

# 일개지역 근무 간호사의 한방의학에 대한 인식, 경험 및 태도별 한방간호 관심도에 관한 조사 연구

차남현<sup>1</sup> · 왕명자<sup>2</sup>

<sup>1</sup>가야대학교 간호학과 교수, <sup>2</sup>경희대학교 간호과학대학 교수

## Interests on Oriental Nursing by Perception, Practice, and Attitude of Oriental Medicine of Nurses Working in One Region (Survey)

Cha, Nam-Hyun<sup>1</sup> · Wang, Myoung Ja<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Professor, Department of Nursing, Kaya University, Gimhea; <sup>2</sup>Professor, College of Nursing Science, Kyunghee University, Seoul, Korea

**Purpose:** This study investigated the perception, practice and attitude of nurses towards oriental nursing. **Methods:** Nurses (N=162) from a localized region were surveyed during June, 2008. Collected data was statistically analyzed using t-test, one-way ANOVA, and Sheffe test. **Results:** The perception of surveyed nurses to the following aspects of oriental nursing varied significantly: “chances to hear of oriental nursing”, “treatment function of oriental medicine”, “necessity of clinical application”, “treatment method”, and “educational demand on oriental nursing”. Nurses’ interest in the following aspects of oriental nursing was significantly different: “experiences undertaken in the treatment of oriental medicine”, “treatment result”, and “clinical result from the patients who were under the oriental medicine treatments”. Nurses’ attitude toward oriental nursing varied significantly in response to the following: “recommendation by other nurses or neighbors” and “experiences being questioned by patients on oriental nursing question”. **Conclusions:** Support for oriental nursing and systematic education for nurses would be beneficial in light of a changing medical environment.

**Key Words:** Perception, Attitude, Oriental medicine

### 서 론

#### 1. 연구의 필요성

인구의 고령화, 산업화, 의욕기술의 발전 추세와 더불어 생활 양식 및 환경의 변화로 고혈압, 당뇨병, 암과 같은 질병구조가 다변화 및 만성화되고 있다(Lee et al., 2000). 또한, 사회의 발전은 인간에게 보다 나은 질적인 삶을 추구하게 하였고 개인의 가치는 어느 때보다 중요시되고 있다. 이에 따라 건강관리 서비스에 대한 요구와 기대도 급속히 증가하고 있다. 특히, 우리나라

의 경우, 선조들이 건강관리와 치료, 예방적 요법으로 이용하여 왔던 한방요법에 친밀감을 가지고 선호하는 인구가 증가하고 있다(Choi, 2002). 또한, 한방요법을 선호하는 고령인구의 증가는 전국적으로 100여 개가 넘는 한방병원 설립과 13,150개의 병상 수, 2,341명의 간호사 수(Kim, 2003)의 증가를 가져왔다. 또한, 환자의 만족도 향상 및 서비스 증진, 병원의 이윤확대를 위해 양,한방적 진료를 병행하는 병원이 늘어나고 있다.

한방의학에 대한 선호인구 증가 및 한방병원 수의 증가에도 불구하고, 한방간호교육을 담당하는 간호교육기관은 전국적으

**주요어 :** 한방간호 관심도, 인식, 태도, 경험

\*본 연구는 가야대학교 교내연구비 지원에 의하여 이루어졌음.

Address reprint requests to : **Cha, Nam-Hyun**

Department of Nursing, Kaya University, 60 Samkye-dong, Gimhea 621-070, Korea  
Tel: 82-55-330-1141 Fax: 82-55-330-1141 E-mail: yeoreo@daum.net

투고일 : 2009년 4월 30일 심사완료일 : 2009년 5월 26일 게재확정일 : 2009년 6월 2일

로 50.4%이고, 한방간호교육을 시키는 대부분의 학교에서는 한방간호학적 개론 수준의 지식만을 가르치므로(Wang et al., 2004) 실무현장에서의 간호 요구와 수요를 충족시키기에는 양적으로도, 질적으로도 매우 부족하다. 또한, 양방적 지식만을 배운 간호사들이 한방병원에 근무함으로써 한방의학에 대한 전문 지식과 기술부족으로 한의사와의 의사소통 장애, 환자 간호 시 혼동 초래, 환자의 의료진에 대한 신뢰감 상실(Oh, 1994), 한방간호 고유의 직·간접간호 역할의 어려움(Yang, 2003) 등이 문제점으로 제기되고 있다. 또한, 한방병원에 근무하는 간호사들은 자신의 부족한 한방 간호지식과 기술 부족을 보충할 만한 지속적인 교육경로가 많지 않아 간호업무의 정체성 및 전문성에 있어 위기감을 가지게 된다.

따라서 한방간호에 대한 전문지식 및 전문기술의 습득, 의료인으로서의 전문성과 신뢰성 회복, 한방 간호사로서의 자긍심 향상을 위해서는 간호교육기관에서의 체계적인 한방교육 및 실습기회의 확대가 필요하며, 졸업 후 계속적으로 진보된 한방간호교육을 받을 수 있는 체계적인 교육프로그램의 개발이 필요하다. 한방교육 프로그램 개발을 위해서는 한방간호에 대해 간호사들이 어느 정도 관심을 가지고 있으며, 한방의학에 대한 긍정적인 인식과 태도가 형성되어 있는 간호사들이 많이 있는가에 따라 한방 간호교육 프로그램을 개발할 가치도 있고 한방간호교육의 효과도 있으리라 본다.

간호 분야에서 한방요법(보완대체요법)에 대한 연구는 활발히 진행되고 있으며, 국내 연구로는 1980년부터 2006년까지의 100여 편 논문 중에서 한방요법(보완대체요법)에 대한 간호사들의 인식과 태도에 관한 논문은 10여 편 정도(Beak, 2007; Choi, 2002; Ko, 2002; Ku, 2002; Lee & Yom, 2005; Son, 2002; Song, 2003)이다. 이들 선행연구들은 주로 한방간호에 대한 간호사의 인식과 태도에 초점을 둔 서술적 조사연구로 한방의학에 대한 간호사의 인식, 경험, 태도 중 한방간호에 대한 관심도에 유의한 영향을 미치는 변수가 무엇인지, 비교 연구는 많지 않다. 한방의학에 대해 현장에 근무하는 간호사가 어떻게 생각하고 이해하고 있으며 태도를 보이는가 하는 것은 환자의 한방의학적 치료 선택 및 간호는 물론, 한의사와의 관계에서의 대등한 위치 확보, 간호사의 전문간호 영역의 확대에 있어 매우 중요하다. 따라서, 간호사의 한방의학에 대한 인식, 경험, 태도를 한방간호에 대한 관심도와 비교하는 것은 미래의 한방 간호교육 프로그램 개발에 있어 중요한 기초자료가 될 것이라고 생각한다.

이에 본 연구는 일차적인 단계로 일개 지역에 근무하는 간호사들을 대상으로 한방의학에 대한 인식 및 경험, 태도에 따른

한방간호 관심도 정도를 파악하여 한방 간호교육의 필요성, 한방간호에 대한 프로그램 개발의 기초자료로 제공하고자 연구를 시도하였다.

## 2. 연구 목적

본 연구는 일개지역 근무 간호사의 한방의학에 대한 인식 및 경험, 태도 정도를 확인하고 이에 따른 한방간호에 대한 관심도를 파악함으로써 한방간호교육 및 프로그램 개발을 위한 기초자료를 마련하고자 함이며 구체적인 연구 목적은 다음과 같다.

첫째, 일개지역 간호사의 일반적 특성에 따른 한방간호 관심도의 정도를 파악한다.

둘째, 일개지역 간호사가 지각하는 한방의학에 대한 인식별 한방간호 관심도의 정도를 파악한다.

셋째, 일개지역 간호사가 지각하는 한방의학에 대한 경험별 한방간호 관심도의 정도를 파악한다.

넷째, 일개지역 간호사가 지각하는 한방의학에 대한 태도별 한방간호 관심도의 정도를 파악한다.

## 연구 방법

### 1. 연구 설계

본 연구는 한방의학에 대한 간호사의 관심정도와 인식, 경험 및 태도별에 따른 한방간호 관심도의 정도를 파악하여 한방간호교육 프로그램 요구도를 알기 위해 질문지법을 이용한 서술적 조사연구이다.

### 2. 연구 대상자

본 연구 대상자는 G시에 소재한 병원을 임의 선정하여 그곳에서 근무하는 간호사를 편의추출하였다. 윤리적 측면을 고려하여 대상자에게 연구의 취지와 목적을 설명하고 응답을 원하지 않는 경우에는 언제든지 철회할 수 있고 회수된 자료는 익명으로 처리됨을 알려주고 연구참여 동의 사인을 득한 후 설문조사를 시행하였다.

### 3. 연구 도구

#### 1) 한방의학에 대한 인식, 경험 및 태도에 관한 연구 도구

한방의학은 한방병원(韓方病院)에서 환자치료를 위해 제공하는 중재요법을 말하며, 인식은 한방간호에 대해 바르게 이해하고 판별하는 것이고 경험은 한방중재요법에 대한 체험을, 태도는 준비하는 태세로서의 마음가짐(두산백과사전, <http://www.book1472.co.kr>)을 말한다.

본 연구에 사용된 연구도구는 Choi (2002)가 개발한 설문지에 연구자가 수정, 보완한 설문지를 이용하였으며 설문지의 문항구성은 대상자의 일반적 특성 8문항과 한방간호에 대한 인식 정도를 알아보기 위한 10문항, 한방의학에 대한 경험 5문항 한방의학에 대한 태도를 알기 위한 3문항으로 구성되었다.

## 2) 한방간호 관심도

한방간호에 대해 주어진 느낌, 선입견, 생각, 고려 등의 조합된 표현으로(Jung, 2000), 본 연구에서는 Yang (2003)의 연구 도구 3문항을 이용하여 측정하였다. 이 도구는 총 3문항 5점 척도로 구성되었으며, 점수분포는 최저 3점에서 최고 15점의 범위를 가지며 점수가 높을수록 한방간호에 대한 관심 정도가 높음을 의미한다. Yang (2003)의 연구에서 Cronbach's  $\alpha=0.84$ 이었으며, 본 도구의 신뢰도는 Chronbach's  $\alpha=0.86$ 이었다.

## 4. 연구 진행 및 자료 수집

### 1) 사전 연구

문헌과 선행연구를 고찰하여 한방의학에 대한 인식, 경험 및 태도 수준을 측정할 수 있는 도구를 선정하여 교수 2명과 함께 내용 타당도를 검증하였다. 도구의 구성 타당도와 신뢰도 검증을 위해 간호사 56명을 대상으로 2008년 1월 20일부터 30일까지 사전조사를 실시하였고 이를 통해 설문지를 수정 보완하였다.

### 2) 본 연구

본 연구의 자료 수집 기간은 2008년 6월 9일부터 27일까지이며, 자료 수집 방법은 연구자와 보조 연구자가 직접 기관을 방문하였으며, 자료 수집에 대한 프로토콜 교육을 받은 연구 보조원이 설문지를 배부하고 설문지 내용에 대해 이해시킨 후 대상자 스스로 기록하게 하였다. 설문조사에 소요된 시간은 10여 분 정도이었다. 설문지는 총 200부 중 165부가 회수되었으며, 그 중 응답이 부실한 설문지 3부를 제외하고 총 162부가 최종 분석되었다.

## 5. 자료 분석

본 연구의 수집된 자료는 SPSS 15.0 프로그램을 이용하여 분석하였다. 분석기법으로는 조사 대상자의 일반적 특성을 파악하기 위해 빈도와 백분율을 산출하였으며, 한방간호에 대한 간호사의 관심도는 평균 및 표준편차를 구하고, 한방의학에 대한 간호사의 인식, 경험, 태도별 한방간호 관심도는 t-test, One Way ANOVA를, 사후검증은 Scheffe test를 시행하였다.

## 연구 결과

### 1. 대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적인 특성을 살펴본 결과, 연령분포는 20-29세가 89명(55.0%)으로 가장 많았고 범주는 20-53세로 평균 연령은  $31.2 \pm 0.65$ 세이었다. 근무경력(31.2%)은 25-60개월이 50명(31.0%)으로 가장 많았으나, 61-120개월 24.0%, 24개월 이하 22.8%, 121개월 이상 22.2%로 비슷한 분포를 나타내었고 평균 근무기간은  $80.2 \pm 5.67$ 개월이었다. 교육수준은 대부분 전문대 졸업자가 많았으며(88.9%), 종교는 믿는 사람과 믿지 않는 사람의 비율이 같았다. 결혼 상태는 미혼(53.0%)이 더 많았으며, 근무병동은 대부분 양방병원에서 근무하는 것으로 나타났다(85.5%). 대학교에서 한방교과목을 수강한 경험은 없다 90명(55.3%), 있다 72명(44.7%)으로 강의를 들어보지 못한 대상자가 더 많았고, 임상에서 한방교육에 대한 경험은 대부분 없었다(88.3%).

### 2. 연구 대상자의 일반적 특성, 한방의학에 대한 인식, 경험 및 태도에 따른 한방간호에 대한 관심도 정도

연구 대상자의 일반적 특성, 한방의학에 대한 인식, 경험, 태도에 따른 한방간호 관심도 정도를 확인한 결과(Table 1), 한방의학 경험에 따른 관심도는 평균 3.46점으로 가장 높았고, 한방의학에 대한 태도별 관심도는 평균 3.30점, 한방의학에 대한 인식별 관심도는 평균 3.20점 순이었다. 모든 변수에 대해 본 연구 대상자는 한방간호 관심도가 높은 것으로 나타났다.

### 3. 일반적 특성별 한방간호에 대한 관심도

일반적 특성별 한방간호에 대한 관심도에서 통계적으로 유의한 변수는 근무기간, 결혼상태, 근무병동, 한방교육 경험이었다(Table 2).

근무기간이 25-60개월인 대상자의 한방간호에 대한 관심도는 9.56점, 24개월 이하는 9.89점이었고, 61-120개월은 10.18점, 121개월 이상 11.00점으로 근무기간이 많을수록 한방간호에 대한 관심도가 유의하게 높았다( $F=4.22, p=0.007$ ). 한방간호에 대한 관심도는 기혼인 대상자( $t=-2.52, p=0.013$ ), 근무병동이 한방인 대상자( $t=-3.16, p=0.002$ )에서 통계적으로 유의하

Table 1. Mean of interest of oriental nursing according to perception, experience, attitude (N=162)

	Mean	SD
Perception	3.20	0.52
Experience	3.46	0.59
Attitude	3.30	0.58

Table 2. Interest of oriental nursing according to characteristics of subjects

(N=162)

Characteristics	Classification	n (%)	Interest of oriental nursing	t or F	p
			Mean (SD)		
Age (yr)	20-29	89 (55.0)	9.78 (1.85)	2.94	.056
	30-39	36 (22.2)	10.53 (2.01)		
	40 or more	37 (22.8)	10.51 (2.01)		
	Mean ± SD	31.2 ± 0.65			
Working period (month)	≤24	37 (22.8)	9.89 (1.37)*	4.22	.007** (a<b)
	25-60	50 (31.0)	9.56 (1.20)*		
	61-120	39 (24.0)	10.18 (1.78)**		
	≥ 121	36 (22.2)	11.00 (2.17)*		
	Mean ± SD	80.2 ± 5.67			
Educational level	College	144 (88.9)	10.02 (1.86)	1.92	.057
	University	18 (11.1)	10.94 (2.41)		
Religion	Yes	81 (50.0)	10.25 (1.93)	0.94	.350
	None	81 (50.0)	9.96 (1.95)		
Marital status	Single	86 (53.0)	9.75 (1.81)	-2.52	.013*
	Married	76 (47.0)	10.51 (1.20)		
Ward of working	Western hospital	141 (85.5)	9.92 (1.80)	-3.16	.002**
	Oriental hospital	21 (14.5)	11.26 (2.32)		
Taking lecture of oriental nursing	Yes	72 (44.7)	10.14 (1.79)	0.23	.815
	No	90 (55.3)	10.07 (2.07)		
Experience of taking lecture of oriental nursing	Yes	19 (11.7)	11.42 (1.46)	3.24	.001**
	No	143 (88.3)	9.93 (1.93)		
	Mean ± SD		10.29 (1.73)		

\*p<.05; \*\*p<.01.

게 높았다. 졸업 후 한방교육을 받은 경험이 있는 대상자의 한방간호에 대한 관심도는 11.42점, 경험이 없는 대상자는 9.93점으로 한방간호를 경험해 본 대상자일수록 관심도가 높은 것으로 나타났다(t=3.24, p=.001).

#### 4. 한방의학에 대한 인식별 한방간호 관심도

한방의학에 대한 인식별 한방간호 관심도에서 통계적으로 유의한 변수는 한방의학에 대해 들어본 경험, 한방의학의 치료 역할, 한방의학의 임상적용 필요성, 질병치료 방법, 한방 간호교육의 필요성이었다(Table 3).

한방의학에 대해 들어본 적이 있는 대상자가 들어보지 못한 대상자보다 한방간호 관심도가 높았으며(t=2.59, p=.010), 한방의학의 역할은 건강보조요법, 혹은 치료 보조요법으로서의 역할로 인식을 하는 대상자보다 치료요법이라고 인식하는 대상자의 한방간호 관심도가 높았다(F=8.70, p=.000). 한방의학의 임상적용 필요성이 있다고 생각하는 대상자의 한방간호에 대한 관심도는 없다고 생각하는 대상자보다 더 높았다(t=4.27, p=.000). 질병치료를 양, 한방요법을 병행해야 한다는 응답자가 양방치료로 해야 한다는 대상자보다 한방간호 관심도가 더

높았다(t=5.10, p=.000). 한방간호 교육의 필요성이 있다고 인식하는 대상자가 없다고 인식하는 대상자보다(t=3.78, p=.000) 한방간호에 대한 관심도가 높았다. 한방간호교육 필요성의 이유로 한방 간호사의 전문성과 실무상의 문제점 해결을 위해라고 응답한 대상자일수록 한방간호에 대한 관심도가 높았다(F=3.03, p=.014).

#### 5. 한방의학에 대한 경험별 한방간호 관심도

한방의학에 대한 경험별 한방간호 관심도에서 통계적으로 유의한 변수는 한방치료 경험 유무와 한방치료 결과이었다(Table 4).

한방간호에 대한 관심도는 한방의학적 치료를 받아본 대상자가 받아보지 못한 대상자보다 높았고(t=2.64, p=.009), 한방의학적 치료를 받은 대상자의 치료 결과는 보통 및 만족한 수준으로, 한방의학 치료에 대한 만족도가 높은 대상자일수록 불만족한 대상자보다 한방간호에 대한 관심이 더 높은 것으로 나타났다(F=6.61, p=.000).

#### 6. 한방의학에 대한 태도별 한방간호 관심도

한방의학에 대한 태도별 한방간호 관심도에서 통계적으로

Table 3. Interest of oriental nursing according to perception of oriental medicine

(N=162)

Characteristics	Classification	Interest of oriental nursing		t or F	p
		n (%)	Mean (SD)		
Chances to hear of oriental nursing	Yes	132 (81.5)	10.30 (1.84)	2.59	.010*
	No	30 (18.5)	9.30 (2.17)		
Knowing root of oriental nursing	Media (newspaper, tv)	94 (58.2)	10.05 (1.65)	2.66	.051
	Family or around people	19 (11.9)	9.75 (1.98)		
	By education	44 (26.9)	10.89 (1.89)		
	Others	5 (3.0)	11.25 (2.87)		
Treatment function of oriental medicine	Treatment	19 (11.9)	11.37 (2.14) <sup>a</sup>	8.70	.000*** (a>b)
	Adjuvant therapy for treatment	104 (64.3)	10.21 (1.74) <sup>b</sup>		
	Adjuvant therapy for health	39 (23.8)	9.18 (1.97) <sup>b</sup>		
Reason for using of oriental nursing	No cured hospital treatment	20 (12.0)	10.37 (1.50)	0.49	.780
	Symptom control	85 (52.5)	10.01 (1.91)		
	Psychological stabilization	40 (24.7)	10.41 (2.07)		
	Advance the treatment timing	8 (5.1)	9.63 (1.85)		
	Rehabilitation therapy	9 (5.7)	9.89 (1.62)		
Necessity of clinical application	Yes	146 (90.1)	10.32 (1.90)	4.27	.000***
	No	16 (9.9)	8.25 (1.13)		
Reason of need for clinical application (n=139)	Symptom control and adjuvant therapy for treatment	83 (59.7)	10.24 (1.93)	0.79	.504
	Psychological stabilization	17 (12.3)	10.28 (1.67)		
	Harmony and restoration of natural healing	35 (25.3)	10.62 (1.96)		
	Extend the nursing area	4 (2.7)	9.25 (1.26)		
No reason of need for clinical application (n=23)	Scientific baseless	18 (78.3)	8.67 (1.46)	0.13	.939
	For press of business	3 (13.1)	8.33 (1.15)		
	Others	2 (8.6)	8.50 (0.02)		
Applicable disease	Cancer	12 (7.4)	11.00 (1.54)	2.69	.080
	Chronic disease	50 (30.9)	10.36 (2.17)		
	Psychological disease	2 (1.2)	11.50 (2.12)		
	Chronic pain and skeletal disease	65 (40.1)	10.12 (1.89)		
	Elderly disease	27 (16.7)	9.37 (1.28)		
	Others	6 (3.7)	6.00 (0.21)		
Treatment method	Western medical treatment	62 (38.4)	9.23 (1.73)	5.10	.000***
	Parallel with western and oriental medical treatment	100 (61.6)	10.71 (1.82)		
Educational demand on oriental nursing	Yes	153 (94.4)	10.90 (1.69)	3.78	.000***
	No	9 (5.6)	8.43 (1.40)		
Reason for oriental nursing education (n=153)	Increase in preference population	23 (15.2)	11.47 (1.46) <sup>ab</sup>	3.03	.014* (a<b)
	Increase in need for manpower	8 (5.0)	11.60 (2.19) <sup>ab</sup>		
	For growth of harmony with modern medicine	100 (65.7)	10.60 (1.57) <sup>ab</sup>		
	Need for clearing of model	8 (5.0)	12.20 (2.17) <sup>ab</sup>		
	For solution of practical problem	9 (6.1)	9.67 (1.51) <sup>a</sup>		
	For solution of professional problem	5 (3.0)	12.67 (2.08) <sup>b</sup>		
Mean ± SD		9.60 (1.58)			

\*p&lt;.05; \*\*p&lt;.01; \*\*\*p&lt;.001.

유의한 변수는 본인 및 주변에 한방의학의 권고 유무와 한방의학에 대한 환자 질문 응답이었다(Table 5).

본인 및 주변에 한방 의학을 권고할 것인지에 대해 그러겠다는 대상자일수록 권고하지 않겠다는 응답자보다 한방 간호 관심도가 높았고(F=21.50, p=.000), 한방 의학에 대한 환자 질문에 대해 적극적으로 추천하겠다고 답한 대상자일수록 부정적인 대답을 한 대상자보다 한방 간호에 대한 관심도가 높았다(F=3.77, p=.012).

## 논 의

본 연구는 간호사의 한방 의학에 대한 인식, 경험 및 태도를 파악하고 대상자가 가지고 있는 한방 의학에 대한 인식, 경험 및 태도가 한방 간호에 대한 관심도를 긍정적으로 영향을 미치는지를 확인하고자 시행하였다.

일반적 특성별 한방 간호에 대한 관심도에서 통계적으로 유의한 변수는 근무기간, 결혼상태, 근무병동, 한방 교육 경험 이

Table 4. Interest of oriental nursing according to experience of oriental medicine

(N=162)

Characteristics	Classification	Interest of oriental nursing		t or F	p
		n (%)	Mean ± SD		
Experiences of oriental Medicine	Yes	96 (58.9)	10.44 (1.91)	2.64	.009**
	No	66 (41.1)	9.64 (1.89)		
Treatment result (n=96)	Very satisfaction	10 (10.4)	12.00 (1.94)*	6.61	.000*** (a>b)
	Satisfaction	39 (40.6)	10.79 (1.73)*		
	Average	42 (43.8)	10.02 (1.69)*		
	Dissatisfaction	5 (4.2)	7.67 (1.53)*		
Clinical application for patient	Yes	16 (9.8)	10.44 (1.50)	0.71	.479
	No	146 (90.2)	10.08 (1.98)		
Clinical result for patient (n=16)	Satisfaction	6 (37.5)	12.00 (1.94)	1.91	.062
	Average	10 (62.5)	10.79 (1.73)		
	Mean ± SD		10.39 (1.78)		

\*\*p&lt;.01; \*\*\*p&lt;.001.

Table 5. Interest of oriental nursing according to attitude of oriental medicine

(N=162)

Characteristics	Classification	Interest of oriental nursing		t or F	p
		n (%)	Mean ± SD		
Recommendation to around people	Yes	82 (50.3)	11.10 (1.66)*	21.50	.000*** (a>b)
	No	8 (5.0)	9.86 (1.46)*		
	Have no idea	71 (44.7)	8.99 (1.63)*		
Answer for question of patient	Told patient to no using for the no scientific evidence	3 (1.9)	9.67 (1.15)*	3.77	.012* (a>b)
	Avoidance to doctor	17 (10.6)	9.53 (1.91)*		
	Recommendation positively	84 (51.9)	10.61 (1.79)*		
	No have a idea	58 (35.6)	9.69 (1.83)*		
Task for developing	Cooperation and mutual understanding with an oriental doctor	106 (65.5)	10.33 (1.87)	1.09	.363
	Need for positiveness to developing of own business	14 (8.8)	9.38 (1.94)		
	Study for developing of intervention and practical affairs	19 (11.9)	10.21 (1.87)		
	Completion of business quality for continuous education	19 (11.9)	9.74 (1.76)		
	Developing for role of own business and cooperation	4 (1.9)	9.67 (2.08)		
	Mean ± SD		9.90 (1.75)		

\*p&lt;.05; \*\*\*p&lt;.001.

었다. 즉, 근무기간이 많을수록, 기혼일수록, 근무병동이 한방 이고 한방간호교육을 받아본 대상자일수록 한방간호에 대한 관심도가 통계적으로 유의하게 높았다. 이 결과는 연령이 높을 수록, 경력이 많을수록, 기혼일수록 한방에 대한 관심도가 높 았다고 보고한 Choi (2002)의 연구결과를 지지하는 결과이다. 본 연구대상자 대부분이 양방병원에서 근무하고 있고(85.5%), 대학교에서 한방교과목 강의를 들어보지 못한 대상자가 더 많 았으며, 임상에서의 한방간호교육에 대한 경험이 대부분 없었 음(88.3%)에도 불구하고, 한방간호에 대한 관심도가 높은 것은 양, 한방 협진의 증가 및 국민들의 한방에 대한 호응도 증가 (Lee, 2003; Kim, 2000) 등의 의료환경의 변화를 체감하고 적응하고자 하기 때문과 관련 있는 것으로 보인다.

한방의학에 대한 인식별 한방간호 관심도에서 통계적으로

유익한 변수는 한방의학에 대해 들어본 경험, 한방의학의 치료 역할, 한방의학의 임상적용 필요성, 질병치료 방법, 한방의학 의 질병치료 역할, 한방간호 교육 필요성이었다. 즉, 본 연구 대 상자는 한방의학에 대해 들어본 대상자가 한방의학이 보조적 인 치료보다는 상당히 치료적 역할을 한다고 긍정적으로 인식 하고 있는 대상자일수록, 한방의학의 임상적용 필요성이 있다 고 인식하는 대상자일수록, 질병치료는 양방치료 단독으로 하 기 보다는 양, 한방 치료를 병행해야 한다고 생각하는 대상자일 수록, 한방간호 교육이 필요하다고 인식하는 대상자일수록 한 방간호에 대한 관심도가 높았다. 또한, 한방간호사의 전문성 문제와 실무상의 문제 해결을 위해 한방간호 교육이 필요하 다고 인식하는 대상자일수록 한방간호에 대한 관심도가 높았다. 즉, 본 연구 대상자 중 한방의학에 대해 긍정적인 인식을 가지

고 있는 대상자일수록 한방의학의 치료적 효과를 인정하고 환자간호를 위해 자신의 부족한 부분을 채우고자 하는 교육적 요구도를 가지고 있음을 알 수 있다. 더구나, 간호사의 전문성 확보를 위해 문제를 해결하고자 하는 인식을 가진 간호사일수록 더 한방간호에 대한 관심이 높았다. 이는 본 연구 대상자들이 한방의학에 대한 의료수요가 높아지는(Choi, Lee, Lee, Lee, & Rhim, 2005) 현실을 인지하고 대응해야 한다고 인식하고 있기 때문에 관련되어 한방간호 관심도가 높게 나타난 것으로 생각된다. 따라서, 간호사들이 한방의학의 임상적용 가능성을 높이고 간호사로서 당당한 역할을 수행하도록 전문간호사로서의 역할을 제시해줄 수 있는 체계적인 한방간호 교육 프로그램의 개발이 필요하다.

한편, Choi (2002)와 Go (2000)의 연구와 마찬가지로 본 연구에서도 한방의학의 역할은 치료보다는 건강보조요법, 혹은 치료 보조요법적 역할을 한다고 인식하고 있는 대상자가 많았지만, 한방의학의 역할이 치료적인 역할을 하고 있다고 생각하는 대상자일수록 한방간호에 대한 관심도가 높았다. 이는 한방의학이 양방의학의 부족한 부분을 채우는 보조적 수단으로서의 플러스 효과보다는 주체적인 치료요법으로서의 역할을 해야 한다고 대상자들이 인식하고 있는 것으로 이해할 수 있다. 따라서, 한방의학이 주체적인 치료의학으로서의 역할 수행을 하기 위해 간호사들 또한, 환자 및 한의사와 올바른 의사소통을 하고, 환자에게 한방의학 및 한방간호에 대한 정보제공 및 가이드할 수 있는 능력을 배양하기 위한 체계적인 교육 프로그램이 필요하다.

한방의학에 대한 경험별 한방간호 관심도에서 통계적으로 유의한 변수는 한방치료 유무, 한방치료 결과이었다. 즉, 한방의학적 치료 경험이 있는 대상자일수록, 치료효과는 불만족보다는 보통 및 만족하는 대상자일수록 한방간호에 대한 관심도가 높았다. 즉, 본 연구 대상자가 한방간호에 대해 들어보거나 교육을 받은 적은 대부분 없지만 한방요법을 절반 이상이 경험하였고, 경험자의 절반 이상이 한방의학의 효과를 경험하였으며, 효과를 경험한 대상자들일수록 한방간호에 대한 관심도가 높음을 의미한다. 이러한 결과는 한방의학의 치료효과 경험 및 관심도가 높았다고 보고한 Choi (2002), Lee (2005)의 연구보고 결과를 지지하는 것이다. 이는 한방의료기관을 이용하는 대상자가 증가하고, 의료수요가 높아지는(Choi et al., 2005) 등의 의료환경 변화에 대한 관심이 긍정적으로 나타난 결과라 생각된다. 따라서, 의료환경 변화에 능동적, 적극적으로 대응할 수 있게 간호사들을 위한 체계적이고 전문적인 교육프로그램 개발 노력이 요구된다.

한방의학에 대한 태도별 한방간호 관심도에서 통계적으로 유의한 변수는 본인 및 주변에 한방의학적 치료권고 유무와 한방의학에 대한 환자 질문에의 응답이었다.

본인 및 주변에 한방의학적 치료를 권고하겠다는 대상자와 적극 추천하겠다는 대상자의 응답이 가장 많았는데, 이는 Choi (2002), Lee (2005)의 연구 결과를 지지하는 것이다. 또한, 본인 및 주변에 한방 의학을 권고할 것인지에 대해서 모르겠다, 권하지 않겠다는 대상자보다 권고하겠다는 대상자의 한방간호에 대한 관심도가 높았다. 이러한 결과는 절반의 대상자는 한방의학에 대해 긍정적인 태도를 형성하고 있으며 한방간호에 대해 알고자 하는 교육적 요구가 있음을 시사한다. 한편으로, 한방요법에 대한 권고에 대해 부정적이거나 생각이 없다는 응답 또한 50%를 차지하는 본 연구결과는 한방의학에 대한 경험이나 지식도 없거나 한방요법이 질병치료를 우선적으로 적용되지 않는다(Choi, 2002; Go, 2000)는 한방의학에 대한 선입견과 그에 따르는 부정적 태도가 반영된 것으로 보이며, 한방의학에 대한 관심이 있는 경우라도 올바른 지침을 제공할 자신이 없기 때문에(Eisenberg et al., 1993) 한방간호에 대해 부정적인 시각을 가지고 있는 것으로 생각된다. 따라서, 한방요법에 대해 긍정적인 대상자 뿐 만 아니라, 부정적인 대상자 및 잘 모르는 대상자들을 위한 인식전환 한방간호교육 프로그램 개발이 더욱 필요함을 제기하지 않을 수 없다.

한방의학에 대한 환자질문에 대해 습득된 한방요법이 있다면 적극적으로 추천하겠다는 대상자가 절반 이상이었고, 적극적으로 추천하겠다고 답한 대상자일수록 한방간호 관심도에 부정적인 대답을 한 대상자보다 한방간호에 대한 관심도가 높았다. 이러한 결과는 한방간호에 대해 적극적으로 긍정적인 태도를 형성할 수 있는 대상자가 많고 한방간호에 대한 관심도도 높으나, 환자 및 간호 대상자에게 올바른 지침과 간호를 제공할 수 있는 전문간호사로서의 자신감이 부족하며 부족한 부분을 한방간호교육을 통해 채우고 싶어하는 마음을 가지고 있음을 나타낸다. 따라서, 한방간호에 대해 긍정적인 태도를 가지고 있는 대상자를 위한 자신감과 전문간호사로서의 역할 수행과 관련된 체계적인 교육 프로그램이 필요함을 다시 한 번 제기하는 바이다.

한방간호에 대한 간호사의 무지 및 무관심, 부정적인 반응은 한방간호에 관심이 있는 환자 및 수요자와의 의사소통의 기회 차단은(Eisenberg et al., 1993; Son & Suh, 1998) 물론, 올바른 간호 및 증재를 대상자에게 제공하는데 있어 장애물이 되며, 업무수행에서의 위축감은 임상에서 간호사와 환자 간의 거리감은 물론, 한방의학 관련 의료진과의 원활한 업무수행에도 장애를 초래할 것이다. 따라서 한방의학에 대한 인식 및 태도를

긍정적으로 전환시킬 수 있는 한방 간호교육 및 전문간호사로서의 역할수행에 도움이 될 수 있는 전문적인 한방 간호교육 프로그램 개발과 적용이 시급하다.

높은 의료비 지출, 치료의 부작용 우려, 치료적인 한계 등의 문제점을 안고 있는 서양의학보다는 심리적으로 안정을 얻을 수 있고 예방적이며 치료적인 측면에서의 긍정적인 반응(Gesler & Gordon, 1998)을 유도하는 한방의학을 선호하는 수요자가 증가하고 있다. 삶의 질 향상과 더불어 한방의학적 치료 혹은 양, 한방치료 병행을 원하는(Choi, 2002) 수요자의 증가는 한방간호사의 전문간호사로서의 실무적인 역할 수행을 위한 노력의 시급한 필요성을 시사한다. 간호사는 한방간호에 대해 환자에게 정보를 제공함으로써 수요자가 올바른 선택을 하게 도와주고(Cole & Shanley, 1998) 환자의 선택을 지지하고 치료법을 적용하여 바람직한 상태로 이끄는 데 중요한 역할을 한다(Fitch, Gray, Greenberg, Labrecque, & Douglas, 1999). 따라서, 의료환경 변화에 따른 환자 및 의료진과의 의사소통과 올바른 한방의학적 정보제공 능력 배양을 위해, 간호사들에게 한방간호에 대한 체계적인 교육 프로그램 개발이 필요하며, 이를 위해 한방간호 교육적 요구를 파악하는 구체적인 연구가 많이 시행되어야 한다. 또한, 한방의학의 과학적인 입증 연구를 통한 한방간호의 임상적 적용 방안 또한, 모색되어야 할 것이다.

## 결론 및 제언

본 연구를 통해 일개지역 간호사의 한방간호 관심도별 한방 의학에 대한 인식, 경험 및 태도를 확인하였다. 기혼이거나 근무기간이 길수록, 한방 근무자일수록, 한방간호에 대한 교육 경험이 있는 사람일수록 한방간호에 대한 관심도가 높았다.

한방의학에 대한 인식별 한방간호 관심도에서 통계적으로 유의한 변수는 한방의학에 대해 들어본 경험, 한방의학의 치료적 역할, 한방의학의 임상적용 필요성, 질병치료 방법, 한방의학의 질병치료 역할, 한방간호 교육 필요성이었다. 한방의학에 대한 경험별 한방간호 관심도에서 통계적으로 유의한 변수는 한방의학의 치료적 경험 유무, 한방치료 결과이었다. 한방의학에 대한 태도별 한방간호 관심도에서 통계적으로 유의한 변수는 본인 및 주변에 한방요법 권고 유무와 한방의학에 대한 환자 질문에 대한 응답이었다.

결론적으로, 본 연구 대상자는 한방간호에 대해 알거나 경험해 본 적이 대부분 없었으나, 한방의학을 경험한 대상자는 한방 의학이 치료의학을 인정하고 임상적용 필요성이 있으며, 질병 치료에 병행되어야 하는 방법으로 인식하고 있는 대상자일

수록 한방간호에 대한 관심도가 높았다. 또한, 주변에 적극적으로 한방의학에 대해 권고하겠다는 긍정적인 인식과 태도를 가지고 있을수록, 전문 간호사로서 실무적인 문제 해결을 위해 한방간호 교육의 필요성이 있음을 인지하고 있을수록 한방간호에 대해 관심도가 높았다. 즉, 한방요법에 대해 긍정적인 인식을 가지고 한방간호에 대한 관심도가 높은 대상자에게 한방간호의 교육적인 뒷받침만 된다면, 한방간호의 임상적용, 환자 및 의료진과의 의사소통 능력을 향상시킬 수 있을 것이고, 이를 통해 전문간호사로서의 긍정적인 자세와 태도를 가지게 할 수 있을 것이다.

본 연구 결과를 근거로 다음과 같은 제언을 하고자 한다. 한방간호 교육에 대한 요구도를 구체적으로 파악하는 구체적인 연구가 선행되어야 하며, 의료이용자의 수요증가에 따른 의료환경 변화에 대응하고 한방간호에 대한 긍정적인 인식 및 태도를 견지하기 위한 체계적인 한방 간호교육 프로그램 개발이 뒷받침되어야 하고, 한방의학의 과학적인 반복 검증을 통해 실무에 적용할 수 있는 간호중재 프로그램의 개발과 임상적용 방안이 요구된다.

## 참고문헌

- Beak, E. M. (2007). *A study on nurses' perceptions, experiences and attitudes on CAM utilization by chronic patients*. Unpublished master's thesis, Hanyang University, Seoul.
- Choi, H. R. (2002). *Nurses perception on complementary and alternative therapies*. Unpublished master's thesis, Hanyang University, Seoul.
- Choi, M. K., Lee, J. H., Lee, T. R., Rhee, H. S., & Rhim, K. H. (2005). The recognition and attitude of users using the combined western-oriental medical institutions. *Journal of the Korean Society of Health Information and Health Statistics*, 30, 35-44.
- Cole, A., & Shanley, E. (1998). Complementary therapies as a means of developing the scope of professional nursing practice. *Journal of Advanced Nursing*, 27, 1171-1176.
- DooSan encyclop(a)edia. <http://www.book1472.co.kr>
- Eisnberg, D. M., Kessler, R. C., Foster, C., Norlock, F. E., Calkins, D. R., & Delbanco, T. L. (1993). Unconventional medicine in the united states-prevalence, cost, and patterns of use. *Nursing England Journal of Medicine*, 328, 246-252.
- Fitch, M. I., Gray, R. E., Greenberg, M., Labrecque, M., & Douglas, M. S. (1999). Nurses perspectives on unconventional therapies. *Cancer Nursing*, 22, 238-245.
- Gesler, W. M., & Gordon, R. J. (1998). Alternative therapies: why now? In R. J. Gordon, B. C. Nienstedt, & W. M. Gesler (Eds.), *Alternative therapies: Expanding options in health care* (pp. 3-12). New York: Springer Publishing company, Inc.



- Go, D. S. (2000). *The experiences of trial alterative therapies for cancer patients*. Unpublished master's thesis, Chungang University, Seoul.
- Jung, H. S. (2000). *A study on the teacher's concerns stage and usage of cooperative learning: centered on elementary social studies*. Unpublished master's thesis, Seoul National University, Seoul.
- Kim, J. A. (2003). Application of oriental education course-problem and improvement method-. scholarship conference for development of oriental nursing education. *Autumn Congress on Developing the Curriculum of Oriental Nursing*: (pp. 53-59). Seoul: East-West Nursing Institute press.
- Kim, P. S. (2000). *A research into medical care utilization of patient visiting the collection oriental-western medical centers*. Unpublished master's thesis, Wonkwang University, Iksan.
- Ko, E. J. (2002). *A survey of perception on alternative health care among nurses*. Unpublished master's thesis, Korea University, Seoul.
- Ku, J. H. (2002). *The perception on alternative health care among nurses and patients*. Unpublished master's thesis, Inje University, Busan.
- Lee, H. R., Kim, K. B., Cho, K. J., Shin, H. S., Kim, K. J., Mun, H. J., et al. (2000). A survey of the demand and perception of health promotion center. *Journal of East-West Nursing Research*, 5, 90-101.
- Lee, K. E., & Yom, Y. H. (2005). Knowledge, experience and attitude of nurses toward complementary and alternative therapies. *Clinical nursing research*, 10(2), 61-73.
- Lee, M. Y. (2005). *A descriptive studies of nurse's perception on complementary and alternative therapy*. Unpublished master's thesis, Daejeon University, Daejeon.
- Lee, Y. K. (2003). *A survey of revitalizing method with western-east medical service*. Unpublished master's thesis, Konyang University, Daejeon.
- Lerner, I. J. (1993). The physician and cancer quackery: The physician's role in promoting the scientific treatment of cancer and discouraging questionable treatment methods. *New York State Journal of Medicine*, 93, 96-100.
- Oh, M. J. (1994). *The study of the problems of oriental nursing*. Unpublished doctoral dissertation, Pusan National University, Busan.
- Son, H. M. (2002). Nurses' attitudes toward complementary and alternative therapies. *The Journal of Korean Academic Society of Adult Nursing*, 14, 62-72.
- Son, H. M., & Suh, M. J. (1998). A survey of utilization of alternative therapies in chronic liver disease. *The Journal of Korean Academic Society of Adult Nursing*, 10, 134-147.
- Song, J. Y. (2003). *The perception on alternative medicine of nurses working at general hospital*. Unpublished master's thesis, Inje University, Busan.
- Wang, M. J., Kim, J. H., Kim, Y. H., Beak, S. N., Cha, N. H., Kim, J. A., et al. (2004). A survey of the education of oriental nursing. *Journal of East-West Nursing Research*, 10, 126-135.
- Yang, K. H. (2003). Reformation method and problem of oriental nursing practice. Scholarship conference for development of oriental nursing education. *East-West Nursing Institute*, 10, 60-64.