

연변조선족 간호사가 수행하는 간호중재 분석

염영희* · 이규은** · 장혜경*** · 김은주**** · Li, Chun-Yu*****
Kim, Kyung-Yun***** · Huang, Zhen-Yu***** · Yuk, Moon-Ae*****

I. 서 론

1. 연구의 필요성

중국 연변에는 많은 조선족이 살고 있고 이들은 중국인이면서 한국인의 풍습과 전통을 많이 이어오고 있다. 우리 나라는 중국의 조선족과 같은 유교 문화적 배경을 갖고 있으나 급격한 산업화로 사회 전반에 많은 변화가 있었으며 특히 보건의료부문에 는 거의 서양의 영향을 받았다. 같은 민족이면서 전혀 다른 사회적 체제와 보건의료제도 하에서 연변 조선족의 간호는 어떤 지 특히 간호사가 환자를 위해 수행하는 중재는 무엇인지 조사하는 것은 매우 의미 있다고 여겨진다. 그러나 연변 조선족 간호에 관한 연구는 전혀 이루어지지 않았다. 연변 조선족 간호사가 수행하는 중재를 조사하기 위해서는 연변과 한국에서 구사하는 언어가 다르기 때문에 표준화된 간호중재가 필요하다. 표준화된 간호중재는 간호업무의 전산화뿐만 아니라 간호수가 산정의 기초작업으로 중요하며 또한 간호의 정책성확립에 중요한 요소이다. 나이가 간호가 이루어지는 국가와 장소에 상관없이 어느 곳에서든 비교가 가능하다.

표준화된 간호용어에 대한 작업을 위해 미국의 간호계는 1970년 대 간호진단분류를 시작으로 간호중재분

류· 간호결과분류작업을 계속하고 있다. 주요 간호중재 분류체계로는 지역사회 중심의 Omaha 분류체계 (Martin & Sheet, 1992), 가정간호 중심의 가정간호 분류체계 (Saba, 1991, 1992), Iowa 대학의 간호중재분류체계 (McCloskey & Bulechek, 1992, 1996), 간호중재용어 및 분류체계 (Grobe, 1996) 및 국제간호사 협의회 (International Council of Nurses, ICN)의 간호중재분류체계가 있다 (ICN, 1996). 그 중 아이오아 대학의 간호중재분류체계는 미국 간호사협회가 인정한 분류체제로서 간호중재용어에 대한 표준성을 인정받았다.

그러나 국내의 경우 간호중재분류체계에 대한 연구는 거의 전무하다. 산발적으로 간호 행위 규명에 관한 연구가 있었으나(Park, Hwangbo, & Lee, 1992; Ha, 1993, 1995), 각각의 간호중재에 대한 개념부족과 분류체계개발시의 방법론적인 문제를 내포하고 있다. 따라서 본 연구는 외국에서 간호중재용어에 대한 표준성을 인정받은 아이오아 대학의 간호중재분류체계를 이용해 연변 조선족 간호사들이 수행하는 간호중재를 분석하고자 한다.

2. 연구 목적

* 한림대학교 간호학과
** 관동대학교 간호학과
*** 한수대학교 간호학과
**** 중국 연변대학 호리학원

***** 중국 연변 조선족 자치주 위생국
***** 중국 연변 호리학회
***** 중국 연변 중의원

무고일 2001년 4월 16일 심사회의일 2001년 5월 9일 심사완료일 2001년 10월 9일

본 연구의 목적은 Iowa 대학의 연구팀이 개발한 간호중재분류(Nursing Interventions Classification, NIC)를 이용하여 연변에 거주하는 조선족 간호사들이 수행하는 간호중재를 규명하고자 한다. 구체적인 연구문제는 다음과 같다.

- 1) 간호사들이 빈번하게 수행하는 간호중재는 무엇인가?
- 2) 간호사들이 드물게 수행하는 간호중재는 무엇인가?
- 3) 간호단위별로 빈번하게 수행하는 간호중재는 무엇인가?
- 4) 간호단위별로 수행되는 간호중재는 차이가 있나?

3. 용어 정의

간호중재분류(Nursing Interventions Classification, NIC) : Iowa 대학의 연구팀이 개발한 것으로써 간호활동들의 관계에 근거하여 간호 활동들을 집단이나 세트 로 정돈하여 배열하고 이러한 그룹에 간호중재 명을 부여하는 것 (McCloskey & Bulechek, 1996, p.xvii).

간호중재 : 간호사가 환자/대상자의 결과를 향상시키기 위하여 임상에서의 판단과 지식을 기반으로하여 수행하는 처치. 간호중재는 직접 간호와 간접 간호를 포함한다; 간호사가 주도한 처치, 의사가 주도한 처치 및 다른 제공자들이 주도한 처치를 포함한다(McCloskey & Bulechek, 1996, p. xviii).

II. 문헌 고찰

1. 연변 조선족과 간호

연변은 중국 동북지역 길림성의 일부로서 42,700km²의 평야지대이고, 인구가 2,212,901명이며, 이 중 조선족은 88,062명으로 약 39%를 차지한다. 1980년대 말부터 개방과 개혁으로 시장경제가 도입되고 급진적인 경제성장이 이루어지고 있으며 개인 당 소득은 \$250로 추정된다. 조선족은 1952년 9월에 조선족 자치주로 독립하였다(Lee, 2000).

연변 조선족 간호사는 약 4,457명이고, 이중 3974명(89.2%)이 2년제인 중등위생학교를 졸업했고, 154명(3.4%)은 전문대 이상이고, 329명(7.4%)는 무학력이다(Kim, 2000). 연변에선 간호를 호리(護理)라고 하며 간호사도 護理師라고 한다. 따라서 간호행정은 호리행정이 된다. 1992년부터 실무호리인력의 보수교육(예,

TV 대학, 합수대학, 전문가 초청강의, 외국연수 등)을 실시하였고, 연변의 간호교육과정은 2년제, 3년제 이고, 4년제 학사과정은 앞으로 개설될 예정이다(예, 연변위생학교, 연변대학 간호학원 설립허가, 연변과학기술대학교 내에 간호과학대학 개설).

연변 의료체계를 살펴보면 연변조선족자치주로서 최고 행정기관은 주 위생국이고 위생국 밑에 주 직속기관과 주 직속병원이 있다. 중의원(한방병원)은 주 직속병원에 속해 있지 않고 현 시 소속으로 되어있다. 중의원의 체계를 살펴보면, 원장 산하에 의무과, 호리부, 기타로 구성되며 병원의 역할 상 의사가 간호사보다 거의 3배나 더 많다. 병원마다 차이는 있으나 거의 내과, 외과, 부산과(부인과, 산과), 소아과,五官과(이비인후과, 안과), 구강과, 피부과, 골과, 중앙과, 수술실, 외래, 중앙공급실, 주사실 등으로 분류되어 있다. 최근 2년간 시장경제를 도입하면서 병원의 구조조정이 자주 진행되고 있는 실정이다.

연변 조선족의 간호와 간호사에 관한 연구가 아직 이루어지지 않아 아직은 불모지대이다. 그러나 중국과 한족과 조선족의 건강상태를 비교해보면 한족의 평균수명이 조선족보다 높고(예, 한족, 71.1세; 조선족, 68.2세), 영유아 재중이 한족이 더 높고(예, 한족, 3.22kg; 조선족, 3.11kg), 사망률은 한족이 더 낮으며(예, 한족, 473.3%; 조선족, 658.1%) 고혈압 유병률도 한족이 더 낮다(한족, 2.80; 조선족, 7.82)(Kim, 2000). 또한 연변 조선족의 건강문제로는 높은 영아사망 및 모성사망, 영양 문제, 술 담배를 많이 하기에 만성퇴행성 질환이 많으며 재래식 연소를 사용하기에 많은 환경보건문제를 갖고 있다.

2. Iowa 대학의 간호중재분류 (Nursing Interventions Classification, NIC)

간호중재분류는 간호사가 행하는 간호중재에 이름을 주고(naming), 기술(describing)하고, 분류(classifying)하는 것이다. Iowa 대학의 NIC은 간호사가 수행하는 486개의 간호중재에 대한 표준화된 용어이다. 1992년에 336개의 간호중재가 개발되었고 1996년에 433개의 간호중재로 보완되었으며 2000년에는 486 간호중재로 되었다.

간호중재분류는 추상 수준에 따라 3개의 분류 구조를 갖는 데(3-tired taxonomy), 가장 추상적인 단계인 7개의 영역(domain), 중간경도의 추상단계인 30개의 과

(class), 가장 구체적 단계인 486개의 간호중재로 이루어졌다. 각각의 간호중재는 전산화할 수 있도록 각각의 고유한 숫자를 갖는다. Three-tiered taxonomy 구조는 다음과 같다.

1) Domain (6개)--가장 높은 추상성 수준

생리적 : 기본영역, 생리적 : 복합영역, 행위영역, 안전영역, 가족영역, 건강체계영역, 지역사회 영역 (-친 영역은 2000년에 개발)

2) Class (30개)--중간정도의 추상성 수준

활동 및 운동강화, 배설관리, 이동 불가능한 환자관리, 영양보조, 신체안위도모, 자가간호중재, 전해질 및 산-염기 관리, 투약관리, 신경학적 관리, 수술 전 간호, 호흡관리, 피부/창상관리, 체온조절, 조절관류조절, 행동요법, 인지요법, 의사소통 간호, 적응보조, 환자교육, 정신적 안위도모, 위기 관리, 위협관리, 출산간호, 가족간호, 양육간호, 건강체계 조정, 건강체계관리, 정보관리, 지역사회 건강증진 및 지역사회 위협관리(- 친 중재는 2000년에 개발)

3) Intervention (486개)--가장 낮은 추상성 수준

각각의 중재 명, 정의, 간호중재를 행하기 위한 간호 활동 세트, background readings으로 구성되었다.

III. 연구 방법

1. 연구설계

본 연구는 간호사가 수행하는 간호중재를 규명하는 서술적 조사연구이다.

2. 연구도구

연구 도구는 Iowa Intervention Project Team 이 1996년에 개발한 433 문항의 5점 척도로 이루어진 간호중재 수행에 관한 설문지를 사용하였다. 이 간호중재 설문지는 크게 3부분으로 구성되었는데, 첫 부분은 433 간호중재 명(label), 정의가 리스트 되어있고, 유사한 간호중재는 NIC Taxonomy에 따라 27개 과(class)로 그룹화 되어있다. 각각의 간호중재를 얼마나 자주 수행하는지 체크하도록 되어있으며 5점 척도는 다음과 같다. 1) 거의 수행하지 않는다, 2) 약 1달에 한번 정도 수행한다, 3) 약 일주일에 한번 정도 수행한다, 4) 약 하루에 한번 정도 수행한다, 5) 하루에 여러 번 수행한다. 두 번

째 부분은 개방식 질문으로써 분류체계에 누락된 간호중재가 있는 경우 기술하도록 되어 있다. 마지막 세 번째 부분은 인적 사항에 관한 문항으로 되어 있다. 설문지는 한글과 연번어로 번역되어 동질성 검사를 거친 후 사용되었다.

3. NIC 설문지 번역 및 동질성 검사

NIC 설문지는 개발자의 허락을 받아서 번역을 하였는데 back-translation 방법과 동질성검사를 하였고 2 단계의 과정을 거친 후 사용되었다. 첫 번째 단계는 다음과 같다. 433개의 간호중재명과 정의가 포함된 영어로 된 설문지는 책임연구자에 의해 한글로 번역되었고, 한글로 번역된 설문지는 영어와 한국어를 능통하게 구사하는 간호사에 의해 다시 영어로 번역되었으며 (back-translation), 영어로 번역된 2번째 설문지는 원래의 영어로 된 설문지와 비교하였다(동질성 검사). 두 번째 단계는 동질성 검사를 거친 설문지를 한국어 유학 중인 연구자 중 한 명이 조선족 간호사가 이해하기 쉽도록 수정 보완하였다.

4. 연구대상

연구 대상은 연변의 2개 병원에서 일하는 간호사 36명이다. 연변의 2 병원은 연변지역에서 중의(한방) 특색이 있는 병원으로서 총 병상수는 114병상이고 전체간호사 수는 84명이다.

5. 자료 수집 및 분석

자료수집을 위해 우선 두 병원의 간호과장을 연구자 중의 한 명이 교육시켰고 교육 후 간호과장이 간호사에 게 설문지를 나누어주었으며 간호과장의 책임 하에 설문지가 회수되었다. 자료 수집기간은 1998년 6월 1일부터 7월 30일 까지 2개월이었다. 자료는 SAS 프로그램을 이용하여 간호중재별로 평균, 표준편차를 구하였고, 병동별 간호중재 수행은 F-test와 Scheffé test를 사용하였다.

IV. 연구 결과

1. 연구대상자의 일반적 특성

대상자의 평균 연령은 31세이고 평균 10년 7개월의 임상경험을 갖고 있었다. 학력은 중등위생학교 졸업이 91.4%, 4년제를 졸업한 간호사가 5.7%, 간호전문대를 졸업한 간호사가 2.9%이었다. 57.1%가 3교대로 근무하고, 91.4%가 평간호사였다. 54.3%가 일반병원, 42.9%가 중외원에 근무하였으며, 28.6%가 내과, 25.7%가 특수내과, 57.1%가 기타(예, 외과, 침구실, 안마실)에 근무하였다. 100% 기능적 간호진달체제를 사용하였다.

2. 빈번하게 수행하는 간호중재

가장 빈번하게 사용된 간호중재 영역(domain)은 생리적 기본영역, 생리적 복합영역, 안전영역, 건강체계

영역, 행위 영역 및 가족 영역 순 이었고 특히, 조직관류조절(Tissue Perfusion Management) 과에 속한 간호중재가 가장 많이 수행되었다. 28개의 간호중재가 적어도 하루에 한 번 정도는 수행되었다. 27개의 간호중재는 모두 생리적 기본영역과 생리적 복합영역에 속해 있었으며 오직 한 개의 간호중재(예, 근무교대보고)만이 건강체계영역에 속해 있었다. 간호사가 가장 빈번하게 수행한 간호중재는 채위변경(M-4.666), 욕창예방(M-4.444), 정맥주사 요법(M-4.416), 지체온증 치료(M-4.333), 정맥주사 놓기(M-4.305), 채위변경: 수술 중(M-4.277), 침상안정간호(M-4.250), 기도내 분비물 흡인(M-4.222), 운동요법: 보행(M-4.222), 욕창간호(M-4.222) 순 이었다<Table 1>.

<Table 1> Interventions Used Most Frequently(At Least Daily)

Domain	Class	Nursing Interventions	Mean	SD	Rank	
Physiological: Complex	Tissue Perfusion Management	Intravenous(IV) Therapy	4.416	.624	3	
		Intravenous(IV) Insertion	4.305	.624	5	
		Cardiac Care	4.111	.949	17	
		Cardiac Care: Acute	4.055	1.012	18	
		Hemorrhage Control	4.055	.924	18	
		Bleeding Reduction	4.027	.877	22	
		Fluid Resuscitation	4.000	.956	24	
		Skin/Wound Management	Pressure Ulcer Prevention	4.444	1.054	2
			Pressure Ulcer Care	4.222	1.124	8
			Wound Irrigation	4.194	.467	11
	Wound Care		4.055	.753	18	
	Skin Surveillance		4.000	.792	24	
	Perioperative Care	Positioning: Intraoperative	4.277	.974	6	
		Surgical Assistance	4.194	1.090	11	
		Surgical Preparation	4.138	1.174	14	
		Infection Control: Intraoperative	4.055	1.169	18	
		Surgical Precautions	4.000	1.095	24	
Respiratory Management	Airway Suctioning	4.222	1.149	8		
	Airway Management	4.138	1.334	14		
Thermoregulation	Hypothermia Treatment	4.333	1.242	4		
	Temperature Regulation: Intraoperative	4.138	.990	14		
Physiological: Basic	Immobility Management	Positioning	4.666	.861	1	
		Bed Rest Care	4.250	.769	7	
		Cast Care: Wet	4.027	1.133	22	
	Self-Care Facilitation	Self-Care Assistance: Feeding	4.000	1.330	24	
		Tube Care	4.000	1.393	24	
Activity and Exercise Enhancement	Exercise Therapy: Ambulation	4.222	.929	8		
Health System	Information Management	Shift Report	4.142	1.263	13	

<Table 2> Interventions Used Rarely

Domain	Class	Nursing Intervention	Mean	SD	Rank		
Family	Childbearing Care	Electronic Fetal Monitoring: Antepartum	1.083	.280	1		
		Resuscitation: Neonate	1.111	.318	4		
		Infant Care	1.138	.424	5		
		Aminofusion	1.166	.560	6		
		Risk Identification: Childbearing Family	1.194	.576	9		
		Ultrasonography: Limited Obstetric	1.222	.637	10		
		Family Planning: Contraception	1.277	.614	13		
		Family Planning: Infertility	1.277	.614	13		
		Labor Induction	1.277	.848	13		
		Kangaroo Care	1.277	.944	13		
		Behavior Therapy	Behavior Therapy	Animal Therapy	1.083	.280	1
				Art Therapy	1.166	.447	6
				Behavior Management: Sexual	1.250	.649	11
Limit Setting	1.416			.691	18		
Lifespan Care	Lifespan Care			Family Integrity Promotion	1.166	.377	6
Fertility Preservation		1.250	.649	11			
Physiological: Complex	Tissue Perfusion Management	Phlebotomy: Blood Unit Acquisition	1.083	.280	1		
Health System	Information Management	Health Policy Monitoring	1.285	.572	17		

3. 드물게 수행된 간호중재

드물게 수행된 간호중재는 가족영역에 속한 간호중재가 가장 많았고 그 다음에는 행위 영역이었다. 가장 드물게 수행된 간호중재는 정맥절개술: 혈액채취(M-1.083), 동물이용요법(M-1.083), 전자태아 모니터링: 산전(M-1.083), 예술요법(M-1.166), 행동관리: 성행위(M-1.250), 영아간호(M-1.138), 양막내 수액투여(1.166), 가족계획: 피임(M-1.277), 건강정책 모니터링(M-1.285) 순이었다<Table 2>.

4. 간호단위별로 빈번하게 수행된 간호중재

1) 내과계 간호단위

내과계 간호단위에서 54개 간호중재가 적어도 하루에 한 번 정도 수행되었다. 생리적: 복합영역에 속한 간호중재가 가장 많이 수행되었고, 그 다음엔 생리적: 기본영역, 가족영역, 건강체계영역, 가족영역, 안전영역 순이었다. 모든 영역에 속한 간호중재가 하루에 한 번 정도 수행된 간호중재에 포함되었다. 가장 빈번하게 수행된 간호중재는 투약 구강(M-5.000), 정맥주사요법(M-5.000), 채위변경(M-4.800), 젖은 회분대 간호(M-4.700), 튜브간호: 도뇨관(M-4.600), 심장간호: 재빨(M-4.500), 자가간호보조: 섭취(M-4.500), 자가간호보조: 대소변(M-4.500), 물질사용 치료: 금주(M-4.500), 예측중진(M-4.500), 의사의

<Table 3> Interventions Used Most frequently (At Least Daily) in General Medical Units

Domain	Class	Nursing Intervention	Mean	SD	Rank		
Physiological: Complex	Tissue Perfusion Management	Cardiac Care: Rehabilitation	4.500	.971	4		
		Cardiac Care: Acute	4.300	.948	13		
		Bleeding Precautions	4.300	.948	13		
		Bleeding Reduction	4.200	.918	17		
		Intravenous(IV) Insertion	4.100	.875	26		
		Intravenous(IV) Therapy	4.000	.942	35		
		Circulatory precautions	4.000	.942	35		
		Skin/Wound Management	Skin/Wound Management	Pressure Ulcer Prevention	4.400	.966	10
				Pressure Ulcer Care	4.200	1.229	17
				Wound Irrigation	4.100	.316	26

<Table 3> Interventions Used Most frequently (At Least Daily) in General Medical Units(continued)

Domain	Class	Nursing Intervention	Mean	SD	Rank	
Physiological: Complex	Perioperative Care	Surgical Assistance	4.100	.316	26	
		Anesthesia Administration	4.000	.816	35	
		Surgical Preparation	4.000	.471	35	
		Neurologic Management	Unilateral Neglect Management	4.300	.946	13
		Drug Management	Medication Administration: Parenteral	4.100	.875	26
		Respiratory Management	Airway Management	4.000	1.247	35
		Thermoregulation	Fever Treatment	4.100	.994	26
Physiological: Basic	Self-Care Facilitation	Self-Care Assistance: Feeding	4.500	1.269	4	
		Self-Care Assistance: Toileting	4.500	1.269	4	
		Oral Health Maintenance	4.200	1.229	17	
		Self-Care Assistance	4.200	1.032	17	
		Sleep Enhancement	4.200	.918	17	
		Tube Care	4.200	1.229	17	
		Self-Care Assistance: Bathing/Hygiene	4.100	1.286	26	
		Self-Care Assistance: Dressing/Grooming	4.100	1.197	26	
		Immobility Management	Positioning	4.800	.632	1
			Cast Care: Wet	4.700	.674	2
			Bed Rest Care	4.400	.692	10
			Cast Care: Maintenance	4.000	1.154	47
		Elimination Management	Tube Care: Urinary	4.600	1.264	3
		Nutrition Support	Diet Staging	4.100	1.197	26
		Physical Comfort Promotion	Environmental Management: Comfort	4.100	.875	26
Behavior	Behavior Therapy	Substance Use Treatment: Alcohol Withdrawal	4.500	.971	4	
		Substance Use Treatment: Drug Withdrawal	4.400	1.264	10	
		Substance Use Prevention	4.200	.918	17	
		Substance Use Treatment	4.000	.942	35	
		Coping Assistance	Humor	4.300	1.251	10
			Mood Management	4.200	.918	24
			Hope Instillation	4.200	.918	17
			Touch	4.000	1.054	35
			Teaching: Procedure/Treatment	4.000	1.054	35
Family	Childbearing Care	Attachment Promotion	4.500	1.269	4	
		Postpartal Care	4.000	1.054	35	
Health System	Health System Management	Physician Support	4.500	.971	4	
		Specimen Management	4.000	1.699	35	
	Information Management	Shift Report	4.000	1.490	35	
Safety	Risk Management	Vital Signs Monitoring	4.000	1.490	35	

지원(M=4.500) 순 이었다<Table 3>.

2) 외과계 간호단위

외과계 간호단위에서 18개 간호중재가 적어도 하루에 한 번 정도 수행되었으며 18개 간호중재 중 2 개의 간호중재를 제외한 간호중재는 생리적: 복합영역에 포함

된 중재이다. 가족영역, 안전영역, 건강재계영역에 속한 간호중재는 적어도 하루에 한 번 정도 수행된 간호중재에는 포함되지 않았다. 가장 빈번하게 수행된 간호중재는 마취제 투여(M=5.000), 감염통제: 수술실 내(M=5.000) 이었다. 그 다음 빈번하게 수행된 간호중재는 다음과 같다: 채워변경: 수술 중, 수술 보조, 수술

<Table 4> Interventions Used Most Frequently (At Least Daily) in General Surgical Units

Domain	Class	Nursing Intervention	Mean	SD	Rank
Physiological: Complex	Perioperative Care	Anesthesia Administration	5.000	.000	1
		Infection Control: Intraoperative	5.000	.000	1
		Positioning: Intraoperative	4.000	.000	3
		Surgical Assistance	4.000	.000	3
		Surgical Precautions	4.000	.000	3
		Surgical Preparation	4.000	.000	3
		Preoperative Coordination	4.000	.000	3
	Drug Management	Medication Administration: Parenteral	4.000	.000	3
		Medication Administration: Tropical	4.000	.000	3
		Medication Management	4.000	.000	3
		Medication Prescribing	4.000	.000	3
		Patient Controlled Assistance(PCA) Assistance	4.000	.000	3
	Tissue Perfusion Management	Venous Access Devices(VAD) Maintenance	4.000	.000	3
		Fluid Resuscitation	4.000	.000	3
		Intravenous(IV) Insertion	4.000	.000	3
Intravenous(IV) Therapy		4.000	.000	3	
Skin/Wound Management	Invasive Hemodynamic Monitoring	4.000	.000	3	
	Wound Irrigation	4.000	.000	3	
	Cutaneous Stimulation	4.000	.000	3	
Physiological: Basic	Physical Comfort Promotion	4.000	.000	3	
Behavior	Patient Education	Teaching: Prescribed Medication	4.000	.000	3

과 관련된 예방조치(M-4.000), 투약 비경구(M-4.000), 투약 국소(M-4.000), 환자가 진통제부여(PCA) 보조(M-4.000), 혈관주사용 장치기구(VAD) 보전(M-4.000), 수액을 통한 인공소생법(M-4.000), 정맥주사농기(M-4.000), 상처부위세척(M-4.000), 피부자극(M-4.000), 처방된 약물에 대한 교육(M-4.000)이었다<Table 4>.

3) 특수내과계 간호단위

특수내과계 간호단위에는 한방과 양방이 포함되었고 또한 전문분야로 나뉘어진 내과를 포함한다. 특수내과계 간호단위에서 110개 간호중재가 거의 하루에 한 번 정도는 수행되었다. 가족영역에 속한 간호중재를 제외한 모든 영역에 속한 간호중재가 적어도 하루에 한 번 정도 수행되었다. 가장 빈번하게 수행된 간호중재는 투약 구

강(M-5.000), 기도내 분비물 흡인(M-5.000), 물리적 흉곽요법(M-5.000), 기침강력(M-5.000), 열노출 시 치료(M-5.000), 저체온증 치료(M-5.000), 악성 고체온 예방을 위한 간호(M-5.00), 출혈예방을 위한 간호(M-5.00), 정맥주사요법(M-5.000)이었다. 생리적 복합영역에 속한 호흡관리 과, 피부/창상관리 과, 체온조절 과, 조직관류조절 과에 속한 간호중재가 빈번하게 수행되었으며 생리적: 기본영역에 속한 활동 및 운동강화 과, 매실관리 과, 이동불가능한 환자 관리 과, 신체안위도모 과 자가간호증진 과에 속한 간호중재가 빈번하게 수행되었다. 행위영역에 속한 급연보조, 물질사용 치료, 물질사용치료: 금주, 물질사용치료: 마약중독, 물질사용 치료: 과량도 빈번하게 수행되었고 건강체계영역에 속한 입원시 간호, 안전영역에 속한 응급 간호, 응급조치도 빈번하게 수행되었다<Table 5>.

<Table 5> Interventions Used Most Frequently (At Least Daily) in Specialty Medical Units

Domain	Class	Nursing Intervention	Mean	SD	Rank
Physiological: Complex	Tissue Perfusion Management	Bleeding Precautions	5.000	.000	1
		Intravenous(IV) Therapy	5.000	.000	1
		Cardiac Precautions	4.666	.500	17
		Intravenous(IV) Insertion	4.666	.500	17

2001년 10월

<Table 5> Interventions Used Most Frequently (At Least Daily) in Specialty Medical Units(continued)

Domain	Class	Nursing Intervention	Mean	SD	Rank
Physiological: Complex	Tissue Perfusion Management	Bleeding reduction: Wound	4.555	.527	36
		Bleeding Reduction: Gastrointestinal	4.444	.527	47
		Bleeding Reduction: Nasal	4.444	.527	47
		Cardiac Care: Acute	4.444	.527	47
		Eleeding Reduction	4.333	.500	56
		Cardiac Care	4.333	.500	56
		Cardiac Care: Rehabilitation	4.333	.500	56
		Embolus Care: Pulmonary	4.333	.500	56
		Hemorrhage Control	4.333	.500	56
		Circulatory Precautions	4.000	.500	82
		Embolus Precautions	4.000	.000	82
		Fluid Management	4.000	.000	82
		Fluid Resuscitation	4.000	.000	82
		Hypervolemia Management	4.000	.000	82
	Respiratory Mangement	Airway Suctioning	5.000	.000	1
		Chest Physiotherapy	5.000	.000	1
		Cough Enhancement	5.000	.000	1
		Airwat Insertion and Stabilization	4.888	.333	11
		Ventilation Assistance	4.777	.440	14
		Airway Management	4.666	.500	17
		Aspiration Precautions	4.666	.500	17
		Oxygen Therapy	4.666	.500	17
		Endotrachial Extubation	4.555	.527	36
		Skin/Wound Management	Pressure Ulcer Care	4.666	.500
	Pressure Ulcer Prevention		4.666	.500	17
	Wound Care		4.666	.500	17
	Wound Irrigation		4.666	.500	17
	Incision Site Care		4.333	1.000	56
	Skin Care: Topical treatments		4.111	.333	72
	Skin Surveillance		4.111	.333	72
	Pressure Management		4.000	.000	82
	Electrolyte and Acid-Base Management	Suturing	4.000	.000	82
		Fluid Electrolyte Management	4.555	.527	36
Hyperglycemia Management		4.444	.726	47	
Hypoglycemia Management		4.222	.971	65	
Acid-Base Management: Metabolic Acidosis		4.111	1.269	72	
Acid-Base Management: Resiratory Acidosis		4.111	1.269	72	
Electrolyte Management		4.111	1.269	72	
Acid-Base Management: Metabolic Alkalosis		4.000	1.414	82	
Thermoregulation		Heat Exposure Treatment	5.000	.000	1
		Hypothermia Treatment	5.000	.000	1
	Malignment Hypothermia	5.000	.000	1	
	Fever Treatment	4.888	.333	11	
	Temperature Regulation: Intraoperative	4.666	.500	17	
	Temperature Regulation	4.000	.000	82	

<Table 5> Interventions Used Most Frequently (At Least Daily) in Specialty Medical Units(continued)

Domain	Class	Nursing Intervention	Mean	SD	Rank			
Physiological: Complex	Drug Management	Medication Administration: Oral	5.000	.000	1			
		Patient Controlled Analgesia (PCA) Assistance	4.555	.527	36			
		Venous Access Devices (VAD) Maintenance	4.555	.527	36			
		Medication Administration: Parenteral	4.000	.000	82			
		Medication Management	4.000	.000	82			
		Neurologic Management	Cerebral Edema Management	5.000	.000	1		
			Unilateral Neglect Management	4.333	.866	56		
			Seizure Management	4.000	.000	82		
	Perioperative Care		Positioning: Intraoperative	4.666	.500	17		
			Infection Control: Intraoperative	4.111	1.763	72		
	Physiological: Basic	Self-Care Facilitation	Tube Care	4.888	.333	11		
			Oral Health Promotion	4.666	.500	17		
			Self-care Assistance	4.666	.500	17		
			Oral Health Maintenance	4.555	.527	36		
Oral Health Restoration			4.444	.527	47			
Self-care Assistance: Toileting			4.444	.527	47			
Self-care Assistance: Bathing/Hygiene			4.333	.701	56			
Prosthesis Care			4.222	1.301	65			
Foot Care			4.111	.333	72			
Self-care Assistance			4.111	.927	72			
Bathing			4.000	.500	82			
Dressing			4.000	.000	82			
Hair Care			4.000	.000	82			
Sleep Enhancement			4.000	.000	82			
Elimination Management			Bowel Management	4.777	.440	14		
			Flatulence Reduction	4.666	.500	17		
			Tube Care: Urinary	4.666	.500	17		
			Constipation/Impaction Management	4.555	.726	36		
			Urinary Bladder Training	4.555	.527	36		
			Bowel Irrigation	4.333	1.000	56		
			Bowel Training	4.333	1.322	56		
			Urinary Retention Care	4.333	.500	56		
			Immobility Management		Bed Rest Care	4.666	.500	56
					Cast Care: Maintenance	4.666	.500	17
Cast Care: Wet		4.444			.881	47		
Positioning		4.444			1.333	47		
Positioning: Wheelchair		4.111			1.269	72		
Traction/Immobilization Care		4.000			1.224	82		
Nutrition Support			Feeding	4.777	.440	14		
			Enteral Tube Feeding	4.666	.707	17		
			Nutrition Therapy	4.666	1.000	17		
			Diet Staging	4.111	.333	72		
			Weight Reduction Assistance	4.000	1.322	82		
Physical Comfort Promotion			Pain Management	4.222	.971	65		
			Progressive Muscle Relaxation	4.222	.440	65		
			Heat/Cold Application	4.222	.971	65		
			Simple Massage	4.000	.000	82		

<Table 5> Interventions Used Most Frequently (At Least Daily) in Specialty Medical Units(continued)

Domain	Class	Nursing Intervention	Mean	SD	Rank
Physiological: Basic	Physical Comfort Promotion	Heat/Cold Application	4.222	.971	65
		Simple Massage	4.000	.000	82
	Activity and Exercise Enhancement	Exercise Promotion	4.555	1.333	36
		Exercise Therapy: Ambulation	4.555	.527	36
Behavior	Behavior Therapy	Exercise Therapy: Joint Mobility	4.222	.440	65
		Substance Use Treatment	4.555	.527	36
		Alcohol Withdrawal			
		Substance Use Prevention	4.444	.527	47
		Self-Responsibility Facilitation	4.000	.000	82
		Smoking Cessation Assistance	4.000	.000	82
		Substance Use Treatment	4.000	.000	82
		Substance Use Treatment	4.000	.000	82
		Drug Withdrawal			
		Emotional Support	4.000	.500	82
		Safety	Coping Assistance Crisis Management	Emergency care	4.333
First Aid	4.333			.500	56
Health System	Health System Mediation Information Management	Admission Care	4.111	1.364	72
		Incident Reporting	4.222	1.301	65

4) 기타 간호단위
기타 간호단위에는 외래, 침구실, 안마실, 수술실 등이 포함된다. 기타 간호단위에서 32개 간호중재가 적어도 하루에 한 번 정도 수행되었으며 생리적: 복합영역에 속한 간호중재가 외과계 간호단위에서 가장 많이 수행되었다. 특히 수술 전 간호 과제, 채위변경: 수술 중, 수술 전 조정, 수술시 보조, 수술과 관련된 예방조치, 수술

준비)와 피부/창상관리 과제(예, 압박관리, 욕창간호, 욕창예방, 피부감시, 창상간호, 상처부위 세척)에 속한 간호중재가 빈번하게 수행되었다. 가장 빈번하게 수행된 간호중재는 채위변경(M-4.928), 운동요법: 보행(M-4.785), 근무교대보고(M-4.769), 수술시 보조(M-4.714), 욕창예방(M-4.642), 채위변경: 신경학적(M-4.500) 순 이었다<Table 6>.

<Table 6> Interventions Used Most Frequently (At Least Daily) in Other Medical Units

Domain	Class	Nursing Intervention	Mean	SD	Rank	
Physiological: Complex	Perioperative Care	Surgical Assistance	4.714	.611	4	
		Preoperative Coordination	4.642	.492	5	
		Surgical Precautions	4.500	.854	7	
		Surgical Preparation	4.428	.851	10	
		Positioning: Intraoperative	4.285	1.137	18	
		Infection Control: Intraoperative	4.000	1.038	29	
		Postanesthesia Care	4.000	1.038	29	
		Skin/Wound Management	Pressure Ulcer Prevention	4.642	1.081	5
			Pressure Management	4.457	.937	9
			Skin Surveillance	4.428	.646	10
	Pressure Ulcer Care		4.357	.633	16	
	Wound Care		4.000	.679	29	
	Tissue Perfusion Management	Wound Irrigation	4.000	.392	29	
		Hemorrhage Control	4.428	.937	10	
		Intravenous(IV) Therapy	4.428	.523	10	
Intravenous(IV) Insertion		4.285	.468	18		
Fluid Resuscitation		4.000	1.519	29		

<Table 6> Interventions Used Most Frequently (At Least Daily) in Other Medical Units(continued)

Domain	Class	Nursing Intervention	Mean	SD	Rank	
Physiological: Complex	Respiratory Management	Airway Management	4.357	1.446	16	
		Airway Suctioning	4.214	1.251	21	
		Oxygen Therapy	4.071	.730	26	
	Drug Management	Medication Administration: Parenteral	4.000	.679	29	
	Neurologic Management	Positioning: Neurological	4.500	.854	7	
	Thermoregulation	Temperature Regulation: Intraoperative	4.285	.994	18	
Physiological: Basic	Activity and Exercise Enhancement	Exercise Therapy: Ambulation	4.785	.425	2	
		Exercise Therapy: Joint Mobility	4.428	.851	10	
		Exercise Promotion: Stretching	4.428	.851	10	
		Body mechanics Promotion	4.142	1.231	23	
	Nutrition Management	Gastrointestinal Intubation	4.214	1.476	21	
		Neutrition Therapy	4.142	.864	23	
	Elimination Management	Constipation/Impaction Management	4.000	.679	29	
	Immobility Management	Positioning	4.928	.267	1	
		Bed Rest Care	4.000	.784	29	
	Physical Comfort Promotion	Progressive Muscle Relaxation	4.142	.864	23	
	Safe	Crisis Management	First Aid	4.071	1.206	26
		Risk Management	Vital Signs Monitoring	4.071	1.439	26
Health System	Health System Management	Physician Support	4.142	1.292	23	
	Information Management	Shift report	4.769	.435	3	

<Table 7> Use of Interventions per Domain

Domain	Unit				F, P, Scheffé
	GM	GS	SGM	OT	
Physiological: Basic	3.270(.665)	1.762(.060)	3.623(.201)	3.043(.466)	F 8.86, p .0002 1,3,4>2
Physiological: Complex	2.992(.442)	2.119(.016)	3.395(.163)	2.901(.401)	F 7.84, p .0005
Behavior	2.598(.459)	1.750(.007)	2.419(.537)	2.503(.379)	F 2.11, p .1192
Family	2.345(.554)	1.650(0)	2.555(.528)	2.921(.688)	F 3.63, p .0237
Safety	2.501(.458)	1.323(.041)	1.969(.756)	1.588(.621)	F 5.09, p .0056 1>4
Health System	2.775(.458)	1.606(0)	2.663(.624)	2.532(.283)	F 3.66, p .023 1>2

General Medical Unit 1, General Surgical Unit 2, Specialty Medical Unit 3, Others 4

5) 영역 별 간호단위에서 빈번하게 수행된 간호중재
 <Table 7>은 각 간호단위에서 빈번하게 수행된 간호중재를 영역 별로 검증하였다. 6개 영역 중 4개의 영역은 유의한 차이를 보여주었다. Scheffé 결과 생리적: 기본영역에서 일반내과, 특수내과, 기타간호단위에서는 일반외과보다 간호중재를 더 빈번하게 수행하였다. 생리적: 복합영역에서는 Scheffé 결과 각 간호단위에서 수행된 간호중재의 차이를 볼 수 없었다. 안전영역에서는

일반내과가 기타간호단위보다 간호중재를 더 빈번하게 수행하였고, 건강체제영역에서 일반내과가 일반외과보다 더 빈번히 간호중재를 수행하였다<Table 7>.

V. 논 의

본 연구에서는 연번에 거주하는 조선족 간호사들이 수행하는 간호중재를 조사하였다. 아직 우리 나라에서는

표준화된 용어가 없으므로 미국에서 개발된 NIC을 이용하여 현재 연년 조선족 간호사들은 어떤 간호중재를 수행하는지, 간호단위에 따라 어떤 간호중재가 빈번하게 수행되는지를 분석하였다.

수행된 간호중재를 영역 별로 살펴보면 생리적: 기본 영역에 속한 간호중재가 가장 빈번히 수행되었고 가족영역에 속한 간호중재가 가장 드물게 수행되었다. 28개 간호중재가 간호단위와 상관없이 적어도 하루에 한 번 정도 수행되었으며 이 중 27개는 생리적: 기본영역과 생리적: 복합영역에 속해있었다. 행위, 가족, 안전영역에 속한 간호중재는 적어도 하루에 한 번 이상 수행된 간호중재는 없었다. NIC을 이용하여 미국의 간호사와 한국의 간호사가 수행한 간호중재를 분석한 Yom(1995)의 연구결과를 보면 미국의 간호사들은 행위영역에 속한 간호중재를 많이 수행한 반면 한국의 간호사들은 행위영역에 속한 간호중재를 많이 수행하지 않았다. 위에 언급된 연구 결과와 비교하면 조선족 간호사는 한국의 간호사와 비슷한 양상을 띠다고 할 수 있다. 또한 NIC을 이용하여 한국 간호사들이 수행한 간호중재를 분석한 Yom(1999)의 연구결과와 비교하면 한국의 간호사들은 18개의 간호중재를 적어도 하루에 한 번 이상 수행하였는데 연년 조선족 간호사들은 28개의 간호중재를 적어도 하루에 한 번 이상 수행하였다. 따라서 연년 조선족 간호사들이 한국의 간호사들보다 더 많은 간호중재를 수행한다고 볼 수 있다. 본 연구에서는 어떤 요인으로 인하여 더 많은 간호중재를 수행하는지 알 수 없지만 의사의 업무와 역할, 건강관리전달체계, 테크놀로지의 사용 등이 2 나라간에는 차이가 있는 것으로 사료된다. 또한 한국에서는 간호학과 보호지도 환자를 간호하기에 이러한 여러 가지 요인들이 간호사의 간호중재수행에 차이를 가져온다고도 유추할 수 있다. 또한 연년 조선족 간호사들이 한국의 간호사들보다 다른 형태의 간호를 제공하기에 더 많은 종류의 간호중재를 수행한다고도 생각 할 수 있다. 예를 들면 같은 간호중재도 한국의 간호사들이 더 꼼꼼히 절차에 맞게 수행하고 연년의 간호사들은 더 간단히 수행한다고도 생각 할 수 있고 누구의 도움도 없기에 더 많은 간호중재를 수행한다고도 생각 할 수 있다. 따라서 간호중재 수행에 미치는 변인을 연구하는 것도 바람직하다고 사료된다.

연년 조선족 간호사가 가장 빈번하게 수행한 간호중재는 채위변경이고 뒤이어 욕창예방, 정맥주사요법, 저체온증 치료, 정맥주사 놓기, 채위변경: 수술 중, 침상안정간호, 욕창간호 등의 순 인데 Yom(1999)의 연구

결과에 의하면, 한국간호사들이 가장 빈번하게 수행하는 간호중재는 기록이며 뒤이어 투약 비경구, 진통제 투여, 정맥주사 놓기, 체온조절, 근무교대보고, 의사의 지원, 침상에서의 임상검사 순 이었다. 조선족 간호사들은 기록을 자주 수행하지 않았는데 이는 한국 간호사들은 수행한 간호중재는 꼭 기록하는 것을 의미하나 연년 조선족 간호사들은 수행한 간호중재를 꼭 기록한다고 해석할 수 없다. 또한 조선족 간호사들이 욕창예방, 욕창간호, 채위변경 등의 예방적 차원인 간호중재를 자주 수행하는 반면 한국 간호사들은 투약, 진통제 투여 등 치료적 간호중재를 더 수행한다고 생각 할 수 있다. 이는 연년이 중국 안에 위치하고 있기 때문에 중국 한의학의 영향을 받아 치료보다는 예방중심의 의료형태가 영향을 주었거나 또는 서양의술에 기초를 둔 치료적 간호는 적게 수행한다고 사료된다.

드물게 수행된 간호중재는 Yom(1999)의 연구 결과와 비교하면 거의 비슷하다. 즉 두 나라 간호사들은 행위영역과 가족영역에 속한 간호중재를 드물게 사용하는 것을 볼 수 있다. 이 결과는 두 종류로 추측되는데 첫째는 두 나라의 간호사가 같은 동양권 안에 속해 있기 때문에 같은 연구결과를 갖는다고 볼 수 있고 두 번째는 행위영역이나 간호영역에 속한 간호중재가 연년의 간호사들이 인식하기에 아직은 생소하여 간호중재로 인식하지 못하기 때문에 적게 수행한다고도 볼 수 있다. 그러나 미국처럼 이 영역의 간호중재를 더 수행하는 것이 바람직하다고 여겨진다.

간호단위 별로 수행된 간호중재를 살펴보면, 특수 내과계 간호단위에서 가장 많은 간호중재가 수행되었고 뒤이어 내과간호단위, 기타간호단위, 외과간호단위 순 이었다. 특히 단순히 내과계 간호단위와 외과계 간호단위를 비교하면 내과간호단위에서는 54개의 간호중재가 적어도 하루에 한 번 이상 수행된 반면 외과간호단위에서는 18개 간호중재만이 수행되었다. 또한 내과계 간호단위에서는 생리적 영역을 포함한 6 개 영역에 속하는 간호중재들이 수행된 반면 외과계 간호단위에서는 거의 생리적: 기본영역에 치우쳐 있고, 안전, 가족, 건강체계에 속한 간호중재는 수행되지 않았다. 이 결과는 Yom(1999)의 연구 결과와 상반된다. Yom(1999)의 연구 결과에 의하면 한국의 간호사는 외과계 간호단위에서 근무하는 간호사가 내과계 간호단위에서 근무하는 간호사보다 더 많은 간호중재를 수행하였으며, 공통적으로 내·외과계 간호단위에서 수행된 간호중재가 생리적: 기본, 생리적: 복합 및 건강체계에 속한 간호중재였고 행

위, 가족, 안전에 속한 간호중재는 하나도 없었던 반면, 조선족 연구에서는 내과계 간호단위에서 6개 영역에 속한 간호중재가 골고루 수행되었다. 이는 연변 조선족이 중국에 있기 때문에 문화적인 차이가 영향을 준 것으로 보인다. 중국은 동양적 한의학에 뿌리를 두고 있기 때문에 수술보다는 침, 약 등을 더 선호하는데 반해 우리 나라는 서양의학에 영향을 받아 우선 외과적 처치가 필요한 경우 수술을 받는다. 따라서 내과계 간호단위에서 근무하는 연변 조선족 간호사는 외과계 간호단위에서 근무하는 간호사보다 더 많은 간호중재를 수행한다고 볼 수 있다.

특히 특수내과계 간호단위에서 가장 많은 간호중재가 수행되었는데 이는 특수 내과계 간호단위에는 한방과 양방이 포함되었고 또한 전문분야로 나뉘어진 내과를 포함하기에 가장 많은 간호중재가 수행되는 것으로 사료된다. 이는 Yom(1995)의 연구 결과와 일치하는데 단순 내과 간호단위보다는 복잡한 특수 내과계 간호단위에 다양한 환자들(예, 다양한 질병명 및 중증도)이 많이 입원해 있기 때문에 이 곳에 근무하는 간호사들은 타 간호단위에 비해 더 많은 간호중재를 수행하는 것으로 사료된다.

간호단위에 따른 영역 별 간호중재수행률 보면 자가 간호, 이동 불가능한 환자관리, 영양보조 등의 파가 포함된 생리적: 기본영역에서 일반 내과계, 특수 내과계 및 기타 간호단위에서 일반 외과계 간호단위보다 유의하게 더 많은 간호중재를 수행하였다. 이는 조선족 간호사들이 투약, 수술 등의 요법보다 일상적으로 인간의 기본적인 요구에 부응하는 간호중재(예, 영양, 자가간호, 운동)를 우선한다고 해석하여도 무방할 것으로 보인다.

본 연구의 대상자는 비록 36명이지만 연변에 거주하는 조선족 간호사가 약 4500명이므로 전체의 약 8%에 해당된다. 그러므로 위의 연구 결과를 일반화하기는 어렵지만 연구 대상자가 적어 문제가 되지는 않는다. 또한 새로운 연구도구를 개발하여 사용할 수도 있으나 아직 연변간호에 대해 알려지지도 않았고 특히 이에 관한 연구가 없기 때문에 일단 표준화도구로 인정받은 NIC 설문지를 이용하는 것이 무리가 없다고 사료되었다. 본 연구는 연변 조선족 간호에 대한 소개에 불과하다. 하지만 본 연구를 통해 연변의 간호에 관심을 갖고 같은 민족이면서도 서로 다른 사회 문화가 간호에 어떻게 영향을 미치는지 분석하는 계기가 될 것이고 또한 서로 다른 사회문화 하에서도 수행되는 간호의 공통점과 상이점을 찾아 서양 간호에 주로 의존해온 우리 나라 간호가 우리 고유 의 간호지식체 개발에 공헌 할 것으로 사료된다.

VI. 결론 및 제언

본 연구는 연변에 거주하는 조선족 간호사들이 수행하는 간호중재를 규명하기 위해 연변의 2 병원에서 일하는 간호사 36명을 대상으로 하였다. 연구도구는 McCloskey 와 Bulechek(1996)이 개발한 NIC 수행에 관한 설문지(NIC Use Questionnaire)를 NIC 개발자의 허락을 받아 연구자가 번역을 하였고 back-translation 방법과 동결성 견사를 한 후 사용하였다. 본 설문지는 433 간호중재 명과 정의, 인적 사항 및 개방식 질문으로 구성되어 있으며 433 간호중재는 5점 척도로 측정하였다.

연구 결과는 다음과 같다.

1. 가장 빈번하게 사용된 영역은 생리적: 기본영역이었고, 28개의 간호중재가 적어도 하루에 한 번 정도는 수행되었다.
2. 간호사가 가장 자주 수행한 간호중재는 채위변경, 욕창예방, 정맥주사요법, 저체온증 치료, 정맥주사 놓기 순 이었다.
3. 간호사가 가장 드물게 수행한 간호중재는 정맥결찰술: 결핵채취, 동물이용 요법, 예술요법, 행동관리: 성행위 순 이었다.
4. 내과계 간호단위에서는 54개의 간호중재가 적어도 하루에 한 번 이상 수행되었으며 가장 빈번하게 수행된 간호중재는 투약: 구강, 정맥주사 요법, 채위변경, 잦은 회동대 간호, 튜브간호: 도뇨관, 캐노방 환훈련 순 이었다.
5. 외과계 간호단위에서는 18개의 간호중재가 적어도 하루에 한 번 이상 수행되었고 가장 빈번히 수행된 간호중재는 마취제 투여, 감염통제: 수술실 내, 피부자극, 투약: 비경구, 투약: 국소 순 이었다.
6. 특수내과계 간호단위에서는 110개의 간호중재가 적어도 하루에 한 번 이상 수행되었고 가장 빈번히 수행된 간호중재는 투약: 구강, 기도 내 분비물 흡입, 물리적 흡박요법, 기침 장려, 열노출 시 치료 순 이었다.
7. 기타계 간호단위에서는 32개의 간호중재가 적어도 하루에 한 번 정도 수행되었고 가장 빈번히 수행된 간호중재는 채위 변경, 운동 요법: 보행, 근무교대 보고, 수술 시 보조, 압박관리 순 이었다.

본 연구 결과를 토대로 다음과 같이 제언하고자 한다.

1. 더 많은 간호사를 대상으로 반복 연구가 필요하다.
2. 국가 간 비교 연구가 요구된다.

3. 간호중재 수행에 영향을 주는 변인 연구가 필요하다.

Reference

Barry-Walker, J., Bulechek, G. M., & McCloskey, J. C. (1994). A description of medical nursing. *MedSurg Nursing*, 3(4), 261-268.

Bulechek G. M., McCloskey, J. C., Tider, M., & Deheny, J. A. (1994). Report on the NIC project: Nursing interventions used in practice. *AJN*, 94(10), 59-66.

Kim, S. J. (2000). The 2nd conference on unification of Korea. Department of Nursing, Hallym University.

Martin, K. S., & Scheet, N. J. (1992). *The Orlaha System: Application for community health nursing*. Philadelphia, Saunders.

McCloskey, J. C., & Bulechek G. M. (1996). *Nursing Interventions Classification(NIC)*. St. Louis: Mosby Year Book.

McCloskey, J. C., & Bulechek G. M. (2000). *Nursing Interventions Classification(NIC)*. 3rd Edition. St. Louis: Mosby Year Book.

McCloskey, J. C., & Bulechek, G. M. (1996). *Nursing Interventions Classification(NIC)*. 3rd Edition. St. Louis: Mosby Year Book.

Park, J. H., Hwangbo, S. J., & Lee, E. S. (1992). Identification of nursing activities of nursing cost. *J Korean Acad Nurs*, 22(2), 185-206.

Saba, V. K. (1991). A nursing intervention taxonomy for home health care. *Nursing and Health Care*, 12(6), 296-299.

Yom (1995). *Identification of nursing interventions in Korea*. PhD. Dissertation, The University of Iowa.

Yom (1999). Analysis of the Nursing Interventions performed by hospital nurses using NIC. *J Korean Acad Nurs*, 29(2), 346-360.

Ryu, E. U., Choi, K. S., Kwon, Y. M., Joo, S. N., Yun, S. R., Choi, H. S., Kwon, S. B.,

Lee, J. H., Kim, B. J., Kim, H. Y., Ahn, O. H., Rho, E.S., & Park, K. S. (1998). Analysis of the nursing interventions done by MICU and SICU nurses using NIC. *J Korean Acad Nurs*, 28(2), 457-467.

- Abstract -

Analysis of Nursing Interventions Performed by Chosunjok Nurses in Yanbian Using NIC

Yom, Young-Hee* · Lee, Kuu-Eun**
 Chang, Hae-Kyung*** · Kim, Eun-Ju***
 Li, Chun-Yu**** · Kim, Kyung-Yun*****
 Huang, Zhen-Yu***** · Yuk, Moon-Ae*****

Purpose: To identify nursing interventions performed by Chosunjok nurses in Yanbian using NIC.

Methods: The sample consisted of 36 nurses working in 2 hospitals. The Nursing Interventions Use Questionnaire developed by the Iowa Intervention Project team was used for data collection. The instrument was translated to Korean using the method of back-translation.

Results: Twenty-eight interventions were performed at least daily. Interventions in the Physiological: Basic domain were most frequently used at least daily. The most frequently used interventions was Positioning, followed by the interventions Pressure Ulcer Prevention, Intravenous (IV) Therapy, Hypothermia Treatment and Intravenous (IV)

* Department of Nursing, Hallym University
 ** Department of Nursing, Kwandong University
 *** Department of Nursing, Hansu University
 **** Department of Nursing, Yanbian University
 ***** The Public Health Bureau of Yanbian Korean Autonomous Prefecture in China
 ***** Yanbian Nurses Association
 ***** Yanbian Traditional Chinese Medicine Hospital

Insertion. The least frequently used interventions was Electronic Fetal Monitoring: Antepartum. Nurses working in special medical care units performed interventions most often, while nurses working in general surgical units performed them least. Nurses working in general medical, special medical and other care units performed interventions in the Physiological domain more often than the

nurses working in general surgical units.

Conclusion: Chosunjok nurses in Yanbian performed physiological interventions frequently. Further studies will be needed to compare interventions performed by nurses in two countries.

Key words : Nursing intervention, Nursing Interventions Classification