

보호자 없는 병실운영에 관한 연구

-환자, 보호자 및 병실 간호사들의 간병인에 대한 의식-

김윤경 · 박경숙 · 유재분 · 이향귀

〈성가병원간호부 내과병동〉

목	차
I.	연구의 배경 및 목적
II.	용어의 정의
III.	연구의 대상 및 방법
IV.	연구의 제한점
V.	연구 결과
VI.	문헌 고찰
VII.	결론
VIII.	제언

I. 연구배경 및 목적

여성의 사회참여 증가와 가족구성원의 핵가족화로 인하여, 입원한 환자를 돌보는데 있어 가족 전체가 신체적 정신적 경제적인 많은 압박을 느끼게 되었다.

또한 인구의 고령화로 인한 노인환자의 증가 및 빈번한 입원을 야기하는 만성병으로 인하여 장기입원 환자간호에 대한 관심과 요구도가 증가하는 추세이다(김기정, 1988).

그러나 성가병원을 포함한 대부분의 의료기관은 아직도 이러한 사회적 상황에 부응하는 만족할 만한 수준의 시설과 효과적인 간병관리 체제를 갖추고 있지 못한 실정이다(이수경, 1994).

이 글은 가톨릭대학교 성가병원 개원 33주년 기념 제2회 학술대회에서 발표된 내용입니다.

가장 이상적인 간호는 전문적인 간호지식과 기술을 갖춘 간호사만에 의해 이루어지는 것이 이상적이거나 실제로 많은 부분을 보호자나 간병인에게 의존하고 있는 것이 현실이다(유광주, 1982).

현재 국내 소수의 종합병원에서도 친인척의 간병을 금지하거나 보호자 없는 병동을 부분적으로 운영하고 있으나 간호인력의 부족 등의 문제점이 노출되어 아직 완전한 정착의 단계는 아니며 따라서 간병인의 이용이 완전히 배제되고 있지 못하고 있는 실정이다.

그러나 현재의 간병인은 본래의 취지와는 달리 기본적인 간호 지식이 미비하며, 그릇된 의료 지식으로 인하여 환자간호의 수행에 있어 지장을 초래하는 경우가 잦고 많은 물품이 불필요하게 소모되는 실정이다.

또한 현재의 간병료는 대부분의 간병인 사용자들에게 많은 부담을 주고 있으며(오진주, 1993) 추가적인 사례비 요구와 환자간병에 있어서의 무성의 등으로 인하여 이에 대한 개선점이 필요하게 되었다.

그리하여 성가병원 내과병동에서는 보다 나은 간호서비스 제공을 위한 시험모델인 보호자 없는 병실운영을 위한 기초자료로서 환자, 보호자 및 병동근무 간호사를 대상으로 간병인에 대한 인식도를 알아보고자 본 연구를 시행하게 되었다.

II. 용어의 정의

1) 간병

가족의 대리자로서 일상생활 범주 내에서 환자의 시중을 드는 활동이다(송명순, 1992).

2) 간병인

비의료인으로서 보수를 받고 건강문제를 가진 환자의 보호자 역할을 하거나 지지하는 사람이다.

3) 보호자 없는 병실

보호자나 간병인 없이 간호사에 의해 환자의 전인간호가 행해지는 병실

III. 연구의 대상 및 방법

1. 연구의 대상

가톨릭대학교 의과대학 성가병원에 입원한 환자 및 보호자를 대상으로 간병인을 사용하는 50명(A군), 간병인을 사용하지 않는 50명(B군)을 대상으로 하였으며, 또한 동 병원에 근무하는 간호사 50명(C군)을 대상으로 하였다.

2. 연구의 방법

- 1) 현 간병인 제도의 만족도 및 개선점에 대한 설문조사
성가병원 내과병원 간호 연구 팀이 작성한 설문지로 간병인을 사용하고 있는 대상은 총 12문항이었으며, 이 설문조사는 직접방문 및 전화설문으로 실시하였다.
- 2) 간호사의 간병인에 대한 의식조사에 대하여 동 연구팀이 작성한 설문지로 총 16문항으로 구성되었으며 설문조사는 모두 직접 방문하여 실시하였다.

3. 자료분석

자료의 통계처리는 백분율로 제시하였으며,

SAS(Statistical Analysis System)를 이용하여 자료분석하여 일반적인 특성과 변수들간의 비교는 Chisquare test로 $p < 0.05$ 인 경우에 유의하다고 판정하였다.

IV. 연구의 제한점

1. 본 연구의 자료수집은 성가병원에 근무하는 간호사와 동 병원에 입원한 환자 및 환자의 보호자를 대상으로 하였기 때문에 모든 간호사 및 환자 보호자의 의견으로 일반화하는데 어려움이 있다.
2. 또한 본 연구에서 사용된 설문내용은 임상 경험을 토대로 만든 것이기 때문에 표준화되지 않았다.

V. 연구결과

1. 일반적 특성

- 가. 총대상 중 A군은 B군보다 유의하게 연령이 높았으며($P < 0.001$) 입원횟수, 입원기간이 유의하게 길었다(각 $p < 0.05$).
- 나. 가계수입은 A, B군의 차이는 없었다.

2. A군의 특성

- 가. 간병인을 이용하는 이유로 간호할 사람이 없음이 가장 주된 요인이었다(66%).

<간병인 이용이유>

가족중 간호할 사람이 없어서	66%
혼자 거동할 수 없어서	24%
환자 간호가 병원에서 전적으로 이루어지지 않아서	6%
보호자보다 간병인이 더 능숙하기 때문에	4%

- 나. 간병인 고용기간은 2주~1달 이내가 다수(70%)를 차지하였다.

<1회 입원시 간병인 고용기간은?>

7일 이내	4명 (8%)
-------	---------

2주 이내	19명 (38%)
1달 이내	16명 (32%)
2-3개월	6명 (12%)
3개월 이상	5명 (10%)

다. 간병료가 입원비에 차지하는 비율은 대상의 25%~50%가 42%를 차지한다고 응답하였다. 또한 100%를 차지하는 경우도 적지 않았다(16%).

라. 간병인 이용의 만족도는 만족, 보통 그리고 불만족의 비율은 비슷하였다(38%, 26%, 36%).

마. 간병료의 추가비용은 20명이 지불하였으며 평균 8만7천원 이었다.

<간병료외에 추가 사례비는 얼마였습니까?>

3만원	6명 (12%)
5만원	6명 (12%)
6만원	1명 (2%)
10만원	6명 (12%)
60만원	1명 (2%)

바. 불만족한 이유로는 간병료가 비싸다가 40%, 간호지식의 부족이 26%의 수준으로 나왔고 이중지불비의 부담감도 12%로 나왔다.

<불만족의 이유>

간병료가 비싸다	40%
간호지식 부족	26%
근무태만	14%
이중지불비	12%
기 타	8%

3. B군의 특성

간병인을 고용하지 않은 이유는 가족간호나 자가간호가 가능해서인 경우가 각각 46%, 38%로 다수를 차지하였다. 또한 경제적인 여건과 관계없이 환자의 정신적 지지를 위한 경우가 많았다(68%).

<보호자 없는 병동을 이용하지 않는다면 그 이유는?>

환자를 혼자 돌 수 없기 때문에	24명 (48%)
환자가 의로울까봐	10명 (20%)
병원 측에서 간호의 제공을 제대로 해주지 않을 것 같아서	2명 (4%)
방문객을 접대할 수 없어서	0명 (0%)
위급한 상황시 간호사실과 연락이 안될까봐	7명 (14%)
무응답	7명 (14%)

4. A군과 B군의 공통 비교 문항

가. A군에서 요구하는 간호서비스 시간이 B군보다 유의하게 길었다($P < 0.0001$).

<현재 당신에게 간호 서비스가 어느 정도 필요하리라고 생각 하십니까?>

구 분	A군	B군
하루 4시간 이상	30명 (60%)	3명 (6%)
하루 2-4시간	8명 (16%)	18명 (36%)
하루 1-2시간	6명 (12%)	16명 (32%)
하루 1시간 이하	2명 (4%)	9명 (18%)
기타	4명 (8%)	4명 (8%)

$p > 0.0001$

나. A, B군 대다수가 공동간병인을 또는 보호자 없는 병실을 이용 내지 고려 하겠다고 하였다.

다. 그러나 공동간병인이나 보호자 없는 병실을 A군에서는 이용 하겠다고, B군에서는 고려하겠다고 의의있게 많았다($p < 0.05$).

<공동의 간병인(간호사가 아닌)이 상주하는 병실을 개설한다면 이용하시겠습니까?>

구 분	A군	B군
이용하겠다	28명 (56%)	13명 (28%)
이용하지 않겠다	5명 (10%)	6명 (12%)
고려해보겠다	11명 (22%)	29명 (60%)
무응답	6명 (12%)	2명 (4%)

$p > 0.01$

라. A군에서 공동 전문 간호사 이용의 이유로 서 전문인력에 의한 양질의 서비스 기대감(40%)이었으며 B군에서는 간병하는 가족의 일상생활의 유지를 기대(40%)하고 있어 의견의 차이를 보였다($p < 0.01$).

마. 월 평균 적정 간병료는 A군에서 80만원 이상이 47%를 차지하여 평균 73만원이고 B군에서 40-60만원 사이가 43%(13/30, 무응답 20명)로 가장 많았고 평균 49만원이었다.

5. 병동 간호사들의 간병인에 대한 의견

가. 간병인이 있는 편은 바람직하나(80%) 경제적 부담에 대한 간병인의 역할에 대하여는 다소 회의적(56%)이었다.

<귀하는 병동에서의 간병인의 존재에 대해 어떻게 생각하십니까?>

꼭 필요하다.	6명 (12%)
있는 편이 낫다	40명 (80%)
상관없다.	2명 (4%)
없는 편이 낫다.	2명 (4%)
있어서는 안된다.	0명 (0%)

<환자가 지불하는 경제적 부담만큼 간병인이 역할을 다한다고 생각하십니까?>

그렇다.	5명 (10%)
보통이다.	28명 (56%)
그렇지 않다.	17명 (34%)

나. 따라서 환자간호 위임에 대한 판단이 서지 않을 때가 가끔 있었다(72%).

<환자간호에 대해 간병인에게 어느 정도까지 위임해도 되는지에 대한 판단이 서지 않을 때가 있습니까?>

자주 있다.	8명 (16%)
가끔 있다.	36명 (72%)
없다.	6명 (12%)

다. 간병인의 주관적인 판단에 의해 간호를 요구하는 경우가 자주 있었으며(84%)

<환자 상태에 대해 간병인이 주관적으로 판단하여 간호사에게 간호를 요구하는 경우가 있었습니까? (예 : 관장, 수면제, 진통제, Foley insert)>

자주 있다.	14명 (28%)
가끔 있다.	28명 (56%)
없다.	8명 (16%)

라. 간병인의 존재로 병동물품관리에 곤란을 겪은 일이 있었으나(58%) 환자의 호소는 잘 전달되고 있는 편이었다(66%).

<간병인이 병동물품을 간호사의 허락없이 마음대로 사용하여 병동물품관리에 어려움을 겪은 적이 있습니까?>

자주 있다.	5명 (10%)
가끔 있다.	24명 (48%)
없다.	21명 (42%)

<간병인이 환자의 Complaint을 간호사에게 정확하게 잘 전달하고 있다고 생각하십니까?>

대부분 그렇다.	28명 (56%)
전달되지 않을 때가 더 많다.	22명 (44%)
전혀 되지 않는다.	0명 (0%)

마. 간병인의 개입으로 인하여 환자와 간호사 간의 신뢰감형성에 문제가 있다고 느낀 경우가 많았고(74%), 그릇된 정보에 의해 간호에 곤란을 경험한 경우가 많았다(74%).

<간병인의 개입으로 인해 환자와 간호사간의 신뢰감 형성이 방해받고 있다고 느낀 적이 있었습니까?>

자주 있다.	7명 (14%)
가끔 있다.	30명 (60%)
없다.	13명 (26%)

<간병인이 환자에게 그릇된 정보를 제공하여 환자 간호의 어려움을 겪은 적이 있었습니까?>

자주 있다.	6명 (12%)
가끔 있다.	31명 (62%)
없다.	13명 (26%)

바. 그러나 간호사가 환자의 불편해소를 위해 간병인에게 위임했을 때 그런 대로 이루어지고 있다고 생각하고 있었다(88%).

<간호사가 환자의 불편감 해소를 위해 간병인에게 간호를 의뢰했을 때 적절하게 잘 이루어지고 있다고 생각하십니까?>

아주 잘 이루어진다.	0명 (0%)
그런 대로 잘 이루어진다.	44명 (88%)
잘 이루어지지 않는다.	5명 (10%)
전혀 이루어지지 않는다.	1명 (2%)

사. 업무위임을 위한 간병인의 재교육 수준 및 기간에 대하여는 미비하다고 느끼고 있었다.(약간 미비 : 48%, 아주 미비 : 52%).

<간호사의 업무 위임을 가진 간병인의 교육수준 및 training 기간에 대해 어떻게 생각하십니까?>

적절하다.	0명 (0%)
약간 미비하다.	24명 (48%)
아주 미비하다.	26명 (52%)

아. 간병인에게 위임 여부를 묻는 20개의 간호행위 항목중 안된다는 항목은 6개 항목, 위임해도 된다 4개 항목, 부분위임 4개 항목이었고 나머지 항목에 대하여는 유보적이었다.

<간호사의 업무 위임에 대해>

완전 위임	대소변 치우기	68%
	환의 교환	68%
	Hair shampoo	62%
	식사 Serving	60%
	Bed making	56%
부분 위임	Position change	64%
	Sore care	64%
	Mouth care	56%
	Suction	54%
	L-tube feeding	50%

위임 불가	Wound dressing	90%
	Fluid remove	84%
	Fluid 조절	78%
	O2 조절	78%
	Enema	74%
	V/S check	62%

자. 간호사의 업무위임의 가장 큰 이유는 대다수가 간호사의 업무과다를 들었다(88%).

<간호사의 업무를 간병인(보호자)에게 위임하게 되는 가장 큰 이유는 무엇입니까?>

간호사의 일이 많다 (시간과 인력부족).	44명(88%)
시간이 있어도 습관이다.	0명 (0%)
제도적인 문제이다.	4명 (8%)
환자가 선호하기 때문이다(가족간호).	2명 (4%)
기타	0명 (0%)

VI. 문헌 고찰

과거 부모의 노후봉양이나 환자들에 대한 보호 및 간병은 주로 가족 차원에서 이루어진 것이 70년대 이후 대가족의 구성이 핵가족화로 변화함에 따라 환자를 돌볼 구성원이 감소하게 되었다(김인홍, 1992).

또한 생활수준의 향상과 의료의 발달, 후생복지시설의 확충 등으로 인해 점차 인구가 고령화됨에 따라 각종 만성, 퇴행성 질환 환자가 날로 증가하는 문제가 발생되고 있다. 이러한 사회적 현실에 따라 환자간호에 대한 병원차원에서의 종합대책이 절실히 요구되고 있다. 우리나라 대부분의 병원에서는 이러한 사회적 요구에 부응하여 1980년대부터 간병인이 등장하기 시작하여 활동이 점차 증대되고 있다. 간병인이란 비의료인으로서 보수를 받고 건강문제를 가진 환자의 보호자 역할을 하거나 지지하는 사람으로서 환자의 간병경험이 있거나 또는 기초적인 간병교육을 받고 간병활동을 할 수 있는 사람으로 '환자를 돌보는 이' 또는 '가정봉사원'으로 불리고

있다.

간병인의 교육은 대략 15-26시간에 걸쳐 환자 일반간호, 대인관계술 등을 이수하는 것으로 구성되어 있으나 일정한 규정이 없어 중구난방으로 시행되고 있으며 간병인 단체에서 자체적으로 구성된 영성한 program으로서 보통 30시간 미만의 단기교육을 대신하는 경우도 많은 것으로 조사되고 있다(김혜순, 1994). 송명순(1992) 등의 조사에 의하면 대부분의 병원에서 간병인이 필요하다고 보고하고 있다. 또한 성가병원에 근무하는 간호사의 90%가 간병인제도의 필요성을 인정하여 위 조사와 일치하는 것으로 나타났다.

간병인을 이용하는 입원한 환자는 오진주 등(1993)에 의하면 남자보다 여자가 많았고, 남자는 70세 이상, 여자는 40-42세 사이가 많았다.

종합병원을 대상으로 한 대한간호협회의 조사(1994)에 의하면 간병인의 이용 이유는 보호자가 없기 때문이 78%로 가장 높았고, 가족들이 간병하기 힘들어서가 53%의 수준으로 나타나 간병인에 대한 요구도가 상당히 높음을 알 수 있었다. 또한 대상자의 대부분이 간병인 이용에 만족스러웠지만 추가 지불을 요구하는 경우와 환자와 보호자에게 심리적 부담을 주는 경우가 가장 간병인 이용에 불만족한 경우로 지적되었다.

본 연구에서도 간병인 이용의 가장 큰 이유는 보호자가 없어서 66%, 혼자 거동하기가 불편해서가 24%, 간병인이 보호자보다 능숙해서가 6%로 나타났으며, 이용의 가장 불만족한 이유는 경제적 부담이 가장 높았으며(40%), 간호지식의 부족의 순으로 나타났다.

또한 전체 간병인 이용자의 40%가 추가비용을 지불한 적이 있으며 평균 8만7천원이었다.

이러한 흐름 속에서 이해주(1993)에 의한 간호사의 직접 간호시간을 증가시킨 연구결과는 주목할 만하다. 환자에 대한 직접간호시간을 증대시키기 위한 시범간호단위로 운영해 본 결과 환자와 간호사의 만족도가 대조 간호단위에 비하여 높은 결과를 보였다.

또한 현재 일부병원에서 시행되고 있는 보호

자 없는 병동은 그 병원은 이미지제고에 상당히 도움이 되고 있으며, 많은 환자 및 보호자로부터 호응을 얻고 있는 실정이다.

본 설문조사에서도 보호자 없는, 전문간호사에 의한 간호를 대다수의 환자 및 보호자에서 호응하는 것으로 나타났다. 보호자 없는 병동을 이용하겠다고 한 이유는 전문간호사로부터의 양질의 간호서비스를 제공 받을 수 있다는 것이 가장 큰 이유였다.

이러한 결과로 보아 각 병원에서도 이에 대한 적절한 조치가 필요하리라는 것이 연구 결과로 알 수 있었다.

보호자 없는 병실의 경제적 부담은 A군은 73만원, B군에서 49만원 정도가 적당하다고 느끼고 있었다.

현재 근무하는 간호사들은 간병인제도를 상당히 긍정적으로 평가하고 있으나 그 반면 간병인에게 위임할 수 있다고 생각하는 간호항목은 대체로 대소변 치우기 등 인내를 요하는 것이 4개 항목이나 있어 문제점으로 생각된다.

향후의 과제는 피간병인 측의 경제적 부담, 간호사들의 업무의식의 개선, 그리고 적절한 인력수급을 적절히 조화시켜 보호자 없는 병동을 이루는 것이라고 하겠다.

Ⅶ. 결 론

본 연구는 성가병원에 근무하는 50명의 현직 간호사와 성가병원에 입원한 100명의 환자 및 보호자 그리고 병동에 근무하는 간호사 50명을 대상으로 현 간병인에 대한 의견을 알아보기 위하여 시도되었다.

1. 간병인을 사용하는 환자와 사용하지 않는 환자의 일반 특성 비교
양군간에서 경제적 차이나 가족 수에서는 유의한 차이를 보이지 않았으나 간병인을 쓰는 A군에서 연령, 입원 횟수와 기간이 유의하게 길었다.
2. 현 간병인에 대한 만족도 및 개선점에 대한 조사에서 70%의 대상환자 및 보호자에서

간병인제도의 만족도를 보였으나 간병인 이용의 가장 편한 점으로는 경제적 이유(40%), 간호지식의 부족(26%)의 순으로 나타났다.

3. 보호자 없는 병실 운영에 관한 의견에서 83%의 대상환자 및 보호자에게서 현 간병인 제도를 대신한 전문 간호사에 의한 보호자 없는 병실운영을 찬성하였으며, 그 이유는 전문 간호사로부터 양질의 의료서비스를 받을 수 있기 때문인 것으로 나타났다.

VIII. 제 언

이 연구결과로 볼 때, 점차 증대되는 환자 간병에 대한 사회적 요구에 부응하며 동시에 환자에 대한 전인 간호와 현 간병인 제도의 문제점을 개선하기 위하여 다음과 같이 제언한다.

1. 간호인력의 증원 또는 시간제 간호사를 이용한 보호자 없는 병실의 운영이 필요하고
2. 환자 측의 적절한 경제적 부담을 고려해야 하며
3. 간호인은 환자 및 보호자에게 정신적 지지가 되는 존재가 되어야 함은 물론 그 위에 적절한 간호기술이 요구된다.
4. 병동 간호사들은 간병인에게 위임하고 있는 일부 간호행위를 간호사들에 의한 직접 간호로 모두 전환하는 의식의 제고가 필수적이라고 생각된다.

향후 좀더 광범위한 대상으로 지역적인 특성, 환자 및 보호자의 직업 등을 세분화한 전향적인 기초 조사가 필요하다고 생각되며 또한 본 연구의 목적이 달성되기 위하여는 병원 당국과 전 교직원들의 적극적인 관심과 지원이 요구된다고 생각된다.