

노인간호의 최근동향

Dr. Rebecca Bergman

(텔아비브대학 간호대학장)

인간은 건강한 상태에서 장수하기를 원한다. 과거에 비해 수명이 연장되었다. 과거보다 노인 인구가 증가하고 그들은 과거보다 더 많은 문제를 갖고 있다. 아프리카에서는 65세 이상의 인구가 전체인구의 5~7%에 불과함에 비해 구타파에서는 15% 이상에 달하고 있다. 그리고 이와같은 추세는 미래에 더욱 현저할 것이다.

인구학의 대가인 Fries(1980)는 앞으로 50년 사이에 노인인구의 측면에서나 노인의 잠재력 활용의 측면이 안정권에 들어갈 것이라고 예측하고 있다. 즉 앞으로 과학의 발달로 인해 노인들이 건강하게 인생을 즐길 수 있을 것이라는 것이다.

노인의 요구를 충족시키기 위해 노인병의 예방, 치료 및 노인을 위한 사회복지사업의 개발이 필요하며 이를 수행하기 위해 가족이나 자원 봉사자들에 의해서 뿐만 아니라 전문가와 국가적인 차원에서 지원이 필요하다. 개별적인 사업의 나열보다는 종합적인 사업계획이 필요하다. 즉 건강관리, 경제적 지원, 주택지원, 직업확보, 여가선용 등은 상호 연관되어 있기 때문에 이들을 통합하여 계획 운영하면 더욱 효과적일 것이다.

통합사업에서의 간호원의 역할

간호학은 인간의 질병보다 건강측면을 강조해 있고 그 결과 건강교육, 건강증진, 조기진단 등의 일차 건강관리에 초점을 맞추고 있다. 이와같은 이유 때문에 간호원, 의사, 사회사업가 및 기타 전문직 중 간호원이 노인간호 임무를 맡을 가장 적절한 인력이라고 생각한다. 너무 오랜동

안 노인의 최약이나 질병은 극히 당연한 것으로 인식되어 왔기 때문에 간호원은 앞으로 그들의 건강증진 및 질병예방에 대한 기술을 발휘하여 위협선에 있는 노인의 건강을 지키도록 해야한다.

간호원의 또다른 특기는 인간 개개인의 요구를 충족시키고 인생의 존엄성을 지키는 것이다. 그러므로 간호원은 노인을 인간으로 대접하는데 그 지도력을 발휘해야 한다.

간호학은 caring profession이기 때문에 임종에 가까운 노인과 퇴행하는 노인을 간호하는데 가장 적절하다.

이와같이 다양한 노인의 요구를 함께 충족시킬 수 있는 직종이 간호직이기 때문에 간호원은 이와같은 책임을 기꺼이 수락해야 하며 이미 수용태세를 갖추고 있다고 본다. 즉 간호원은 사회적 변화와 사회의 요구에 수용자세를 갖고 있어야 한다.

만일 간호적이 노인간호라는 역할을 수용하여 이를 확대하려면 명확한 목표가 수립되어야 하며 Rief와 Estes(in Aiken and Gortner, 1982)가 다음과 같이 그 방향을 제시하고 있다.

1. 가능한 한 최대한의 기능상의 독립성을 유지시킨다.
2. 최대한의 기능을 회복하기 위해 재활을 도모한다.
3. 가장 자유로운 분위기 속에서 인간다운 간호를 제공한다.
4. 존엄성을 지키면서 임종하게 한다.

이상의 목표를 달성하기 위해서는 간호행정가, 간호실무자, 교육자, 연구가의 참여가 필요하다.

사회정책, 사업계획, 교육방향 및 임상전문성의 방향을 결정하여 추진하는데 있어서 현실적인 지도자가 필요하다.

간호원의 국제적 활약

ICN에서는 각국의 간호협회가 1982년 간호원의 날 주제를 “노인”으로 할 것을 제의했었다. 그리하여 여러나라에서 노인을 연구사업에 초점하거나 노인을 위해 연회를 마련하였다. 1983년에는 각국 대표가 모여 노인간호에 대한 position paper를 발표했다. 그 중에도 ICN회원국은 전세계를 통하여 간호원의 질높은 노인간호에 참여할 것을 다짐하는 내용이 포함되어 있다.

구체적인 내용은 다음과 같다.

1. 노인의 건강사업 특히 가정내 혹은 사회 전체로서의 건강관리 및 건강증진 뿐만 아니라 국민에게 자신의 노화 과정을 이해시키는 건강교육 program을 주관한다.

2. 상기한 사업이 국가적인 차원에서 이루어 지도록 보건정책에 영향을 미친다.

3. 간호교육과정에서 노인간호를 가르치도록 제의한다.

4. 노인간호의 향상과 노인의 관리들 촉진시키기 위한 연구사업을 제의한다.

5. 노인과 노인간호 담당 전문가를 보호하기 위한 법령을 교정한다.

노년학에의 간호원의 활약은 세계적으로 전문가 사이에서 인정을 받고 있다. 노인간호학에 관심있는 간호원들은 자주 모임을 갖고 서로의 경험을 나누며 질높은 책자를 통해 배우며 노인간호학 잡지(the Journal of Geriatric Nursing과 the Journal of Gerontological Nursing) 뿐만 아니라 많은 타분야 잡지 즉 교육, 행정, 임상분야의 잡지에도 논문을 실리고 있다. 이와같이 집담회, 학술발표회 및 잡지나 책자를 통해 각자의 의견과 경험을 나누며 이와같은 활동은 앞으로 더 활발해질 것이다.

정책결정

Israei에서 만성환자의 기관간호에 대한 법령

이 국가적 차원에서 통과되었고 이를 “Nursing Care Law”라고 부른다. 대부분의 만성환자는 노인이기 때문에 이 법령에서는 환자가 요구하는 간호의 유형을 제시하고 있다. 그 법령의 시행령 제정과정에서 간호원들이 여러 committee에서 중요정책을 맡았다. 즉 지역사회 및 가정간호, hospice care, day care 노인의 건강진검, 가정 지원사업에 관한 것이다.

간호원이 정책결정자를 움직이는 힘은 일선 실무자에서 부터 나온다. 즉 보건간호원이 MCH 사업을 확대하여 노인간호까지 포함시킨것이 그 시초였다. 보건간호원이 산모를 방문하여 간호하면서 그 친부모나 시부모의 간호도 담당하였다. 이러한 자료를 기록으로 남겼고 그것을 근거로 보건간호원의 역할을 노인간호에 까지 확대하도록 정책 결정자를 설득하였다.

교 육

노인간호를 시행하려면 노인의 이해, 노인학 이론, 특수노인간호술등이 간호교육과정에 포함 되어야 한다. 교육내용은 인구학, 노인의 사회 심리적 측면, 노인의 생리와 병리, 노인을 위한 건강교육 및 예방법, 노인환자의 간호법 등이며 이러한 교육에 노인 자신이 인적자원이 되어 학습을 도울 수 있다.

노인간호학의 범위가 확대됨에 따라 임상간호 전문가, 간호감독, 간호교육자가 더 많이 필요 하게 되며 한 예로 Tel Aviv대학교에서는 4명의 교수분 훈련시켜 학생들이 대학원 과정에서 노인간호학을 부전공으로 공부할 수 있게 준비 시켰다.

연 구

Tel Aviv대학교에서는 노인 요양기관에서 근무하는 간호원의 업무내용과 그들의 유지방법에 대한 연구(Bergman et al 1983)를 하였다. 그 연구 결과 간호교조원은 그들의 교육이상으로 파악 활용되고 있고 환자의 영양, 위생 등은 철저히 이루어지나 사회심리적·요구는 충족되지 못한다는 것을 발견했다. 간호원의 이직율은 연

35%로서 비교적 낮고 RN이 비교적 많으며 매 환자당 투여되는 간호 시간도 비교적 높았다.

Krulek과 HirsRfeld(1984)의 연구는 노인환자를 가진 가족과 불구아동을 가진 가족의 대응능력에 대한 연구로서 그 가족은 정신적 불구보다 신체적 불구에 더 잘 대응하며 가족의 경제적, 사회적 부담에도 불구하고 요양기관에 보내기를 기피하는 경향이 높음을 발견했다.

임상간호

일반병원의 간호원 구성도 환자의 연령별 인 구분포에 영향을 받는다. Israel의 보사부 관장의료원은 1,000개의 침상을 가진 병원인데 노인 환자의 집결지가 되고 있다. 그 외에도 내과, 정형외과 및 비뇨기과의 70% 정도의 환자가 65세 이상 고령자이다.

간호부는 1명의 간호부장과 인력관리 담당, 교육담당, 연구담당, 정신건강담당 및 노인간호 담당의 5명 부간호 부장을 두고 있다.

지역사회 계획

앞으로 지역사회 자원활용에 중점을 두어야 한다. 보건의료비는 비싸기 때문에 자원을 되도록 잘 활용해야 한다.

가정 간호사업을 확장하고 추후간호를 확대함으로써 노인간호의 질을 향상시키기 위해 여러 가지 program을 개발한 경우가 있다. 그 program으로서는 직원교육을 위시하여 환자의 활동증가, 욕창방지 및 치료, 실금조절, 환자와의 의사소통 및 간호기록에 관한 program이었다. 또다른 project로서는 일반종합병원과 대학병원과 외래진료소와의 상호 의사소통 체계에 관한 것이었다.

간호협회

간호협회가 노인간호 발전에 큰 역할을 담당한다. 각급의 협회 및 학회에서 노인간호분과를 두어 교육과 실무의 기준을 정했다. 이들 간호원은 노인간호에 대한 실무, 연구, 계속교육에 대한 계획서를 만들고 노인간호원에 대한 대중

의 상(image)을 향상시켰다. 뿐만 아니라 협회는 자원봉사, 사회적인 접촉, 경제적 지원 등의 방법으로 은퇴 간호원의 삶을 풍요롭게 하기 위해 노력하고 있다.

환자 개발 간호

노인간호에서 관심을 가져야 할 분야는 첫째 노인이 처한 모든 환경에서 생의 풍요로움을 증진시키는 것이다. 노인을 한 인간으로 존경받게 하고 스스로 의사결정하도록 격려하며 개인 비밀을 보장하는 것이다.

둘째, 간호원은 개개인 노인의 입중, 죽음 및 그로인한 슬픔을 이해 해야 한다. 입중환자 간호나 통증경감 등이 가정에서 또는 병원에서 잘 이루어지게 해야 한다.

셋째, 노인의 성적 만족은 사회에서 쉽게 이해되지 못하고 있다. 노인의 생을 풍요롭게 하기 위해 인간 특히 노인의 성적문제를 이해하고 자유롭게 표현하도록 격려해야 한다.

마지막으로 간호원은 환자의 대변자로서의 역할을 인식하고 그들의 권익을 보장받는데 주력해야 한다. 노인은 특히 신체적으로, 정신적으로, 사회적으로, 경제적으로 제한된 위치에 놓여 있고 이는 자신의 권익을 주장하지 못하게 하기 때문에 간호원이 이를 대신해야 한다.

미래의 접근법

미국의 노동분야 지도자이고 철학자인 Eric Hoffer는 “만일 산을 옮길 기술이 있으면 산을 옮길 믿음이 필요없다”는 말을 하여 유명하다. 이는 기술이 신념을 대신할 수 있다는 것이다. 그러나 나는 신념 즉 광의의 사회적 의지와 기술은 목표달성에 모두 필요한 조건이라고 생각한다. 신념은 새로운 지식을 자극하는 대체가 되고 기술은 지식의 결정체로 얻어지는 것으로써 새로운 목표로 지향하는 신념을 얻게하는 도약판으로 작용한다. 노인간호학에서 우리는 신념을 갖고 현재와 미래의 노인의 요구를 충족시킬 수 있는 보다 낮은 기술을 추구해야 한다.

Smith(1976)는 노인간호에 적용할 수 있는 간

호개념을 다음과 같이 서술했다.

1. 간호원은 노인의 요구를 충족시킬 수 있는 설계도를 구상할 수 있어야 한다.
2. 노인의 편익을 보장하고 적절한 간호를 제공해야 한다.
3. 노인에게 필요한 간호법을 다양하게 개발해야 한다.
4. 철학적 기준에 의해 현존하는 정책과 실무를 조사해야 한다.
5. 간호원의 역할을 비판적으로 분석해야 한다.

다.

6. 인간답게 그리고 노련하게 노인의 직접간호를 담당해야 한다.

간호계는 현재와 미래에 직면할 노인간호에 대한 도전에 대응하기 위하여 적극적이고 긍정적인 자세를 갖추어야 한다. 간호원은 무엇보다도 노인의 간호가 자신의 책임임을 절감하고 인도적이고 과학적인 측면에서의 지속적인 성장을 추구할 의지를 갖고 있어야 한다.

외 래 품 사 지 말 고
쓰 지 도 말 자!