

임상간호 가치관에 관한 일 조사연구

한 윤 복·김 영 매

가톨릭대학 의학부 간호학과

= 차 례 =

- I. 머릿말
- II. 연구방법 및 연구대상
 - A. 연구방법
 - B. 연구대상
 - C. 자료처리
- III. 성 적
- IV. 고 찰
- V. 요약 및 제언
 - A. 요약
 - B. 제언
- VI. 참고문헌
- VII. 영문초록

I. 머릿말

임상간호의 가치관의 확립은 어느 특정인의 견해나 생각대로 정해지는 것이 아니고, 그 시대, 그 사회에 사는 사람들의 사고방식이나 욕구, 생활양상 등의 직면하고 있는 사회상과 더불어 변화된다고 볼 수 있다. 즉 그 사회의 역사, 문화의 조류가 바탕이 되고 있는 사회 가치관과도 상관된 것이라고 할 수 있다. 현대적 간호라고 하면 오늘의 한국사회가 요구하는 간호를 의미하며 간호의 형태나 교육의 제도에 있어서 우리가 처하고 있는 환경에 적응할 수 있는 적응적 변화가 또한 불가피하다.

李(1969)는 기술과 능력은 할 줄 아는 것이 아니고 잘하는 것이라고 하였고, 현재 간호교육

이 당면한 과제에서 간호를 폭 넓은 인간성 토대위에 쌓아올리는 문제, 임상간호의 가치관을 확립하는 문제, 간호의 주체성을 드러내는 문제, 자격 간호원으로서의 평가기준을 세우는 문제, 그리고 간호할 수 있는 환경을 스스로 개척하고 조성하는 문제라고 지적하였다. 金(1970)은 간호사업의 발전은 간호원 자신의 사회적, 경제적, 전문직업적 지위향상에 달려있다고 하였으며, 이러한 관점에서 볼 때 현 간호사업이 수준이하에 머물러 있으며 간호사업이 저니고 있는 일반적인 문제도 같은 상태에 있다고 지적하였다. Benz (1958)에 의하면 간호원의 많은 시간이 사무 처리에 쓰여지고 있다고 하였고, Stevens와 Halpert(1957)는 간호원이 직접간호 보다 사무실이나 기타 장소에서 보내는 시간이 많다고 지적하였다. 이와같은 문제는 외적으로는 사회적 인 여건에서 영향을 받기도하고, 내적으로는 간호사업 자체내에 있는 직업적인 여건 때문에 더 확대된다고 볼 수 있다. 외적인 문제는 사회환경의 변천에 따라 달라질 수도 있으나, 간호실무자 개인의 가치관의 형성으로 간호의 주체성을 확립하는 것은 매우 의의가 있다고 본다.

이 연구의 목적은 첫째, 간호원의 임상간호에 대한 가치관이 어느정도 확립되어 있는지를 알고, 둘째, 환자중심 간호의 여러기능 중 임상간호원 집단과 교수직 집단은 각각 어느 측면을 더 중요시하고 있는가를 밝히고, 셋째, 간호업무에 관한 가치관을 측정하므로써 집단의 성격을 이해하고 간호이념이 어느 측면에서 저해를 받고 있는지를 알고자 하며 가치관의 차이에 의해서 생기는 갈등의 실마리를 찾아 그 의의를 간호교육 및 간호행정방침 수립에 기여코자한다.

II. 연구방법 및 연구대상

A. 연구방법

이 연구에서는 임상간호 가치관을 측정하기 위하여 8개 문항으로 된 질문지를 사용하였다(별지첨부).

질문지의 문항내용으로는 ① 간호관리제도 확립에 대한 신념, ② 전문성 강화에 대한 태도, ③ 독자성을 구사하는데 있어서의 저해요소, ④ 간호원-환자의 의사소통 기술, ⑤ 간호계획에 영향을 미치는 활동, ⑥ 간호원-의사의 의사소통에 관한 문제점, ⑦ 환자 중심 간호의 책임성에 관한 태도, ⑧ 독자적 간호실천을 위한 교육의 방향등에 관한 진술문이 선정되었다. 각 문항요소는 4개의 행동진술문이 있고, 중요도의 순위를 각 문항에 1, 2, 3, 4로 표시하게 하였다.

B. 연구대상

서울 시내 14개 종합병원에 근무하는 간호원 265명과 서울과 지방의 간호대학 및 간호학교 18개교의 교수직 88명을 대상으로 조사하였다.

임상간호원에 대해서는 본 연구자가 직접 소속 병원에 나가서 책임자에게 연구의 취지와 응답요령을 설명하였으며, 교수직에게는 간접적으로 질문지를 보냈다가 회수하였다. 조사대상의 분포는 표 1, 표 2와 같으며, 실무경력 분포는 표 3과 같다.

표 1. 조사대상의 분포 (병원)

총 합 병 원	표 집 수
고려병원	30
시립동부병원	18
시립 마포 병원	14
시립 서대문 병원	8
시립 영등포 병원	23
시립 중부 병원	16
성가 병원	20
성·바오로 병원	32
성·요셉 병원	12
흑석동 성모 병원	6
우석 병원	24
적십자 병원	24
한일병원	10
총 계	265

C. 자료처리

회수된 질문지를 가지고 임상간호원과 교수직 별로 각 문항의 반응을 집계하여 임상간호의 8가지 측면의 가치관에 대한 반응을 백분율로 산출하였다.

표 2. 조사대상의 분포 (학교)

학 교	표 집 수
가톨릭 의대 간호학과	6
경희대 간호학과	4
연세대 간호학과	10
한양대 간호학과	3
서울대 간호학과	4
경기 간호학교	4
경북 간호학교	7
국립 의료 간호학교	8
대구 동산 간호학교	4
대전 간호학교	6
메리놀 간호학교	4
서울 간호 전문학교	1
서울 위생 간호학교	3
성·골롬반 간호학교	5
우석 간호학교	8
적십자 간호학교	4
청주 간호학교	4
춘천 간호학교	3
총 계	88

표 3. 조사대상의 실무경력 분포

	임상간호원		교 수 직	
	No.	%	No.	%
0 ~ 6개월	36	13.6	1	1.2
6개월 ~ 1년	29	10.9	5	5.7
1년 ~ 2년	82	30.9	10	11.5
2년 ~ 5년	75	28.4	26	29.9
5년 ~ 10년	36	13.6	28	32.2
10년 ~ 15년	7	2.6	8	9.2
15년 ~ 20년	0	0	7	8
20년 ~ 25년	0	0	2	2.3
총 계	265	100	88	100

III. 성 적

1) 간호관리제도 확립에 대한 신념

간호관리제도 확립에 대한 신념을 측정하기 위하여 문항을 선정하여 반응을 본 결과는 표 4와 같다. 즉 임상간호원은 “간호업무에 대한 인식 부족”과 “행정자의 지원이 없어 곤란하다”에서 42.6%로 수위이며, 다음이 “우리 생활 습관에 맞지 않는다”가 12.8%이다. “간호원의 실력 부족”은 19.9%로 가장 낮은 반응을 보이고 있다.

한편 교수직은 “행정적의 지원이 없다”에 50.0%로 수위이며 다음은 일반의 “간호업무에 대한 인식 부족”이 33.0%, “우리 생활습관에 맞지 않는다” 11.4%, “간호원의 실력부족” 5.7%로 나타났다.

표 4. 간호관리제도 확립에 대한 신념

보호자 없이 병동관리 및 환자간호 하는 것은?	임상간호원		교수직	
	No.	%	No.	%
일반의 간호업무에 대한 인식부족으로 적용하기 어렵다 우리 생활습관에 맞지 않는다	113	42.6	29	33.0
간호원의 실력부족으로 실현하기 어렵다	34	12.8	10	11.4
행정자의 지원이 없어 곤란하다	5	1.9	5	5.7
합 계	113	42.6	44	50.0
합 계	265	100.0	88	100.0

2) 전문성 강화에 대한 태도

전문성 강화에 대한 태도를 측정한 결과는 표 5와 같다. 즉 임상간호원은 “환자가 편안하게 받아들이지 않기 때문에”가 50.9%로 수위이며, “보호자가 환자의 요구를 잘 알고 있기 때문에” 17.4%, 그리고 “전문직에 의한 간호가 없어도 회복할 수 있기 때문에”에 대하여 9.8%의 반응을 보였다. 그에 반하여 교수직은 “환자가 편안하게 받아들이지 않기 때문에” 33.0%로 수위였고, “간호원의 수준이 떨어진다”가 30.7%로 2

표 5. 전문성 강화에 대한 태도

보호자가 환자옆에 있을때 우리는 직접 간호하기가 곤란하다고 한다	임상간호원		교수직	
	No.	%	No.	%
오히려 간호원의 수준이 떨어질 수 있기 때문에	46	17.4	27	30.7
보호자가 환자의 요구를간호원 보다잘 알고있기때문	58	21.9	23	26.1
전문직에 의한 간호가없어도 회복할수 있기때문에	26	9.8	9	10.2
환자가 편안하게 받아들이지 않기 때문에	135	50.9	29	33.0
합 계	265	100.0	88	100.0

위, “보호자가 환자의 요구를 잘안다”가 26.1% 그리고 “전문간호가 없어도 회복한다”가 10.2%의 반응을 보였다.

3) 독자적 간호업무 수행을 저해하는 요소

독자적 간호업무 수행의 저해 요소에 관하여는 표 6과 같은 반응을 보였다. 즉 임상 간호원의 경우 “응급치료를 요하는 환자가 발생하므로”가 59.2%로 수위이고, “문제를 파악하지 못한다”가 28.3%, “의사의 지시가 있어야 한다”가 28.7%, “수간호원의 업무배당에 포함되어 있지 않다”가 3.8%였다.

교수직은 “환자의 문제를 파악하지 못함”이 62.5%로 수위이고, “응급치료를 요하는 환자 때문에”가 27.3%, “수간호원의 업무배당에 포함되어있지 않다”가 5.7%, 그리고 “의사의 지시가 있어야 한다”가 4.5%였다.

표 6. 독자적 간호업무 수행을 저해하는 요소

일과에 따르는 간호가 원만하게 시행되지 않는이유	임상간호원		교수직	
	No.	%	No.	%
의사의 지시가 있어야 행하는 것으로 되어있다	23	8.7	4	4.5
응급치료를 요하는 환자가 발생하여 무시된다	157	59.2	24	27.3
환자의 문제를 잘 파악하지 못하기 때문이다	75	28.3	55	62.5
수간호원의 업무배당에 포함되어 있지 않다	10	3.8	5	5.7
총 계	265	100.0	88	100.0

4) 간호원과 환자의 의사소통의 기술

간호원과 환자의 의사소통 기술의 측면을 본 결과는 표 7과 같다. 임상직 간호원에 있어서 “환자로 하여금 어디가 어떻게 괴로운지 말하게

표 7. 간호원과 환자의 의사소통의 기술

환자를 간호하던 중 환자가 잠을 이루지 못하여 괴로워 할때 간호의 순위는	임상간호원		교수직	
	No.	%	No.	%
의사에게 보고한다	9	3.4	9	10.2
환자로 하여금 어디가 어떻게 괴로운지 말하게한다	210	79.2	64	72.7
환자에게 천천히 화제를 돌려본다	21	7.9	9	10.2
다른 동료간호원과 상의한다	25	9.4	6	6.8
총 계	265	100.0	88	100.0

한다"가 79.2%로 수위이고, "다른 멤버와 상의한다" 9.4%, "환자에게 친철히 화제를 돌려본다" 10.2%, "의사에게 보고한다" 10.2%, "다른 동료 간호원과 상의한다" 6.8%였다.

5) 간호계획에 영향을 미치는 활동

간호계획에 영향을 미치는 활동은 표 8과 같다. 즉 임상간호원의 경우 "간호회진"이 42.1%로 수위이고, "팀협의" 19.6%, "근무교대보고" 19.2%, "Kardex의 기록과 활용"이 19.2%의 반응을 보이고, 교수직은 "간호회진"이 44.3%, "팀협의" 27.3%, "근무교대 보고" 14.8%, "Kardex의 활용" 13.6%의 반응을 보였다.

표 8. 간호계획에 영향을 미치는 활동

문제를 파악하고 간호계획하는데 좀더 중요한 역할을 해야 된다고 생각하는 것은	임상간호원		교수직	
	No.	%	No.	%
간호회진	111	42.1	39	44.3
팀과의 협의	52	19.6	24	27.3
정확하고 성의있는 근무교대 보고	51	19.2	13	14.8
Kardex의 정확한 기록과 활용	51	19.2	12	13.6
총 계	265	100.0	88	100.0

6) 간호원-의사와의 의사소통의 문제

간호원과 의사와의 의사소통의 문제점을 본 결과 표 9와 같았다. 즉 "환자의 문제를 우리와 같이 의논하는 일"이 각각 수위로서 임상간호원이 42.3%, 교수직이 58%이고, "우리의 보고를 믿어 주는 일"이 임상간호원 3.5%, 교수직이 21.6%, "우리의 주체성을 나타내 주는 일"이 임상간호원은 12.8%, 교수직이 13.6%, "치료방법

표 9. 간호원-의사와의 의사소통의 문제점

Medical team의 주치의에게 우리가 기대하는 것은	임상간호원		교수직	
	No.	%	No.	%
환자의 문제를 우리와 같이 의논협조하는 일	112	42.3	51	58.0
치료방법을 우리에게 설명하는 일	25	9.4	6	6.8
치료에 따르는 환자상태 보고를 듣고 필요한 처치를 믿어 시행해주는 일	95	35.8	19	21.6
다른 사람 앞에서 우리의 주체성을 나타내 주는 일	33	12.8	12	13.6
총 계	265	100.0	88	100.0

을 우리에게 설명해 주는 일"은 임상간호원이 9.4%, 교수직이 6.8%의 반응을 보이고 있다.

7) 업무중심에서 환자중심으로의 접근 경향

환자중심 접근경향을 측정한 결과는 표 10과 같다. 즉 "개별환자의 특수문제"가 임상간호원의 경우 42.6%, 교수직은 "투약 및 처치"가 임상간호원 24.2%, 교수직 23.9%, "환자의 입퇴원상황"은 임상간호원이 15.5%, 교수직이 21.6%, "물품인계"는 임상간호원이 17.7%, 교수직이 12.5%이었다.

표 10. 업무 중심에서 환자 중심 간호로의 접근경향

근무교대 보고사항중 현재 중점적으로 다루어지고 있는 것은	임상간호원		교수직	
	No.	%	No.	%
환자 입퇴원 사항	41	15.5	19	21.6
물품인계	47	17.7	11	12.5
투약 및 처치	64	24.2	21	23.9
개별환자의 특수 문제	113	42.6	37	42.0
총 계	265	100.0	88	100.0

8) 독자적인 간호를 위한 교육의 방향

독자적인 간호를 위한 교육의 방향을 추정한 결과는 표 11과 같다. 간호교육의 방향에 관해서 "간호원 자신의 간호이념 확립"에 대해 임상직은 42.3%, 교수직은 63.6%의 높은 반응을 보이고 있다. 다음은 임상직에서 "재직중의 전문교육"에 31.3%, "기초교육에서 중요성 강화"가 17.0%, "재직중의 전문교육"이 14.8%의 반응을 보이고 있다. "보조원의 교육 훈련 강화"에 관해서는 임상직이 3.8%, 교수직이 4.5%로 매우 저조한 반응을 보이고 있다.

표 11. 독자적인 간호를 위한 교육의 방향

장차 독자적인 간호업무를 발전시키면	임상간호원		교수직	
	No.	%	No.	%
기초교육에서 전문간호의 중요성이 강조되어야 한다	60	22.6	15	17.0
재직중에도 계속적인 전문교육이 필요하다	83	31.3	13	14.8
간호원 자신의 간호이념을 확립해야 한다	112	42.3	56	63.6
보조원의 교육훈련을 강화해야 한다	10	3.8	4	4.5
총 계	265	100.0	88	100.0

IV. 고 찰

임상간호의 질과 양에 직접적 영향을 주는 요인들이 많지만 그 중에서 역할의 주체인 전문간호원 자신의 가치관의 확립은 대단히 중요하다고 생각한다.

方, 姜(1970)은 간호업무실태 분석에서 간호업무가 의사의 지시에 의해서 수행되는 경우가 업무종별에서 57.7%이나 업무량에서는 80%를 차지하고 있으며 간호원 독자적으로 할 수 있는 업무량은 20%였음을 지적하였다.

저자가 조사한 간호관리제도 확립에 있어서 임상 간호직은 “일반의 인식부족”이 42.6%, “행정자의 지원부족”이 또한 42.6%로 수위로 나타난 것은 무의식 중에서 사람들의 마음을 지배하고 있는 문화적 요인으로 오는 편견에서 받는 사회적 압력이 될 수도 있다. 한편 교수직에서는 “행정자의 지원부족”이 50.0%로서 임상직보다 높은 반응을 보인 것은 이론과 실제가 병행하지 않는 문제를 지니고 있음과 동시에 임상지도 역할에 교수직 자신에게 상당한 갈등이 있음을 시사해주고 있다. 또한 교수직에서 “일반의 간호업무에 대한 인식부족”이 33.0%로 나타난 것은 외적인 조건에 다분히 치중하고 있음을 의미한다. 내적 조건인 “실력부족”에 관해서는 양집단이 별로 인정하지 않는 것으로 보인다.

전문성 강화에 대한 태도에서 “환자가 편안하게 받아들이지 않음 때문에” 대해서 양집단 모두 높은 반응을 보여주고 있음은 심각한 역할갈등의 문제가 될 수 있다고 본다.

Deutch(1971)는 많은 Negro나 Puerto Rican 환자가 그들의 감정을 근친자 이외의 사람과 의논하기를 꺼려하며 간호의 노력의 진가를 인정하지 않는다고 하였다. 가치관의 차이 때문에 환자는 그의 문제를 노출하지 않으려 하며 도움받기를 사양하는 것은 문화적인 요인이라고도 볼 수 있다.

Peplau(1952)가 간호원과 환자의 관계에 대해서 오리엔테이션(orientation), 인정(identification), 이용(exploitation), 결정(resolution)단계의 연속적인 작용을 설명한 바와 같이 이 점은 교육에서 강조되어야 할 것이라고 생각한다.

方(1970)의 연구에서와 같이 간호원의 역할인식은 환자의 역할기대와는 커다란 차이를 보였고 전문직의 역할행동에 있어 중대한 개선점이라고 볼 수 있겠다. “간호원의 수준이 떨어질 수 있다”에 관한것은 교수직에서 30.7%로서 임상간호원 보다 훨씬 높은 반응을 보여 앞으로 중대한 연구과제라고 할 수 있다. 즉 교수직에서 직접 간호하는 일이 전문직의 역할임을 부인하는 경향이 있어보이는 것은 독자적인 간호업무 수행이라는 기본개념이 흔들리고 있는 것인지 의심하고 볼 것이다. 다수의 의견은 많은 개인의 의견이나 행동을 그 속에서 발달하게 하고 변화하게 하는 영향력을 지닌 일종의 사회적 기후(social climate)로서의 역할을 하고 있기 때문이다.

독자적 간호업무 수행의 저해요소를 분석하면 임상직에서는 “응급치료를 요하는 환자가 발생하여 저지된다”에서 59.2%의 높은율을 보인 것은 적정인원의 배치문제도 있고 중환자실이나 회복실의 시설 및 기능의 문제도 포함해서 생각할 수 있으나 “환자의 문제를 잘 파악하지 못하기 때문”에 관해서는 임상직은 28.3%인데 비해 교수직은 62.5%의 높은 반응을 보인 것은 의미가 있다. 즉 임상직은 현실적으로 간호업무에 가해지는 압력의 영향을 다분히 받고 있으며 교수직은 원칙적인 이론에 치우쳐 생각하는 경향이 있음을 나타내고 있다. Abdellah(1958)가 제시한 간호문제 분류와 경과에 따르는 환자간호(progressive patient care)관리를 실무에 맞도록 연구발전시키는 것은 의의가 있다고 본다.

Collins, D.L.과 Joele, C.A.(1971)의 「간호학생과 간호원의 간호이념에 관한 조사」에 의하면 간호교육에서 간호의 이념을 강조하지만 기술자라는 전통적인 판에 박힌 직업관에서 벗어나지 못하고 있다고 하였다. 그리고 보수적인 여성적 임무와 직업역할이 요구하는 임무와는 서로 일치할 수 없고 교육자가 학생들에게 전문직에 대한 인식을 심어주는데 실패했다는 점과 간호학 자체의 현재와 미래상에 대한 불확실성에서부터 오는 허탈감 등을 지적하였다. 만일 우리가 교육을 통해 이 그릇된 이념을 대치하지 못하면 간호는 10년내에 쇠퇴해 버릴 것이며, 지적이고 능력이 있으며 독립심 있는 여성을 흡수하는 경

쟁에서 뒤떨어질 것이라고 했다. 또한 대학과정의 전문 직업관은 간호실무자의 독자적인 행위에 대한 욕망, 실험하고 혁신하고 연구하고 책임수행하는 태도에 따라 형성된다고 했다.

간호관리제도 확립에 관한 교육제도와 방법의 한 측면에서 양집단이 교육의 수준을 자신이 높이 평가한 결과 표 4와는 달리 실무에 있어서 “문제 파악을 못하기 때문”에 높은 반응을 보인 것은 교육내용과 간호관리 제도와와의 모순이 개제함을 알 수 있으며 지식위주의 교육보다 지식의 활용과 응용에 치중하는 교육의 개선의 문제점을 제시해 주고 있음을 알 수 있다.

간호원—환자 의사소통의 기술에서 환자중심의 접근태도는 바람직한 것으로 보인다. 자연스럽고 건설적인 관계를 발전시키는 것은 대단히 중요하다. 간호진단과 간호계획에 필수조건인 간호원—간호원의 의사소통에 있어서 양집단 모두 “간호회진”에서 가장 높은 반응을 보였다. 즉 환자를 직접 돌보며 대면 의사소통이 원만하여 문제를 파악하고 간호계획을 세울 수 있다는 점은 양집단이 거의 의견을 일치하고 있다. 문화적 배경에 따라서 사람은 각 각 표현방법이 다르고 객관적으로 관찰하고 판단하는 과정이 다르기 때문에 문제해결에 있어서 팀 협의도 못지않게 중요한데 아직 팀 간호관리에 익숙하지 못한 이유인지 획적인 의사소통에 관해서는 낮은 반응을 보였다. 간호원과 의사의 의사소통의 문제점에서 “환자의 문제를 우리와 같이 의논하는 일”에 대한 반응이 임상직과 교수직이 모두 가장 높은 반응을 보였다. 즉 간호원의 역할 갈등과 계층간의 사회적 거리 해소의 중대한 문제를 던져주는 것이다. 또한 “치료에 따르는 환자상태를 믿어 주는 일”이 임상직에서 35.8%, 교수직에서 21.6%의 반응을 보인 것은 직업인의 사회적 욕구 중에서 인정감의 결핍을 나타내는 것이라 볼 수 있다.

업무 중에서 환자중심간호 체제에의 접근 경향을 보면 “개별환자의 특수문제”에 대한 반응은 임상직이 42.6%, 교수직이 42.0%로 각각 상위인 것은 바람직한 일이며, 앞으로 더욱 발전시키기 위한 연구가 필요하다. 다음으로 높은 반응을 보인 것이 투약 및 처치이다. 지시에 따르는 업무수행에 대해 서로 상당한 책임감은 표시

하고 있다.

간호교육에 있어서 간호교육제도, 교육내용 및 간호행정 제도상의 문제보다 간호원 개개인의 내적조건인 간호이념 확립에 대해 양집단이 가장 높은 반응을 보이고 있는 것은 의의가 있다고 본다. 즉 우리들의 활동과 생활 속에서 움직이고 나타나야 할 이념이 정체되어 있거나 또는 이념부재의 역할 행동이 지속되는 것이 아닌지 분석할 필요가 있다. 임상직에서 다음으로 높은 반응을 보인 것은 “재직중의 전문교육”과 “기초교육내용의 강화”의 순위로 되어 있다.

方, 姜(1970)은 업무분석에서 업무량이나 환자수를 기준으로 했을 때 상당수의 요원의 부족을 지적했는데 본 조사에서 양집단이 보조원의 교육훈련에 관해서는 거의 무관심한 것으로 나타났다. 이 점에서 간호팀 구성에 대한 개념, 즉 분업과 협동의 중요성을 강조할 필요가 있다고 본다.

VI. 요약 및 제언

A. 요약

환자중심 간호의 가치관의 제 측면을 파악하여 교육내용 편성과 간호관리 체제확립에 기여코져 서울 시내 종합병원 임상직 간호원 265명과 전국 간호 교수직 88명을 대상으로하여 선택 회답 질문지를 작성하여 조사한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다. 즉

1. 임상직의 경우 간호관리제도 확립에서 외적조건인 사회적편견 때문에 업무수행에 상당한 압력을 받고 있으며 교수직은 직접 또는 간접적으로 영향을 받아 임상실습지도에 적지 않은 갈등을 경험하고 있음이 밝혀졌다.

2. 간호의 기본원리 이해에 있어서 다수의 의견과 행동에 영향을 미치는 사회적 기후의 지배를 받아 전근대적 또는 전통적 직업관에 머물러 있는 경향이 있다. 교육을 통해 이 그릇된 이미지를 내치하지 않으면 간호전문직의 형태는 실질적으로 변형될 것이며 간호업무의 독자성이 희박해질 우려가 있다.

3. 독자적 간호업무 수행의 저해요소 중에서 가장 중요한 것은 간호문제를 파악하는 능력이 부족한 것이다.

4. 간호원—환자의 의사소통의 기술에 있어서 환자중심 간호의 접근태도는 바람직하나 간호계획과 문제해결 수단에서 팀기능의 발전과 연구하고 분석하는 경향은 양집단이 비교적 낮다. 간호원—의사의 의사소통의 인간관계에서 인정감의 결핍과 계층간의 사회적 거리가 있음을 알수 있다.

5. 간호교육 및 간호행정 발전에 있어서 내적 조건인 자신의 이념확립의 중요성이 나타났다. 이념부재의 간호행위인지 또는 외적조건에 의해 이념이 정제되어 있는지도 앞으로 더 연구할 과제이다.

B. 제 언

1. 간호사업 발전의 내적조건으로서 주체인 간호원 자신의 임상간호의 가치관의 확립은 중요한 과제로 인식되어야 한다.

2. 독자적인 간호업무 수행을 하기 위하여 간호 문제를 해결하는 환자중심의 직접간호의 필요성이 강조되어야 한다.

3. 간호실무에 있어서 횡적인 의사소통이 원만하게 이루어질 수 있는 제도의 확립이 필요하다.

참 고 문 헌

Abdellah F.G., & Others : Patient centered approach to nursing, Macmillan, pp.32—

34, 1959.

Benz, E.G. : Nursing staff studies, its services, A.J.N., Vol.58, p. 1390, 1958.

方鎔子 : 간호원의 역할 인식과 환자, 의사 행정가의 역할기대와의 관계, 가톨릭 대학 의학부 논문집, Vol. 18, pp. 345-356, 1971.

方鎔子, 姜興順 : 간호업무 실태 분석 및 합리적인 병실관리 개선 방향, 간호학회지, 제1호, pp.111-132, 1970.

Collins, D.C. & Joel, L.A. : The image of nursing is not changing, Nursing Outlook, Vol. 19, No. 7, pp. 456-459, 1971.

Deutsch, E.B. : Astereotype or an individual? Nursing Outlook, Vol. 19, No. 2 pp. 107, 1971.

金모임 : 간호원과 경제문제, 대한간호 Vol. 9, No. 2, pp.26, 1970.

李貴香, 李永福 : 간호윤리·직업적 조정, 수문사, pp.234, 1967.

李永福 : 간호교육의 현대적 이념, 대한간호, Vol. 8, No. 6, 1969, pp.18-22, 1969.

Peplau, H.E. : Interpersonal relations in nursing, New York, G.P. Putnams Sons, p.21, 1952.

Stevens, P. B. & Halpert, P. : The Nurses Thursday in Psychiatric Ward, Nursing Research, Vol. 6, p.32, 1957.

=Abstract=

Study on Value Conceptions in Fundamentals of Nursing

Yoon Bok Hahn, Young Mai Kim

Department of Nursing, Catholic Medical College

This study was designed to investigate differences in some aspects of value conceptions in fundamentals of nursing functions between nursing service personnel and nurse-educators.

The purpose of the study was to identify the difference of value conceptions between the hospital nurses and school instructors, to contribute as a reference in strengthening the educational program in establishing may hinder professi-

onal growth.

The questionnaires of this study were focused in the following aspects; 1) establishment of nursing service management system, 2) strengthening of the professionalization of nursing service, 3) hindrance in accomplishment of independent nursing functions, 4) communication skills in nurse-patient relationship, 5) activities directly related to nursing care planning, 6) communication skills in nurse-doctor relationship, 7) attitude towards taking responsibilities for patient-centered nursing approach, and 8) nursing educational approach towards preparation of professional competence in practicing independent nursing functions.

265 graduate nurses from 14 general hospitals and 88 nursing instructors from 18 schools, collegiate and diploma, were sampled.

The main findings of the study were as follows;

1. Both groups responded highly in the lack of public recognition of nursing profession and hospital administrators support in establishment of nursing service management system.

Further investigation is needed to define some relationship between the intrinsic and extrinsic factors which might give influence to the professional development.

2. While hospital nursing personnel responded on environmental pressure such as a heavy nursing load as the factor giving hindrance to independent nursing functions, the nurse educators responded highly on lack of nursing competence of individual nurses.

An emphasis should be placed on the development of nursing interaction through professional education. If the professional model is not well established, nursing function will be limited to medical assistance.

3. The patient-centered approach for nurse-patient communication had given positive respond for both group, but lacks in team concept in problem solving process. There exist a social distance between nurses and other professional co-workers in the hospital heirarchy.
4. It was indicated that, as an intrinsic factor in the development of nursing service and nursing education, building up a philosophical basis is an utmost importance.

This question is opened for further and extensive study to clarify whether existance of philosophical absence or philosophical stasis in nursing profession hinders the development.

귀 하

여러분의 건투를 빕니다
 별지 질문에 대하여 여러분의 솔직한 의견으로 성의껏 응답해 주시면 앞으로의 간호계획에 많은 도움이 되겠습니다.
 여러분의 협조에 감사 드립니다.

가톨릭 의과대학 간호학과

소	속	
전	공	분
직	위	
임	상	간
호	경	력

- 다음 질문에 대해서 현실적으로 문제가 가장 크다고 생각하는 것부터 순위로 1, 2, 3, 4를 괄호 안에 적으시오.
- I. 보호자 없이 병동관리 및 환자 간호 하는것은
 - () 일반의 간호업무에 대한 인식부족으로 적용하기 어렵다
 - () 우리 생활습관에 맞지 않는다고 생각한다
 - () 간호원의 실력부족으로 실현 불가능 하다
 - () 행정자의 지원이 없어 불가능 하다
 - () 기타 의견 _____
 - II. 보호자가 환자 옆에 있을 때 우리는 bedside nursing(예 : 청결 및 배설을 돕는 일) 하기 곤란하다고 생각한다. 그 이유는
 - () 오히려 간호원의 수준이 떨어질 수 있기때문에
 - () 보호자가 환자의 요구를 잘 알고 있기 때문에
 - () 전문직에 의한 간호가 없어도 회복할 수 있기 때문에
 - () 환자가 편안하게 받아드리지 않기 때문에
 - () 기타 의견 _____
 - III. 일과에 따르는 간호(routing care, 예 : 안위대책, 청결등)가 원만하게 시행되지 않는 이유는
 - () 의사의 지시가 있어야 행하는 것으로 되어 있다
 - () 응급치료를 요하는 환자가 발생하여 자주 저지된다
 - () 환자의 문제를 잘 파악하지 못하기 때문이다
 - () 수간호원의 업무배당속에 포함되어 있지 않다
 - () 기타 의견 _____
 - IV. 장차 독자적인 간호업무를 발전 시키려면
 - () 기초교육에서 중요성이 강조되어야 할 것이다
 - () 재직 중에도 계속적인 전문교육이 필요하다
 - () 간호원 자신의 간호이념을 확립해야 한다
 - () 보조원(비전문직)의 교육 훈련을 강화해야 한다
 - () 기타 의견 _____
 - V. 환자를 간호하던 중 환자가 잠을 이루지 못하여 괴로워 할 때 간호의 순위는
 - () 의사에게 보고한다
 - () 환자에게 어디가 어떻게 괴로운가를 말하게 한다

- () 환자에게 천천히 화제관 돌려본다
- () 다른 팀 멤버와 상의하여 수면장애의 요인을 찾아본다
- () 기타 의견 _____

VI. 환자 문제를 파악하고 간호관 계획하는데 좀 더 중요한 역할을 해야 된다고 생각 하는 것은

- () Nursing round(간호회진)
- () 팀 협의
- () 정확하고 성의 있는 근무 교체 보고
- () Kardex의 정확한 기록과 활용
- () 기타 의견 _____

VII. 근무교대보고 사항중 현재 중심으로 다루어 지고 있는 것은

- () 환자 입·퇴원 상황
- () 물품 인계
- () 투약 및 처치
- () 개별환자의 특수문제
- () 기타 의견 _____

VIII. Medical team의 주치의사에게 우리가 기대 하는 것은

- () 환자의 문제를 우리와 같이 의논하는 일
- () 치료방법을 우리에게 설명하는 일
- () 치료에 따르는 환자 상태 보고를 믿어 주는 일
- () 다른사람 앞에서 우리의 주체성을 나타내 주는 일
- () 기타 의견 _____