보관하는 것이며 이는 자세히 기록함으로써 clinic personnel에게 큰 도움을 주며 만약 간호원이 기록한다면 이때 健康指導를 할 수 있고 conference의 目的 설명을 할 수 있으며 의사진찰전에 어머니를 준비하는 것이다.

② 아동의 신장, 체중, 체온을 측정하며 간호원이 실시하나 이의 감독하에 volunteer가 할 수 있다. 이때 옷벗은 아동의 rash병의 증세를 보게되고 아동의 체중증가에 對한 것과 어떻게 아동을 안전하게 다루는가를 어머니가 배우게 된다.

③ 완전한 신체검사를 실시하며 이는 age別로 달라지고 clinic에 따라서도 차이가 크다.

일반적으로 Infant는 매월 1回 2~3세에는 3個月에 1回, 4~5세에는 6개월에 1回로 한다. 여기서 질병의 증세 및 일반적인 성장, 발달도 이상이 있나 없나를 찾으며 영양상태를 본다.

④ 식습관의 규칙성과 아동의 일반간호에 대한 지도를 하며 의사가 Infant's diet의 solid food 첨가와 식단을 처방하면 간호원은 이를 어머니가 이해하도록 도움고 잘 설명하여 무엇을 어떻게 할 것인가를 확실히 알도록 한다. 그리고 가족상황을 잘 알아 만약 저수입의 가정이라면 그들에게 맞는 지도를 해야하며 언제나 균등히 對함으로써 가정내의 갈등을 원활히 하도록 도와야 한다.

⑤ 예방접종실시 — 이는 아동의 건강관리 目的에, 질병예방에 가장 중요하다.

Infancy early child-hood 때 예방법은 그 아동이 앞으로 얼마나 전염병에 잘 저항해나갈 수 있는가가 달려진다.

Infant 예방접종은 Diphtheria, Pertussis, Tetanus, Smallpox, poliomyelitis가 기본적으로 필요하고(生後 1年間) 그 다음에 Booster를 실시해야 한다.

⑥ behavioral problems에 대한 예상할 수 있는 지도와 충고—부모는 그들의 아동에게 일어나는 모든 조그마한 일이라도 질문이 많다. 그러므로 비슷한 답을 여러번 반복한다는 것은 시간낭비이므로 어머니회의에서 설명하는 것이 좋다.

⑦ 아동의 신체적, 정서적 상태의 평가—가정 방문을 한 保健看護員이나 clinic 의사나 간호원이 정상적인 아동의 성장 發達을 이해하고 거기에 맞게 평가를 한다.

⑧ 의사지시에 對한 看護學的인 설명—의사 order와 專門看護員으로서의 지식을 가지고 어머니에게 recomendation 한다.

⑨ 질병 또는 신체적 불구교정을 하기 위하여 다른 의사에게 의뢰—clinic 丙에서 그와 같은 problem을 다룰 준비가 되어 있지 않을 때 다른 곳에 의뢰를 한다.

환자를 발견하고 의뢰하는 것은 conference의 주요기능에 하나이며 이는 nurse가 주도하게 된다.

VI. 效果的인 運營과 看護員의 역할

C.H.C의 效果的인 운영을 하는 때에는 전술한 바와 같이 간호원의 역할이 크다.

일반적 판리에 있어서 분위기는 아동과 부모들이 편하게 느끼도록 해야하고 기쁘게 이들을 맞이하며 다른 부모들에게 소개해 준다. 만약 처음 訪問하는 부모라면 routine steps을 설명하고 개인을 위한 施設에 관하여는 의사, 간호원 또 다른 직원들과 함께 conference 때 설명한다.

아동의 질병유무를 관찰하고 전염성이면 즉시 다른 아동들과 격리시키면서 적절한 機關이나 의사에게 의뢰해야 한다. 적당한 시간에 개인,

집단 Teaching을 보편화하여 실시하며 Appointment system을 적용하여 Infant visit이 규칙적이 되도록 잘 check 한다.

어머니에게 약속은 잘 지키도록 하며 만약 약속없이 왔다고 할지라도 평상시와 다를 없이 배해야 한다.

保健看護員이 행하는 주된 사업내용을 보면 우선 영유아의 선정이 필요하다. 그 地域內 영유아의 健康管理를 전부 擔當한다는 것은 어려운 일이다. 고로 priority를 정해야겠다.

즉 첫째 미숙아 이상발육아 전염병 환자와 등거하고 있는 어린이 인공영양아, 정신이상아, 문제아 등과 問題가 있는 가정의 어린이들을 들 수 있다.

둘째 家庭經濟와 社會的條件이 불량한 가정의 어린이 들이다.

특히 1~6살의 영유아 健康管理중 예방접종이나 환자에 대한 간호등은 반드시 실시되어야 한다.

다음 일반적인 활동목적은 영유아의 신체적, 정신적 發育을 도와 좋은 健康습관의 육성과 질병예방을 위하여 부모를 도우고 지도하는데 있다.

이는 clinic 또 家庭訪問을 통하여 個別指導와 團體지도로서 할 수 있으며 parental education에서 시작됨이 효과적이라 하겠다.

parental education이란 자기 아동의 健康問題에 대한 것이기 때문에 부모들은 철저하고 신중을 기하게 된다.

group instruction은 일반적이고 흥미를 가질 수 있는 topic을 주로 즉 기후에 맞는 의복의 종류나 집안조건, 예방접종 feeding에 관한 것. minor behavior problem을 다루는 법등을 교육하는 것이 효과적이며 방법은 self direction이 더욱 효과적이다.

Home visit은 clinic에 다녀간후 訪問하는 것으로 이는 정말로 clinic 擔當책임간호원이 해야 한다. 만약 이가 不可能하다면 保健看護員이 하고 보고서를 clinic에 보낸다.

Home visit 하는 동안 간호원은 社會, 經濟狀態, 위생상태, 집안의 오락시설 등 아동의 健康

問題뿐 아니라 全家族을 關할함이 重要하며 家庭에서는 C.H.C에서보다 더 parent-child relationship을 잘 알 수 있다.

이외에 간호원에게 있어 volunteer worker들의 도움이 크며 이들 비전문직원들이 clinic에서 할 일을 지도한다. 이것이 잘되면 부족한 專門職員들의 專門의인 사업에 큰 도움이 되는 것이다.

保健看護員의 活動內容을 좀더 구체적으로 論해 보면

① 적절한 영양지도—生後 1年間 가장 發育이 빠른 유아의 영양소 보충식이, 이유식 조리에 대한 적절한 schedule 등 개인 상담은 물론 영양 공급자원이 되는 地域社會의 resources를 이용토록 도운다.

② 규칙적 健康감독을 받도록 한다.

③ 전염병 예방에 노력한다—전염병의 조기증상발생 결과 그 처리方法을 지도한다.

④ 환자간호—만약 환자가 발생시에 조기발견법과 의학적 치료에 대한 절차를 알려준다.

⑤ 부모에 대한 保健教育

⑥ 이상아동의 간호

⑦ 영유아의 정상적인 growth와 development에 대한 올바른 이해를 시키고 그의 育成에 關하여 부모에게 지도한다.

⑧ 적절한 시기가 되면 健康습관을 드리도록 한다.

⑨ 출생신고의 重要性과 이에 대한 노력을 한다.

이상과 같이 간단히 열거해 보았으며 영유아 건강상담은 一般 소아과에서와 別차이가 없으나 상담 담당자는 반드시 영유아에 대한 기본적인 지식과 기술이 필요하다.

VII. 우리 나라의 Well Baby Clinic

C.H.C가 우리 나라의 경우에는 W.B.C란 명칭 아래 同一한 內容의 事業을 하고 있다. 주로 보건소에 屬해서 利用되고 간혹 종교계통의 機關에서 실시하고 있다.

原來의 目的이나 內容은 소개된 C.H.C에서와

같겠으나 현실적에서 우리는 여러면에서 不充分한 점이 많고 주로 신등독, [정기발육측정, 예방접종, 상담保健教育 home visit (中斷 case에 限하고 있으며 家族의 comprehensive care를 目的으로 함) 등의 事業에 치중하고 접종미비아, 미숙아, 우유소독, 영양지도, 위생시설에 강조점을 두고 있다.

VIII. 결 론

兒童의 이환율과 사망을 減소를 위해 C.H.C는 保健機關의 역할을 하고 있으며 Social well-being의 根本的 조건이 되는 child health는 production work을 잘 해 나갈 수 있는 健全한 정신과 신체에서 이루어지며 母胎에서부터 productive age에 이르기까지 健全한 한 人間을 만든다는 것은 결코 쉬운 일이 아니다.

그러한 意味에서 母子保健事業 특히 C.H.C사업은 그 의의가 지대하며 현재 증가하고 있으나 아직도 더 많이 요구되고 있는 실정이다. 여기에 간호원의 역할이 확장되어야 함은 兪연한 사실이며 모든 간호원들은 이 C.H.C의 가치를 알아서 그들의 專門의인 지식과 책임으로 充足한 個人意思의 감독을 받지 못하는 아동들에게 도움이 되어야겠다.

<References>

1. marlow & Sellow: Text book of pediatric nursing 3rd Edition Sowders 1969
2. Johns Sutton & webster: Health for effective living 3rd Edition Mc Graw Hill 1966
3. Margaret McEwan: Health Visiting Faber & Faber Limited 24 Russel Square, London 1966
4. Rapiet Koch moran, Geronsin cady & Jenseu practical nursing 2nd Edition nrsly comp. 1962
5. 홍재응 “영아의 예방접종에 관한 조사” 공중보건잡지 Vol. 5 No. 2 1968
6. 노인규 이선자 외 “동손영아의 예방접종 실태조사” 공중보건잡지 Vol. 6 No. 2 1969
7. 이철규 “영아보건소에 관한 조사” 공중보건잡지 Vol. 7 No. 1 1970