

가정간호업무 효율성을 위한 간호활동 기록도구 개발 -제왕절개 산욕부와 신생아를 중심으로-

황보수자 · 양진향**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

가정간호 사업이란 질병과 장애로 인한 영향을 최소한으로 줄이거나 건강을 유지 증진시키기 위해 개인과 가족에게 가정에서 건강관리 서비스를 제공해주는 포괄적인 건강사업의 하나이다. 이 사업은 대상자 측면에서 볼 때, 자신에게 친숙한 가정에서 건강문제와 생활상의 문제를 해결할 수 있고 입원비 감소로 가정경제에 도움이 되는 이점이 있으며, 병원 측에서도 환자에 대한 치료의 연속성을 증대시켜 재 입원 횟수와 재원일수를 감소시킴으로써 입원침상 가동률을 높이고 궁극적으로 병원 재정에 도움을 주는 장점이 있어 세계 각국의 건강관리 계획자들과 건강관리 제공자들의 주요 관심사가 되고 있다(황보, 1999).

이러한 가정간호사업을 시행하는 데 있어 대두된 주요 문제점의 하나는 대상자별 간호중재에 대한 명확한 지침이 부재하다는 것이었다. 이러한 필요성에 의하여 NIC(Nursing Interventions Clasification)이 개발(McCloskey & Bulechek, 2000)되었으나 이는 모든 간호현장에서 모든 연령의 대상자에게 제공되는 간호를 모두 포함하고 있는 포괄적인 분류체계이므로, 다양한 상황에서의 검증이 필요하다(Bowles & Navlor, 1996;

Moorhead, McClosky & Bulechek, 1993). 따라서 최근 가정간호 관련연구에서는 대상자별로 가정간호중재 표준서 또는 프로토콜을 개발하는 연구가 증가추세를 보이고 있다.

한편 제 1차 가정간호시범사업 평가에 따르면 이용빈도가 가장 높은 질환은 제왕절개(39.7%)로, 제왕절개 산욕부의 조기퇴원과 가정간호사업소로의 의뢰가 두드러지게 나타나 이들 대상자에게 제공되는 가정간호 중재의 중요성이 강조되고 있다(황, 1996). 이에 따라 조기퇴원 제왕절개 산욕부를 위한 가정간호중재 표준서가 개발되었는데(황보, 1999), 이 표준서는 19개의 간호중재와 261개의 간호활동이 포괄적인 개념형태로 기술되어 있어 후속연구로 가정간호사의 간호활동지침이 되고 활동평가 기준으로도 활용될 수 있는 간편한 간호기록도구의 개발이 필요하게 되었다.

가정간호를 위한 간호활동 기록도구의 개발은 업무의 효율성을 가져올 뿐만 아니라 가정간호사업의 수가 및 평가의 기초로 가정간호사업의 표준이 되기 때문에(한, 박, 하, 윤과 송, 1996) 가정간호사업의 정착을 위해서 반드시 필요하다고 생각된다. 그러나 지금까지 세부화된 가정간호 실무영역에 적합한 다양한 표준지침서 개발 및 사용자의 요구사항을 반영하기 위한 연구가 계속되고 있으나 지속적으로 활성화된 예를 찾기는 어려운 실정이다.

따라서 본 연구에서는 가정간호사업 대상자 중에서 많

* 본 논문은 2000년도 인제대학교 학술연구조성비 보조에 의한 것임

** 인제대학교 간호학과 전임강사

은 비율을 차지하고 있는 제왕절개 산욕부를 대상으로 가정간호사가 실무에서 활용할 수 있는 간호활동 기록도구를 개발하여 가정간호사의 업무효율성을 높이고 나아가 수가 및 평가의 근거자료를 제공하고자 시도되었다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 가정간호사가 제왕절개 산욕부를 대상으로 간호업무를 수행하고 기록할 때 사용할 수 있는 간호활동 기록도구를 개발하기 위한 것으로 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 제왕절개 산욕부를 위한 가정간호 표준서를 토대로 전문가 집단의 토의를 거쳐 가정간호 실무에 활용될 수 있는 간호중재별 간호활동을 체크리스트 형식으로 작성한다.
- 2) 가정간호사 및 모성분야 임상간호사가 실무에서 제왕절개 산욕부를 간호할 때 중요하게 인지하는 간호중재별 간호활동을 확인하고 비교한다.
- 3) 분석된 결과를 토대로 간호중재별 간호활동 기록도구를 개발한다.

3. 용어 정의

1) 제왕절개 산욕부

가정간호의 대상이 되는 제왕절개 산욕부는 병원에서 제왕절개 수술로 분만 후 주치의의 의뢰에 의하여 병원에서 조기 퇴원하여 가정간호 사업소에 등록하여 가정간호를 요하는 대상자로(황보, 1999), 본 연구에서는 가정간호 의뢰기준에 맞고 환자 동의서에 서명하여 가정간호 사업소에 등록한 후 서비스를 받는 산욕부를 의미한다.

2) 간호활동 기록도구

간호사가 대상자에게 시행한 간호사항을 기록할 때 사용하는 도구로서(김 등, 2001), 본 연구에서는 개발된 가정간호 표준서를 토대로 전문가 집단 및 사용자의 내용타당도 검정을 거쳐 개발된 체크리스트 형태의 도구를 말한다.

II. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구의 설계는 제왕절개 산욕부를 위한 가정간호표준서의 내용을 전문가 타당도와 사용자 타당도 검증을 통해 가정간호 실무에서 효율적으로 사용할 수 있도록 체크리스트 형태의 간호활동 기록도구를 구성하는 도구 개발연구이다.

2. 연구대상 및 자료수집

본 연구에 참여하는 대상자들은 제왕절개 산욕부를 대상으로 가정간호 혹은 임상간호 현장에서 실제로 간호를 제공하는 간호사를 대상으로 하였으며, 가정간호사와 모성분야 임상간호사 137명이었다. 임상간호사의 경우는 가정간호업무를 직접 수행하지는 않으나 제왕절개 산욕부가 퇴원하기 전까지 필요한 모든 간호를 제공하므로 이들 대상자 간호에 전문가로 볼 수 있다고 판단되어 포함하였다.

자료수집을 위해서는 먼저 2003년 4월 현재 전국의 가정간호사업소 94개소를 확인하고 주소, 전화번호 등의 자료를 입수하였다. 2003년 6월 28일부터 각 가정간호사업소에 전화하여 먼저 제왕절개 산욕부와 신생아를 대상으로 가정간호서비스를 제공하고 있는지를 확인하였다.

그 후 제왕절개 산욕부와 신생아에게 가정간호서비스를 제공하고 있거나 제공한 경험이 있는 15개 가정간호사업소의 가정간호사에게 본 연구에 대한 취지를 설명하고 본 연구에 동의하는 간호사에게 기재방법을 설명한 후 총 70부의 설문지를 배부한 후 우편으로 회수하였다.

또한 5개 대학부속병원에서 퇴원 전까지 제왕절개 산욕부와 신생아를 간호하고 있는 임상간호사에게도 본 조사의 취지를 설명하고 이에 동의하는 간호사에게 총 97부의 설문지를 배부하고 직접 또는 우편으로 회수하였다.

자료수집 기간은 2003년 6월 28일부터 8월 30일까지 약 2개월간이었으며 총 167부를 송부한 결과 142부가 회수되어 회수율은 85%로 나타났다. 그 중 5매는 기재불량으로 분석에서 제외하여 총 137부가 분석에 사용되었다.

3. 연구 절차

1단계 : 제왕절개 산욕부 가정간호를 위한 예비 간호활동 기록도구 작성단계

조기퇴원 제왕절개 산욕부를 위한 가정간호중재 표준서(황보, 1999)를 토대로, 전문가 집단으로 제왕절개 산

육부를 간호한 경험이 있는 가정간호사 2인, 모성분야 임상간호사 2인, 그리고 모성간호학 담당 교수 2인과 수차례의 토의를 통하여 개념이 추상적이고 포괄적인 간호 활동을 제외하고 간호중재 19개와 간호활동 113개를 선정하여 체크리스트 형태의 예비 간호기록도구를 작성하였다.

2단계 : 제왕절개 산육부 가정간호를 위한 간호활동 기록도구 개발

예비 간호기록도구에 대해 현재 실무에서 제왕절개 산육부를 간호하고 있는 가정간호사 51명, 모성분야 임상간호사 86명 등 총 137명을 대상 집단으로 선정하여, 간호중재에 따른 간호활동별 내용타당도(Index of Content Validity, ICV) 점수를 체크하게 한 후 Fehring(1987)의 산출방법에 의하여 도구를 개발하였다.

3단계 : 실무적용 및 도구 확정단계

개발된 간호기록도구를 가정간호사 5인에게 도구사용에 대해 설명한 후 실제 제왕절개 산육부를 대상으로 사용하게 한 다음 문제점이나 수정·보완이 필요한 점을 토의한 후 최종적으로 제왕절개 산육부의 가정간호를 위한 간호기록도구를 확정하였다.

4. 분석 방법

- 연구대상자의 일반적 특성은 실수와 백분율로 분석하였다.
- 제왕절개 산육부 가정간호를 위한 예비 간호활동 기록도구의 내용타당도(ICV)를 산정하기 위해 Fehring의 방법을 사용하여 5=1, 4= .75, 3= .50, 2= .25, 1=0의 기본값을 적용하여 각 문항에 대한 가중비율을 계산하였다. 분석결과 ICV= .50미만은 제외하고, ICV= .80 이상의 문항은 '주요 활동'으로, ICV= .50-.79 사이의 문항은 '지지 활동'으로 선택하였다.

Ⅲ. 연구 결과 및 논의

1. 대상자들의 일반적 특성

본 연구대상자는 가정간호사가 51명(37%), 모성분야 임상간호사가 86명(63%)이었으며, 연령분포는 21-53세로 평균 32.6세였다. 교육정도는 전문대졸 94명(68.7%), 대졸 33명(24.0%), 대학원졸 이상 10명

(7.3%)이었으며, 총 근무경력은 평균 8년 6개월이었다. 현 직위는 간호사가 119명(86.9%), 수간호사가 15명(10.9%), 간호과장 이상이 3명(2.2%)이었고, 현근무기관으로는 대학부속병원이 109개(79.6%), 종합병원이 24개(17.5%), 의원급이 1개(0.7%), 기타 3개(2.2%)로 나타났다(표 1).

〈표 1〉 대상자의 일반적 특성 (N=137)

특성	구분	실수	백분율(%)
분야	가정간호	51	37.0
	임상간호	86	63.0
연령	29세 이하	53	40.5
	30-39세	43	32.8
	40-49세	26	17.8
	50세 이상	9	6.9
교육정도	전문대졸	94	68.7
	대졸	33	24.0
	대학원 이상	10	7.3
총근무경력	5년 이하	51	38.9
	6-10년	37	28.3
	11-15년	26	19.8
	16-20년	10	7.7
	21년 이상	7	5.3
현 직위	간호사	119	86.9
	수간호사	15	10.9
	간호과장 이상	3	2.2
현 근무기관	대학부속병원	109	79.6
	종합병원	24	17.5
	의원급	1	0.7
	기타	3	2.2

2. 제왕절개 산육부의 가정간호를 위한 간호기록도구 개발

본 연구에서 도구개발의 토대가 되는 가정간호중재 표준서(황보, 1999)는 NANDA 간호진단과 그에 따라 NIC에서 제시하고 있는 간호중재를 기초로 하고 있으며 19개의 간호중재와 261개의 간호활동이 서술식으로 기술되어 있다. 이를 토대로 본 연구에서는 전문가 집단으로 가정간호사 2인, 모성분야 임상간호사 2인 및 모성간호학 담당 교수 2인과 수차례의 토의를 통하여 간호중재 19개와 간호활동 116개를 선정하여 체크리스트 형태의 예비 간호활동 기록도구를 작성하였다(표 2). 19개의 간호중재영역을 살펴보면 산후간호, 영양관리, 배변관리, 감염예방, 피부간호, 통증관리, 투약, 이완요법, 모유 수유, 우울병 수유, 애착증진, 건강교육, 부모역할수행, 가

〈표 2〉 제왕절개 산욕부의 가정 간호활동 기록도구

(N = 137)

간호중재	구 분	문항번호	간호활동 문항				ICV		
			T	P	R	BP	평균	표준편차	
산후 간호	활력증상	1	T	P	R	BP	.90*	.14	
		2	자궁저: 단단함	부드러움				.89*	.15
	자궁퇴축	3	자궁저위치(제외기준): 1월지 아래__ 2월지 아래__ 3월지 아래__ 4월지 아래__				.83*	.16	
		4	양: 소량	보통	다량	없음		.85*	.15
	오 로	5	색깔: 백색	갈색	적갈색	적색		.85*	.14
		6	냄새: 정상	악취				.84*	.15
	배 뇨	7	정상	빈뇨	배뇨곤란	방광팽만	기타	.86*	.15
		8	횟수	회/일	양	cc/1회	색깔	냄새	.78
	하 지	9	Homan's증후(+/-) 부종(+/-) 동통(+/-) 발열(+/-) 발적(+/-)				.80*	.17	
			10	모유수유	인공수유	혼합		.82*	.16
	산후운동	11	실시	미실시	기타		.74	.16	
		12	조기이상: 실시	미실시				.75	.18
개인위생	13	샤워	통목욕	양치질	기타		.71	.17	
		14	체중	kg	신장	cm		.70	.19
영양관리	15	무	유				.76	.17	
	16	Hb				mg/l (수술 후 일)	.81*	.16	
	17	무	유 ()				.69	.20	
	18	식사횟수: 회/일				.66	.20		
		19	양호	편식	식욕부진	오심	구토	.68	.19
	식이양상	20	소화기능: 좋음 나쁨				.67	.19	
		21	식이섭취: 단백질	미역국	섭유소	간식		.69	.20
	22	수분섭취 cc/일				.71	.20		
배변관리	배 변	23	자연배변	인공배변	변비	설사	복부팽만	.77	.17
		24	횟수	회/일	양	색깔	냄새	.71	.18
감염예방	상처간호	25	염증: 무	유				.87*	.13
		26	소독여부: 유	무				.86*	.15
	손씻기	27	양호	보통	불량		.81*	.18	
		28	제한함	제한안함				.67	.18
피부간호	척결정도	29	양호	보통	불량		.74	.17	
		30	정상	발적	소양감	기타		.78	.16
	수술부위	31	정상	발적	소양감	부종		.87*	.15
		통증	분비물	건조	기타				
통증 관리	복부통증	32	무	유				.84*	.15
	유방통증	33	무	유				.84*	.14
	완화방법	34	유	(종류: 마사지, 수면, 약물 등) 무				.83*	.15
투약	투약여부	35	무	유				.79	.18
	부작용	36	무	유				.78	.18
	피로감	37	무	유				.70	.17
이완 요법	수 면	38	시간/일				.70	.18	
		39	수면양상변화: 무 유 () 기타				.68	.17	
	휴식장애요인	40	무	유 () 기타				.66	.18
이완요법	41	유	(종류: 마사지, 음악 등) 무 기타				.70	.17	
모유수유	유방상태	42	부드러움	유즙고임	기타		.84*	.15	
	유두상태	43	정상	함몰	편평	갈라짐	기타	.83*	.15
	수유상태	44	수유횟수: 회/일,	수유간격:		시간마다	.81*	.16	

*주요 활동

〈표 2〉 제왕절개 산육부의 가정 간호활동 기록도구 (n = 137)(계속)

간호중재	구분	문항번호	간호활동 문항	ICV	
				평균	표준편차
우유통 수유	수유상태	45	수유방법: 인공___ 혼합___	.80*	.17
		46	수유횟수: 회/일, 양 ___ cc/1회	.82	.16
		47	수유간격: ___ 시간마다	.78	.17
		48	양: ___ cc	.77	.18
		49	우유통 소독상태: 유___ 무___	.81*	.17
		50	인공수유시 유방억제대·착용___ 비착용___	.75	.18
애착 증진	안아주는시간	51	___ 회/일	.68	.21
	칭찬자극시간	52	___ 회/일	.67	.20
	남편이야기를 안아주는시간	53	___ 회/일	.68	.21
	아기에 대한 느낌	54	긍정적___ 보통___ 부정적___	.73	.19
	부모와 함께 재우기	55	예___ 아니오___ (이유: ___)	.69	.19
건강교육	측정측면지식 및 기술제공	56	체온측정법___	.76	.17
		57	자궁퇴축정도___	.80*	.15
		58	오로관찰법___	.83*	.15
		59	변비예방법___	.75	.14
	예방측면 지식 및 기술제공	60	성생활가능시기___	.80*	.15
		61	피임방법___	.82*	.15
		62	예방접종___	.85*	.15
		63	산후운동___	.77	.14
	관리측면지식 및 기술제공	64	유방관리___	.82*	.14
		65	영양관리___	.76	.16
		66	신생아 안전관리법___	.85*	.15
		67	환경관리___	.75	.16
		68	신생아수유___	.83*	.15
		69	신생아목욕___	.83*	.16
70		제대관리___	.86*	.15	
71		감염의 징후___	.88*	.13	
72		개인위생(좌욕, 통목욕가능시기 등)___	.82*	.15	
73		응급간호(신생아구토, 설사, 열 등)___	.87*	.14	
74	투약시 약의 작용___	.77	.17		
부모 역할 수행	분위기	75	아기에 대한 수용적 분위기: 유___ 무___	.73	.17
	자존감	76	부모가 된 것에 대한 자존감: 유___ 무___	.74	.18
	갈 등	77	부모역할에 대한 갈등: 유___ 무___	.73	.17
	산후우울	78	유___ 무___	.79	.16
가족의 대응 능력 강화	현재가족상황	79	현재 가족이 겪고 있는 상황: 양호___ 보통___ 근심있음___	.70	.18
	산육부지지	80	유___ (지지자: ___) 무___	.70	.17
	형제들반응	81	기뻐함___ 질투심있음___ 기타___	.69	.18
	가족역할변화	82	새로운 역할: 수용적___ 비수용적___	.71	.18
신체이미지	자신의느낌	83	출산 후 신체상의 변화에 대한 자신의 느낌	.71	.17
	스트레스	84	유___ 무___	.75	.16
	프로그램	85	체중과 관련된 신체 이미지 강화 프로그램: 유___(종류: 운동, 식이 등)무___	.70	.16

*주요 활동

〈표 2〉 제왕절개 산욕부의 가정 간호활동 기록도구

(N = 137)(계속)

간호중재	구분	문항번호	간호활동 문항	ICV	
				평균	표준편차
불안감소	시술전설명	86	유 ___ 무 ___	.78	.18
	경청	87	주의깊게 들어준다: 예 ___ 아니오 ___	.77	.17
상담	사생활보호	88	예 ___ 아니오 ___	.77	.18
	산모지지	89	예 ___ 아니오 ___	.76	.17
환경 관리	실내온도	90	적당 ___ 과열 ___ 과냉 ___	.70	.16
	청결정도	91	양호 ___ 보통 ___ 불량 ___	.72	.16
	채광	92	충분 ___ 보통 ___ 저하 ___ 안됨 ___	.69	.16
	소음	93	무 ___ 유 ___	.71	.17
	가옥구조	94	위험요소 : 무 ___ 유 ___ ()	.67	.18
		95	욕실위치 : 편리 ___ 불편 ___ 기타 ___	.67	.18
활력증상 반사능력		96	T ___ P ___ R ___	.87*	.16
		97	정상 ___ 기타 ___	.86*	.15
		98	순환기계 : 정상 ___ 빈맥 ___ 서맥 ___ 심잡음 ___ 기타 ___	.85*	.16
		99	호흡기계 : 정상 ___ 빈호흡 ___ 무호흡 ___ 기타 ___	.85*	.15
신체사정		100	머리 : 정상 ___ 산류 ___ 두혈중 ___ 천문(열림, 폐쇄, 용기, 함몰)	.85*	.15
		101	복부 : 정상 ___ 팽만 ___ 잡음 ___	.85*	.15
		102	얼굴 : 정상 ___ 비대칭 ___	.84*	.16
		103	배뇨횟수 : ___ 회/일 색깔 ___ 냄새 ___	.85*	.14
신생아 간호	배변	104	배변 : 태변 ___ 정상변 ___	.87*	.14
	양상	105	횟수 ___ 회/일 색깔 ___ 냄새 ___	.87	.15
	보온유지	106	유 ___ 무 ___	.81*	.17
	위생상태	107	목욕: 매일 실시 ___ , ___ 일 마다 한번	.80*	.17
	포경수술	108	무 ___ 유 ___ (소독처리 ___ 발적 ___ 분비물 ___)	.67	.22
	수면 상태	109	규칙적 ___ 불규칙적 ___	.76	.17
		110	수면시간 ___ 시간/일	.77	.17
		111	정상 ___ 발적 ___ 탄력없음 ___ 열감 ___ 기타 ___	.83*	.16
피부상태		112	기저귀발진 : 무 ___ 유 ___ (처리:)	.84*	.14
		113	황달 : 무 ___ 유 ___	.87*	.13
		114	제대상태 : 유 ___ 탈락 ___ 분비물 ___ 염증 ___ 기타 ___	.87*	.14
투약		115	무 ___ (경구, 비경구) 유 ___	.81*	.17
		116	부작용 : 무 ___ () 유 ___	.82*	.17

*주요 활동

족의 대응능력강화, 신체이미지, 불안감소, 상담, 환경관리, 그리고 신생아 간호가 포함되어 있다.

작성된 예비 간호기록도구의 내용타당도(ICV)는 사용자 집단인 가정 간호사 51명과 비교집단인 모성분야 임상간호사 86명에게 배부하여 문항별 타당도 점수인 ICV를 산출하였다. 산출결과 ICV = .80 이상의 문항은 주요(critical) 간호활동으로, ICV = .79 - .50사이의 문항은 지지(supporting) 간호활동으로 선정하였으며, ICV = .50미만은 버리기로 하였으나 본 연구에서는 해당문항이 없었다(표 2). 주요 및 지지 간호활동으로 선택한 문항은 각각 54개와 62개로 나타났는데, 주요 간호활동 문항의 간호중재영역을 살펴보면 산후관리, 감염예방, 피부

간호(수술부위), 통증관리, 모유수유, 건강교육, 신생아 간호 등이었으며, 지지 간호활동 문항의 간호중재영역은 영양관리, 배변관리, 투약, 이완요법, 애착증진, 부모역할 수행, 가족의 대응능력강화, 신체이미지, 불안감소, 상담, 환경관리 등이었다.

예비 간호활동 기록도구의 내용타당도를 가정간호사와 모성분야 임상간호사별로 분석한 결과 총 17개 간호활동에서 가정간호사와 임상간호사의 내용타당도 점수에 차이가 있었다(표 3). 가정간호사는 17개 활동 중 13개 활동에 대하여 주요 간호활동으로 간주하여 ICV = .80이상의 높은 점수를 주었으나, 임상간호사는 이에 대하여 상대적으로 낮은 점수를 주어지지 간호활동으로 평가하

〈표 3〉 가정간호사 및 모성분야 임상간호사별 주요 간호활동 비교

(N = 137)

번호	간호중재	간호활동 문항	ICV	
			가정간호사 (n=51)	임상간호사 (n=86)
1	산후간호	배뇨횟수 회/일 양 cc/1회 색깔 냄새	.82*	.75
2		하지의Homan's증후(+/-) 부종(+/-) 동통(+/-) 발열(+/-) 발적(+/-)	.87*	.76
3	영양관리	혈액검사 Hb mg/l (수술 후 일)	.79	.83*
4	배변관리	자연배변 인공배변 변비 설사 복부팽만	.80*	.75
5	피부간호	피부상태 정상 발적 소양감 기타	.83*	.75
6	투약	투약부작용 무 유	.80*	.77
7	우유병수유	수유방법: 인공 혼합	.81*	.78
8		수유횟수: 회/일, 양: cc/1회	.82*	.79
9		수유간격: 시간마다	.80*	.77
10		수유량: cc/1회	.80*	.76
11	건강교육	체온측정법	.80*	.73
12		자궁퇴축정도	.78	.81*
13		산후운동	.81*	.75
14	부모역할 수행	산후우울: 유 무	.80*	.79
15	불안감소	시술전설명 유 무	.80*	.78
16	신생아간호	보온유지: 유 무	.79	.83*
17		투약: 무 유 (경구, 비경구)	.78	.82*

*주요 활동

였다. 또한 임상간호사가 높은 점수를 준 4개의 활동에 대하여 가정간호사는 지지 간호활동으로 분류하여 서로 다른 견해를 보였다. 임상간호사가 가정간호사에 비해 주요 간호활동으로 평가한 문항은 혈액색 검사치 확인, 자궁퇴축정도에 대한 교육, 그리고 신생아간호에서의 보온유지와 투약이었다.

다음으로 개발된 간호기록도구를 가정간호사 5인에게 도구사용에 대해 설명한 후 제왕절개 산욕부를 대상으로 사용하게 한 다음, 문제점이나 수정·보완이 필요한 점 등을 토의하는 과정에서 지지 간호활동으로 분류되었던 8번, 47번, 48번, 63번, 78번 등 5개의 문항이 주요 간호활동으로 포함되었다. 추가로 포함된 문항의 내용을 살펴보면 배뇨 횟수/양/색깔, 산후운동 교육, 산후 우울 사정, 수유간격, 수유량 등으로, 산후합병증예방과 신생아 수유와 관련된 측면이 첨가되어졌다고 볼 수 있다.

IV. 논 의

본 연구에서 제왕절개 산욕부의 가정간호를 위해 선정된 간호중재 영역은 산후간호, 영양관리, 배변관리, 감염 예방, 피부간호, 통증관리, 투약, 이완요법, 모유 수유,

우울병 수유, 애착증진, 건강교육, 부모역할수행, 가족의 대응능력강화, 신체이미지, 불안감소, 상담, 환경관리, 그리고 신생아 간호 등 19개 영역이었다. 김혜영(1996)은 가정간호 실무항상 관련연구에서 제왕절개 산욕부 대상으로 가정간호를 할 경우 그 특성을 산욕부뿐만 아니라 신생아 관리도 함께 포함해야한다고 제시한 바 있다. 김혜숙(1996)은 질식 분만과 제왕절개 분만 산모를 모두 포함하여 산욕부 초기사정도구와 변화기록지로 나누어 가정간호 기록도구를 개발하였는데, 초기사정도구는 Gordon의 간호진단분류체계에 근거하고 있으며 변화 기록지 영역에는 활력증상, 영양상태, 유방, 유두, 자궁저부, 오로, 방광, 장운동, 회음, 복부수술, 혈관, 그리고 건강지각 등 12개의 영역이 포함되어있다. 이를 본 연구의 간호중재영역과 비교해 보면 김혜숙(1996)의 도구는 주로 신체적 측면에 치중해 있어 본 연구에서 포함하고 있는 이완요법, 애착증진, 부모역할수행, 가족의 대응능력강화, 불안감소 등 사회·심리적 측면과 가족단위의 통합적 간호중재영역이 부족하다고 볼 수 있다. Tribotti, Lyons, Blackburn, Stein과 Withers(1988)의 연구에서는 제왕절개 산욕부가 어머니의 적응과 수술 후 신체 회복을 동시에 해야 하므로 정상 질 분만 산욕부보다 다

양한 요구들이 나타났으며 또한 제왕절개 산욕부가 신체적인 문제와 개인 및 가족에 있어 대처, 공포, 불안, 사회적 소외감 등을 더 심각하게 나타내었다고 보고하여 본 연구에서 선정된 다양한 간호중재영역의 결과를 뒷받침한다고 볼 수 있다.

예비 간호기록도구의 내용타당도(ICV)를 산출한 결과 주요 간호활동으로 선정된 문항들의 간호중재영역을 살펴보면 산후관리, 감염예방, 피부간호(수술부위), 통증관리, 모유수유, 건강교육, 신생아 간호 등이었다. 이 중 특히 건강교육영역의 문항이 가장 많았는데 이는 병원에서 제왕절개 산모의 치료가 완성되어 수술 후 7-8일에 퇴원한다하여도 그들의 교육적 요구가 큰 것으로 나타났다고 보고한 연구결과(장, 최, 박, 김, 1999)에 의해 뒷받침된다. 병원에서 실시하고 있는 기존의 퇴원교육은 산욕부들이 신체적으로 매우 지치고 안정되지 못한 상태에서 이루어지기 때문에 교육내용을 올바르게 이해하고 습득하기가 어려운 점을 감안할 때(황보, 1999) 제왕절개 산욕부의 가정간호시기가 적절한 교육시기임을 알 수 있다. Mattson & Smith(1992)는 산모에게 제공되어야 할 교육내용으로 위생관리, 회음관리, 운동, 영양, 유방관리, 신생아 특성이해, 신생아 행동특성, 신생아 돌보기와 달래기 등을 제시하였는데, 산모측의 교육내용은 본 연구에서 모두 포함하고 있는 것이나, 신생아 관련 교육내용에서는 본 연구에서 신생아 수유와 목욕, 제대관리 등 신체적 측면을 주로 하고 있고 신생아 특성이해와 돌보기 등은 빠져있어 이 부분의 중요성을 감안할 때 향후 연구에서는 고려되어야 할 것으로 본다.

본 연구의 결과를 산후 일주일 이내에 산모의 주요 간호요구내용으로 나타난 복부상처관리, 위생관리, 오로관리, 한랭관리, 수유관리, 영양관리와 신생아 간호 등(장 등, 1999)과 비교해 볼 때 본 연구의 주요 간호활동과 유사하였다. 다만 한랭관리 내용은 본 연구의 주요 간호활동영역에서는 빠져있는데 이는 본 연구가 NANDA 간호진단과 NIC에서 제시하고 있는 간호중재를 토대로 하고 있기 때문인 것으로 보인다. 따라서 향후 제왕절개 산욕부를 위한 가정간호 활동영역에는 우리나라의 문화적 측면을 충분히 고려한 간호활동이 포함되어야 할 것으로 생각된다.

한편 국가 건강보험에서 지불하는 가정간호수가의 적용대상은 제왕절개 부위의 봉합사 제거와 감염이나 제반 합병증상 관찰에 국한되어 있어(장과 이, 2001) 본 연구에서 선정된 간호활동과 비교해 볼 때 이는 제왕절개

산욕부에게 보다 포괄적이고 전인적인 건강관리가 이루어지기 위해 개선되어야 할 부분이라고 본다.

예비 간호활동 기록도구의 내용타당도를 가정간호사와 비교집단인 모성분야 임상간호사 별로 분석결과 두 집단 간에 총 17개 간호활동에서 차이를 보였다. 이 중 가정간호사는 13개 활동에 대하여 주요 간호활동으로 간주한 것에 비해 임상간호사는 지지 간호활동으로 평가하였다. 또한 임상간호사가 높은 점수를 준 4개의 활동에 대하여 가정간호사는 지지 간호활동으로 분류하였다. 이러한 차이는 설문지 배부 시 임상간호사에게 분만 3-4일 이후 산욕부와 신생아가 퇴원기준에 적합하여 가정간호사업소에 등록된 대상자인 점을 고려하여 조기퇴원이후의 가정간호활동별 중요도를 평가하도록 설명하였으나 검사와 투약이 많은 임상실무의 특성과 간호제공자의 간호제공시간의 차이에 따른 것으로 보인다. 한편 가정간호사는 단독으로 가정을 방문하여 간호를 제공하여야 하며, 대상자의 상태에 대해 책임이 있는 의사결정을 내려야 하므로 산후간호에서의 배뇨문제, 하지의 통증이나 부종문제, 배변문제, 수술절개부위관리, 우유헌수유관리 등 보다 독자적이고 직접적인 간호활동을 중요하게 평가한 것으로 생각된다. 또한 가정간호사는 산욕부에게 자가간호능력을 획득하도록 도와야 하므로 체온측정법이나 산후운동 등에 대한 건강교육도 중요하게 평가하였으며, 산후 울에 대한 사정 문항은 입원기간보다는 퇴원후 가정에서의 발현율이 높은 점을 고려하여 중요하게 평가한 것으로 생각된다.

개발된 간호기록도구를 가정간호사 5인을 통해 제왕절개 산욕부에게 실제로 사용하게 하여 수정 및 보완과정을 거치는 과정에서 지지 간호활동으로 분류되었던 5개의 문항이 주요 간호활동으로 포함되었다. 이들 문항은 배뇨 횟수/양/색깔, 산후운동 교육, 산후 우울 사정, 수유간격, 수유량 등으로 산후합병증예방과 신생아 수유와 관련된 측면이 첨가되어졌다고 볼 수 있다. 특히 산후 우울 사정에 대해서는 산욕부의 가정간호사례를 연구한 전(1994)은 가정간호사가 가정방문동안 간과해서는 안될 필수적인 것으로 보고 짧은 시간에 충분히 사정할 수 없고 일방적인 간호활동 중에는 사정되지 못하므로 기술적 의사소통이 필요하다고 제시하였다. 또한 제왕절개분만의 경우 산욕부와 신생아의 격리시간이 정상 질분만의 경우보다 길어지므로 수유에 어려움을 갖게 되므로(전, 1994) 조기에 충분한 교육이 필요하다고 본다.

V. 결론 및 제언

조기퇴원 대상자로 선정된 제왕절개 산욕부는 회복기 동안 가정간호가 요구되므로 이때 가정간호사는 중요한 역할을 담당하게 된다. 본 연구에서는 가정간호사들이 제왕절개 산욕부를 대상으로 가정간호를 제공할 때 간호활동의 지침이 되는 물론 활동평가 기준으로도 활용될 수 있는 간편한 간호기록도구를 개발하고자 시도되었다.

이를 위해 2003년 6월 28일부터 8월 30일 까지 약 2개월간 15개 병원의 가정간호사업소에 근무하는 가정간호사 51명과 5개 대학부속병원에 근무하는 모성분야 임상간호사 86명을 대상으로, 전문가 집단의 토의를 통해 작성된 예비 간호활동 기록도구에 대해 내용타당도(ICV) 점수를 체크하게 한 후 산출된 결과에 근거하여 도구를 개발하였다.

연구결과를 요약하면 다음과 같다.

1. 기존의 제왕절개 산욕부를 위한 가정간호중재 표준서(황보, 1999)를 토대로 본 연구에서는 전문가 집단으로 가정간호사 2인, 모성 전문간호사 2인 및 모성간호학 담당 교수 2인과 수차례의 토의를 통하여 간호중재 19개와 간호활동 116개를 선정하여 체크리스트 형태의 예비 간호기록도구를 작성하였다.
2. 작성된 예비 간호기록도구의 내용타당도(ICV)는 사용자 집단인 가정 간호사 51명과 비교집단인 모성분야 임상간호사 86명에게 배부하여 문항별 타당도 점수인 ICV를 산출하여 주요 간호활동 54개와 지지 간호활동 62개를 선정하였다.
3. 예비 간호기록도구의 내용타당도를 가정간호사와 모성분야 임상간호사별로 분석한 결과 총 17개 간호활동에서 가정간호사와 임상간호사의 ICV에서 서로 간에 차이가 있었다. 가정간호사는 모성분야 임상간호사에 비해 산후간호에서의 배뇨문제, 하지의 통증이나 부종문제, 배변문제, 수술절개부위관리, 우유병수유관리 등을 주요 간호활동으로 평가하였고 모성분야 임상간호사는 혈액소 검사치 확인, 자궁퇴축정도에 대한 교육, 그리고 신생아간호에서의 보온유지와 투약을 주요활동으로 평가하였다.
4. 개발된 간호기록도구를 가정간호사 5인으로 하여금 실무에 적용하게 한 다음 그 결과를 분석하여 5개 문항이 주요 간호활동에 포함되었다.

이상의 연구결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자

한다.

1. 개발된 간호활동 기록도구의 유용성과 타당성 확인을 위하여 가정간호사업소 범위를 확대하여 수행해 볼 것을 제언한다.
2. 본 연구에서 개발된 도구는 기존의 가정간호표준서를 토대로 사용자인 가정간호사를 중심으로 개발되었으므로 가정간호 대상자인 제왕절개 산욕부의 간호요구를 충분히 반영하였다고 보기는 어렵다. 따라서 향후에는 질적 연구를 통해 제왕절개 산욕부의 경험을 심층적으로 분석하여 그 결과를 반영함으로써 도구의 타당도를 높이는 연구가 필요하다고 본다.

참 고 문 헌

- 김순자, 이선옥, 김매자, 박점희, 장성옥, 길숙영, 진은희, 이미현, 손정태, 장은희 (2001). 기본간호학(상), 서울 : 수문사.
- 김혜숙 (1996). 병원 포괄 수가제 도입에 대비한 산욕부 및 신생아 가정간호 기록지 개발. 여성건강간호학회지, 2(1), 21-34.
- 김혜영 (1996). 가정간호 실무향상을 위한 가정간호 교육방향 - 병원중심의 가정간호 -. 연세대학교 간호대학 창립 90주년 기념 합동학술대회 가정간호 정책과 사업개발.
- 장순복, 이선경 (2001). 자가간호향상을 위한 제왕절개 산모의 가정간호 효과. 한국가정간호학회지, 8(1), 38-49.
- 장순복, 최연순, 박소미, 박정숙, 김은숙 (1999). 산후 6개월간 산모와 신생아의 가정간호 요구. 대한간호학회지, 29(3), 507-517.
- 전은미 (1994). 산욕부와 신생아의 가정간호 사례연구. 연세대학교 석사학위논문. 서울
- 한경자, 박성애, 하양숙, 윤순영, 송미순 (1996). 가정간호기록지 개발에 관한 연구. 한국가정간호학회지, 3, 5-38.
- 황나미 (1996). 병원중심 가정간호 시범사업평가. 한국보건사회연구원.
- 황보수자 (1999). 조기퇴원 제왕절개 산욕부를 위한 가정간호 표준서 개발. 연세대학교 대학원 박사학위논문. 서울
- Bowles, K. H., & Naylor, M. D. (1996). Nursing intervention classification system.

Image : Journal of Nursing Scholarship, 28(4), 303-308.

Fehring, R. J. (1987). Methods to validate nursing diagnosis. Heart Lung, 16(6), 625-629.

Mattson, S., & Smith, J. (1992). Care Curriculum for Maternal-Newborn Nursing. Philadelphia, W. B. Saunders.

McCloskey, J. C., Bulechek, G. M. (2000). Nursing Intervention Classification(NIC). 3rd ed. St. Louis : Mosby Year Book.

Moorhead, S. A., McCloskey, J. C., & Bulechek, G. M. (1993). Nursing Intervention Classification : A comparison with the Omaha systems & The Home health care classification. JONA, 23(10), 23-29.

Tribotti, S., Lyons, N., Blackburn, S., Stein, M., & Withers, J. (1988). Nursing Diagnosis for the postpartum women. Journal of Obstetric Gynecologic & Neonatal Nursing, Nov./Dec., 410-416.

home care nursing for postpartum women following a Cesarean section and newborns.

Method: This study for instrument development had three phases: first, selection of nursing activities according to intervention, second, validation of the preliminary home care nursing activities, and third, application of the home care nursing activities. The subjects for validation were 137 home care nurses and clinical nurses in department of maternity.

Result: By Fehring's method, 116 nursing activities according to 19 interventions were included in the preliminary nursing activities record. Among them, 51 critical nursing activities and 65 supporting nursing activities were chosen. During the final process of validation, 121 nursing activities were included.

Conclusion: In order to have systemic standardization of this record forms, replication and application in the various home nursing area is need in the future.

-Abstract-

Key concept : Home care nursing, Nursing record forms, Postpartum women

Development of the Nursing Record Forms for Effective Home Care Nursing -Focused on Postpartum Women following a Cesarean Section and Newborns-*

*Hwangbo, Su-Ja · Yang, Jin-Hyang***

Purpose: The purpose of this study was to develop nursing activities record to improve

* This work was supported by Grant from Inje University, 2000

** Department of Nursing, College of Medicine, Inje University