건강한 어린이 밝은 미래를 위해

(학 교)

◇ 미래 국민건강을 위한 학교보건관리 ◇

이 선 미 (영등포중, 양호교사)

간호원이 종사할 수 있는 여러가지 업무 중에서, 학교 보건 사업은 특히 간호원의 전문 지식과 행정 능력을 요하는 중요한 사업인 것 같다. 수많은 아이들이 모여 배우고, 생활하는 학교 집단의 건강은 곧 그 사회 나아가서는 국가의 건강과 직결된다는 무거운 책임감과 자부심을 동시에 지닌채 많은 양호교사가 성실껏 일해가는 것을 볼 수 있다. '나는 어떻게 간호하나'라는 주제하에, 학교에서 행해지는 각종 보건사업을 서술해 보고자 한다.

학교 보건사업은 공중보건의 한 분야로써 학교 인구의 건강유지, 증진 및 교내 생활의 안녕을 위해 학교에서 이루어지는 모든 보건 활동을 의미한다. 그 역사를 살펴보면, 유럽에서는 19C 중엽부터 학교 보건에 관심을 갖기 시작해 학교 건물의 안전도를 측정하고, 1898년 독일에서는 학생 신체 검사를 실시해, 전염병 집단을 색출해 냈다.

미국에서는 1894년 Boston에서 Dr. Samuel Durgin이 처음으로 공민 학교 학동의 건강 관찰 제도를 만들었고, 1902년 New York에서 최초의 School-Nurse가 생겼으며, 학교 급식과 더불어, 각주마다 보건 교육을 실시하게 되었다. 우리나라는 구한말 학교에서 실시한 종두법에서 학교 보건이 시작되었으며, 1949년 12월 31일 공포된 교육법 제86조에 신체검사 및 양호실 시설, 양호교사에 관한 내용등의 학교 보건 관계 사항이 포함되었다. 학교 보건은 공중 보건 사업 중 특히 중요한 위치를 차지하고 있는데, 그 이유를 살펴보면

간호원 언니에게 하고 싶은 말

김 은 영
(서울 대동국민학교 6학년)

나는 며칠 전 몸에 열이 펄펄나서 병원에 갔던 일이 있다. 내가 병원에 갔을 때의 간호원 언니의 모습은 한마디로 부럽기만 하였다. 여러 사람이 들끓는 가운데에서 열심히 일을 하고 있는 간호원 언니…… 흰 옷으로 차려입은 간호원 언니는 병을 고쳐주는 천사같기만 하였다.

여러 사람이 들끓는 가운데에도 언제나 싱글벙글 웃고 있는 간호원 언니…… 정말 부럽기만 하였다. 그러나 우리 환자들에게 조금 부드럽게 대해 주었으면 좋겠다.

간호원이란 직업이 얼마나 괴롭고 고통스러운지는 잘 알고 있지만 간호원 언니께서 우리들에게 불친절하게 대해 주실 때에는 정말 기분이 몹시 나쁘다. 내가 간호원 언니에게 하고 싶은 말은 친절하게 대해 달라는 이 한마디 뿐이다.

우리들도 간호원 언니들께 웃는 얼굴로 친절하게 대해주며 간호원 언니들도 우리들에게 친절히 대해 주면 우리 사회는 더욱 더 명랑하고 활발한 사회가 되어 더욱 더 발전하는 우리 대한민국이 될 것이다.

첫째, 국민학교부터 대학까지의 학생 총수가 전체 인구의 약 30% 내외가 되기 때문이다. 문교부 발표에 의하면 1973년 4월 1일 현재 학생 총수는 약 877만명으로 우리나라 총 인구의 약 25%를 차지하는 거대한 숫자임을 알 수 있다. 그러므로 국민 전체의 건강문제를 해결하려면, 전체 인구의 1/5이상을 수용하고 있는 학교의 건강 문제를 선결해야함은 당연한 일일 것이다.

둘째로 학교는 여러 방면으로 지역 사회의 중심체 역할을 한다. 그러므로 지역 사회의 보건 문제를 다룰때 그 중심이 되는 학교의 건강 문제를 먼저 해결해야 할 것이다.

세째로 학생들은 보건 교육의 대상자로써 가장 능률적이고, 그들을 통하여 교육을 받지 못한 학부형에게까지 보건지식을 보급시킬 수 있는 이점이 있다.

네째로 교직원은 그 지역 사회의 지도적 입장에 있으며 항상 보호자와 접촉하고 있으므로, 교직원이 먼저 보건에 관한 지식을 습득하고, 이것을 생활화하므로써 지역 사회의 규범이 될 수 있다.

다섯째로 학령기가 일생을 통해 신체적, 정신적 성장 발달이 제일 왕성한 시기이므로, 이 시기의 보건 사업은 미래 국민의 건강과 직결된다.

학교 보건 사업의 기능은 크게 네가지를 들 수 있는데,

첫째, 학교 보건 봉사(health service)

둘째, 학교 보건 교육(health education)

세째, 학교 환경 위생 관리(healthful school living)

네째가 지역 사회와의 연관(relationship of school nursing to the health of family & community)으로 대별할 수 있으며, 학교에서도 주로 이러한 4가지 기능의 보건 업무가 시행되고 있다.

1. 보건 봉사

1) 건강 평가

학교에서는 연 1회 정기적 신체 검사를 실시해 학생 및 교직원의 건강을 평가한다. 평가의 목적은 신체 허약아 색출 및 양호 대책, 발육 불량아에 대한 양호 대책, 영양 불량아에 대한 영양 개선, 이상아에 대한 치료, 교정의 방침을 세우는 데 있다. 신체검사 항목은 키, 몸무게, 흉위, 앉은키를 측정하는 체격 검사와 영양 문제, 척추 상태, 흉곽, 치아, 안질, 시력, 피부, 언어 이상등을 측정 하는 체질검사와 체능검사가 있는데, 양호 교사는 주로 체격, 체질 검사의 계획과 실시를 담당하고 있다. 실시된 신체 검사 결과를 가지고, 연령별로 체격 검사 계급별 인원 현황 및 체질 검사 통계표를 작성해, 학생들의 신체 발달 상황을 점검한다. 또한 체질 검사 결과 건강에 문제점이 있는 학생을 구분해, 건강 상담하고, 가정 통신문을 배부해 학부모의 협조를 구한다. 작년도('78) 본교 신체 검사중 체격 검사 결과를 72년도 문교부 발표 학생 체격 검사결과와 비교해 보면, 표 1에서 볼 수 있듯이 키, 앉은키, 몸무게, 가슴 둘레의 모든 분야에서 성장율이 높은 것을 알 수 있다.

표 1. '72년도 학생 체격 검사 성적과 '78년 본교 측정치와의 비교(남)

연령 / 항목	12	13	14
키	145.3(146.4)	150.1(152.6)	153.4(158.8)
몸 무 게	37.8(37.4)	41.5(43.1)	44.6(48.6)
가 슴 둘 레	71.3(71.6)	73.5(73.8)	75.5(76.8)
앉 은 키	78.8(79.4)	80.9(82.4)	82.7(84.2)

( ) 안은 '78년도 본교 학생 측정치.

당시 3학년에 재학중이던 K군은 신검 결과 적녹 색맹으로 판명 되었고, 빈혈 증세가 있어서, 가정 통신문을 통해 공고 계통 진학을 피하도록 하고, 가정에서 영양 식이 지도 및 건강관리에 노력 하도록 협조를 구했다. K군은 현재 상업 고등학교에 재학 중이고, 평소 건강 관리에 힘써, 즐거운 학교 생활을 하고 있다. 이외에도 근시, 약시 학생은 학기초 담임 교사와 협력 좌석배치에 참고 하고 있으며, 기타 신체 이상 및 질병 학생은 상담을 거쳐 요양호 대상자 명단에 등록 시키고, 타교사에게도 이 명단을 배부해

학교 생활에 지장이 없도록 하고 있다.

2) 건강 상담

앞에서 시행한 건강 평가의 연속 사업이라고 할 수 있으며, 학생과 교직원의 건강 관리 또는 보건 지도면에서 볼 때 중요한 역할을 하는 것이다. 건강 상담의 대상자는 앞에서도 언급했지만, 첫째로 신체검사 결과 발견된 이상자에 대해 계속적으로 상태를 검사하고, 치유 과정이 적절한가에 대해 상담하고 지도한다.

둘째 자신 스스로 신체에 이상을 느끼는 학생이나 교직원들의 자주적 상담을 받는다.

세째 담임 교사나, 양호 교사가 일상 건강 관찰에서 상담이 필요하다고 인정한 학생을 상담하며,

네째 결핵 학생과 교직원, 허약아, 영양불량, 정신 건강상 문제 학생들을 정기적으로 상담 하며,

다섯째 질병으로 자주 결석하는 학생들을 상담 한다.

2학년에 재학중이던 G군은, 어느날 자기학급 반장과 심하게 다투고 턱에 상처를 입어 입실했다. 싸운 원인을 물자, 횡설수설 대답했고, 의사표시 등 여러면에서 비정상적인 언어와 행동을 보였다. 담임 교사와 상의해 보니, G군은 평소 내성적인 성격이고, 성적은 양호한 학생이었는데, 요즘 수업 시간에 엉동한 말을 잘하고 친구들과 자주 싸움을 벌인다고 했다. 그날 반장과의 말다툼도, G군이 자신이 반장을 해야 한다며, 반장을 계속 괴롭혀 벌어졌다고 했다. 학부모를 내교케해 상담해보니, 최근 집에서도 전화를 여러 곳에 걸고, 이상한 이야기를 하며, 자신의 부모는 다른 곳에 있다는 등 비정상적인 행동을 보인다고 염려하고 있었다. 담임 교사, 학부형과 면담후 이 학생을 신경 정신과의 전문적치료를 받도록 조언해 주었다. G군은 그후 병원에서 schizophrenia, puberty episode등으로 진단 받고, 입원 치료를 했으며, 현재도 치료를 위해 휴학하고 있다. 1학년에 재학중이던 L군은 안색이 몹시 창백하고, 운동장 조회나 체육 수업도중 자주 쓰러지는 허약한 학생으로 담임 교사가 상담을 의뢰해 왔다. 상담중 관찰한 L군의 건강 상태는 무척 좋지 못했다. 눈에 황달이 있었으며, 붓기가 몸에 있고, 피부는 탄력성이 없었다. L군은 자각 증세로 늘 피곤하고, 양쪽 갈비뼈 밑이 아프다고 이야기 했다. 학부모를 내교케해 면담해 보니, 가정 형편이 어려워 치료를 받지 못하고 있다는 이야기였다. 학생들에게 실비로 진료하는 학교 건강관리소를 소개해 주고, 치료 받도록 주선해 주었다. L군은 간장염으로 진단 받고, 치료중에 있으며, 학교에서는 운동장 조회, 심한 운동을 제한 하는 등 건강 관리에 협력 하고 있다. 이외에도 많은 학생과 교직원이 수시로 양호실에 찾아와, 건강 상담을 하고 있으며, 결핵아 및 요양호 대상자들은 매달 한번씩 정기 건강 상담을 하고 있다.

3) 응급 처치 및 간이 치료

표 2. '78년도 월별 진료 상황 통계표

병명 / 월별	외상	종기	피부병	뇌빈혈	두통	감기	편도선염	눈병	귀병	이병	구토	식체	식중독	설사	비출혈	기타	계
3	99	8	4	10	76	92	30	4	8	4	11	116	1	14	24	48	549
4	144	2	3	2	111	36	13	6	2	4	8	124		5	9	18	487
5	134	2	3	3	74	28	12	5	5	9	10	164		10	29	19	507
6	183	11	7	4	96	34	21	6	5	5	6	144	1	35	24	19	601
7	80	6	3	6	56	32	10	7	5	2	11	111	1	27	11	13	381
9	184	36	7	8	101	79	19	27	8	5	19	177	2	39	17	77	805
10	107	14	5	1	59	46	19	11	8	8	10	93		13	15	98	507
11	106	18	3	2	61	66	16	5	6	4	8	92	3	10	19	78	497
12	53	7	4	1	23	37	10	5	1	3	1	59	1	7	6	21	239
계	1090	104	39	37	657	450	150	76	48	44	84	1080	9	160	154	391	4573

학교 보건 봉사중 양호 교사만이 할 수 있는 특별한 업무가 되겠다. 응급 처치와 간이 치료에 대한 뚜렷한 법적 처무 규정이 없는 커다란 단점이 있긴 하지만, 신체 이상으로 양호실을 찾는 학생들의 간단한 치료를 시행하고 있다. 작년도 본교 양호실의 월별 진료 상황을 보면 다음표와 같다. (표 2)

하루 평균 응급 치료 학생수는 30명 정도가 되고, 표에서도 볼 수 있듯이, 환절기에는 감기 편도선염등의 호흡기 질환이 많고, 하절기에는 식체, 설사등의 위장관 계통 질환이 많으며, 특히 본교가 남학교이기 때문인지 외상이 많은 것이 특징적이었다. 양호실 수준에서 치료할 수 없는 질병 및 신체 이상은 대부분 학교 교의에게 의뢰해 치료를 받게 하고, 거기에서도 치료할 수 없는 질병은 교의가 다른 전문의에게 의뢰 하기도 한다. 이를 위해 또한 양호 교사는 구급 처치법을 익히고, 양호실에서 쓰이는 약품 및 기구 관리에도 노력하고 있다. 학교에서 갑자기 발생하는 여러가지 사고와 질병을 관리하다 보면, 확실한 법적 처무 규정이 없어 애매함과 동시에 자신의 전문적 지식, 기술의 능력의 한계를 느낄때도 많다. 대학에서 간호학 교육과정에 진단학을 넣어, 좀더 자신있게 1차 진료 업무를 담당할 수 있게 하면 어떨가 하는 아쉬움도 있다.

4) 전염병 예방 및 관리

학교는 많은 학생들이 밀집해서 공동 생활을 하는 곳이므로, 학생간에 전염병이 발생하는 경우 전파가 더욱 용이하므로 특히 예방과 관리에 노력해야 한다. 1,2,3종 법정 전염병외에 4종 전염병 즉 학교 전염병으로 trachoma, 백선, scabies등을 넣기도 한다. 학교의 전염병 관리는 다음과 같은 특수성을 고려해야 하기도 한다.

첫째 지역사회 보건기관과의 협조를 통해서 할 수 있으므로, 학교 보건 책임자가 늘 지역사회 보건기관과 긴밀한 유대를 가져야 한다.

둘째 학교 전염병 관리는 모자보건 사업의 연속사업이 되도록 해야 하며 예방 접종 계획에 따른 추가 접종을 실시토록 해야 한다.

세째 학교 책임자나 교사들은 학생간에 유행하는 전염병의 종류를 파악하고 있어야 한다. 특히 인플루엔자, 유행성 뇌염, 장티프스, 콜레라, 디프테리아, 트라코마등이 문제시 되고 있다.

네째 학교에서 급성 전염병이 발생한 경우, 관계 기관에 보고서를 제출함은 물론 1종 법정 전염병인 경우 무조건 휴교 또는 휴직 시켜야 한다.

현재 학교에서 전염병 관리를 위해 실시하고 있는 주된 사업으로 예방접종을 들수있다. 중학교에서는 장티프스, 콜레라 예방 접종을 실시하고 있는데, 이때 충분한 인원 확보와 기구의 철저한 소독으로, 위생적인 예방 접종에 노력하고 있다. 최근 대량의 인원에게 예방 접종시, 1인 1침 원칙을 어기고, 비위생적인 접종을 하는 것이 문제시 되고 있는데, 현 실정으로 볼때 무균적인 접종 방법은 무척 어려운 것 같다. 본교에서는 이런 폐단을 없애기 위해, 금년부터 자동압축주사기를 대여해 접종했다. 접종전에 금기사항 및 주의사항이 명시된 가정통신문을 배부해 접종할 의사를 판단한 후 접종해 예방접종시의 부작용을 낮추기 위해 노력하고 있다. 또한 담임 교사들과의 긴밀한 유대 관계로 각 학급에서 발생할 수 있는 전염병을 초기에 발견관리하도록 하고 있다.

1학년에 재학중인 B군은, 몸에 특이한 물집이 생겨, 전염성 피부병이 아닌가 하는 담임 교사의 상담으로 입실했다. 입실 당시 B군의 얼굴, 배, 가슴등에는 작은 물집이 쌍을 지어 솟아 있었고, 체온이 38°5′로 열이 있는 상태였다. 이와 같은 증세는 하루전 부터 심해졌다고 했다. 물집과 병의 양상이 수두로 추측돼, 교의에게 의뢰 했다. 결과는 추측대로 수두였고, 전염성이 염려돼 5일정도 등교 금지를 시키는 것이 좋겠다는 교의의 의견 통보가 왔다. 즉시 학부모를 내교케 해 담임 교사, 학교 관리자와 함께 상의해, 5일간의 등교 금지를 권고 했다. 학부모측의 반발이 있었지만, 많은 학생이 모인 학

표 3. 서울시 학생 기생충 검사 총괄표(춘기), 본교 기생충 검사와의 비교

	검사자수	충란보유자수	회충 (%)	십이지장충 (%)	편충 (%)	동양모양선충 (%)	요충 (%)	간디스토마 (%)	폐디스트마 (%)	조충 (%)	기타 (%)
'72년 기생충박멸협회	799,243	(65.9) 526,854	29.5	0.3	49.2	0.3	0.1	0.1	—	0.2	0.2
'78년 본교 (춘)	3,040	(21.9) 668	8.2	—	12.9	—	0.01	0.01	—	0.2	0.02
'78년 본교 (추)	2,859	(10.3) 296	3.6	—	6.5	—	0.04	0.04	—	0.1	0.04

교의 특수성등을 설명해, 학부모를 설득 했다. B군의 교실은 그날 방과후 소독을 실시했다. B군이 5일후 학교에 나왔을 때, 몸집 부위에 대부분 딱지가 앉고, 많이 회복된 상태였으며, 교의로 부터 복교 허가를 받았다. 이외에 여름철 끓인 물을 마실수 있도록, 온수장을 개방하고 있으며, 여름철에는 주 2회, 그외 기간에는 주 1회 정도로 화장실 및 쓰레기장을 소독하고 있다. 연 2회 3개월 유효 기간의 소독약으로 교내 전체소독도 실시하고 있다. 또한 각종 전염병에 대한 보건 교육에도 관심을 두고, 시행하고 있다.

5) 기생충 관리

기생충 관리 또한 학교 보건 사업중 중요한 부분을 차지하고 있다. 현재 학교에서는 연 2회 봄, 가을에 걸쳐 대변검사를 실시하고, 결과에 따라 회충, 십이지장충 보유자에 한해서 집단 투약을 하고 있다. 그의 기타충(촌충, 간디스토마, 요충, 편충등)에 대해서는 가정 통신문을 배부해, 가정에서 구충토록 하고 결과를 확인하고 있다. 기생충 검사를 실시하기 전에 검사의 의의 및 방법등을 교육해, 정확한 검사 결과를 돕고 있다. 작년도 본교의 춘, 추기 기생충 검사결과와 1972년 기생충 박멸 협회의 학생 기생충 검사 총괄표를 다음과 같이 비교해 보겠다.

위 표에서도 볼 수 있듯이, 학생들의 기생충 보유율은 점차 감소되고 있다. 경제성장으로 인한 생활 수준의 개선 및 학생 집단의 계속적 구충 사업의 결과로 추측할 수 있다. 그러나 아직도 선진국에 비해서는 높은 보유율을 보이고 있으므로, 앞으로도 계속 기생충 관리에 주력해야 겠다. 또한 치료보다 기생충 예방에 주력하기 위해, 일상 생활에서 실천할 사항 및 기생충병의 증상과 예방법등에 대한 보건 교육을 실시하고 있다. 학생들의 화장실에 용변후 손을 씻을 수 있는 세면대의 설비도 기생충 관리를 위해 시급한 문제인 것 같다.

표 4. 우리 나라 학생의 결핵 유병율

각급 학교 학생	결핵 유병율
국민 학교	1.0~1.8%
중, 고교	1.2~2.0%
대학교	2.1~2.4%
교직원	2.0~3.1%

6) 결핵 관리

1966년 대한 결핵 협회와 보건 사회부발표에 의하면, 우리나라의 활동성 결핵환자수를 124만으로 추산하고 있으며, 이는 전 국민의 5.1%가 이환되어 있음을 말해준다. 이와같이 전염원이 산재한 우리 실정에서 저항력이 약한 학생 집단의 결핵 관리는 무척 중요한 일인 것 같다. X선 집단 검진 결과 집계된 우리나라 학생의 결핵 유병율은 다음표와 같이 보고된바 있다.

본교의 경우, 연 1회 1학년 신입생에 한해서 집단 X-Ray 검진을 실시하고 있다. 작년도는 검진 결과 2명이 이상으로 판명돼, 객담 검사를 추후로 실시한 후 치료 받고 있다. 집단 검진결과 혹은 개인 진단 결과 결핵이 발견된 학생은 일단 결핵 학생 card에 등록시켜 치료를 받도록 알선해 준다. 1학년에 재학중이던 Y군은 학교 집단 X-Ray검진 결과 결핵으로 판정 되었다. 군의 양성 여부는 객담 검사 결과가 나와야 알 수 있다는 연락이 학교 건강관리소로 부터 왔다. Y군을 즉시 결핵학생 card에 등록 시키고, 담

임교사에게 알리는 동시 학부모를 내교케 했다. Y군과 학부모를 함께 앉히고 결핵의 원인 및 치료상 규칙한 투약과 영양, 안정 요법의 중요성을 인식 시켰다. 또한 Y군의 결핵의 감염원이 가족중에 있거나, Y군으로 부터 감염 되었을 우려가 있으므로, 전 가족이 chest X-Ray를 찍어 보므록 권유 했다. 그 결과는 양호실에 알려주어 Y군의 결핵 관리에 협조하도록 부탁했다. Y군의 객담 검사 결과는 개방성이 아닌것으로 판명돼, 계속 학교에 등교하며 치료를 받고 있다. 그후 정기적으로 Y군을 면담해, 체중 측정 및 치료에 바르게 참가하는가등을 확인하고 있다. Y군은 현재까지 치료를 받고 있으며, 음식을 잘 먹지 않는 문제점을 가지고 있다. 전 교생에 대해 결핵의 위해 및 예방 관리법에 대한 보건 교육도 역시 실시하고 있다. 결핵 관리에 대한 학부모와 타교사, 지역 사회의 협조도 무척 중요함은 재삼 언급할 필요가 없는 것 같다.

7) 구강 관리

학동기의 구강 관리에서 제일 문제가 되는 것은 충치인 것 같다. 구강 관리 역시 충치 중심으로 이루어지고 있다. 연 1회 실시되는 신체 검사시 구강 검사를 실시하고 있는데, 작년의 본교 신체 검사 결과를 금년과 비교해 보면, 표 5에서 볼 수 있듯이, 오히려 충치 이환율과 일인당 충치수가 증가 되고 있으며, 충치수에 비해 치료된 치아수는 극히 적음을 볼 수 있다.

표 5. 1978년과 1979년 본교 학생 충치이환율 비교

	1978	1979
충치 이환율	42.1%	44.6%
일인당 충치수	1.3개	1.6개
총 충치 갯수	4226개	5236개
치료된 치아갯수	404(10.5%)	854(6.2%)

문화와 보건이 발달된 구미 각국에서도 다른 질병의 감소 추세와는 반대로 충치의 발생은 증가하고 있다고 한다. 신체 검사시 발견된 충치 보유 학생은 가정 통신문을 보내, 가정에서 각자 치료 받게 했으나, 추후 점검 해보니 많은 학생들이 치료를 받지 않고 있는 상태였다. 올해는 학교 치과의와 상의해, 좀더 적극적인 치료를 할 예정이다. 그러나 모든 질병이 그렇듯이, 충치도 예방에 더욱 중점을 두어야겠다. 현재 실시하고 있는 구강 청결법, 바른 칫솔법, 영양분의 고른 섭취, 치석 제거법등의 보건 교육을 더욱 강화해 실천토록 할 예정이다. 본교 학생들의 구강 검사를 담당한 치과의는 본교 학생의 80% 이상이 치석이 있으며, 나이를 먹게됨에 따라 치주병의 우려가 크다고 염려했다. 올해는 치석 제거에도 관심을 두고 구강 관리를 해봐야겠다.

8) 특수 학생 관리

특수 학생이란 저능아, 약시, 불구, 간질, 청력 불량, 정신 건강이 약한 학생들 및 기타 신체장애를 가지고 있는 학생들을 들 수 있다. 본교에서는 이들을 요양호 대상자로 설정하고, 관리하고 있다. 신학기를 맞아 조속히 실시하는 것이 요양호자의 색출인데, 신입생의 경우, 담임교사의 건강 관찰과 본인의 신청으로 요양호자를 가려내고, 재학생의 경우 신체검사, X-Ray 검진, 기생충 검사 및 기타 건강 관찰로 색출된 학생을 재 등록한다. 이 학생들에게는 정기적 상담을 실시하고, 필요에 따라 학부모와 상담해, 치료를 받게 하고, 지역 사회의 이용할 수 있는 자원을 최대한으로 이용할 수 있게 한다. 또한 요양호자의 진단명 및 요주의 사항 특히 조회 및 체육 수업 제한 종목, 참석 여부등을 명시한 인쇄물을 전 교사에게 배부해, 학교 생활에 반영이 되도록 협조를 구하고 있다. 본교의 경우 주로 등록되는 요양호자들은 빈혈, 심장병, 지체 부자유아, 결핵, 신장염, 간장병, 뇌성마비, 간질, 신경 쇠약등 여러가지 종류의 질병을 가지고 있다. 특히 소아마비 및 뇌성마비 학생들은 주로 1층에 있는 교실에 배치해 층계를 오르내리는 불편함을 덜어주고 있고, 지체 부자유아를 위한 정립 회관의 이용을 권장하고 있다. 그러나 학교에서 일반 학생들과의 생활이 어려울 정도의 학생은 조기 진단해 특수 학교로

보내는 것이 바람직한 것 같다. 올해 중학교에 처음으로 약시 학급이 생긴 것은 이런 관점에서 무척 환영할 일이다. 이외에도 학교 급식, 정신 위생 관리, 교직원의 건강 관리, 혈액 검사등의 보건 봉사가 실시되고 있다.

2. 보건 교육

보건 교육은, 학교라는 특수성에 비추어 보아, 학교 보건 사업중 어느 사업보다도 가장 중요한 부분이다. 미국의 학교보건 교육 국어 제정 위원회에서 정의한 보건 교육의 개념을 보면 「보건 교육이란 개인 또는 집단 건강에 관한 지식 태도 및 행동에 영향을 미칠 목적으로 학습 경험을 베풀어 주는 과정」이라고 규정했다. 교육의 대상은 주로 학생이 되지만, 그외에 학부모와 교사도 대상이 된다. 보건 교육의 방법은 정기적인 수업을 통하거나, 관련된 과목을 통해 또는 학교 보건 행사를 이용하거나, 보건 시설을 견학하면서, 실시할 수 있고, 양호실 이용과 건강 상담을 통해 할 수 있다. 그 내용은 학생들의 성장정도에 알맞아야 하고, 흥미, 요구에 맞는 내용을 택하며, 일상 생활과도 관련이 있어야 한다. 또한 학생들의 개인차를 고려하고, 교육 재료가 과학적으로 정확하며, 교육 방법이 교육 원리와 일치되야 하고, 학생들의 자기 계발에 참고가 되는 소재를 택해야 한다. 교직원에게는 가정 통신문 배부, 개별 상담 및 직원회를 이용하고, 인쇄물을 배부 하기도 하며, 관련된 과목에 자료나 지식을 제공하므로써 보건 교육을 실시할 수 있다. 교직원의 보건 교육은 학생들의 건강 교육을 위해 중요하다. 학부모의 경우는 가정 방문시나, 학교에 왔을때, 또는 자모회, 어머니 교실등에 참석해 실시한다. 본교의 경우 주 1회 수요 보건 방송 시간을 설정하고, 각 계절 및 상황에 알맞는 내용의 보건 교육을 실시하고 있다. 여름에는 주로 수인성 전염병 예방법, 위장관 계통 질환, 식중독 및 식품 위생, 위생 해충 구제법, 무좀, 귀병, 뇌염 예방등에 대해 방송하고, 환절기에는 호흡기 전염병, 감기, 식품과 영양, 눈병, 근시 예방, 유행성 출혈열등에 대해 방송하며, 겨울에는 동상, 연탄개스 중독 예방, 교실 환기, 화상 등에 대해 방송하고 있다. 또한 신체 검사, 기생충 검사, X-Ray검진, 예방 접종등의 보건행사시에는 그에 적합한 구강위생, 정기적 신체 검사의 중요성, 기생충 관리, 결핵, 전염병 관리등에 대해 방송하고 있다. 방송만으로 전달이 어려운 교육은 인쇄물을 배부하며, 가정에서 학부모의 협조가 필요한 사항은 가정 통신문을 보내 학부모의 협조를 구하기도 한다. 즉 여름철 전염병 관리, 불량식품의 근절, 기생충 관리, 약물 남용, 금지(특히 시험 기간중 학생들이 흔히 복용하는 각성제), 뇌염, 방학중 건강 생활 및 안전 지도등에 관한 내용이다. 그외 보건 교육 전용 게시판에 포스터 및 표어를 게시하고 있으며, 적십자에서 제공하는 영양과 건강, 청소년 성교육, 구강 위생, 결핵 관리, 연탄 가스 중독, 기생충관리에 관한 slide를 빌려, 일부 학생들에게 보여 주고 있다. 보여 주는 시간과 과목, 담당 교사의 문제점이 있어, 전교생에게 까지 확대하지는 못하고 있지만, 점차 모든 전교생에게 확대해 볼 예정이다. 양호 교사가 계획된 교과 과정에 의해, 계속적으로 실시할 수 있는 보건 교육 시간의 배정이 아쉬운 실정이다.

3. 학교 환경 위생 관리

환경이 인간 형성에 미치는 영향은 육체적, 정신적 양면으로 매우 크며, 특히 학교 환경은 학생들의 건강과 즐거운 생활 터전으로 보호 되어, 정서면이나 육체적으로 발육 성장되는데 도움이 되야 한다. 학교 환경 위생 관리는 넓게 교지, 교사, 교실의 위치 선정과 면적, 구비 조건, 기준치 설정과 교실의 통풍, 환기, 채광, 조명, 난방 설비, 교구 관리, 변소, 배수 설비, 소음 방지등이 포함 되고 있다. 그러나 문제성이 있는 기존학교 시설을 전부 수정한다는 것은 현실적으로 보아 어려운 일이다. 환경 관리는 또한 지역 사회의 협조가 가장 필요한 보건 사업이기도 하다. 본교의 경우, 염색 공장이 학교

<24페이지에 계속>

방법, 건강상태의 한계내에서 수행될 때 의미가 있다.

현황에 대해 불문하고 주어진 이론적 기틀을 검토하고 어린이간호의 기본적 철학을 사회의 요구에 대응시켜 가면서 간호제공을 하도록 노력할 때 문제의 해결은 가능해지리라 생각한다.

Reference

1. The National Commicion for the Study of Nursing and Nursing Education, An Abstract for Action, New York : McGraw Hill Book Co., 1970.
2. Cleland, Virginia, "Nurse Clinicians and Nurse Specialists : An Overview" The Three Challenges to the Nursing Profession, American Nurses Association, 1972.
3. "Admittance Restricted : The Child as Citizen in Canada," *The IDRC Reports* Vol. 8, No. 1, March 1979. p. 11.
4. Chin, Peggy, *Child Health Maintenance*, St-Louis : The C.V. Mosby Co., 1974.
5. Scipien, G. et al, Comprehensive Pediatric Nursing, New York : McGraw Hill Book Co., 1975.

(36페이지에서 계속)

옆에 있어, 염색약의 악취로 많은 학생과 교사가 고통을 받고 있지만, 몇차례의 건의에도 불구하고 계속 시정이 안되고 있는 실정이다. 학교앞의 정화구역 설정 역시 지역 사회의 협조가 있어야 한다. 현재 본교 양호실에서 실시하고 있는 환경 위생 관리는 기본적 관리에 그치고 있다.

첫째 화장실 소독을 여름철 주 2회, 기타 기간 주 1회로 정기적인 실시를 하고 있으며, 수거식 재래 변소의 변기뚜껑을 모두 덮어, 해충의 번식을 막고 있다.

둘째 교실의 채광과 조명등을 조사 해서, 실시 가능한 범위에서 수정한 했으며, 책상과 의자등의 교구 관리에도 관심을 두고, 키가 큰 학생들을 위해 큰 책, 걸상을 뒤쪽에 배치했다.

세째 체육부와 협조해 학교내외에서의 안전관리로, 매주 월요일 교통 안전지도를 하며, 경사가 심한 계단에 위험표지판 설치 및 학교에서 질서를 지키도록 계몽해 사고 방지에 노력하고 있다.

4. 지역 사회와의 관련

학교는 아침이면 지역 사회 각곳에서 학생들이 모여들고, 방과후는 또 각자가 거주하고 있는 곳으로 분산 되므로, 지역사회의 중심체라고도 볼 수 있다. 지역사회의 보건 요구는 학교보건에 투영되며, 그 관리로써 지역 사회의 보건 요구를 해결하기도 한다. 본교에서는 한달에 한번씩 어머니 교실을 개최하고 있는데, 이 회를 주관하는 새마을부와 협조해, 보건 교육을 실시하기도 한다. 그외 학교 부근의 개업의를 교의와 치과 의로 위촉해 의료자문 및 협조를 받고 있으며, 학교 약사도 위촉해 주로 환경 위생 관리면에서 협조를 얻고 있다. 또한 지체 부자유 학생을 위해서 정립 회관을 이용하고, 그외 각 보건소, 학교 건강 관리소, 적십자사, 기생충 박멸협회등의 협조를 얻어, 보건 교육 및 예방 접종, X-Ray검진, 기생충 관리등을 실시하고 있다. 이상으로 학교 보건관리를 보건 봉사, 보건 교육, 환경 위생 관리, 지역 사회와의 관련으로 나누어 서술해 보았다. 위의 네가지 영역은 독자적 기능으로 실시되기 보다는, 서로 관련을 가지고 실시하게 된다. 즉 보건 봉사를 하면 동시에 보건 교육을 시행 하기도 하고, 환경 위생 관리를 하며 동시에 지역 사회와의 관련을 갖기도 하는 긴밀한 관계를 가지고 있다.

하루가 시작되면 학교로 모여드는 3,500명 아이들의 건강을 위해 최선을 다하는 하루가, 곧 미래 한국 국민의 건강과 직결 된다는 자부심을 느끼며 이 글을 마친다.