

## 간호과정 적용에 따른 간호기록지 평가

이 경 혜\*

김 문 실\*\*

목 차	
I. 서 론	A. 사정 및 문제진단
II. 연구방법	B. 간호계획 및 수행
A. 목표설정	C. 평가 및 재조정
B. 간호과정의 적용	D. 간호과정 적용상의 문제점
C. 평가표/기준 작성	IV. 고 찰
D. 조사대상	V. 결론 및 제언
E. 자료분석	참고문헌
III. 연구결과	영문초록

## I. 서 론

현대간호개념의 발달중 간호과정의 개념은 가장 널리 인식되어지고 있고 또 적용범위도 점차 확대되고 있다. 간호과정은 환자 혹은 대상자의 건강문제를 결정하는 하나의 순서적이고 체계적인 방법이며 문제 해결을 위한 계획의 수립과 수행 및 평가를 하는 일련의 과정으로 간호원이 독자적이고 능동적으로 간호를 수행하므로써 여태까지의 처치중심, 치료위주의 간호에서 벗어나 개별적인 간호를 수행할 수 있는 가장 좋은 방법이다.<sup>1)</sup> 이러한 추세에 맞추어 필자는 이대부속병원을 중심으로 간호원들의 간호활동을 조사분석한 결과 대부분의 간호활동이 의사의 지시에 의한 처치중심이었음을 확인하게 되어 간호의 질을

향상하기 위해서는 간호과정 적용이 시급함을 강하게 인식하게 되었다.<sup>2)</sup> 따라서 1979년 2월부터 1980년 2월까지 1년간에 걸쳐 산과병실을 시범병실로 선정하여 이를 실시하였다. 이러한 새로운 시도가 어느 정도 효과적이었나 혹은 간호의 질을 어느 정도 높였느냐 하는 것은 평가를 통해서만 정확히 규명되어질 수 있다고 생각하며 또한 이러한 평가 결과에 의해서만 간호의 목적과 활동에 변화와 발전을 가져올 수 있으리라고 생각한다. 아무리 좋은 간호방법이라 할지라도 평가를 통해 간호의 올바른 목적이 어느 정도 달성되어있는지가 분명히 규명되지 않으면 새로운 방법에 대한 효과를 기대할 수 없을 것이다. 그러므로 간호목적이 어느 정도 효과적으로 달성되었는지의 평가는 간호업무에 있어 대단히 중요하며 평가방

\*이화여자대학교 간호대학 전임강사

\*\* 이화여자대학교 간호대학 조교수

1) Pamela L. Schell, A. T. Campbell, "POMR—not just another way to Chart", *N. outlook*, 1972.2) Bloon J. T. and others, "Problem-Oriented Charting", *AJN*, 1971.

3) 이경혜, 김문실, "간호과정 적용을 위한 연구", 한국생활과학 연구원 논총 제20집, 1978.

법은 신뢰성과 타당성을 높일 수 있는 것이어야 한다.

간호의 목적달성의 여부를 평가하기 위한 방법은 두 가지가 있는데 그 하나는 수행중인 간호활동을 직접 관찰을 통해보는 것이며 다른 하나는 간호기록이 환자의 상황, 질병의 경과, 치료 및 간호활동에 의해 묘사되었는지를 기준에 맞추어 검사해보는 **Nursing Audit** 방법이다.<sup>4)5)</sup>

필자는 이대부속병원 산과병동에서 1년간 간호과정을 적용한 결과를 평가하기 위해 평가표/기준을 작성하고 동시에 **Nursing Audit**을 적용하여 산과병동에서 간호과정 적용의 효과를 확인하였다.

그 구체적인 목적은 다음과 같다.

1. 간호과정 적용에 따라 환자의 건강문제가 정확히 확인되었는지를 알아본다.
2. 문제해결을 위한 간호계획이 진단적, 치료적 교육적 측면에서 이루어졌는지를 알아본다.
3. 계획한 즉시 수행되고 올바르게 행해졌는지를 알아본다.
4. 평가를 통해 문제가 적절히 해결되었는지를 알아본다.
5. 효과적으로 해결되지 못한 문제에 관하여는 재조정 혹은 수정이 가해졌는지를 알아본다.
6. 간호과정 적용에 있어 시행착오나 혹은 어려운 문제는 무엇이며 그 이유가 무엇이었는지에 관해 알아본다.

## II. 연구방법

### A. 목표설정

병원은 지역사회주민의 건강관리를 담당하는 기관이다. 특별히 이대부속병원은 교육병원으로서 건강사업 뿐만 아니라 학생(의과대학, 간호대학)을 교육하고 실습을 할 수 있는 기회와 시설 및 연구기회를 제공하고 있다. 따라서 이러한 역할을 담당하기 위해서는 그 병동의 목표와 조직이 있어야 한다. 즉 이 목표는 병원전체의 공동목표를 중심으로하여 부서별, 역할별목표가 구체적으로 기술되어야한다. 이러한 목표가 원만히 달성될 때 병원은 지역사회를 위해 공헌하게 되는 것이다.<sup>6)</sup>

이와같은 역할수행을 위해 본 병원 산모병동의 목표는 다음과 같이 설정되어 있다. 즉 ① 임부와 부인

의 건강유지, 증진 및 회복을 담당한다. ② 의료요원들의 발전을 위해 새로운 지식과 기술을 받아들여 적용할 수 있도록 기회와 시설을 제공한다. ③ 간호원들에게 새로운 지식과 기술을 습득하게 하여 보다 질적인 간호를 제공하도록 한다. ④ 학생간호원들에게 실습장소를 제공하고 습득할 수 있는 분위기를 조성하며 직접 실습을 지도한다. ⑤ 산모병동에 관계되는 모든 요원들이 각각의 역할을 수행하고 상호협조 지지하모로서 병원의 공동목표 달성에 이바지한다. ⑥ 모든 관계요원들이 좋은 조건하에서 근무할 수 있도록 환경을 조성하고 이를 위해 관계부서와 상호 협조한다.

이중 임산부와 부인의 건강을 유지 증진 및 회복하기 위한 목표는 간호과정을 적용하모로서 보다 잘 달성 될 수 있다. 간호과정적용의 목적은 다음과 같다. ① 인간중심의 간호를 수행하여 간호의 질적향상을 가져온다. ② 순서적이고 체계적인 문제해결의 원리를 적용함으로 이론과 임상실습과의 간격을 좁혀 학생들의 학습의욕을 증진시키고 능동적이고 의욕적으로 실습에 참여하게 한다. ③ 환자/대상자와의 원만한 대인관계를 조성하여 개별적, 전인적 간호로 대상자의 간호문제를 해결한다. ④ 계속적인 연구를 원하는 학생이나 간호원들의 학습의욕을 증진시켜 임상간호의 발전을 가져온다.

이상의 목표를 달성하기 위한 활동은 다음과 같다.

- ① 임원 즉시 환자/대상자와의 면담을 통해 간호력을 작성한다.
- ② 관찰, 신체검진, 의사의 치료계획등 의미있는 자료를 수집하고 분석하여 문제를 진단한다.
- ③ 설정된 문제때문에 따라 간호의 계획을 세우고 이를 수행한다.
- ④ 수행한 사항을 문제중심진행기록양식에 기록한다.
- ⑤ 문제가 해결되어 환자/대상자가 만족해 하는지의 여부를 면담과 관찰을 통해 평가 기록한다.
- ⑥ 미해결된 결과에 대해서는 재조정할 수 있도록 한다.

### B. 간호과정의 적용

이상과 같은 목적을 설정하고 실제적용을 하기까지는 다음과 같은 과정을 거쳤다. 먼저 이를 이끌어갈 조직이 필요하므로 학교와 병원 간호팀으로 구성된

4) Marriner Ann, *The Nursing Process—A Scientific Approach to nursing Care*. Mosby Co. 1975.

5) Koren R More, "What naress learn from nursing Audit", *N. outlook*, 1979.

6) Arndt and Huckabay, *Nursing Administration Theory for proactice with System Approach*. Mosby Co. 1975.

위원회를 조직하였다. 이 위원회에서는 새로운 변화에 대한 사전교육으로 수간호원을 대상으로 간호과정에 대한 보수교육을 실시하였다. 즉 간호과정의 개념과 의의, 문제중심진행기록법, 의사소통술, 신체검진법등을 행하였다. 이에 참석자 전원이 좋은 반응을 보여 우선 시범병동에 실시해보고 그 결과에 따라 각 병동에 확대 실시하도록 하였다. 여기서 교육받은 수간호원은 각자 자기병동의 일반간호원에게 전달교육을 하기로 하였다. 그러나 전달교육이 완전하지 못해 이를 보충하기위해 다시 위원회가 주축이 되어 일반간호원을 대상으로 2주간 교육을 실시하였다. 또한 짧은시간내에 보다 효과적으로 환자/대상자의 문제를 파악하고 계획, 수행, 기록하기 위해 간호력양식, 상례처치기록표, 간호문제 목록표 문제중심진행기록표등의 소정양식을 작성하였다. 그리하여 약 3개월간의 연습기간을 거쳐 79년 2월부터 실제적용을 시작하였다. 실시 이후 환자나 간호원 기타 의료요원으로 부터 좋은 반응을 들어왔으나 실제로 보다 객관적이고 체계적인 평가는 아직 실시하지 못하였다. 정확한 평가를 위해서는 과학적인 평가표/기준이 필요하다.

C. 평가표/기준 작성

간호과정 적용에 대한 평가를 위한 평가표는 Sandra Stone의 Nursing Audit form<sup>7)</sup> 과 간호과정의 각 단계에 따른 평가내용<sup>8)</sup> 을 중심으로 작성하였다. 즉 문제사정은 간호력을 중심으로 산모의 건강력, 일반적배경, 분만직후상태, 신생아상태등 6개문항을 작성하였으며 문제진단 4개문항 계획및 수행 6개문항을 작성하였다. 활동에 대한 평가를 위해서는 별도로 12개문항을 작성하였다. 각 문항마다 "수행" "불수행"으로 표시하도록 하였다.

D. 조사대상

본 연구의 조사대상은 질식정상분만한 산모와 제왕절개술분만을 한 산모로 1979년 2월에서 1980년 2월까지 총 1913명중 약 10%에 해당하는 191명의 의무기록지를 무작위 추출하였다. 또한 간호과정 적용상의 문제점을 알아보기위해 산과병동 간호원들에게 6개 문항의 설문에 대한 의견을 참작하였다.

자료분석

자료수집은 환자가 퇴원한 후 간호원이 작성한 의무기록지를 중심으로 작성된 평가표/기준에 의하여 수행여부를 "수행" "불수행"난에 V표하여 백분율을

산출하였다. 또한 적용상의 문제점을 산과병동 간호원들이 자필로 기록한 것을 분석하였다.

III. 연구결과

A 사정 및 문제진단

문제진단을 위한 환자사정은 분만직후 산모병실에 입원했을 때의 "산모의 표정", "분만후 상태", "일반적배경", "건강력", "신생아 상태등을 파악하고 의사의 처방과 치료계획을 참조했는지의 여부를 조사하였다. 그 결과 191예의 의무기록지중 비교적 사정의 단계를 거친 경우가 59%, 그렇지않은 경우가 41%였다.

내용별로 살펴보면 분만직후 산모의 상태관찰(94.2%), 신생아상태관찰(90.1%), 의사의 처방과 치료계획참조(98%) 등은 거의가 잘 사정되고 있으나 환자의 개별적인 문제를 파악할 수있는 산모의 표정(45.5%), 산모의 건강력(20%), 산모의 일반적배경(6.3%)등은 잘 사정되지 않고 있었다. <표 1>

<표 1> 환자 사정

사정내용	결과	수행 (%)	불수행 (%)
산모 표정 관찰		87(45.5)	104(54.5)
분만 직후 산모의 상태 관찰		180(94.2)	11(5.8)
산모의 일반적 배경조사		12(6.3)	179(93.7)
산모의 건강력 조사		38(19.9)	153(80.1)
신생아 상태 관찰		172(90.1)	19(9.9)
의사의 치료계획 참조		187(98.0)	4(2.0)
평 균		113(59.0)	78(41.0)

문제진단의 과정을 평가하기 위해 사정된 자료를 분석하고 상호관련성을 종합하여 문제를 진단하였는지, 잠재적 문제, 실재적 문제를 분류 하였는지, 우선 순위를 결정하였는지, 문제와 관련된 주관적 자료 객관적 자료를 제시하고 문제를 확인, 진단하였는지, 문제 발생일과 해결일을 기록 서명하였는지 등을 조사하였다. 그 결과 진단과정을 거친 경우가 45.6% 거치지 않은 경우가 54.2%였다. 내용별로는 "주관적 객관적 자료를 제시하고 확인한 경우가 43.9%, 문제 발생일을 기록, 서명한 경우가 60%, 수집된 자료를 과학적 원리에 따라 상호관련성을 종합 분석한 경우가 32.9%였다. <표 2>

7) Sandra Stone et al. Management for nurses. Mosby, 1976.

8) Wood M Maican, "A uirde to better care - A Nursing plan", AJN. 1961.

〈표 2〉 문제 진단

문제 진단과정	결과	수행 (%)	불수행 (%)
자료분석 및 상호관련성 종합 우선순위 결정		63(32.9)	128(67.0)
주관적 객관적 자료 제시		84(43.9)	107(56.0)
문제 발생일 기록 및 서명		115(60.0)	76(39.7)
평 균		87(45.6)	104(54.2)

**B. 간호계획 및 수행**

간호계획 및 수행은 문제에 따른 구체적 계획을 세웠는지, 전문직요원들에게 계획을 전달하고 서로 의논하였는지, 안전하고 정확한 기술로 수행하였는지, 치료적 대인관계를 통하여 의미있는 자료를 문제중심진행기록 양식에 기록하였는지등을 평가하였다. 그 결과 이러한 각 과정은 행한 경우가 평균 71.5%, 그렇지않은 경우가 28.54%였다. 내용별로는 구체적 계획(진단적, 치료적, 교육적)을 작성한다가 67%, 의료요원들과 의견을 교환한다가 65.4%, 안전하고 정확한 기술로 수행한다가 97.9%로 잘 수행되고 있으나 문제중심진행기록양식에 기록한 경우는 55.5%로 적었다.〈표 3〉 이와같이 수행을 했음에도 불구하고 문제중심진행기록양식에 기록되지 않은 것은 상례적 처치기록표에 기록하기때문에 간호계획에서 간과되거나 시간부족과 표현방식의 어려움으로 기록지에 기록을 못한 경우였다.

〈표 3〉 간호계획 및 수행

계획 및 수행 내용	결과	수행 (%)	불수행 (%)
구체적계획(진단적, 치료적, 교육적)설정한다		128(67.0)	68(33.0)
의료요원에게 계획전달 및 의뢰한다		125(65.4)	66(34.6)
안전하고 정확한 기술로 수행한다		187(97.9)	4(2.1)
의미있는 자료의 기록한다		106(55.5)	85(44.5)
평 균		137(71.5)	56(28.5)

한편 안전하고 정확한 간호활동을 하였는지를 보다 구체적이고도 정확하게 평가하기 위해 식이공급, 투약, 배변배뇨, 수면 및 휴식, 조기이상, 회음간호, 유방간호, 추후간호, 산후우울증, 신생아에 대한 산모의 반응, 산모에 대한 가족들의 반응, 산모의 병원생활적응여부 등을 조사하였다. 그 결과 위의 모든 내용을 수행한 경우가 평균 45.4%, 그렇지 못한 경우가 55.6%였다. 이중 상례적으로 혹은 의사의 처방에 의해 수행되는 식이(100%), 투약(100%), 배변배뇨(97.9%) 회음부간호(97.4%)등은 대단히 잘 수

행되고 있으나 환자의 개별적인 문제를 해결할 수 있고 수면 및 휴식(28.8%), 신생아에 대한 산모의 반응관찰(16.8%), 가족들의 산모에 대한 반응관찰(9.4%)등은 잘 수행되지 않고 있었다.〈표 4〉

〈표 4〉 수행 내용

수행 내용	결과	수행 (%)	불수행 (%)
산모상태에 따라 적절한 식이를 공급한다		191(100)	-( -)
산모에게 처방된 약을 투약한다(방법, 약명, 시간)		191(100)	-( -)
산모의 배변배뇨 상태를 관찰 해결한다		187(97.9)	4(2.1)
산모의 수면과 휴식을 돕는다		74(38.7)	117(61.3)
산모의 조기이상을 돕는다		56(29.3)	135(70.7)
산모의 회음부위 간호를 한다		186(97.4)	5(2.6)
산모의 유방 간호를 한다		21(11.0)	170(89.0)
산모에게 적절한 추후 간호를 교육한다		16(8.4)	175(91.6)
산후 우울증에 관해 관찰 해결한다		32(16.8)	159(83.2)
산모에 대한 가족의 반응을 관찰 해결한다		18(9.4)	173(90.6)
병원생활에 대한 산모의 적응여부를 관찰 해결한다		13(6.8)	178(93.2)
평 균		87(45.4)	104(54.6)

**C. 평가 및 재조정**

확인된 문제가 해결되어있는지, 해결되지 않았을 경우 재조정 하였는지의 여부를 평가하기 위해 간호수행후 환자의 상태와 해결된 문제에 대해 해결일을 기록, 서명하였는지를 보았다. 그 결과 39%가 이단계 를 수행하였으며 61%는 평가 및 재조정을 하는 노력이 보이지 않았다.

〈표 5〉 평가 및 재조정

평가 및 재조정	결과	수행 (%)	불수행 (%)
수행후 산모의상태 반응기록		63(33)	128(67)
문제해결일 기록 및 서명		86(45)	105(55)
평 균		75(39)	116(61)

**D. 간호과정 적용상의 문제점**

간호과정 적용상에 있어 시행착오나 문제점을 알아보기 위해 간호과정 적용의 의의, 애로점등 6개문항을 질문하여 자필로 기록한 것을 분석하였다. 그 결과 6명중 5명이 간호과정은 간호의 질적향상을 위한 합리적이고 체계적인 방법이라고 진술하고 있으며 어려운 점이나 기록이 미비한데 대해서는 대부분 경험부족과 시간적 제한으로 사정단계가 어렵다고 하였다. 따라서 명확한 문제진단을 내리는데 어려움을

겪는다는 반응을 보이고 있다. 또한 산모의 자의퇴원, 간호원의 시간부족, 인력부족 등으로 간호계획의 재조정이나 추후간호등이 잘 수행되고 있지 않으며 실제 수행한 것조차도 기록이 잘 되지 않는다는 반응이 지배적이었다. 그러나 간호과정 적용후의 효과에 대해서는 간호가 체계적이고 능률적으로 되었다는 반응이 가장 많고(3명) 그외 과학적 근거에 기준한 간호를 한다, 간호문제를 정확히 파악할 수 있다, 환자에게 자주가 볼수 있다등 전원이 긍정적인 반응을 보여 앞으로 이대부속병원의 간호과정 적용이 점차 성공적인 결과를 가져올 수 있다는 가능성을 보여주고 있었다.

#### IV. 고 찰

환자간호에 있어 기록은 중요한 간호업무 중의 하나로 의사소통의 중심이며 환자간호의 평가, 연구, 복습의 기초가 되고 환자, 병원, 그리고 전문가의 법적근거가 될뿐 아니라 연구와 교육을 위한 중요한 자료가 된다. 그러므로 간호기록을 과학적인 방법(Pk-MR)으로 바꾸므로써 환자의 문제가 논리적으로 설명되고 문제에 따른 치료와 계획이 체계적이며 평가를 통해 반환(feedback)되므로써 결과적으로 환자간호의 질을 높일 수 있다.

이대부속병원에서도 종래의 처치중심의 간호에서 탈피하고 개별적, 전인적 간호를 수행하고자 간호과정을 적용하였으나 사정단계에 있어 아직도 환자의 육체적 건강상태나 의사의 처방 및 치료계획(981)등을 가장 많이 참조하고 있으며 환자의 정서적 및 사회 경제적 문제를 발견할수 있는 자료는 부족했다(33%) 이러한 자료수집은 면담을 통해 정보를 수집, 기록하여야 한다. 그러나 산모의 경우 대개는 오랜 전통으로 산모가 지쳐 간호원의 질문이나 면담에 충분히 답할수 있을만큼 육체적 조건이 좋지 못할뿐더러 면담 분위기나 간호원의 면담기술에 대한 경험부족도이 자료수집이 부족한 원인이라고 할수<sup>10)</sup>있겠다 Berggren<sup>11)</sup>도 간호원의 효과적인 환자간호를 저해하는 요인중의 하나로 의사소통의 빈약을 들고 있으며 대개 환자들이 자기들이 자기를 돌봐주기 위해 수고

하는 의사나 간호원에게 무슨 부탁을 한다는 것을 미안스럽게 생각한다고 했다. 따라서 환자및 대상자의 개별적인 문제를 확인하기 위해서는 환자와의 충분한 의사 소통이 있어야하며 그러기 위해서는 간호원의 면담술에 대한 능력은 물론 충분한 시간과 물리적 조건이 요구된다고 본다.

한편 문제진단은 수집된 자료를 과학적 원리에 따라 분석하고 상호관련성을 종합하여 문제를 확인하고 그것을 잠재적 실제적으로 분류하고 우선 순위를 결정하도록 하였다. 간호과정의 각단계를 기록한 간호기록지는 지식과 경험이 있는 자격간호원이 기록한 것이므로 이상의 각 단계를 거쳤음에도 불구하고 기록지에 기록한 경우는 45%에 불과하였다. 이것은 이 모든 단계를 기록하는데 많은 시간이 소요될뿐 아니라 이미 기록지에 첨부된 자료를 중복해서 기록해야하기 때문이라고 실제 담당한 간호원들은 말하고 있다. 또한 기록양식에도 과학적 원리를 기록할수 있는 여백이 없이 이 모든 자료를 간호원이 종합 분석, 판단하여 간호문제를 확인하도록 하였으므로 이 중간과정을 평가하는데는 다소 어려움이 있었다. 따라서 좀더 정확하고 구체적이고 능률적으로 모든 자료를 수집하고 종합 분석할수 있는 양식이 마련되어야 한다고 사려된다. Harris<sup>12)</sup>는 대부분의 간호원들이 간호과정의 각단계를 적용하고 있으나 시간과 인원의 부족, 그리고 쓰는 능력이 부족하다는 얘기를 듣는다고 하였다. Bertacci<sup>13)</sup>등도 간호원이 기록을 위해 많은 시간을 낭비하고 있으나 타의로팀이 그 기록을 보기에는 정보가 너무 불충분하다고 했다. 그러므로 간호원은 기록의 중요성을 보다 중요하게 인식하고 쓰는 습관을 기르면 간호원의 기록은 어떤 자료보다도 환자를 간호하는데 있어 중요한 자료가 될 것이라고 믿는다.

간호계획및 수행단계는 비교적 잘(71.6%) 행해지고 있었는데 사정과 문제진단이 미비한데 비해 계획과 수행에 대한 기록이 잘 이루어지고 있는 것은 상례적인 처치에 대한 기록이 많기 때문이라고 볼수 있다. 이것은 의사의 처방에 따른 수행은 법적인 문제가 따를 수 있으며 그 효과가 즉시 나타나나 환자의 개별적인 문제나 정서적 및 사회경제적 문제를해

9) Marilyn L. Bonlesky, "Adapting the POMR to Community childhealth care", *N. outlook* 28 : 8. 1972.

10) E. A. Hefferin, R. E. Hunter, *Nursing Assessment and care plan Statement AQN*, 1977.

11) H. J. Berggren, A. D. Zagonike, "Teaching Nursing process to beginning student", *N. Outlook*, 1968.

12) R. B. Harris, "A strong vote for nursing proress", *A. Q. N.* 1979.

13) Bertacci Madelinectal, *Comparatiue Study of progress note using problem-oriented and traditional method of Charting*, *N. Resear.* 1974.

결하는 것은 그 결과를 즉시 기대할 수 없을 뿐 아니라 법적인 문제에도 크게 저촉이 되지 않으므로 문제의 중요성을 과소평가하게 되어 우선순위에서 하위에 두게 되는 것이 그 이유중의 하나라고 하겠다. 그러나 비록 상례적인 간호활동이기는 하나 그것이 단순히 의사의 처방때문에 행하는 것이 아니고 여러가지 자료를 수집하고 종합 분석하여 간호원의 판단에 의해 계획적이고 체계적으로 수행되었다는 점이 주목할만하다. Keren<sup>14)</sup>도 간호수행이 명확히 규명 되어 있지 않기에 간호원의 지식이나 능력이 부족한 것이 아니고 간호원의 하는 일이 무엇이 가치있는 일인지 구분하는 능력이 부족하다고 말하고 있다.

이대부속병원은 학생을 교육하는 교육 기관으로서 간호원은 학생의 중요한 역할 모델이 된다. 그러므로 교육자가 아무리 학생에게 간호과정을 적용하도록 교육하여도 병원에서 그 가치를 인정하지 못하고 실시하지 않으면 충분한 효과를 달성할 수 없다. 뿐만 아니라 간호기록은 환자간호의 질을 평가하는 도구이므로 각 의료팀이 협력하여야 하며 특히 의사의 의무기록(medical record)이 POMR형식으로 전환되어야 한다고 본다. 아무도 읽어주지 않는 기록을 위해 간호원이 많은 시간을 낭비한다는 것은 무의미하며 반대로 너무나 정보가 불충분한 기록은 읽을 가치가 없다. 그러므로 모든 의료팀, 특히 의사와 간호원은 보다 체계적이고 과학적인 기록법을 적용함으로써 환자간호뿐 아니라 치료의 효과도 높일 수 있다고 본다.

현재 본병원 산과병동에 근무하는 간호원들은 대부분 간호과정의 목적이나 의의에 대해 긍정적인 반응을 보이므로 간호과정 적용이 보다 발전할 수 있다는 것을 시사하고 있다. Bonkowsky<sup>15)</sup>도 처음에는 시간이 많이 소모되고 노력이 많이 들어 반대하는 사람도 있었으나 그것은 일시적인 것이고 곧 익숙해져서 결과적으로 개별적이고 전인적인 간호를 하게 되었으며 간호의 질이 향상되고 간호원의 전문적인 지식수준이 향상되었다고 말하고 있다. 따라서 본 병원 산과병동에서의 간호과정 적용은 아직 그 초기 단계로 만족할만한 결과는 기대할 수 없으나 제도적인 뒷바침과 지속적인 보수교육 그리고 전 의료팀이 협력함으로써 기록의 체계화가 이루어지고 환자 간호의 향상과 간호원의 자기발전과 만족을 가져올 수 있을 것이다.

## V. 결론 및 제언

본 연구는 이대부속병원에서 간호과정 적용의 필요성을 인식하고 1979. 2 ~ 1980. 2 까지 시범병동(산과병동)을 선정하여 1913명의 산모에게 간호과정을 적용 실시하였다. 그중 191명의 의무기록지를 무작위 추출하여 일차적인 평가를 실시해본 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 사정과 문제진단 단계에 있어 59%가 사정 단계를 거쳤으며 문제를 진단한 경우는 45%였다.
2. 간호계획은 71.6%가 구체적인 간호계획(진단적, 치료적, 교육적)을 설정하였으며 계획에 따른 수행은(97.9%) 정확하고 안전하게 행한 것으로 나타났다.
3. 간호수행후의 평가와 그에 따른 재조정은 39%가 행하고 있었다.
4. 간호과정 적용에 대한 간호원의 반응은 대부분 목적이나 의의에 대해 긍정적인 반응을 보였다. 간호과정 적용상의 애로점으로는 시간적 부족과 인원부족을 들고 있으며 아직 쓰는데 능숙하지 못하여 표현이 어렵다는 반응이다.

이에 필자들은 다음과 같은 몇가지 제언을 하고자 한다.

1. 이대부속병원의 전 간호원을 대상으로 정기적인 보수교육을 실시하여 간호과정의 적용이 숙달되고 습관화되도록 해야겠다.
2. 간호력양식 및 문제중심진행기록 양식을 수정 보완하여 간호원이 모든 정보를 수시로 수집하고 모든 의료팀들이 그 자료를 활용할 수 있도록 하여야겠다.
3. 간호원의 인력확보와 면담분위기 등 물리적 조건을 개선하여 간호원이 환자와 충분한 면담을 할 수 있도록 해야겠다.
4. 추후간호를 통해 환자의 문제를 해결하고 간호계획의 재조정을 할 수 있도록 지역사회 보건간호원과의 유대관계를 긴밀히 하고 제도적인 조직을 해야겠다.
5. 효과적인 환자 관리를 위해 간호원 뿐 아니라 의사의 기록도 POMR형식으로 변화하는 것이 바람직하다고 본다.
6. 전 병원에 간호과정을 적용하여 통일적인 기록양식을 사용하도록 함이 보다 바람직하다고 본다.
7. 앞으로 환자 및 간호원을 통한 지속적인 평가를 하고 그에 따른 계속 연구를 함으로서 간호의 질이 보다 향상될 수 있을 것이다.

참 고 문 헌

- 이경혜, 김문실, "간호과정 적용을 위한 연구, 한국 생활과학연구원 논총 제20집 1978.
- Arndt and Huckabay, Nursing administration-Theory for practice with system approach, Mosby co 1975.
- Bertacci Madeline et al, eonparative study of progress note using problem-oriented and traditional method of charting, " N. Resear 1974.
- Bloon J. T. and others, "Problem-Oriented Charting," AJN 1971.
- E. A. Hefferin, R.E. Honter, Nursing Assessment and Care plan Statement A. J.N. 1975.
- H.J. Berggren, A.D. Zagonile, "Theooing nursing process to beginning students," N outlook 1968.
- Karen R More, "What narses learn from nursy aulit", N. ontlook 1979.
- Marilyn L Bonkosky, "Adapting the POMR to community child health care", N. ontlook 28.8 1972.
- Marriner Ann, The Nursing Process- A Seientific approach to nursing care, Mosby Co. 1975
- Pamela L. Schell, A T. Campbell, "POMR-not Just another way to hbart" N.ontlork 1972
- R.B. Harris, "A strong vote for nursing process, AJN. 1979.
- Sandra Stone et al, Management for nurses, Mosby, 1976
- Wood M Marian, "A garde to better Care- A nursing plan". AJN. 1961.

– Abstract –

## The Nursing Record Evaluation of the Application of the Nursing Process

Lee, Kyung Hye \*

Kim, Moon Sil \*\*

According to the previous study, it was suggested a need for improvement of nursing care through application of nursing process in Ewha Womans University Hospital

With those data, it has been applied to the nursing care at maternity ward by nurses.

This study was undertaken to determine the evaluation of the application of the nursing process which is an orderly, systemic manner of determining the patient's/client's nursing problems.

This study involved 91 cases with patient chart and was carried out from Feb. 1979 to Feb. 1980 in Ewha Womans University Hospital.

The results were as follows :

1. Actual performance of "Assessment" stage was 59%, and 45% for the nursing diagnosis.
2. It was achieved with specific planning of nursing care for 71.6% and the plan was safely and effectively implemented (97.9%).
3. After "Implement" stage it was made of evaluation and feedback process (39%).
4. Nurses in Ewha womans University hospital, they showed the positive attitude toward the application of nursing process, but they suggested that there were lack of manpower and the consideration of time allocation.

Recommendation are as follows :

1. All nursing staff must participate in continuous education program for nursing process.
2. The results suggest a need for modification for the nursing history format and SOAPIER.
3. A need for improvement of physical condition for interview and effective utilization of nursing staff.
4. It will more effective when Dr's medical record replace by problem oriented medical record (POMR).

---

\* College of Nursing Ewha Womans University  
\*\* College of Nursing Ewha Womans University