

한방간호중재에 관한 필요성, 지식 및 실천에 관한 연구

문희자* · 김광주** · 박신애*** · 김일원****

I. 서론

1. 연구의 필요성

한의학은 우리민족고유의 토착의학으로 전통을 이어오다 중국의 태극론에 의한 음양설에 입각한 중의학(中醫學·漢醫學)을 받아들여 오랜 전통과 경험을 바탕으로 더욱 발전되어 한국고유의 의학으로 확립되었다. 한의학은 지금으로부터 40여 년 전 의료법제도권으로 진입하였으나 우리사회가 광복이후 거센 서구화의 물결에 휩쓸리면서 서양의학의 눈부신 발전과 제도적 정착에 비해 전통의학은 발전의 속도가 느렸고 그 존립이 위협받는 어려운 지경에 이른 때도 있었다. 그러나 1965년 경희대학교가 동양약대학을 병합하여 한의학과를 개설한 것과 궤를 같이하여 한의학에 대한 관심도가 국제적으로 높아지고 30여 년 전 경희대학교 한의과대학이 설립된 이래 한의학교육과 연구에 꾸준히 노력하여 한의학의 학문적 발전을 위한 체계적 기틀을 이룩하여 이제 한의학은 양의학과 어깨를 나란히 하여 보건의료체계의 한 축으로 발전하여 상호보완적인 의학체계를 구축하는 단계에 이르렀다. 1987년에 우리나라에 한방의료 보험제도가 실시되고 질병양상과 인구구조의 변화로 한방 의료에 대한 일반의 인식이 높아지면서 한방 의료의 이용률이 증가되어왔다. 2003년 3월 현재 전국에 11개 한의과대학이 설립되어있고 한의과대학 부속 한방병원도 28개에 이르며 입원환자 30병상 이상의 한방병원

이 153개이며 50병상 이상인 수련병원 근무 면허간호사수도 985명에 이르고 있다.

양·한방의료 업무에서 의사역할 못지않게 간호사의 역할은 절대적이고 중요하다는 것은 주지의 사실이다(옥도훈, 2000). 그러나 오늘날 한방 의료기관에서 근무하는 간호사들은 간호학기본교육과정을 통한 한방간호 관련 교육적 배경이 전무하거나 극히 미약한 상태이며, 업무수행에 필수적인 행위기술서인 직무기술서의 부재, 한방 의료에 대한 태도의 불확실성(이향련의 8인, 1993), 한방간호연구의 미약 등은 한방병원에서 간호사들이 본연의 역할을 수행하기 어려운 중요요인으로 볼 수 있다. 따라서 한의학 이론의 임상적용이 어려워 높은 수준의 스트레스와 갈등상황에 직면한 것이 현실이다. 이는 한방병원근무 간호사들의 스트레스요인으로 의사와의 업무상의 갈등, 전문적으로서의 역할갈등, 한방에 대한 전문지식과 기술의 부족, 의료의 한계 등을 들고 있는 데서도 알 수 있다. (문희자 등, 2002)

한편 연구과제와 관련한 국내의 연구동향은 중국에서는 장서(1994)의 ‘아국현행의원 보건체제 개혁적 연구’, 임국영(1990)의 ‘병원간호 관리학’이 있고, 국내에서는 안양희(1997)의 ‘일 대학 부속한방병원 간호사의 직무내용 및 직무량 분석’, 강현숙 등(1994)의 ‘한방근무간호사의 업무분석’, 손명숙(1992)의 ‘한방병원과 양방병원 간호사의 업무내용차이 분석’, 옥도훈(1999)의 ‘21세기에 한방전문 간호사 또는 한방 의료기관에 근무하는 간호사의 역할에 대한 고찰’, 변창

* 경희대학교 간호과학대학 교수 *** 경희대학교 간호과학대학 교수
 ** 경희대학교 간호과학대학 교수 **** 경희의료원 간호팀장

자 등(1997) '한방간호와 중의간호의 현황비교', 송병기 (1997)의 '한방간호의 현황과 전망' 정도에 불과하여 한방간 호사의 원만한 역할 수행을 위한 연구배경으로 아직 미흡한 실정이다.

이에 본 연구는 한방병원에서 간호 관리의 목표인 양질의 한방간호를 수행하기 위하여 한의과 대학 부속병원의 한방간 호증제에 대한 현황을 파악함으로써 한방간호 관리체계 개발 을 위한 기초 자료를 제공하고 한방간호증제의 개선에 도우 미 되고자 본 연구를 시도하였다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 양질의 한방간호를 수행하기 위해 우리 나라 한의과대학 부속 한방병원의 한방간호증제 현황을 파악 하기 위함이며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 한방간호증제에 대한 필요성, 지식, 실천정도를 파악한다.
- 2) 한방간호증제에 대한 필요성, 지식, 실천간의 상관관계를 파악한다.

3. 용어의 정의

한방간호증제는 한의학의 양생론에 기초한 것을 말하며(동 서간호학 연구소 편저, 2000), 본 연구에서는 옥도훈(2000) 의 한방보건의료과정에서 간호사 역할에 대한 도구를 수정보 완하여 측정된 점수를 말한다.

II. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 한방병원 간호 관리체계 모형개발을 위한 기획 연구의 일부로 한방간호증제에 대한 필요성, 지식, 실천정도 를 파악하고 비교하기 위한 서술적 조사연구이다.

2. 연구대상

본 연구의 대상은 한국의 전국 11개 한의과 대학 부속병 원 중 24개 한방병원의 근무경력 3년 이상 간호사 318명을 대상으로 하였다.

3. 연구도구

본 연구도구는 일반적인 사항 9문항과 한방간호증제 194 문항으로 구성하였다.

한방간호증제에 대한 필요성, 지식 및 실천 도구는 옥도훈 (2000)의 도구를 수정, 보완한 24개 영역, 194문항으로 필 요성과 지식문항은 5점 척도로 측정하였으며, 점수가 높을수 록 필요성과 지식정도가 높음을 의미한다. 실천여부문항은 1 점 척도로 예, 아니오 로 표시하도록 하였으며 점수가 높을수 록 실천정도가 높음을 의미한다. 본 연구에서 도구의 신뢰도 는 Chronbach's $\alpha = .95$ 이었다.

4. 자료수집 및 분석방법

자료수집기간은 2002년 12월 11일부터 2003년 2월 20 일까지이었으며, 자료수집방법은 한방병원 간호부(과)를 방문 하거나 전화로 연구목적을 설명하고 허락을 받은 후 직접 방 문하거나 설문지를 우송하여 배부 및 회수하였다. 배부한 총 318명 중 288명의 자료가 회수되었으나 내용이 불성실한 자 료 30명을 제외한 258명(81.1%)의 자료를 통계처리 하였다.

수집된 자료는 SPSS 프로그램을 이용하여 전산처리 하였 다. 분석방법은 일반적인 사항은 빈도와 백분율을 구하였으 며, 대상자의 한방간호증제에 대한 필요성, 지식, 실천정도는 평균과 표준편차를 구하였고, 한방간호증제에 대한 필요성, 지식, 실천간의 상관관계는 Pearson correlation coefficient로 검증하였다.

III. 연구결과 및 고찰

1. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자의 일반적 특성은 <표 1>과 같다.

연구대상자의 연령은 30-39세가 119명(49.8%)으로 가 장 많았으며, 결혼은 미혼이 107명(44.8%), 기혼이 132명 (55.2%)이었다. 학력은 간호전문대학이 155명(64.9%)으 로 가장 많았고, 한방병동 경력은 5년 미만인 100명 (41.8%)으로 가장 많은 반면에 총 임상경력은 5-10년 미만 이 81명(33.9%)으로 가장 많았다. 한방병원 근무이유는 본 인의 희망에 의한 것이 159명(67.1%)으로 가장 많았으며, 근무부서의 적응정도는 보통이다가 105명(44.3%), 근무만 족도는 약간 만족한다가 114명(48.3%), 한방간호사제도의 필요성은 필요하다가 148명(62.7%)으로 가장 많았다.

<표 1> 대상자의 일반적 특성

특성	구분	실수	백분율
		(N)	(%)
연령 (세)	23~29	99	41.4
	30~39	119	49.8
	40~	21	8.8
결혼상태	미혼	107	44.8
	기혼	132	55.2
최종학력	간호전문대	155	64.9
	간호대(학과)	48	20.1
	대학원재학 이상	36	15.0
한방병동경력(년)	5 미만	100	41.8
	5~10미만	88	36.8
	10 이상	51	21.4
총 임상간호사경력(년)	5 미만	64	26.8
	5~10미만	81	33.9
	10~15미만	64	26.8
한방병원 근무이유	본인의 희망	159	67.1
	간호부 발령	66	27.8
	기타	12	5.1
근무부서의 적응정도	이주 맞는다	36	15.2
	약간 맞는다	85	35.9
	보통 이다	105	44.3
	이주 안 맞는다	11	4.6
근무만족도	이주 만족한다	37	15.7
	약간 만족한다	114	48.3
	그저 그렇다	85	36.0
	꼭 필요하다	49	20.8
한방간호사 제도 필요성	필요하다	148	62.7
	그저 그렇다	28	11.9
	전혀 필요하지 않다	11	4.6

2. 대상자의 한방간호중재에 대한 필요성, 지식, 실천정도

전체 194문항으로 이루어진 한방간호중재의 영역별 필요성, 지식, 실천정도는 <표 2>와 같다.

- 1) 대상자의 한방간호중재에 대한 필요성은 5점 척도로 측정된 결과 평균이 3.60이었으며 표준편차는 .77로 높게 나타났다. 이와 같이 필요성이 높게 나타난 것은 그동안 한방병원 간호부서 신규직원을 위한 예비교육이나 실무교육을 통해 한방간호중재의 필요성을 상당부분 인지한 것으로 보여 진다. 한방간호중재의 영역별 평균점수가 높은 순서대로 1,2,3위를 보면 복용약 약제형간호(4.43), 운동법간호(4.02), 기기이용법간호(3.86) 등 순이었다.
- 2) 대상자의 한방간호중재에 대한 지식정도는 5점 척도로 측정된 결과 평균이 2.69이었으며 표준편차는 .73이었다. 동일한 척도로 측정된 한방간호중재에 대한 지식정도는 한방간호중재의 필요성에 비해 훨씬 낮게 나타나 한방병원 근무 간호사들의 정규간호교육과정에서의 한방간호교육의 부재 내지 미흡과 실무현장에서의 한방간호중재에 관한 교육의 부족을 여실히 드러낸 것으로 보인다. 한방간호중재의 영역별 평균점수가 높은 순서대로 1,2,3위를 보면 복용약 약제형간호(3.52), 목욕간호(3.08), 기기이용법간호(3.07) 등 순이었다.
- 3) 대상자의 한방간호중재에 대한 실천여부는 1점 척도로 측정된 결과 평균이 .24이었으며 표준편차는 .29로 매우 낮게 나타났다. 이로써 한방간호중재의 필요성보다 지식이 낮고 지식보다 실천이 더욱 낮아 현장에서의 한방간호

<표 2> 대상자의 한방간호중재 영역별 필요성, 지식, 실천 정도

대분류	영역	필요성			지식			실천		
		평균	표준편차	순위	평균	표준편차	순위	평균	표준편차	순위
외치법	기기이용법간호	3.86	.59	3	3.07	.65	3	.47	.31	2
	약물외치간호	3.64	.63	10	2.89	.69	7	.33	.22	6
	목욕간호	3.74	.71	8	3.08	.65	2	.26	.23	8
	응용외치간호	3.66	.69	9	3.02	.70	5	.37	.32	4
	부항법간호	3.44	.58	18	2.80	.69	9	.27	.24	7
	구법간호	3.30	.75	22	2.58	.73	14	.15	.21	18
추나법	수기법에 의한 추나법간호	3.48	.82	15	2.57	.71	15	.19	.31	17
침법	혈설정에 따른 침법간호	3.79	.74	4	2.70	.78	12	.22	.37	13
	침도구에 의한 침법간호	3.57	.74	11	2.75	.80	11	.22	.37	13
복약법	복용약 약제형 간호	4.43	.81	1	3.52	.84	1	.63	.48	1
	내복약 처방의 목적 작용별간호	3.56	.84	12	2.57	.77	15	.23	.38	10
	처방 구성별 간호	3.41	.87	19	2.29	.67	23	.21	.39	15
	내복약처방의 역사관점별 간호	3.48	.87	15	2.38	.74	21	.23	.37	10
식료법	음식형태 선택간호	3.77	.70	6	3.06	.64	4	.36	.23	5
	식품선택법 간호	3.45	.76	17	2.48	.65	18	.12	.23	19
	식사법간호	3.55	.75	13	2.79	.77	10	.24	.30	9

<표 2> 대상자의 한방간호중재 영역별 필요성, 지식, 실천 정도(계속)

대분류	영역	필요성			지식			실천		
		평균	표준편차	순위	평균	표준편차	순위	평균	표준편차	순위
정신기거법	시각치료간호	3.23	.80	23	2.41	.74	19	.05	.18	23
	청각치료간호	3.75	.78	7	2.84	.84	8	.23	.39	10
	후각치료간호	3.41	.71	19	2.62	.71	13	.21	.22	15
	성생활법간호	3.07	.82	24	2.03	.67	24	.01	.10	24
	정신조절법간호	3.52	.83	14	2.39	.73	20	.11	.23	20
기공법	기공법간호	3.41	.90	19	2.32	.72	22	.06	.21	22
	운동법간호	4.02	.85	2	2.97	.85	6	.41	.47	3
	요가법간호	3.79	.84	4	2.53	.84	17	.07	.26	21
평균		3.60	.77		2.69	.73		.24	.29	

수행현황을 알 수 있었으며, 간호생산성을 위한 투입, 과정, 산출요소 중 투입요소에 해당하는 실무교육이 해당 간호부서 차원에서 시급히 실시되어야 할 것으로 사려된다. 한방간호중재의 영역별 실천정도의 평균점수가 높은 순서의 1,2,3위를 보면 복용약 약제형간호(.63), 기기기용법간호(.47), 운동법간호(.41) 등 순이었다.

따라서 본 연구결과는 복용약 약제형간호, 운동법간호, 기기기용법간호에서는 한방간호중재의 필요성을 가장 많이 느끼면서 이에 대한 지식정도도 높았으며, 실천도 많이 이루어짐을 보여주고 있다.

3. 한방간호중재에 대한 필요성, 지식, 실천간의 상관관계

1) 한방간호중재에 대한 필요성과 실천과의 관계를 Pearson 상관계수로 분석한 결과는 <표 3>과 같다.

대상자의 한방간호중재에 대한 필요성과 실천과의 상관관계는 내복약처방의 역사관점별 종류($r=.352, p=.000$), 내복약 처방의 처방구성별 종류($r=.344, p=.000$), 내복약처방의 목적 작용별 종류($r=.335, p=.000$), 응용외치($r=.326, p=.000$), 약물외치($r=.285, p=.000$)순으로 이들 영역은 필요성과 실천과의 상관관계가 있음을 보여주고 있다.

2) 한방간호중재에 대한 지식과 실천과의 관계를 Pearson 상관계수로 분석한 결과는 <표 4>와 같다.

대상자의 한방간호중재에 대한 지식과 실천과의 상관관계는 약물외치($r=.507, p=.000$), 식사법($r=.489, p=.000$), 운동법($r=.464, p=.000$), 기기기용법($r=.448, p=.000$), 응용외치($r=.445, p=.000$)순으로 이들 영역은 지식과 실천과의 상관관계가 높음을 보여주고 있다.

IV. 결론 및 제언

1. 결론

본 연구는 한방병원에서 간호 관리의 목표인 양질의 한방간호를 수행하기 위하여 한방간호중재에 대한 필요성, 지식, 실천정도를 파악하고 비교하여 한의과 대학 부속병원의 한방간호중재에 대한 현황을 파악함으로써 한방간호 관리체계 개발을 위한 기초 자료를 제공하고 한방간호중재의 개선에 도움이 되고자 연구를 시도하였다.

연구의 대상은 한국의 전국 11개 한의과 대학 부속병원 중 24개 한방병원에 근무하고 있는 한방병원 근무경력 3년 이상 간호사 318명을 대상으로 하였으며, 회수된 자료 중 연구 분석에 적합지 않은 자료를 제외한 258명을 연구대상으로 하였다. 자료수집기간은 2002년 12월 11일부터 2003년 2월 20일 까지 이었다.

연구도구는 일반적인 사항 9문항, 한방간호중재 194문항의 구조화된 설문지를 사용하였으며, 연구도구의 신뢰도는 Chronbach's $\alpha = .95$ 이었다.

자료분석 방법은 SPSS 프로그램을 이용하여 전산통계처리 하였으며, 연구의 목적에 따라 빈도와 백분율, 평균과 표준편차를 구하였으며, 한방간호중재에 대한 필요성, 지식, 실천간의 상관관계는 Pearson correlation coefficient로 검증하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

- 1) 대상자의 일반적 특성을 보면 연령은 30-39세가 119명 (49.8%)으로 가장 많았으며, 결혼은 기혼이 132명 (55.2%)이었다. 학력은 간호전문대학이 155명(64.9%)을 차지하였으며, 한방병동 경력은 5년 미만이 100명 (41.8%)으로 가장 많은 반면에 총 임상경력은 5-10년

<표 3> 한방간호증재의 필요성과 실천과의 상관관계

필요성	실천	기기 이용법	약물 외치	목욕법	응용 외치	부항법	구법(뜸)	수기법	혈설정에 따른 침법	침도구에 의한 침법	복용약 약제형	내복약 처방 목적작용법	처방 구성	내복약 처방 역사관점	음식 선택	식품 선택	사법	시각 치료	청각 치료	후각 치료	성 생활법	정신 조절법	기공	운동법	요가
기기이용법	.227***	.189**	.161*	.152*	.171**	.113	.113	.047	.027	.034	.146*	.057	.076	.077	.062	.007	.053	.009	.024	.048	.078	.055	.022	.065	
약물외치	.239***	.285***	.203**	.177**	.157*	.113	.185**	.109	.051	.073	.106	.100	.106	.162*	.110	.068	.042	.099	.151*	.077	.124	.013	.105	.011	
목욕법	.234***	.301***	.288***	.154*	.182**	.148*	.042	.049	.056	.125	.091	.064	.123	.174**	.111	.098	.090	.134*	.185**	.007	.140*	.076	.104	.034	
응용외치	.270***	.302***	.257***	.326***	.294***	.183**	.196**	.103	.056	.077	.068	.029	.086	.154*	.020	.094	.051	.085	.047	.010	.088	.048	.083	.050	
부항법	.232***	.271***	.251***	.227***	.219***	.100	.118	.107	.083	.053	.135*	.092	.106	.148*	.130*	.138*	.084	.096	.147*	.094	.064	.040	.071	.012	
구법(뜸)	.131*	.134*	.116	.105	.040	.125	.076	.056	.064	.114	.116	.005	.056	.047	.005	.005	.099	.031	.011	.002	.044	.058	.005	.064	
수기법	.156*	.216***	.133*	.262***	.146*	.129*	.252***	.175**	.123	.044	.183**	.156*	.166**	.076	.010	.035	.014	.060	.057	.019	.058	.074	.117	.024	
혈설정에 따른 침법	.169**	.284***	.110	.211***	.270***	.143*	.107	.191**	.104	.049	.270***	.230***	.196**	.085	.052	.039	.038	.131*	.094	.002	.020	.040	.010	.080	
침도구에 의한 침법	.165**	.242***	.126	.164*	.195**	.128*	.060	.182**	.191**	.173**	.194**	.113	.123	.059	.028	.049	.074	.003	.070	.003	.008	.007	.052	.010	
복용약 약제형	.091	.215***	.077	.177**	.187**	.116	.040	.145*	.109	.280***	.199**	.205***	.191**	.111	.119	.134*	.034	.055	.146*	.027	.113	.054	.078	.074	
내복약 처방 목적작용법	.125	.224***	.083	.206***	.165*	.048	.077	.190**	.143*	.098	.335***	.254***	.203**	.082	.044	.093	.002	.016	.143*	.018	.027	.092	.046	.039	
처방구성	.152*	.256***	.194**	.241***	.213***	.097	.118	.251***	.238***	.091	.345***	.344***	.294***	.130*	.095	.117	.084	.102	.191**	.043	.028	.004	.131*	.004	
내복약 처방 역사관점	.145*	.261***	.112	.254***	.225***	.179**	.118	.222***	.229***	.112	.287***	.239***	.352***	.058	.094	.074	.002	.126	.176**	.081	.034	.040	.161*	.003	
음식형태	.188**	.247***	.144*	.165*	.211***	.170**	.083	.138*	.132*	.125	.182**	.170**	.220***	.127*	.078	.103	.007	.036	.145*	.064	.052	.034	.125	.026	
식품선택	.187**	.250***	.210***	.224***	.165*	.133*	.100	.178**	.149*	.094	.182**	.187**	.178**	.119	.192**	.166**	.089	.109	.175**	.029	.052	.029	.119	.022	
사법	.212***	.286***	.242***	.266***	.189**	.201**	.138*	.171**	.148*	.216***	.185**	.138*	.195**	.155**	.180**	.232***	.159**	.138*	.219***	.068	.161*	.041	.186**	.055	
시각치료	.174**	.244***	.212***	.226***	.050	.096	.040	.107	.102	.081	.138*	.062	.116	.129*	.148*	.155*	.272***	.230***	.218***	.071	.172**	.074	.144*	.058	
청각치료	.205***	.237***	.181**	.252***	.208***	.157*	.079	.093	.058	.161*	.131*	.081	.146*	.202**	.176**	.225***	.168***	.266***	.137*	.105	.218***	.045	.167**	.057	
후각치료	.242***	.199**	.139*	.202**	.188**	.071	.043	.128*	.063	.103	.114	.085	.110	.145*	.114	.130*	.063	.151*	.234***	.044	.146*	.024	.036	.006	
성 생활법	.122	.191**	.077	.166**	.111	.075	-.025	.072	.060	.073	.144*	.087	.133*	.056	.080	.083	.109	.123	.174**	.115	.028	.024	.035	.017	
정신조절법	.117	.199**	.079	.258***	.188**	.095	-.029	.108	.077	.031	.171**	.108	.147*	.039	.134*	.100	.087	.122	.203**	.041	.138*	.085	.091	.007	
기공	.198**	.129*	.130*	.167**	.152*	.114	.021	.021	.047	.039	.025	.005	.070	.067	.003	.014	.014	.068	.071	.072	.049	.123	.017	.028	
운동법	.234***	.329***	.201**	.292***	.311***	.147*	.125	.100	.116	.034	.200**	.143*	.141*	.132*	.086	.035	.164*	.209***	.200**	.013	.167**	.081	.282***	.037	
요가	.210***	.250***	.139*	.240***	.133*	.178**	.136*	.134*	.128*	.211***	.152*	.132*	.172**	.224***	.133*	.097	.125	.104	.181**	.027	.160*	.103	.190**	.145	

*p<.05, **p<.01, ***p<.001

<표 4> 한방간호증재의 지식과 실천과의 상관관계

지식	실천	기기 이용법	약물 외치	목욕법	응용 외치	부항법	구법(뜸)	수기법	혈설정에 따른 침법	침도구에 의한 침법	복용약 약제형	내복약 처방 목적작용법	처방 구성	내복약 처방 역사관점	음식 선택	식품 선택	사법	시각 치료	청각 치료	후각 치료	성 생활법	정신 조절법	기공	운동법	요가
기기이용법	.448***	.245***	.212***	.257***	.349***	.244***	.192**	.089	.087	.095	.015	.012	.037	.237***	.091	.179**	.019	.154*	.215***	.013	.104	.047	.133*	.004	
약물외치	.293***	.507***	.282***	.382***	.333***	.245***	.243***	.136*	.083	.117	.118	.094	.069	.246***	.120	.190**	.090	.248***	.277***	.041	.082	.032	.227***	.000	
목욕법	.264***	.331***	.431***	.355***	.286***	.213***	.233***	.133*	.112	.141*	.102	.052	.042	.243***	.119	.167**	.081	.146*	.227***	.031	.085	.020	.150*	.013	
응용외치	.233***	.305***	.206***	.445***	.334***	.305***	.242***	.110	.067	.101	.099	.016	.077	.216***	.041	.176**	.014	.225***	.174**	.013	.150*	.011	.163*	.064	
부항법	.251***	.265***	.222***	.361***	.421***	.269***	.253***	.187**	.143*	.022	.196**	.171**	.138*	.154*	.085	.160*	.110	.142*	.217***	.058	.069	.133*	.098	.029	
구법(뜸)	.163*	.081	.029	.196**	.244***	.355***	.226***	.154*	.129*	.108	.132*	.088	.108	.114	.085	.113	.010	.045	.101	.032	.054	.087	.041	.121	
수기법	.085	.142*	.169**	.227***	.187**	.234***	.307***	.131*	.161*	.144*	.140*	.078	.100	.225***	.066	.171**	.063	.094	.161*	.019	.078	.051	.075	.077	
혈설정에 따른 침법	.177**	.042	.030	.257***	.286**	.349***	.292***	.274***	.177**	.113	.235***	.207***	.195**	.119	.094	.123	.084	.113	.110	.031	.066	.071	.008	.019	
침도구에 의한 침법	.113	.091	.045	.220***	.227***	.327***	.231***	.146*	.219***	.200**	.124*	.015	.088	.178**	.020	.064	.048	.057	.054	.052	.036	.082	.051	.040	
복용약 약제형	.189**	.202**	.123	.227***	.278***	.272***	.168**	.160*	.165**	.265***	.169**	.103	.140*	.258***	.129*	.189**	.096	.154*	.211***	.014	.137*	.034	.161*	.159*	
내복약 처방 목적작용법	.032	.117	.026	.189**	.171**	.208***	.021	.098	.106	.083	.282***	.116*	.122	.068	.075	.110	.072	.076	.208***	.009	.008	.158*	.033	.023	
처방구성	.058	.148*	.063	.175**	.091	.234***	.162*	.156*	.088	.115	.215***	.256***	.209***	.166**	.223***	.187**	.106	.111	.278***	.049	.162*	.053	.080	.070	
내복약 처방 역사관점	.107	.118	.005	.182**	.165*	.311***	.197**	.143*	.111	.109	.176**	.140*	.260***	.133*	.192**	.138*	.017	.149*	.177**	.036	.122	.023	.055	.077	
음식형태	.223***	.304***	.189**	.440***	.412***	.416***	.363***	.370***	.311***	.229***	.356***	.313***	.299***	.378***	.311***	.405***	.112	.171**	.268***	.018	.270***	.100	.260***	.184**	
식품선택	.163*	.188**	.169**	.316***	.261***	.331***	.173**	.227***	.226***	.121	.240***	.124	.189**	.218***	.290***	.335***	.194**	.195**	.235***	.020	.204**	.112	.115	.179**	
사법	.320***	.320***	.278***	.430***	.306***	.383***	.260***	.273***	.194**	.210***	.239***	.171**	.196**	.360***	.348***	.489***	.178**	.267***	.320***	.078	.367***	.126	.226***	.143*	
시각치료	.224***	.240***	.200**	.239***	.148*	.257***	.192**	.184**	.139*	.208***	.142*	.049	.057	.257***	.193**	.313***	.285**	.191**	.226***	.008	.236***	.076	.161*	.156*	
청각치료	.301***	.300***	.282***	.332***	.289***	.302***	.197**	.204***	.108	.244***	.119	.061	.090	.281***	.183**	.284***	.224***	.405***	.233***	.070	.277***	.119	.285***	.167**	
후각치료	.291***	.269***	.224***	.330***	.318***	.260***	.209***	.194**	.138*	.155*	.126	.054	.054	.311***	.119	.223***	.068	.245***	.335***	.005	.274***	.035	.140*	.087	
성 생활법	.073	.164*	.142*	.147*	.063	.185**	.075	.100	.122	.215***	.078	.068	.069	.133*	.228***	.167**	.119	.072	.152*	.083	.200**	.122	.036	.186**	
정신조절법	.084	.218***	.170**	.170**	.169**	.197**	.186**	.223***	.224***	.185**	.136*	.097	.142*	.187**	.274***	.286**	.168**	.186**	.260***	.028	.403***	.158*	.166**	.201**	
기공	.150*	.150*	.190**	.190**	.062	.188**	.167**	.105	.091	.078	.090	.022	.068	.128*	.187**	.181**	.111	.086	.193**	.027	.174**	.278***	.036	.201**	
운동법	.356***	.388***	.294***	.294***	.357***	.270***	.323***	.236***	.168**	.174**	.114	.101	.139*	.280***	.145*	.163*	.163*	.308***	.347***	.052	.262***	.144*	.464***	.085	
요가	.143*	.235***	.275***	.275***	.139*	.271***	.081	.093	.093	.209***	.136*	.057	.084	.252***	.215***	.215***	.314***	.124	.274***	.005	.229***	.186**	.167**	.420***	

*p<.05, **p<.01, ***p<.001, ****p<.0001

참 고 문 헌

- 미만이 81명(33.9%)으로 가장 많았다. 한방병원 근무이유는 본인의 희망에 의한 것이 159명(67.1%)으로 가장 많았으며, 근무부서의 적응정도는 보통이다가 105명(44.3%), 근무만족도는 약간 만족한다가 114명(48.3%), 한방간호사제도의 필요성은 필요하다가 148명(62.7%)으로 가장 많았다.
- 2) 한방간호중재의 필요성정도는 5점 척도로 측정된 결과 평균이 3.60이었으며, 한방간호중재의 영역별 우선순위는 복용약 억제형간호, 운동법간호, 기기이용법간호등 순 이었다.
 - 3) 한방간호중재의 지식정도는 5점 척도로 측정된 결과 평균이 2.69이었으며, 한방간호중재의 영역별 우선순위는 복용약 억제형간호, 목욕간호, 기기이용법간호등 순 이었다.
 - 4) 한방간호중재의 실천여부는 1점 척도로 측정된 결과 평균이 .24이었으며, 한방간호중재의 영역별 우선순위는 복용약 억제형간호, 기기이용법간호, 운동법간호등 순 이었다.
 - 5) 한방간호중재의 필요성, 지식, 실천과의 상관관계는 대상자의 한방간호중재에 대한 필요성과 실천과의 상관관계는 내복약처방의 역사관점별 종류, 내복약 처방의 처방구성별 종류, 내복약처방의 목적 작용별 종류, 응용외치, 약물외치 순으로 이들 영역은 필요성과 실천과의 상관관계가 있음을 보여주었으며, 지식과 실천과의 상관관계는 약물외치, 식사법, 운동법, 기기이용법, 응용외치 순으로 이들 영역은 지식과 실천과의 상관관계가 높음을 보여준다.

본 연구의 결과를 종합해 볼 때 한방간호중재에 대한 필요성은 높게 나타난 반면에 한방간호중재의 지식정도가 필요성에 비해 훨씬 낮게 나타났고 실천정도는 더욱 낮게 나타난 것은 한방병원근무 간호사들의 정기간호교육과정에서의 한방간호교육의 부재 내지 미흡과 실무현장에서의 한방간호중재에 관한 교육의 부족을 여실히 드러낸 것으로 사려된다.

이로써 한방간호중재의 필요성보다 지식이 낮고 지식보다 실천이 더욱 낮아 현장에서의 한방간호 수행현황을 알 수 있었으며, 간호생산성을 위한 투입, 과정, 산출요소 중 투입요소에 해당하는 실무교육프로그램을 마련하여 지속적인 교육을 실시하여야 할 것이다.

2. 제언

한방간호사의 간호수행정도를 조사하여 한방간호사의 역할을 도출하는 연구를 제언한다.

강현숙 (1994) 한방병원근무간호사의 업무분석. *대한간호학회지*, 33(5), 63-73.

김재희 (2003). 한방병원간호사의 간호업무수행 및 한방간호지식 요구도. 동신대학교 대학원 석사학위논문.

변창자, 유성자, 조희숙, 백승남, 이나미, 원정숙, 장광자, 김원옥, 현경선, 왕명자, 김정화, 한상숙 (1997). 한방간호와 중의간호의 현황비교. *경희간호논문집*, 22(1), 1-28.

변창자, 최상순, 백승남, 이미애 (1995). 한방병동과 일반병동 간호사의 직무만족도 비교연구. *간호행정학회지*, 1(1), 97-110.

손명숙 (1992). 한방병원과 양방병원 간호사의 업무분석. *경희대학교 행정대학원 석사학위논문*.

송병기 (1997). 한방간호의 현황과 전망. *경희간호대학 한방간호심포지움 보고서*, 1-13.

안양희 (1997). 일 대학부속한방병원 간호사의 직무내용 및 직무량 분석. *동서간호학연구지*, 2(1), 54-59.

오미선 (2000). 대학부속병원 간호사들의 근무부서 이동에 대한 태도와 직무만족에 관한 연구. *경희대학교 행정대학원 석사학위논문*.

옥도훈 (1999). 21세기 한방전문간호사 또는 한방의료기관에 근무하는 간호사의 역할에 대한 고찰. *한방간호소식/창간호*, 한방간호연구회, 44-49.

옥도훈 (2000). 한방보건의료 과정 중 간호사의 역할분담에 대한 연구. *경희대학교 대학원 박사학위 논문*.

유진숙 (1996). 일반병동 간호사와 한방병동 간호사의 직무만족도 비교연구. *경희대학교 행정대학원 석사학위 논문*.

이명하 (1983). 수간호사의 리더쉽 유형과 일반간호사의 수간호사 및 직무만족도에 관한 연구. *연세대학교 대학원 석사학위 논문*.

이향련 (1993). 간호에 대한 한의사의 인식정도 조사 연구. *성인간호학회지*, 5(2), 173-187.

임국영 (1990). 병원간호관리학. *북경 : 광명일보사*.

장 서 (1994). 아국현행의원 보건체제 개혁연구. *중국병원관리*, 10(5), 257-259.

황미혜, 전성주, 정옥례 (1998). 임상간호사의 전문직 자아개념과 직무만족도. *지역사회간호학회지*, 9(2), 521.

Longest, Jr. B. B. (1974). Job satisfaction for registered nurse in the hospital setting. *Journal of Nursing Administration*, 4(May), 46-52.

Slavitt, D. B. et al. (1978). Nursing satisfaction

with their work situation. *Nursing Research*, 27(2), 114-120.

- Abstract -

Key concept : Oriental nursing intervention

A Study on Oriental Nursing Intervention of Necessity, Knowledge and Practice

Moon, Heui Ja · Kim, Kwang Joo**

Park, Shin Ae · Kim, Il Won***

Purpose: The purpose of the study is to analyse the current situation of oriental nursing intervention in local university oriental medicine hospital to provide qualified oriental nursing. Its specific purposes are as follows.

1) To analyse the objective's necessity to the oriental nursing intervention, knowledge and practice.

2) To analyse the correlation between the oriental nursing intervention, knowledge and practice.

Method: The design of the study is a narrative investigation-research. The objectives of the study composed of 288 RNs having more than a three-year-experience, working for the university oriental medicine hospital. The tool of the study comprised of 194 questionnaires with the reliability of Cronbach's $\alpha = .95$. The data were collected from Dec. 11, 2002 to Feb. 20, 2003 and computerized by SPSS program.

Result: The necessity of oriental nursing intervention of nurses working in the oriental hospital showed 3.60 measured by 5-scale-measurement, 2.69 in knowledge and .24 in practice measured by 1-scale-measurement.

Conclusion: The oriental nursing intervention on site showed high necessity, moderate knowledge and low practice recommending a continuous education comprised of regular nursing education and in-service program.

* College of Nursing Science, Kyung Hee University

** Kyung Hee Medical Center