

## 간호실무교육 주제 개발을 위한 현장실무관찰 내용 분석

정명숙\* · 노경식\* · 송충숙\* · 양정숙\* · 김창희\* · 박미미\* · 박지원\*\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

최근 기본권으로서의 건강에 대한 의식 전환은 국민 개개인으로 하여금 건강 서비스 요구의 증가 및 다양화를 초래하게 되었고 의료계에서는 양질의 건강 서비스의 제공과 함께 건강 자원 및 비용 등을 고려한 의료 효율성의 문제가 중요하게 대두되고 있다(김혜숙, 1995). 따라서 건강 서비스 영역 내에서 직접적이면서도 지속적인 접촉을 통해 간호 대상자의 건강 회복, 유지, 증진에 기여하는 간호 서비스의 효율성 역시 재고되어야 하며, 이러한 점에서 질적 간호서비스의 중요한 부분인 간호사의 간호 행위 수행 능력은 지속적으로 재평가 되어지고, 교육내용은 좀 더 나은 간호 제공을 위하여 개발되어야 한다.

간호의 궁극적인 목적은 인간의 신체, 정신, 정서, 사회, 영혼 등 모든 측면을 파악하고 이해하여 보다

질적인 삶을 영위하도록 하는 데 있으며, 계속되는 사회적 변동과 더불어 급격하게 변화하고 있는 일반인들의 건강에 대한 요구도와 국민의 수준이 높아지고 다양화함에 골 간호의 질 향상을 요구하는 것이다(이정원, 1995). 이러한 사회적 변화와 대상자들의 요구에 부응하기 위해서는 간호현장에서 간호사가 교육과정에서 이미 터득한 지식과 기술을 유지시키는 것은 물론 바람직한 역할 수행에 지침이 되는 최근의 발전된 이론과 기술을 습득할 수 있도록 체계적이고 지속적인 실무교육을 실시하여야 한다.

이러한 간호의 질 향상을 위한 실무교육을 제공하기 위해서는 간호사의 교육요구도 사정도 중요하나 우선 간호사 개개인의 직무수행을 평가하고, 직무표준과 비교하는 작업이 필수적이라고 할 수 있겠다. 직무수행의 평가는 감독 또는 관찰자에 의하거나 자가평정척도에 의해 수행을 평가할 수 있다(Decker & Sullivan, 1992). 이 중 실제 간호현장에서의 업무수행 과정을 직접 관찰함으로써 간호사 개개인의 실무수행능력을 평가하고 문제점을 파악하는 것은

\* 아주대학교병원 간호부 교육연구위원회

\*\* 아주대학교 의과대학 간호학부 부교수

간호사에게 가장 현실적으로 필요로 되는 실무교육 주제를 도출해낼 수 있는 실제적인 방법이라 하겠다.

그러나 선행 연구들을 고찰해보면 대부분 신규간호사를 중심으로 임상실무의 수행정도가 평가되었기 때문에 경력간호사들의 간호수행능력 정도를 평가할 자료들이 부족한 것이 사실이었다. 본 연구에서는 실제로 신규간호사 뿐만 아니라 경력간호사들의 실무에서의 간호수행 정도를 평가하여 실무교육 주제를 개발하고자 했다는 점에서 그 실제적인 의미가 큼을 알 수 있다.

병원 서비스의 핵심은 간호의 질에 있으므로 신규간호사나 경력간호사가 질적인 간호를 제공할 수 있도록 계획된 실무교육은 매우 중요하다. 그러므로 보다 객관적 수행능력 평가로 실무수행능력을 발전시킬 수 있는 실무교육 주제의 개발이 필요하다.

이에 본 연구자들은 간호현장에서 직접 관찰법을 통해 간호사의 간호실무 수행을 평가한 실무관찰 일지의 내용을 분석하여, 경력 간호사와 신규 간호사의 현장간호수행에서의 문제점을 비교하고 이를 근거로 실무교육 주제를 개발하여 실무교육 발전을 위한 기초자료를 제공하고자 본 연구를 시도하였다.

## 2. 연구 목적

본 연구의 목적은 수원에 위치한 A 대학병원 간호부에서 사용 중인 현장실무관찰 일지의 내용을 후향적으로 분석하여 경력간호사와 신규간호사의 간호수행에서의 문제점을 분석하고 향후 필요한 실무교육 주제를 개발하여 간호서비스의 질을 향상시키기 위함이다.

이를 위한 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 신규간호사와 경력간호사의 간호 수행능력을 평가한다.

- 2) 신규간호사와 경력간호사에게 필요한 실무교육 주제를 개발한다.

## 3. 용어 정의

### 1) 실무 교육

이론적 정의 : 직원의 직무수행을 강화하기 위해 제공하는 모든 현장교육이다(지성애 외, 1996).

조작적 정의 : 간호사의 효율적 업무수행을 위한 교육으로 신규 간호사 오리엔테이션 및 경력 간호사의 계속 교육을 의미한다.

### 2) 현장 실무 관찰

이론적 정의 : 간호사의 교육요구를 사정하는 방법 중의 하나이다(박노예, 1993 ; 황보선, 1994).

조작적 정의 : 수원 시내 A 대학병원 간호부에서 1998년 12월 14일부터 2000년 11월 9일까지 외래를 제외한 모든 간호현장에서 교육파트 간호사가 직접 관찰하여 작성한 현장실무관찰 일지이다.

## II. 문헌고찰

### 1. 실무교육 주제

간호는 인간을 대상으로 하기 때문에 임상실습 시절부터 지도감독 하에 적극적인 실습이 이루어지지 않는 경우 주로 관찰에 의존하게 되며 이렇게 학습한 학생들이 졸업 후 임상에 나와 독자적인 간호수행을 하게 될 때 어려움을 겪게 된다(유재희, 1996). 그러므로 이러한 실무능력 부족을 보완하기 위한

방법으로 임상에서는 실무교육을 시행하고 있다.

실무교육 주제 도출에 관한 선행 연구들을 살펴보면 대부분 신규간호사를 대상으로 한 연구들로 이루어져 있으며 이는 간호업무 수행능력이 있어서의 어려움이 신규간호사에게 더 많이 존재하고, 교육의 필요성이 더욱 절실한 시기이기 때문이라고 생각되어진다. 그러나 이러한 선행 연구들은 현장에서의 직접관찰에 의한 평가보다는 신규간호사들 개인에게 직접 질문지 등을 이용하여 주관적인 수행정도나 교육 요구도를 고찰한 것이 대부분이다(권효택, 1995 ; 김혜숙, 1995 ; 변영순, 1998 ; 유옥수, 박정호, 1998 ; 최선숙, 1996).

이정애(1995)의 연구에서는 신규간호사에게 가장 필요로 되는 교육주제가 '응급간호', '심폐소생술', '소독 및 감염'으로 나타났고, 또한 교육방법에 대한 요구는 '실제적인 지도'를 가장 많이 원하였으며, '시범을 보인다'든가 '개인지도'를 원하는 것으로 나타났다.

신규간호사에게 질문지를 이용하여 자료수집을 한 김혜숙(1995)의 연구에서는 독자적으로 수행하기 어려운 간호행위가 호흡/순환, 영양섭취, 배설 및 배액, 운동/자세변경, 수면/휴식, 체온유지, 개인위생, 안전간호, 의사 소통/정서적지지, 영적간호, 여가 활동의 선정/참여, 건강 상담/교육, 투약, 측정/관찰, 진단/검사와 관련된 간호행위의 영역인 것으로 나타났다.

권효택(1995)도 질문지를 이용하여 실무교육의 효과를 조사하였는데, 이 중 소아간호, 기본적인 교육, 안전대책, 소방교육, 심폐소생술, 수술 전·후 환자간호 등은 교육효과가 없는 것으로 나타났으며 구체적으로 더 필요하다고 요구된 교육으로는 '환자의 복원과 이동 시 구체적인 환자간호 및 준비', '방사선검사 종류와 목적', '검사 전 후 환자간호에 관한 구체적인 교육', '24시간 보고서와 카레스 쓰는 법'

등 각 병동별 간호사의 업무에 관한 실제적인 내용이 포함되었다.

## 2. 관찰법

관찰법은 질적연구의 자료수집에 자주 사용되어지는 방법으로 보조적인 기술로 비디오테이프, 사진, 경력서, 설문지, 공문서 등의 다양한 방법을 함께 활용한다. 관찰법에서의 필수적인 자료기입법에는 필드노트(field notes), 개인적/연구방법론적 일지(personal/methodological journals), 분석일지(analytic logs)가 있다. 본 연구에서 사용된 자료들은 필드노트(field notes)의 방법에 의해 수집된 자료들로서 그 내용은 기술적인(descriptive) 것과 숙고적인(reflective) 기록을 모두 포함하고 있다. 즉 관찰된 것을 그대로 기술함과 동시에 연구자가 느끼는 감정, 생각 등도 함께 기록하는 방법을 말한다(이은옥, 임난영, 박현애, 1998).

## III. 연구방법

### 1. 연구설계

본 연구는 수원에 위치한 A 대학병원 간호부에서 사용 중인 현장실무관찰 일지의 내용을 후향적으로 분석한 서술조사 연구이다.

### 2. 연구대상

본 연구의 대상은 수원 시내 A 대학병원에 근무

하는 신규 및 경력간호사를 대상으로 작성한 현장 실무관찰 일지 461개이다.

### 3. 자료수집 기간 및 방법

내용분석에 사용된 자료는 오전 8시부터 오후 5시 까지의 시간 중 1명의 간호사를 적어도 1시간 이상 관찰한 내용으로 신규간호사는 1998년 12월 4일부터 2000년 11월 9일까지 관찰한 현장실무관찰일지 164개이며, 경력간호사는 경력 1년 이상으로 25개 간호단위의 간호사를 대상으로 하여 1999년 1월 4일부터 2000년 6월 15일까지 관찰한 현장실무관찰일지 297개이다.

단, 신규간호사의 현장실무관찰은 교육파트 간호사 및 수간호사가 실시하였고, 경력간호사는 교육파트 간호사 및 수간호사와 초발번 수간호사의 두 그룹이 실시하였으므로 기록한 내용의 구성에 차이가 있다고 생각되어 본 연구에서는 교육파트 간호사와 수간호사가 실무관찰한 자료 461개 만을 분석하였다.

### 4. 내용분석 절차

#### 1) 위원회 구성

A 대학병원 간호부 교육연구위원 6인과 A 대학 간호학부 교수 1인으로 위원회를 구성하여 8차에 걸친 모임을 통해 교육파트 인력이 작성한 현장실무관찰 내용분석을 위한 분류 방안을 논의하였다.

#### 2) 자료분석틀 개발

현장실무관찰 내용분석의 틀로서 전은경(2000)이 사용한 신생아중환자실 간호활동 분류틀을 중심으로

대분류, 중분류, 소분류의 기본구조에 대분류에는 직접간호활동, 간접간호활동, 기타로 분류하였고 직접간호활동에 대한 중분류에는 신체적요구, 교육적요구, 정서/사회, 경제/영적요구를 포함하였고 소분류에는 신체적요구에서는 측정 및 관찰 등의 13항목, 교육적요구에서는 면담, 상담 및 교육의 1항목, 정서/사회, 경제/영적요구에서는 지지간호 1항목으로 하였다. 간접간호활동에 대한 중분류에는 기록확인, 물품관리, 의사소통, 직원관리를 포함하였고 소분류에는 기록확인 3항목, 물품관리 2항목, 의사소통 2항목, 직원관리 1항목으로 하였고 기타항목에는 중분류로 친절, 지식, 업무이관항목을 각각 1항목으로 분류하였다(표 2).

#### 3) 내용타당도 검증

연구위원 이외에 간호팀장 4인과 간호학 교수 1인은 자문을 통해 자료분석틀에 포함된 간호활동의 타당성을 검증하였다.

- ① 대분류는 직접간호활동과 간접간호활동은 그대로 사용하되 '기타'를 추가 하였으며 점차로 증가되고 있는 전산업무는 간접간호활동에 포함시켜 분류하기로 하였다.
- ② 중분류에서는 직접간호활동으로 신체적요구, 교육적요구, 정서/사회, 경제/영적요구를 그대로 사용하였으며, 간접간호활동은 기록확인, 물품관리, 의사소통, 각종 교육 및 훈련, 식사배선 참여, 의사처방 확인은 그대로 사용하였고 전달업무는 '의뢰'로 수정하였고, '개인시간'은 삭제하였으며 '직원관리'를 추가하였다.
- ③ 소분류에서 루악에 포함된 '수혈'은 대분류의 직접간호활동 중 중분류의 신체적요구, 소분류의 수혈로 독립시키고, 간접간호활동인 직원관리는 소분류에서 보조원관리와 청소요원 관리로 구분하였다.

4) 관찰항목 규명

A 대학병원의 procedure book, 간호실무 표준, 기본간호학 교재를 문헌 고찰하여 관찰 항목을 규명하였다.

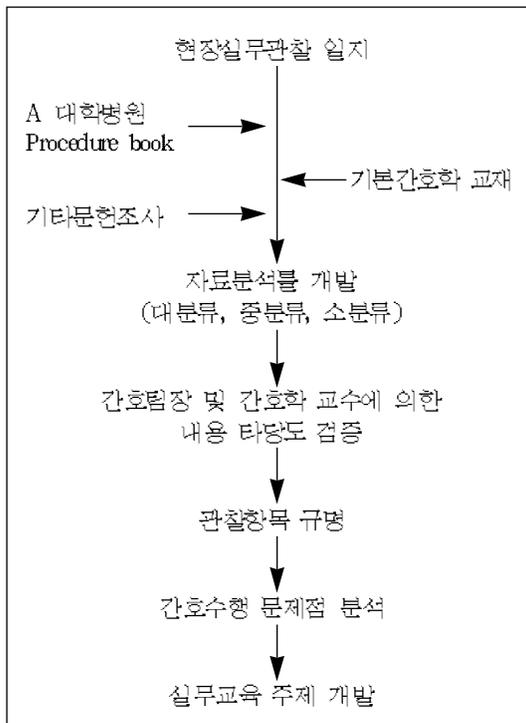
5) 간호수행 문제점 분석

규명된 관찰항목에 따라 현장실무관찰 일지에 기록된 내용 중 지침에 맞지 않게 수행된 내용을 문제점으로 추출하여 종합 분석하였다.

6) 실무교육 주제 개발

자료분석 결과 나타난 주요 문제점들을 중심으로 간호사 실무교육 프로그램의 개발을 제안하였다.

다음 [도 1]은 본 연구의 진행절차를 도식화 한 것이다.



[도 1] 연구 진행 절차

5. 자료분석 방법

수집된 자료는 부호화하여 SPSS pc를 이용하여 전산 통계 처리하였다.

- 1) 대상자의 특성은 근무부서로 구분하여 실수와 백분율을 구하였고,  $\chi^2$  검증을 사용하여 근무부서간 동질성을 검증하였다.
- 2) 신규간호사 및 경력간호사의 간호수행 문제발현 빈도는 실수와 백분율을 구하였다.

6. 연구의 제한점

연구 대상이 일개 대학병원에 국한되어 있고 정해진 시간 내에 관찰된 간호수행 내용만을 분석하였으므로 연구결과가 개개 간호사의 전체적인 업무 수행 실패를 반영하지 못하고 일부 항목에 집중되어 나타날 수 있다.

IV. 연구결과

1. 대상자의 특성

신규간호사의 근무부서는 병동과 특수부서가 각각 67.1%, 32.9%이었고, 경력간호사의 근무부서는 병동과 특수부서가 각각 58.6%, 41.4% 이었다.

신규간호사와 경력간호사의 근무부서간 동질성 검정을 실시한 결과 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다(표 1).

〈표 1〉 대상자의 근무부서별 특성

대상자 구분	부서구분	실 수	백분율(%)	$\chi^2$
신규간호사 (n=164)	병 동	110	67.1	3.2195
	특수부서	54	32.9	
경력간호사 (n=297)	병 동	174	58.6	
	특수부서	123	41.4	

2. 관찰일지 내용분석 결과

1) 신규간호사 현장실무관찰 결과

신규간호사의 현장실무관찰 결과 간호수행에 있어 문제점이 있는 것으로 나타난 간호행위는 직접간호 활동 영역에서 233건, 간접간호활동 영역에서 38건, 기타 영역에서 11건 등 총 282건으로 나타나 1개 기록지당 평균 1.72건의 간호행위가 문제점으로 나타났다(표 2).

〈표 2〉 신규간호사의 간호수행 문제발현 빈도

대 분류	중 분류	소 분류	빈도(%)	소 계	계	
직접간호활동	신체적요구	측정 및 관찰	23( 7.1)	217	233	
		위생간호	2( 0.6)			
		안위간호	0( 0.0)			
		온도 및 자세변경	1( 0.3)			
		영양관리	1( 0.3)			
		배설 및 배액관리	6( 1.8)			
		피부/상처관리	1( 0.3)			
		안전간호	11( 3.4)			
		감염관리	91(27.9)			
		투 약	67(20.6)			
		수 혈	2( 0.6)			
		검사 및 검사물 채취	2( 0.6)			
		호흡간호	10( 3.1)			
		면담, 상담 및 교육	15( 4.6)			15
		지지간호	1( 0.3)			1
간접간호활동	기록화인	의무기록	0( 0.0)	28	38	
		간호관련기록	27( 8.3)			
		기록자, 필름, 검사물	0( 0.0)			
		환자인수인계	1( 0.3)			
		환자인수인계	1( 0.3)			
	물품관리	물품, 비품관리	3( 0.9)	7		
		간호단위청결유지	4( 1.2)			
	의사소통	환자문제협의	1( 0.3)	1		
		의견교환 및 설명	0( 0.0)			
	직원관리	보조원관리	2( 0.6)	2		
기 타	친 절 지 식 업무이관	친 절	5(1.5)	11	11	
		간호사의 지식부족	6(1.8)			
		업무이관	0(0.0)			

## ① 직접간호활동

직접간호활동 영역 중 신체적 요구 측면은 감염관리 91건(27.9%), 투약 67건(20.6%), 측정 및 관찰 23건(7.1%), 안전간호 11건(3.4%), 호흡간호 10건(3.1%) 순으로 문제점이 나타났으며 교육적 요구 측면은 면담, 상담 및 교육 항목에서 15건(4.6%)이었다.

소분류의 각 항목별로 세부내용을 보면 감염관리 항목에서는 주로 활력증상 측정 전·후, 처치 전·후, 투약 전·후의 손씻기가 잘 이루어지지 않는 것으로 나타났으며 그 외의 내용으로는 무균술의 적용이 미숙한 점과, 꼭반의 사용이 잘 안 이루어짐으로 인한 소독, 부소독 물품의 구별이 안 되는 점, 알코올 스폰지를 손으로 옮기는 것이 문제로 나타났다.

투약 항목에서는 근육주사 시 위치 확인이 정확하게 안 이루어지고 있는 점, 정맥주사의 투약 시 공기제거 및 역류에 대한 주의가 부족한 점, 주사약 앰플 개봉 시 알코올 스폰지를 앰플 절단부위에 대지 않고 수행하는 것, 처방전이나 약 카드 없이 투약준비나 투약을 하는 점 등이었다. 측정 및 관찰 항목에서는 혈압 측정과 관련된 것으로 부적절한 혈압기의 위치, 옷 위로 측정하기, 청진기 위를 커프로 싸고 측정하는 것과, 정맥 주사를 주입 중인 팔에서 측정하는 것 등이었으며 그 외 각 활력증후를 1분간 측정하지 않는 것과 활력증후의 이상 시 다시 한번 체크하지 않는 것이 있었다.

안전간호 항목은 경력간호사에 비해 신규간호사에서 많이 나타난 항목으로 그 세부내용을 보면 더운물 주머니를 만들 때 수온계로 온도 확인을 하지 않는 점, 수혈준비를 위한 채혈시 환자 확인을 팔찌로 하지 않는 점 등이었다. 호흡간호 항목의 경우에는 네블라이저의 기능

에 이상이 있을 경우 확인이 잘 안되는 점, 흡인이 필요로 되는 환자에게 적절하게 흡인이 잘 이루어지지 않는 점 등이었다.

면담, 상담 및 교육 항목에서는 지식부족으로 인한 설명부족(수술, 검사, 상급병실 신청 등)과 설명 시 자신 없는 태도 등이 문제로 나타났다.

## ② 간접간호활동

간접간호활동에서는 기록확인 항목의 간호관련 기록 항목에서 27건(8.3%)의 문제점이 나타났는데 미리 투약이나 처치 등록 및 기록을 하는 것과 기록시 주관적 자료와 객관적 자료의 구별이 부족한 부분, 수행한 것이 모두 기록 안 되는 것 등이었다.

## ③ 기 타

기타 항목에서는 친절항목에서 일부 문제점이 나타났는데 주로 담당간호사인 자신의 소개를 잘 하지 못하는 점, 환자에 대한 호칭이 '○○○님'으로 공식화되어 교육되었음에도 불구하고 '할아버지', '할머니' 등으로 적절하지 않은 점 등이었다.

## 2) 경력간호사 현장실무 관찰결과

경력간호사의 현장실무관찰 결과 간호수행에 있어 문제점이 있는 것으로 나타난 간호행위는 직접간호활동 영역에서 272건, 간접간호활동 영역에서 41건, 기타 영역에서 13건 등 총 326건으로 나타나 1개 기록지당 평균 1.1건의 간호행위가 문제점으로 나타났다(표 3).

## ① 직접간호활동

직접간호활동 중 신체적 요구 측면은 감염관리 128건(45.4%), 투약 62건(22.0%), 측정 및 관찰 32건(11.3%) 순이었으며 교육적 요구 측면은 면담, 상담 및 교육 항목에서 11건(3.9%) 이었다.

소분류의 각 항목별로 세부영역을 보면 감염관리 항목에서는 신규간호사와 마찬가지로 주로 손씻기가 잘 안 이루어지는 점이었고 그 외에 바늘 뚜껑 다시 씌우기, 사용한 알코올 스폰지를 계속 사용하는 것, 드레싱 카트에 유효기간 지난 물품이 섞여 있는 경우와 주사 준비시 곡반을 사용하지 않음으로 하여 소독물품과 부소독 물품이 함께 섞여 있는 것 등이었다. 투약 항목에서는 주로 앰플 자를 때 알코올 스폰지 사용을 하지 않는 것과 해파린 락의 준비, 사

용법 및 관리에 있어서 틀리게 하는 점이었고 그 외 근육주사 시 정확한 위치 사정 없이 주사하는 것과 정맥주사로의 투약 시 역류 확인을 하지 않는 것이 있었다.

측정 및 관찰 항목에서는 신규간호사와 마찬가지로 혈압 측정에 있어서 혈압기의 위치, 측정 방법에 있어서 잘못된 점이 많았고 그 외에 환자과약이 잘 안되었거나 세심한 관찰이 부족한 점들이 나타났다.

〈표 3〉 경력간호사의 간호수행 문제발현 빈도

대분류	중분류	소분류	빈도(%)	소계	계		
직접간호활동	신체적요구	측정 및 관찰	32(11.3)	261	272		
		위생간호	0( 0.0)				
		안위간호	7( 2.5)				
		온도 및 자세변경	2( 0.7)				
		영양관리	0( 0.0)				
		배설 및 배액관리	2( 0.7)				
		피부/상처관리	9( 3.2)				
		안전간호	9( 3.2)				
		감염관리	128(45.4)				
		투약	62(22.0)				
		수혈	1( 0.4)				
		검사 및 검사물 채취	6( 2.1)				
		호흡간호	3( 1.1)				
	교육적요구	면담, 상담 및 교육	11( 3.9)	11			
정서/사회, 경제/영적 요구	지시간호	0( 0.0)	0				
간접간호활동	기록확인	의무기록	1( 0.4)	37	41		
		간호관련기록	31(11.0)				
		기록지, 필름, 검사물	1( 0.4)				
		환자인수인계	4( 1.4)				
		물품관리	물품, 비품관리			2( 0.7)	3
		간호단위청결유지	1( 0.4)				
		환자문제협의	0( 0.0)			1	
	의사소통	의견교환 및 설명	1( 0.4)				
직원관리	보조원관리	0( 0.0)	0				
기타	친절	친절	8( 2.8)	13	13		
	지식부족	간호사의 지식부족	3( 1.1)				
	업무이관	업무이관	2( 0.7)				

면담, 상담 및 교육 항목에서는 처치 시 설명이 부족한 부분이 가장 많았고 그 외에는 설명 시 자신감이 부족한 점과 보호자나 환자의 호소를 대충 듣고 넘기는 점 등이었다.

## ② 간접간호활동

간접간호활동에서는 기록확인항목에서 간호관련 기록확인의 항목에서 31건(11.0%)의 문제점이 나타났고 신규간호사와는 달리 의무기록, 필름이나 검사물에 관한 내용과 의사소통 항목의 의견교환 및 설명, 직원관리 항목의 보조원 관리에서 문제점이 나타났다.

간호관련 기록항목에서 지적된 세부사항을 보면 주로 전산상 투약 실시등록을 미리 실시하는 것이었으며 그 외에 수정액을 사용하여 기록을 수정하는 것, 공용약어가 아닌 용어를 사용하는 것, 알아볼 수 없는 기록, 환자에 대한 관찰 기록을 자세히 하지 않는 점 등이었다.

## ③ 기타

기타 항목에서는 신규간호사와는 달리 간호사의 업무이관 부분에 있어서 간병인과 관련 문제가 일부 문제점으로 나타났다.

## 3. 실무교육 주제 개발

본 연구의 결과 간호사의 실무교육 주제로 가장 문제점이 많은 것으로 나타난 감염관리, 투약, 측정 및 관찰에 대한 내용들이 필요로 된다고 볼 수 있다. 세부교육내용으로 감염관리 교육은 손씻기, 소독 물품의 관리, 멸균수법의 내용이 필요하며 투약교육으로는 올바른 주사방법, 주사시 주의할 점, 투약준비 및 정확한 투약에 대한 내용이, 그리고 측정 및 관찰과 관련된 교육으로는 정확한 활력증후 측정법

과 같은 교육이 필요하다. 따라서 각 병원 혹은 임상간호사회에서는 위와 같은 내용이 포함된 기본간호 원칙에 대한 지속적인 계속 교육 프로그램의 개발이 필요하다고 본다.

## V. 논 의

현장실무관찰 기록지는 모든 간호사들이 처음으로 업무에 임하면서 신규간호사 직무교육을 이수하고 업무를 수행하는 과정에서 실제로 얼마나 교육 받은 대로 일하고 있는지를 관찰하여, 교육의 효과를 알아보고, 이 관찰된 결과들을 각 간호단위에 피드백을 줌으로서 잘못 수행되고 있는 간호수행의 내용들을 개선하는 효과를 가져왔다.

현장실무관찰에서 가장 많이 지적된 항목은 신규간호사 및 경력간호사 모두 공통적으로 직접간호활동의 신체적요구 항목에서는 감염관리, 투약, 측정 및 관찰, 안전간호였으며, 교육적요구 항목에서는 면담, 상담 및 교육 항목으로 나타났다. 간접간호활동에서는 기록확인 항목에서의 간호관련기록 항목에서의 문제점이 많이 나타났다.

신규간호사와 경력간호사의 실무관찰에 있어서의 문제점으로는 실무관찰이 전반적으로 전체업무를 모두 관찰한 것이 아니라 하루 업무 시간 중 일부만을 관찰함으로써 인해 주로 그 시간에 이루어지는 업무들에 대한 문제점이 많았던 것 같다. 특히 신규간호사의 실무관찰에 있어서는 아직 업무능력이 완전히 체계적으로 이루어지지 못하는 면이 많아 기본적인 측면에서의 문제가 많았고, 경력간호사는 올바른 지식을 알고 있지만 병동마다의 특성에 따라 원칙적으로 적용하기 어려웠던 부분들이 있었다. 결국 간호부 신규간호사 직무교육을 통해 올바르게 교육되었어도 실제 경력간호사에 의해 이루어지는 병동에서의 교

육이 경력간호사 편의 중심으로 이루어져 문제점으로 나타난 것으로 사료된다.

경력간호사의 경우에 있어서는 신규간호사와 큰 차이 없이 기본적인 내용에 있어서 많은 문제점이 나타났는데 이는 역시 근무시간 중의 일부만 관찰하여 이러한 결과가 나온 것으로 생각된다. 계속 근무하면서 기본적 간호기술에 대한 재교육은 없지만 A 대학병원의 경우 개원이래 지침서를 개정하면서 여러 차례 교육이 이루어지고 실무교육이 진행되면서 계속 부족한 부분에 대한 코멘트가 이루어지는데도 기본 내용에 대한 문제점은 많은 부분을 차지하는 것으로 나타났다.

대부분의 문제사항은 현재 A 대학병원의 신규간호사 직무교육에서 그 내용이 다루어지고 있으며, 또한 1년에 1회 사고예방 교육을 통해 문제발생의 위험도가 높은 항목에 있어서는 그 교육을 강화하고 있다. 그러나 기본간호술 보안을 위한 방법론은 아직 구체적으로 모색되어지지 않고 있으며, 이는 신규 때만 이루어지는 기본간호에 대한 교육 및 수행 점검을 다른 차원에서 좀 더 현실적인 방법으로 모색해 볼 필요가 있음을 말해준다.

참고로 A 대학병원의 신규간호사 직무교육으로 감염관리와 관련하여 병원감염관리라는 제목으로 교육을 실시하고 있으며, 투약 교육으로는 약물관리, 투약, 기본간호술 실습 중 투약실습, 간호사고 예방교육 중 투약관리 사례교육 등으로 구성된 투약교육을 하고 있다. 측정 및 관찰 관련 교육으로는 카테터·배액관 관리를 교육과정에 포함하여 교육을 실시하고 있고 면담·상담 및 교육에 관한 내용으로는 간접간호의 친절과 함께 관련되어진 교육으로 기본 예절 및 상황별 대응지침과 의사소통이란 제목으로 강의가 구성되어 있다. 안전간호는 화재예방 및 화재시 대피방법을 교육하는 안전교육과 함께 사고예방 교육 중의 응급상황 발생시 간호처치에 대한 교육을

각각 교육하고 있다. 호흡간호 교육으로는 기본간호술 교육에서 흡인교육과 심정지환자 간호실기 교육을 받는다. 간호기록 부분의 교육으로는 신규간호사 CCS 교육을 통해 실시등록 및 간호기록과 상용용어에 대한 교육을 받고 있다.

직무교육의 경우 이론과 실습으로 이루어지는 교육을 실시하나 실제 그 교육의 효과나 교육방법 상의 효과적인 측면의 평가는 교육 후 간호사들이 작성하는 설문지 등과 같은 형태 이외에 객관적인 실무 차원의 평가가 이루어지는 데는 어려움이 있다. A 대학병원 간호부에서 실시하고 있는 현장실무관찰의 경우 간호사들이 실제 직접간호활동 및 간접간호활동 그리고 기타 업무들을 수행하는 과정을 관찰함으로써 실제 업무 수행의 정확한 수행여부를 객관적으로 관찰할 수 있었다는 점에서 다른 기관에서도 적용해 볼 것을 추천한다.

또한 A 대학병원의 경우 교육효과에 대한 평가로는 신규간호사 3개월 평가시험과 프리젠테이션과 수간호사가 각각 1개월과 3개월에 평가하는 평가서가 전부였고, 이들 평가에 따른 교육내용이나 방법의 개선 등이 신규간호사의 실제 업무수행 내용의 실재를 토대로 하여 이루어지는 부분이 미약했었다. 이에 현장실무관찰 기록지를 분석함으로써 해당부서 수간호사들과 팀장 그리고 교육파트의 평가회를 통해 문제점의 개선방안을 검토하고 또한 필요로 되어지는 지침의 개선도 함께 병행하였다. 본 연구결과 나타난 문제점들을 토대로 현재의 직무교육 내용을 검토하고 강화하는 방안을 생각할 수 있는 계기가 되었다고 본다.

## VI. 결론 및 제언

본 연구는 신규간호사 및 경력간호사의 직무교육 주제에 대한 제고 및 새로운 교육주제의 개발을 위해 현장실무관찰 일지의 지적된 내용을 분석한 후향적 조사 연구이다.

본 연구의 대상은 수원시내 A 대학병원 간호부에서 간호사의 직접관찰법을 통하여 작성된 현장실무관찰 일지이며, 분석된 자료는 총 461개 이며, 그 중 신규간호사의 현장실무관찰 일지는 164개, 경력간호사의 현장실무관찰 일지는 297개였다.

본 연구결과는 다음과 같다.

1. 신규간호사의 현장실무관찰 결과에서는 총 282건의 문제점이 나타났는데 직접간호활동 중에는 신체적요구의 감염관리(27.9%)와 투약(20.6%) 항목이 가장 많았고 측정 및 관찰(7.1%), 안전간호(3.4%), 호흡간호(3.1%)의 순으로 나타났다. 교육적 요구항목에서는 면담, 상담 및 교육(4.6%) 항목에 대한 문제점이 많이 나타났다.  
간접간호활동에서는 기록확인 항목에서의 간호관련기록(8.3%) 항목의 문제점이 많이 나타났다.
2. 경력간호사의 현장실무관찰에서는 총 326건의 문제점이 나타났는데 직접간호활동 중에는 신체적 요구의 감염관리(45.4%), 투약(22.0%), 측정 및 관찰(11.3%) 항목이 가장 많았고, 교육적 요구의 면담, 상담 및 교육(3.9%) 항목에서의 문제점이 많이 나타났다. 간접간호활동에서는 기록확인 항목에서의 간호관련기록(11.0%) 항목의 문제점이 많았다.
3. 신규간호사와 경력간호사의 현장실무관찰 결과 나타난 문제점은 직접간호활동의 신체적요구 항목의 감염관리, 투약, 측정 및 관찰, 교육적

요구 항목의 면담·상담 및 교육의 순으로 나타났다. 간접간호활동에서는 기록확인 항목의 간호관련기록으로 문제점이 나타나 신규간호사와 경력간호사 모두 향후 실무교육 주제로 요구됨을 알 수 있다.

본 연구결과 다음과 같은 제언을 한다.

1. 내·외과 병동 등 부서별 특성을 고려한 연구를 제안한다.
2. 경력 간호사의 경력별 실무교육 주제 요구도 연구를 제안한다.
3. 실무교육 적용 전, 후 교육의 효과를 분석하는 연구를 제안한다.
4. 기본간호술의 원칙적 적용이 어려운 요인에 대한 분석연구를 제안한다.
5. 현장실무관찰 표준화를 위한 실무관찰방법에 관한 연구를 제안한다.
6. 실무교육 주제 개발을 위한 계속 연구를 제안한다.

## 참고문헌

- 권효택(1995). 서울 시내 일 의료원 신규간호사의 실무교육 효과 분석. 연세대학교 대학원 간호학과 석사학위 논문.
- 김혜숙(1995). 신규간호사의 간호행위 수행정도에 관한 연구. 고려대학교 교육대학원 석사학위 논문.
- 박노예(1993). 보건교육. 서울: 수문사.
- 변영순(1998). 신규간호사의 간호 수행능력에 영향을 미치는 요인에 관한 연구. 간호과학, 10(1), 31-42.
- 유옥수·박정호(1998). 신규간호사의 계획된 예비교

육이 역할전이에 미치는 효과. 간호행정학회지, 4(1), 129-149.

유재희(1996). 기본간호 실습교육의 현황. 기본간호학회지, 2(2), 199-211.

이은옥·임난영·박현애(1998). 간호·의료 연구와 통계분석. 서울: 수문사.

이정애(1995). 일부병원의 신규간호사 오리엔테이션에 관한 조사연구. 간호행정학회지, 3(1), 83-92.

이정원(1995). 서울 시내 종합병원의 간호사 실무교육 실태조사. 이화여자대학교 석사학위 논문.

전은경(2000). 신생아중환자실 간호사의 간호업무량 분석. 연세대학교 대학원 석사학위 논문.

지성애·한성숙·문희자·전춘영·윤은자(1996). 간호관리학II. 서울: 수문사.

최선숙(1996). 신규간호사의 간호단위별 예비교육과 간호수행정도에 관한 연구. 이화여자대학교 교육대학원 석사학위 논문.

황보선 외 11인(1994). 보건교육의 이론과 실제. 서울: 수문사.

Decker. P., & Sullivan. E.(1992). Nursing Administration. Norwalk CT: APPLETON & LANGE.

## ABSTRACT

### Contents Analysis of Clinical Practice Observation for Development of Continuing Education Theme for Nurses.

The purpose of this study was to improve quality of nursing service through observing graduate nurses and clinical experience

nurses practical activities and reflecting development of efficient continuing education theme.

The method of this study was to analyze contents of practical observation sheets which made by direct observation method.

The object of this study was practical observation sheets (461 ea) of graduate and clinical experience nurses which work A university hospital in Suwon.

The result of this study was summarized as follow :

1. The problem of practical observation in graduate nurses found 282 items.

It showed Infection control management (27.9%), Medication(20.6%), Nursing related record(8.3%), Measurement and Observation(7.1%), Counseling and education(4.6%), Safety nursing(3.4%), Respiratory care(3.1%).

2. The problem of practical observation in clinical experience nurses found 326 items.

It showed Infection control management (45.4%), Medication(22.0%), Measurement and observation(11.3%), Nursing related record(11.0%), Counseling and education (3.9%).

In conclusion, this study showed continuing education of infection control management, medication, measurement and observation were needed and continuous education program through each hospital of Clinical Nurse Association was needed.