

## 마리화나 남용환자의 역동적인 발달요인과 문제해결

원 정 숙

<경희간호 전문학교>

=차 례=

### I. 머릿말

### II. 이론적 배경

1. 마리화나란?
2. 흡연자의 생태현황

### III. 본환자의 역동적인 발달요인과 관찰

### IV. 결 과

### V. 고 찰

1. 역동적인 발달요인과 정신사회적 문제
2. 문제의 해결방안

### VI. 결 론

- 참 고 문 헌  
영 문 초 록

거의 없었고 따라서 정신 의학적으로 혹은 사회적으로 전혀 문제의 대상이 되지 않고 있었다.

그러던것이 약 4년전 부터 일부 미군 부대 주변에 마리화나 흡연자가 발생하고 있다는 신문기사로 보도된일이 있었다.<sup>2)3)</sup>

한국에서 마리화나 남용으로 인해 초래된 부작용이나 정신병에 대한 임상에서의 간호사례연구 발표가 없었던 것으로 알고, 그런 의미에서 마리화나 남용으로 입원된 예를 직접 관찰할 수 있는 기회를 얻었기에 본 연구자는 몇가지 사례를 통하여 본 마리화나 남용자들의 역동적 발달요인과 정신사회적인 문제점을 파악하여 그 해결방안을 모색해 보고자 하는데 본 연구의 목적을 둔다.

### II. 이론적 배경

#### 1. 마리화나란?

인간이 Marihuana(대마초)를 사용했다는 최초의 기록은 B.C. 2737년 고대중국 Shen Nung 황제시의 본 초서의 중국의학 개략(Chinese Compendium of medicine)에서 찾아 볼 수 있다. 마리화나는 중국에서 인도, 북아프리카로 전파 되었고 A.D. 1800년경에는 구라파까지 알려졌으며 중남미에서도 수세기전 알려져 왔다<sup>4)</sup>고 한다.

대마초(Canabis Stiva)는 흔한 잡초로서 여러 기후대에서 자유롭게 자랄 수 있으며 섬유와 원료로 원시족의 종교적 의식에 쓰였고, 인도에서는 의약으로 사용된 긴 역사를 가지고 있다. 1950년 U.N.에서 행한 조사에 의하면, Asia, Africa 양 대륙에서의 마리화나 사용자는 무려 2억이나 된다고 한다.

### I. 머릿말

정신건강으로 인하여 사회의 제반 문제까지 야기시킬수 있는 약물이 과학적으로 연구의 대상이 되기 시작한 것은 요즈음에 불리워지는 실험정신의학(Experimental Psychiatry)이 등장 하면서 부터라고 할수 있다.<sup>1)</sup>

이미 서구에서는 마리화나 남용으로 인한 정신 의학 적 혹은 사회적 문제가 심각하게 제기되고 있다. 특히 그것이 청소년들의 반체제 운동과 밀접한 관계를 가지고 나타났다는 사실이 보다 커다란 사회적 문제로 대두된 것이다.

우리나라에는 6-7년전까지만 해도 마리화나 남용이

1) 이병윤: "환각제 종류 및 그증상", 대한 의학협회지, 14: 354, 1971.  
 2) 김광일: "한국 약물습관성 중독의 현황", 종합의학, 14: 207, 1969.  
 3) 이정균: "습관성 약물 중독에 관한연구", 신경정신의학, 9~105, 1970.  
 4) 김성배: "마리화나 정신병 일례보고", 신경정신 의학, 11: 194, 1972.

마리화나의 이름은 포르투갈어로 Mariguango(취하게 하는 것, intoxicant)라는 어휘가 와전된 것이며 미국에서는 Weed, Stuff, Indian, Hay, Grass, Pot, Tea, Maryjane 등으로 불리워지며 보통 reefer 혹은 joint 라고 하는 천연의 형태로 사용되고 있다.

마리화나는 의학적으로 소위 비마약성 약물(non narcotic drug)으로써 마약으로 보지 않지만 1957년 제정된 한국 마약법에 의하면 인도산 대마초를 엄연히 마약으로 규정하고 있다.<sup>5)</sup>

적은량의 마리화나가 가벼운 기분 앙양과 진정 작용을 함으로써 술과 유사한 작용을 한다. 많은 양을 주는 경우 진정 작용을 함으로써 수면 상태에 도입되며, 내성을 거의 일으키지 않고 마리화나를 다량으로 오래 사용했던 사람이 갑자기 금단한다고 해도 가벼운 초조증만 경험할 뿐이지 신체적 의존성에서 오는 증상은 거의 나타나지 않는다<sup>6)</sup>는 것이다.

마리화나를 복용했을때의 기분을 못잊어하는 심리적 의존성은 담배를 피우는 사람 또는 매일 T.V.를 보는 데 습관이 붙은 사람들 정도의 것이다<sup>7)</sup>고 했다.

마리화나에 의한 급성 중독에서 올 수 있는 일시적인 생리적 영향은 다음과 같다. a) 보통의 마리화나 제제는 중독성이 경하고, 평균 지속시간이 4시간 정도이다. b) 갈증, 공복감, 식욕항진이 오고 경구 투여하면 오심, 구토가 온다. c) 맥박수의 증가와 결막의 혈관확장이 오나 호흡수, 혈당기 등에는 변화가 없다. d) 약간의 운동실조, 현훈 그리고 운동능력의 장애가 온다. 또한 마리화나에 의한 정신적인 영향은 다음과 같다. a) 도취감(Euphoria)—기분이 들뜨고, 이완감, 안녕감 자신감이오며 b) 시간과 공간에 대한 지각의 장애를 가져와 시간 측정이 곤란해 진다. c) 색깔이나 소리의 지각이 강화 된다<sup>8)</sup>고 한다.

마리화나 남용으로 올 수 있는 부작용으로는 부분적 기억상실, 인격해리(depersonalization)와 같은 해리현상과 망상 상태내지 급성 정신병적 반응이 올 수 있는데 이러한 부작용은 사용량과 사용자에 따라 현저한 차이를 보인다<sup>9)</sup>는 것이다.

서구사회에서 문제시 하는것은 마리화나 남용으로 올수있는 증상으로써 정신병의 유발보다도 인격의 변화라고 하는바 마리화나의 만성 사용자들은 조만간 무동기 증후군(amotivational syndrome)이라는 증상을 나타내게 된다는 것이다. 즉 반사에 피동적이고 비생산적인 무욕상태가 된다<sup>10)</sup>고 한다.

Grinspo<sup>11)</sup>의 보고를 보면 마리화나의 사용에 대해서는 긍정적인 견해와 부정적인 견해가 있다고했다. 즉 피감과 통찰력을 주고 창의력을 북돋으며 생활을 풍부하게 한다는 견해와 정신병이 아니던 적어도 성격장애를 가져올수 있다는 부정적인 견해가 있다고 했다.

## 2. 흡연자의 생태 현황

김<sup>12)</sup>의 마리화나 남용자 56명에 대한 보고를 보면, 평균연령에서 전대상자의 96.44%가 16—24세 사이에서 마리화나를 피웠고 학력은 남자에서 대학교육을 받았거나 받고있는 사람이 48.48% 였고 그외는 모두 고등학교를 졸업했거나 중퇴 또는 재수생이었다. 여자는 남자보다 수준이 좀낮은 21.76%가 고교졸업자였다.

직업별로는 남자의 경우 학생이 제일 많았고 다음은 건달, 재수생, 약사순으로 되어있다. 여자는 78.28%가 솔집점대부였다. 최초흡연장소로 남자는 직장, 여자는 미군이 사는집이 제일 많았고 사회경제 수준을 보면 남자는 63.64%로 상류층이 제일 많았으며 여자는 30.45%가 중층, 34.78%가 하층이었다.

임상적 진단에서는 남자는 반 사회적 인격을 위주로 한 인격장애가 63.64%로 제일 많고 여자에게도 43.53%로 인격장애가 제일 많았다.<sup>13)</sup>

또한 이<sup>14)</sup>의 보고에 약물의존 환자의 연령분포는 10대의 중독자가 전체의 약 6.7%인데 이것은 비 마약성 중독자였고 주로 고등학교 학생들이었다고 했으며 이 사실은 우리나라의 청소년문제를 간접적으로 나타내는 것으로 점차 서구국가에서와 같이 사회적문제로 제기 되는 것이라고 보고했다.

마리화나는 한국에서 아직 문제가 되지 않는다<sup>15)16)</sup>

5) 마약법, 제1장 제1조, 1967년 4월 23일, 법률제440호.

6) 이병윤 : op.cit., p.355.

7) K.M.Blackier, et al., "Chronic Users of LSD", Amer. J. Psychiat., 125(3) : 341,1968.

8) 진성태 : op.cit., p.194.

9) Ibid., p.195.

10) 한동세 : "환각제 및 마약의 사회정신의학적문제", 대한의학 협회지, 14 : 369,1971.

11) L.Grinspo, "Marihuana", Scient American, 17 : 221, 1969.

12) 김광일의 2인 : "마리화나 흡연자에 관한보고", 대한의학협회지, 16 : 464,1973.

13) 부록 1 참조.

14) 이정균 : op.cit., p.106.

15) Ibid., p.107.

16) 한동세 : op.cit., p.370.

는 발표가 있는 반면에 미국의 대학생이나 군인층의 거의 1/4이라는 엄청난 숫자의 젊은이들이 마리화나와 비슷한 불법의 약물을 사용하고 있거나 사용했던 경험을 가진 이들이라는 놀라운 사실이다<sup>17)</sup>는 보고도 있으며 또 세계적인 경향은 중독이-젊은층에 집중되어 있다<sup>18)</sup>는 발표가 있다.

결국 마리화나 흡연자의 생태에서 특이한것은 남자의 경우 20%전후가 학생, 재수생, 건달, 그리고 약사들의 주류를 이루고 있는 젊은층이란 것과 이들은 대부분 높은 수준 적어도 중류이상의 가정 출신이란 점이며 여자의 경우는 미군 상태 접대부들이 대부분을 차지하고 있음을 시사할수 있다.

### III. 본 환자의 역동적인 발달 요인과 관찰

#### 1. 환자소개 및 역동적 발달 요인

##### 1) 예 1;

이 환자는 23세의 여자로 고향은 강원도이며 부친은 58세로 수위로 일하다가 일년전부터 중풍에 걸려 집에서 요양하고 있었으며 성격은 내성적이고 수동적이나 엄한편이고 한번 성이 나면 물불을 가리지 않는다 한다. 친모는 환자가 여섯살때 기관지 천식으로 돌아 가셨고 성격은 항상 느리고 순한편이며 친모가 딸만 일곱을 낳았다는 이유로 아버지가 아들을 분담시고 환자가 세살때 첩을 두었다 한다. 그 첩은 아들하나 딸하나를 낳고 지금부터 3년전에 고혈압으로 돌아 갔으며 그뒤 곧 둘째 계모가 들어왔고 현재 아버지와 첩소생의 오누이를 데리고 살고 있다 한다.

환자는 일곱째 딸로 어릴때 머리가 빠지고 크게 앓았던 기억이 있으며 친모가 돌아가자 집안의 정서적 분위기는 완전히 바뀌어 졌는데 그 이유는 첫째 계모의 신경질, 병정함, 남은 자식들에 대한 구박과 학대등으로 집안은 항상 살벌하고 차가웠기 때문이라 한다.

첫째 계모와는 늘 사이가 좋지 않았고 매도 많이 맞았으며 학교에서는 공부도 잘 못하여 항상 성적이 끝에서 첫째였으며 야간중학을 서울에서 다녔을 때도 마찬가지였다고 한다.

야간중학을 중퇴하고 약 2년간 급사로 일하다가 20세때 계모의 학대와 경제적 궁핍으로 결국 가출했으며 한 친구 어머니의 소개로 C읍의 외인다방에 취직하게 되었다고 한다. 그곳에서 동료 친구와 그 친구의 파트너인 한 미군과 공원에 놀러 가서 처음 마리화나를 구입해 피우게 되었다 한다.

본 환자와 약 3개월간 동거해 왔던 인디안계의 미군이 월남에서 걸린 모종의 열대병의 재발로 미군기지병원으로 이송 입원된 일이 있었는데 무척 정이들었던 상태였으므로 그의 입원을 가슴아파한 나머지 공원에서 피웠던 담배생각이 나서 한 미

군 민간인으로 부터 심심파리를 구해 피워 마음을 달래게 되었다. 그 후 매일 하루에 몇대씩 계속 6주간 피웠다 한다.

처음 피울때는 기분이 좋고 무서운 것이 없어지고 대답해 지면서 헛 말이 나오고 정신이 이상해 지는 것 같았다고하며 병원에 올 당시의 증상으로는 바에 가서 옷을 벗고 여러 사람들 앞에서 춤추고 이웃집을 돌아 다니며 쓸데없는 말을 많이하는 증세 때문에 언니가 입원시켰다 한다.

##### 2) 예 2 ;

이 환자는 19세의 여자로 고향은 서울이며 3남 2녀중 둘째로 태어났다.

집안경제는 부유한 편으로 고집이 세고 이기적인 성격을 가진 아버지와 계모인 어머니와 같이 살고 있으며 친 어머니도 환자가 국민학교 4학년때 아버지와 이혼해서 따로 살고있다 한다.

환자는 어렸을 때 젖의 양이 적어서 우유를 먹고 자랐으며 2세때 매소변을 가렸고 어머니가 성격이 까끔해서 항상 깨끗하게 환자를 키웠다 한다.

국민학교 때의 공부는 중간정도였고 중학교도 추첨으로 별 이상없이 잘 다녔으나 중 3부터 점점 성적이 떨어지기 시작했다고 한다.

환자의 성격은 어려서 부터 별로 말이 없고 꼼꼼하며 내성적이었고 누구나 쉽게 정이 들지 못했으며 국민학교 4학년까지 친 어머니와 아버지가 같이 있었는데 기억으로는 늘 난폭하게 싸움을 하였다고 말한다.

이때 환자는 무척하게 한 쪽 귀통이에 가 있었으며 아버지는 엄하게만 느껴졌고 무섭다는 생각만 났었다고 하며 세엄마는 병정해서 말도 할 수 없었고 친엄마 집에나 왔다갔다하고 지냈으며 늘 혼자 공상만 했다고 한다.

중 3부터 성적이 자꾸 떨어져 고등학교를 야간에 가게 되었고 학교 공부는 가가스로 낙제를 면하는 정도에 이르렀다 한다.

마리화나는 친구의 권유로 고-고클럽에 억지로 끌려가 그곳에서 피우게 되었으며 이를 피운후부터는 친엄마에게도 잘 안다녔고 대인관계도 없었으며 담담한 마음을 마리화나를 피움으로서 해소되는 것 같았다고 한다.

집에서는 야간학교에 간다고 나와서 고-고클럽에 가게되었고 여기에서 단란 남자 친구가 몇 명 있었으며 그 친구들과 그룹SEX의 경험까지 갖게 되었다. 고-고클럽 가는 날은 마리화나를 그곳에서 구입해서 하루에 몇대씩 피웠으며 안가는날은 집에서 몰래 담배를 피우게 되었다.

아버지는 본래 엄한 성격인데 환자가 담배만 피고 공부는 못한다 하여 점점더 엄하게 다루었다. 2년간을 몰래 고-고클럽에 가다가 부모한테 발각이되 집에 갈려게 되었다.

집에서는 항상 멍하니 잘 앉아 있었으며 공부도 안하고 식사를 잘 안하며 조금만 먹어도 헛배가 부르고 심트림이 나며 부모의 감시가 소홀한 틈을 이용해 자꾸 가출하여 마리화나를 피우게 되므로 금단시키려고 부모가 입원시켰다 한다.

17) Ibid., p.371.

18) 한동세 : "마약중독자의 성격문제", 대한의학 협회지, 8 : 815, 1965.

### 3) 예 ;

이 환자는 24세의 남자로 경기도가 고향이며 경찰 간부로 일하고 있는 엄격한 아버지와 환자를 지나치게 감싸주는 어머니 사이에 의아들로 태어났다.

비교적 여유있는 가정에서 그것도 아버지가 40세 때 태어난 그는 부모의 지나친 보호 속에서 귀염둥이로 자랐다 한다. 어머니의 젖은 6세때 까지 빨았고 4세가 되어서야 대소변을 가리게 될 정도로 정서의 발육은 늦었으나 국민학교 부터는 매학년마다 반에서 1등을 할 정도로 머리가 좋았다 한다.

그러나 중학 입시 때에는 서울의 일류중학에 응시했으나 당황하고 겁을 먹어서 쉬운 문제도 못쓴 결과 실패하고 환자가 살고있는 P시의 중학에 들어 갔으며 그가 중학교에 들어간 후부터 아버지의 태도가 변해 더욱 지나치게 엄격했고 간섭도 매우 심했다고 한다. P 시에는 미군부대도 있고 미군상대의 접대부가 많았는데 이런 주위 환경에서 나쁜 영향을 받을까 봐 학교가는 외에는 외출을 심히 통제했으며 이를 어기면 무서운 벌을 받곤했다 한다.

고등학교 입시 때에는 1차로 서울에서 응시 했으나 실패하고 P 시에서 3류 고교를 다녔으며 환자의 지속적인 입시실패는 아버지를 더욱 실망케 했으며 더욱 엄격하게 환자를 다루도록 하였다.

날마다 계속되는 아버지의 꾸중으로 환자는 가끔 친아버지가 다니지 않나하는 생각마저 갖게 되었으며 이때부터 그는 불량배들과 어울려 집에 들어오지도 않았고, 때싸움, 여학생 회동, 극강출입, 음주, 흡연등 아버지가 급하는 일이면 무엇이든지 반항적으로 행하였다 한다.

고 3때 학교친구가 자기때인 불량배에게 맞아 중상을 입은 것을 계기로 불량배와 인연을 끊고 공부에 전념하기 시작했으나 대학 입시마저도 1차에 또 실패, 2류대학에 다닐수 밖에 없게 되었다고 한다.

21세때 아버지가 돌아가신 뒤로 가정 형편이 어려워지자 다니던 대학을 중퇴하고 서울의 미군 주둔 지역에 있는 어느 다방에서 디스크 자기로 일하고 있었다 한다. 그 다방에는 많은 미군과 미군상대의 접대부들이 출입했는데 마리화나를 피우면 음약이 더욱 신비스러워 지고 황홀감을 느끼게 될 것이라는 어느 미군의 권유에 따라 피우기 시작했다고 한다.

처음 몇번은 어지럽고 구역질이 났으나 4번째 피울때는 모든 것이 신비하게 느껴지는 황홀한 경지에 도달, 최근에는 1주일에 4-5회, 1회에 두대정도의 마리화나를 피웠다고 한다.

나중에는 마리화나를 피운 후 다방일을 볼 수 없을 정도로 혼자 황홀경에 빠져 손님과 싸우는 일이 잦고 행동이 거칠고 문란하여 집안 식구들이 입원시켰다 한다.

## 2. 환자의 관촬

### 1) 신체적 상태

입원후 며칠간은 개인위생이 소홀하고 얼굴은 굳은 표정과 초조한 표정의 반복으로 나타났으며 머리는 텅수룩한 상태로 침대에서 내려오지 않고 세수도 안하였으며 정신과에서 사용하는 안정제 탓으로인지 졸듯된 한 눈과 기운없는 자세를 가지고 있었고 병원에 적응

이 안되서 오는 불안정감으로 안절부절 왔다갔다하는 동작을 나타내었으나 3 일후에는 세환자 모두 급단이 끝난 상태인 모든 신체적 조건은 정상에 가까운 상태로 돌아왔다.

소화불량, 불면증, 변비등은 세환자에게 공통적으로 나타났다.

### 2) 정신적 상태

예 1 환자의 경우는 입원후 처음 며칠간은 자주 울며 열등감을 호소하며 얼마동안은 “남자들은 다 나를 못살게군다”, “저사람들은 다 나를 좋아한다”라는 등의 투사적 행동경향을 보였고 새어머니가 잘해 주느냐는 질문에 이상한 표정을 지으면서 “우유먹기 싫어요”등의 동문서답의 얘기를 가끔잘해 사고의 장애와 기억력의 장애를 보였다. 또한 정서의 불안정과 미숙 그리고 충동성 때문에 가끔 집단치료를 중단시켜 참석이 불가능 했다. 일주일 경과후에는 사고의 장애와 기억력의 회복이 상당히 호전되었다.

예 2,3환자에는 입원시부터 사고, 기억력의 장애등은 볼수없었고 병원에 적응이 안되서오는 불안감과 긴장감으로 “집에 가서 쉬면 좋겠다. 잠을 한잠도 못 잤다”는 초조한 상태를 보였다.

또한 탄 환자의 접근에도 격한 어조로 대들기를 잘해 적대시를 보였으며 예 2 환자는 얘기끝마다 “나는 어떻게야 되죠? 세상 사람들이 나를 알아주지 않기때문에 살기가 싫어요”등 무가치의 증상과 장래 자기 문제에 대한 지나친 걱정을 나타냈다.

### 3) 사회적 상태

타 환자와 어울리는 면에서도 개인차가 있었으며, 매번 오락회나 작업요법에 참석은 하면서도 “난 별로 참석하고 싶지 않은데”하는 소극적인 태도를 보였고 일단 참석하면 끝까지 잘해내는 편이다. 특히 친한 친구를 만든다든가 타환자와 정답다든가 하는 경향은 볼수가 없었다.

예 2,3환자의 경우는 고-고춤을 추면 불안, 긴장이 해소된다고 하며 고-고춤을 잘추고 팝송을 즐겨하며 오락시간을 좋아 했다.

예 1,2환자는 남자환자들과 스스럼없이 담배를 잘피워 남자환자들이 여자가 담배를 피운다고 흉보면 “여자라고 담배 피우지 말란법이 어디 있어요”라고 비판적인 태도로 항상 대들기가 일쑤였다.

개인면담에서 결혼전 성관계에 대한 문제가 나왔을 때 예 1환자는 관심없는 듯한 표정으로 타환자들을 쳐다보고만 있었고 예2 환자는 “성관계가 추잡하게 느껴졌어요. 구름 섹시므로 부끄럽게 생각 들었어요. 그저 친구로 생각할려 했는데” 등의 수치감을 나타냈

고 예 3 환자는 “여자는 다 믿기 어렵다. 성관계가 뭐가 나쁘니까? 자유죠” 라는 증오감을 나타내는 말을 하여 세환자는 서로 다른 차이를 보였다.

“내가 편하기 때문에 가출했어요. 가족들과는 말도 하기 싫고 생각하는것조차 머리가 아픉니다” 하는 현실도피의 뜻은 세환자가 대동소이 했으며 퇴원후 앞일에 대한 걱정이며 어떻게 지내야 할까하는 마음가짐은 모두 같은 태도를 나타내 보였다.<sup>19)</sup>

#### Ⅳ. 결 과

본 환자에게서 발견한 역동적인 발달요인과 문제점은 다음과 같다.

##### 1. 역동적인 발달요인

- 1) 행복하지 못하고 불화가 많은 가정
- 2) 엄하고 강압적인 아버지
- 3) 지나치게 감싸주거나 냉정하고 무관심한 어머니
- 4) 아버지를 포함한 남성들의 부러움(Penis Envy)
- 5) 남성과의 경쟁의식
- 6) 여성 역할에 대한 분노
- 7) 자신에 대한 불만 내지 열등의식
- 8) 고집이 세고 이기적인 성격
- 9) 미숙하고 적대시 반항적인 성격
- 10) 창의력과 감정이 메마름
- 11) 의존력과 무욕감
- 12) 경제적 궁핍
- 13) 학교의 흥미상실
- 14) 대인관계에서 오는 긴장
- 15) 입학시험의 재실패
- 16) 중요한 관계의 사람과 이별내지 상실

##### 2. 문 제 점

- 1) 신체적인 문제
  - 개인위생이 소홀
  - 변비, 불면증, 소화불량
- 2) 정신적인 문제
  - 의욕상실
  - 불안, 두려움, 초조감
  - 타인에 대한 적개심과 증오감
  - 자신에 대한 열등감과 무가치

- 정서적 불안정, 미숙과 충동성
- 사고, 기억력의 장애
- 공격적, 투사적, 충동적행동

##### 3) 사회적 상태

- 기성세대에 대한 반항심과 분노
- 가정에 대한 증오감과 적대감
- 성에 대한 개방적인 태도
- 대인관계에서오는 열등감과 긴장감
- 현실도피
- 자신감의 부족
- 비사교적, 비판적인 태도
- 담배와 마리화나 흡연의 인식부족
- 퇴원후 장애문제에 대한 심한 걱정등이 문제점으로 나타났다.

#### Ⅴ. 고 찰

결과에 따른 역동적 발달 요인과 정신사회적인 문제점을 파악한후 그 해결 방안을 모색해 보고자 한다.

##### 1. 역동적인 발달요인과 정신 사회적 문제

마리화나를 남용하는 사람들이 지하에 숨어 있기 때문에 그들의 문제를 파악하기가 극히 어렵다<sup>20)</sup>는 보고도 있드시 이상의 세환자로서 전반적인 마리화나 남용자들의 문제점을 파악하기에는 적은 숫자이지만 그러나 본환자에서의 문제점으로는 첫째, 현실로의 도피, 둘째로는 의욕상실, 셋째는 대인관계에서의 긴장 및 자신을 향한 자학적인태도와 열등감등이 마리화나를 피우게된 문제로 나타났는데 김<sup>21)</sup>의 보고를 보면 마리화나의 동기를 나누었는데 첫째, 마리화나는 하나의 정온계의 역할을 한다. 즉 대인관계에서 오는 수치감 긴장 그리고 자기 내부의 갈등을 일시적으로 해소하기 위해 마리화나를 피운다고 했고 둘째로는 피로운 현실을 떠나 환상의 세계에 들어가 자기의 소원을 환상적으로나마 성취하기를 바라는데서 마리화나를 피우게된다고 보고하므로 본환자에 나타난 문제점을 지지했다.

처음엔 동료의 권유로 마리화나를 흡연하기 시작하지만 그후에는 자기 인격의 갈등 해소와 같은 제 나름대로의 동기와 이유를 가지고 계속 흡연하게 된다<sup>22)</sup>고 했다.

또한 네째로 자신에 대한 불만내지 열등의식과 미숙

19) 부록 2 참조 (본 환자와의 대화).

20) 이병윤 : op.cit., p.355.

21) 김광일의 2인 : op.cit., p.465.

22) L. Grinspo : op.cit., p.221.

한 성격, 창의력과 감정이 메마르고 남과 어울리지 못하는 공한 성격이 문제로 본환자에게 나타났는데 이<sup>23)</sup>의 보고를 보면 보편적으로는 마리화나 자체가 정신병을 새로이 일으키는 것보다 오히려 정신병을 일으킬만한 소인을 가진 사람 즉 미숙한 성격의 소유자에게서 발병된다고 말하고 있다.

다섯째 문제점으로는 기성세대 및 사회에 대한 분노로 인한 흡연이다. 즉 젊은이의 반체제적인 움직임으로써 기성세대의 모든 가치와 체제를 부정하는 데서 심각한 문제를 제기해 주고 있다. 서구에 비하면 아직 우리나라는 마리화나 흡연자가 극소수임은 틀림없지만 일부 젊은층에서 파급되기 시작하고 있다는 사실은 이미 존재하고 있는 젊은이들의 반항의식과 관련해서 앞으로 큰 사회문제로 등장하게 될지도 모른다는 두려움을 느끼게 한다<sup>24)</sup>고 보고 했다.

다음 여섯째에는 가정 환경의 문제점이 있다.

그들은 부모가 경제적으로 여유는 있으면서도 자식을 키우고 사랑 하는데 무관심하고 적절하지 못했다고 생각하는 점이다.

진<sup>25)</sup>의 보고를 보면 일반적으로 자식에게 강압적이든가 감당할 수 없는 높은 수준의 기대를 강요하는 부모, 반대로 거부적이고 냉정한 부모들이 문제가 된다고 했다.

일곱번째로는 성에 대한 무질서한 개방적인 태도가 문제 되었는데, 본 환자들에서는 성에 대한 개방적인 태도는 상당히 개인차가 있었다. 이런 경향은 Bloomquist<sup>26)</sup>도 지적하고 있었다.

즉 마리화나가 직접적으로 쾌음제의 역할을 하거나 성욕을 향진 시키는 것은 아니라는 것이다.

김<sup>27)</sup>의 보고를 보면 마리화나 흡연자들이 젊은 학생층이란 사실은 문제의 심각성을 더한다고 보고 했드시 본 환자에서도 학생층이란 점에서 마리화나 흡연에 심각성이 제기 되겠다.

여덟째의 문제점으로는 장래 문제에 대한 걱정으로 인하여 야기되는 여러가지 증상 즉 불면증, 초조감 두려움, 불안등이 있었다. 본래의 열등의식과 대인 관계에서의 긴장등 가진감의 부족으로 인한 마리화나 흡연이었으므로 앞으로 퇴원후 생활의 걱정등이 문제 되

었다.

술, 담배 하는 것이 사내대장부요, 아편이나 환각제(마리화나)는 인생의 말로를 걷는 타락한자만이 하는 것으로 통하는 한국문화이기 때문에 마리화나도 그 원료인 대마가 한국의 방방곡곡에 무성해도 미국처럼 파질 열려는 별로 없는 것으로 짐작된다.

이에반해 미국의 젊은이들은 반체제를 부르짖고 어른들에게 반항하고 기성세대의 위선을 규탄하며 마리화나는 술보다 깨끗하고 값이 싸며 양심적이고 범죄가 아니라고 주장한다.

또한 그들은 마리화나 피우기를 꺼려하지 않고 흡연의 합법화 운동을 대단히 활발히 하고 있다<sup>28)</sup>고 한다.

미국 특히 젊은이들 사회에서는 마리화나가 애용되고 있고 성인사회에서 조차 술과 가장 경쟁적인 위치<sup>29)</sup>에 있으나 한국에는 성인간이나 젊은이들 간에나 공히 결여되고 있음은 양사회의 문화적인 차이에서 그 원인을 찾아볼 수 있는일이겠다.

마리화나의 만성적인 사용은 진취적이고 무엇인가 성취해보려는 야심을 갖고 있던 청년들도 나태하고 비능률적이고 장기적인 계획을 세우지 못하며 새로운 문제에 직면 했을때 극복하려는 노력도 하지 못하는 나약한 성격으로 변한다<sup>30)</sup>고 한다.

그러므로 이러한 문제들이 정신사회적 문제로 크게 야기되고 있는 것이다.

## 2. 문제의 해결 방안

위와 같은 여러가지 문제점을 해결에 앞서 마리화나등의 의존약물을 사용한 환자를 간호함에 있어서 간호원으로써 수립해야할 방향을 제시하고 치료적 간호 활동을 하도록 시도하였다.

첫째, 약물 중독자의 인격을 다루며 교정하는데 원칙을 두어야한다. 즉 환자를 병적증상으로 보다는 한 인간으로써 대하는 것이다. 그러므로 요즘에 와서 중독(Addiction)이라는 말 대신 Drug dependence, 다시말해서 약물의존이라는 낱말이 쓰여지고 있다. 둘째로 금단증상을 중심으로하여 대처약물(물질)을 사용함으로써 환자에게 가능한한 고통과 긴장을 덜가져오게 하는 절감법을 사용하여야 한다.<sup>31)</sup>

셋째로는 장기적인 추후관리(Prolonged after care)

23) 이인수, 이철규: "마리화나 흡연자가 실험", 신경정신의학, 10: 39, 1971.

24) 김광일의 2인: op. cit., p. 459.

25) 진성태: op. cit., p. 195.

26) E.R. Bloomquist, "Marihuana", The Second Trip, Glencoe Press, Beverly Hills, p. 890, 1970.

27) 김광일의 2인: op. cit., p. 461.

28) E.R. Bloomquist, op. cit., p. 891.

29) L. Grinspoo, op. cit., p. 221.

30) 이병윤: op. cit., p. 356.

31) 김중은: "마약 및 환각제 종류의 치료, 대한의학 협회지, 14: 367, 1971.

가<sup>32)</sup> 절대 필요하다는 점에 중점을 두어 간호활동을 함으로써 앞서 제시된 모든 문제점이 해결 또는 완화되어 환자가 자기 자신의 인식과정을 재교육시켜 진정한 자기상을 느낄 수 있게 될때에 비로서 우리는 환자에게 회복의 가능성을 기대 할수있게 될것이다.

여기에서 이 환자에게 따르는 주간호 문제점을 요약 서술하여보면 ;

① 개인위생이 소홀 ② 신체적증상을 호소 ③ 대인관계에서 오는 자신에 대한 열등감과 무가치, 의욕 상실 ④ 타인에 대한(기성세대) 적개심, 반항심 ⑤ 정서적 불안정과 미숙 그리고 충동성 ⑥ 가정 문제 ⑦ 성에 대한 개방적인 태도 ⑧ 담배와 마리화나 흡연의 인식부족등 문제점 해결을 위한 간호활동을 다음과 같이 서술하였다.

#### 문제점 1. 개인위생이 소홀

목적 : ① 청결과 외모에 대한 관심과 책임감을 갖도록 한다. ② 환자에게 흥미를 느낄 수 있는 환경을 조성한다. ③ 건전한 생활습관을 갖도록 자극한다.

간호활동 : ① 집단생활에 있어서의 좋은 건강 습관의 중요성을 인식 시켰다. ② 병실 일주일 계획표<sup>34)</sup>에 있는 병실청결, 개인정결의날 에는 특히 단 환자의 청결을 보도록 하여 암시로써 따라 하도록 권고하였다.

결과 및 분석 : 급단중후가 끝날때 까지와 병원 환경에 적응이 안되어 나타났던 증상이므로 처음 입원후 며칠간까지가 문제되었고 그후에는 환자자신이 비교적 잘 해냈다.

#### 문제점 2. 신체적 증상을 호소

목적 : ① 신뢰감을 갖도록 한다 ② 신체적 증상의 원인을 파악하여 간단명료히 설명한다 ③ 환자의 불안요인을 파악하여 안심시킨다 ④ 환자의 고통을 잘 듣고 받아 들인다

간호활동 : ① 퇴원후의 자기일에 대한 심한 걱정과 처음 병원생활에 적응이 안돼서 오는 불면증이므로 빨리 적응을 하도록 노력한다면 불면증이 해소될 것이라고 설명하고 퇴원후에 일에 대해서는 너무 걱정하지 않아도 모든 사람이 의논해서 같이 계획을 세우면 염려 없을 거라고 안심을 시켰다. 따라서 수면제인 mogadon 2Tbs을 먹으면 잠이 잘올것이라고 설명을 하고 투약을 했다.

② 번비, 소화불량에 관해서는 규칙적인 식사를 하도록 권했고 예 2 환자에서 특히 지나친 간식은 규칙적인 식사에 좋지않으므로 줄일것을 설명하고 권하였

다.

식사는 죽으로 바꾸어 주었고 식후에 소화제인 Pulv. MD 2Tbs.을 주어 소화에 도움이 되는 약이라는 것을 설명하고 먹도록 하였다.

결과 및 분석 : 퇴원후의 걱정에 대한 문제에 의한 불면증을 안심시키는 말을 계속적으로 해주므로 차차 완화가 되었고 약에 대한 설명을 할때는 잘 들었으며 약 먹은후에는 불편감이 약간 감소 된것 같았다.

번비와 소화불량에 관해서는 계속적인 관심을 가지고 원인제거에 힘을 기울여야 될것같다.

#### 문제점 3. 대인관계에서오는 자신에 대한 열등감과 무가치, 의욕상실

목적 : ① 사회적 활동에 참여토록하여 자신감을 느낄 수 있도록 지지해 준다.

② 안정감을 갖도록 지지해 준다.

③ 타인과의 관계에서 만족감을 경험하도록 한다.

④ 일상병동 생활의 경험을 통하여 자신의 가치를 찾을 수 있도록 한다.

⑤ 환자에게 흥미를 줄수있는 환경을 구성한다.

간호활동 : ① 단체생활을 피해 환자와 필요할때마다 직접, 지속적인 개인 면담을 하여 자신감을 갖고 삶의 가치를 느끼도록 시도했다.

② 집단토의에 참석시켜 간접적으로 환자 스스로 문제점을 발견 할 수 있도록 도와 주었다.

어름 프라스틱 슬리퍼를 만드는 작업 요법에서는 처음은 호응을 보이고 좋아 했으나 곧 실증을 느껴 끝까지 완성을 못했으며 해놓은일에 대해서 칭찬을 해줄때만 의욕을 나타냈다.

예술요법에서 그림그리는데에 대한 칭찬과 격려를 하므로 호뜻한 표정과 즐거움을 나타냈다. 자존심유지와 의욕을 북돋는일 또 삶의 가치를 찾도록 계속 이끌어 주었다.

③ 체력요법, 오락요법에 참석하게 하였다.

④ 예술요법에 참석하게 하였다.

결과 및 분석 : 예 2,3환자는 오락요법을 즐겨워 했으며 특히 고-고춤과 팝송등에는 많은 의욕과 호응을 보였고 재미있어 했다. 위생과 병동일에 대한 집단토의에서 처음에는 별 반응이 없었으나 계속 반복되는 토의에서는 흥미를 나타냈으며 찬반의 가부를 결정하는 의욕이 생기게 되었다.

#### 문제점 4. 타인에 대한(기성세대) 적개심, 반항심과 증오감

32) 김광일의 2인 : op.cit., p.464.

33) 이정균 : op.cit., p.112.

34) 부록 3 참조. (병실 일과표)

목적 : ① 원만한 Rapport를 형성하여 건전한 대인관계를 성립할 수 있도록 한다.

② 타인과의 관계에서 만족감을 경험하도록 한다.

③ 안정감을 느끼도록 지지해 준다.

④ 건전한 자기상을 갖도록 재교육 한다.

간호활동 : ① 환자들에 대한 적개심 특히 부모와의 적개심, 반항감을 해소하도록 노력하기 위해 지속적인 개인면담을 필요할때마다 시도하였다.

② 모든 병원직원에게 이 환자의 문제점을 이야기하고 항상 따뜻하게 대화를 통하도록 말해 주었다.

③ 오락요법에 타인과의 친숙감이 더 빨리 생기게 하기 위해 같은 나이 또래의 환자를 같이 참석하게 하였다.

④ 남자들에게 예 1,2환자(여자)의 경우는 담배 피우는 문제를 너무 공격하지 말고 이해하도록 설명해 주었다.

⑤ 부모특히 아버지와 계모에게 대한 적개심, 증오감의 해소를 위해서는 환자에게 나타난 문제점에 대해서 면회날 부모에게 설명하여 따뜻하게 대해주고 이해시키도록 부탁했다.

결과 및 분석 : 타환자나 직원에 대한 태도는 많은 진전을 보였으나 가족에 대한 태도는 환자자신도 잘 해소 되지 않는다 하며 앞으로 계속 노력하겠다 한다.

환자에게 건전한 자기상은 갖도록 지도 해야 하겠다.

#### 문제점 5. 정서적인 불안정과 미숙, 충동성

목적 : ① 환자의 태도를 이해하며 건전한 관점을 갖도록 한다. ② 건전한 자기상을 갖도록 재교육을 시킨다. ③ 환자에게 줄수있는 치료적 환경을 마련한다. ④ 심신에 안정감을 갖도록 보호한다.

간호활동 : ① 기획있을 때마다 자기자신을 인식토록 환자와 자주 개인면담을 하여 마음을 안정시킬 수 있도록 했다.

② 여러가지 작업요법과 오락요법을 통하여 되도록 환자가 병원생활에 흥미와 관심을 갖도록 노력하였다.

③ 충동적인 행동을 대비하여 신체적 정신적으로 위험을 초래하지 않도록 특별히 관심을 갖고 주의 하였다.

④ 면회날 부모에게 환자의 문제점을 설명해서 안정이 될수있는 방향으로 얘기하도록 시도하였다.

결과 및 분석 : 병원의 환경에 적응이 안돼서 오는 불안정과 충동성은 며칠 후에는 차차 증상이 완화 되었으나 만원인에 의한 불안정에 대해서는 환자에게 줄수있는 치료적환경을 마련하여 환자 자신이 인식하고 느낄수 있도록 노력해야겠다.

#### 문제점 6. 가정에 대한 증오감과 적대감

목적 : ① 건전한 자기상을 갖도록 재교육 시키기 위함. ② 심신에 안정감을 갖도록 보호. ③ 자신감과 성취감을 갖도록 하기위함. ④ 즐거운 환경조성을 하기 위함. ⑤ 원만한 Rapport 형성을 하여 건전한 대인관계를 성립할 수 있도록 하기위함. ⑥ 타인과의 관계에서 만족감을 경험하도록 한다.

간호활동 : 면회날 부모를 만나 환자의 문제점을 이야기해주며 퇴원후 환자가 가정에 돌아갈때 가정에 있었던 문제점을 해소하여 주도록 설명해주고 권고 하였다.

결과 및 분석 : 가정에 문제점이 있다는 설명을 했을 때 보호자는 긍정을 하고 노력해 보겠다고 하며 협조를 요청했다.

#### 문제점 7. 성에 대한 개방적인 태도

목적 : ① 건전한 자기상을 갖도록 재교육을 시키기 위함.

② 원만한 rapport형성을 하여 건전한 대인관계를 성립할수 있도록 하기 위함.

③ 자신을 이해 하도록 한다.

④ 자신의 가치를 인식하도록 한다.

⑤ 사회적 활동에 참여토록 하여 확신감을 느낄 수 있도록 지지해준다.

간호활동 : ① 지속적인 개인면담을 하였다. ② 집단토의으로써 성에 대한 여러 다른환자의 견해와 본환자의 의견을 토론, 간접적으로 환자가 올바른 판단을 하여 스스로 문제점을 발견하도록 이끌어 주었다.

평가 및 분석 : 처음 토의에서는 환자 자신의 주장만 내세워 별진전이 없었는데 몇차례 계속되는 토의에서 성에대한 개방적인 태도가 나쁘다는 타환자의 의견을 고려하며 수긍하는 태도를 나타내었다.

#### 문제점 8. 담배와 마리화나 흡연의 인식부족

목적 : ① 건전한 자기상을 갖도록 재교육 시키기 위함이다.

② 안정감을 갖도록 하기 위함이다.

③ 자신의 가치를 인식하도록 한다.

④ 자신을 이해하도록 한다.

⑤ 사회적 활동에 참여토록 하여 확신감을 느낄 수 있도록 지지해 준다.

⑥ 타인과 관계에서 만족감을 경험하도록 한다.

간호활동 : ① 지속적인 개인면담을 하였다. ② 마리화나 흡연을 중단시키면서 대체물질인 담배를 대신 피우게해서 환자에게 있던 갈등을 해소하게 했다. ③ 집단토의에서 지나친 담배흡연으로 오는 건강에 해로운 문제와 여성의 위치에서 담배 흡연에 관한 문제를 논의시켜 간접적인 방법으로 환자 스스로 올바른 판단을



하도록 이끌어 주었다. ④ 환자 가족에게 환자의 문제점을 얘기해 주며 당장 담배를 끊을수는 없다는 것을 설명하고 환자에게 도움되는 방향으로 노력해주시기를 권고 하였다.

결과 및 분석 : 집단토의에서 본환자와 타환자와의 여러 의견충돌로 처음 몇차례는 효과를 볼수 없었으나 그후 계속가진 집단토의와 환자의 직접 개인면담을 지속하는 동안 담배를 많이 피우는것은 좋지 않으므로 점차 담배를 줄이는 것이 최선의 방법이라는 것을 환자가 시인 하였다.

#### 문제점 9. 추후관리

목적 : ① 교육을 통해서 재발을 대비한다. ② 새로운 대인관계를 경험하도록한다. ③ 타인과 관계에서 만족감을 경험하도록 한다. ④ 건전한 자기상을 갖도록 재교육시킨다. ⑤ 환자에게 흥미를 줄수있는 환경을 마련한다. ⑥ 심신에 안정감을 갖도록 보호한다. ⑦ 꾸준한 치료적상당을 통하여 자신을 이해 하도록 도와준다. ⑧ 대인관계에 참여하여 확신감을 느낄수 있도록 지지해 준다.

간호활동 : ① 병원과 사회(집)과의 환경을 중화시켜 사회(집)에 익숙하도록 하기 위해서 마리화나 금지를 자기 스스로 병원밖에서 이행할 수 있나를 경험하기 위한 절차로 통원치료, 즉 낮병원을 시도 하였다.

② 학교문제, 사회문제등에 개인의 갈등이 생길때마다 개인면담을 통해 정기적인 외래방문으로 그때 그때의 문제를 면담하도록 일러 주었다.

③ 가족면담을 통해 환자가 병원과 집에서의 환경에 연관을 가질수 있도록 가족이 협조를 해줄것을 의논하고 또 환자에게 따뜻하고 안정되게 해주며 문제가 되었던 가정의 분위기가 무엇인가를 설명하여 주었다.

결과 및 분석 : 예 1 환자는 퇴원하여 외래를 통해 정기적인 외래방문의 추후 관리를 받고있고 예 2,3환자는 통원치료를 하며 추후관리를 받고 있다.

계속되는 가족면담에서는 가족들과 문제점을 의논해주었으며 가정의 문제가 되었던 분위기에 대해서 해소하도록 노력할것을 약속 받았다.

## Ⅵ. 맺는 말

본 연구는 1974년 2월부터 동년 10월까지 모병원 신경정신과에 마리화나 남용으로 인해 입원 하였던 환자의 간호 및 문제해결과 그에 관한 문헌고찰을 중심으로 연구한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 마리화나 남용으로 인한 환자가 갑자기 금단한다 해도 가벼운 초조증만 경험할 뿐이지 신체적 의존성은

거의 없다.

2. 흡연자의 생태현황을 보면 남자의 경우 20% 전후가 학생, 재수생, 진달 그리고 약사들이 주류를 이루고 있고 이들은 대부분 높은 수준 적어도 중류 이상의 가정출신이었으며 여자의 경우는 미군상대 절대부들이 대부분을 차지하였다.

3. 역동적 발달요인 :

예1) 환자는 성격장애, 히스테리성 및 정서적으로 불안정한 성격, 보통 하지능을 가지고 있었으며 그외에 마리화나 남용이라는 유발인자가 첨가되어 정신병이 되었다.

예2) 남과 어울리지 못하는 새침하고 꾀한 성격이며 창의력과 감정이 매달라있고 자아통제능력도 미약했다.

자신의 열등감과 대인관계에서 오는 긴장등을 마리화나를 피우면서 해소 시켰다.

예3) 권위나 윗사람에 대해서도 무조건 반항적이고 여성에 대해서도 불신이고 성에 대해서도 무책임할 정도로 개방적이다. 마리화나 흡연은 평화를 사랑하게 되고 황홀한 경험을 얻을 수 있기 때문에 피웠다.

4. 문제점 : 본환자에서 나타난 문제,

1) 짧은이의 반체적인 움직임.

2) 가정 문제

3) 마리화나 흡연자들이 일반적으로 들어내는 물염치, 의욕상실, 성에대한 무질서한 태도.

4) 장래문제에 대한 걱정으로 인해 따르는 증상

5) 담배와 마리화나 흡연의 인식부족

6) 대인관계에서의 긴장과 자신을 향한 가학적태도와 열등감등이다.

마리화나의 만성적인 사용은 진취적이고 무엇인가 성취해 보려는 야심을 갖고 있던 청년들도 나태하고 비능률적이고 장기적인 계획을 세우지도 못하고 새로운 문제에 직면 했을때 극복 하려는 노력도 하지 못하는 나약한 성격으로 변하는 문제로 사회정신건강 문제를 크게 야기 시키고 있다.

5. 해결방안

문헌에 의하면 입원치료를 중요시 하였고 간호하는 데는 1) 입원전 시기 2) 금단시기 3) 재활시기 4) 과도기 5) 치료후 시기등 5단계로 나뉘 시도 했다.

본 환자에게는 병원의 일주일 계획표에 따라 위 5단계 과정을 기준으로 환경요법, 지지적 정신요법과 집단요법을 통해 위 문제점을 해결하는데 많은 진전을 보았으며 앞으로 퇴원후 계속 장기적 추후관리를 시행해야 될 것으로 간주되어 정기적인 외래방문과 가족면담을 권장하여 재발을 막도록 하였다.

마지막으로 마리화나 남용과 관련된 청소년들의 문

계 즉 기성세대와 사회에 대한 반항과 반체제운동이 사회문제로 크게 대두되고 있는 것으로 보아 우리나라에서도 마리화나 흡연이 차츰 생겨나므로 이보고가 하나의 계기가 되어서 젊은이들의 문제를 연구하는데 도움이 될수 있다면 다행한 일이라 생각된다.

### 참 고 문 헌

- 유숙자 : 정신과 간호학, 서울, 수문사, 1974.
- 한동세 : 정신과학, 서울, 일조각, 1972.
- Brown, M.M., Psychodiamic Nursing, Philadelphia, W.B.Saunders Co., 1971.
- Feedman, W., Comprehensive Textbook of Psychiatry, Philadelphia, J.B.Lippincott Co., 1969.
- Hofling, C.K., et al, Basic Psychiatric Concepts in Nursing, Philadelphia, J.B. Lippincott Co., 1968.
- Harris, T.A., I'm Ok—You're Ok, N.Y. & Evanston, Harper & Row, Publishers, 1969.
- Irving, S., Basic Psychiatric Nursing, Philadelphia, W.B. Saunders Co., 1973.
- Polatin, P., A Guide to Treatment in Psychiatry, Philadelphia, J.B. Lippincott Co., 1966.
- 김광일의 2인 : “마리화나 흡연자에 관한 보고”, 대한 의학협회지, 16 : 459—465, 1973.
- 김광일 : “한국 약물습관성 중독의 현황”, 종합의학, 14 : 207—209, 1969.
- 김중은 : “마약 및 환각제 중독의 치료”, 대한의학 협회지, 14 : 366—368, 1971.
- 민병곤 : “현대화와 정신건강”, 대한의학 협회지, 10 : 11—4, 1969.
- 이병윤 : “환각제 종류 및 그 증상”, 대한의학 협회지, 14 : 354—357, 1971.
- 이정균 : “습관성 약물 중독에 관한연구”, 신경정신 의학, 9 : 155—113, 1970.
- 진성태 : “마리화나 정신병 일례보고”, 신경정신의학 11 : 194—199, 1972.
- 한동세 : “마약중독자의 성격문제”, 대한의학협회지, 8 : 815, 1965.
- 한동세 : “환각제 및 마약의 사회정신 의학적문제”, 대한의학협회지, 14 : 369—371, 1971.
- Blacker, K.M., et al, “Chronic Users of LSD”, Amer. J. Psychiat., 12(53) : 341—351, 1968.
- Bloomquist, E.R., “Marihuana”, The Second Trip Glencoe Press, Beverly Hills, 1970.
- Frost, B.E., “The Active Leader in Group Theory for Chronic Schizophrenic Patients,” Perspectives in Psychiatric Care, 8 : 6, 1970.
- Gauron, E.F., et al, “Group Therapy Training A Multidisciplinary Approach,” Perspectives in Psychiatric Care, 8 : 6, 1970,
- Grinspoo, L., “Marihuana”, Scient American, 17 : 221, 1969.
- Werner, J.A., “Relating Group Theory to Nursing Practice”, Perspectives in psychiatric Care, 8 : 6, 1970.

• Abstract •

## Dinamic Developmental Factors and their Problem Solving of Patients that Abuse Marihuana

Jeoung Sook Won

Kyung Hee School of Nursing

This study was made on patients who were Hospitalized due to sickness caused by the abuse of marihuana at the Psychiatric Section of a hospital during the period from Feb. to Oct., 1974.

The following conclusion was obtained by reviewing the literature with respect to the nursing, and problem solving of those patients.

1. It appears that marihuana is a comparatively mild intoxicant in ordinary preparation without causing physical dependence or tolerance.

2. According to the status of men who are marihuana smokers, approxiately 20% of them were college students, those preparing to retake college entrance examinations, non-employed and parmacists.

The men belong mostly to the middle foreigner's mistress of higher, income fracket, and in the case of women, most of the smokers were US. servicemen entertainers.

3. Dinamic developmental factors; Case 1.: The patient had a characteristic, hysterical and emotionally untable character, and was of low intelligence.

In addition, to this already eristing problem, the added uses of marihuana caused a mental illness to develope.

Case 2 : The character, was reserved and introspective, her creative power and sentiment was fading and his ability of self-control was weakened. She used the smoking of marihuana to get rid of her own feeling of inferiority complex and tensions coming from interpersonal relationships.

Case 3 : The patient was unconditionally resistive to the authoritativeness of superiors and irrisponsible in his relationship with women, in his attitude concerning sex in general.

He smoked marihuana because he felt become peace-loving and get enchanted experience through smoking it.

4. The points of issue appearing from the above case;

(1) Movement of anti-social feelings against the "established system" by the yungsters.

(2) Family problem.

(3) Shamelessness, loss of motiavtion, disorderly attitude toward the sex.

(4) Worries concerning the future.

(5) Lack of knowledge concerning smoking of cigarette and marihuana.

Chronic use of marihuana made, those youngmen who had originally been ambitions to achieve something in life, lazy, inefficient, unable to make long-term plans, and such weak-mined persons that they did not try to overcome problems when encountered.

This will pose a great and important question in the mental health of the society.

5. Treatment and problem sloving

According to the literature, we will have to place importance upon hospitalized treatmer'

The phases of treatment were divided into five parts.

- (1) Prehospital phase
- (2) Withdrawal phase
- (3) Rehabilitation phase
- (4) Transitional phase
- (5) After-care phase

The experiments have proved that there was much progress in the recovery of patients through environment therapy, supportive therapy and group psychotherapy.

This was the above mentioned 5 phases of treating process in accordance with the weekly schedule of the hospital.

It was thought that the patients would require prolonged after care management even after they were released from the hospital and that they will also require periodic visit, to the hospital and doctor's interview with their family.

In conclusion, the question of the young generation and marihuana smoking is becoming a great social problem in which their resistances to the "established system" and society is growing in the form of antiestablishment movements.

In our country, the smoking of marihuana is gradually developing, therefore, I think, that it would be a very fortunate thing for us, if this report could be helpful for the motivation of further study on the questions of the young generation and its problems.