

상급임상간호 모델

유 지 수 역
(연세대학교 간호대학 부교수)

무엇이 상급임상간호인가? 간호행정자는 상급임상간호사를 고용하려 할 때, 어떻게 결정할 수 있는가? 저자는 기본임상간호와 상급임상간호를 구별하는 방법을 제시하고 있으며 상급임상간호사를 고용하려 할 때, 의사결정에 영향을 미칠 수 있는 상황을 밝히고 있다.

석사학위를 소지한 간호행정자와 임상전문간호사들은 흔히 그들이 할 수 있는 업무에 대해서 이야기를 한다. 상급임상전문간호사를 고용하는 경우는 간호의 수준이 유지되며 직원의 질을 향상시키게 되어, 새로운 프로그램을 개발하게 되고, 복잡한 문제를 지닌 환자를 잘 돌보게 되고 또한 그들이 간호지도자로서의 역할과 상담자로서의 역할을 감당하므로 간호의 질적 향상을 도모할 수 있다고 얘기한다. 그러나 이러한 업무를 할 수 있는 다른 간호사들도 있다고 논박할 수도 있으므로 간호행정자와 임상전문간호사들은 “왜 이러한 전문가들을 위해 더 많은 돈을 지불해야 하는가?” 하는 어려운 질문에 봉착하게 되며 이에 대한 대답은 흔히 불분명한 상태로 남아있게 된다.

상급임상간호의 본질에 대해 생각하는 것은 중요하다. 상급임상간호에 대한 설명의 결여는 전문직내에서 간호의 전달체계 내에서 상급임상전문간호사들이 어떻게 활용되어야 할지를 생각

하는데 한계를 갖게 한다. 그러므로 본 기사에서 기본임상간호와 상급임상간호를 구별하는 방법을 제시하여 상급임상기술이 간호의 효율성을 증가시키는 상황을 밝히고자 한다.

전문가의 활용

간호와 기타 조직의 효율성은 수행되어질 일과 조직의 구조 사이의 적합성(fit)에 의해 영향을 받는다.

구조의 주요 요소는

1. 정책 및 절차의 수와 시행
2. 간호와 관리 의사결정을 위한 기전
3. 분업 또는 노동분배의 정도
4. 교육과 경험에 의해 탁월한 능력을 가진 간호전문가의 유형

동일시에 본 기사의 총점은 간호전문가에 두었다. 대부분의 간호부서는 practical, technical, professional 등 세 집단의 고용인이 있다. 그리고 전문직 간호사는 다시 기본전문간호사(basic practitioners)와 상급전문간호사(advanced practitioners)로 나뉘며 상급전문간호사는 석사학위를 소지한 임상전문간호사(clinical specialist)를 의미하게 된다.

상급임상전문간호사를 고용하려 할 때 우선적으로 고려해야 할 사항은 기본임상간호와 상급임상간호의 본질을 구별하는 것이다.

* The Journal of Nursing Administration, 1984년 1월호에서 밀체(Joy D. Calkin, R.N., Ph.D., Wisconsin) 간호대학 부교수,

기본일상간호와 상급임상간호

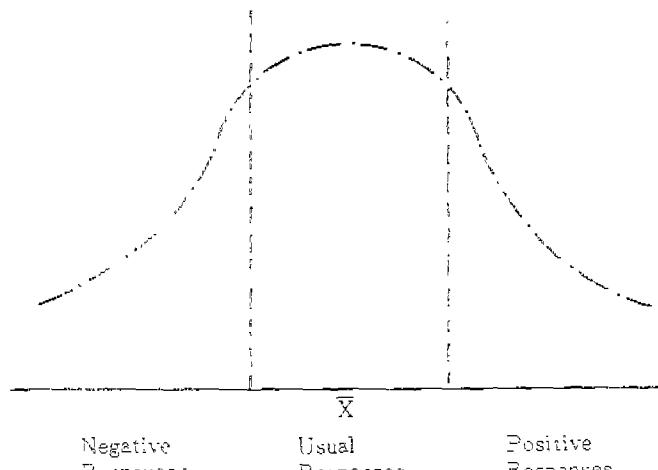
“간호는 실제적 또는 잠재적인 건강문제에 대한 인간의 반응을 전단, 치료하는 것이다.” (ANA의 정의 : 1980)

이 정의는 간호사는 혼존하는 또는 가능한 건강문제에 대한 인간반응의 모집단을 다루고 있다는 것을 암시한다. 예를들어 심한 화상으로 통증반응을 나타내는 모집단은 부등상태로 고통의 제거를 완전 거부하는 것과 같은 부정적인 반응으로부터 적절한 고통의 제거방법을 찾으며, 관절의 운동을 지속하는 것과 같은 긍정적인 반응에 이르는 폭넓은 범위를 지닌 반응을 가질 수 있다. 흔히 이를 반응은 개인의 적응이나 자가간호기술, 간호목표와 관련된 다른 목표라는 관점에서 볼 때 절대부정에서 절대긍정에 이르는 열속체 위에 있다(그림 1). 긍정과 부정은 좋은 반응과 나쁜 반응을 의미하는 것이 아니라 환자의 성장이나 건강, 기타 목표에 도움이 되는지 안되는지를 의미한다. 이를 목표는 대개 간호사의 개념적 기준로부터 생겨난다. 이 모델은 실제적 또는 잠재적 건강문제에 대한 인간 반응의 모집단이 분포(distribution)로 존재한다는 관념에 근거한다(이 기사에서는 반응의 모집

단이 정규분포의 형태를 취하는 것으로 가정하였다).

공식적인 교육과정에서 배운 지식과 기술을 가지고 신규간호사는 좁은 범위의 평범한 반응을 가진 개개의 환자나 집단을 다룰 준비를 갖추게 된다. 실무를 통해 인간반응을 다루는 경험을 함으로써 그들은 자신의 진단적, 치료적 기술을 모두 넓혀간다. 그러나 반응의 본질과 범위(정도)에 대한 지식과 진단 및 치료에 대한 기술은 제한적이다(그림 2). 어떤 조건 아래서는 초보자에 의한 반응의 이해와 지식은 실제로 그들이 소유한 실무기술을 능가한다는 것이 논의될 수 있다.

인간반응을 전단하고 치료할에 있어 분석과 통찰력이 뛰어난 간호사는 대개 전문가로 알려진다. 비록 그들이 그들의 행동의 기초가 되는 인지적, 정의적 과정을 설명할 수는 없을지라도 그들은 더 광범위하고 더 깊은 범위의 반응을 축소되게 다룰 수 있다(그림 3). 어떤 간호사는 초보자의 의식적인 분석적 진단(conscious analysis diagnosis)을 넘어선 문제성 있는 반응의 본질을 감지하는 능력을 갖는다. 이 능력은 특히 그들의 행동을 다스리기는 하나 인지적 과정에 대한 설명을 능숙히 행하도록 하지는 못하므로 경험에 의한 전문가는 그들의 등료에 비해 훨씬



One standard deviation above and below mean of responses.

Figure 1. Population of human responses to health problems

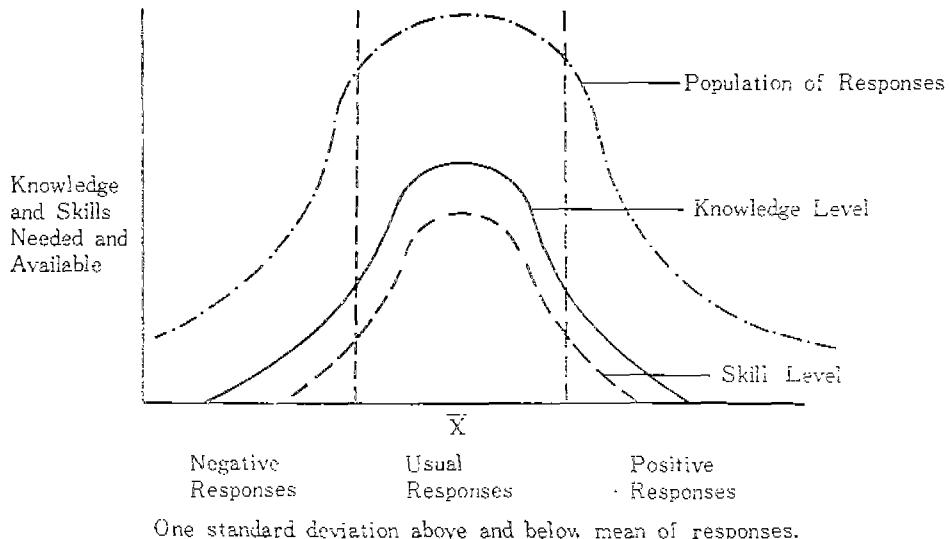


Figure 2. Beginning practitioners

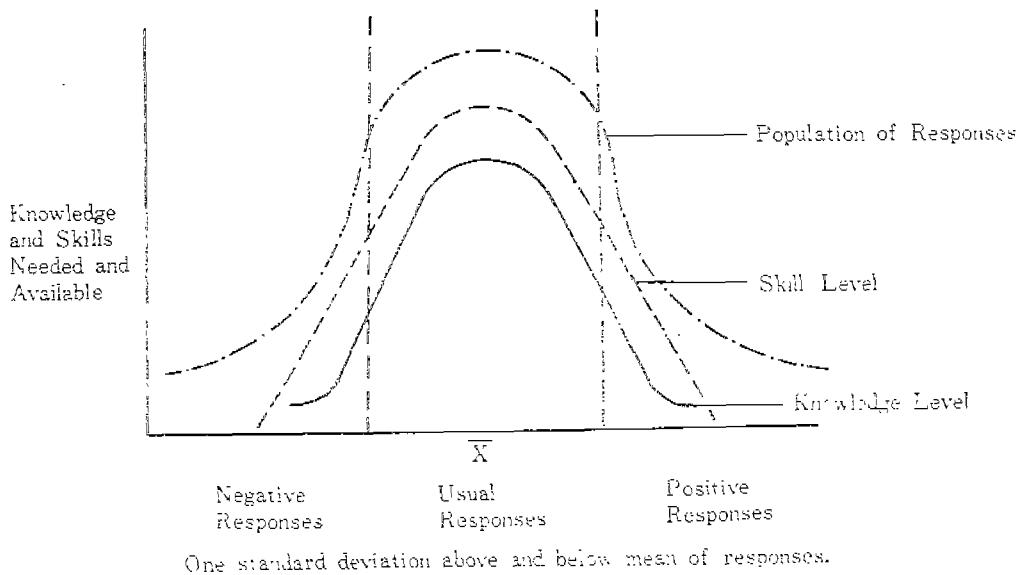


Figure 3. Experienced nurses

빠른 간호중재기술에 의해 평성을 일게 된다. 그러나 경험을 통해 얻은 진단성단으로 실제적, 잠재적 건강문제를 다루기에 충분하다고 얘기하는 사람들이 있다. 이러한 말은 실제적, 잠재적 건강문제에 대한 인간의 반응이 거의 안정되어 있고 쉽게 분석되는 소규모 병원에 근무하는 간호사의 경우에는 어느정도 부합된다고 여겨진다. 왜냐하면 소규모 병원의 경우에는

① 의학적인 증재로부터 초래된 문제를 포함하여 이를 건강문제에 대한 반응의 속성이 비교적 정적(static)이며

② 반응에 대한 진단과 치료의 기반이 되는 지식이 친절히 변화하여 반응의 수가 비교적 제한되어 있고

③ 간호사가 사용한 간호전략에 대한 이론적 근거 또는 진단적 진술에 대한 근거를 언급 또

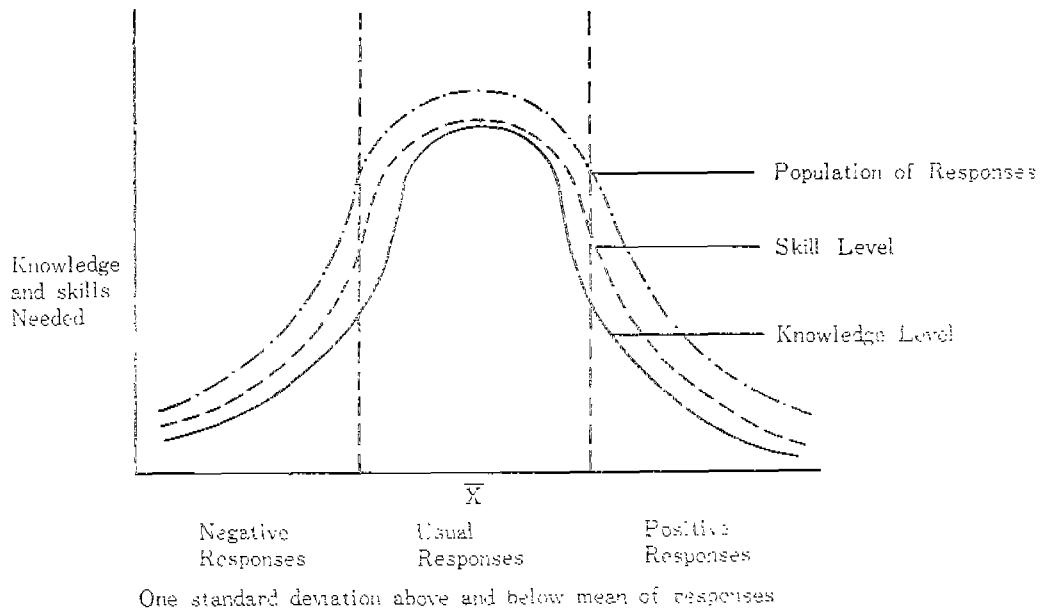


Figure 4. Advanced nurse practitioners

는 반응할 필요가 없고

④ 인간반응의 선택된 모집단을 타루고 있는 간호사는 실제적 또는 예견되는 반응의 본질과 정도에 대해 학생, 초보자, 연구자, 기타 다른 사람에게 이야기할 필요성이 적고

⑤ 간호부서안에서 환자간호 프로그램을 개발 또는 재개발할 필요성이 거의 없기 때문이다.

상급임상간호는 건강에 관련된 인간반응을 규명하고 다루는 간호사들에 의해 개발되었다. 그들은 간호를 증진시키려는 동기를 가진 분석적이고 복잡한 사고가(thinker)이며, 또 이러한 생각을 타인에게 말로 전달하는 경험에 의해 탁월한 능력을 가진 전문가일 수 있다. 그들은 상급임상간호에 대한 기본지식과 응용지식을 개발하는 연구가 일 수 있다. 그들은 실무에 개별적·분석적 도구를 적용할 수 있도록 정규교육을 받은 석사학위를 가진 임상전문간호사일 수 있다.

대체로 대부분의 상급임상전문간호사는 clinical specialist와 석사학위를 가진 practitioner들이다. 그러므로 상급임상전문간호사는 초보자 및 대다수의 경험을 통한 전문가와는 달리 그림 4에 제시된 실무기술을 가지고 있어야 하며, 이해해야 한다.

그림 4는 상급임상간호의 몇 가지 특징을 반영하고 있다.

① 실제적·잠재적 전문문제에 대한 인간반응의 모집단은 대개 간호의 현행 지식과 기술을 능가한다. 이것은 경험있는 간호사(그림 3)와 초보자(그림 2)에 비해 상급임상전문간호사(그림 4)에게 더 많다.

② 상급임상전문간호사를 포함한 대부분 간호사의 직업간호기술은 환자의 반응을 진단하고 처리하기 위한 그들의 개념적 분석적 기틀을 가능하다.

③ 반응이 좀 더 흔하거나 일상적인 곳에서 상급임상전문간호사의 지식과 기술수준은 실질적으로 같을 것이다.

④ 환자반응의 극단(extreme)에 대한 상급임상전문간호사의 지각과 지식수준은 경험에 의한 전문가와 초보자의 수준보다 높다. 이 특징은 중요하다. 이를 반응의 극단을 확인하는 것은 간호연구에서(예를 들어, 왜 이들 궁정적인 반응은 어떤 사람 또는 상황에선 일어나고 다른 사람, 상황에선 일어나지 않는가?), 간호실무에서(예를 들어, 환자반응을 효과적으로 변화시키기 위해 간호사들은 이를 부정적 극단을 어떻게

증재할 수 있는가?), 교육에서(예를 들어, 학부학생과 대학원 학생이 준비해야만 하는 반응의 범위는 무엇인가?) 중요하다.

긍정적인 반응의 진단과 치료가 간호에서 왜 중요한가? (긍정적인 인간반응을 이해하는 것이 간호실무에서 중요한 요소이며 상급임상간호의 축점이 되는 이유)

① 간호를 제공함에 있어 환자의 장점 또는 긍정적인 반응을 분석, 활성화 하는 것이 필요하다.

② 실무의 효과를 향상시키는 것은 긍정적인 반응에 관련된 요인을 분석하고 이를 요인을 유사한 상황의 다른 환자에게 일반화 하는 간호사의 능력에 달려 있다.

③ 실체적·잠재적 건강문제에 대한 긍정적인 반응의 확인은 간호사에게 간호증재에 대한 양질의 결과와 목표를 제공한다.

④ 환자에게 긍정적인 반응을 확인해 내지 못함은 이들 반응을 유지하기 위한 환자의 특별한 능력을 실제로 방해하는 증재를 사용하게 할 수 있다.

초보자 및 경험에 의한 전문가, 상급임상전문간호사의 지식·기술수준을 건강문제에 대한 인간반응의 범위와 관련하여 비교하였다. 상급임상전문간호사는 가능한 반응의 도든 범위를 알아야 하고 이들 반응을 분석·증재하기 위해 의식적인 과정을 이용해야 하며 이들 과정을 타인에게 말로 전달할 수 있어야 한다.

상급임상간호의 정의

상급임상전문간호사는 실제적, 잠재적 건강문제에 대한 모든 범위의 인간 반응을 진단, 치료하는 것이다. 상급임상전문간호사는 진단 및 치료과정을 선택함에 있어 그 합리적 근거를 제공할 수 있다. 상급임상간호는 건강문제에 직결된 인간 반응(예; 등통) 또는 확인 가능한 실제적, 잠재적 문제에 대한 인간 반응의 뮤음(예; 당뇨병) 또는 건강문제에 대한 연령에 따른 인간 반응의 뮤음(예; 영아) 또는 이들의 병합(예; 임

부의 자아개념 변화) 등을 다룸에 있어 전문화된 지식과 기술을 병행해야 한다.

관리자의 의사결정

그림 4에 있는 상급임상간호모델은 관리자가 상급임상전문간호사를 채용하는데 대한 의사결정을 도울 수 있다. 이것은 또한 관리자와 상급임상전문간호사로 하여금 인력을 할당하는 기반으로 그들의 기능의 본질에 대해 생각하고 그들이 하는 일이 무엇인지 생각하는데 도움을 줄 수 있다.

차례 2

상급임상전문간호사는 지속되는, 본질적으로 예측할 수 없는 오소를 지닌 평범위한 인간반응을 다투어야 하는 곳에서 활동을 한다. 예측할 수 없는 또는 낯선 오소는 문화적인 차이, 가족 특성, 의학적 기술의 변화, 개인차이, 폭넓은 건강문제나 기타 요인으로 부터 야기될 수 있다. 그림 2와 3은 환자수에 의해 필요로 되는 지식에 비례하여 병동에 있는 일반간호사의 지식을 나타낸 것이다. 간호관리자와 상급임상전문간호사는 의학적 치료가 일정하게 변하므로 시간이 지나도 그림은 변화하지 않을 것이라는 데 동의한다. 이런 사례는 흔히 3차진료기관과 대학병원과 같은 일반간호사의 이직율이 비교적 낮은 곳에서 발생한다.

이런 상황하에서 상급임상전문간호사는 ① 적절 간호를 제공함으로써 비정상에 대한 간호증재를 규명하고 개발하며, ② 이 지식을 간호사와 학생에게 전달하고, ③ 이를 건강문제에 대한 인간반응을 확인하고, 의사소통하여, 이에 관련된 연구를 수행하고, ④ 익숙치 않은 반응을 나와나게 이끄는 요인을 예전하고, ⑤ 이들 반응의 진단과 치료에 있어서의 변화가 자원(예; 직원의 기술)의 변화된 수준 또는 유형을 요구할 때 간호행정자에게 조언을 제공하는 기능을 한다.

그림 4에 있는 모델의 사용은 상급임상전문간

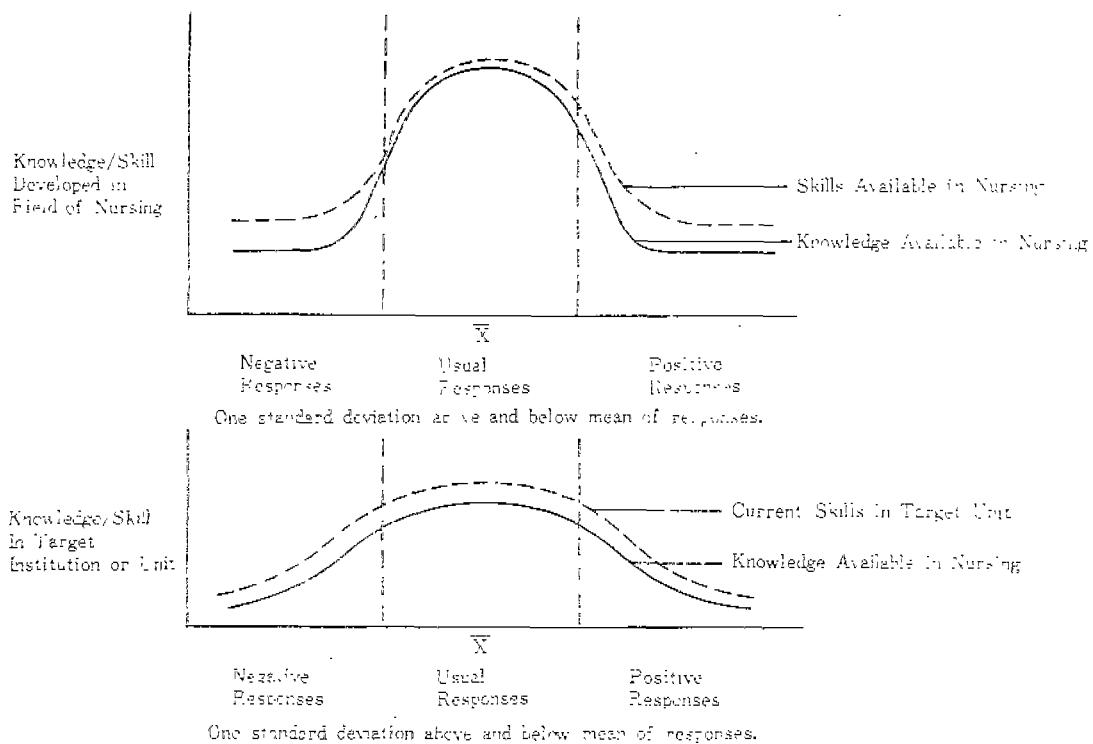


Figure 5. Field of nursing and target institution

호사와 관리자가 상급임상전문간호사의 기능의 촉점을 결정하도록 돋는다. 개념적으로 상급임상전문간호사는 반응연속체의 양극단에 있는 인간반응의 폭을 축점을 두어야 한다.

사례 2

상급임상전문간호사는 환자의 모집단이나 그들의 문제가 간호사들에 의해 새로운 것으로 또 다른 것으로 인지되는 곳에서 활동을 하게된다. 이러한 예는 호스피스 프로그램이나 3차진료기관에서 1차진료업무를 부가시키는 프로그램을 만들려 할 때 볼 수 있다.

이러한 예에서 상급임상전문간호사는 새로운 프로그램을 개발하고 전개시켜야 하는데, 이런 프로그램은 흔히 기존업무와는 상당히 다른 것으로 지각될 수 있다. 그러나 여기에서 상급임상전문간호사는 인간반응의 모집단으로부터 초래되는 간호의 필요성에 대한 새로운 지식을 창

출해 내는 것보다는 기존 업무에 비추어 세트운 프로그램을 적용시키는 방법을 사용하는것이 바람직하다. 그림 5 A와 5 B에서의 차이는 간호분야에서 사용되는 지식과 기술, 그리고 기관에서 이용할 수 있는 지식과 기술사이의 차이를 보여 주고 있다.

상급임상전문간호사와 간호행정자는 상급임상전문간호사의 중재를 위한 목적을 규정하기 위해 그림을 사용할 수 있다. 그림 5 A는 상급임상전문간호사와 함께 일하는 일반간호사의 목적을 제시할 수 있다. 즉, 상급임상전문간호사는 일반간호사들이 새로운 프로그램을 잘 이해하고 새로운 환자에게 속련된 간호를 제공하여 익숙치 않은 환자반응을 진단하고 중재할 수 있는 능력을 향상시키도록 도울 책임이 있다. 상급임상전문간호사는 새로운 프로그램을 시도하여 할때 예상되는 환자반응에 익숙하지 않은 경우 그러한 유사한 프로그램이 효율적으로 진행되고 있

는 다른 기관을 방문하여 배우도록 노력해야 한다. 예를들면 일반소아과 병동에서 근무하던 임상전문간호사가 새로운 꿀수이식 프로그램을 계획하고 진행시키는 업무를 새로이 책임지게 되는 경우, 이미 그러한 프로그램이 잘 진행되고 있는 병원과 연계성을 갖고 새로운 것을 배우려 계획하여야 한다. 이때 관리자는 상급임상전문간호사는 새롭고 적절한 정보를 얻기 위한 분석적 기술을 소유하고 있으며 또 그려한 일을 빨리 진행시킬 수 있으며, 새로운 상황에 사용할 지식을 채택하고 새로운 프로그램에 필요한 자원을 확인하고 프로그램의 초기단계를 수행할 수 있는 능력을 소유하고 있다고 믿기 때문에 새로운 프로그램을 계획·수행하도록 책임을 지우게 된다.

상급임상간호 모델은 유용한가?

상급임상간호모델(그림 4)과 정의는 상급임상간호 업무에 대해 의사소통할 수 있는 기반을 제공한다. 상급임상전문간호사는 좀 더 혼란 반응뿐 아니라 비범한 반응을 다루는 능력도 가지고 있다고 기대된다. 상급임상전문간호사는 진단과 치료과정에 있어 일반간호사가 하는 것에 비해 좀 더 신중성과 합리성에 의존하는 경향이 있다. 상급임상전문간호사는 간호업무의 혁신을 다루기 위해 합리적 사고를 이용하고, 좀 더 새

로운 형태의 업무를 개발하고 그에 공연하여 간호업무의 본질에 대해 분명하게 언급할 것으로 기대된다. 그들의 간호업무에 대한 이러한 지각과 정의는 조직에서 상급임상전문간호사의 기술을 이용하는데 대해 결정을 내리는 출발점이 된다.

모델은 유용한가? 이 질문은 궁극적으로 상급임상전문간호사, 간호практик자, 이를 적용하는 타인에 의해 대답되어 질 것이다. Clinical specialist, nurse practitioner, 간호практик자와 이야기하는 가운데 나는 초보자와 경험에 의한 전문가의 기대되는 행동과 상급임상전문간호사의 기대되는 행동을 비교하고 대조하는데 그림 2, 3, 4를 사용하였다. 임상전문간호사는 상급임상간호에 대한 교육적요구를 논의하기 위해 모델을 사용할 수 있다. 관리자는 기관에서 자원으로서의 상급임상전문간호사에 대해 생각하는데 모델이 도움이 됨을 발견하게 된다. 일반간호사와 상급임상전문간호사에 대한 기대를 수립하고 전문성에 대한 도구를 분석하는 간호практик자의 능력은 전진한 자원관리에 필수적인 것이다. 간호업무가 무엇인가에 대한 전반적인 견해와 상급임상간호업무를 이 견해에 어떻게 부합시킬 것인가 하는 것은 이러한 분석의 필수조건이 된다. 이 모델과 간호업무의 정의는 이러한 견해를 유지하는데 유용한 것으로 보인다.