

발표 3.

노인요양시설간호사의 간호행위 분류

임 미 림
동우대학 교수

노인인구의 증가, 핵가족화와 여성의 사회참여 증가, 개인주의 확산에 따른 노인의 독립생활의 촉진, 사회보장제도의 발달로 인한 노인부양이 가정에서 노인요양시설로 이행되는 추세로 앞으로 시설거주 노인이 늘어날 것이며 간호인력들이 시설에 거주하는 노인들을 돌볼 기회 또한 증가될 것이다.

이에 따라 본 연구는 우리나라의 노인요양시설에서 간호를 제공하는 간호사의 역할과 기능에 대한 간호행위를 규명하고 분류하므로 한국의 노인 요양시설 간호사의 정체성을 확립하고, 노인 대상자들에게 양질의 간호를 제공하고 더 나아가서는 간호의 확대된 역할인 요양시설의 주체로서 간호사의 역할과 기능을 강화시키기 위해 시도되었다. 본 연구의 구체적인 연구목적은 노인요양시설 간호사의 간호행위를 조사하고, 간호행위의 타당도를 검증하고, 간호행위를 분류하는 것이다.

자료수집 기간은 2002년 8월 23일부터 10월 13일까지 약 2개월간이었다. 연구의 대상은 보건복지부에 등록되어 있고, 전국에 분포하고 있는 288개의 노인복지시설 중 162개의 무료, 실비, 유료노인요양시설에서 근무하는 간호사 중 연구의 목적에 동의하여 우편으로 설문조사에 응한 92명을 연구 대상으로 하였다. 연구도구는 문헌고찰, 현장조사, 인터뷰, 업무일지 분석을 통해 간호행위를 조사하여 초점집단에 타당도를 검증한 후, 연구자가 작성한 설문지로 일반적 특성 17문항, 간호행위 116문항으로 구성하였다.

본 연구에서의 Cronbach's α =.72로 나타났다.

자료분석은 SAS 통계 프로그램을 이용하여 분석하였다.

노인요양시설 간호사의 일반적 특성, 간호행위, 빈도 등은 빈도, 백분율로, 간호행위빈도, 내용은 평균과 표준편차, 요양시설 유형에 따른 간호행위는 ANOVA분석을 하였다.

연구결과 노인요양시설 간호사의 간호행위는 대분류 6개 영역, 중분류 13개 영역, 소분류 78개 간호행위로 분류되었다.

대분류는 건강관리, 일상생활보조, 투약, 협조/관리/조정, 교육/상담, 프로그램 개발 등 6개로 분류하였고, 중분류는 호흡간호, 영양간호, 배설간호, 운동 및 자세유지, 안위간호, 위생, 안전간호, 투약, 의사소통, 환자간호관리 및 정보관리, 영적지지, 상담 및 교육, 프

로그랩 개발 등의 13개 영역으로 분류하였다.

소분류는 각종기초검사, 문제점 확인, 검사결과확인, 활력증후측정, 흡인, 산소요법, 가습기 사용, 심폐소생술(인공호흡), 대상자 만족도 평가, 간호의 질평가, 체중측정, 혈당측정, 섭취량 배설량 측정, 구강영양공급, 장관영양공급, 튜브삽입 및 관리, 영양개선, 관장, 인공도뇨, 카테터관리, 각종 튜브 삽입 및 관리, 체위변경, 탄력붕대적용, 운동, 물리치료, 냉온요법, 체온측정, 모래주머니 적용, 병원갈 때 돕기, 쇼핑돕기, 레크리에이션, 말동무, 정서적지지, 금전관리, 이닦기, 머리감기, 목욕, 뒷물, 면도 및 세척, 좌욕, 무균술, 감염관리, 수술상처관리, 욕창치료, 상처드레싱, 낙상방지, 혈압측정, 맥박측정, 대상자 상태 판단, 치료 및 관리계획, 타직종간 의뢰, 의사에게 의뢰 및 상담, 입원권유, 타의료기관소개, 안전관리를 위한 의사소통, 생활보조원 감독 및 교육, 임종간호, 건강증진교육, 영양교육, 금연교육, 절주교육, 약물 오,남용 교육, 질병이나 치료법, 부작용에 대한 교육, 각종 기구나 약물사용법 알려주기, 대상자, 보호자 상담, 경구투약, 정맥주사, 근육주사, 피하주사, 수혈, 노인요양시설순회, 간호기록지작성, 물품관리, 안전 및 환경관리, 퇴원계획, 간호사 보수 교육, 기타전문교육, 지역사회연계 및 자원 활용 등의 78개 간호행위로 분류되었다.

주용어 : 노인요양시설, 간호행위