

Chapter 17

가족간호과정

2014학년도 2학기

가족간호

가족간호 개념

- 가족을 단위로 가족의 건강에 초점을 맞추고 간호를 제공하는 것
- 현재 또는 잠재적 건강문제를 가진 가족에 대한 간호
- 가족간호는 건강가족은 물론 건강문제가 있는 가족 모두를 대상으로 함
- 가족체계는 가족원의 어떠한 변화에도 영향을 받음
- 가족간호는 상호협조와 성장을 증진시키기 위해 가족의 장점에 초점을 둠
- 가족간호수행시 간호사는 가족의 상호작용을 증진시키기 위해 환경을 조절
- 가족들로 하여금 건강문제를 스스로 해결할 수 있는 능력을 길러주고자 함

가족간호

사회구조의 변화

- 핵가족화, 가구원수 감소
- 여성의 사회진출 증가

인구 및 질병 구조 변화

- 고령화, 평균수명연장
- 만성질환 등 장기요양 증가

가족간호 필요성

가족요구의 다양화

- 가족 구조 및 유형의 다양화
- 가족유형별 가족요구 다양화

가족접근의 중요성

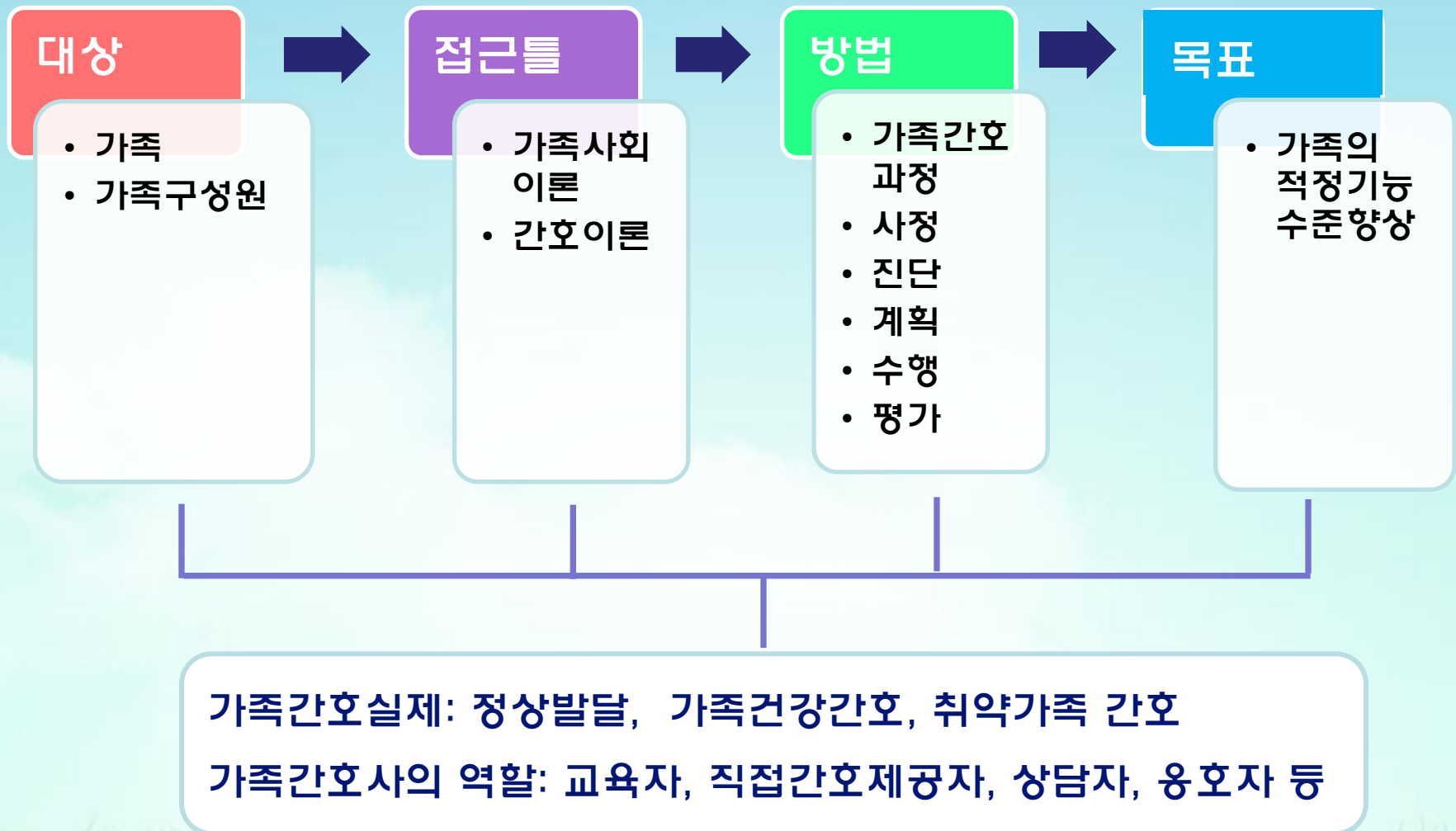
- 개인보다 가족단위 접근이 효율성
- 사회문제 해결의 효율적인 단위

가족간호

가족간호과정 개념

- 가족문제를 과학적으로 해결하기 위한 체계적인 접근법
- 일련의 역동적이며 순환적인 행위
- 적절한 가족 기능화를 촉진하기 위함이 목적
- 사정, 진단, 계획, 수행, 평가 단계
- 간호과정의 각 단계마다 비판적 의사결정과 효과적인 간호중재가 이루어지도록 하며, 필요시 간호계획이 수정되고 평가되어 다시 가족체계로 환류됨

가족간호과정 개념틀



1. 가족간호사정

가족간호사정

- 가족 건강을 측정하며 문제를 파악하기 위해 기초가 되는 자료를 수집, 분석하는 단계
- 가족의 건강, 기능, 과업 수준을 구체적으로 파악하여 문제점을 도출
- 간호사의 일차적 책임은
 - ✓ 신뢰단계 형성
 - ✓ 모든 가능한 자료원으로부터 가족에 대한 자료를 얻도록 다양한 방법 이용
 - ✓ 가족건강에 관한 모든 내용을 수집하고 검토하는 것

1. 가족 간호사정

자료수집 방법

- 일차자료: 관찰, 보고, 듣고 수집하는 자료. 면담, 설문지, 참여관찰
- 이차자료: 가족과 가까운 이웃, 친척, 친구를 통한 방법, 기존자료 분석

가족사정의 기본원칙

- 가족 전체와 더불어 문제가 있는 가족구성원을 대상으로 자료를 수집한다.
- 가족의 다양함과 변화성에 대한 인식을 가지고 접근한다.
- 가족의 문제점 뿐아니라 강점도 사정한다.
- 가족이 함께 간호과정에 참여한다.
- 가족 구성원 한사람에게만 의존하여 자료를 수집하지 않는다.
- 충분한 시간을 할애하며 필요시 질적 자료 수집을 한다.

1. 가족 간호사정

가족사정영역

- 가족이론을 근거로 다양한 접근을 개발

가족구조 발달단계

- 가족구조, 가족형태
- 동거형태, 가족외 동거인
- 가족발달단계

가족체제 유지

- 재정과 가지관
- 자존감
- 가족규칙

상호작용 및 교류

- 가족의사소통, 역할
- 사회참여와 교류
- 의사결정과 권위

1. 가족 간호사정

가족사정영역

지지

- 정서적, 영적 지지
- 경제적 협력
- 지지 자원

대처 적응

- 문제해결과정
- 생활의 변화

건강관리

- 가족건강력, 건강증진행위
- 환자관리
- 건강교육, 상담

1. 가족 간호사정

가족사정영역

위험행위

- 흡연, 음주, 스트레스, 식습관
- 약물 남용 등

주거환경

- 사고의 위험성, 위생관리 불량, 주택구조불량, 부적합한 식수
- 난방, 환기, 채광, 소음이나 공해
- 생활공간부족,

가족 강점

- 효과적 의사소통, 자기관리능력, 수용능력, 위험대처능력, 종교 등

1. 가족 간호사정

가계도

- 3세대 이상에 걸친 가족구성원에 관한 정보와 그들간의 관계를 도표로 기록하는 방법
- 복잡한 가족유형의 형태를 한눈에 볼 수 있다는 장점
- 가계도의 작성순서는
 - ✓ 우선 부부를 먼저 그린 후 아이들을 표시하고 부부의 양가부모와 형제자매 순으로 그림
 - ✓ 가족에 관한 정보(나이, 가족력, 역할, 중요한 사건 등)를 기록

1. 가족 간호사정

가족밀착도

- 가족구성원간의 밀착관계와 상호관계를 그림으로 도식화
- 가족 전체 상호작용을 파악하여 가족간 문제를 확인하는데 용이
- 가족밀착도는
 - ✓ 가족구성원을 둥글게 배치하여 남자는 □, 여자는 ○ 표시하고 나이를 기록
 - ✓ 가족상호작용을 선으로 표시

1. 가족 간호사정

외부체계도

- 가족 관계와 외부체계와의 관계를 나타내주는 도구
- 가족들에게 미치는 스트레스원과 갈등여부, 가족의 강점을 분석하는데 도움
- 외부체계도는
 - ✓ 가족가계도를 그린 후 둘레 지역사회자원을 그림
 - ✓ 가족과 자원간의 관계를 선의 종류를 활용하여 그림

1. 가족 간호사정

사회지도

- 가족 중 가장 취약한 구성원을 중심으로 부모형제, 친척, 친구와 동료, 지역사회와 관계를 도식화한 것. 가족의 지지체계를 이해함으로써 가족 중재에 활용가능
- 사회지도는
 - ✓ 취약한 가족구성원을 선정 5개의 동심원을 그림
 - ✓ 가족, 친척, 이웃과 친구, 지역사회자원을 삽입
 - ✓ 지지 정도를 선으로 표시

1. 가족 간호사정

가족연대기

- 가족의 역사 중 중요하다고 생각되는 사건들을 순서대로 열거
- 중요 사건들이 가족구성원에게 어떠한 영향을 미쳤는지 파악할 수 있음

생의 변화 질문지

- 질병을 일으킬 수 있는 스트레스가 되는 생의 사건 목록에 점수를 부여하여 질병을 앓을 위험이 있는 사람을 파악하기 위해 이용
- 가정, 지역사회, 임상에서 복합적인 스트레스를 경험하는 개인을 발견하는데 유용

1. 가족 간호사정

자료분석

- 사정으로 수집되는 자료들을 분석
- 자료분석 단계는 다음과 같음
 - ✓ 의미있는 자료의 선택
 - ✓ 분류
 - ✓ 자료의 통합
 - ✓ 결론

2. 가족 간호진단

간호진단

- 원인과 문제증상(간호진단)으로 제시
- 원인과 결과 관계를 분류하기 어려운 경우가 많음
- 진단에는 실제적 또는 잠재적 건강문제 표현
- 부모자녀와 관련된 문제, 역할갈등이나 역할변화문제, 애정결여, 빈약한 가족건강실천, 예방적 건강관리부족 등
- 가족문제는 다른 보건의료인과 상호관련되어 있으므로 서비스 중복에 대한 조정 필요
- NANDA, 오마하분류체계, 임상간호분류체계, 국제간호실무분류체계, 우리나라 가족 간호현상(윤순녕 외) 등 활용

2. 가족 간호진단

우선순위 결정

- 간호진단 중 중요도를 판단

- ✓ 가족이 실제로 행동을 함으로써 변화된 결과를 초래할 수 있는 것
- ✓ 도미노 현상을 일으킬 수 있는 것
- ✓ 가족의 관심도가 높은 것
- ✓ 가족이 쉽게 수행할 수 있는 것
- ✓ 응급 또는 긴급을 요하는 것
- ✓ 가족 전체에 영향을 줄 수 있는 것

3. 가족 간호계획

간호계획

- 목표설정, 방법 및 수단의 선택, 수행계획 평가계획
- 간호사와 가족이 의사소통을 통해 간호진단 우선순위 설정과 계획에 동의 협조해야 함
- 간호계획은 가족에게 개별화된 간호를 수행할 수 있게 하고 간호인력간 효율적 역할을 배분하게 함. 또한 기대되는 결과를 예측함으로써 평가할 때 유용하게 사용할 수 있음

목표설정

- 간호진단에서 유도되며 기대되는 결과로 설정
- 가족 중심으로 누가 무엇을 어디서 언제까지 어느 범위로 달성할지 서술
- 목표는 수행가능하고 측정가능하고 관찰가능하게 기술
- 목표설정시 가족 참여는 매우 중요

3. 가족 간호계획

방법과 수단 선택

- 간호활동 및 수단을 선정
- 가족에게 적합하며 간호표준과 일치하고 가족의 신념, 사회적 배경과 조화이를 것
- 가족의 요구에 적합한 간호방법을 지속적으로 탐색할 필요

수행계획

- 목표달성을 위해 수행에 필요한 자원, 일정 등 계획
- 필요한 자원이 중복되지 않도록 계획

평가계획

- 설정된 목표의 성취 여부를 측정하기 위한 계획
- 평가자, 평가도구, 평가시기, 횟수, 간격을 정함

4. 가족 간호수행

간호수행

- 수립된 간호계획을 실시하는 것
- 가족을 지지, 교육 및 상담, 간호활동 수행 등이며 구체적으로 다음과 같음
 - ✓ 예측적 안내 : 가족들이 경험할 수 있는 문제들을 예측하여 대처할 수 있는 능력을 키워줌
 - ✓ 건강상담 : 자신의 문제인식, 해결방안을 찾음
 - ✓ 보건교육 : 시범, 사례연구, 가족집담회, 역할극
 - ✓ 직접적인 간호제공: 드레싱교환, 도뇨관삽입, 활력증상 측정 등 전문지식에 근거한 간호행위
 - ✓ 의뢰: 복합적 문제 발생 시 여러 전문인력의 도움이 필요할 때 하는 행위
 - ✓ 가족의 자원강화: 경제적, 물리적, 인적 자원의 재배치 및 지지 강화
 - ✓ 스트레스 관리
- 가족이 참여하고 필요성과 의미를 인정할 때 간호수행이 효과적으로 진행

5. 가족 간호평가

간호평가

- 목표 달성 정도를 측정, 영향 요인을 평가 필요시 간호계획을 수정하기 위함
- 가족 참여의 효과, 중재방법의 효과, 목표 달성정도 등을 평가
- 평가 시기, 평가자, 평가 내용에 맞추어 평가
- 평가계획대로 평가하며 기록, 면담, 기존자료, 관찰 등을 활용
- 가족간호서비스 효과 및 문제해결정도를 파악하고 확인된 가족문제가 해결되어 가족 스스로 자신들의 문제를 해결해 나갈 수 있는 자기관리능력이 향상된 경우에는 가족간호 종결

Chapter 18

취약가족과 간호

2014학년도 2학기

1. 건강한 가족

건강한 가족 특성

- 가족구성원들끼리 의사소통이 잘 되며 가족구성원들의 말을 잘 경청한다.
- 가족구성원들은 신뢰감이 있고 서로를 지지해 준다.
- 다른 사람들을 존경하는 것을 배운다.
- 여가시간을 함께 보내며 유머가 있다.
- 각 구성원들은 서로 균형있는 상호작용을 한다.
- 가족구성원들은 공유된 책임감을 가지고 있다.
- 전통과 의식이 있다.
- 가족들은 종교를 공유한다.
- 가족구성원들은 서로의 사생활을 존중한다.
- 문제가 있을 때 서로 도와주고 해결한다.

2. 취약 가족

취약가족의 종류

- 구조적 취약가족: 한부모가족, 이혼가족, 단독가구, 새싹가구, 조손가족 등
- 기능적 취약가족: 저소득가족, 취업모가족, 실업가족, 만성질환자가족, 장애인가족
- 상호작용이 취약한 가족: 알코올중독가족, 비행청소년가족, 학대부모가족, 새터민가족
- 발달단계적으로 취약한 가족: 미혼모가족, 미숙아 가족 등

취약가족의 특성

- 위험상황이 동반하여 복합적 위기를 경험하게 됨
- 한명 이상 가족구성원이 없거나 분리되어 있음
- 위험상황에 있는 가족구성원에만 관심이 집중되어 다른 구성원 욕구는 무시됨
- 가족내 역할 갈등, 역할변화를 경험
- 부모가 아이 훈육에 어려움을 가짐
- 재정적 어려움을 가짐

2. 취약 가족

만성질환자 가족

- 만성질환가족 비율 증가, 특히 뇌졸중, 치매가족 문제
- 신체적, 심리적, 사회적, 경제적 부담감 문제
- 가족역할관계 재조정, 사회적 지지, 자조집단 등 필요

장애인 가족

- 장애인 발생, 장애인에 대한 인식 및 법적 기준 변화로 장애인수가 증가
- 선천적 장애의 경우 부모-자녀관계 형성이 중요, 후천적 장애는 심리적 지지 및 적응
- 재활, 지역사회 각종 자원과 연계 등 필요

2. 취약 가족

한부모 가족

- 사별 또는 이혼, 정신이나 신체 장애로 장기간 노동력이 상실한 배우자를 가진 가족
- 남자의 높은 재해 발생률, 사회적 편견 등으로 한모가정이 많은 편
- 경제문제, 정서문제, 역할재조정 문제 등 지원

빈곤 가족

- 근로능력이 없는 가구, 편부모가족, 노인가족, 여성가구주가족, 저학력가족 등
- 높은 사망률, 높은 이환율, 낮은 의료요구충족율, 심리사회적 지지 필요
- 저소득층 발굴, 지역사회자원연계, 가족상담 프로그램 운영 등

2. 취약 가족

폭력 및 학대 가족

- 신체적, 정신적 또는 재산상 피해를 수반행위를 하는 가족
- 사건의 반복, 사회적으로 은폐되는 특성
- 아동학대, 부부학대, 노인학대
- 예방프로그램이 중요

다문화 가족

- 국제결혼 증가에 따라 급증
- 문화적 장벽, 자녀양육의 어려움, 경제문제, 사회적 편견, 정신적 스트레스 등
- 가족생활, 취업생활, 자녀양육 등 다양한 정책이 마련
- 다문화가족에 대한 이해 증진, 양육 및 교육지원, 가정폭력 예방, 의료 및 건강관리 지원, 다국어 서비스 등

가족간호

- 가족간호의 정의:
- 가족간호의 중요성:

가족간호과정

- 간호사정: 사정내용, 사정방법, 사정도구(가계도, 외부체계도, 밀착도, 사회지도, 가족연대기, 생의변화질문지 등)
- 간호진단: NANDA, 오마하, 한국가족현상
- 간호목표: 목표진술
- 간호수행: 가족간호수행 내용
- 간호평가: 평가시기, 평가자

취약 가족

- 건강한 가족의 특성:
- 취약가족: 종류, 문제점, 간호제공