

# 看護學生의 臨床實習 實態調査

京畿看護學校 專任講師 박 현 자

其他 : 7名

校長은 學生臨床實習을 擔當하는 仁川道立病院의 院長을 兼하고 있으며 看護職 專任教師는 모두 看護學士 또는 看護碩士學位를 所持하고 있다.

## I. 序 論

現在 우리나라의 看護學校 教科課程에 對한 規程을 보면 "1. 敎養科目과 專攻科目으로 區分한다. 2. 專攻科目에는 臨床看護實習과 實驗室實習을 포함한다. 3. 臨床看護實習은 綜合病院에서 行하여야 한다. 4. 臨床看護實習 및 實驗實習時間數는 專攻科目授業時間數의 3分の 2 이상이어야 한다. 하는 規定外에는 아무것도 없다. 그러므로 現 우리나라에는 看護學生의 臨床實習에 對해 뚜렷한 規程이 없고 各 臨床實習病院에서 여기에 對한 詳細한 報告가 없기때문에 全國的 實態를 알아볼 수 가 없다.

그래서 著者는 京畿看護學校 看護學生의 實習病院인 仁川道立病院에서의 實習現況을 調査 報告하고 몇가지 問題點을 提示하고자 한다.

現 看護教育機關 現況은

看護教育機關現況

	國立	公立	私立	陸軍部	計
學科及大學	1		6		7
學 校	5	6	13	1	25
高 等		10	1		11
計	6	16	20	1	43

그중 仁川道立病院이 임상실습을 담당하고 있는 경기간호학교의 現況은 :

학생수 : 330名

校 長 : 1名

看護職 專任教師 : 6名

敎職科 專任教師 : 2名

## II. 本 論

實習場所인 病院實態를 보면 建物總面積이 6,032m<sup>2</sup>에 150 Bed의 病床數를 가지고 있습니다.

### 1. 實習場所 (病院實態)

#### A. 診療部署別 面積 및 病床數

##### 1) 入院 完

	3病棟	5病棟	7病棟	9病棟	11病棟	計
面積 m <sup>2</sup>	750	630	462	402	178	2,428
病床數	20	40	30	45	15	150

##### 2) 外來 및 特殊診療部

診療部署	外 來								計
	內科	一般外科	小兒科	産婦人科	E.N.T.	整形外科	神經科	神經科	
面積 m <sup>2</sup>	66	42	30	42	26	30	21	21	278

診療部署	特 殊 診 療 部								計
	應急室	手術室	X-線科	E.E.G.	臨 床 檢 査 室	供給室	藥劑科	其他	
面積 m <sup>2</sup>	41	99	54	21	34	38	29	30	3326

#### B. 單位 場所와 診療科別 分布 實態

診療科로는 內科, 일반의科 소아과 산부인과

이비인후과 정형외과 신경외과 신경정신과로 8개의 진료과가 있으며 患者가 入院하는 경우 산부인과와 신경정신과의 환자를 제외하고는 3, 5, 7, 9, 病棟의 어느 病棟에나 入院할 수 있다.

病棟單位로 볼때 各科의 患者가 混合되어있어 看護學生으로서는 綜合的인 實習이 可能하다.

그 外에 특수진료과로는 마취과 수술실 회복실, X-線科 검사실 EKG室, EEG室 약국등이 있다.

單位場所	診療科							
	內科	一般外科	小兒科	産婦人科	E.N.T.	整形外科	神經外科	神經精神科
3 病棟	○	○	○	○	○	○	○	
5 病棟	○	○	○		○	○	○	
7 病棟	○	○	○		○	○	○	
9 病棟	○	○	○		○	○	○	
11 病棟								○
應急室	○	○	○	○	○	○	○	○
內科	○							
一般外科		○						
小兒科			○					
産婦人科				○				
E. N. T.					○			
整形外科						○		
神經外科							○	
神經精神科								○

### C. 單位場所에서의 患者收容能力和 診療內容 (1970年 一年間의 統計에 依함)

總收容能力에 150 Bed 에 目的 129.3명의 入院으로 86%의 病床利用率을 보이고 있다. 外來患者는 一日平均 167.6名이다.

#### 1) 入院室

	3 病棟	5 病棟	7 病棟	9 病棟	11 病棟	計
收容能力	20	40	30	45	15	150
在院患者數	18.4	37.5	24.7	40.3	8.4	129.3

#### 2) 外來 및 特殊 診療部

診療內容	診療科								計
	內科	一般外科	小兒科	産婦人科	E.N.T.	整形外科	神經外科	神經精神科	
診療內容	56.8	22.7	32.5	15.7	15.1	10.2	5.6	9	167.6名

診療內容	應急室	手術室	X-線科	臨 床 檢 查 室	藥劑科
	診療內容	8.0	2.1	51.7件	208.5件

### D. 單位場所에서의 一日間 看護員 配置 (基準과 實際)

入院患者 5名에 看護員 2名, 外來患者 30名에 看護員 1名 配置라고 하는 醫療法에 依하면 本院에는 入院室에 52名, 外來에 6名의 看護員이 基準數이다. 實際로는 52名의 看護員이 있어서 90%를 確保하고 있다.

#### 1) 入院室

	3 病棟	5 病棟	7 病棟	9 病棟	11 病棟	計
基準數	7.36	15	9.88	16.12	3.36	51.72
配置人數	9	8	4	8	4	33

#### 2) 外 來

	診療科								計
	內科	一般外科	小兒科	産婦人科	E.N.T.	整形外科	神經外科	神經精神科	
基準數									
配置人數	1	1	1	1	1	1	1	1	8

#### 3) 特殊 診療部

	應急室	手術室	麻酔科	供給電	計
基準數					
配置人數	2	5	2	2	11

### E. 單位場所에서의 醫師배치(기준과 실제)

(여기서 醫師는 인턴, 레지던트를 말함)

病院協會의 修練病院 定員策定 基準에 依하면 患者數 10-25名에 인턴 1名으로 定하고 專門醫 1名당 레지던트 4名 以內로 하고있다.

이에 準하여 本院 病棟醫師의 기준數는 인턴이 13명 레지던트가 32명 합 45名이 되는데 실제로는 18名으로 40%의 確保率이다.

	Intern	Resident	計
基準數	13	32	45
配置人數	5	13	18

## 2. 學 生 實 態

學生數는 1, 2, 3學年 各各 120名 定員에 實際 330名이다.

**A. 學生數**

學年	1學年	2學年	3學年	計
學生數	120名	115名	95名	330名

B. 看護學校 規程의 專攻科目 3080時間의 2/3에 해당하는 2054時間의 實習時間에 準하여 學生一人當 2202時間의 臨床實習을 하고 있다.

**學生 1人當 實習期間 및 時間數**

	實習期間	1日實習時間數	1年間時間數
1學年	2學期	4 hrs	144 hrs
2學年	1, 2學期	5 "	1,170 "
3學年	1, 2學期	4 "	888 "
計			2,202 hrs

**C. 單位場所에서의 1日間 配置되는 學生數와 患者數**

1) 入院室의 경우 129.3명의 患者에 學生 151명의 配置로 한 學生當 0.8명의 患者를 보게되는 셈이다.

**1) 入院室**

	3病棟	5病棟	7病棟	9病棟	11病棟	計
患者數	18.4名	37.5名	24.7名	40.3名	8.4名	129.3名
1學年	6 "	10 "	10 "	10 "	6 "	42 "
2學年	16 "	16 "	17 "	17 "	8 "	74 "
3學年	7 "	7 "	7 "	7 "	7 "	35 "
學生總數	29 "	33 "	34 "	34 "	21 "	151 名

**2) 外來 및 特殊診療院**

外來의 경우 日平均 167명의 患者에 學生 32名으로 學生一人當 5.2名の 患者를 보게되는 셈이다.

수술실은 수술환자 1명에 6명의 학생이 따르는 結果가 된다.

**外來**

	內科	一般外科	小兒科	產婦人科	E.N.T.	整形外科	神經外科	神經精神科	計
患者數	56.8	22.7	32.5	15.7	15.1	10.2	5.6	9	167.6
1學年	1	1	1	1	1	2	2	1	10
2學年	3	3	3	2	2	3	3		18
3學年				2				2	4
學生總數	4	4	3	5	3	5	5	3	32

**特殊診療部**

	應急室	手術室	X-線科	臨床検査室	藥劑科	計
診療內容	8名	2.1名	51.7件	208.5件	300件	
1學年	2	0	2	2	2	8
2學年	6	6		2	2	16
3學年		7				7
學生總數	8	13	2	4	4	31

**D. 單位場所別 學生實習과 受講과의 關係 (基礎看護學 除外部)**

臨床實習은 實習에 臨하기 前에 充分한 강의를 받고 어느정도 臨床에 對한 知識을 갖춘후 施行함이 原則이다. 그러나 實際患者數에 比하여 看護 學生數가 많기 때문에 最大限으로 實習 學生 分散方法을 取하게 되어 그 結果로 表에서 보는 바와같이 受講經驗없이 臨床實習에 臨하는 例가 많다.

**1) 入院室**

	3病棟	5病棟	7病棟	9病棟	11病棟	手術室
1學年	各診療分科에 實習前 講義없이 orientation 程度의 實習 施行					
2學年	없음	講義 始作과 同時에 實習 施行				없음
3學年	講義 始作과 同時에 實習 施行		各診療分科에 受講 終了後 계속 實習함			講義 始作과 同時에 實習 施行

**2) 外來**

	應急室	神經外科	整形外科	一般外科	內科	E.N.T.	小兒科	產婦人科	看護室	供給室
1學年	各診療分科에 受講經驗 없이 orientation 程度의 實習을 施行									
2學年	講義와 同時에 實習 施行								없음	
3學年									講義와 同時에 實習 施行	

**3. 臨床實習 指導者 實態**

臨床實習指導는 學校의 專任教師와 病棟看護員이 擔當한다.

入院室의 경우 151명의 學生에 전임강사 3명,

病院看護員 33명이 지도를 담당하고 있다. 이것은 전임교사 1인당 學生 50명, 간호원 1인당 학생 4.6명 배당이 되어 看護學生 臨床實習은 事實上 病院看護員이 도맡고있는 實情이다.

外來는 學生 32名으로 教師 1人當 學生 16名, 病院 看護員 1人當 學生 4名이 해당된다.

특수진료부에서는 학생 31名에 教師 1名과 11名의 간호원이 배치된다.

### A. 指導者數와 學生數

	病 棟	外 來	特殊診療部
專任教師	3	2	1
病院看護員	33	8	11
學生數	151	32	31

### B. 指導者의 學歷

臨床實習 指導者中 專任教師는 모두 大學卒業以上の 學歷을 가졌으며 病院 看護員은 三年制看護學校卒業이 88.9%로 가장 많은 比率을 차지하고 있다.

	看護高等卒	三年制看護學校卒	四年制看護學科 또는 看護大學卒	大學院卒	計
專任教師	0	0	5 (83.3%)	1 (16.7%)	6名
看護員	5 (9.2%)	48 (88.9%)	1 (1.9%)	0	54名

### C. 지도자의 지도시간과 관찰평가시간

병동실습학생은 151명이고 세사람의 전임교사의 직접지도시간은 180分이며 학생 하나하나로 지도시간을 나누어보면 1.2分꼴이 된다.

간호원의 경우 유숙현지의 유숙현의 “看護活動 實態研究”에依하던 수간호원이 一Duty중 학생실습을 관찰 평가하는 시간은 4分으로 나타나 있다.

## Ⅲ. 結 論

本人은 看護學生 臨床實習을 맡고있는 仁川道立病院의 看護學生 臨床實習에 對하여 分析해 보았다.

1. 分析對象이 된 實習病院은 8개 診療科目과 特殊診療部署 그리고 150 Bed의 病床을 가진

病院으로서 病床利用率은 86%이다.

2. 一日平均患者數는 入院患者 129.3名, 外來患者 167名이다.

3. 간호원배치는 의료법에 制定된 基準數의 9.0%가 確保되어 있다.

4. 病棟醫師配置數는 病院協會 修練病院 정원 策定基準數의 40%를 確保하고 있다.

5. 學生數는 330名이고 1 2 3年을 通하여 總 2,202時間의 實習을 하고 있다.

6. 學生數와 患者數를 比較해 보면 入院室의 경우 學生 1人當 1日 0.8名, 外來의 경우 5.2名의 患者를 接하게 된다. 또 수술환자 1명에 6명의 간호學生이 따르고 있다.

7. 學生實習과 修講狀態와는 學生數가 많기 때문에 並行一致하지 못하고 있다.

8. 臨床實習指導者 實態를 보면 學校의 專任教師는 一人當 50名の 看護學生을 指導하게 되고 病院 看護員은 一人當 4.6名の 學生을 지도하고 있다.

外來에 있어서는 전임교사 1人當 學生 16名을 지도하고 病院간호원은 1人當 4名을 지도하고 있다.

9. 지도자의 學歷을 보면 학교전임교사는 全員 四年制看護學科 卒業者이고 病院 看護員은 三年制 看護學校 卒業者가 88.9%를 點하고 있다.

10. 專任教師의 學生一人當 직접지도하는 시간은 1.2分으로 계산되고 病棟首간호원이 학생 실습을 관찰평가하는 시간은 4分으로 되어 있다.

醫師는 醫科大學課程에서 臨床實習을 爲한 病院에 뚜렷한 基準이 서있고 卒業後에도 Intern Resident 과정을 밟는데 있어서 修練病院으로서의 詳細한 規程을 엄격히 規定하고 있는데 反하여 看護學生의 實習指導에 對해서는 “臨床實習은 綜合病院에서 行하여야 한다”하는 規定外에는 아무것도 없다.

看護員은 看護學校가 三年制과정이며 二年制初級大學과 同等한 取級을 받고 있는데 나머지 一年은 醫師의 Intern Course 를간주하고 있다고 한다.

그렇다면 看護學校 學生臨床實習病院은 醫大

<33 페이지로 계속>

는가 하는 방법을 모색하게 되었다.

요즘 우리들도 병원에 전 의료원을 위한 inservice education에 이에 대한 교육을 하는 것을 강조하고 진행하고 있다. 그렇게 함으로써 그들이 가족계획에 관한 시대적 경향을 알게 되고 환자들에게 무엇을 알려줄 것인가를 알게 될 것이다.

도시전역에 우리들의 활동을 효과적으로 펼치게 하기 위해서 우리들은 다른 기관과 협동으로 일하고 있다. 여러 기관이 가족계획 전문가를 교환해서 쓰도록 하기를 우리는 바라고 있다.

우리들의 Program은 처음 시작했던 것에 비하면 굉장한 발전을 보았다. 현재 직원수도 많이 늘어 가족계획 조정원 (family planning coordinator), 보조조정원 (assistant coordinator) 그리고 한명의 보조간호원 (licensed practical nurse)과 6명의 가족계획상담원 (planning counselor)들을 포함하고 있다.

우리는 재정이 허락하는 한도 내에서 필요가 증가함에 따라 직원수를 늘리려고 계획하고 있다. 특별히 자기 부인이 피임도구를 사용하는 것을 꺼리는 Spain 남편들을 counsel 할 수 있는 2개 국어에 능통한 Counselor를 두기 원한다.

그를 채용한다면 부인 Counselor가 설명하기 난처한 것들에 대해서 그가 설명해 줄 수 있을 것이다.

예를 든다면 정관 수술을 받은 환자가 정자의 수를 세기위하여 검사물을 의사에게 가져오는 것 등을 예로 들 수 있다. 이곳에 있는 거의 대부분의 의사들은 어떻게 검사물을 얻는가 하는 방법을 가르치는데 실패한다. 그리고 나면 그들

은 우리에게 설명해 주기를 원하지만 우리들에게는 이것이 매우 난처한 문제이며 특히 언어의 장벽이 있는 때는 더욱더 어려운 문제가 되는 것이다.

#### 대부분의 환자를 위해

우리와 관련된 Clinic들은 한 Clinic에 각각 15명의 부인 환자를 평균적으로 받는데 그 대부분이 가족 계획을 위해서 오는 환자들이었다.

Boston 시립 병원은 매일 약 200명의 부인과 환자를 받는데 그들 대부분이 가족 계획에 별관심이 없이 부인과를 찾았다가 우리의 Service를 받게 된다.

반대하는 문제들의 대부분이 그들의 신앙이나 도덕적인 의문에 관련되어 있거나 또는 때때로 그들의 무지에 원인이 있는 때가 있다.

만일 피임을 한 후 그 여자가 죄책감을 느끼거나 신앙적인 갈등을 갖게 되는 경우에는 그에게 자기 신앙에 따라 성직자를 찾아가서 상의하도록 알려주었다.

흑인들 간에는 간혹 가족 계획의 주요 이유가 흑인들의 종족 번식 저지를 위한 것이 아닌가 하는 의혹을 가지고 논하는 수도 있으나 이것은 극히 적은 숫자의 사람들이 갖고 있던 잘못된 생각이고 별로 문제될 것이 못된다고 알고 있다.

대부분의 환자들이 가족 계획은 건강을 위해서나 사회 경제 및 복지를 위해서 무엇 보다 중요한 것이라고 믿고 있고 우리들은 우리들의 Service가 가정의 안정을 위한 가장 중요한 요소임을 확신하고 있는 것이다.

<28페이지에서 계속>

생이 實習하는 大學病院과 修練病院을 겸한 形態를 갖추어야 할 것이다.

따라서 各實習病院은 醫師의 Intern Resident 修練病院을 엄격히 다스리는 것처럼 엄격하고 詳細한 規定이 내어져야 하겠다.

保社部와 文教部는 病院協會와 看護協會와 協議하여 看護學校 實習病院에 對한 規定을 早速히 制定해 주길 바라며 먼저 病院協會와 看護協會사이에서 여기에 對한 事前準備가 充分히 이루어지길 바란다.