

말기 암환자의 호스피스 간호활동과 자원봉사 교육 프로그램에 대한 사례 연구

김 분 한

(한양대학교 간호학과 교수)

1. 연구의 필요성과 목적

현대는 산업화, 공업화, 인구증가에 의한 환경오염, 공해의 증가 등으로 인하여 질병의 양상 및 사망원인이 과거의 전염성 질환에서 비전염성 질환인 악성종양, 뇌혈관질환, 고혈압, 당뇨병, 심장병 등의 만성질환 발생률과 유병률이 높아지는 등 그 양상이 변화되었다. 경제기획원 발표(1989)에 의하면 암으로 인한 사망이 19.4%로 제 1위를 차지하고 있을 뿐 아니라 병원의 입원환자 가운데서도 상당수를 차지하고 있다. 이와같이 말기 암환자에 대한 진료는 의료계의 큰 문제가 되고 있으며, 이에 대한 해결책으로 호스피스가 제안되고 있다.

호스피스의 기본철학과 목표는 임종을 자연스런 삶의 한 과정으로 긍정적으로 수용하여 환자 개인의 존엄성을 고양하고 주어진 삶의 내용을 보다 충실히 영위하게끔 도와주는데 있다. 이를 위해 호스피스는 병의 치료보다는 환자의 신체적, 정신적, 영적, 사회적 증상을 완화시키는 데 노력한다(조현, 1993a, b).

호스피스는 말기환자로 하여금 수동적, 맹목적으로 수명을 연장시키는 것이 아니라 이들의 삶을 향상시킬 수 있도록 도와주게 되고 환자 및 가족의 만족도를 증대시키는 물론 병상회전율을 증가시키고 제한된 의료자원을 보다 효율적으로 운영할 수 있게 할 것이다(변영순, 이자형, 1990). 따라서 우

리나라에서도 호스피스 제도의 정착과 효율적 운영이 필요하며 이는 궁극적으로는 국민복지의 향상에 커다란 도움을 줄 것이다.

이미 외국에서는 짧은 역사에도 불구하고 호스피스가 하나의 독립된 의료체제로 자리잡고 있으며 지금도 계속 발전하고 있다(Paradus L.F., 1985). 그러나 우리나라의 경우 현재는 호스피스의 시험적 단계로서 일부기관에서 제한적인 프로그램을 실시하고 있는 실정이다. 그러므로 호스피스 간호에 있어서 중요한 여러분야의 전문가와 자원봉사자로 이루어진 종합팀 구성을 위한 교육프로그램에서부터 호스피스 병동 및 센터, 가정 등 여러유형으로 흩어져있는 환자에 대한 실제적 간호제공 활동프로그램에 이르기까지 우리문화에 적합한 연계적 프로그램 개발이 시급히 필요하다. 또한 호스피스 제도의 올바른 정착과 발전을 위하여 말기 암환자와 그의 가족의 생생한 경험을 심층분석함으로써 보다 실제적인 호스피스 프로그램의 방향설정과 발전전략을 수립할 수 있을 것이다.

그러므로 이 프로그램의 목적은 호스피스 간호에 대한 봉사프로그램 개발의 일환으로 전문가와 비전문가를 대상으로한 호스피스 교육프로그램과 실제로 환자에게 활동프로그램을 실시하여 우리나라에 호스피스가 하나의 제도로써 정착되며 나아가서 연구를 통한 학문적 영역이 확대되어 양질의 호스피스 간호가 환자 및 가족에게 적용되도록 하

는데 있다.

본 연구는 호스피스 간호에 대한 봉사 프로그램 중 비전문가(자원봉사자)를 대상으로 한 호스피스 교육 프로그램의 실제 사례를 중심으로 사례를 통한 평가해석을 실시함으로써 프로그램 개발을 위한 기초 자료를 제공함을 그 목적으로 한다.

2. 호스피스란 무엇인가?

호스피스란 죽음을 앞둔 말기 암환자와 그 가족을 사랑으로 돌보는 것을 말한다. 말기 암환자에게 육체적, 정신적, 치료적 지지를 하며 육체적 고통 완화와 함께 남은 생을 의미있는 삶을 살도록하며 환자 및 가족에게 마음의 평정과 임종의 과정에서 중요한 사람들과의 관계를 유지 회복하여, 임종 그 자체가 자연스런 삶의 한 과정으로써 긍정적으로 수용되어 환자 개인의 존엄성을 높이고 나아가서 주어진 삶의 내용을 보다 충실히 영위하도록 돕는데 있다(Zimmerman J.M., 1986; Fernandez J.G. C. et al, 1991).

호스피스의 기본 철학과 목표를 구체적으로 열거하면 아래와 같다.

- 호스피스란 치유의 개념이 아니라 보살핌, 돌봄의 개념이다.
- 임종 6개월 이내의 말기 암환자를 대상으로 한다.
- 임종 6개월 이내의 말기 암환자에게 육체, 정신, 영적 치료를 담당한다.
- 환자 뿐만 아니라 가족, 사별가족도 보살핌의 대상이 된다.
- 말기 치료시기, 죽음을 맞이하는 시기, 미래의 시기로 나누어 돌봄을 시행한다.

3. 호스피스 자원봉사 교육목적 및 프로그램

1) 자원봉사자 교육목적

호스피스 간호는 환자의 육체, 정신, 영적인 문

제 뿐만 아니라 사회, 경제적 문제, 환자 가족, 죽음, 동통관리 등 여러측면의 문제점을 동시에 증대해야 하므로 종합팀으로 그 간호가 이루어져야 한다.

즉, 호스피스 팀은 간호사, 의사, 사회사업가, 상담가, 목회자, 봉사자 등으로 이루어지며, 이 팀원들은 호스피스가 무엇인가를 이해하고, 환자와의 의사소통, 환자가족의 문제, 육체, 정신, 영적간호와 죽음의 준비 및 과정을 각자가 훈련을 받음으로써, 봉사자로서 자질을 갖추는 교육이 우선되어야 한다.

그러므로 봉사자 스스로가 죽음이 준비되고 사랑을 나누는자로 변화되어, 말기암환자와 그 가족을 돕는 자원봉사자로서의 기능을 다 할 수 있겠다.

2) 자원 봉사자 교육프로그램

교육 프로그램은 5주에 걸쳐 10개의 강의를 중심으로 이루어지며 총 교육시간은 15시간의 이론 강의로 구성되어 있다.

교육주제와 관련내용의 일례는 아래 표와 같다.

교육일자	주 별	교 육 주 제
5 / 2	(1:30 ~ 2 PM)	개 강 예 배
5 / 2	¹ (2 PM ~ 3:30)	호스피스란 무엇인가
5 / 2	² (1:30 ~ 2 PM)	암환자 예방과 치료
5 / 9	³ (2 PM ~ 3:30)	호스피스 자원봉사자의 역할과 준비 (자원봉사자의 준비)
5 / 9	⁴ (1:30 ~ 2 PM)	말기 암환자의 의사소통
5 / 16	⁵ (2 PM ~ 3:30)	환자 및 가족의 증재
5 / 16	⁶ (1:30 ~ 2 PM)	말기 암환자의 심리간호
5 / 30	⁷ (2 PM ~ 3:30)	말기 암환자의 신체증상과 간호
5 / 30	⁸ (1:30 ~ 2 PM)	죽음의 준비
6 / 13	⁹ (2 PM ~ 3:30)	노인치매 환자 간호
6 / 13	¹⁰ (1:30 ~ 2 PM)	자원봉사자 실례 & 종강파티

3) 호스피스 자원봉사자 실습교육

실습은 1주에 걸쳐 총 30시간을 실시한다.

▶ 1차 교육

1차 교육의 내용은 신체 간호와 심리 간호 및 의사소통을 중심으로 한다. 교육실시의 주관은 H 대학교의 간호학과와 산학협동으로 실시하며, 실시 장소로는 기본간호학 실습실을 이용한다.

① 신체간호

- 체온, 맥박, 호흡, 혈압계기
- 자세변경
- 침상만들기
- 등마사지, 구강간호, 부분목욕방법
- 피부맛사지, 사지운동
- 머리 감기기
- 식사시중

② 심리간호 및 의사소통

- 대화할 수 있는 방법 및 자세
- 상담의 실례
- 가족의 상담

▶ 2차교육

2차 교육의 내용은 가정방문, 병원방문, 호스피스 센터, 실습으로 이루어 진다.

- 가정방문 및 병원방문 호스피스 실습은 호스피스 자원봉사 유경험자가 직접 실습 봉사자를 1인 2~3명을 동반하여 가정 및 병원에서 실례를 실시함으로 실습의 효과를 기대한다. 2회~3회 정도 유경험 봉사자가 시행하면서 실습자 스스로 방문할 수 있는지를 평가하여 보고 한다. 방문후 봉사자들이 소그룹으로 토론하여 문제점을 점검한다.
- 호스피스 센터 실습을 광림호스피스 센터에서 간호과장의 지시하에 환자를 배정받으며 유경험자가 모델이 되어 시행한 후 간호과장, 유경험자, 실습봉사자간의 토론을 통하여 평가하며 2주간의 실습기간을 갖는다.

전체 교육 프로그램을 마친 후에 전문가 : 자원봉사자 = 1 : 4로 배치되어 2단계 활동 프로그램을 준비한다.

4) 호스피스 자원봉사자 팀 구성

1993년 3월~5월까지 세브란스 호스피스 자원봉사자교육을 통하여 62명의 광림호스피스 자원봉사자가 결성되었으며 6월에는 한양대학교 간호학과에서 실습을 통한 기술을 연마하였다. 1994년 3월~5월 자체 교육 프로그램을 시행하였으며 97명의 교육생을 배출하였다. 1995년 현재 50명의 호스피스 자원봉사자에게 제 2회 교육프로그램을 운영하고 있으며, 현재 호스피스 자원봉사자는 210명으로 구성되어있다.

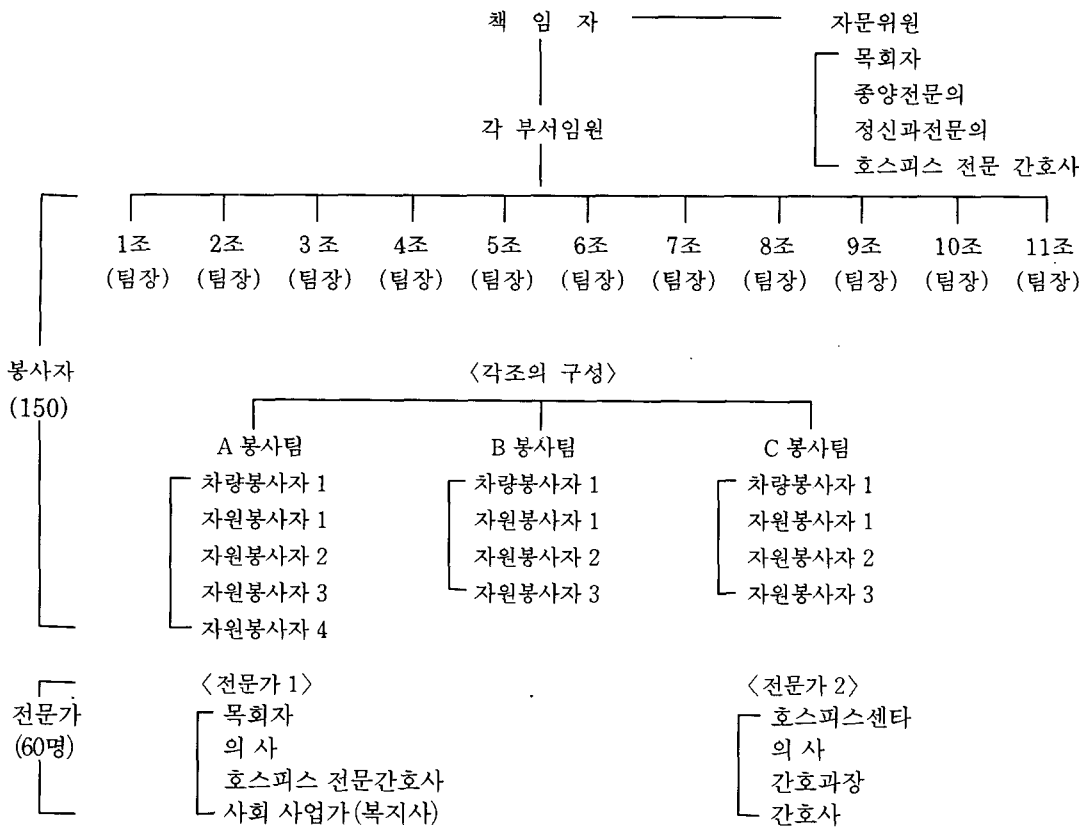
이 봉사자들은 목회자, 간호사, 의사 뿐만아니라 전공분야가 전혀다른 일반 봉사자로 주를 이루고 있다.

호스피스 자원봉사는 가정 호스피스, 산재형 호스피스, 독립형 호스피스센터에서 매일 봉사를 시행하며 그 팀 구성은 다음 페이지와 같다.

5) 호스피스 자원봉사자 각 팀 월별 활동상황

각 봉사팀은 각조에 A,B,C봉사팀으로 결성되어 있고 차량봉사 1인 자원봉사자 3인으로 구성되어 있으며 전문가가 필요시 협조할 수 있는 4인체제이다. 봉사날짜는 각 조의 A,B,C봉사팀으로 매월 미리 구성하여 연락 배부하며 주로 매월 월례회에서 봉사에 대한 토론과 오리엔테이션이 있다.

구체적인 활동내용은 1) 차량운전, 2) 식사배식 및 먹여주기, 3) 목욕, 이, 얼굴닦아주기, 머리감기기, 4) 기도, 5) 환자의 말 들어주기, 6) 가족과 대화 및 상담, 7) 환자의 부탁 및 심부름, 8) 가사돌보기, 9) 자녀돕기, 10) 청소, 11) 가정방문 및 병원방문, 12) 기타 환자에게 필요한 것 돕기 등이다.



예로써 6월 봉사 활동표를 보면 다음 페이지와 같다.

4. 호스피스 간호활동과 자원봉사 교육 프로그램을 통한 관련 연구 영역

종합적으로 호스피스 교육 프로그램과 관련된 사례연구의 결과 다음과 같은 연구영역을 제언 할 수 있겠다.

- 1) 호스피스 자원봉사자 교육 프로그램 시행에 관한 연구영역
 - ① 호스피스 자원봉사자 활동이 말기 암환자의 죽음에 미치는 영향
 - ② 호스피스 자원봉사 교육프로그램의 효율성
 - ③ 호스피스 자원봉사자의 대인관계 및 의사소

통에 관한 연구

- ④ 호스피스 자원봉사 교육프로그램 이수 전과 후의 자세에 대한 연구
 - ⑤ 호스피스 자원봉사자 중 전문가와 비전문가의 관리체계
 - ⑥ 호스피스 자원봉사자의 실습교육의 효율성
 - ⑦ 가정 호스피스, 병원 산재형 호스피스와 호스피스센터 호스피스의 효과 비교
 - ⑧ 호스피스 자원봉사자의 전문가, 비전문가에 대한 죽음에 대한 태도조사
- 2) 환자 및 가족영역의 연구
 - ① 말기 암환자의 죽음에 대한 경험
 - ② 말기 암환자의 가족에 대한 경험
 - ③ 호스피스 간호를 받는 동안 임종환자의 삶의 질과 만족도

- ④ 호스피스 간호 동안의 환자 및 가족의 요구도
 - ⑤ 남편을 암으로 사별한 여성의 삶의 경험에 대한 연구
 - ⑥ 암으로 사망한 청소년 자녀의 정서상태에 대한 연구
 - ⑦ 부인을 암으로 사별한 남편에 대한 경험 연구
 - ⑧ 말기 암환자의 호스피스 간호에 대한 봉사 프로그램 개발
 - ⑨ 암으로 자녀를 잃은 부모의 경험에 대한 연구
 - ⑩ 호스피스 환자와 가족간의 의사소통
- 3) 호스피스 간호사, 의료인, 전문인 영역
- ① 호스피스 간호사의 죽음에 대한 태도조사
 - ② 호스피스 간호사의 죽음의 준비
 - ③ 호스피스 간호사의 역할
 - ④ 호스피스 간호사의 가족돌봄 프로그램 개발
 - ⑤ 간호학생들의 호스피스 봉사에 대한 사전활동이 간호의 질에 미치는 영향
 - ⑥ 의료인의 호스피스에 대한 이해

이상의 연구 영역에서 문제의 종합적이고 심층적인 분석을 통하여 보다 효과적인 교육 프로그램을

을 구축하여 양질의 포괄적인 호스피스 간호제공을 기대할 수 있을 것으로 사료된다.

참 고 문 헌

변영순, 이자형(1990), 임종환자의 가정간호서비스 운영에 관한 조사연구, 간호과학, 104-118.

조현(1993a), 우리나라 호스피스 프로그램의 개발에 관한 연구, 서울대학교 대학원 보건학 박사학위논문, 미간행.

조현(1993b), 호스피스 프로그램의 이론 및 각국의 현황에 관한 고찰, 대한병원 협회지, 22(4), 4-19.

Fernandez J.G.C., Sureda O.P., Martinez A.R., Mestre A. A., Malberti J.M.C., Oliver E.B., & Linas I.G.(1991), Dying of Cancer, The Place of Death and Family Circumstances, Medical Care, 29(9), 841-853.

Paradis L.F.(1985), The Development of Hospice in America: A Social Movement Organizes, Hospice Handbook, Aspen Publication.

Zimmerman J.M.(1986), Hospice-Complete Care for the Terminally Ill, Urhen & Schwarzenberg, Maryland.

* 봉사하실 날짜를 알려 드립니다.

6 월

요일	일	월	화	수	목	금	토
날 짜					1	2	3
봉사조					7조 A 봉사팀	8조 A 봉사팀	9조 A 봉사팀
날 짜	4	5	6	7	8	9	10
봉사조		1조 A 봉사팀	현충일	2조 A 봉사팀	10조 A 봉사팀	3조 A 봉사팀	4조 A 봉사팀
날 짜	11	12	13	14	15	16	17
봉사조		5조 A 봉사팀	6조 A 봉사팀	7조 B 봉사팀	8조 B 봉사팀	9조 B 봉사팀	1 B 봉사팀
날 짜	18	19	20	21	22	23	24
봉사조		2조 B 봉사팀	3조 B 봉사팀	4조 B 봉사팀	5조 B 봉사팀	6조 B 봉사팀	7조 C 봉사팀
날 짜	25	26	27	28	29	30	
봉사조		8조 C 봉사팀	9조 C 봉사팀	1조 C 봉사팀	2조 C 봉사팀	3조 C 봉사팀	