

일반외과 간호기록에서의 중재, 지각한 간호중재의 중요도 및 수행 빈도

최은희¹·서지영²

영남이공대학 간호과 전임강사¹, 영남외국어대학 간호과 전임강사²

Comparison among with Nursing Records, Nursing Intervention Priority Perceived by Nurse and Nursing Intervention Frequency of General Surgery Department

Choi, Eun-Hee¹ · Seo, Ji-Yeong²

¹Full-time Lecturer, Department of Nursing, Yeungnam College of Science & Technology,

²Full-time Lecturer, Department of Nursing, Yeungnam Foreign Language College

Purpose: The purpose of this study was to determine core nursing intervention in nursing records and to compare perceived nursing intervention priority and nursing intervention frequency of general surgery department. **Methods:** Subjects were 70 nurses who work in the general surgery department. Data was collected using a nursing intervention classification and analyzed by frequency and mean. **Results:** The most frequent nursing interventions of nursing records were orderly risk management, coping assistance, tissue perfusion management, skin/wound management and nutrition support. Important nursing interventions were tissue perfusion management, respiratory management, electrolyte acid-base management, elimination, peri-operative care. The most frequent nursing interventions were drug management, peri-operative care, risk management, tissue perfusion management, patient education. **Conclusion:** This study found that nursing records were different from intervention priority and nursing frequency. So further study is needed for finding focused intervention of specific subjects and differences with priority of nursing and frequency of nursing.

Key Words : General surgery, Nursing

I. 서 론

1. 연구의 필요성

간호전문직의 향상과 지식을 확대하기 위해서는 간호업무를 표준화하는 것이 필요하다. 또한 간호사의 간호수행을 정확하게 기록하고 이에 대한 근거를 제시할 수 있어야 한다. 실제로 간호사가 간호수행을 기록하는데 사용하는 시간은 8시간의 근무시간 중 약 2.5

시간을 할애하는 것(Brooks, 1998)으로 나타났으며 전문간호사의 간호업무에서도 가장 비중이 높은 것(Haugsdal & Scherb, 2003)으로 나타나 간호기록은 중요한 활동임을 알 수 있다. 그러나 간호수행 중 많은 부분을 차지하며 수행정도를 확인할 수 있는 근거가 되어야 함에도 불구하고 유용성은 높게 평가받지 못하고 있다(Brooks, 1998).

간호기록지를 활용한 기존 간호연구에서는 간호진단에 따라 중재활동이 얼마나 되고 있는가를 평가한

Corresponding address: Choi, Eun-Hee, Department of Nursing, Yeungnam College of Science & Technology, 274 Hyunchungro, Nam-gu, Daegu 705-703, Korea. Tel: 82-53-650-9388, Fax: 82-53-625-4705, E-mail: eh5472@ync.ac.kr

투고일 2009년 5월 9일 수정일 2009년 6월 18일 게재확정일 2009년 6월 18일

연구(Lee & Choi, 2003; Ro, Han, Yong, Song, & Hong, 2002, Choi & Jang, 2005)와 간호 기록지를 개발 (Choi, Moon, & Hong, 2006)한 것이 있다. 그러나 현재 까지의 연구에서는 구체적인 대상자별 특성을 반영하지 않았거나 말기 암 환자와 응급실에서의 흉통 환자만을 대상으로 하였으므로 그 내용이 제한되어 있다. 또한 Lee와 Choi(2003)의 연구에서는 5개 간호진단을 중심으로 간호중재의 중요도와 수행도를 분석하였으나 이는 간호진단을 5개로 제한하여 실제로 내·외과 병동으로 나누어진 임상현장에서 바로 적용하기가 힘들므로 각 과별 간호진단에 따른 간호중재를 파악하는 것이 필요하다. 이에 뇌혈관질환자를 대상으로 Kim, Park과 Lee(2008)은 대상자별 간호중재를 파악하기 위한 방안으로 주요 간호진단을 파악한 후에 간호중재와 수행도를 분석하였다. 그러나 일반외과 수술환자의 병상 점유율이 높은 데도 불구하고 선행연구들(Kim & Yoon, 2006; Lee & Lee, 2006; Oh & Park, 2004)은 수술과 관련된 통증이나 불안을 완화시키기 위한 중재 프로그램에 국한되어 있거나, 일반외과 병동에서의 간호진단, 간호결과 및 간호중재 연계 정도를 확인한 것(Lee, 2005)에 불과하므로 수술과 관련하여 일반외과 병동에서 수행하는 전반적인 간호중재에 대한 표준화 연구로는 부족하다. 또한 Myung(2003)은 일반외과 환자를 대상으로 간호기록을 분석하여 ICNP(International Classification for Nursing Practice) 용어로 분석하였으나 이는 단지 서술문을 환자문제, 증상 및 징후, 간호진단을 기술하는 간호현상과 간호활동의 정도만을 서술하는데 그치고 있어 실제적으로 간호사가 수행하는 간호중재와는 비교할 수 없었다. 그러므로 본 연구는 일반외과 환자의 간호일지를 분석하여 간호일지에 있는 간호중재를 확인하고 간호사가 중요하다고 지각한 간호중재와 실제로 행하는 간호중재를 비교하여 표준화를 위한 기초자료로 제시함으로써 추후 일반외과 병동의 간호과정 프로그램 개발에 도움이 되고자 시도되었다.

2. 연구목적

본 연구는 간호중재 분류인 Nursing Intervention

Classification(NIC)을 사용하여 일반외과 병동의 간호 기록과 간호사가 지각한 간호중재 및 실제 간호수행을 파악하기 위함이며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 일반외과 입원환자의 간호기록지에 기록된 간호중재를 파악한다.
- 일반외과 병동 간호사가 중요하다고 지각한 간호중재 우선순위를 파악한다.
- 일반외과 병동 간호사가 수행하고 있는 간호중재 빈도 우선순위를 파악한다.

II. 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 일반외과 병동의 입원환자 간호기록과 간호사가 지각한 간호중재의 중요도 및 실제 수행 빈도가 높은 중재를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

2. 연구대상

1) 간호기록

간호사가 지각한 간호중재의 중요도와 실제 수행하는 간호중재의 빈도를 우선순위대로 파악하기 위한 기초자료로서 일반외과 병동의 간호일지를 분석하여 핵심간호중재를 파악하였다. 본 연구에서 간호기록이란 일반외과 병동에 입원한 환자의 입원 시부터 퇴원 시까지의 기록 중 간호중재에 해당되는 기록만을 분석한 것이다. 분석에 이용된 환자기록은 K대학병원 일반외과에 입원치료를 한 일반외과 환자의 간호일지를 대상으로 하였으며, 단순하게 당뇨약이나 고혈압 약만을 투약하는 대상자가 아닌 내과적 문제와 복합되어 내과적 치료가 함께 이루어지는 환자를 제외하고 최종적으로 대상자 51명의 간호일지가 연구에 사용되었다.

2) 간호사

본 연구의 목적을 이해하고 참여에 동의한 K대학교 병원 일반외과 병동에서 현재 근무하고 있는 간호사

30명과 Y대학교병원 일반외과 병동의 40명으로 총 70명이었다.

3. 연구도구

Iowa대학에서 2003년 발표된 NIC(4판)에 있는 30개의 Intervention 중분류를 가지고 일반외과 경력이 5년 이상인 간호학 교수 1인과 중환자실 간호경력이 3년 이상인 간호학 교수 1인이 51개의 간호기록에 있는 내용을 분석하면서 수행 빈도를 조사하였다. 개인 간호차를 확인하고 타당성을 명확히 하기 위해 각 교수가 분석한 수행 빈도는 서로 바꾸어서 교차 분석하였다. 간호기록지에 있는 내용과 교차 분석한 결과 30개의 중분류 간호중재 중 20개의 간호 중분류 중재가 사용되었다. 지각한 간호중재의 중요도는 간호사가 가장 중요하다고 생각하는 것부터 우선순위로 번호를 기입하도록 하였다. 간호중재의 수행 빈도는 20개의 간호중재 중 간호사가 가장 많이 시행하는 순서대로 번호를 기입하도록 하였다. 지각한 간호중재의 중요도와 실제 수행 빈도는 가장 우선순위가 높은 것을 20점 만점으로, 가장 낮은 것을 1점으로 환산한 값으로 제시하였다.

4. 자료수집

간호사가 지각한 간호중재의 우선순위와 수행 빈도 우선순위에 대한 조사는 K대학병원과 Y대학병원 간호부를 연구자가 직접 방문하여 윤리적 측면에 대한 것과 연구가능성을 인증 받았다. 이 후 2008년 10월 1일에서 2008년 10월 30일까지 두 대학병원 일반외과 병동에 근무하는 간호사를 대상으로 연구의 목적과 방법을 설명하고 동의를 받아 설문에 응하기로 한 대상자에 한해서만 설문지를 총 71부 배부하였다. 회수된 설문지 71부 중 불성실한 응답이나 동일번호를 표기한 한 부를 제외하고 총 70부가 자료수집에 이용되었다. 설문지는 간호기록지의 간호중재와 NIC의 간호중재 중분류를 교차 분석하여 도출된 간호중재 20개 문항에 대해 자가 보고식으로 작성하는데 약 10분정도 소요되었다.

5. 자료분석

본 연구의 자료분석은 SPSS/WIN 12.0 프로그램을 사용하였으며 대상자의 일반적 특성은 서술적 통계방법을 사용하였으며 지각한 간호중재의 중요도와 실제 수행 빈도는 평균과 표준편차로 분석하였다.

III. 연구 결과

1. 간호기록의 간호중재

간호일지에 기록된 간호중재는 4,957개의 중재 중 위험관리에 관한 부분이 1,224개로 가장 많은 부분을 차지하였으며 대처보조(458개), 조직관류관리(438개), 피부상처관리(343개), 영양지지(319개) 순이었다(Table 1).

2. 지각한 간호중재의 우선순위

간호중재의 중요도 우선순위는 조직관류관리가 15.51 ± 3.80으로 가장 높았으며 호흡관리가 15.13 ± 4.64, 전해질 산-염기 불균형 관리 13.93 ± 4.23, 배설관리 13.67 ± 3.64, 수술주기간호 13.57 ± 6.36 순이었다(Table 2).

3. 간호중재의 수행 빈도 우선순위

간호 수행 빈도 우선순위는 투약관리가 15.61 ± 4.34로 가장 높았으며 수술주기간호 15.50 ± 5.05, 위험관리 14.10 ± 5.74, 조직관류관리 14.04 ± 4.78, 환자교육 13.61 ± 4.33 순이었다(Table 3).

IV. 논 의

임상에서 간호사는 간호기록을 하는데 많은 시간을 투자하고 있다. 그러나 실제로 간호사의 수행을 적절히 기록하는지와 간호사가 중요하다고 생각하고 있는 간호업무를 임상에서 가장 많이 사용하는지를 확인하고자 본 연구를 시도하였다.

본 연구에서 간호기록을 통한 간호중재를 파악한 결

Table 1. Nursing intervention on nursing recording (N = 4,957)

Intervention	n
Health system mediation	124
Health system management	101
Coping assistance	458
Elimination management	259
Immobility management	110
Physical comfort promotion	299
Neurologic management	4
Perioperative care	268
Risk management	1,224
Nutrition support	319
Self care facilitation	186
Electrolyte and acid-base management	39
Information management	31
Thermoregulation	102
Drug management	194
Tissue perfusion management	438
Skin/wound management	343
Patient education	264
Respiratory management	142
Activity and exercise management	52

Table 2. Priority of nursing intervention (N = 4,957)

Intervention	M ± SD
Health system management	5.73 ± 4.43
Health system mediation	7.16 ± 6.06
Coping assistance	5.43 ± 3.82
Elimination management	13.67 ± 3.64
Immobility management	6.45 ± 4.04
Physical comfort promotion	11.53 ± 5.08
Neurological management	8.49 ± 6.05
Peri-operative care	13.57 ± 6.36
Risk management	13.31 ± 6.34
Nutrition support	10.83 ± 4.67
Self-care facilitation	8.84 ± 4.55
Electrolyte and acid-base management	13.93 ± 4.23
Information management	4.14 ± 3.64
Thermoregulation	10.77 ± 4.37
Drug management	12.57 ± 4.94
Tissue perfusion management	15.51 ± 3.80
Skin/wound management	9.04 ± 4.58
Patient education	12.46 ± 5.27
Respiratory management	15.13 ± 4.64
Activity and exercise management	7.67 ± 4.64

과 가장 많이 기록된 부분이 위험관리에 관한 것이었으며 그 다음으로 대처보조, 조직관류관리, 피부상처 관리 및 영양지지의 순으로 나타났다. 이에 반해 본 연구와 동일한 일반외과 환자를 대상으로 한 Lee(2005)의 연구에서는 통증관리가 가장 많이 기록되어 있었으며 투약적용, 환경관리, 영양관리, 투약관리 순으로 나타나 차이가 있었다. 실제 기관별 간호수행의 차이에서 기인한 것인지, 연구시점 변화에 따른 간호활동의 변화를 의미하는지 혹은 기록의 누락으로 인한 차이인지를 확인해 볼 필요가 있음을 의미한다.

호스피스 병동과 일반병동의 간호기록을 분석한 Ro 등(2002)의 연구에서는 가장 많은 기록이 약물관리였으며 그 다음으로 조직관류조절, 자가간호 증진, 배설 관리, 영양보조의 순으로 나타나, 조직관류조절과 영양지지가 일반외과 환자와 호스피스 환자에게 공통적

으로 많이 수행하는 간호중재임을 알 수 있다. 그러므로 이를 활용한 공통 핵심간호 프로그램을 개발하기 위해서는 중분류를 통해 나타난 공통 간호를 좀 더 구체화하고 일반화하기 위해 소분류에 포함된 간호중재가 모두 공통되는지를 확인할 필요가 있다. 또한 본 연구의 간호기록이 수기식으로, 환자침상에서의 기록이 아니었으므로 향후 연구에서는 환자침상 옆 기록을 확인하여 대상자 특성별 주요 간호중재를 파악할 필요가 있다.

본 연구에서 가장 많이 기록된 것은 위험관리였으나 가장 많이 수행하는 간호중재는 투약관리로 차이가 있는 것으로 나타났다. 이는 간호일지와 실제 수행 간에 차이가 있었음을 보고한 Choi와 Jang(2005)의 연구와 일치한 것으로, Howse와 Bailey(1992)가 부적절한 기록체계, 기록에 대한 가치 결여, 환경적 방해, 기록에

Table 3. Nursing intervention frequency (N = 4,957)

Intervention	M ± SD
Health system management	6.47 ± 5.44
Health system mediation	10.33 ± 6.47
Coping assistance	5.90 ± 4.13
Elimination management	13.42 ± 3.97
Immobility management	5.94 ± 4.66
Physical comfort promotion	10.38 ± 4.28
Neurological management	5.47 ± 5.29
Peri-operative care	15.50 ± 5.05
Risk management	14.10 ± 5.74
Nutrition support	10.97 ± 4.67
Self-care facilitation	7.94 ± 4.89
Electrolyte and acid-base management	11.68 ± 4.87
Information management	4.59 ± 4.30
Thermoregulation	11.36 ± 4.72
Drug management	15.61 ± 4.34
Tissue perfusion management	14.04 ± 4.78
Skin/wound management	7.94 ± 4.38
Patient education	13.61 ± 4.33
Respiratory management	12.29 ± 4.96
Activity and exercise management	8.78 ± 4.45

접근하기 어려움, 시간부족 및 정확한 문구사용의 어려움 등으로 간호기록이 누락된다고(as cited in Choi & Jang, 2005) 한 결과를 지지한다. 이 결과에서 알 수 있듯이, 실제로 간호사들이 간호기록을 누락했거나, 간호사가 기록한 내용이 미비하여 의미해석이 제대로 되지 못해 간호기록이 간호수행을 적절히 반영하지 못한 것일 수도 있다. 그러므로 간호수행의 기록누락을 해결하기 위해서는 환자 침상에서의 즉각적인 간호기록이 필요하며 기록한 내용의 표준화 및 명료화를 위해서는 체계적인 간호기록법의 개발이 요구된다.

본 연구에서 간호사가 중요하다고 생각하는 간호중재는 조직관류관리, 호흡관리, 전해질, 산-염기 관리, 배설 관리 및 수술주기간호의 순이었으나 가장 많이 수행하는 간호중재는 투약관리, 수술주기간호, 위험관리, 조직관류관리 및 환자교육의 순으로 차이가 있는

것으로 나타났다. 구체적으로 살펴보면, 일반외과 간호사는 수액감시, 속 예방, 출혈감소, 혈액제제 적용, 정맥천자 및 침습적인 혈액역학 감시, 정맥요법 및 수액요법을 포함하는 조직관류관리를 매우 중요하다고 생각하는 반면 실제로 가장 많이 수행하는 것은 투약관리와 투약을 가장 많이 하는 것으로 나타났다. 이는 Kwon, Cho와 Sin(2007)의 연구에서 가장 중요하다고 생각되는 간호중재가 통증관리, 정맥 내 투약이었으나 수행하는 간호중재는 정맥 내 투약, 경구투약, 활력징후의 순으로 다르게 나타난 결과와 동일하며 실제 임상에서 간호사가 가장 중요하다고 생각하는 간호중재가 꼭 많이 수행할 필요가 없는 간호중재일 수도 있음을 유추할 수 있다.

Oh와 Park(2002)의 연구에서 신경외과 환자를 대상으로 위험관리가 가장 높은 빈도수를 차지하였으며, Kwon(2006)의 회복실 환자를 대상으로 한 연구에서도 위험관리, 호흡관리가 가장 높은 빈도를 차지하였다. 이는 본 연구결과의 5대 주요 우선 중재인 조직관류관리, 호흡관리, 전해질, 산-염기 관리, 배설 관리 및 수술주기간호와 5대 최다빈도 간호중재인 투약관리, 수술주기간호, 위험관리, 조직관류관리 및 환자교육에 포함되고 있는 간호중재이므로 대상자의 특성과 상관없이 핵심 간호중재는 공통될 수 있음을 확인할 수 있었다. 그러나 암환자의 간호기록지를 분석한 Choi와 Jang(2005)의 연구에서는 구토관리, 통증관리, 감시, 호흡기 감시, 수액사정의 순으로 나타나 본 연구와는 차이가 있었다. 이러한 차이는 호스피스나 암환자 같은 말기 환자에게 필요한 간호중재와 외과 환자에게 필요한 간호중재가 다르다는 것을 확인한 결과로 대상자 맞춤형 간호중재를 제공하기 위해서는 대상자의 특성별 핵심 간호중재 파악이 우선되어야 함을 확인한 결과라 하겠다. 나아가, 동일한 간호중재가 필요한 대상자를 파악하여 이를 간호에 반영함으로써 간호기록의 완성도를 향상시킬 수 있으리라 사료된다.

본 연구는 간호중재의 빈도를 직접관찰이 아닌 간호기록지를 통해 파악하여, 이를 간호사가 지각한 중요도와 비교하였다는 점에서 연구의 제한점이 있다고 사료된다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 간호기록, 간호사가 중요하다고 지각한 중재의 우선순위 및 간호수행과의 차이를 확인하기 위하여 일반외과 병동의 입원환자 간호기록, 일반외과 간호사가 지각한 간호중재의 우선순위 및 실제 수행 빈도가 높은 간호중재 간의 관계를 분석한 서술적 조사연구이며 그 결과는 다음과 같다.

첫째 간호일지에 기록된 간호중재 빈도는 위험관리, 대처보조, 조직관류관리, 피부상처관리, 영양지지 순이었다.

둘째 간호중재의 중요도 우선순위는 조직관류관리가 15.51 ± 3.80 으로 가장 높았으며 호흡관리가 15.13 ± 4.64 , 전해질 산-염기 불균형 관리 13.93 ± 4.23 , 배설관리 13.67 ± 3.64 , 수술주기간호 13.57 ± 6.36 순이었다.

셋째 간호 수행 빈도는 투약관리가 15.61 ± 4.34 로 가장 높았으며 수술주기간호 15.50 ± 5.05 , 위험관리 14.10 ± 5.74 , 조직관류관리 14.04 ± 4.78 , 환자교육 13.61 ± 4.33 순이었다. 이상의 결과를 기초로 다음과 같이 제언하고자 한다.

첫째, 대상자의 특성별 주요 핵심 간호중재를 파악할 필요가 있다.

둘째, 주요우선 간호중재와 실제 간호 수행과의 차이에 대한 원인을 파악할 필요가 있다.

References

Brooks, J. T. (1998). A qualitative analysis of nursing documentation of post-operative pain management. *Journal of Clinical Nursing*, 7(2), 155-163.

Choi, G. Y., Moon, Y. S., & Hong, E. S. (2006). Analysis of Medical Records and Development of Chest Pain Care Record in the Emergency Department. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 18(4), 633-642.

Choi, J. Y., & Jang, K. S. (2005). Comparison of cancer nursing interventions recorded in nursing notes with nursing interventions perceived by nurses of an oncology unit-patients with terminal cancer. *Journal of Korean Academy of*

Nursing, 35(3), 441-450.

Haugsdal, C. S., & Scherb, C. A. (2003). Using the nursing interventions classification to describe the work of the nurse practitioner. *Journal of the American Academy of Nurse Practitioners*, 15(2), 87-94.

Kim, H. Y., & Yoon., S. H. (2006). The effects of ketamine pre-emptive analgesia on postoperative pain in patients undergoing a hysterectomy. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 36(1), 114-126.

Kim, Y. A., Park, S. Y., & Lee, E. J. (2008). Comparison of Importance and Performance of Nursing Interventions linked to Nursing Diagnoses in Cerebrovascular Disorder Patients. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 20(2), 296-310.

Kwon, E. J. (2006). *Analysis of nursing interventions in the PACU using nursing intervention classification: focusing on one university hospital*. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul.

Kwon, I. G., Cho, M. S., & Shin, H. Y. (2007). The perceived importance and performance frequency of nursing interventions in the oncology units in a tertiary hospital. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 19(2), 260-273.

Lee, B. N., & Lee, G. E. (2006). Effects of pain control education on pain control barrier, postoperative pain and pain control satisfaction in gynecological patients. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 36(6), 968-975.

Lee, E. J., & Choi, I. H. (2003). Comparison on nursing importance and performance of nursing interventions linked to nursing diagnosis-focused on 5 NANDA nursing diagnosis. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 33(2), 210-219.

Lee, E. J. (2005). *Identification of nursing diagnosis-outcome-intervention(NANDA-NOC-NIC) linkage in surgical nursing unit*. Unpublished master's thesis, Chonnam University, Gwangju.

Myung, H. J. (2003). *Analysis of nursing notes to develop on ICNP-based electronic nursing records system*. Unpublished master's thesis, Seoul National University, Seoul.

Oh, H. J., & Park, J. S. (2004). Effects of hand massage and hand holding on the anxiety in patients with local infiltration anesthesia. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 34(6), 924-933.

Oh, M. S., & Park, K. S. (2002). Analysis of the nursing interventions performed by neurosurgery unit using NIC. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 14(2), 265-275.

Ro, Y. J., Han, S. S., Yong, J. S., Song, M. S., & Hong, J. U. (2002). A comparison of nursing intervention with terminal cancer patient in a hospice unit and general unit. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 14(4), 543-553.