

# 보완 대체요법 이용형태에 관한 연구

정혜명 (김포대학교)

## 차 례

1. 서론
2. 보완 대체요법의 이론적 배경
3. 우리나라의 보완 대체요법의 이용형태
4. 보완 대체요법의 전망
5. 결론

## 1. 서론

현대의 복잡하고 빠르게 돌아가며 스트레스가 많은 환경 속에서 건강을 지킨다는 것은 쉬운 일이 아니다. 건강이란 세계보건기구(WHO)의 정의에 의하면 “건강이란 단순히 질병이 없고 허약하지 않은 상태만을 의미하는 것이 아니라 신체적, 정신적, 사회적으로 완전한 안녕한 상태”를 의미한다고 정의하고 있고, 현대의 건강에 대한 개념은 질병 아니면 건강 이라는 이원론적 병리학적 개념이 아니고 건강과 질병의 구분이 불가능하며 건강과 질병이 연속적인 상황이라는 인식을 하고 있으며 따라서 질병이 아닌 것이 결코 건강을 의미하지는 않으며 건강은 계속적으로 변하는 동적인 개념 즉, 더 나은 건강상태를 유지하고 '웰빙'이라는 새로운 단어의 등장과 함께 하고자 하는 개념으로 변화해 가고 있다. 따라서 현대인들은 건강상태를 지키고 이를 유지하기위하여 많은 노력을 하고 있으며 그중에 많은 부분을 차지하고 있는 부분인 대체요법이다[1].

우리나라의 경우 보완 대체요법과 관련하여서는 특히 오래전부터 전해 내려오는 많은 민간요법들이 있었고 이를 체계화하여 과학적인 근거를 가지고 적용하려는 노력들이 계속되어왔고 현재도 진행 중이며 많은 임상실험을 통하여 보완 대체요법들의 효과가 입증되고 있다. 현재 우리나라에서는 다양한 보완대체요법이 활용되고 있으며 그 종류로는 수지침 요법, 뜸 요법, 부항 요법, 식이 요법, 기 요법, 명상, 단전호흡, 원예, 미술, 음악, 아로마 요법, 발 자극 요법, 경락, 귀 자극 요법 등 다양하다.

## 2. 보완 대체요법의 이론적 배경

### 2.1 보완 대체요법

보완 대체요법은 'alternative therapy', 'complementary therapy', 'complementary alternative medicine', 'Holistic care', 'Unorthodox medicine' 등 여러 가지 용어가 사용되어지고 있으며 일반적으로 '현대 서양의학 영역에서 과학적 미검증 또는 임상적으로 사용되지 않는 의학, 의료체계를 총칭하는 것'으로 일반 의과대학에서 정규강좌로 개설되어있지 않은 의학 분야이며 또한 일반 병원에서도 실시하고 있지 않은 의료라고 말하고 있으며 또한 보완 대체요법을 자연에 내제된 치료적인 기능과 그 힘을 이용함으로써 인체의 정신, 신경, 내분비, 면역기능과 자연치유력을 활성화 시켜 스스로 건강을 되찾게 하는 전인의학의원리라고 하기도 한다[2].

따라서 보완 대체요법이란 인간의 온갖 질병과 고통을 자연적 치유 능력에 맞추어 조절하고 회복시키는 것이며 인체의 기본적인 면역 기능과 회복 능력을 보장하여 여러 가지 자연적으로 치유되도록 하며 환자를 하나의 인간으로 보고 해당 질병 자체의 치유와 함께 WHO에서처럼 정신적, 사회적 안녕상태에 이르도록 하는 것이다.

활용되고 있는 보완 대체요법들의 종류는 매우 다양하다. 이러한 보완 대체요법들의 종류 및 이론적 근거는 보완 대체요법에 대한 국내 간호연구의 동향분석과 국내 논문을 분석해 놓은 것을 보면 알 수 있다.

먼저 과학적 의학을 중시하는 미국에서도 1992년 국립보건원내에 대체의학연구위원회를 설립하였고 2001년의 연구에 의하면 미국 성인 3명 중 1명이 대체요법을 경험한 적이 있다고 하며 대체요법에 사용된 비용이 137억 달러에 달한다고 하는 한 결과가 나와 있으며 우리나라에서의 보완 대체요법 이용 실태를 보면 점차 관심이 높

아저가고 있으며 증상이나 질병이 있는 일반인을 대상으로 보완 대체요법 이용형태를 조사한 결과 대상자의 61%가 보완 대체요법을 이용해 본 경험이 있는 것으로 나타났고, 질환이 있는 환자들의 이용결과에 의하면 인체에서 가장 기능이 많은 간에 이상이 있는 만성간질환자들이 가장 많이 이용 하고 있었으며 이용자들의 반응을 보면 '좋아진다', '낫는다'라고 확신을 주는 대체요법 시술자들로부터 안도감을 얻었으며 그들을 신뢰한다고 응답하였다[3].

또한 만성질환자를 대상으로 한 연구에서는 51.2%, 암 환자를 대상으로 한 연구에서는 64%가 대체요법을 이용한 경험이 있는 것으로 나타났으며 특히 말기암 환자들에 있어서 이들 대부분은 서양 의학적 정통 치료를 받거나 일부는 병원치료를 포기하고 민간요법이나 기도원 같은 곳에 의지하면서 보완 대체요법을 선택하고 있는 것으로 보인다[4].

보완 대체요법에 관한 일반인들의 인식에 관한 조사 결과를 보면 대체적으로 긍정적인 것으로 보이는데 자연요법으로 건강을 관리한다고 인식하는 비율이 46.0%로 가장 많았고 그 다음으로는 질병이나 어떠한 증상을 완화시켜주는 보조적인 방법이라고 인식하고 있는 경우가 24.5%로 나타났고 질병을 예방한다고 인식하는 경우는 16.0%, 병원치료를 대신하는 방법이라고 인식하고 있는 경우도 11%로 나타난 연구 결과가 있다[5].

## 2.2 보완 대체요법의 이용

우리나라에서 현재 활용되고 있는 보어나 대체요법들의 종류를 살펴보면 자극을 이용한 요법으로는 뜸 요법, 발 반사요법, 이압 요법, 수지침 요법, 부항 치료법, 벨런스 스테이핑 치료법 등이 있고 심신 치료법으로는 명상 요법, 이완법, 타이치 운동, 단전호흡, 기공 요법 등이 있고 자연을 이용한 치료법으로는 목욕 요법, 숲 치료법, 황토방 치료법 등이 있으며 생리적 기전을 이용한 치료법으로는 아로마테라피, 원예치료, 식이 요법, 효소 치료법 등이 있으며 신체적 처치를 통한 치료법으로는 요가, 치료적 접촉 등 수많은 보완 대체요법들이 활용되고 있다.

우리나라의 보완 대체요법의 활용을 살펴보면 질병의 종류에 따른 식이요법 및 영양에 관한 사용 실태를 조사한 결과 조사된 24개의 질병 중에서 16개의 질병에서 사용되고 있고 약초요법, 유산소 운동요법, 수지요법, 식이요법, 단전, 명상, 등 다양하게 이용되고 있는 것으로

나타났다[6]. 특히 노인에 있어서는 지방자치 단체의 자체 노인 건강 프로그램으로 요가교실, 수지침, 생활지압, 댄스, 건강 체조, 장수 춤 등이 일부 운영되고 있으며 건강 관리, 건강 증진 운동, 금연과 절주, 영양 식이요법, 영적 성장, 대인관계, 스트레스 관리, 죽음 준비 등을 주체한 프로그램 등이 다양하게 운용되고 있었으며 대체요법의 수요가 증가되고 일반인의 인식이 확대 되면서 건강 증진 및 예방차원에서 활용도가 높아지고 있는 추세이다.

이러한 대체요법의 장점으로는 첫째, 질병에 집착하기 보다는 인간적인 삶에 초점을 맞춘 인간 중심적인 요법이다. 인공적인 화학약물이나 수술 및 항암제나 스테로이드 체제가 갖고 있는 부작용의 위험으로부터 벗어나거나 적어도 그러한 부작용을 감소시킬 수 있다는 장점이다. 둘째, 경제적인 면에서의 장점이다. 보완 대체요법들은 대부분 민간요법, 전통적인 방법들을 활용하기 때문에 대부분이 일상생활을 통해서 시행 할 수 있는 편리함이 있으며 주위에서 쉽게 활용 가능한 것이 대부분이므로 비용 면에서 보면 의료적인 치료보다 잇점이 있다. 셋째, 예방 및 건강 증진 차원에서의 장점이다. 현대적인 의료는 질병 발생 이후에 치료가 주목적 이지만 보완 대체요법은 질병을 미리 예방하고 건강을 증진시키는 것이 주목적이라는 것에 그 장점이 있다.

## 3. 우리나라의 보완 대체요법의 이용형태

### 3.1 보완 대체요법관련 연구 동향

최근의 보완 대체요법에 관한 연구들을 살펴보면 실제로 우리나라의 간호학 분야에서는 관절염 환자나 유방암 환자의 민간요법 이용실태에 대한 연구, 발반사요법이 대상자의 생리적 지수 및 불안에 미치는 영향과 같은 보완 대체요법을 이용한 실험연구가 수행되어 왔으며 또한 암환자와 만성 질환의 대체요법 추구 경험과 같은 질적 연구도 수행되어왔다.

대체요법에 관한 연구들의 분류는 나라마다 그 특성상 여러 가지 활용가능한 자원이 다르므로 다를 수 있으나 우리나라에서 많이 연구되고 있는 보완 대체요법 관련 연구들의 특징을 보면 연구 대상자들은 대부분 환자가 차지하고 있다. 이는 아직은 질병예방이나 건강증진의 차원에서 보완 대체요법을 활용하기보다는 질병발생 이후에 치료의 보조 목적으로의 활용도가 크다는 것을 알

수 있다. 1980년 이래 보완 대체요법의 효과 검증과 연구 동향을 살펴보면 효과 검증과 연구 동향에 관한 연구가 주로 이루어져 왔으며 연구 동향에 관한 주제로는 주로 보완 대체요법을 활용한 치료 유형이나 치료 대상자 및 보완 대체요법의 유형에 관한 것이다.

보완 대체요법 연구 대상자들이 많이 활용하고 있는 대체요법의 종류는 발마사지가 가장 많았고 그 다음이 수지요법, 아로마 요법, 경락 마사지 순이었고 병행요법으로는 발마사지와 스포츠마사지, 아로마와 초음파 치료, 수지요법과 수족침 요법, 수지요법과 뜸, 아로마 요법과 경락 마사지방법 등을 병행하고 있는 것으로 나타났다. 효과에 관한 분석을 살펴보면 생리적지수를 활용한 경우가 가장 효과가 좋다고 나타난 것은 발마사지였으며 수면에 효과가 있다고 나타난 것은 아로마 요법이었다[7].

2006년의 아동에 있어서 보완 대체요법 이용실태에 관해 연구한 논문에 의하면 보완 대체요법의 이용 경험이 있는 아동은 86.6%이었고 13.4%에서는 이용 경험이 없는 것으로 나타났으며 이용 시기는 성인과는 조금 다른 양상을 보이는 것으로 나타났는데 특별한 병이 없고 건강한 상태에서 보완 대체요법을 접한 경우가 78.1%로 나타났다. 또한 보완 대체요법을 선택하게 된 이유는 ‘사용해본 사람이 효과가 있다고 추천해서’와 ‘과학적으로 증명되었다고 생각해서’가 82.8%로 나타났으며 보완 대체요법을 이용하면서의 기대효과는 ‘건강 증진’과 ‘건강 호전’이 97.2%로 나타났는데 이는 보완 대체요법에 관한 인식의 변화가 뚜렷함을 보여주는 사례이다[8].

2007년의 아로마 테라피가 초등학생의 발표불안과 자아존중감에 미치는 효과를 연구한 논문에서는 아로마 테라피를 적용한 군에서 발표불안 점수가 낮게 나타났고, 자아 존중감 점수는 높게 나타난 결과가 도출되었대[9].

2007년 초등학교 보건교사의 보완 대체요법 적용 경험 논문에서는 대상자의 38.2%가 ‘병원에서 행해지는 치료 이외의 다른 치료방법’으로 생각하고 있었고 대상자의 35.8%는 ‘근본적인 치료는 안 되지만 증상을 완화시켜줄 수 있는 치료방법’이라고 인식하고 있는 것으로 나타났으며 적용 경험 특히 학생이나 교직원에게 직접 적용한 ‘경험이 있다’는 52.1%로 나타나서 절반 이상이 적용경험이 있는 것으로 나타났으며 적용하고 있는 보완 대체요법의 종류로는 ‘침술’이 72.3%로 가장 높았고 ‘마사지 및 지압’이 37.5%로 나타났다. 또한 보완 대체요법을 학교보건 실무에 적용하게 된 동기는 대상자의 51.8%가

‘증상완화와 치료보조’를 31.3%는 ‘본인 경험상 효과가 있으므로’ 적용한 것으로 나타났다. 앞으로의 적용가능성 부분에서는 대상자의 72.1%가 ‘가능하다’고 하였고 적용 가능한 이유로는 78.7%가 ‘증상완화, 치료보조의 효과’라고 답을 한 것으로 보아 학교환경에서의 활용가능성이 높은 것으로 나타났대[10].

2008년 대학생들의 보완 대체요법 이용 실태 조사를 보면 보완 대체요법의 사용 동기는 대상자의 30.8%가 심리적, 정신적, 안정감을 얻기 위해서인 것으로 나타났고 19.8%가 증상이 완화될 것 같아서인 것으로 나타났고 분야별 이용 실태를 보면 가장 많이 사용하는 방법으로는 수기요법으로 침과 마사지로 나타났고 그 다음이 식이요법, 약초요법 순으로 나타났다. 보완 대체요법의 이용 후 만족도는 61.5%에서 대체로 만족하는 것으로 나타났고 유용성에 관해서는 57.0%가 도움이 된다고 한 것으로 나타났대[11].

### 3.2 노인 인구의 보완 대체요법 이용형태

노인인구에서는 보완 대체요법의 활용에 관한 연구는 다른 연령을 대상으로 한 경우보다 많은 것으로 나타났다.

2004년 노인의 대체요법 이용 양상에 대한 조사연구에서는 대상자의 66.84%에서 보완 대체요법을 이용해본 경험이 있는 것으로 나타났고 수기요법 중 이용 빈도가 많은 것으로는 은 일반 침, 물리치료, 뜸, 부황, 수지침 순으로 나타났고 식이요법 중에서는 이용 빈도가 가장 높은 것은 사골, 인삼, 녹용, 호박 등의 순으로 나타났으며 대체요법 중 가장 만족스럽다고 응답한 것은 수기치료인 일반 침, 뜸, 운동요법, 식이요법의 순으로 나타났다. 보완 대체요법의 이용 동기는 32.3%에서 질병 및 증상의 완치를 위해인 것으로 나타났고 완치는 안 되어도 좀 나아질 것 같아서의 순으로 나타났고 이용한 대체요법의 효과를 보면 기존의 치료법보다 질병치료에 효과가 있다고 하였고 질병 완치 및 치유의 효과에 대해서도 긍정적인 반응을 나타냈으며 대부분의 보완 대체요법이 부작용이 없는 것으로 나타났대[12].

그 외에도 노인과 관련되어서는 노인미술치료 프로그램을 위한 기초연구, 노인의 운동실천 제약요인 및 운동 행동 변화단계별 차이 등에 관한 연구 등 많은 보완 대체요법 관련 연구가 진행되고 있다.

### 3.3 외국의 보완 대체요법 이용형태

미국에서의 보완 대체요법은 가정의학과 의사들 중 약 70% 이상이 현대 정통 의학에 보완 대체요법에 대한 치료를 겸하고 있다고 하며 사용 빈도가 높은 대체요법을 보면 이완요법, 카이로 프락틱, 마사지, 심상, 영적치유, 상품화된 감량프로그램, 생활 향상 다이어트, 약초의학, 고용량 비타민 치료, 자조그룹, 에너지 치유, 바이오피드백, 최면, 동종요법, 침술, 민간요법, 운동, 기도 순으로 나타났다.

영국에서의 보완 대체요법은 영국인의 10%가 대체요법사에게 대체요법을 의뢰한다고 하며 가장 많이 이용되고 있는 대체요법은 침술, 카이로 프락틱, 정골 요법, 동종요법, 약초의학, 최면 치료의 순으로 나타났다.

일본에서의 보완 대체요법은 동경에 거주하는 사람 세 명 중 두 명이 현대의학 이외의 것을 사용하고 있는 것으로 나타났는데 이는 중국의 전통의학을 대체의학으로 분류하고 있기 때문이며 가장 널리 사용되고 있는 대체요법으로는 약초의학, 침술, 지압 순으로 나타났다[4].

## 4. 보완 대체요법의 전망

보완 대체요법에 관하여 2000년대 들어서 국내에서 발표된 수십 편의 연구논문만 보더라도 보완 대체요법에 대한 관심은 급증하고 있는 것을 알 수 있으며 그 종류도 매우 다양하게 활용되고 있는 것으로 나타나고 있다. 물론 보완 대체요법들의 문제점 들을 살펴보면 다음과 같이 여러 가지가 있다. 첫째, 효과에 대한 기대 심리가 크게 작용하고 있어서 과학적으로 증명이 완전하게 이루어지지 않은 방법들에 대한 신뢰성이 좀 부족하다는 것이다. 대부분의 보완 대체요법을 활용하고 있는 사람들은 과학적인 의학적 치료 방법과 보완 대체요법을 병행하고 있지만 이를 병행함으로써의 효과나 문제점 들이 명확하게 규명되어있지 않은 실정이다. 둘째, 한두 가지 증상의 완화를 가지고 전체적으로 효과가 있다고 신뢰하는 경향이 있다는 것이다. 호전되어 가고 있는 질병은 그 호전의 원인이 해당 보완 대체요법이라고 단정 지을 수가 없음에도 불구하고 이를 확대 해석하는 경향이 있다. 물론 위약의 효과는 의료계에서도 활용하는 방법 중의 하나이며 이는 치료에 대한 반응으로 나타나는 유익한 변화이기는 하지만 이것이 꼭 활용한 보완 대체요법의 효과라고 단

정 지어 말 할 수 있는 것은 아니다.

보완 대체요법의 종류는 매우 다양하며 각 나라마다 여러 종류의 보완 대체요법을 활용하고 있으며 그만큼 문제 또한 다양하게 나타날 수 있다. 그러나 대부분의 보완 대체요법들을 경험한 사람들은 건강증진에 효과가 좋다 라고 하고 있으며 이용결과도 질병의 증상이 좋아지고 심리적으로 안정이 되었다고 하며 활용에 있어서 만족해하고 있으며 대부분의 보완 대체요법들이 지출 비용 면에 있어서도 병원을 이용하여 전문적인 치료를 받는 것보다 저렴하게 이용할 수 있다.

또한 학교보건 쪽에서의 활용도를 보면 보건교사들이 학생이나 교사들에게 보완 대체요법을 많이 활용하고 있는데 이는 응급실로 보내야 할 경우인지를 파악한 후 그렇지 않은 경우에 학생이 집으로 돌아가기 전까지 의사의 처방전 없이도 독립적으로 처치할 수 있다는 장점을 충분히 활용하고 있을 것이다. 따라서 가장 기초적인 보건서비스를 담당하고 있는 보건교사들이 보다 적극적으로 능동적으로 보완 대체요법에 대한 지식수준을 높여야 하며 이를 위하여 체계적이고 전문적인 교육을 받아 학교 환경에서 보완 대체요법을 적극적으로 활용한다면 활용도는 점점 늘어날 것으로 보고 있다.

대학생들에 있어서 보완 대체요법에 대한 인식 및 활용도는 대학생 본인은 보완 대체요법을 활용하면서도 다른 사람에게 적극적으로 권유하지 않는 것은 보완 대체요법이 과학적인 근거가 미비하다고 생각하는 것으로 나타난 것[11]을 보면 앞으로 좀 더 과학적인 증명 및 사례 연구가 필요한 것으로 본다. 따라서 의학, 과학, 한의학 부분들과의 공동 연구 들을 통하여 좀 더 과학적이고 체계적으로 증명되고 교육되어야 젊은 층에도 널리 확산될 것으로 보고 있다.

노인 인구에서의 보완 대체요법의 활용은 매우 적극적인 것으로 나타나는데 특히 식이요법은 일상생활과 직접 연결되므로 이용 빈도가 높은 것으로 나타나고 있고 침, 부황 등의 수기 요법도 상당수의 노인인구에서 적극적으로 활용되고 있으며 효과의 측면에 있어서도 상당한 증상완화 및 통증경감이 되는 것으로 나타났다[12].

노인인구는 생활 속에서 신체적인 쇠약과 건강의 악화로 인하여 의료의 수요는 증가하고 경제적인 문제나 신체적인 문제로 인하여 경험한 보완 대체요법들을 많이 활용하여 오고 있다. 특히 전통적인 치료 방법인 쑥뜸, 수지침 등은 이미 그 기능과 효능을 과학적으로 입증 받

았으므로 좀 더 널리 활용될 것으로 기대되며 노인의 건강 특성상 가정에서 경제적이면서 손쉽게 활용할 수 있어야 하므로 약물 약초요법, 식이요법, 운동요법 등 경제적이면서 노인 인구가 쉽게 활용할 수 있는 것이 많이 있으므로 안전성, 효율성, 이용효과 등을 고려하여 적극 활용될 것으로 보고 있다. 그러기 위해서는 보완 대체요법 수행 시 올바르게 정확한 시술 및 활용을 위해서 가장 중요한 것이 교육이다. 따라서 노인들이 교육받기를 선호하는 대체 요법 교육프로그램을 보면 건강관리 부분에서는 운동을 가장 선호하는 것으로 나타났고 그밖에 명상과 회상, 한방요법, 종교와 인생, 취미부분에서는 피부 관리, 스트레칭, 등을 선호하는 것으로 나타났고 복지화관 등의 노인들은 다양한 교육과정을 원하는 반면 노인정의 노인들은 교육에 관한 요구도 저조한 것으로 나타났다 [13].

따라서 노인인구의 급속한 증가와 노인들의 삶의 질 향상을 위하여 질병 예방, 건강 증진의 개념을 넘어서 외모에 큰 관심을 가지면서 미용측면에 있어서도 적극적으로 보완 대체요법을 활용할 수 있을 것으로 기대된다. 따라서 노인인구가 보완 대체요법을 정확히 알고 정확한 방법으로 활용하기 위해서는 노인복지관 등을 적극 활용하여 피부 관리, 향기요법, 스트레칭, 이완요법 등 신체와 관련된 것 뿐 만 아니라 종교, 인생, 고독, 죽음 등과 관련된 정신적인 부분에 관한 교육 등 다양한 노인건강교육프로그램을 운영하여 노인들에게 도움이 될 수 있어야 한다.

## 5. 결론

보완 대체요법은 인간 중심적이며 공격적인 치료보다는 한 인간의 삶의 질을 더 중시하며 전인적으로 보살피는 것을 더 중시여기는 경향이 강하다. 또한 의료비용을 절감할 수 있으며 항암제나 스테로이드제 등과 같은 화학 약물의 부작용을 경감시킬 수 있을 뿐 만 아니라 예방 및 건강을 증진 시킨다는 등의 치료목적도 있지만 질병 이전에 미리 방지할 수 있는 편리한 점이 있다.

따라서 보완 대체요법에 대한 정확하고 신뢰할 수 있는 활용을 위하여 관련학교 및 단체에서는 더 많은 교육과정을 신설 할 필요가 있으며 추후 보수교육에 관한 계획도 수립하여 과학적인 증명 및 변화 등을 빠르고 정확하게 받아들여 임상에 적극 활용할 수 있어야 할 것이다.

현재는 보완 대체요법에 대한 많은 효과, 지식, 홍보, 교육 등에 있어서 동서양을 막론하고 세계적인 증가 추세임에도 불구하고 대학 및 대학원에서 제도적인 교육을 받았다고 하더라도 제도적인 법적 제약으로 인하여 보완 대체요법의 활용에는 많은 어려움이 따르고 있다. 특히 우리나라의 의료법에는 의료인이 아니면 의료행위를 할 수 없도록 하고 있으면 유사 의료 행위를 할 수 있는 법적 근거가 아직 마련되어있지 않고 있다. 그러므로 전문성을 확보한 보완 대체 전문가들이 제도권 안에서 합법적으로 적극적인 활동을 보장 받을 수 있는 방안과 의료비용을 줄이면서 국민들의 질병 예방 및 예방증진에 도움을 줄 수 있는 보완 대체요법의 활용을 위하여 이를 뒷받침하기 위한 정부 또한 적극적인 해결 방안, 연구 및 홍보를 통하여 국민들이 안심하고 활용할 수 있도록 제도적인 보완도 필요한 것으로 사료된다.

## 참고 문헌

- [1] 김은주, 김정호, 김종국, 서정교, 이현길, 부애진 외, 《공중보건학》 보문각:2010.
- [2] 보완대체치료연구회, 대체보완치료, 현문사, 2003.
- [3] 한경순, 임난영, 송경애, 홍영혜, 김종임, 김경희, 조남욱, 보완대체요법관련 국내 간호연구의 동향분석, 기본간호학회지 제10권 제3호, 2003.
- [4] 나대용, 노인 건강 증진을 위한 대체요법의 활용 방안, 한국정신과학회지 제12권 제1호, 2008.
- [5] 전세일, 동양의학과 대체의학의 과학적 연구접근, 한국본초연구회지 제2권제2호, 1999.
- [6] 조선휘, 아로마 손마사지가 임원노인의 스트래스반응에 미치는 효과, 고신대 박사학위논문, 2004.
- [7] 김희자, 이경숙, 이미현, 정동신, 윤재순, 한혜숙, 정승은, 문비숙, 이순희, 박미숙, 보완 대체요법에 대한 국내 논문 분석, 충주대학교논문집 제41집, 2006.
- [8] 박지현, 아동의 보완대체요법 이용실태에 관한 연구, 강호과학 Vol. 18 No1, 2006.
- [9] 이인숙, 윤정숙, 아로마테라피가 초등학생의 발표불안과 자아존중감에 미치는 효과, 한국학교보건학회지 제20권 제1호, 2007.
- [10] 김영혜, 김현수, 조영란, 초등학교 보건교사; 보완대체요법 적용 경험, 아동간호학회지 제13권 제3호, 2007.
- [11] 권혜영, 김보배, 김지혜, 박유나, 박지현, 신나래, 심지수, 하주희, 이자형, 엄지연, 대학생들의 보완 대체요법 이용 실태 조사, 이화간호학회지 Vol 20 No. 42, 2008.
- [12] 신경림, 박선영, 신수진, 노인의 대체요법 이용 양상에 대한 조사연구, 성인간호학회지 Vol. 16 No.1, 2004.

[13] 김문주. 노인을 위한 대체 요법 교육 프로그램 개발연구, 한국미용학회지 제10권 제1호, 2004.

#### 저자 소개

● 정혜명(Hye-Myoung Choung)



- 1985년 2월 : 고려대학교 간호학과(간호학사)
- 1995년 8월 : 송실대학교 소프트웨어공학과(공학석사)
- 2002년 2월 : 송실대학교 컴퓨터학과(공학박사)
- 1998년 3월 ~ 2012년 5월 : 김포대학교 보건행정과 조교수

<관심분야>: 보건의료정보, 간호정보, 응용프로그램