



기독교사회복지  
Christian Social Welfare Expo 2010  
EXPO 2010

Christian Social Welfare  
EXPO 2010

섬김과 나눔의 행복축제

[www.c-expo.org](http://www.c-expo.org)

# 기독교사회복지엑스포2010 Christian Social Welfare Expo 2010

사회복지영역별 세미나

## Section XI \_ 호스피스분과 세미나

| 일시 | 2010년 10월 16일 토요일  
오전 10:00 ~ 오후 1:00

| 장소 | 여의도순복음교회 예루살렘성전(제1성전 출입구)

| 기독교사회복지엑스포 2010 조직위원회 |

Christian Social Welfare  
**EXPO 2010**

섬김과 나눔의 행복축제

[www.c-expo.org](http://www.c-expo.org)

# 기독교사회복지EXPO 2010

Christian Social Welfare  
**EXPO 2010**

사회복지영역별 세미나

## 호스피스분과

## 인/사/말



김 삼 환 목사

(기독교사회복지엑스포2010 대회장, 명성교회 당회장)

한국교회는 그동안 하나님의 풍성하신 은혜를 누리며 놀라운 성장을 경험했습니다. 그러나 그 과정 가운데서 우리는 교만하지 않았는지, 마치 한국 교회의 성취가 우리의 손으로 이루어 낸 성과인양 자만하지는 않았는지 돌아보게 됩니다. 모든 것은 하나님의 은혜였습니다. 그러므로 오늘 우리가 다시 기도하는 것은 우리가 우리의 연약함을 고백하고 그 은혜 앞에서 겸손하게 되기를 원하기 때문입니다.

풍성하게 받은 축복과 은혜를 베풀고 나눌 수 있어야 합니다. 경제가 어려울수록 우리 자신을 위한 소비는 줄이고 어렵고 도움이 필요한 사람들을 위한 나눔은 더 크게 늘려야 합니다. 그리고 이 세상 속에서 빛과 소금이 되고 이 세상 사람들의 진정한 희망이 되기 위하여 교회는 무엇을 하여야 할 것인가 진지하게 고민할 수 있어야 합니다.

섬겨야 합니다. 이것이 주님께서 우리에게 보여주신 모범이며 우리에게 이 시대에 주시는 사명입니다. 우리가 이 사명에 충실할 때에 하나님께서는 우리에게 다시금 부흥의 축복을 허락해 주실 것입니다. 우리가 겸손할 때, 우리가 기도할 때, 우리가 우리 민족을 우리 가슴에 품고 그 아픔을 끌어안으며 함께 울고 함께 웃을 때 이 세상 사람들은 교회에 참된 생명이 있고 교회가 이 세상의 희망과 구원의 방주임을 다시 깨닫게 될 것입니다.

기독교사회복지엑스포2010은 한국교회가 주님의 나눔과 섬김의 정신을 실현할 수 있도록 보다 구체적이고 실질적인 다양한 행사와 자료를 제공하고 역량을 결집할 수 있는 계기가 될 것입니다. 참여하는 모든 분들의 사랑과 수고와 눈물이 아름답게 열매 맺기를 바라오며, 모든 과정에 성령의 지혜와 능력이 충만하시길 기원합니다.

## 환/영/사



이 영 훈 목사

(기독교사회복지엑스포2010 조직위원장, 여의도순복음교회 당회장)

주님의 이름으로 환영합니다.

한국의 역사속에서 지난 125여년 한국교회는 ‘가난하고 소외된 자’ 를 돌보는 일에 앞장 서 왔습니다. 예수 그리스도의 사랑에 기초하여 한국교회가 실천해 온 다양한 섬김의 모습은 한국사회발전 에 크게 기여하였고, 많은 영적 지도자를 배출하여 오늘에 이르게 되었습니다.

이번에 개최되는 “기독교사회복지엑스포2010” 은 현재 한국 사회를 섬기고 있는 모든 교회와 기독교 사회복지단체가 한 곳에 모여 지금까지 실천해 온 그 귀한 사역을 한국교회가 사회 앞에 알리는 축제의 장이 될 것입니다.

이번 엑스포가 소외되고 어려움에 처한 사람들에게 섬김의 사역을 다하고 있는 교회와 단체에는 따뜻한 격려를, 새로운 복지사역의 비전을 품고 나아가는 교회와 단체에는 힘찬 용기를, 그리고 우리 사회에는 그리스도인의 착한 행실을 알려 아버지 하나님께 영광을 돌리는 계기가 되기를 소원합니다.

아무쪼록 이 엑스포를 통해 한국의 모든 교회와 성도들이 복지사역에 대하여 깊은 관심을 갖게 됨으로 기도와 참여, 후원에 최선을 다하는 계기가 마련되기를 바랍니다. 감사합니다.

## 목 / 차

기조강연   .....	9
“생명윤리와 존엄사”	
_ 문도호 과장(한국호스피스협회 학술이사, 시화병원)	
사례발표 1   .....	12
“교회 호스피스의 사례”	
_ 박남규 목사(사랑의교회 호스피스 선교회/한국교회 호스피스전인치유협회장)	
사례발표 2   .....	25
“병원 호스피스의 사례”	
_ 김승주 목사(안양호스피스 선교회/한국호스피스협회장)	
사례발표 3   .....	29
“호흡재활을 통한 중증환자들의 치료”	
_ 최원아 교수(강남세브란스병원 호흡재활센터)	
종합토론	

# 기독교사회복지EXPO 2010

## 사회복지영역별 세미나

### -호스피스분과-

1. 일 시 : 2010. 10. 16(토) 오전 10:00 ~ 오후 1:00
2. 장 소 : 여의도순복음교회 예루살렘성전
3. 등 록 비 : 무료
4. 행사안내 :
  - 1) 전화 및 팩스(Tel. 02-747-1225 학술팀 / Fax. 02-764-1225)
  - 2) E-mail(expo2010\_head@hotmail.com)
5. 행사일정

시 간	순 서	내 용
09:45~10:00	경배와 찬양	여의도순복음교회 청년국 찬양팀
10:00~10:30	개회예배	인도_ 박종승 목사(평택시 호스피스대표) 기도_ 인도자 설교_ 이정순 목사(인천광역시 호스피스대표) 축도_ 설교자
좌장_ 박기남 목사(양주동두천 호스피스대표)		
10:30~11:00	기조강연	“생명윤리와 존엄사” _ 문도호 과장(한국호스피스협회 학술이사, 시화병원)
11:00~11:30	발표1	“교회 호스피스의 사례” _ 박남규 목사 (사랑의교회 호스피스 선교회/한국교회호스피스전인치유협회장)
11:30~12:00	발표2	“병원 호스피스의 사례” _ 김승주 목사(안양호스피스 선교회/한국호스피스협회장)
12:00~12:30	발표3	“호흡재활을 통한 중증환자들의 치료” _ 최원아 교수(강남세브란스병원 호흡재활센터)
12:30~13:00	종합토론	

Christian Social Welfare  
**EXPO 2010**

섬김과 나눔의 행복축제

[www.c-expo.org](http://www.c-expo.org)



# 생명윤리와 존엄사

시화병원 내과 문도호

우리는 현재 의학의 발달로 생명윤리의 실종의 시대에 살고 있다. 현대의학은 우리가 상상하는 이상으로 발전하고 있다. 현대의학이 발전하면 할수록 우리의 삶과 생명이 윤택하고 좋아질 것이라고 단순히 여겨왔다. 그러나 현대의학이 발전하면 할수록 오히려 많은 문제점을 가지고 온 것도 사실이다. 의료의 비인격화, 세분화, 기계중심적, 대형화 등 다양한 문제를 내포하고 있다. 또한 새로운 기술이 정립되기도 전에 우리의 필요에 의하여 임상에 도입되면서 윤리적으로 많은 문제를 야기시키고 사회적으로 논란을 불러일으켰다. 대표적인 것이 인공유산, 여아살해, 장기매매, 안락사, 인간복제 등이다. 오히려 생명경시 풍조를 야기한 것이 과학 혹은 의학이라는 명목으로 자행되고 있다는 사실이다. 윤리적으로 많은 문제점을 가진 사안들이 적절하고 절대적인 판단 기준도 없이 그 당시의 상황이나 시류에 의해서 시행되고 자행된다는 사실이다. 생명윤리는 다른 일반윤리와 생명을 다룬다는 점에 다르다. 생명은 돌이킬 수 없다. 단지 그 시대의 상황이나 조류에 맡겨서 판단할 수 있는 문제가 아니다.

윤리란 인간이면 누구나 지켜야 할 도리이며, 비윤리란 정상적인 범주를 벗어나는 행위를 말한다. 그러나 사람마다 정상의 범위가 다르다는 것이 문제다. 사람마다 자라온 배경이 다르고 가치관이 다르기 때문에 윤리적이냐 비윤리적이냐의 기준이 모호할 수 있다는 점이다. 대다수의 종교인은 변하지 않는 윤리적 기준 즉, 절대적 관점을 가지고 있고 상황주의자는 절대적 없으며 상황에 따라서 윤리의 기준은 변할 수 있다고 한다. 따라서 이 모든 사람들이 공감할 수 있고 받아들일 수 있는 윤리적 가이드라인이 필요하다.

생명윤리 분야에서 지금까지 가장 널리 공인받고 있는 생명윤리 4원칙은 첫째 자율성 존중의 원칙, 둘째 악행금지의 원칙, 셋째 선행의 원칙, 넷째 정의의 원칙이다. 자율성 존중의 원칙은 의료 행위 역시 개인의 자율성을 최대한 존중해 주어야 한다는 정신으로 의사가 일방적으로 환자의 진료를 결정하는 것이 아니라 어디까지나 환자의 자율적 의사에 따라 진료행위를 해야 한다는 것이다. 악행금지의 원칙은 히포크라테스의 선언에서 환자에게 해악을 입히거나 환자의 상태를 악화시키는 데 의술을 사용하지 않겠다는 내용이 있는데 이것이 악행금지의

원칙이다. 선행의 원칙은 의료진은 타인의 질병을 치료하고 건강을 증진시키도록 노력해야 한다는 것이다. 온정적 간섭주의로 의료진은 환자의 의사와 상관없이 환자의 선을 증진하도록 해야 한다는 것이다. 정의의 원칙은 각자에게 각자의 몫을 돌려주는 분배의 원칙이다. 물론 어떤 사건에 4가지 원칙이 모두 상호보완적으로 작용하지는 않는다. 서로 상충될 때도 있다. 즉 선행의 원칙을 강조하다 보면 자율성의 원칙과 상반될 수도 있다.

생명윤리의 문제에 크게 3가지로 나눌 수 있는데, 첫째는 생명의 시작과 관련된 문제들, 둘째는 생명의 마지막과 관련된 문제들, 마지막으로 삶의 과정 속에서 발생하는 문제들이 있다. 여기서는 생명의 마지막과 관련된 문제 중 존엄사와 관련하여 논의하고자 한다.

2009년 5월 모병원의 김 할머니에 대하여 대법원이 인공호흡기 제거 판결을 내려 존엄사, 무의미한 연명치료 중단과 관련하여 뜨거운 사회논쟁이 되었다. 또한 존엄사, 무의미한 연명치료 중단, 소극적 안락사 등의 용어의 혼용으로 각계 각층의 우려섞인 반응도 있었다. 영어로는 존엄사를 표현할 용어 자체가 없어서 death with dignity라고 서술식으로 사용하고 있다. 우리가 받아들이는 존엄사는 인간으로서 지녀야 할 최소한의 품위를 지키면서 죽을 수 있게 하는 행위로서 연명치료가 중단하더라도 통증과 증상관리나 생리 기능을 도와주는 완화치료는 지속적으로 진행하여 환자가 고통을 덜면서 인간으로서의 존엄을 유지하면서 죽게 도와주는 행위라고 할 수 있다. 존엄한 죽음을 정의하기 보다는 오히려 존엄하지 못한 죽음이 무엇이기를 알아보는 것이 더 이해하기 쉬울 것 같다. 존엄하지 못한 죽음으로 신체적으로 극심한 통증이나 고통이 있거나 잠을 자지 못한다면, 그리고 정신적으로 고통이나 원한이 있어서 삶의 마지막을 정리하기가 어렵다면 존엄한 죽음이 아니라는 것을 모든 사람들이 동의할 것이다. 존엄사는 치료를 포기하는 것이 아니다. 삶의 마지막에서 환자가 고통을 덜 느끼면서 존엄을 유지하면서, 사랑하는 가족들 사이에서 평안하고 행복하게 숨을 거둘 수 있도록 도와주는 행위이다.

김 할머니는 올해 1월 임종하였다. 의학이 발전하면서 생명연장 기술이 또한 발전하였다. 심폐소생술, 인공호흡기 치료 등의 특수 치료가 발전하였다. 그러나 이러한 기술들은 임종을 앞둔 말기 환자에서 환자에게 불필요한 고통을 가중할 수 있다. 즉 자연스럽게 임종을 맞이할 만성 질환자들에게까지 널리 적용되면서 생명윤리와 관련하여 많은 문제점을 노출하였다. 이번 대법원의 판결은 우리사회와 의료계에 많은 변화를 일으키고 있다. 먼저 의학적 결정의 주체의 변화이다. 과거에는 의사가 결정하고 환자가 동의하는 방식이었으나 생명연장장치를 거부한다는 환자의 자기 결정권을 의사의 기술적 판단보다 우선시하고 있다는 사실이다. 그리고 의료행위의 적절성을 판단하는 기준에 의료 기술 뿐 만 아니라 환자의 가치도 고려하고 있다. 이번 판결로 이미 임상에서는 회생가능성이 없고 연명가능성도 짧은 환자들이 사전의료지시서로 무의미한 연명치료를 하지 말라고 공식적으로 요청하고 있으며 이와 더불어 편안한

임종을 도와주는 호스피스 완화의료가 대안으로 부상하고 있다.

김 할머니의 존엄사 논쟁으로 많은 이슈들이 우리사회에 숙제로 남겨졌다. 먼저 용어의 문제이다. 우리는 말하는 존엄사는 자연사를 의미하고 있다. 그러나 미국의 오리건 주의 존엄사법은 의사조력자살을 포함하고 있다. 그런 의미에서 존엄사의 정확한 정의가 반드시 필요하다. 소극적 안락사와도 논쟁이 될 수 있는데 이것은 상황을 기술하는 차이의 관점이 반영되었다고 볼 수 있다. 안락사라는 용어는 의사가 환자의 임종에 개입하는 행위에 대한 법적 관점에서 바라보고 있고 존엄사는 환자가 존엄하게 임종을 맞이할 권리의 시각에서 접근하고 있다. 따라서 이에 대한 불필요한 오해를 줄이기 위해서 용어에 대한 의료계와 법조계, 나아가 사회적 합의가 필요하다.

존엄사, 무의미한 연명치료 중단의 논쟁을 보면서 향 후 사회인식과 제도에 많은 변화가 요구되고 사회적 합의 필요한 부분이 있다. 환자의 가치관을 제대로 반영하기 위해서는 환자의 질병상태에 대한 본인 통고의 문화가 필요하며 임종과정에서 발생하는 의료문제와 관련하여 법률 및 호스피스의 제도화가 필요하다는 점이다. 환자의 경제적 동인이 존엄사의 결정에 영향을 미치지 못하도록 사회보장제도의 뒷받침이 있어야 한다. 또한 대상 질환에 대한 명확한 기준도 필요하다. 현재 말기 암환자에 대해서는 호스피스 완화의료가 제도적으로 마련되고 있으나 지속적으로 보완 발전시켜야 할 것이다.

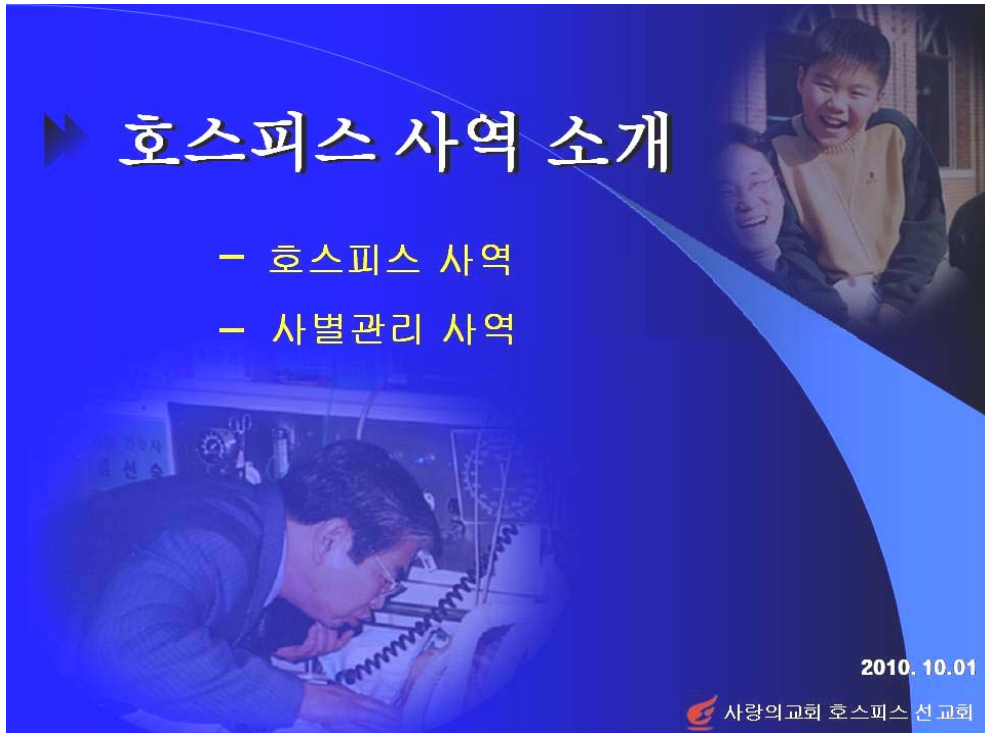
인간은 모두가 죽는다. 성경에서 이삭과 야곱은 죽을 때, 남은 자들을 위하여 축복하는 장면이 있다. 어쩌면 의학이 발달하면 할수록 우리는 자연사(존엄사)가 더욱 더 어려울 수 있다. 이 논쟁을 계기로 나는 어떤 죽음을 어떻게 맞이할 것인가를 한번쯤 생각하면 좋겠다. 그리고 죽음은 피해갈 수 없으며 내가 죽음을 맞이한다면 남은 자에게 나의 삶과 관련하여 축복은 해주어야 할 것이 아닌가?

## Ⅰ 참고문헌 Ⅰ

1. 허대석, 무의미한 연명치료 중단과 호스피스, 호스피스 학술지 9(2):43-50.
2. 전재규, 존엄사에 대한 한호협 의 견해, 호스피스 학술지 9(2):51-54.
3. 박상은, 생명윤리의 네가지 원칙, 생명윤리상담사 과정, 2009년 가을학기 자료집, 129-142.
4. 문도호, 무의미한 치료의 중단과 대안, 생명윤리상담사 과정, 2009년 가을학기 자료집, 167-186
5. 윌럼 W. 올/문영탁 역, 죽음 후 5분.

# 교회 호스피스의 사례

사랑의교회 호스피스 선교회 박남규



▶ 호스피스 사역 소개

- 호스피스 사역
- 사별관리 사역

2010. 10.01

사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 호스피스 사역비전

호스피스 섬김의 대상은 죽은자(death)가 아닌, 죽어가고 있는 자(dying)이기에 이들이 최선을 다해 살아가며 영원한 생명을 누리도록 섬기는 것입니다.

## ■ 호스피스 사역목적

- 1) 예수 그리스도와 함께 투병할 수 있도록 섬김
- 2) 평안과 소망을 통해 환자의 남은 삶을 인간으로써 존엄성을 갖고 투병할 수 있도록 지지.
- 3) 하나님의 자녀로서의 풍성한 삶을 회복할 수 있도록 섬김
- 4) 가족들이 환자의 투병을 복음의 능력과 큰 확신으로 지지해 줄 수 있도록 섬김

 사랑의교회 호스피스 선교회

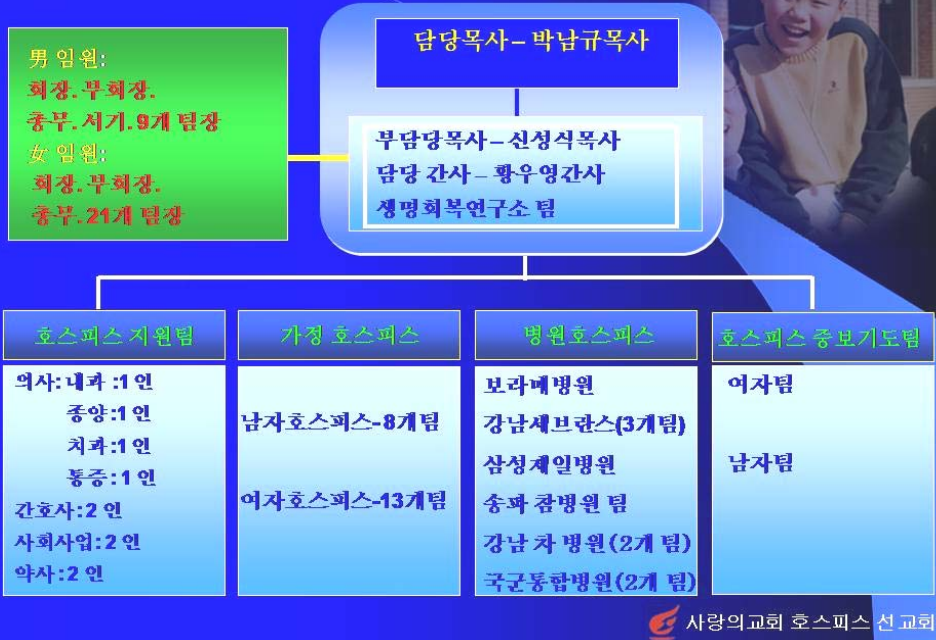
## ■ 호스피스 사역내용

### 호스피스 사역

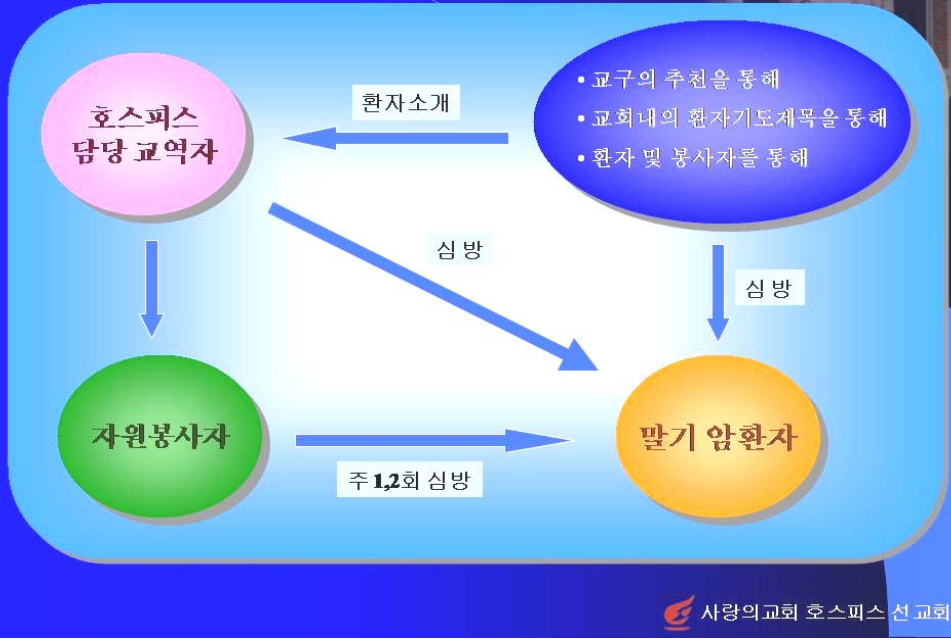
정기모임	교육	봉사	증보기도	행사
수요정기 * 주일정기	16주 과정 (봄 과정)  13주 과정 (가을 과정)	가정호스피스 (20개 팀) * 병원호스피스 (10개 팀) * 생명회복 연구소	환자, 봉사자를 위한 증보 기도(남, 여)	호스피스가족 의 밤 * 사랑의 치유 캠프 * 호스피스 수련회

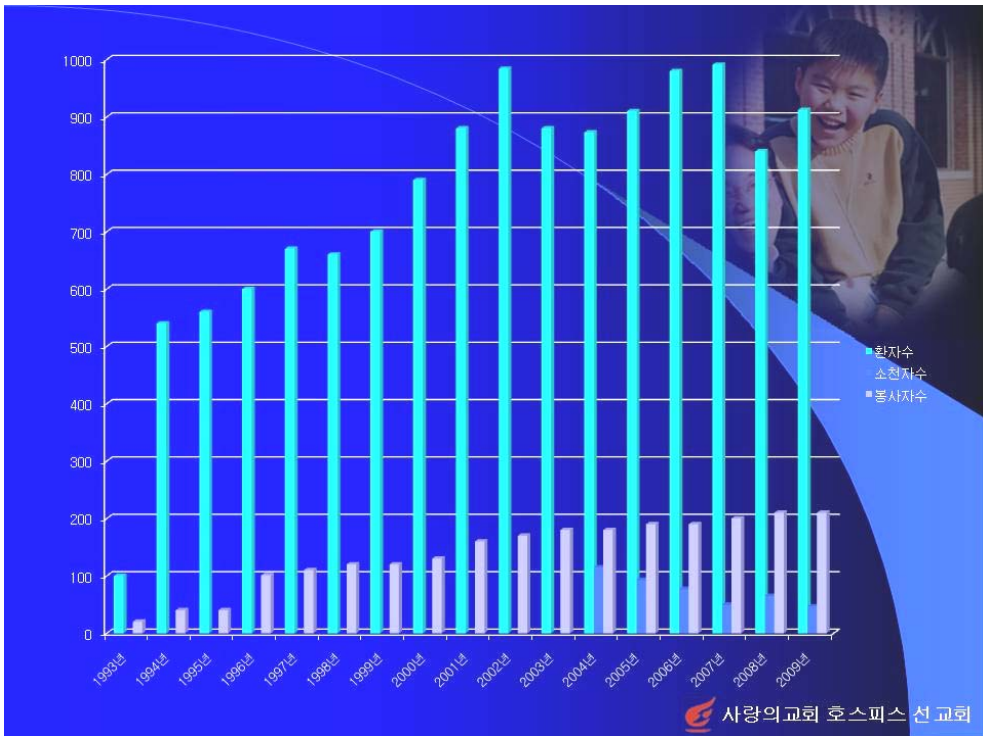
 사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 호스피스 사역조직도



## ■ 환자섬김 경로





## ■ 호스피스 자원봉사자 교육



- ▶ 1992~97년까지 매년2회 한국자원봉사능력개발 연구원에 1회당 50명 이내로 위탁교육으로 실시.
- ▶ 본 사랑의교회에서 1998년 3월에 개설하여 15~16주 동안 박남규 목사 외 다수의 강사진들로 실시.
- ▶ 현재 18회 실시 총 2300여명의 교육생 배출, 본 교회 및 타 교회에서도 사역의 중요성 인지. (타교인 신청률 30%~40%)

## ■ 호스피스 자원봉사자 정기모임

### 여자 호스피스

장소 : 사랑의교회 소망관 402호

시간 : 매주 수요일 10:00 ~ 14:00

### 남자 호스피스

장소 : 사랑의교회 소망관 334호

시간 : 매주 주일 오전 7:30 ~10:30

 사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 호스피스 가족의 밤



- ▶ 매년 12월 크리스마스 전 주 월요일은 자원 봉사자 가족과 환자의 가족들, 호스피스를 후원하는 기도의 동역자들, 사별관리 전체 회원 가족들, 호스피스 후원 단체들을 초청 “호스피스 가족의 밤” 행사를 실시한다.

 사랑의교회 호스피스 선교회



## ■ 사별관리 사역비전

호스피스 환자가 이 세상을 떠나고 나면 남은 가족들을 상실감에서 일상의 삶으로 회복할 수 있도록 예수님 안에서 사랑으로 섬긴다.

## ■ 사별관리 사역목적

- 1) 사별에 의한 상실감과 슬픔 가운데 있는 혼자된 가정을 돌아봄으로 저들의 상실감을 하나님의 사랑 안에서 영적, 육적, 사회적, 정서적인 고통에서 회복되어질 수 있도록 섬김.
- 2) 궁극적으로는 그들이 동일한 상황에 있는 자들에게 예수님의 사랑을 전하여 함께 회복되어질 수 있도록 섬기는 것.

 사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 사별관리 사역내용

### 사별관리 사역

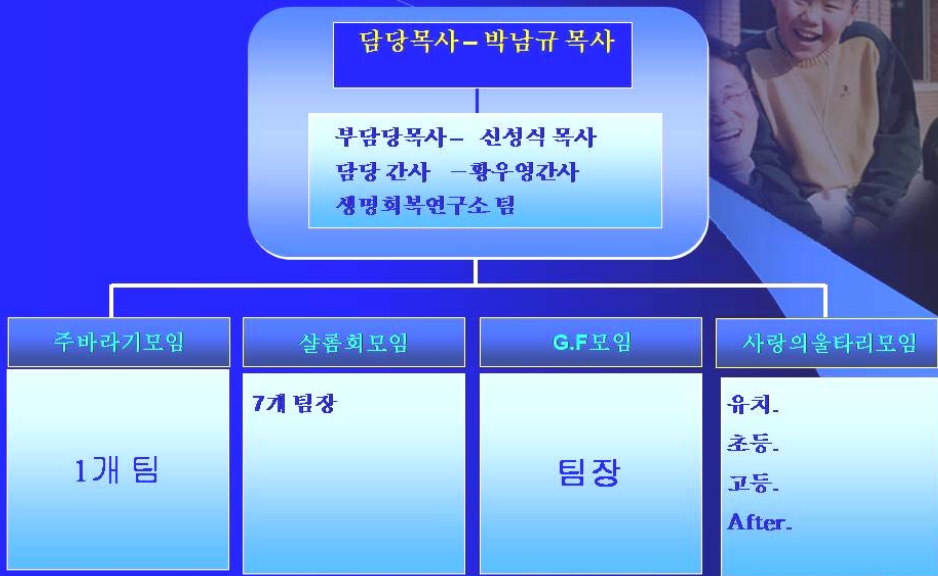
모 입
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 살림회</li> <li>• 주마라기</li> <li>• 사랑의올타리</li> <li>• G.F. (좋은아빠, 좋은친구들)</li> <li>• 사랑의치유캠프팀</li> </ul>

봉사/교육
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1.주기 주도에배</li> <li>• 자기개발교육                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 수지침</li> <li>- 아로마 발맞사지</li> <li>- 컴퓨터교육등</li> </ul> </li> </ul>

행 사
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사랑의치유캠프</li> <li>• 살림회 수련회(全員)</li> <li>• 주마라기 수련회</li> <li>• G.F 수련회</li> </ul>

 사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 사별관리 조직도



사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 모임안내

### 주바라기 모임



사별로 인해 혼자된 2년 미만인 자매들의 모임.  
건강검진

사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 모임안내

살롬회



살롬회. 주바라기케어 후 5년 동안



사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 모임안내

G.F.(좋은 아빠, 좋은 친구들) 모임



사별후 혼자된 형제들의 모임.



사랑의교회 호스피스 선교회

## 모임안내

### 사랑의 울타리 모임/ After



- \*사별로 인한 한 부모 가정의 고등학생까지
- \*울타리 졸업한 청년들 모임.



사랑의교회 호스피스 선교회

## 모임안내

### 사랑의 치유캠프



#### ■ 캠프 발자취

1998.12월 제1회 사랑의 치유캠프 개최 매년 3박 4일 1회씩 실시하여 상실감 회복, 2000년 드림캠프, 2001년 섬김, 2002년 자아발견을 주제로 실시.



사랑의 치유캠프는 사랑의 울타리 모임의 주뢰로 한 부모 가족의 자녀 및 부모들을 위한 캠프입니다. 사별관리, 호스피스 자원 봉사자 등이 1월 초에 3박 4일, 8월 : 1일 상실감을 회복하는 프로그램.

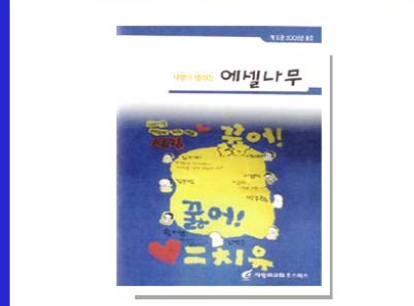
사랑의교회 호스피스 선교회

### ■ 호스피스 아름다운 봉사자 절망 끝에서 발견한 감사



호스피스 사역의 이론과 실제경험을 토대로 만든 감동의 영적지침서.

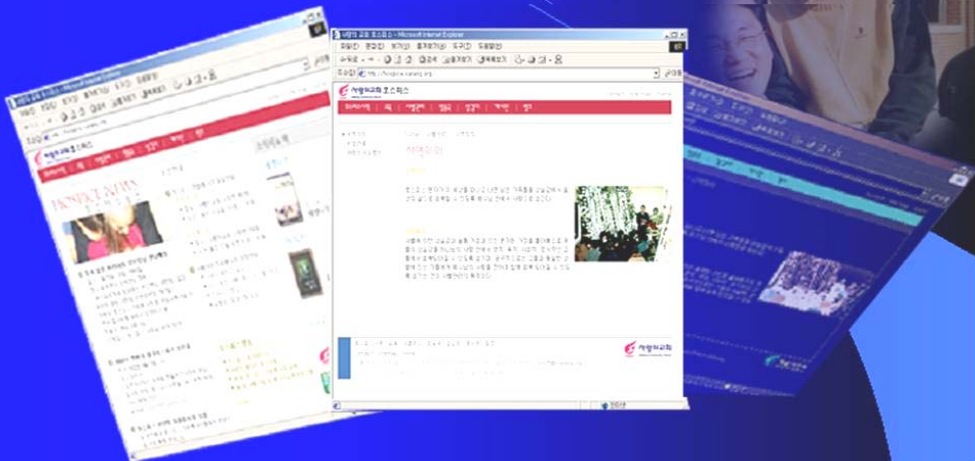
### ■ 에셀나무 소식지



호스피스 봉사현장에서의 감동과 사랑을 나누는 소책자.

사랑의교회 호스피스 선교회

### ■ 호스피스 홈페이지(<http://hospice.sarang.org>)



사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 사역발자취

- 1992. 1월 사랑의교회 평신도들의 모임인 120인 기도회를 통해 박남규 목사와 평신도 지도자 중 6명이 환자를 섬기기 위해 준비하면서 1992년 2월 "호스피스 사역" 활동이 시작되어 지금에 이른다.
- 1993. 4월 김수경 안수집사님을 중심으로 5명이 남자 호스피스 발족.
- 1993.12월 호스피스 가족의 밤 행사.
- 1994. 5월 혼자된 자매들의 모임인 샬롬회 발족. 공동체 모임을 통해 치유와 회복을 위한 모임을 일구어 가고 있다.
- 1997. 1월 혼자되어 2년 미만인 여성들의 모임인 주바라기 모임 발족.
- 1997. 6월 사별로 인한 한 부모 가정의 고등학생까지 아이들을 위한 사랑의 울타리 모임 발족.
- 1997. 7월 샬롬회 1,2팀으로 개편  
샬롬회 1팀: 사별 후 2년 이상 6년 미만.  
샬롬회 2팀: 6년 이상으로 구분하여 모임

 사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 사역발자취

- 1997. 7월 사랑의 치유캠프를 위한 사역준비.
- 1998. 3월 사랑의교회 호스피스 자원 봉사자 교육과정 개설 봄에는 16주간, 가을에는 15주간 강의를 실시.
- 1998.12월 제1회 사랑의 치유캠프 개최 매년 3박 4일 1회씩 실시하여 상실감을 회복. 00년 드림캠프, 01년 섬김, 02년 자아발견을 주제로 실시.
- 1999.11월 "에셀나무"지 창간(사랑의교회 호스피스소식지)하여 연 2회 출간(5000부).
- 1999.12월 호스피스 담당 박남규 목사가 그 동안 호스피스 경험을 국민일보에서 "호스피스 아름다운 봉사자"를 출간하여 교회와 국내 호스피스 사역의 방향을 제시.
- 2000. 3월 G.F.(좋은 아빠, 좋은 친구) 사별 후 혼자된 형제들의 모임으로 5가정이 모임을 발족.
- 2001.12월 창립 10주년 호스피스 가족의 밤 행사.
- 2002. 2월 샬롬회 1,2팀 모임의 내용 변경.  
샬롬회 1팀: 사별로 인해 혼자된 50세 이하의 자매들의 모임.  
샬롬회 2팀: 사별로 인해 혼자된 50세 이상의 자매들의 모임.

 사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 사역발자취

- 2002. 3월 제7회 호스피스 자원봉사자 교육 16주주간에 편성.(년1회 실시)
- 2002. 12월 창립 제 11회 호스피스 가족의 밤 행사 (만10년 봉사자 기념패 증정)
- 2003. 2월 호스피스 주체 기념 수요일에 “호스피스 아름다운 봉사자”
- 2003. 3월 제8회 호스피스 자원봉사자 교육 16주주간에 실시(16주간).(년1회 실시)
- 2003. 12월 창립 12주년 호스피스 가족의 밤 행사
- 2004. 2월 제9회 호스피스 자원봉사자 교육 16주간 실시(년 1회 실시)
- 2004. 8월 제9회 사랑의 치유캠프 - 전라남도 보성
- 2004. 12월 제13회 호스피스 가족의 밤 행사
- 2005. 2월 제10회 호스피스 자원봉사자 교육 16주간
- 2005. 12월 제14회 호스피스 가족의 밤 행사
- 2006. 1월 제10회 사랑의 치유캠프 - 안성수양관
- 2006. 2월 제11회 호스피스 자원봉사자 교육 16주간
- 2006. 9월 제12회 호스피스 자원봉사자 교육 13주간
- 2006. 12월 제15회 호스피스 가족의 밤 행사

 사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 사역발자취

- 2007년 1월 제11회 사랑의 치유캠프 - 제주도
- 2007년 2월 제13회 호스피스 자원봉사자 교육 16주간
- 2007년 9월 제14회 호스피스 자원봉사자 교육 13주간
- 2007년 12월 제16회 호스피스 가족의 밤 행사
- 2007년 12월 제12회 사랑의 치유캠프 - 강원도 둔내 자연휴양림
- 2008년 2월 제15회 호스피스 자원봉사자 교육 16주간
- 2008년 9월 제16회 호스피스 자원봉사자 교육 13주간
- 2008년 12월 제17회 호스피스 가족의 밤 행사
- 2008년 12월 제13회 사랑의 치유캠프 - 강원도 횡성 서초수련원
- 2009년 2월 제17회 호스피스 자원봉사자 교육 16주간
- 2009년 6월 살롬회 1,2팀을 살롬회 1팀으로 변경.
- 2009년 9월 제18회 호스피스 자원봉사자 교육 13주간
- 2009년 12월 제18회 호스피스 가족의 밤 행사

 사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 사역발자취

- 2010년 1월 제14회 사랑의 치유캠프-경상남도 통영
- 2010년 2월 제19회 호스피스 자원봉사자 교육 16주간
- 2010년 8월 제15회 사랑의 치유캠프-강원도 횡성 청소년 수련관
- 2010년 9월 제20회 호스피스 자원봉사자 교육 13주간
- 2010년 12월 제19회 호스피스 가족의 밤 행사

## ■ 호스피스 해외탐방

- 1997. 4월 호주, 뉴질랜드 호스피스 방문 (갈보리 호스피스외 4곳)
- 1998. 8월 하와이 호스피스 방문 (센트프렌시스 호스피스외 2곳)
- 2000. 8월 하와이 호스피스 방문 (M.J,Sullivan외 2곳)
- 2001. 4월 이스라엘, 터키 성지순례 (호스피스 봉사자)
- 2002.10월 일본 호스피스 방문 (세이로까/ 기누가사 병원외 2곳)
- 2010. 7월 하와이 호스피스 방문

사랑의교회 호스피스 선교회

## ■ 호스피스 2005년 예산

- 올해 총 274,000,000원
- 현 재 194,760,000원 집행

에 레 미 아 29장 11~14

나 여호와가 말하노라 너희를 향한 나의 생각은 내가 아나니 재앙이 아니라 곧 평안이요 너희 장래에 소망을 주려하는 생각이라

너희는 내게 부르짖으며 와서 내게 기도하면 내가 너희를 들을 것이요 너희가 전심으로 나를 찾고 찾으면 나를 만나리라

나 여호와가 말하노라 내가 너희에게 만나지겠고 너희를 포로된 중에서 다시 돌아오게 하되 내가 쫓아 보내었던 열방과 모든 곳에서 모아 사로잡혀 떠나게 하던 본 곳으로 돌아오게 하리라 여호와의 말이니라 하셨느니라

사랑의교회 호스피스 선교회



# 병원 호스피스 사례(안양호스피스선교회)

안양호스피스 선교회 회장 김 승 주 목사

## 들어가면서

호스피스 봉사의 성경적 근거는 눅 10장의 '선한 사마리아인'이다.

뜻밖의 노상 강도를 만나서 \* 생애 최대의 위기를 맞은 사람에게 \* 최선의 돌봄을 제공하되 \* 끝까지 책임을 지려하던 사마리아인의 정신은,

- \* 더 이상의 치유불가를 선고받고 절체절명의 위기에 처한 이들에게
- \* 전인적인 돌봄을 제공해 줌으로써
- \* 고귀한 인간의 존엄성을 간직하고 삶을 아름답게 마무리 지을수 있도록  
마지막 순간까지를 함께 해주는 호스피스 봉사자들의 성경적 모델이다.

## 첫째. 호스피스 봉사의 선교적 의미

### \* 교회의 본질적 사명

주님은 “죽기를 두려워하여 일생에 매여 종노릇하는 자들을 놓아주려고 왔다”고 하셨다(히 2:15). 또 우리는 ‘교회를 주님의 몸’이라고 고백한다(엡1:23).

따라서 결론은 간단하다. 마지막 죽음의 순간 앞에서 고통하는 이들을 섬기는 호스피스사역은 주님의 몸된 교회의 본질적 사명이다.

### \* 가장 생산적 사역

호스피스사역은 같은 조건과 자원을 가지고 소중한 생명.. 그것도 마지막 과정에 함께하는 사역이다. 생산가치를 놓고 말하자면 그 무엇과도 비교할수 없이 생산성이 높은 사역이다.

### \* 영혼구원의 황금어장

절대 위기를 맞으면 누구나 절대자를 찾지 않을수 없다.

지푸라기라도 잡고 싶어하는 순간에 제시되는 복음활동은 마치 황금어장의 결과를 가져온다.

### \* 기독교자로써의 금지

‘긴병에는 효자가 없다’는 것은 사실이다. 지칠대로 지친 이들에게 다가 가는 사랑의 손길은 각박한 세상을 감동적 세상으로 바꾸기에 충분하다.

섬김의 길을 걷는 동안에 주님께서는 당연히 영광을 받으실 것이고(마5:16), 우리 기독교자들의 ‘빛과 소금으로써의 금지’도 느낄수 있다.

## 둘째. 호스피스 돌봄의 유형

### \* 병원 호스피스

### \* 가정방문 호스피스

### \* 시설 호스피스

### \* 주간보호센터 등으로 나눌수 있다.

우리나라는 올초부터 이미 몇개 의료기관을 중심으로 건강보험 원화의료 숫자를 시범적으로 적용해가고 있다. 암관리 법령이 공포되었기에 이제 곧 호스피스 활동이 일반적으로 활발하게 펼쳐질 것이지만 상당기간은 의료기관을 중심으로 전개될 것으로 예상된다.

## 셋째. 병원호스피스의 유형

병원호스피스는 산재형과 병동형이 있다.

### \* 산재형이란 병원 운영상 호스피스환우들이 여러 곳에 분산되어 있는 상태를 말한다.

그런데 여기에는 육체적 뿐이 아니라 사회적, 정서적, 영적 등 통합적이고 전인적인 돌봄을 제공해야 하는 호스피스 돌봄의 특성을 고려할 때 분위기에서부터 효과적이지 못한 경우가 많다. 그런의미에서 병동형 호스피스야말로 효과적 돌봄의 유형이라고 하겠다.

## 넷째. 안양호스피스(메트로 병원)의 실제

안양호스피스선교회는 병동형 호스피스이며 안양메트로병원 호스피스병동을 중심으로 봉사활동을 해온 선교단체이다.

### 1. 연혁: 1998년 6월 설립

2. 구조: 메트로병원 측과 선교회간의 협약을 체결하고 상호보완적 관계를 유지하고 있다.

즉 의료분야는 병원 측에서 전담하고,  
그 외의 요구되는 일체의 활동(예 사회적, 정서적, 영적돌봄)은 선교회에서 전담함으로써 의료기관으로써는 호스피스 환자 특성상 요구되는 여러가지 인적, 물적 관리 부담을 줄이게 되고, 봉사단체로써는 좀 더 안정적으로 봉사활동을 할수 있다는 장점을 가지고 있다.  
이 협약은 매년 갱신되고 있으며, 올해로 13년차를 맞고 있다.  
이러한 상호보완적 협력체계는 국내 최초의 시도이기도 하다.

### 3. 병동 설비 현황:

4인실 2개소와 1인실1개소, 임종실, 주치의실, 간호사실, 상담실, 봉사실, 목욕실(공용) 등을 갖추고 있다.

### 4. 주 활동내용

목욕(1주 1회 이상), 상담, 발맞사지, 기도해 드리기 등이며,  
특히 매일 11시에는 각방을 TV모니터로 연결하여 영상예배를 드리므로써 영적 돌봄을 제공하고 있다.

### 5. 지금까지의 실적

돌보아 드린 분이 약 1,750분.  
세례를 베풀어 드린 분 약 312분.  
자원봉사자 교육생 약 2,000명이 배출되었으며, 현재 월 단위로 약 150명이 월요일부터 토요일까지 오전, 오후 팀으로 나뉘어 활동을 하고 있다.  
봉사시간은 오전팀이 오전 10시에서 오후 2시까지,

오후 팀은 오후 2시에서 오후 5시까지를 활동시간으로 하고 있다.

## 다섯째. 특히 유의할 점

의료기관과 선교단체와 사이에는 추구하는 가치의 차이가 있을수 있다.

선교단체는 영혼사랑과 섬김이 궁극적인 목표이지만, 의료기관에는 일단 경영상의 목표가 있다.

선교단체는 의료기관의 경영목표와 충돌하여서는 아니 된다. 일례로써 어떤 특혜를 요구한 다던지(병원측에서 먼저 제안하는 경우라면 다르지만...)하는 일은 삼가야 한다.

오직 한 생명을 돌보는 일에만 모든 역량을 집중하고 다른 모든 것을 포기할 수 있어야 병원사역은 성공을 거둘 수 있다. 결국 병원봉사에는 상호 신뢰가 중요하다.

## 여섯째. 전망

정부에서는 급증하는 각종 암환자와 이에 따른 시대적 요구를 수용하여 ‘암관리 법령’을 제정하였다.

이제 많은 의료기관들이 호스피스 서비스에 적극 참여 하게될 것으로 예상된다.

그런데 호스피스 프로그램에서 기본적으로 갖추어야 할 인적자원 중에는 의료진이나 사회복지사외에도 성직자와 (호스피스 교육을 이수한)자원봉사자의 참여가 필수적이다.

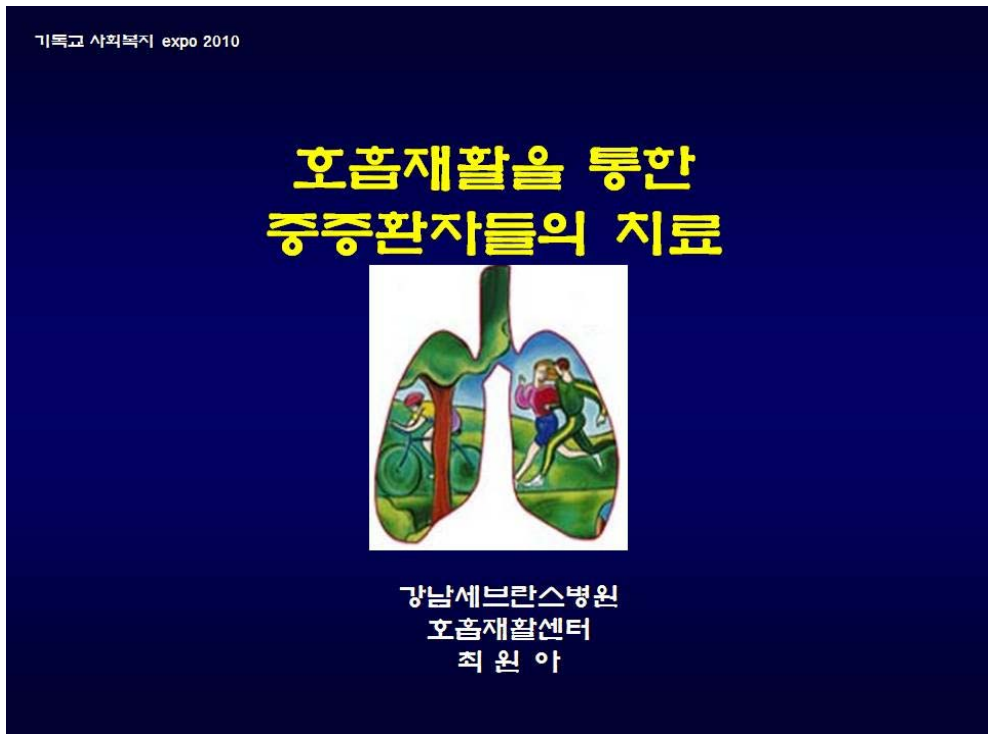
호스피스를 제공하는 의료기관으로 부터 환영을 받는 시대가 도래하는 셈이다.

## 나오면서

호스피스 사역은 공간적 개념을 뛰어 넘는 “땅끝 선교”이며, 하나님나라 확장의 확실한 초석이 된다. 그리고 기독교의 위상을 한층 높이는 아주 귀한 기회가 될 것이다.

# 호흡재활을 통한 중증환자들의 치료

강남세브란스병원 호흡재활센터 최 원 아 교수



## 호흡재활 ???



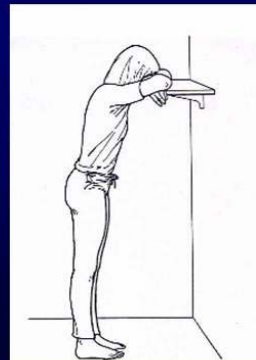
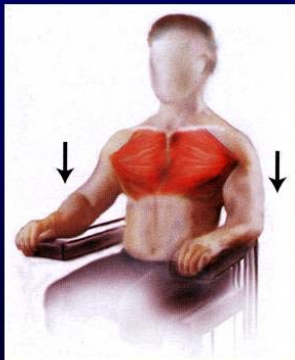
## 호흡재활을 통한 중증환자들의 치료

### 이완자세

호흡곤란의 완화

중요한 효과

- 상체의 숙임 -> 배근육의 이완 -> 횡격막 하강을 유도
- 상지의 고정 -> 흡기 보조근육의 효율적인 사용



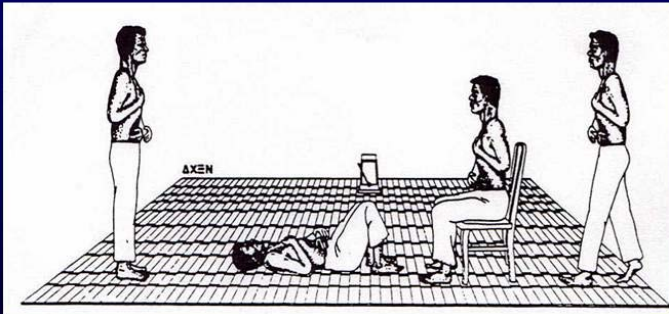
## 호흡 재훈련

### 횡경막 호흡과 입술오무림(pursed-lip) 호흡

- 호흡곤란 환자의 호흡양상
  - 빠르고 얕은 호흡
  - 환기를 위한 호흡보조근육의 활용
- 횡경막 호흡과 입술오무림 호기를 통해 가능한 느리고 깊은 호흡양상으로 변경

### 횡경막 호흡법

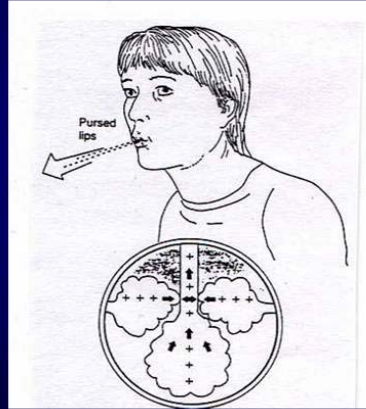
- 1) 허리를 구부린 상태에서 편안한 자세로 눕거나 앉게 한다.
- 2) 한 손을 복부에, 다른 손은 앞가슴 흉골 중간부에 얹는다.
- 3) 코를 통해 흡기하도록 하고
- 4) 흡기시 복부에 얹은 손이 앞으로 나오게 하고 호기시는 내려감을 느껴야 하며
- 5) 흉골중앙부의 손에서는 움직임이 느껴지지 않도록 한다.
- 6) 호기는 천천히 입술오므림 호흡방법으로 내쉰다.





## 입술오무림 호기법

- 1) 가능한 편안한 자세를 취한다.
- 2) 복부근육의 수축 없이, 가능한 수동적으로 호기가 이루어지도록 이루어져야 한다.
- 3) 호기는 흡기의 적어도 2-3배 길게 내쉰다.



## 기도분비물의 제거

체위배액요법  
두드리기 및 진동  
고빈도 흉벽 진동기  
Flutter valve  
폐내 진동환기법  
양압호기호흡치료  
기침유도기기

## 체위 배액요법(Postural Drainage)

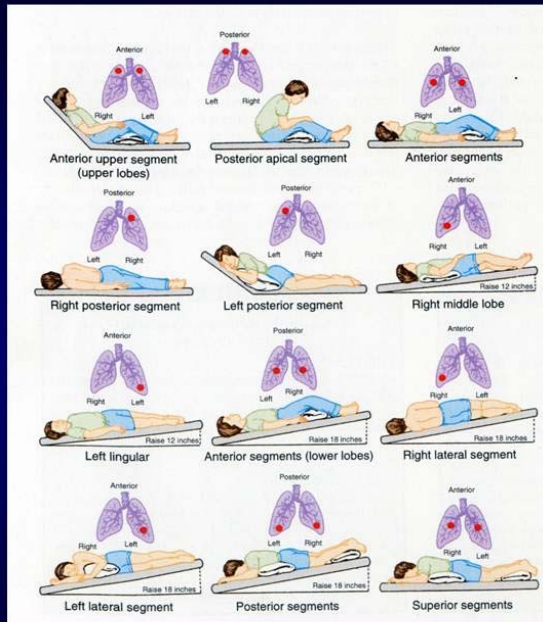
: 중력과 분비물 유동을 위한 기계적 에너지의 사용

### 체위배액요법

- 객담의 이동을 돕기 위해 중력을 이용
- 객담이 있는 폐의 각 부위의 작은 기도를 중앙 기도에 수직에 되도록 특정 체위를 취하도록 함.
- 효과적이고 적절한 치료를 위해, 전신적 수분공급 및 기도 수분공급을 통해 점액을 묽게 하는 것이 필요

### 방법

- 식사 전 혹은 식사 후는 최소 1시간 30분에서 2시간이 경과 후 시행
- 한 체위를 최소 3-5분 동안 유지
- 체위 변경시, 이완 및 호흡조절을 위해 휴식 시간이 필요



## 두드리기(Percussion) 및 진동(Vibration)

- 객담배출의 효과를 증대
- 두드리기- 기관지에서 객담을 떨어뜨림
- 진동 -중앙기도로 객담의 이동,  
숨을 내실 때 적용

### 두드리기

- 손을 컵모양으로 만들거나 팜컵을 이용
- 객담을 제거할 부위를 전후로 원형을 그리면서 3-5분간 두드림
- 통증부위, 손상 혹은 수술부위, 뼈 돌출 부위는 피함.



### 진동

- 손이나 진동기를 사용
- 숨을 내실 때 적용



## 양압 호기 호흡 치료

- 기도 분비물의 유동화 및 무기폐의 치료
- 기침이나 다른 기도분비물 제거법과 병행하여 사용
- 객담의 중앙 기도로의 이동에 도움
- (1) 환기저하 혹은 환기가 되지 않는 부위에 공기를 채움
- (2) 호기 동안 기도의 폐쇄를 방지

### 방법

- 평소보다 많은 양의 공기를 들이쉬고
- 너무 강하지는 않게, 10-20cmH<sub>2</sub>O의 압력범위로 능동적으로 내쉬도록 함
- 흡기: 호기비율 -1:3 to 1:4
- 10-20회 호흡을 연달아 시행 후 2-3회 기침을 시행
- 위의 주기를 4-8회 반복



## 고빈도 흉벽 진동(High-Frequency Chest Wall Oscillation)

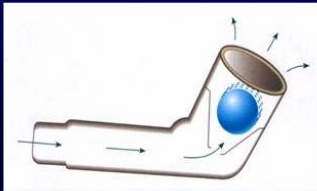
### 구성

- (1) 공기 진동 발생기
  - (2) 팽창식 조끼
- 공기 진동 발생기로 인해 빠른 속도로 적은 양의 공기를 넣어주고 빼면서 흉벽의 진동을 일으킨다.
  - 1초에 5-25회의 진동빈도로 10분에서 30분 치료



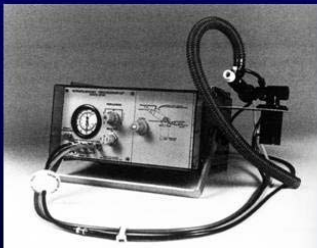
## Flutter Valve

- 내설 때의 압력을 증가시켜 기도를 넓어지게 하는 양압호기호흡치료 효과와 기도 내 발생하는 진동 효과를 이용
- 파이프 모양의 기구, 내부에 무거운 쇠볼
- 파이프 내로 능동적으로 환자가 내설 때, 막혀있는 쇠볼에 의해 기도 내에 10-25 cm H<sub>2</sub>O 의 양압이 형성되고, 동시에 볼이 들려지고 내려앉음을 반복하면서 기도 내에 15 Hz의 진동을 발생  
: 기도내 객담 점성의 감소



## 폐내 진동환기법 (Intrapulmonary Percussive Ventilation)

- 분당 100에서 225 회 속도로 작은 공기의 파열입자를 연속적으로 발사하는 공기 발진기
- 공기 분무기(nebulizer)의 기능
- 전체 치료 시간 : 약 20분



## 흡인관을 통한 흡인



- 기도 내 섬모의 손상
- 흡인관에 의한 병원균의 운반
- 분비물의 증가
- 표면적인 기도 분비물만 제거
- 좌측 폐 객담제거의 어려움

## 기침유도기기

(Cough assist™/Mechanical insufflator-exsufflator)

특히 신경근육질환 환자에서 효과적임

### 작동방법

- 진공청소기와 비슷한 원리(흡인력을 이용)
- 폐에 양압을 가하여 공기를 충분히 주입 후 순간적으로 음압을 가하여 강력한 호기력을 발생
- 기도절개관 없이 입-코마스크를 통해 쉽게 객담을 제거 할 수 있음.
- 기도절개관이 있는 환자에서도 흡인관을 이용한 흡인보다 효율적임.



## 기도절개관 혹은 기도삽관을 통한 기침유도기기의 적용



16



### 장점

- 비침습적인 방법(입-코마스크)
- 일반적인 기침보조요법에 비해 기침세기의 증가
- 흡인관에 의한 기도 손상 및 자극의 감소
- 복부나 흉부의 수술 후 상처가 있는 환자에서의 기침유도시의 통증 경감

## 코프 앤 석션 CNS-100



## 비침습적 호흡보조를 위한 인공호흡기

BiPAP



Carat



LTV

*Small Enough to Live Well*

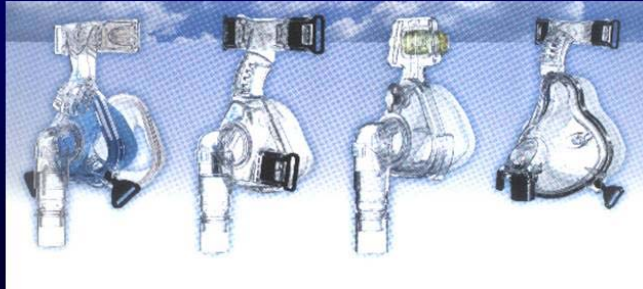
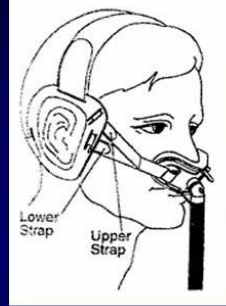
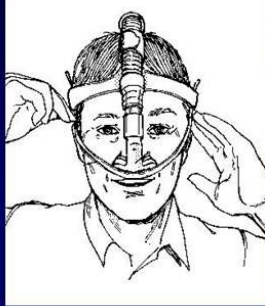


Airox

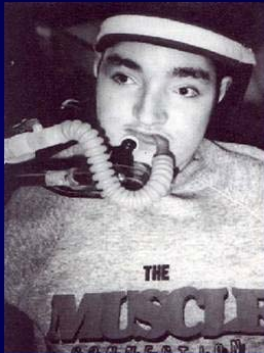




## 다양한 코 마스크



## 인터페이스



마우스피스



Lipseal

## 비침습적 호흡보조의 장점

- 기도삽관의 예방
- 기도 내 방어 기체의 보존
- 병원 내 폐렴 발생의 감소
- 환자의 편안함의 증진
- 말하기 먹기 등의 기능 보존
- 호흡기의 간헐적 적용이 가능
- 호흡기 제거(이탈) 성과의 향상

Visit [www.breathesasyclub.com](http://www.breathesasyclub.com)