



# The Third International Home Care Nursing Conference 1998

Beyond Hospitals : New Frontiers in Nursing

● Home Care ● Hospice Care ● AIDS Care

ORGANIZED BY

**KOREA** ♦ Research Institute for Home Health Care,  
College of Nursing, Yonsei University, Seoul, Korea

**USA** ♦ FPB School of Nursing, Case Western Reserve University, Cleveland, Ohio, USA

**ITALY** ♦ ISIRI - International Institute of Nursing Research, Padova, Italy

**THAILAND** ♦ Mahidol University, Faculty of Nursing (Siriraj), Bangkok, Thailand

November 15-19, 1998

Swiss Grand Hotel, Seoul, Korea

## Home Care Nursing Based on Theory

**Renzo Zanotti, RN, Afd, Ph.D.\***

*\* Professor and Director of ISIRI, University of Padova, Italy*

Home care is, without doubt, the first form of human caring activity and, with no doubt, the most used in people daily life. Therefore, home care is the most traditional, unprofessional, family-based health activity.

It is a challenge for nurses, as health professionals, translate the traditional home care in a high professional nursing activity and in doing so, be able to add a lot without losing anything. For a home care nurse this is a question for education, good theories, and a coherent way of thinking.

### A Question of Basic Education

The modern worldwide emphasis on population health and home-care services requires a change in perspective and orientation to nursing organization and practice. Nurses are mostly acculturated in hospitals and care facilities; only little training is usually devoted to home care nursing.

Hospitals and the most part of the other health facilities are designed to intervene on behalf of individual so that, although such organizations play an important role in the health care system, their structure does not provide a model for developing and understanding a person's health in the context of the cultural and affective milieu in which the person is living. However, being exposed to the real context in which home care nursing exists is a condition for developing a good understanding of the most important specificities and uniqueness of this part of nursing professional domain.

### A Question of Theory

The goal of theory is to improve the practice of nursing. The goal can only be achieved by using theories that are consistent with the observed phenomena and powerful enough to provide predictions leading the nurse to make the best choice for the client's benefit. Professionals often perceive theory as intellectually bargains, and cannot see how something so seemingly abstract can be used to improve the care they provide. However, theory based practice guides the process of formulating questions and making hypotheses, so that data can be collected in a consistent manner and meaningful interpretations can be provided even if they are different from the usual ones and apparently inconsistent with experience. It is therefore easier to make appropriate diagnoses of unusual situations and then devise methods for addressing those situations. In this way, through integration of theory and practice, it is possible to focus that are critical in understanding the situation at hand. Using a theoretical perspective to plan nursing care not only guides the assessment of nursing situations but also allows you to plan and not get lost in unforeseen complications.

Theory in itself is a product of the human mind, accompanying each of us in patterns of logically organized

thought, capable to provide an understanding of the reason for, or making us able to answer the question "why?" something happen in the natural world.

It appears therefore that caring may be an art if limited to compassionate supporting activities requiring only experience, attitudes, sensitivity and values. However, as soon as one wants to care for in a most beneficial way for the other, interpretation of the situation and predictions about outcomes are required, in order to reduce the risks and increase the probabilities of a good outcome. We look at the empirical aspects, cues and effects, but we need to identify causes and relationships that no real eyes can see because hidden in different layers of reality. Theory is the tool for unfolding them and make them visible even if there is no material consistence, thanks that we can develop and use concepts as Goal setting, Freedom of Choice, and Independency as miliary stones, in order to trace our paths.

### **A Question of Theoretical Thinking**

Theory is a way of thinking about reality ; It is not a tool or an object, even if it can be objectified through writing and discussion. It is therefore important to be energized in theoretical professional thinking before focusing on the specificity of the human situation in which one is caring for. The emphasis on person's goals achievements, freedom of choice, independency in health decisions, as well as personal and family responsibility in self care practice, have been reflected in the development of nursing theory since its origin.

The theoretical perspective is important in home care because of the many levels of the practice within the field. The home care nurse who is caring for ill persons after hospitalizations has a very different range of practice than does a nurse caring for an Alzheimer or a post-stroke patient.

Exploring and comparing a variety of nursing theories ought to provide nurses new insights into patient care, opening nursing options otherwise hidden, and stimulating innovative interventions through critical thinking. But it is imperative that there be variety for there is not a global theory and even not a perfect theory of nursing that fits every situation. The strength of nursing service is in the diversity of its individual nurses, their experience, their commitment, their professionalism. It is an error to try to fit all of them into a single picture, recruiting the unique contribution each nurse can make up to patient care and the gratification of being able to share their knowledge with each other. A theory of nursing-any theory of nursing-cannot be used as if it where a procedure manual, a set of rules to follow for the goodness of all. The requirement that every nurse follow a specific theory belongs in the apprentice past of nursing. True professionalism became possible only when nurses were freed of the rigidity of thinking inside a single, accepted framework.

If nurses are to use theory in practice, then it is imperative that they be educated to think theoretically at school and into practice. Thinking theoretically provide a better grasp of elements and relationships, notice more cues and sensing more subtle links. Thinking theoretically provide ways to use the personal knowledge, provides meaning to events and therefore make possible to create experience and mature professionally.

Maintenance of the self-care abilities that nursing home residents retain is an important component of their quality of life. Nurses are in an important position to encourage and sustain residents' abilities to participate in their care. Nevertheless, without specifying the role of the resident in care, nursing interventions may inadvertently reinforce dependency and apathy at the expense of autonomy, control and well-being. Theories differ in suggesting methods and dimensions of nursing assessments and goals of care.

Conflict among care participants in the nursing home setting concerning the expectations for care-giving and care-seeking behavior has been well-documented. Differences exist among nurses', nurses' aides', patients' and family members' interpretations of the meaning of care, care requirements, and distress states that influence decision-making and care-seeking behaviors. Other factors within the nursing home environment, such as the organizational structure of nurses' work and the functional model of care delivery influence the cultural models of care of care participants. The fit between the implemented and formal model of care, nursing theories, and the actual cognition of care of patients, family members, nurses, and nurses' aides are factors to be considered as factors for creating a process of continuing development of our professional understanding.

## 이론에 근거한 가정간호

Renzo Zanotti, RN, Ph.D.\*

\* Professor and Director of ISIRI, University of Padova, Italy

번역자 : 유 일 영 (연세대학교 간호대학 조교수)

가정간호는 의심할 여지없이 우리의 일상생활에서 가장 많이 쓰이는 기본적인 돌봄의 양상이다. 그러므로 가정간호는 가장 전통적이고, 비전문적이며 가족중심의 건강활동이다. 이러한 전통적인 가정간호를 전문적인 간호행위로 바꾸는 것과 또 그 과정에서 어떻게 기존의 장점을 잃지 않고 새로운 좋은 요소를 더 첨가하는가 하는 것이 전문적 건강관리인인 간호사의 과제이다. 가정간호사의 현안은 교육, 적합한 이론들 그리고 논리적인 사고방식이다.

### 기초교육의 현안

오늘날 세계 어디서나 국민건강과 가정간호 서비스를 가장 중요시하고 있어 간호조직과 임상에 대한 전망과 견해의 변화를 요구하고 있다. 대부분의 간호사들은 병원과 같은 진료기관에 익숙해 있고 가정간호에 관한 교육은 별로 중요시 하지 않는다. 병원이나 다른 진료기관들이 건강관리체계상 개인의 건강을 위해 중요한 역할을 하지만, 그러한 기관들은 구조상 개인이 거주하는 문화나 정서적으로 도움이 되는 환경을 제공하는 모델이 될 수는 없다. 가정간호가 잘되어지고 있는 환경을 접해본다는 것은 그 방면의 간호영역에서 가장 중요한 특성과 독특함을 이해할 수 있게 될 것이다.

### 이론에 관한 현안

이론의 목적은 간호임상을 개선하는 것이다. 이 목적은 임상에서 나타나는 현상과 일치하고 간호사가 대상자의 이익을 위해 가장 좋은 선택을 고르도록 예측할 수 있도록 하는 이론들을 사용함으로써 달성될 수 있다.

간호사는 이론이 단순히 지적인 논쟁이라고 생각하며 그렇게 추상적인 것이 실제 간호를 개선하는데 도움이 될 수 있다고 생각하지 않는다. 그러나 이론에 근거를 둔 임상은 지금껏 경험해 보지 못한 상황에서도 가설을 세우고 자료를 수집하여 의미있는 해석을 내릴 수 있는 과정을 빠르게 끌어 나갈 수 있게 한다. 그러므로 낯선 상황에서도 적절한 진단을 내릴 수 있고 그에 적합한 해결방법을 보다 쉽게 모색하게 된다. 또한 당면한 상황을 이해하는데 주요한 요소에 초점을 맞출 수 있게 된다. 이론적 견해를 간호계획에 사용하면 간호상황에서 무엇을 사정해야 할 지를 가이 드할 뿐 아니라 예상치 못했던 복잡한 상황에서 적절한 간호계획을 세우도록 돕는다.

이론은 인간의 생각에서 만들어진 것으로 우리의 사고를 논리적으로 정리되게 하고 원인을 이해하도록 하고 자연세계의 현상에 대해 왜? 라는 질문에 답할 수 있도록 한다. 돌봄이 만일 경험, 태도, 감수성, 그리고 가치관만을 요구하는 자비로운 지지행위에 그친다면 그것은 기술에 그치지 않는다. 그러나 가장 도움이 될 수 있는 방법으로 돌보려 한다면 위험을 낮추고 좋은 결과를 낼 수 있는 확률을 알아내기 위해 그 상황을 이해하고 결과를 예측할 수 있어야 한다. 우리는 경험적인 측면, 원인과 효과를 살펴보지만 실제 나타나지 않는 원인과 결과의 관계를 확인하여야 한다. 이론은 그러한 구체적으로 보이지 않고 나타나지 않는 관계를 풀어서 보여주기 때문에 우리는 목표선정, 선택의 자유, 그리고 독자성과 같은 개념을 개발하고 사용할 수 있으며 우리의 갈 길을 추적할 수 있는 작은 돌이 되고 있다.

### 이론적 사고의 현안

이론이란 실제에 관해 사고하는 방법이다. 토론이나 저서를 통해 객관화할 수 있지만 이론은 연구나 물건이 아니다. 그러므로 간호를 제공한 대상의 특수한 상황에 들어가기 전에 이론적이고 전문적인 사고를 충분히 연습하는 것이 중요하다. 개인의 목적달성, 선택의 자유, 건강관리 결정의 독자성, 그리고 자가간호에 대한 개인과 가족의 책임 등은 간호이론의 개발 초기부터 강조되어왔다.

이론적 조망은 가정간호 임상영역내의 다양한 수준 때문에 더욱 중요하다. 퇴원 후에 환자를 간호하는 가정간호사는 치매나 뇌졸중을 경험한 환자를 간호하는 간호사와는 아주 다른 영역의 간호를 제공하고 있다. 가정간호사는 여러 간호이론들을 공부하고 비교함으로써 환자의 간호에 대해 새로운 통찰을 할 수 있고, 생각치 못했던 간호의 선택을 열 수 있고 비판적 사고를 통해 새로운 간호중재를 생각할 수 있다. 그러나 여러 개의 간호이론을 살펴보는 것을 명심해야 한다. 왜냐하면 간호의 모든 상황을 완전하게 설명할 수 있는 하나의 큰 이론이 없기 때문이다.

간호 서비스의 장점은 간호사들의 다양한 경험, 수행, 그리고 전문직업관이다. 다양한 간호사들의 환자간호에 미치는 독특한 기여와 그들의 지식을 서로 나눌 수 있는 기쁨을 단면에 보여 주려고 하는 것은 실수이다. 어떤 간호이론도 절차를 설명하는 설명서나 이론의 모든 것을 따라야 하는 규칙들이 아니다. 모든 간호사가 특수한 한 이론만을 따라야 한다는 것은 과거의 훈련방법이다. 모든 간호사들이 하나의 이론적 기틀에 근거한 고정적 사고에서 벗어날 때 간호의 진정한 전문직화가 가능하다.

만일 간호사들이 이론을 임상에서 사용하려면 그들은 이론적 사고방법과 임상적 적용을 학교에서 교육받아야 한다. 이론적 사고는 개념적 요소와 그들만의 관계를 더 잘 이해하고, 문제해결을 위한 단서나 감춰진 연결성을 더 잘 볼 수 있게 한다. 이론적 사고는 개인지식을 사용할 수 있는 방법을 제공하고 사건의 의미를 주기 때문에 새로운 경험을 가능하게 하고 전문인으로 성숙시킨다.