

한방근무 간호사의 업무분석

강현숙* 조걸자* 김광주* 김귀분*
조미영* 서연옥* 신혜숙* 전은영*
정숙자** 이혜진**

I. 서론

1. 연구의 필요성

우리나라 전통의학인 한의학이 의료법상의 제도로서 정착된지도 이미 40여년이 흘렀으며, 오늘날 한의학은 동양문화의 역사적인 배경속에서 대중과 더불어 육성되어왔다.

서양의료 일변도하에서 소외되어온 역사도 있긴 했지만 (김, 1992; 김, 1991; 이, 1992), 한의학이 오랜 역사적, 문화적인 배경을 가지고 우리나라의 의료보전분야의 일부를 담당해 온 것은 무시할 수 없는 사실이다.

오늘날 한의학에 대한 관심은 고조되고 있으며, 1994년 현재 전국에는 한의과대학이 11곳이 있고 그 중 9개 대학에 부속 한방병원이 개설되어 있으며, 그외 크고 작은 한방병원이 51여개 및 한의원이 약 4천여개소에 달하고 있으며 국민의 요구에 따라 점차 증가추세에 있다. 이러한 실정에 따라 한방병원에서 근무해야할 간호사의 수요 역시 증가되리라 예상된다.

그러나 한방병원에 근무하고 있는 간호사의 대다수가 한의학과 관련된 교육경험이 전혀 없거나 매우 부족하기 때문에 (고, 1993; 오, 1993; 전, 1992) 간호업무를 수행하는데 있어서 여러가지 문제점이 야기되고 있는 상황이다. 그러므로 간호교육과정 내에 한의학과 관련된 교육내용의 도입이 고려되어야 하며, 이를 위해 우선 한방병원에서 근무하는 간호사의 업무와 역할을 분

석확인하여 한방간호업무를 정립해야할 필요가 있다고 본다.

이에 본 연구는 한방병원내의 간호사들이 수행하고 있는 간호업무와 내용을 구체적으로 파악·분석하여 이를 토대로 보다 더 구체적이고 실질적인 한방간호사의 업무모델 개발과 교육과정개발을 위한 자료를 제공하고자 한다. 또한 한방병원을 이용하는 대상자들에게 더욱 더 적절한 간호를 제공 할 수 있는 자료를 얻기 위하여 본 연구를 시도하였다.

2. 연구목적

본 연구는 현재 한방병원에 근무하는 간호사가 수행하고 있는 간호업무의 내용을 분석하고자 하며, 이를 달성하기 위한 구체적인 목표는 다음과 같다.

- 1) 간호업무를 파악한다.
- 2) 제특성별 간호업무를 분석한다.
- 3) 간호업무의 내용과 이에 대한 한의학적 견해를 파악한다.

II. 연구방법

1. 연구대상

본 연구는 1993년 1월 14일부터 1월 20일까지 일주일 동안 K의료원 한방병원에서 8개병동(내과, 침구과, 물리요법과, 중환자실)을 임의선정하여 그 병동에 근무

* 경희의대 간호학과
** 경희의료원 한방병원

하는 낮번, 초번, 밤번 간호사 각각 1명씩 총 24명을 대상으로 하였으며, 그들이 일주일동안 기록한 업무기록지 168매를 연구자료로 이용하였다.

2. 자료수집절차

시간의 분단위로 업무내용을 기록할 수 있는 조사표를 작성하여 대상자에게 기록하는 방법을 상세히 설명한 후 근무시간 동안 대상자 스스로 자신의 업무내용(사적인 업무 포함) 및 업무수행 시간을 분단위로 즉시 기록하도록 하였다. 회수된 기록지 168매를 검토한 후 업무내용이 포괄적인 경우는 2차 자료수집을 통해 구체적으로 기록하도록 하였다.

3. 자료분석 방법

초번, 낮번, 밤번 각각의 근무시간 동안 실시한 간호업무 내용을 분단위로 기록한 자료를 토대로 미국 공중위생국에서 제시한 양식(U.S. Public Health Service, 1965)에 준하여 활동영역 및 기능수준에 따라 분류하고 그에 해당하는 시간을 모두 합산한 후에 간호업무를 분석하였다. 수집된 자료는 연구목적에 따라 백분율, 평균치, 분산분석 등으로 통계처리하여 분석하였다.

Ⅲ. 연구결과 및 고찰

1. 간호업무 분석

(1) 간호영역에 따른 간호 활동

한방병원에서의 간호업무내용 분석을 위하여 미국 공중위생국에서 제시한 양식에 따라 4개 영역으로 분류하여 1주 단위로 하였다. 그 결과 환자 중심의 활동 영역은 전체 간호업무의 2/3이상(74.5%)을 차지하여 가장 많았으며, 그 다음으로 기타 중심의 활동(18.28%), 간호단위 중심의 활동(7.07%), 직원 중심의 활동(0.2%)의 순이었다. 기타중심의 활동이란 개인이 사적인 일을 하기 위해 쓰여지는 시간을 의미하며, 직원중심의 간호란 직원의 직업적 성장을 위한 내용과 인사 및 간호학생의 지도를 위해 계획하고 교육하는 내용을 포함하고 있다. 본 결과에서 기타 중심의 간호 즉 개인의 사적인 시간을 위해 소요되는 시간이 실제적인 직원중심의 활동에 소요되는 시간보다 많은 양을 차지하고 있는 것을 실무교육이나 집담회에 더 많이 할당해야 할 것으로 사료된다.

환자중심의 간호를 구체적으로 분류하면 직접간호가 29.1%로 가장 많고 다음순위는 간접간호(24.5%), 환자에 관한 정보교환(17.3%), 기타 직접간호(2.71%), 환자교육(0.9%)의 순으로서 대부분의 시간을 직·간접 간호에 소요하고 있으며 환자교육이나 환자와의 대화시간이 저조한 것으로 나타났다.

기타 직접간호의 내용으로는 환자의 면전에서 행해지던 직접간호 이외의 것 즉, 환자와의 대화, 환자의 운반, 혹은 환자의 신체, 행동의 관찰 등이다.

(표 1) 간호영역별 간호업무

(N=168)		
활동영역	활동분류	평균*(백분율)
환자중심의 활동	직접간호	370.65(74.5)
	기타직접간호	144.65(29.1)
	환자교육	13.48(2.7)
	환자에 관한 정보교환	4.52(0.9)
	간접간호	85.97(17.3)
직원중심의 활동		122.03(24.5)
간호단위 중심의 활동		1.01(0.2)
기타중심의 활동		35.19(7.0)
		91.00(18.3)

단위: 분

2. 제특성별 간호업무

(1) 진료과별 간호업무

진료과별 간호업무는 (표 2)와 같이 4영역중 직원중심의 활동영역을 제외한 나머지 영역에서 유의한 차이를 보여주었다. 즉, 환자중심의 활동영역은 중환자실에서 가장 많이 수행되었으며, 다음은 물리요법과, 침구과 순이었다 ($F=16.49, P=.000$).

활동영역별 업무를 구체적으로 분류하여 분석해본 결과 환자중심의 활동영역에 있어서 진료과에 따라 통계적인 유의한 차이가 있음을 보여주었는데 ($F=49.317, P=.000$), 직접간호 활동은 중환자실에서 가장 많은 시간을 할당하고 있었다. 이를 Scheffe의 다중비교법으로 분석한 결과 중환자실이 다른 진료과보다 통계적으로 유의하게 직접간호활동을 더 많이 하는 것으로 나타났다 ($P<.05$).

환자 교육에 있어서는 물리요법과에서 가족이나 친지들에게 많은 지도와 상담을 하고 있었으며 이는 통계적으로 유의한 차이가 있었다 ($F=10.04, P=.000$).

환자에 관한 정보교환은 중환자실에서 가장 활발하게 이루어지고 있는 것으로 나타났고 물리요법과가 가장 낮은 점수를 나타낸 반면에 ($F=8.077, P=.000$), 환자교육에서는 물리요법과가 가장 높은 점수를 보였다. 이는 중환자실의 특성상 중환이 있는 곳이므로 환자에게 직접적인 교육을 제공하기 보다는 의료진들만 혹은 의료진이나 보호자와의 정보교환이 더 많이 이루어지기 때문으로 사료된다.

간접간호는 침구과에서 가장 많이 이루어지고 있었으며 이는 진료과별로 통계적으로 유의한 차이가 있었다 ($F=13.686, P=.000$). 이 결과는 침구과의 특성상 침준비에 많은 시간을 소요하기 때문인 것으로 생각된다.

기타 직접간호에 포함되는 내용중에서 가장 많은 부분을 차지하는 것은 환자의 신체상태나 행동의 관찰과 환자의 운반이라고 볼 수 있는데, 물리요법과가 타과에 비하여 이러한 활동이 많이 이루어지고 있는 것으로 나타나 통계적으로 유의하였다 ($F=4.343, P=.006$).

위의 결과를 종합해 볼때 각 진료과에 따라 치중하고 있는 간호업무 내용이 다르다는 것을 알 수 있었다.

(2) 근무시간별 간호업무

근무시간별 간호업무는 (표 3)과 같이 전 영역에서 유의한 차이가 있음을 보여 주었다. 환자중심의 활동영역은 밤반근무에서 가장 많이 이루어지고 다음은 낮번 순이었으며, 초번 근무에서는 가장 적어 근무시간별 비교에서 통계적으로 유의한 차이를 나타냈다 ($F=6.11, P=.003$). 이와 같이 밤반 근무가 낮번 근무자보다 환자중심의 간호시간을 많이 가졌던 것은 간접간호 활동이 밤반근무에서 (162.68) 낮번 근무보다 (104.08분) 월등히 많이 이루어지고 있기 때문이라 생각된다. 이는 양방간호 업무량 측정을 조사한 이와 박(1993)의 연구에서 낮번이나 초번보다 밤반 근무의 간접간호 활동시간이 낮은것과는 다른 결과를 보여 주었다.

이 영역중 직접간호와 환자교육은 근무시간에 따라 차이가 없었다. 비록 통계적으로 유의한 차이를 보이지는 않았지만 환자의 관찰이나 치료등의 직접적인 간호활동이 밤반 근무시간에 적은 것은 한방병원 입원 환자들의 특성상 만성환자들이 많기 때문인 것으로 생각된다.

환자에 관한 정보교환은 낮번, 초번, 밤반의 근무시간에 따라 유의한 차이를 보였는데 ($F=4.669, P=.011$) 이는 근무시간의 특성에 따른 결과로 여겨진다.

기타 직접간호 활동의 경우 초번 근무가 가장 많은 시간을 할애하였는데 ($F=4.639, P=.011$), 이는 초번 근무자가 낮번 근무자보다 환자와의 대화나 관찰을 많이 할 수 있는 시간적인 여유가 많기 때문이라고 생각된다.

직원중심의 활동영역은 낮근무 동안에 가장 많이 이루어지고 있는 것으로 나타나 유의한 차이를 보였는데 ($F=4.154, P=.017$), 이는 직원중심의 간호활동이 행정부서와 관련된 업무로서 주로 낮 근무동안에 이루어지기 때문이라고 생각한다.

간호단위 중심의 활동은 밤근무 동안에 가장 많이 하고 있는 것으로 조사되었는데 ($F=79.83, P=.000$), 이 결과로 보아 병동의 정리정돈, 기구준비 및 투약준비, 처방점검 등의 업무는 주로 밤반 근무시간에 편중되어 있음을 알 수 있다.

기타 중심의 활동영역은 밤반 근무자가 낮번이나 초번 근무자에 비해 훨씬 많은 시간을 소요하는 것으로

(표 2) 진료과별 간호업무

활동영역	활동분류	진료과	실수	평균	표준오차	SSb SSw	MSb MSw	F	df	P
환자중심의 활동		물리요법과	41	373.10	12.66	173185.30	57728.43	16.49	3	.000*
		중환자실	41	421.76	10.01	609302.15	3501.74		174	
		내과	42	324.36	7.09					
		침구과	54	353.11	5.73					
직접간호		물리요법과	41	128.54	12.89	359659.45	119886.48	49.32	3	.000*
		중환자실	41	225.66	5.88	422983.25	2430.94		174	
		내과	42	107.83	4.21					
		침구과	54	124.00	4.70					
환자교육		물리요법과	41	98.85	3.93			10.04	3	.000*
		중환자실	41	90.64	3.83	15732.42	5244.14		174	
		내과	42	72.53	2.47	90882.44	522.31			
		침구과	54	83.11	3.29					
환자에 관한 정보교환		물리요법과	41	2.32	.62			8.01	3	.000*
		중환자실	41	8.88	1.69	1138.74	379.58		174	
		내과	42	4.64	.84	8177.67	46.99			
		침구과	54	2.80	.75					
간접간호		물리요법과	41	128.15	6.09			13.69	3	.000*
		중환자실	41	82.73	6.33	84977.46	28325.82		174	
		내과	42	132.88	7.14	360122.33	2069.67			
		침구과	54	138.80	7.14					
기타 직접간호		물리요법과	41	20.14	3.25			4.34	3	.000*
		중환자실	41	14.10	2.13	3251.23	1083.74		174	
		내과	42	12.90	2.53	43419.18	249.54			
		침구과	54	8.39	1.64					
직원중심의 활동		물리요법과	41	.66	.66			0.97	3	.000*
		중환자실	41	1.44	1.00	71.70	23.90		174	
		내과	42	1.86	.99	4277.29	24.58			
		침구과	54	.28	.28					
간호단위 중심의 활동		물리요법과	41	50.22	7.26			4.61	3	.000*
		중환자실	41	34.32	3.88	13564.00	4521.33		174	
		내과	42	32.31	4.18	170504.88	979.91			
		침구과	54	26.67	3.20					
기타 중심의 활동		물리요법과	41	76.00	5.39			15.355	3	.000*
		중환자실	41	53.17	3.07	134520.69	44840.23		174	
		내과	42	129.00	11.68	508103.29	2920.13			
		침구과	54	101.52	8.56					

* P<.05

(표 3) 근무시간별 간호업무 비교

활동영역	활동분류	근무시간	실수	평균(분)	표준오차	SSb SSw	MSb MSw	F	df	P	
환자 중심 의 활동	직접간호	낮 번	59	353.22	5.46	51098.64	25549.320	6.11	2	.003*	
		초 번	61	145.75	9.07	727605.99	4181.51				174
		밤 번	57	388.96	10.08						
	간접간호	낮 번	59	150.34	6.79	5555.35	2777.67	.62	2	.537	
		초 번	61	145.75	10.07	774736.04	4452.51				174
		밤 번	57	136.72	8.77						
	환자 교육	낮 번	59	37.46	3.41	2149.44	1074.72	1.80	2	.169	
		초 번	61	89.36	2.89	104064.29	598.07				174
		밤 번	57	81.16	3.25						
환자에 관한 정보 교환	낮 번	69	5.92	1.23	473.47	236.74	4.67	2	.011*		
	초 번	61	5.43	.87	8822.37	50.70				174	
	밤 번	57	2.19	.53							
간접간호	낮 번	59	104.08	5.09	139267.99	69633.99	39.62	2	.000*		
	초 번	61	101.36	5.12	305822.96	1757.60				174	
	밤 번	57	162.68	6.16							
기타 직접간호	낮 번	59	13.88	1.84	2321.21	1160.61	4.64	2	.011*		
	초 번	61	17.30	2.62	43531.07	250.18				174	
	밤 번	57	8.47	1.46							
직원 중심 의 활동	낮 번	59	2.47	2.47	198.12	99.06	4.15	2	.017*		
	초 번	61	.54	.54						174	
	밤 번	57	.00	.00							
간호 단위 중심 의 활동	낮 번	59	20.69	1.91	87992.65	43961.32	79.83	2	.000*		
	초 번	61	19.20	2.60	95813.66	550.65				174	
	밤 번	57	67.61	4.29							
기타 중심 의 활동	낮 번	59	73.10	3.90	205006.98	102503.49	40.86	2	.000*		
	초 번	61	62.87	4.01	436522.59	2508.75				174	
	밤 번	57	140.17	10.10							

* P<.05

나타났으며, 이는 통계적으로 유의한 차이가 있었다 (F=40.86, P=.000)

이를 종합해 보면 환자중심의 활동영역이지만 간접적인 면의 업무 그리고 병동의 물품관리와 개인의 사적 업무는 주로 밤번에서 이루어지고 있었다.

(3) 요일별 간호업무

간호업무가 요일에 따라 차이가 있는지를 검정한 결과 (표 4)와 같이 모든 간호활동에서 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 또한 환자중심의 활동영역의 구체적인 간호업무도 기타 직접간호 (F=3.515, P=.002) 항목

(표 4) 요일별 간호업무 비교

활동영역	활동분류	요일	실수	평균	표준오차	SSb SSw	MSb MSw	F	df	P																																																																																																																																														
환자중심의 활동		월	26	384.42	10.66			.699	6	.675																																																																																																																																														
		화	27	368.07	11.21																																																																																																																																																			
		수	21	379.67	14.55	18775.11	3129.18																																																																																																																																																	
		목	26	379.27	21.74	799869.30	4677.60				171																																																																																																																																													
		금	27	368.81	10.83																																																																																																																																																			
		토	26	363.35	11.03																																																																																																																																																			
		일	25	352.16	11.56						직접간호		월	26	136.46	12.00			.196	6	.978	화	27	141.15	10.88			수	21	144.71	15.12	5347.70	891.28	171	목	26	150.92	20.70	777295.00	4545.58		금	27	140.67	11.00			토	26	146.19	10.01			일	25	153.04	11.30			환자교육		월	26	5.38	20.00			.385	6	.888	화	27	4.07	1.39			수	21	5.67	1.82	124.21	20.70	171	목	26	4.04	1.46	9192.20	53.76		금	27	4.07	1.00			토	26	5.38	1.35			일	25	3.24	.98			환자예관한정보교환		월	26	89.85	4.87			1.575	6	.157	화	27	89.15	4.36			수	21	73.67	5.73	5582.36	930.39	171	목	26	91.15	5.88	101032.50	590.83		금	27	86.56	4.81			토	26	88.58	3.84			일
직접간호		월	26	136.46	12.00			.196	6	.978																																																																																																																																														
		화	27	141.15	10.88																																																																																																																																																			
		수	21	144.71	15.12	5347.70	891.28						171																																																																																																																																											
		목	26	150.92	20.70	777295.00	4545.58																																																																																																																																																	
		금	27	140.67	11.00																																																																																																																																																			
		토	26	146.19	10.01																																																																																																																																																			
		일	25	153.04	11.30						환자교육		월	26	5.38	20.00			.385	6	.888	화	27	4.07	1.39			수	21	5.67	1.82	124.21	20.70	171	목	26	4.04	1.46	9192.20	53.76		금	27	4.07	1.00			토	26	5.38	1.35			일	25	3.24	.98			환자예관한정보교환		월	26	89.85	4.87			1.575	6	.157	화	27	89.15	4.36			수	21	73.67	5.73	5582.36	930.39	171	목	26	91.15	5.88	101032.50	590.83		금	27	86.56	4.81			토	26	88.58	3.84			일	25	80.12	4.14																																														
환자교육		월	26	5.38	20.00			.385	6	.888																																																																																																																																														
		화	27	4.07	1.39																																																																																																																																																			
		수	21	5.67	1.82	124.21	20.70						171																																																																																																																																											
		목	26	4.04	1.46	9192.20	53.76																																																																																																																																																	
		금	27	4.07	1.00																																																																																																																																																			
		토	26	5.38	1.35																																																																																																																																																			
		일	25	3.24	.98						환자예관한정보교환		월	26	89.85	4.87			1.575	6	.157	화	27	89.15	4.36			수	21	73.67	5.73	5582.36	930.39	171	목	26	91.15	5.88	101032.50	590.83		금	27	86.56	4.81			토	26	88.58	3.84			일	25	80.12	4.14																																																																																															
환자예관한정보교환		월	26	89.85	4.87			1.575	6	.157																																																																																																																																														
		화	27	89.15	4.36																																																																																																																																																			
		수	21	73.67	5.73	5582.36	930.39						171																																																																																																																																											
		목	26	91.15	5.88	101032.50	590.83																																																																																																																																																	
		금	27	86.56	4.81																																																																																																																																																			
		토	26	88.58	3.84																																																																																																																																																			
		일	25	80.12	4.14																																																																																																																																																			

활동영역	활동분류	요일	실수	평균	표준오차	SSb SSw	MSb MSw	F	df	P
간접간호	간접간호	월	26	132.73	10.58	14474.12 430625.68	2412.35 2518.00	.958	6	
		화	27	122.04	10.65					
		수	21	135.00	14.52					
		목	26	122.38	8.98					
		금	27	124.26	8.88					
		토	26	107.50	7.54					
		일	25	112.36	8.72					
	기타 직접간호	월	26	20.00	3.42	5124.12 41546.29	854.02 242.96	3.515	6	.455
		화	27	11.67	2.46					
		수	21	20.62	5.09					
		목	26	10.77	3.45					
		금	27	13.26	2.32					
		토	26	15.69	3.14					
		일	25	3.40	1.21					
직원중심 의 활동	월	26	.00	.00	94.65 4254.35	15.77 24.88	.63	6	.703	
	화	27	2.19	1.52						
	수	21	1.43	1.43						
	목	26	1.77	1.07						
	금	27	1.11	.67						
	토	26	1.23	1.05						
	일	25	.00	.00						
간호단위 중심의 활동	월	26	33.77	5.65	3279.83 180789.06	546.64 1057.25	.517	6	.970	
	화	27	35.48	6.41						
	수	21	26.19	4.75						
	목	26	40.46	6.98						
	금	27	39.00	6.33						
	토	26	32.00	7.56						
	일	25	37.60	6.43						
기타 중심 의 활동	월	26	86.58	12.00	4941.49 637682.49	823.58 3729.14	.221	6		
	화	27	93.78	12.42						
	수	21	84.29	12.96						
	목	26	93.19	11.00						
	금	27	92.52	13.77						
	토	26	85.12	9.52						
	일	25	100.36	12.55						

※ P<.05

을 제외하고는 모든 항목에서 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 기타 직접 간호는 수요일에 가장 많이 행하는 것으로 나타났는데 본 조사자료만으로 그 이유를 설명하기는 어려우므로 이에 관한 추후 연구가 필요하다고 생각한다.

서 제시한 양식에 따라 분류한 것은 (표 5)와 같이 양방에서 수행되고 있는 업무내용과 큰 차이가 없었다. 그러나 업무내용에 대한 의미는 양방과 차이가 있었다. 그러므로 차이가 있는 업무내용의 의미는 문헌과 한방의료팀의 의견을 근거로 논의하고자 한다.

3. 간호업무 내용 및 이에 대한 한의학적 견해

(1) 환자 중심의 간호활동 영역

한방병원에서의 간호업무 내용을 미국 공중위생국에

환자중심의 간호활동영역의 업무내용은 섭취량 및 배설량 측정, 투약, 욕창예방간호, 위관영양 실시, 구

(표 5) 간호업무 내용 분류

활 동 영 역	활 동 분 류	활 동 내 용
환자중심의 활동	직접간호	측정(활력증상, 섭취배설량), 경구투약, 질병 및 개인 위생에 관한 직접간호, 의사치료보조(처치, 진찰, 검사물채취), 처방에 따른 처치, 재활을 위한 간호(운동, 더운물주머니 대주기), 한약투약, 침준비, 유동식, 주사, 환자운반
	기타직접간호	관찰, 사정을 위한 환자와의 대화 및 퇴원 환자관리, 식사제공
	환자교육	환자 및 가족교육
	환자에 관한 정보교환	환자에 대한 정보교환(의료요원 및 환자가족과의 대화), 인수인계, 의사의 order처리
	간접간호	간호기록, 병실의 환경정리, 간호준비, 진료의뢰, 전산입력, 환자의 용건처리, 사후처리
직원중심의 활동	직원의 직업적 성장을 위한 내용	집담회 및 실무교육 참여
간호단위 중심의 활동	환경, 재료, 기구등 단위전체를 대상으로 하는 활동	간호사실 및 처치실 정리정돈(약장, 린넨장 등), 기구소독, 약품재료준비, 처방전준비, 소독물품 준비, 운반장비 점검, 일지기록 보고서 작성
기타 중심의 활동	개인의 사적인 일	식사, 휴식시간

강간호, 유치도뇨관 관리, 회음부 간호, 침, 뜸시술과 관련된 업무, 관찰(열이나 땀 여부 및 그 부위), 얼음 더운물 주머니 제공, 환자 및 가족과의 의사소통, 병실 관리, 정리정돈 등이 주로 행해지고 있었다.

직접간호 영역의 업무중 활력증후를 측정할때는 주로 혈압에 중점을 두고 측정하는 것으로 나타났는데, 이는 한방병원에 입원한 환자는 뇌졸중 환자가 많기 때문이다. 그리고 섭취량과 배설량 측정은 서양의학이나 한의학 어디에서든지 환자를 위해 꼭 필요한 업무내용이지만 한의학에서는 특히 배변, 배뇨양상에 대한 관찰에 주의를 기울인다. 이는 치료법이 주로 대소변의 원활한 소통과 발한, 토법등이기 때문에 치료의 경과를 알기 위해서 섭취량, 배설량이 중요하기 때문이다.

한의학에서는 대변의 배설을 직접적으로 담당하는 것은 장관(臟管)이지만 이밖에 비위(脾胃)의 음식물에 대한 소화뿐만 아니라 간(肝)이나 명문(命門)의 기능도 대변의 배변과 밀접한 관계가 가지고 있다고 본다. 그리고 소변의 배설을 직접적으로 담당하는 것은 방광이지만 이밖에 신(腎), 비(脾), 폐(肺)와 삼초(三焦)등도 소변의 기능과 밀접한 관계가 있다. 그러므로 이러한 배변의 상황은 소화기능과 수액대사의 정상여부를 이해할 수 있을 뿐 아니라 질병의 한열허실(寒熱虛實)까지도 판단할 수 있다(이, 1988).

특히 한약은 입을 통하여 들어가서 소화되어 약효를 발휘하므로 소화상태와 배변, 배뇨상태는 중요하다. 그러므로 이변(二便)의 상황에 대하여 물어볼 때에는 배변(排便)의 횟수와 시간, 대소변의 양, 색, 질, 냄새, 배변시의 느낌과 이에 수반되는 각종 증상들을 중요시 한다(이, 1988).

투약은 한약을 데워서 주고, 약의 특성에 따라 식전 혹은 식후에 주기도 한다. 식전에 복용하는 것은 주로 보약의 경우에 해당되어 약물 흡수가 보다 원활하게 될 수 있도록 도와주고, 식후에 복용하는 것은 치료를 목적으로 사용되는 약물로서 약물자체가 위에 부담을 줄 수 있는 경우가 있으므로 식후에 복용하게 한다.

투약에 있어서 간호사들이 P.R.N 약물이라 하더라도 자율적으로 투여할 수 없는데 그 이유로는 한방치료를 받고있는 환자에게 지나친 양약투여의 우려가 있기 때문이라고 보고 있다.

질병 및 개인위생에 관한 직접간호로는 욕창과 위관 영양 환자의 간호, 구강간호, 유치도뇨관 환자들의 회음부 간호등이 주로 실시되어 서양의학에 근거한 양방간호와 별다른 차이는 없었다.

또한 침시술시에 필요한 물품을 준비하고, 침시술후 발침을 하기도 한다. 침시술시 주의할 간호 내용으로는 반드시 창문을 닫아야 하는데, 이는 경락학설(經絡學說)에 기인한다. 인체의 기(氣)는 기후에 민감하므로 침시술도 시기에 따라 취혈(取穴)과 수법(手法)을 달리해야 하고, 때로는 침을 금해야 한다. 일반적으로 대한(大寒), 대열(大熱), 대설(大雪), 대우(大雨)시에는 기후가 불안정하므로 침을 기피해야 한다. 침시술시에 병실의 창문을 열면 주위의 기온이나 바람의 변동이 심하므로 환자가 안정되게 침을 맞을 수 없고, 또한 침을 맞는 부위로 이러한 변화가 영향을 미치므로 창문을 닫고 안정스러운 분위기를 유지해야 할 것이다(최, 1988).

한의학에서는 특히 환자에게 열이나 땀이 나는 것을 관찰하는데 이는 병을 진단하는데 중요시 여기는 표리한열허실(表裏寒熱虛實)을 근거로 한다. 즉, 열이나 땀이나는 부위를 관찰하는 것은 병의 부위, 병의 성질을 판단하는데 도움이 되므로 중요시 한다. 예를 들면, 머리부위에 나는 땀이나 열은 병의 위치가 상부에 있거나 중부의 열이 위로 올라가는 것을 의미하고, 반신(半身)에 나타나는 것은 그곳의 기혈의 운행이 원활하지 못한 것을 의미하며, 가슴에 땀이 많이 나는 것은 생각이나 걱정이 많은 것을 의미한다(이, 1986).

직접간호 업무내용중 더운물 주머니와 얼음주머니를 적용하는 원리는 양방에서의 원리와 차이가 있다. 즉, 신체의 열이 염증성 반응으로 발생하는 경우, 급성기에서는 주로 얼음 주머니를 제공하지만, 신체가 허약해서 발생하는 허열의 경우 열이 난다고 하여 얼음주머니를 제공하면 병세가 더욱 악화되는 경우가 있다. 또한 감기와 같은 경우 열이 날때 얼음주머니를 적용하지 않고 더운물 주머니를 사용하는데 이는 한의학적으로 감기에 걸렸을때의 치료방법이 발한시키는 것이므로 땀이 나도록 열자극을 주는 것이 마땅하다. 그러나 만일 이때 얼음주머니를 사용하면 일시적인 체온하강의 효과는 있으나 병세는 더욱 더 심하여 진다(최, 1988).

한방환자증에는 뜸 치료를 받는 경우가 많은데 뜸쪽의 준비 등 치료를 위한 준비나 시행중 주의해야할 점도 많았다. 뜸이란 말린쪽 또는 기타약물을 체표의 혈위(穴位)상에 놓고 이를 태워, 태운열의 에너지를 피부에 투입시켜 경락(經絡)의 작용을 통하여 기혈(氣血)의 순환을 원활하게하여 질병을 치료하는 방법으로 임상적으로는 침보다는 체질이나 병의 상태가 허약하거나 찬 경우에 주로 활용한다. 한의학에서는 이를 허증(虛證), 한증(寒證)이라고 하며 주로 몸이 허약하거나 노인에게서 자주 이용하게 된다. 뜸의 사용에도 단순히 뜸만 쓰는 경우도 있겠지만 침과 병용하여 사용하는 경우도 많다.

뜸 치료시 간호행위는 ① 시술중 뜸이 떨어져서 다른 부위에 화상을 입지 않도록 주의하고, ② 감각이 마비된 환자인 경우 뜸의 양과 수를 적절히 조절하여야 하고, ③ 지나친 자극으로 화상을 입지 않도록하고, ④ 뜸 시술시 어지러운 증상이 나타나면 이에 대한 조치를 행하고, ⑤ 뜸 시술의 금지된 부위를 숙지하여 이곳에는 시행하지 말며, ⑥ 전반적인 환자의 상태를 파악하여 그 양을 조절하여야 함을 주의해야 한다(최, 1988).

한편, 환자에 관한 정보는 언어장애 환자가 많아서 주로 객관적 자료에 의존하는 편이었으며, 환자가족과 주로 의사소통을 하였다. 그리고, 한방환자들은 장기입원환자가 많기 때문에 병실의 잦은 환기와 환경정리도 중요한 간호업무 내용에 포함되어 있었다.

(2) 직원중심의 활동영역

한방 간호사들은 매월 1회의 집담회 및 보수교육에 참여하고 있고, 간호관련 교육은 매월 1-2회 전 병동 간호사들을 대상으로 실시되고 있었다.

(3) 간호단위 중심의 활동영역

간호단위 중심의 업무내용으로서는 간호사실과 처치실 정리, 약장, 린넨장 등), 기구소독, 한약준비, 처방전 정리, 소독물품, 운반점검, 일지기록, 보고서 작성 등이 있었으며, 총 간호업무중 7%를 차지하고 있었다. 이와 같이 간호단위 중심의 활동은 양방간호업무와 차이점이 없이 비슷하였다.

(4) 기타 중심의 활동영역

이 영역의 업무내용은 주로 개인의 사적인 일로 식당이나 화장실 가는 일, 휴식이나 사적인 전화 그리고 간

호사실에 머물면서 공부를 하는 것도 포함되었는데, 이 또한 양방간호 업무와 마찬가지로였다.

IV. 요약 및 결론

한방간호사의 수요가 증가함에 따라 한방간호사의 역할 정립과 질적이고 독자적인 한방간호중재의 개발이 요구된다. 그러기 위해서는 먼저 한방간호사의 업무과목이 필요하다고 보기 때문에 현재 한방에 근무하고 있는 간호사가 수행하고 있는 간호 업무내용을 구체적으로 분석함과 동시에 이에 대한 한의학적인 견해를 파악하고자 본 연구를 시도하였다.

본 연구는 1993년 1월 14일부터 일주일 동안 K의료원 한방병원의 8개병동에 근무하는 간호사 24명을 대상으로 그들이 근무하는 동안 기록한 분 단위의 업무기록지 168매를 연구자료로 사용하였다.

자료는 연구목적에 따라 백분율, 분산분석과 사후검증 방법인 Scheffe test를 이용하여 분석하였으며 그 결과는 다음과 같다.

1. 간호업무

한방병원에서 수행하고 있는 간호업무는 4개 활동영역중 환자중심의 간호영역이 가장 많고(74.5%), 다음은 기타중심의 간호(18.28), 간호단위 중심의 간호(7.07%), 직원중심의 간호(0.2%) 순이었다.

환자중심의 간호영역중 직접간호(29.1%)와 간접간호(24.5%)에 대부분의 시간을 할애하고 있는 반면에 환자교육이나 환자와의 대화 시간은 저조한 것(0.9%)으로 나타났다.

2. 제특성별 간호업무 분석

1) 진료과별 간호업무

4개 영역중 직원중심의 활동영역을 제외한 나머지 영역에서 유의한 차이를 보여주었다. 즉 환자중심의 활동영역은 중환자실에서, 간호단위중심의 활동영역은 물리요법과, 기타중심의 활동영역은 침과에서 가장 많이 수행되었으며 각 진료과에 따라 치중하고 있는 활동영역이 다르다는 것을 알수 있었다.

2) 근무시간별 간호업무

근무시간별 간호업무는 전 영역에서 유의한 차이가 있음을 보여주었다. 즉 환자중심의 간호, 간호단위 중심의 간호, 기타 중심의 간호는 밤번에 가장 많이 이루어지고 직원중심의 간호는 주로 낮번에 의해 수행되어, 환자중심의 간호영역중 간접적인 업무와 병동의 물품관리와 개인의 사적 업무는 주로 밤번에서 이루어짐을 알 수 있었다.

3) 요일별 간호업무

요일에 따라 모든 간호영역은 통계적으로 차이가 없었다. 즉 간호업무는 요일에 따라 차이가 없음을 보여주었다.

3. 간호업무 내용 및 이에 대한 한의학적 견해

환자중심의 활동영역의 업무내용은 활력증후, 섭취 및 배설량 측정, 투약, 욕창예방, 위관영양, 구강간호, 유치도뇨관 관리, 회음부 간호, 침·뜸시술과 관련된 업무, 관찰(열이나 땀여부 및 부위), 얼음 및 더운물 주머니 제공, 환자 및 가족과의 의사소통, 병실관리, 정리정돈 등이 포함되며, 이는 양방에서 수행되고 있는 업무내용과 큰 차이가 없었다. 그러나 업무내용이 경락설 등 한의학 관련이론을 근거로 수행했기 때문에 그에 대한 의미는 달랐다.

이상의 결과를 종합해 보면 한방근무 간호사들이 한의학에 대한 전반적인 이해부족과 한방업무에 대한 정확하고 체계적인 지침서가 불충분하기 때문에 한방특유의 간호업무를 수행하기 어렵다고 본다. 그러므로 한의학적 사고에 근거한 한방간호교육의 교과과정내 도입이나 보수교육이 요구되며 한의학의 중요한 부분인 양생과 체질이 강조되는 한방간호 업무 지침서 개

발이 필요하다고 생각된다.

참 고 문 헌

- 김완희(1992), 현대 한의학 제도 40년, 한 의사 협보, 3월 31일자.
- 김영준(1991), 한방병의원 특성에 따른 한의사의 양방에 대한 인식 및 태도, 연세대 보건대학원 병원행정학과 석사학위 논문.
- 고병희(1993), 한방간호 교과과정 필요인가, 생활간호, 5, 46-48.
- 서수경(1990), 대학병원 내과병동 일반 간호사의 업무기술서 작성 연구, 경희대학교 행정대학원 석사학위논문.
- 손명숙(1992), 한·양방 임상간호사의 업무내용 차이 분석 연구, 경희대학교 행정대학원 석사학위논문.
- 이강이(1993), 한방간호 교과과정 필요인가, 생활간호, 5, 42-43.
- 이종형(1992), 우리 한의학과 국제적 동향, 한 의사 협보, 3월 31일자.
- 오선진(1993), 한방간호 교과과정 필요인가, 생활간호, 5, 44-45. 11
- 이봉교(1986), 한방진단학, 서울:성보사, 147-148.
- 전영숙(1992), 한방병원 간호조직의 효과적 관리에 관한 연구, 충남대 행정대학원 석사학위 논문.
- 조결자, 강현숙(1979), 간호학생의 간호업무에 관한 조사연구, 경희대학교논문집, 제9권, 867-877.
- 최경숙(1977), 회복실의 간호업무에 관한 조사연구, 간호학회지, 7권2호, 63-71.
- 최용태의(1988), 침구학, 서울:집문당, 1051-1060.

An Analysis on Nursing Activity in Oriental Hospital

Kang, Hyun Sook, RN, Ph.D,
Cho, Kyoul Ja, RN, Ph.D
Kim, Kwang Joo, RN,
Kim, Kwuy Bun, RN, Ph.D
Cho, Mi Young, RN,
Suh, Yeon Ok, RN,
Shin, Hye Sook, RN, Dr. In Nursing,
Jeon, Eun Young, RN,
Chung, Sook Ja, RN,
Lee, Hei Jin, RN.

The need of oriental nursing role is recently increasing. The implication of this trend is enormous not only for the need of independent of independent oriental nursing intervention. Hence, this study was designed to describe the characteristics of oriental nursing activity and identify the meaning of nursing activity in oriental hospital.

A total of 24 nurses were selected by convenience sampling from eight units at one oriental hospital. A total of 168 data were collected using minute-by-minute recording during nurse s work shift.

The data were analyzed using nova and scheffe method as post-hoc test. The results of this study are as follows:

1. the category of nursing activity in oriental hospital

74.4% of nursing activity was the patient-oriented nursing care.

The nursing activity included others(18.28%), the function-oriented nursing care(7.07%), and staff-oriented care(0.2%).

29.1% of the patient-oriented nursing care was the direct care, and 24.5% of the patient-oriented nursing care was the indirect care. There was a lack of patient education and the communication patient.

2. Nursing activity in oriental hospital by characteristics

1) Nursing activity by unit

For patient-oriented nursing care, there was a statistically significant difference among 8 units. In the critical care unit, the patient-oriented nursing care was mostly performed. For function-oriented nursing care, there was statistically significant difference among 8 units. In the physical therapy unit, the function-oriented nursing care was mostly performed.

2) Nursing activity in oriental hospital

For all kinds of nursing activity, there was a statistically significant difference between shifts. In night shift,

patient-oriented nursing care, function-oriented nursing care, and other kinds of nursing care was mostly performed. Patient-oriented nursing care included indirect care, treatment set management, and the breaktime. In day shift, staff-oriented nursing care was performed.

3) Nursing activity in oriental hospital

For all kinds of nursing activity, there was not a statistically significant difference by day. The day has not impact on nursing activity.

3. the meaning of activity in oriental hospital

The results of this study show that the patient-oriented care was vital check, input/output check, medication, bed sore prevention, nasogastric feeding, oral care, catheterization care, perinatal care, nursing care associated with acupuncture and moxocautery, observation (fever, sweating), heat and cold application communication with patient and family, and patient room management.

In conclusion, two issues associated with the findings of the research appeared to be involved in the difficulty of nursing activity in hospital. The first issue was the nursing care in oriental hospital provided by nurses who have a limited understading of the principles of oriental medicine. The second issue was the deficiency of systematic guideling for oriental nursing activity. The findings suggest the need to develop the systematic guideline for oriental nursing activity. The need of continuing education for nurses who work in the oriental hospital, and the need of nursing education including oriental nursing are critical.