

# 만성질환자의 보완대체요법 이용에 영향을 미치는 요인

박현신<sup>1</sup> · 현경선<sup>2</sup>

<sup>1</sup>경희의료원 간호사, <sup>2</sup>경희대학교 간호과학대학 교수

## Factors Influencing on Use of Complementary · Alternative Therapy on Chronic Patients

Park, Hyeon-Shin<sup>1</sup> · Hyun, Kyung Sun<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Nurse, Kyung Hee Medical Center; <sup>2</sup>Professor, Department of Nursing, Kyung Hee University, Seoul, Korea

**Purpose:** The purpose of this study was to identify influencing factors of using numbers and period of complementary and alternative therapy (CAT) among chronic patients. **Methods:** The study employed a descriptive design. The participants were 221 chronic patients. Data were collected in a pharmacy near a general hospital from April to July, 2008. **Results:** Influencing factors on using number of CAT were age, numbers of disease, period of used CAT and monthly expenses on CAT (the ability to explain, 79.9%). Influencing factors on using period of CAT were the period of illness and using number of CAT (the ability to explain, 44.9%). **Conclusion:** The results of this study suggest that chronic patients need counseling and guides about using CAT especially for those are older and have many kinds and longer period of diseases.

**Key Words:** Complementary · Alternative therapy, Chronic patient, Influencing factor

## 서 론

### 1. 연구의 필요성

보완대체요법은 '현대 주류의학의 일부가 아니라고 여기는 다양한 의료 및 건강관리체계, 기술 및 제품이라고 정의되고 있으며, 심신이완이나 운동 및 식이요법 등과 같이 신체에 위해가 적은 방법들을 이용하여 자연치유력을 증강시키고자 하는 요법을 말한다(National Center for Complementary and Alternative Medicine [NC-CAM], 2008). 만성환자들은 증상완화, 삶의 질 향상, 그리고 질병치유에 보완요법의 다양한 효능을 기대하여 보완대체요법을 이용한다(Richardson, 2004). 우리나라에서도 척추질환 환자의 91.7% (Kim, 2003), 폐암환자의 91.1%, 류머티스성 관절염환자의 77.5% (Lee & Son, 2002), 암환자의 75% (Chang et al., 2006), 아토피 피부염 환자의 72%

(Ko et al., 2001) 뇌졸중 환자의 71.6% (Mok & Cho, 2004), 그리고 당뇨병환자의 65% (Lee, 2001)가 대체보완요법을 이용한 것으로 보고되었다. 이와 같이 만성환자들이 보완대체요법을 많이 이용하고 있는 점에 관심을 갖고서, 만성환자를 간호할 때 간호사는 보완대체요법에 대한 정확한 정보를 제공하여 무분별하게 보완대체요법이 남용되지 않도록 상담과 교육을 준비할 필요가 있다.

보완대체요법의 이용실태에 대한 연구를 고찰해보면 하나의 만성질환을 가진 환자를 대상으로 하여 보완대체요법의 이용여부와 각각의 보완대체요법별로 이용률을 파악하거나(Lee, 2001; Lee, 2007; Lee et al., 2007; Lee & Son, 2002; Mok & Cho, 2004; Shin, Park, & Shin, 2004), 일반적 특성에 따른 보완대체요법의 이용실태의 차이를 분석하는 연구들이 대부분 이루어지고 있다. 즉 일반적 특성 측면에서는 연령이 많은 경우(Chang et al., 2006; Kim, 2002; Lee et al., 2002; Lee & Son, 2002), 교육수준이 높은 경우(Moon, 2004), 경제수

**주요어:** 보완대체요법, 만성환자, 영향요인

\*본 연구는 2009년도 경희대학교 대학원 석사학위 논문임.

\*This study was master's thesis of Kyung Hee University in 2009.

Address reprint requests to: **Hyun, Kyung Sun**

College of Nursing Science, Kyung Hee University, 1 Hoegi-dong, Dongdaemun-gu, Seoul 130-701, Korea  
Tel: +82-2-961-9320 Fax: +82-2-961-9398 E-mail: hks@khu.ac.kr

투고일: 2010년 8월 17일 심사완료일: 2011년 5월 19일 게재확정일: 2011년 5월 24일

준이 높은 경우(Cho, 2002; Choi, Jung, & Choi, 1998; Moon, 2004) 보완대체요법 이용이 많았다. 질병관련 측면을 보면 질병 수가 많거나(Joo, 2004), 질병이환기간이 길면 보완대체요법을 이용하는 양상이 나타났다(Chang, Jung, Ahn, & Lee, 2005; Choi et al., 1998; Hwang et al., 2006; Jun, Kim, Park, & Kang, 2000; Lee, 2001; Lee & Son, 2002; Seol, Choi, & Lee, 2002; Uhm & Lee, 1997; Wang, 2007). 류머티스성 관절염환자의 질병이환기간은 보완대체요법 이용여부를 예측할 수 있는 요인이 되고 있으며(Lee & Son, 2002), 만성 질환자는 의학치료의 효과에 대한 불신과 만성질환을 수용하기 어려움 속에서 질병관리를 해야 한다는 심리적 중압감으로 보완대체요법을 이용하는 것으로 밝혀졌다(Son & Suh, 2000). 류머티스성 관절염 환자에서 보완대체요법을 사용하는 가장 큰 이유는 통증이었으며(Zaman, Agarwal, & Hunda, 2007), 노인에서도 질병증상을 치료하거나 완화하기 위한 목적으로 보완대체요법을 이용하고 있다(Shin et al., 2004).

보완대체요법의 이용에 어떤 요인들이 영향을 미치고 있는지를 파악한다면 보완대체요법에 대한 상담과 교육이 필요한 대상자를 조기에 선별할 수 있는 지표를 마련할 수 있다. 이는 보완대체요법 이용 가능성이 높은 만성환자에게 올바른 선택과 적용을 도와주는 간호업무를 보다 효과적으로 수행할 수 있게 된다.

## 2. 연구 목적

본 연구의 목적은 만성질환자의 보완대체요법 이용실태를 파악하고, 만성질환자의 보완대체요법의 이용에 영향을 미치는 요인을 파악하는 데 있다

## 3. 용어 정의

### 1) 만성질환자

#### (1) 이론적 정의

증상이 그다지 심하지는 아니하면서 오래 끌고 잘 낫지 아니하는 병을 가진 사람을 말한다(Dictionary of Standard Korean, 2008).

#### (2) 조작적 정의

본 연구에서는 동일한 질병에 대해 3개월 이상 의학적 치료를 받고 있는 대상자를 의미한다.

### 2) 보완대체요법 이용

#### (1) 이론적 정의

현대 주류의학의 일부가 아니라고 여기는 다양한 의료 및 건강 관리체계, 기술 및 제품을 필요에 따라 이롭게 씬을 말한다(Dictionary of Standard Korean, 2008).

#### (2) 조작적 정의

본 연구에서는 NCCAM (2008)의 분류체계 틀에 포함된 요법 중심요법, 에너지 요법, 수기요법, 생물학적 요법 및 민간요법 중에서 이용하는 종류의 수를 의미하며, 종류가 많을수록 보완대체요법의 이용이 많은 것을 의미한다.

## 연구 방법

### 1. 연구 설계

본 연구의 설계는 만성질환자의 보완대체요법 이용에 영향을 미치는 요인을 규명하기 위한 서술적 조사연구이다.

### 2. 연구 대상

본 연구의 대상자는 2008년 4월부터 7월까지 서울, 경기 지역에 소재하고 있는 종합병원에서 진료 후 병원 주변의 약국에서 약을 조제한 환자 중 3개월 이상 동일 질병을 치료하고 있는 자로 편의표출하였다. 총 병원 수는 15개, 총 약국 수는 60개, 총 연구대상자는 221명이었다.

### 3. 연구 도구

본 연구 도구는 연구자가 선행연구를 토대로 설문지를 작성하였다. 설문지는 대상자의 일반적 특성 7문항, 질병관련 특성 5문항, 보완대체요법 이용실태 17문항, 총 29문항으로 구성되었다. 질병관련 특성 5문항 중 '질병치료에 의학적 치료가 어느 정도 효과가 있다고 생각하십니까?', '투병하고 있는 질병으로 인하여 어느 정도 고통을 느끼십니까?', '투병하고 있는 질병의 회복에 대해 어느 정도 불안을 느끼십니까?'를 질문하는 3문항은 시각적 상사척도(점수범위 0-100)를 이용하였다. 이 도구는 점수가 높을수록 그 정도가 높음을 의미한다. 보완대체요법 이용실태 17문항은 미국 NCCAM (2008)의 분류틀을 토대로 작성 하였으며, 이 분류 중 대체의료체계는 삭제하였고, 동종의학은 기타 란에 포함되었으며, 민속요법이 추가되었다. 본 연구의 설문지 중 보완요법 이용실태를 묻는 문항은 사용 유무로 응답하였고, 질병관련 특성 3문항은 시각적 상사척도로 측정하였고, 이외의 원인변수를 묻는 질문은 한 개의 문항으로서 비율척도로 응답하였기 때문에 신뢰도를 구할 수 없었다. 본 도구의 내용타당도를 위해 보완요법관련 간호학계 전문가 5인의 평가를 받고 수정·보완하였다.

### 4. 자료 수집 및 방법

본 연구의 윤리적 고려로서 K의료원 한방임상윤리위원회(IRB)의 승인을 받았고(승인번호: KOMC IRB 2008-04), 자료 수집 전의

약국의 약사에게 자료 수집에 대한 허락을 받았다. 대상자의 자료 수집을 위한 설문지 작성 시 연구 참여 동의서를 서면으로 받았다. 연구 참여 동의서는 본 연구의 참여가 자발적으로 이루어지고, 연구 대상자가 원하지 않을 경우 언제든지 철회가 가능하며, 설문지는 연구 목적으로만 사용할 것이고, 연구대상자의 익명을 보장한다는 내용으로 구성하였으며, 연구자의 이름을 기재하였다. 자료 수집 방법은 면대면 조사방법을 이용하였으며 설문지 작성 요령을 설명한 후 연구대상자가 직접 작성하도록 하였다. 270명을 대상으로 자료 수집을 하여 설문지 251부가 회수되었다(회수율 93%). 이 중 설문지 응답에 미비한 30명을 제외하여 분석자료는 221부이었다. 본 연구의 독립변수가 10개이므로 회귀분석 시 요구되는 표본 수는 독립변수의 20배인(Polit & Beck, 2008) 200명이다. 따라서 본 연구의 표본 수는 충족되었다. 자료 수집에는 본 연구자와 연구보조원 5명이 참여하였다. 본 연구자와 연구보조원은 학부나 대학원과정에서 보완대체요법 관련 과목 2학점을 이수하였다.

5. 자료 분석

수집된 자료는 SAS PC+ program을 이용하여 분석하였다.

- 1) 대상자의 일반적 특성, 보완대체요법 이용실태는 빈도와 백분율을 이용하였다.
- 2) 대상자의 보완대체요법 이용의 원인변수는 평균과 표준편차를 이용하였다.
- 3) 연구변수의 상관관계는 Spearman 상관분석으로 하였다.
- 4) 보완대체요법 이용 종류 수와 이용기간에 미치는 요인을 규명하기 위해 단계적 중회귀분석(stepwise multiple regression)을 이용하였다. 일반적 특성 중 학력은 더미변수(dummy variable)로 변환하여 분석하였다.

6. 연구의 제한점

본 연구의 표본 추출은 서울, 경기 소재 종합병원에서 3개월 이상 동일 질환으로 의학적 치료를 받고 있는 환자를 대상으로 단순임의 표출한 연구이므로 본 연구에서 확인된 보완대체요법 이용에 영향을 미치는 요인을 일반화하기 위해서는 모집단을 확대하여 반복연구가 필요하다.

연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성과 질병관련 특성

1) 대상자의 일반적 특성

연구 대상자의 일반적 특성을 보면 평균연령은 46.9세(± 14.2)이었고, 성별은 남자 64명(29.0%), 여자 157명(71.0%)이었다. 종교는 천

주교 또는 기독교가 98명(44.3%)으로 가장 많았고, 교육정도는 대학 이상이 91명(41.2%)으로 가장 많았다. 결혼상태는 기혼이 146명(66.1%)으로 가장 많았고, 직업은 없음이 92명(41.3%)으로 가장 많았다. 월수입은 2,408,045원(± 4,605,904)이었고, 질병 수는 1.7 (± 0.9)이었고, 질병이환기간은 60.2개월(± 67.3)이었다. 현대의학의 효과 인지도는 65.4점(± 19.3)이었고, 질병으로 인한 고통정도는 62점(± 21.9)이었고, 질병회복에 대한 불안정도는 57.4점(± 23.8)이었다. 보완대체요법 이용 종류 수는 16.5개(± 10.3)이었고, 보완대체요법 이용기간은 37.2개월(± 63.5)이었고, 보완대체요법 월평균 지출비용은 220,665원(± 306,497)이었다(Table 1).

2) 대상자의 질병특성

대상자의 질병종류는 Table 2와 같다. 현재의 질병을 모두 기입하도록 하여 중복 응답이 되었으며, 질병의 빈도 수를 연구대상자 221명에 대한 백분율로 분석한 결과 연구대상자의 질병은 고혈압(23.1%)이 가장 많았다.

Table 1. General Characteristics of Subjects (N = 221)

| Classification                            | Catagories          | n (%)      | Mean ± SD             |
|---|---------------------|------------|-----------------------|
| Age (yr)                                  |                     |            | 48.86 ± 14.22         |
| Gender                                    | Male                | 64 (29.0)  |                       |
|   | Female              | 157 (71.0) |                       |
| Religion                                  | Protestant/catholic | 98 (44.3)  |                       |
|   | Buddist             | 56 (25.4)  |                       |
|   | Confucianist        | 1 (0.5)    |                       |
|   | None                | 66 (29.9)  |                       |
| Education                                 | Elementary school   | 13 (5.9)   |                       |
|   | Middle school       | 40 (18.1)  |                       |
|   | High school         | 77 (34.8)  |                       |
|   | College and above   | 91 (41.2)  |                       |
| Marital state                             | Unmarried           | 58 (26.2)  |                       |
|   | Married             | 146 (66.1) |                       |
|   | Bereavement         | 12 (5.3)   |                       |
|   | Separated/divorced  | 5 (2.3)    |                       |
| Job                                       | Office worker       | 37 (16.7)  |                       |
|   | Professional        | 49 (22.2)  |                       |
|   | Business            | 25 (11.3)  |                       |
|   | Farming/fisheries   | 10 (4.5)   |                       |
|   | None                | 92 (41.3)  |                       |
|   | Others              | 8 (3.6)    |                       |
| Monthly income (won)                      |                     |            | 2,408,045 ± 4,605,904 |
| Number of disease                         |                     |            | 1.7 ± 0.9             |
| Period of illness (month)                 |                     |            | 60.2 ± 67.3           |
| Effect of medical treatment               |                     |            | 65.4 ± 19.3           |
| Suffering from disease                    |                     |            | 62.0 ± 21.9           |
| Anxiety about recovery of disease (month) |                     |            | 57.4 ± 23.8           |
| Number of using CAT                       |                     |            | 16.5 ± 10.3           |
| Period of using CAT (month)               |                     |            | 37.2 ± 63.5           |
| Monthly expenses of CAT (won)             |                     |            | 220,665 ± 306,497     |

CAT = Complementary · alternative therapy.

**2. 보완대체요법 이용종류**

본 연구의 보완대체요법이용을 NCCAM (2008) 분류틀을 이용하여 분석한 결과는 Table 3과 같다. 본 연구의 대상자는 보완대체요법의 이용을 중복하여 표기하였으며, 각 보완대체요법의 빈도수를 연구대상자 221명에 대한 백분율로 분석한 결과 심신 요법에서는 요가(34.8%)를 가장 많이 이용하였고, 수기요법에서는 지압(41.2%)을 가장 많이 이용하였으며, 생전자기장 요법에서는 옥(13.6%)의 이용이 많았다. 민간요법으로는 온천(42.1%)을 가장 많이 이용하였으며, 식이·영양 요법으로는 비타민(63.0%)을 가장 많이 이용하였다.

**3. 연구변수의 상관관계**

본 연구의 연구변수를 상관관계로 분석한 결과 이들 연구변수들 간의 상관계수가 0.8 미만으로 나타나 독립변수들 간 다중공선성

의 문제는 없었다.

**4. 다중공선성에 대한 가정검정**

1) 보완대체요법 이용 종류 수의 다중공선성에 대한 가정검정

보완대체요법 이용 종류 수의 다중공선성에 대한 가정검정을 한 결과, 분산팽창계수(variance inflation factor, VIF)가 1.095-1.981점으로 10보다 모두 작으며, 공차한계(tolerance) 기준값이 0.505-0.924점으로 0.1보다 모두 크고, 고유값(Eigen value)이 0.021-0.828점으로 0.01보다 모두 크고, 조건지표(condition Index)의 최대값이 2.691-18.988점으로 1,000보다 모두 작은 경우를 나타내므로 다중공선성은 없는 것으로 나타났다. 자기상관 측정도구인 Durbin-Watson 계수값이 2.082으로 2에 가까운 값을 가지므로 자기상관은 독립으로 나타나서 자기상관은 없는 것으로 나타났다.

2) 보완대체요법 이용기간의 다중공선성에 대한 가정검정

보완대체요법 이용기간의 다중공선성에 대한 가정검정을 한 결과 분산팽창계수가 1.095-1.981점으로 10보다 모두 작으며 공차한계 기준값이 0.505-0.924점으로 0.1보다 모두 크고, 고유값이 0.021-1.055점으로 0.01보다 모두 작은 값을 나타내고 있으므로 다중공선성이 없는 것으로 나타났다. 자기상관 측정도구인 Durbin-Watson 계수값이 2.098로 2에 가까운 값을 가지므로 자기 상관은 독립으로 나타나서 자기상관이 없는 것으로 나타났다.

**5. 보완대체요법 이용에 영향을 미치는 요인**

1) 보완대체요법 이용 종류 수에 영향을 미치는 요인

만성질환자의 보완대체요법 이용 종류 수에 대한 예측 회귀모형(보완대체요법 이용 종류 수 = 0.173 × 연령 + 2.977 × 질병 수 + 0.030 × 보완대체요법 이용기간 + 0.001 × 보완대체요법 월평균 지출비용)은 유의한 것으로 나타났다(F = 195.3, p < .001). 모형의 설명을 나타내는 조정된 결정계수(adj R<sup>2</sup>)는 0.799로 설명력은 79.9%이다. 보완대체요법 이용 종류 수에 유의한 영향을 미치는 요인은 연령(p < .001), 질병 수(p < .001), 보완대체요법 이용기간(p = 0.001), 보완대체요법 월평균 지출(p = 0.004)로 나타났으며, 연령이 많을수록, 질병 수가 많을수록, 보완대체요법 이용기간이 길수록, 보완대체요법 월평균 지출비용이 높을수록 보완대체요법의 이용 종류 수는 증가한다. 보완대체요법의 이용 종류 수는 연령(β = 0.466), 질병 수(β = 0.310), 보완대체요법 이용기간(β = 0.124), 월평균지출(β = 0.116) 순으로 영향을 주는 것으로 나타났다(Table 4).

**Table 2. Types of Subjects 'Diseases\***

| Categories               | n (%)     | Categories            | n (%)     |
|--------------------------|-----------|-----------------------|-----------|
| Liver · Biliarsystem     |           | Reproductivesystem    |           |
| Others                   | 10 (4.5)  | Uterusdisease         | 4 (1.8)   |
| Hepatitis                | 3 (1.4)   | Cancer                |           |
| Cholelithiasis           | 3 (1.4)   | Breast cancer         | 8 (3.6)   |
| Musculoskeletal system   |           | Liver cancer          | 5 (2.3)   |
| HIVD                     | 21 (9.5)  | Uterus cancer         | 5 (2.3)   |
| Degenerative arthritis   | 18 (8.1)  | Ovarian cancer        | 4 (1.8)   |
| Spinal disease           | 6 (2.7)   | Colon cancer          | 4 (1.8)   |
| Osteoporosis             | 5 (2.3)   | Thyroid cancer        | 3 (1.4)   |
| Rheumatoid arthritis     | 3 (1.4)   | Stomach cancer        | 3 (1.4)   |
| Back pain                | 3 (1.4)   | Prostate cancer       | 3 (1.4)   |
| Frozen shoulder          | 2 (0.9)   | Bladder cancer        | 2 (0.9)   |
| Gout                     | 1 (0.5)   | Brain tumor           | 1 (0.5)   |
| Endocrine system         |           | Gallbladder cancer    | 1 (0.5)   |
| Diabetes mellitus        | 32 (14.5) | Lymphoma              | 1 (0.5)   |
| Thyroid disease          | 8 (3.6)   | Rectal cancer         | 1 (0.5)   |
| Cerebrovascular system   |           | Pancreatic cancer     | 1 (0.5)   |
| Stroke                   | 10 (4.5)  | Psychiatric disease   |           |
| Gastrointestine system   |           | Insomnia              | 5 (2.3)   |
| Gastrointestine disease  | 22 (10.0) | Depression            | 4 (1.8)   |
| Irritable bowel syndrome | 6 (2.7)   | Cardiovascular system |           |
| Enteritis                | 3 (1.4)   | Hypertension          | 51 (23.1) |
| Crohn's disease          | 1 (0.5)   | Hyperlipidemia        | 11 (5.0)  |
| Immune system            |           | Hypotension           | 1 (0.5)   |
| Lupus                    | 1 (0.5)   | Arrhythmia            | 1 (0.5)   |
| Behcet's disease         | 1 (0.5)   | Respiratory system    |           |
| Urinary system           |           | Asthma                | 7 (3.2)   |
| End-stage renal disease  | 5 (2.3)   | Chronic bronchitis    | 3 (1.4)   |
| BPH                      | 2 (0.9)   | Chronic sinusitis     | 1 (0.4)   |
| Allergic disease         |           | Hematologic disease   |           |
| Allergic Rhinitis        | 14 (6.3)  | Anemia                | 3 (1.4)   |
| Atopic dermatitis        | 7 (3.2)   | Others                |           |
|                          |           | Otitis Media          | 2 (0.9)   |
|                          |           | Periodontitis         | 1 (0.5)   |

\*Multiple answers were allowed.

**Table 3. Classification of Used CAT\***

| Classification               | Categories             | n (%)            | Classification               | Categories                                | n (%)     |
|------------------------------|------------------------|------------------|------------------------------|---|-----------|
| Mind-Body therapy            | Yoga                   | 77 (34.8)        | Biologically Based Practices | Chinese quince                            | 46 (20.8) |
|                              | Meditation             | 34 (15.4)        |                              | Bosintang                                 | 46 (20.8) |
|                              | Religion Devotion      | 34 (15.4)        |                              | Royal jelly                               | 43 (19.5) |
|                              | Charm                  | 34 (15.4)        |                              | Dried fruit of the Chinese matrimony vine | 38 (17.2) |
|                              | Music therapy          | 29 (13.1)        |                              | Kitosan                                   | 36 (16.3) |
|                              | Danjeon breath         | 22 (10.0)        |                              | Yam                                       | 34 (15.4) |
|                              | Prayer                 | 20 (9.1)         |                              | Cordyceps                                 | 33 (14.9) |
|                              | Exorcism               | 10 (4.5)         |                              | Fasting                                   | 32 (14.5) |
|                              | Bio-feedback           | 6 (2.7)          |                              | Black goat                                | 31 (14.0) |
|                              | Sound therapy          | 4 (1.8)          |                              | Corn                                      | 31 (14.0) |
| Energy therapy               | Gi gong                | 2 ( 0.9)         | Dropwort                     | 31 (14.0)                                 |           |
|                              | Tai chi chuan          | 2 (0.9)          | Radish juice                 | 31 (14.0)                                 |           |
|                              | Aroma threapy          | 27 (12.2)        | Gaesoju                      | 30 (13.6)                                 |           |
|                              | Jade                   | 30 (13.6)        | Vinegar                      | 30 (13.6)                                 |           |
|                              | Magnetic therapy       | 24 (10.9)        | Green vegetable juice        | 29 (13.1)                                 |           |
|                              | Manupulative therapy   | Acupressure      | 91 (41.2)                    | Licorice root                             | 28 (12.7) |
|                              |                        | Hand acupuncture | 84 (38.0)                    | Squalene                                  | 28 (12.7) |
|                              |                        | Anma             | 83 (37.6)                    | Lotus root                                | 25 (11.3) |
|                              |                        | Moxibution       | 65 (29.4)                    | Elm tree                                  | 24 (10.9) |
|                              |                        | Meridian massage | 42 (19.0)                    | Moutain ginseng                           | 22 (10.0) |
| Tapping                      |                        | 25 (11.3)        | Gingko leaf extract          | 19 (8.6)                                  |           |
| Thiland massgae              |                        | 22 (10.0)        | Welsh onion                  | 19 (8.6)                                  |           |
| Foot-reflexology             |                        | 22 (10.0)        | Anti-cancer diet             | 18 (8.1)                                  |           |
| Yakson threrapy              |                        | 12 (5.4)         | Dried leaf of persimmon      | 17 (7.7)                                  |           |
| Chiropratic                  |                        | 6 (2.7)          | Motherwort                   | 17 (7.7)                                  |           |
| Biologically based practices | Craniosacral therapy   | 1 (0.5)          | Pine needle                  | 16 (7.2)                                  |           |
|                              | Vitamin                | 139 (62.9)       | Angelica keiskei             | 15 (6.8)                                  |           |
|                              | Ginseng                | 137 (62.0)       | Constitutional diet          | 14 (6.3)                                  |           |
|                              | Pumpkin                | 114 (51.6)       | Mulberry tree                | 14 (6.3)                                  |           |
|                              | Honey                  | 109 (49.3)       | Snake                        | 12 (5.4)                                  |           |
|                              | Ethmoid bone           | 104 (47.1)       | Mung beans                   | 11 (5.0)                                  |           |
|                              | Pear                   | 81 (36.7)        | Silkwormpowder               | 10 (4.5)                                  |           |
|                              | Sunsik diet            | 76 (34.4)        | Enzyme therapy               | 8 (3.6)                                   |           |
|                              | Cassia                 | 75 (33.9)        | Bear's gall                  | 5 (2.3)                                   |           |
|                              | Balloonflower          | 67 (30.3)        | Cicada larva                 | 5 (2.3)                                   |           |
| Folk therapy                 | Eel                    | 67 (30.3)        | Houttuynia cordata           | 3 (1.4)                                   |           |
|                              | Aloe                   | 67 (30.3)        | Earthworm                    | 0 (0.0)                                   |           |
|                              | Ginkgo nut             | 64 (29.0)        | Maggot                       | 0 (0.0)                                   |           |
|                              | Jujube                 | 64 (29.0)        | Hot spring bath              | 93 (42.1)                                 |           |
|                              | Beans                  | 63 (28.5)        | Sweating bath                | 54 (24.4)                                 |           |
|                              | Mushroom               | 62 (28.1)        | Bloodletting                 | 44 (19.9)                                 |           |
|                              | Silk of Zea mays Linne | 57 (25.8)        | Bamboo salt                  | 31 (14.0)                                 |           |
|                              | Vegetables therapy     | 55 (24.9)        | Charcoal                     | 28 (12.7)                                 |           |
|                              | Deer antlers           | 53 (24.0)        | Mugwort steam                | 19 (8.6)                                  |           |
|                              | Citron                 | 50 (22.6)        | soybean paste                | 17 (7.7)                                  |           |
| Others                       | Ginger                 | 49 (22.2)        | Waterfall                    | 10 (4.5)                                  |           |
|                              | Wowhangchongshimwon    | 47 (21.2)        | Placenta therapy             | 14 (6.3)                                  |           |
|                              | Acanthopanax cortex    | 46 (20.8)        | Germaium water               | 9 (4.1)                                   |           |
|                              |                        |                  | Homeopathy                   | 3 (1.4)                                   |           |

\*Multiple answers were allowed.

CAT = Complementary · alternative therapy.

2) 보완대체요법 이용기간에 영향을 미치는 요인

만성질환자의 보완대체요법 이용기간에 대한 예측 회귀모형(보완대체요법 이용기간 = 0.230 × 질병이환기간 + 0.913 × 보완대체요법

이용 종류 수)은 유의한 것으로 나타났다(F = 88.27, p < .001). 모형의 설명을 나타내는 조정된 결정계수(adj R<sup>2</sup>)는 0.449로 설명력은 44.9%이다. 보완대체요법 이용기간에 유의한 영향을 미치는 요인은 질



**Table 4. Influencing Factors on Using Number of CAT**

| Variables | B     | S.E   | $\beta$ | t    | p     | R <sup>2</sup> | adj R <sup>2</sup> | F     | p     |
|-----------|-------|-------|---------|------|-------|----------------|--------------------|-------|-------|
| Age       | 0.173 | 0.027 | 0.466   | 6.44 | <.001 | 0.759          | 0.758              | 195.3 | <.001 |
| ND        | 2.977 | 0.649 | 0.310   | 4.59 | <.001 | 0.784          | 0.782              |       |       |
| PUCAT     | 0.030 | 0.009 | 0.124   | 3.26 | .001  | 0.794          | 0.791              |       |       |
| MECAT     | 0.001 | 0.000 | 0.116   | 2.96 | .045  | 0.803          | 0.799              |       |       |

CAT = Complementary · alternative therapy; ND = Number of disease; PUCAT = Period of using complementary · alternative therapy; MECAT = Monthly expenses of complementary · alternative therapy (won).

**Table 5. Influencing Factors on Using Period of CAT**

| Variables | B     | S.E   | $\beta$ | t    | p     | R <sup>2</sup> | adj R <sup>2</sup> | F     | p     |
|-----------|-------|-------|---------|------|-------|----------------|--------------------|-------|-------|
| PI        | 0.230 | 0.034 | 0.415   | 6.84 | <.001 | 0.368          | 0.365              | 88.27 | <.001 |
| NUCAT     | 0.913 | 0.158 | 0.351   | 5.79 | <.001 | 0.454          | 0.449              |       |       |

CAT = Complementary · alternative therapy; PI = Period of illness (month); NUCAT = Number of using complementary · alternative therapy.

병이환기간( $p < .001$ ), 보완대체요법 이용 종류 수( $p < .001$ )로 나타났으며, 질병이환기간이 길수록, 보완대체요법의 이용 종류 수가 많을수록, 보완대체요법의 이용기간은 증가한다. 보완대체요법 이용기간은 질병이환기간( $\beta = 0.415$ )이 보완대체요법 이용 종류 수( $\beta = 0.351$ )보다 더 높은 영향을 주는 것으로 나타났다(Table 5).

## 논 의

본 연구에서 연령은 보완대체요법의 이용 종류 수에 영향을 미치는 요인이었다. 류머티스 관절염 환자를 대상으로 한 Lee와 Son (2002)의 연구, 암환자를 대상으로 한 Lee 등(2002)과 Kim (2002) 및 Chang 등(2006)의 연구에서 연령이 많은 경우에서 보완대체요법의 이용률이 높음을 보고하고 있어 본 연구의 결과를 지지한다. 연령이 많으면 신체기능도 저하되므로 류머티스성 관절염이나 암을 투병하는 데 어려움을 더욱 크게 느끼게 될 것이고, 따라서 연령이 많은 층에서 보완요법을 더 선호할 수 있다고 본다. 그러나 뇌졸중 환자를 대상으로 한 Mok과 Cho (2004)의 연구에서는 연령에 따라 보완대체요법 이용에 차이가 없었다. 뇌졸중 환자는 기능장애를 수반하게 되는데 이러한 기능장애 발생은 연령에 따라 다르게 나타나는 것이 아니기 때문인 것으로 해석된다.

본 연구에서 질병 수는 보완대체요법의 이용 종류 수의 영향요인이었다. 이러한 결과는 천식 환자를 대상으로 한 Joo (2004)의 연구에서도 동반 상병 수가 4개 이상인 응답자군은 동반 상병 수가 없는 경우에 비하여 보완대체요법을 2.1배 이용하는 것으로 보고하고 있고, 뇌졸중 환자를 대상으로 한 Mok과 Cho (2004)의 연구에서도 복합질환이 있는 경우에 보완대체요법의 이용이 많았음을 보고하고 있어 질병 수가 보완대체요법의 영향요인임을 지지하게 된다. 당 뇨병환자에 있어서 보완대체요법을 선택하는 동기가 “보완대체요

법에 대한 신뢰감”이라고 응답한 대상자는 62% (Lee, 2001)이었고, Son과 Suh (2000)의 근거이론적 연구에서도 만성 간환자들은 모든 방법을 동원해서라도 병을 낮게 하고자 보완대체요법을 시행한다고 분석하였다. 또한 암환자들도 보완대체요법을 사용한 이유가 “가능한 모든 치료방법을 동원하기 위하여”라고 응답한 대상자가 63%이었다(Moon, 2004). 즉 의학적 치료로 완치할 수 없는 환자들은 질병이 없는 상태로 돌아가고자 보완대체요법에 희망을 걸게 되는데 만성 질병 수가 많으면 그만큼 현대의학에 대한 한계를 더 많이 느끼게 되므로 자연치유능력을 복원하고, 인체의 면역기능을 강조하는 보완대체요법에 의지하는 현상이 나타난다고 볼 수 있다.

본 연구 결과 보완대체요법 이용기간이 길수록 보완대체요법 이용 종류 수가 증가하는 영향요인이었다. 보완대체요법 이용기간과 보완대체요법 이용 종류 수에 대한 관련성을 제시한 선행연구가 없어서 비교할 수 없으나 보완대체요법의 이용기간이 길수록 다양하게 보완대체요법을 적용하여 이용 종류 수가 증가했으리라 사료된다.

본 연구에서 보완대체요법 월평균 지출이 많을수록 보완대체요법 이용 종류 수가 증가하는 영향요인이었다. 암환자를 대상으로 한 Kim (2005)의 연구에서 재산수준이 많을수록, 보완대체요법의 비용지출이 많았다. 노인이 사망하기 전 보완대체요법 이용비용에 대한 Cho (2002)의 연구에서도 재산이 많을수록 보완대체요법 비용 지출이 많았고, 이용 종류 수가 많으면 보완대체요법 비용을 많이 사용한 것으로 보고하였다. Son과 Suh (2000)는 만성간환자의 보완대체요법 추구 경험을 분석한 연구에서 보완대체요법에 드는 비용은 만성 간환자들이 감당하기 힘들 정도로 부담이 되었고, 이러한 경제적 부담감으로 인하여 보완대체요법을 지속적으로 시행하기 어려웠다고 하였다. 일반 성인을 대상으로 보완대체요법 이용을 조사한 연구에서도 이용에 따른 경비에 부담감이 있었음을 46.8%에서 응답하였다(Lee et al., 2007). 따라서 보완대체요법 비용지출에

대한 부담이 적은 경우는 보완대체요법의 비용지출이 많아질 것이고, 보완대체요법을 다양하게 여러 가지 이용할 것임을 예측할 수 있다.

본 연구 결과 질병이환기간이 길수록 보완대체요법 이용기간이 증가하는 영향요인으로 나타났다. 암 환자들을 대상으로 한 Seol, Choi와 Lee (2002), Choi, Jung과 Choi (1998), Moon (2004), Wang (2007)의 연구에서도 질병이환기간이 길어지면 보완대체요법의 이용이 증가하였다. 이는 질병이환기간이 길어질수록 항암치료나 방사선 치료에 따른 부작용이 더 심해지기 때문에 암 치료의 보조적 수단으로 보완대체요법의 사용이 증가하였을 것이고 이에 따라 보완대체요법의 이용기간도 증가했을 것으로 예측된다. 소아 아토피 피부염 환자를 대상으로 한 Chang 등(2005)의 연구에서도 유병기간이 길어짐에 따라 보완대체요법을 많이 사용하고 있음을 보고하였다. 이는 소아 아토피 피부염 환자들은 자신의 질병에 대한 이해가 부족하고 질병으로 인한 고통의 인내력이 부족하기 때문에, 아토피 피부염 환자 부모들은 안타까운 마음에 증상 완화 및 질병 치료를 위해 뭐든 다 해보고 싶은 마음으로 다양한 보완대체요법을 선택했을 것이고 결국은 보완대체요법 이용기간이 증가했을 것이라 생각된다. 또한 당뇨병 환자를 대상으로 한 Jun 등(2000), Uhm과 Lee (1997)의 연구에서도 질병이환기간이 길수록 보완대체요법의 사용이 증가하였고, 천식 환자를 대상으로 한 Hwang 등(2006)의 연구에서 유병기간이 6.3년인 경우는 보완대체요법을 1개 이용하였고, 유병기간이 9.8년인 경우는 보완대체요법을 2개 이상 사용한 것으로 보고하였다. 이는 대상자들이 질병이환기간이 길수록 매스 미디어나 인터넷을 통한 다양한 정보를 습득할 수 있는 기회가 많아지기 때문에 보완대체요법 이용이 증가함에 따라 보완대체요법 이용기간도 길어질 것으로 유추할 수 있다.

이상의 논의를 통하여 간호실무 측면에서 간호사는 만성질환자들을 간호할 때 연령이 많을수록, 질병 수가 많을수록, 질병이환기간이 길수록, 보완대체요법 월평균 지출이 많을수록 보완대체요법을 이용할 가능성이 높음을 알고 이들 대상자에게 보완대체요법에 대한 상담과 교육을 제공할 필요가 있다. 만성환자를 간호할 때 간호사의 상담과 교육은 과학적으로 검증된 보완대체요법의 효과와 보완대체요법의 문제점과 부작용 등에 대하여 초점을 맞추어야 하고, 만성환자들이 보완대체요법을 올바르게 선택할 수 있는 지식을 제공해야 한다. 따라서 간호사들은 보완대체요법에 대한 과학적 연구결과에 대한 관심을 갖고, 이에 대한 지식을 축적할 필요가 있다. 또한 간호사는 보완대체요법을 상담하고 지도할 때 의학적 치료를 중단하지 않으면서 보완대체요법을 이용해야 함을 강조해야 한다. 만성질환자들이 보완대체요법을 무분별하게 이용하지 않도록 하기 위하여 간호사는 체계적인 교육 프로그램을 준비하여 만성질환

자와 그 가족에게 올바른 정보를 제공해야 할 필요가 있다.

간호교육기관의 보완대체요법 교육현황을 보면 총 199개교(3년제, RN/BSN, 4년제, 석사)를 조사한 결과 88개교(44.2%)에서 보완대체요법과 관련된 교과목이 개설되고 있는 실정이다(Lee, 2008). 만성환자의 보완대체요법 이용률을 감안할 때 현재 보완대체요법 관련 과목이 개설된 간호교육기관은 적은 편이라고 할 수 있다. 따라서 만성환자들에게 보완대체요법 이용에 대하여 간호사가 상담과 교육을 하기 위해서는 더 많은 간호교육기관에서 보완대체요법 관련 교과목이 개설되어 학부과정에서부터 보완대체요법을 상담하고, 교육할 수 있는 준비를 할 필요가 있다.

10여 년 전부터 간호계에서는 보완대체요법을 간호업무로 개발하는 움직임이 일어났는데(Shin, 1999) 그러기 위해서는 보완대체요법을 과학적 연구방법으로 검증하는 간호연구 활동이 활발해질 필요가 있다. 간호연구를 통하여 보완대체요법의 지식체계를 갖추게 되면 보완대체요법을 간호영역으로 발전시켜 나갈 수 있다고 본다.

## 결론

보완대체요법 이용 종류 수에는 연령, 질병 수, 보완대체요법 이용기간, 보완대체요법 월평균 지출비용이 영향을 미치고(설명력 79.9%), 보완대체요법 이용기간에는 질병이환기간과 보완대체요법 이용 종류 수가 영향을(설명력 44.9%) 미치므로 만성질환 환자간호에 보완대체요법에 대하여 간호사의 상담과 지도가 요구된다.

## 참고문헌

- Chang, E. Y., Jung, S. W., Ahn, K. M., & Lee, S. I. (2005). Original articles: A study on the use of complementary alternative medicine in children with atopic dermatitis. *Journal of Asthma, Allergy and Clinical Immunology*, 25(2), 110-116.
- Chang, S. B., Lee, T. W., Kim, S., Yoo, I. Y., Kim, I. S., Kang, K. H., et al. (2006). A study of complementary and alternative medicine used by cancer patients in Korea. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 18, 92-101.
- Cho, H. S. (2002). *Study on the utilization of complementary and alternative medicine among elderly in the last 6 month of life*. Unpublished doctoral dissertation, Yonsei University, Seoul.
- Choi, Y. J., Jung, H. W., & Choi, S. Y. (1998). A study on the use of alternative medicine for Cancer patients admitted at a hospital. *The Journal of the Korean Public Health Association*, 24, 167-181.
- Hwang, B. Y., Park, M. N., Choi, H. S., Choi, C. W., Yoo, J. H., Kang, H. M., et al. (2006). The current status of complementary-alternative medicine for asthmatics in Korea: Experience in one tertiary care hospital. *Tuberculosis and Respiratory Disease* 61, 339-346.
- Joo, J. S. (2004). *Factors affecting complementary and alternatives therapies used by asthma patients*. Unpublished master's thesis, Seoul National University, Seoul.

- Jun, J. H., Kim, Y. S., Park, J. H., & Kang, C. I. (2000). Status and associating factors of complementary and alternative medicine among Korean diabetic patients. *The Journal of Korean Diabetes Association*, 24, 78-89.
- Kim, B. W. (2005). *A study on the utilization of cancer patients using complementary and alternative medicine*. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul.
- Kim, M. H. (2002). *Use of complementary and alternative medicine and its related factors in cancer patients*. Unpublished master's thesis, Yeungnam University, Daegu.
- Kim, U. B. (2003). *A study on uses of the complementary therapies in patients with low back pain*. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul.
- Ko, B. K., Lee, H. J., Kim, D. J., Ha, S. J., Ha, H. J., Park, Y. M., et al. (2001). Alternative therapy for atopic dermatitis. *The Journal of The Korean Dermatological Association*, 39, 16-21.
- Lee, E. N., & Son, H. M. (2002). Predictive factors for use of complementary · alternative therapies in rheumatoid arthritis. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 14, 184-193.
- Lee, K. J., Kim, O. H., Chun, W. J., Roe, M. H., Kang, M. J., Ko, S. H., et al. (2007). A study on the use of complementary · alternative therapies in Korean adult. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 19, 144-154.
- Lee, M. S. (2001). A study of utilization of complementary · alternative medicine in diabetes mellitus. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 31, 7-19.
- Lee, M. S. (2007). Comparison of health promoting behavior in rural elderly complimentary alternative medicine utilization. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 19, 98-108.
- Lee, S. H. (2008, 10, 23). Opened curriculum for complementary · alternative therapies. *The Korean Nurses Association News*, P5.
- Lee, U. I., Shin, Y. C., Lee, J. H., Kim, S. D., Kim, H. J., & Cho, M. S. (2002). Use of complementary and alternative medicine in cancer patients at 7 general hospitals in Seoul. *The Journal of the Korean Public Health Association*, 28, 225-238.
- Mok, S. A., & Cho, M. O. (2004). Utilization of alternative complementary remedies of stroke patients. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 16, 432-441.
- Moon, H. W. (2004). *Study on the use of the complementary and alternative therapy in female cancer patients*. Unpublished master's thesis, Ewha womans university, Seoul.
- National Center for Complementary and Alternative Medicine (NCCAM, 2008). What is CAM?, Retrieved September, 2008, from <http://nccam.nih.gov>
- Polit, D. E., & Beck, C. T. (2008). *Nursing reaserch: Generating and assessing evidence for nursing practice(8th ed.)*. Philadelphia: Lippintt Williams & Wilkins, a Wolters kluwer business.
- Richardson, J. (2004). What patients expect from complementary therapy: A qualitative study. *American Journal of Public Health*, 94, 1049-1053.
- Seol, K. R., Choi, S. Y., & Lee, J. I. (2002). A study on the use, understanding and satisfaction with alternative therapy for hospitalized cancer patients. *The Journal of the Korean Public Health Association*, 28, 198-211.
- Shin, K. R. (1999). The development of Korean nursing alternative. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 29, 1403-1418.
- Shin, K. R., Park, S. Y., & Shin, S. J. (2004). A study on the use patterns of alternative therapy in the elderly. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 16, 111-122.
- Son, H. M., & Suh, M. J. (2000). The experiences of patients seeking alternative therapies for chronic liver disease. *Journal of Korean Academy of Adult Nursing*, 12, 52-63.
- The National Institute of the Korean Language. (2008). Dictionary of Standard Korean, from <http://www.korean.go.kr>
- Uhm, D. C., & Lee, Y. S. (1997). A study of the application of folk medicine in patients with diabetes mellitus. *Journal of East-West Nursing Research*, 1, 72-82.
- Wang, S. (2007). *Research on the actual use of complementary and alternative therapies by cancer patients*. Unpublished master's thesis, Kyung Hee University, Seoul.
- Zaman, T., Agarwal, S., & Hunda, R. (2007). Complimentary and alternative medicine use in rheumatoid arthritis: An audit of patients visiting a tertiary care centre. *The National Medical Journal of India*, 20, 236-239.