




삼킴 장애, 콧줄과 뱃줄의 의료·윤리·법제도·정책 : 간호학적 측면



백석문화대학교

김수진

## 노인간호의 윤리적 법적 측면

빠르게 진행되고 있는 고령화로 인한 노인인구의 증가와 관련된 노인 윤리 문제는 노인간호분야에서 특별한 관심을 가져야 할 주제이다.

2008년 7월, 노인장기요양보험제도가 시행되면서 가족 외에도 노인을 돌보는 공식적 돌봄체계가 간호사, 간병인, 영양보호사 등으로 다양화되어 노인의 인권보호, 자율성 보호, 비밀보장, 사생활 보호 등과 같은 윤리적·법적 문제에 대한 관심이 높아지고 있다.

이 에 간호사는 노인을 간호할 때 발생할 수 있는 윤리적·법적 문제에 대해 이해하고 이와 관련된 간호사의 역할에 대해 주지할 필요가 있다.

## 노인대상자의 특성과 윤리적 문제

노인대상자에서 고려해야 할 윤리적 문제의 초점은 “대상자가 자신의 의학적 특징을 이해하고, 자율적인 결정을 내릴 수 있도록 도울 수 있는가?”이다.

## 노인간호의 윤리적 접근

- 노인간호실무에서 간호윤리원칙은 간호사가 윤리적 의사결정을 내리거나 전문적인 판단을 내리는 데 기본적인 틀이 되기 때문에 이를 잘 적용하는 능력을 갖추는 일은 매우 중요하다.  
기본적인 윤리원칙으로는 자율성 존중의 원칙, 무해성의 원칙, 선행의 원칙, 정의의 원칙 등이 있다.
- 병원윤리위원회 : 간호현장에서 발생하는 다양한 윤리문제와 갈등을 체계적으로 해결하는 역할을 한다. 따라서 간호사는 기관 내에 병원윤리위원회가 있는지, 제공하는 서비스의 종류는 무엇인지 확인하는 등 적극적인 태도로 노인대상자의 윤리문제 해결을 돕는 데 중요한 역할을 수행한다.

## 노인간호의 윤리적 접근

- 사전의료의향서(advance directive) : 한 개인이 신체적·정신적으로 의사결정을 내릴 수 없는 상태일 때를 대비해서 구두 혹은 서면으로 스스로를 위해 어떤 돌봄을 받고 싶은지를 미리 결정 하는 것으로 인공호흡기 부착, 심폐소생술, **비위관 영양공급**, 장기이식, 삶의 기간이 단축되더라도 통증과 고통경감을 위한 투약을 원하는 것 등의 내용이 포함된다.
- 성년후견제도 : 장애·질병·노령 등으로 인해 도움이 필요한 성인에게 가정법원의 결정 또는 후견계약으로 선임된 후견인이 재산관리 및 일상생활에 관한 폭넓은 보호와 지원을 제공하기 위 한 제도로 2013년 7월부터 시행되었다.

# 장기요양보험 운영 현황

2015.5.31.기준(단위: 명, %)

총계	시설 급여 기관수	노인 요양 시설	공동 생활 가정	재가 급여 기관수*	재가급여 서비스별 기관수**						
					소계	방문 요양	방문 목욕	주야간 보호	단기 보호	방문 간호	복지 용구
17,085	4,963	2,794	2,169	12,122	21,559	9,447	7,780	1,810	324	571	1,627
100.0	29.0	56.3	43.7	71.0	100.0	43.8	36.1	8.4	1.5	2.6	7.5

노인인구	신청자	등급판정	등급판정자						등급외자
			인정자						
			계	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	
6,616,298	756,522 (11.4%)	602,397	442,095 (6.7%)	36,668 (8.3%)	70,422 (15.9%)	172,835 (39.1%)	146,747 (33.2%)	15,423 (3.5%)	152,767

# 장기요양기관 종사인력 현황

구분	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년
사회복지사	1,701	2,688	3,059	3,459	3,809	4,817
의사(촉탁의 포함)	754	926	1,038	1,104	1,194	1,288
간호사	1,508	1,647	1,633	1,552	1,498	1,575
간호조무사	2,551	4,055	4,776	5,427	6,190	6,752
치과위생사	1	2	2	2	-	-
물리(작업)치료사	1,020	1,281	1,396	1,474	1,593	1,668
요양보호사	23,840	34,990	39,902	45,234	51,449	60,072
영양사	596	684	740	796	875	944

# 노인간호의 딜레마

- 노인요양시설의 핵심서비스는 대상자가 가지고 있는 질환의 특성상 의료 및 간호서비스이다.
- 노인병의 특성
  - 여러 가지 질병을 동시에 갖고 있다(질병다발성)
  - 증상이 애매하고 비전형적이다(증상의 애매성)
  - 만성퇴행성 질환으로 합병증(장애)을 동반하기 쉽다
  - 약물복용과 치료에 따른 부작용 위험성이 높고, 인지기능장애가 쉽게 발생한다(치료 부작용위험 증가)
  - 일상생활 활동기능 저하의 위험이 높아, Care(보살핌), 재활 등의 욕구가 많다(기능장애 동반)
  - 사회경제적 요인에 큰 영향을 받는다(의료외적 연관성)
- 노인요양시설과 간호사에 대한 인식은?
- 삼킴장애가 발생했을 때 간호사가 할 수 있는 일은?



# 노인간호의 딜레마

- 장기요양보험법 제1조(목적)를 보면, '이 법은 고령이나 노인성 질병 등의 사유로 일상생활을 혼자서 수행하기 어려운 노인 등에게 제공하는 신체활동 또는 가사활동 지원 등의 장기요양급여에 관한 사항을 규정하여...'로 되어 있다.
- 일본이나 독일의 경우는 '혼자서 생활하기 어려운 사람에게 기능 훈련을 통해 정상생활을 할 수 있도록 돕는 것'도 목적의 하나로 규정하여 재활훈련을 강조하는 것과는 다소 다르다고 본다.
- 요양시설 입주자는 인지기능저하와 함께 의사결정의 어려움으로 인해 자기결정이 힘든 경우가 많다. 이런 경우 삼킴장애 또는 기타 다른 의학적 결정의 문제가 발생했을 때 후보호자의 의견에 따라 결정되는 경우가 대부분이다.
- 의료기관 협약, 촉탁의, 장기요양과 관련된 전문인력교육 등 풀어가야 할 과제가 남아 있지만 장기요양 시설서비스의 최종 목표는 거주노인에 대한 양질의 서비스제공으로 마지막 남은 삶을 행복하고 편안하게 도와주는 것이다.