2014년도 성인간호학회 춘계학술대회

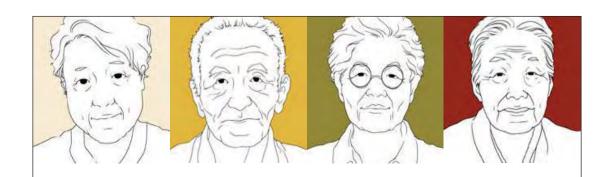
헬스케어 서비스, 디자인과의 만남

공공보건의료 서비스 혁신과제

수요자 중심의 노인요양시설 서비스 디자인 개발

> **이정규** 부사장 와우 디자인

DESIGNINGHEALTHCARESERVICES



공공 보건의료 서비스 혁신 과제

수요자 중심의 노인요양시설 서비스 디자인 개발





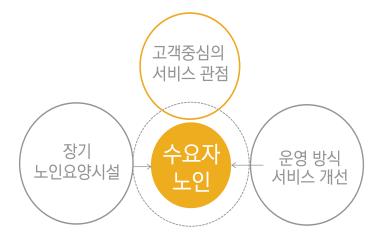


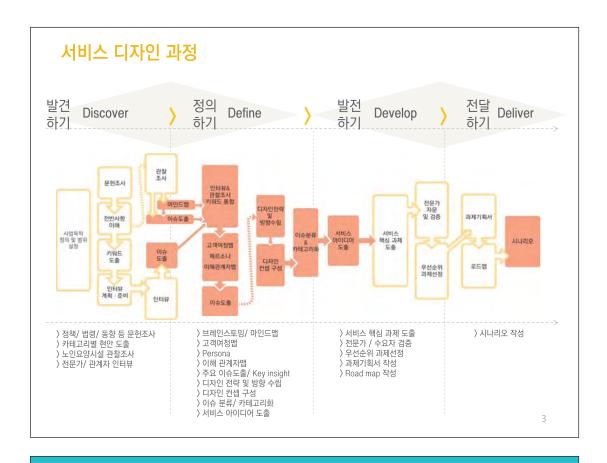
- 나 범위
 • 수요자 중심의 이해관계자별
 • 시급 현안 정의 및 이슈 도출

 • 서비스 디자인 리서치
 • 핵심 과제별 과제 기획서

> • 혁신서비스시나리오개발

【목표】 • 수요자 중심의 노인요양시설 및 케어 서비스 개선을 위한 시나리오 개발





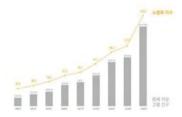
1. 발견하기

Literature research

노인 장기 요양 보험 보험 제도의 시작 (2008)

[배경]

- 불필요한 입원으로 노인 의료비 증가
- · 인구 고령화로 치매, 중풍 등 수발 보호 필요 노인의 급격한 증가
- · 저출산, 핵가족화, 여성의 사회활동 확대로 가족 수발 한계
- · 가정 내 요양보호 방치, 시설 입소 후 연락두절, 치매 노모 살해 등
- ・ 노인 수발 비용의 과중한 부담



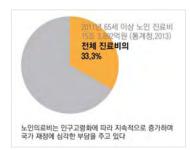
[의의]

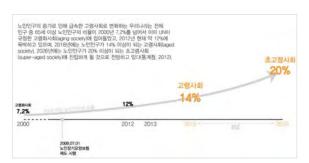
고령이나 노인성 질병 등으로 일상 생활을 혼자서 수행하기 어려운 이들에게 <u>신체활동 및 일상 생활</u> <u>지원 등의 서비스를 제공하여 노후 생활의 안정</u>과 그 가족의 부담을 덜어주기 위한 사회보험제도.



Literature research

관련정책동향





2012년 말 기준으로 장기요양보험 신청자 64만명 중 34만명이 인정을 받았으며, 약 3조 1천억원의 자본이 투입되었다. 장기요양 재정지출(계) 전체 2조 9천억원 중 시설급여비는 1조 3천억원을 차지한다.

-노인장기요양보험 수혜규모 확대

34만명→56만명 (2017년 노인인구의 7.8% 수준)

- · 현행 3등급 인정기준 완화 및 인지기능 비중 강화 (등급판정도구 개편 시행, 7월)
- · 등급 외 지매환자 대상 치매특별등급(가칭)' 사업실시 (2013년 하반기/ 본격시행 2014년 7월 예정) · 경증 치매환자 보호를 위한 주 · 아간보호시설확충(2017년 1900개소)

-의료&요양 연계체계 구축방안 마련 (10월)

· 요양시설 · 재가의 적절한 의료서비스 제공을 위해 통합서비스(의료+요양+생활) 활성화 방안 마련

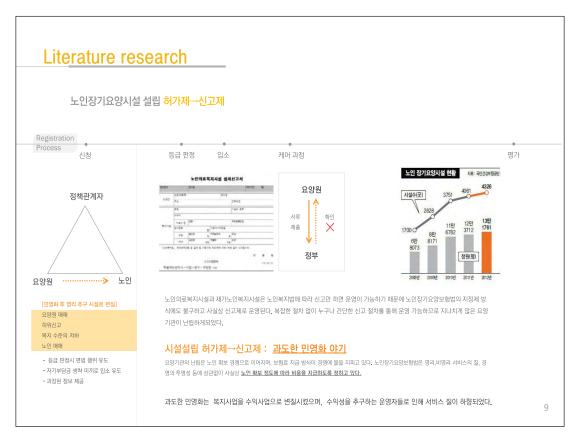
Literature research

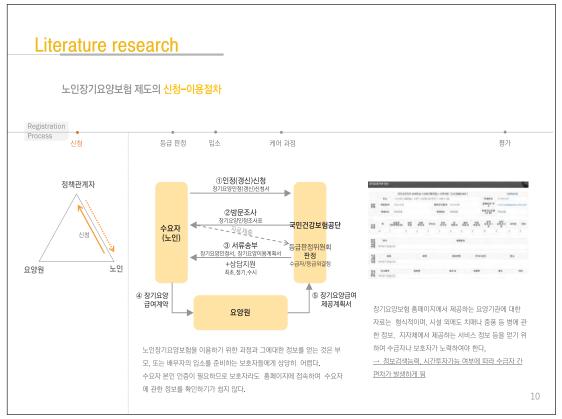
노인장기요양보험 제도의 <mark>대상</mark>

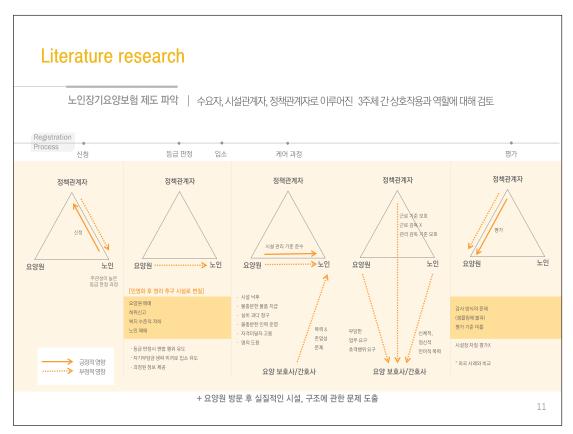
<u>65세 이상 노인 또는 치매, 중풍, 파킨슨 병 등 노인성 질병을 앓고 있는 65세 미만인 자 중 6개월 이상의 기간 동안 혼자 생활을 수행하기 어려워 장기 요양 서비스가 필요하다고 인정받는 자.</u>

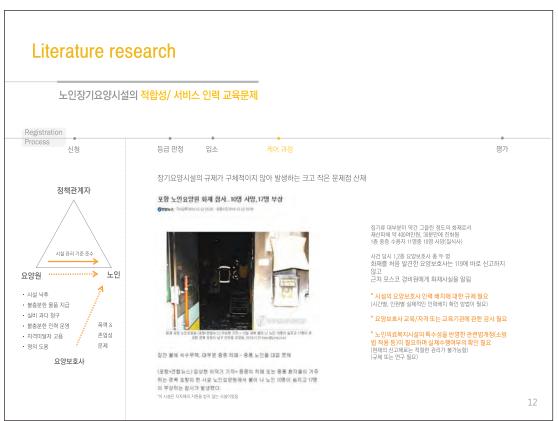
▶장기 요양 등급: 1, 2, 3 등급 내에 들어야 급여 가능

인 장기 요양 보험 제도의 대상확대 점수 완화를 통해 대상을 확대		<u> </u>	53점	 51점
자기 Q야 너 허 제1	두이 대사한대	2008년	2012년	2013년
벗고 입기의 모든 활동 다른 사람의 도움이 필		에서 생활하는		
• 일상 생활 활동의 식사	나 배설 옷 휠체어를 이용, 일		다른 사람의 도움을 받아야만 각출 가능	리 능력이 저하하는 등으로 가끔 지원 필요
	하루 종일 침대 위에서 생활자로 식사 배설 옷 벗고 스스로 움직일 수 없는 와상 상태 상당 부분 다른 사		변행 보조기 등을 통해 이동	· 식사 배설 옷 벗고 입기 모두 가 대체로 자립이나, 생활 관
요양 1등급(최중증)	요양 2등급(중증) 요	양 3등급(중등증)	등급 외(경증)
장기 요양 1등급 장기 요양 2등급 장기 요양 3등급	일상생활에서 전적으로 다른 사람의 도움이 필요한 자로서 장기요양인정점수가 95점 이상이 자 일상생활에서 상당 부분 다른 사람의 도움이 필요한 자로서 장기요양인정점수가 75점 이상 95점 미만인 자 일상생활에서 부분적으로 다른 사람의 도움이 필요한 자로서 장기요양인정점수가 51점 이상 75점 미만인 자			
등급 구분	판정 기준			

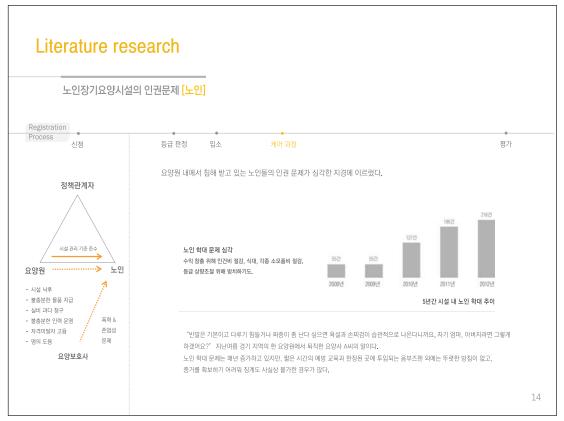


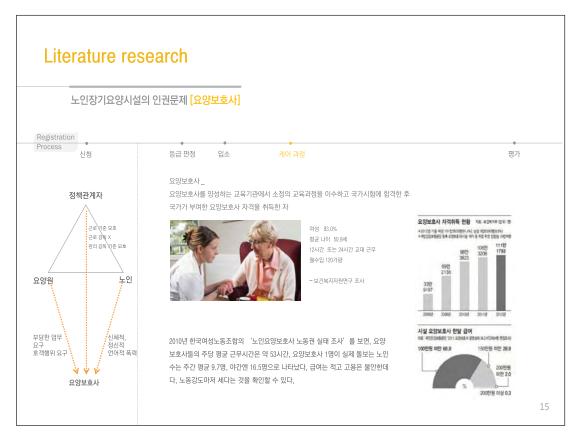




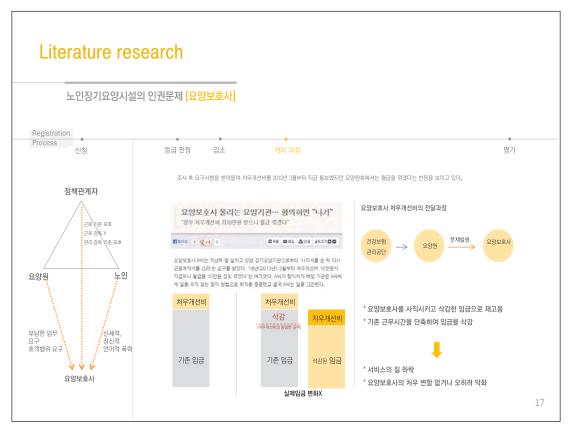


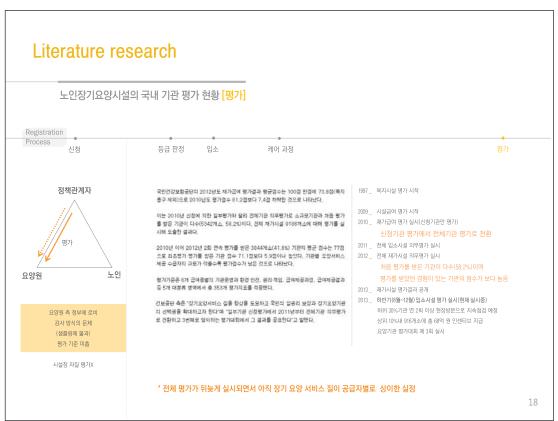




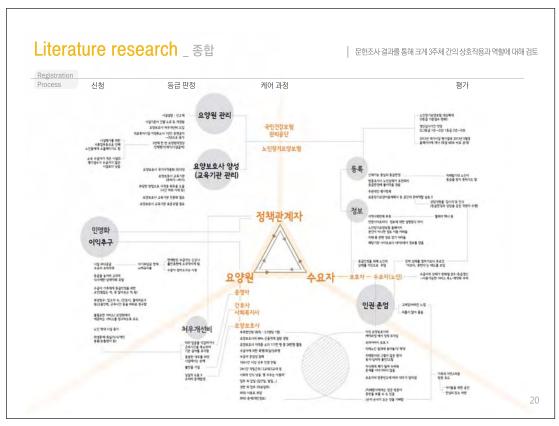








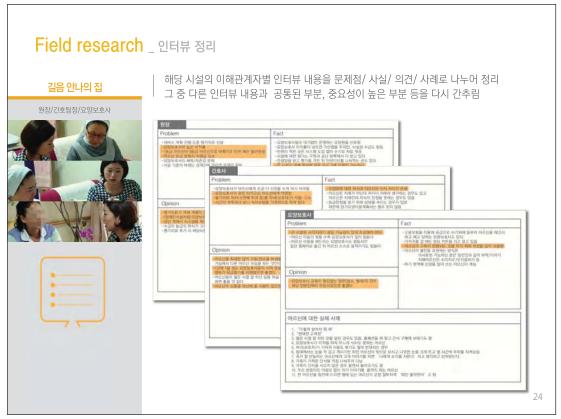


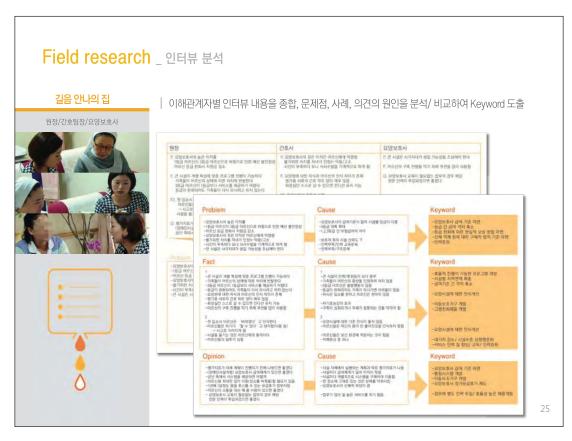




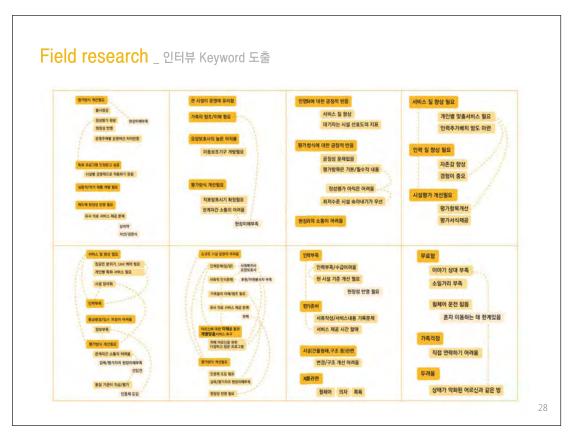




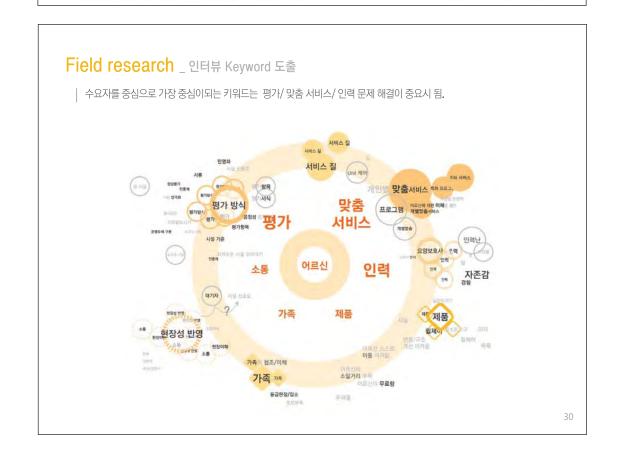








29



Field research _ 관찰 조사 개요

2013.08.21~2013.09.30 (약1개월)

수요자 중심의 노인요양정책 마련을 위한 노인요양시설 현황 서비스디자인 리서치, 심층진단, 선진화 방안 제시

- 시설 운영에 관한 애로사항 등 전반적 서비스 시스템 현황조사
- 노인 행동 특성 및 문제점 발견
- 요양시설의 환경적 요소 개선을 위한 환경 디자인 조사
- 노인특성에 적합한 복지용구 필요성 조사
- 원활한 시설이용을 위한 시각정보 등 커뮤니케이션디자인 조사

서울 · 경기 내 비영리 법인 노인요양시설 4개소

No.	소재	시설명	운영주체		정원
01.	서울 서초구	서초 구립 성심노인복지센터	(재)천주교까리따스수녀회유지재단	29인	10이상 30인 미만 시설
02.	서울 성북구	길음 안나의 집	성가소비녀회	60인 기	30인 이상 시설
03.	경기 광명시	광명시립노인요양센터	광명시립노인요양센터 한기장복지재단		30년 이상 시크
04.	서울 성동구	시립 동부노인전문요양센터	온누리복지재단	296인	100인 이상 시설

- 조사원 _ 2인 1조
- 주요대상_ 수요자, 가족, 요양보호사, 간호사, 시설 및 공간, 복지용구
- 기록_ 사진촬영, 비디오 촬영, 메모, 녹취

31

Field research _ 관찰조사 대상 시설 개요

서초구립성심노인복지센터

운영주체: (재)천주교까리따스수녀회유지재단 정원: 29인, 종사자 13인 입소자 현황 : 할머니 요양시설 , 치매 어르신

규모 : 지하1층 지상6층

설치: 1998.02

길음 안나의 집

운영주체: 성가소비녀회 정원 : 60인 , 종사자 44인 입소자 현황 : 할머니 요양시설, 치매 어르신 다수

규모 : 지하2층 지상5층 설치: 2010.02.

광명시립노인요양센터

운영주체: 한기장복지재단 정원: 84인, 종사자 55인 입소자 현황 : 1등급 와상어르신 규모 : 지하1층 지상3층 설치 : 2012, 04

시립 동부노인전문요양센터

운영추체: 온누리복지재단 정원: 296인, 종사자 187인 입소자 현황 : 치매 어르신 다수 규모:지하1층 지상5층







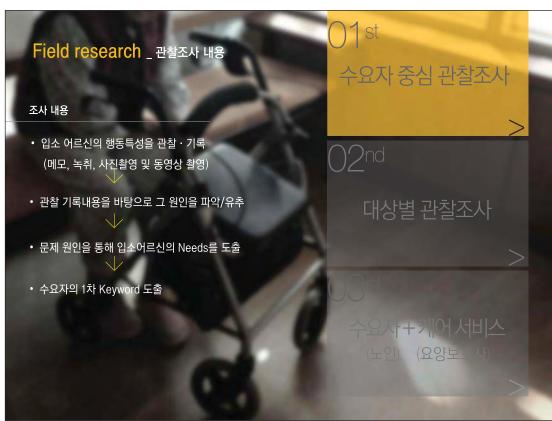












Field research _ 수요자 중심 관찰조사

〉시설방문을 통해 수요자에 관한 총 52개 항목의 '관찰 내용' 및 '키워드' 도출

시설방문을 통해 수요자에 관한 총 52개 항목의 관찰내용을 기록하고, 그 원인을 파악/ 유추하여 입소어르신의 Needs를 도출 - 관찰기록 〉원인 〉 니즈(Needs)를 통해 =〉 수요자의 1차 Keywords를 도출함.

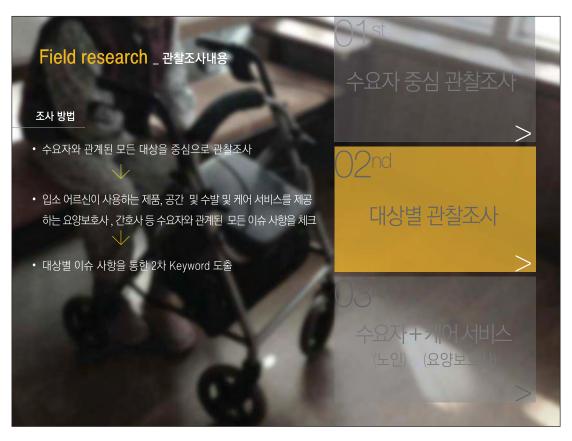


25

Field research _ 수요자 중심 관찰조사 키워드 도출

관찰기록/ 원인 / 니즈에서 도출된 각각의 키워드를 그룹핑하여 총 9가지의 인사이트를 도출











Field research _ 대상별 관찰 조사





수レスト + 午レスト

노인성 질환으로 신체가 자유롭지 못한 어르신의 경우 일상생활에 답답함을 많이 느꼈으며, 개인의 의사 및 행동이 반영되기가 쉽지 않음.





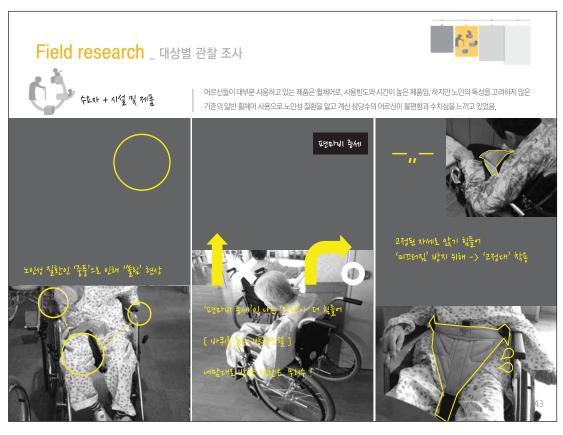




午足x+ + 午足x+

수요자와 수요자간의 생활을 관찰한 결과 많은 어르신이 함께 있음에도 불구하고, 혼자만의 지루한 시간들을 보내고 있었으며 건강상의 이유로 신체적으로 자유롭지 못해 일상의 즐거움을 느끼기란 쉽지 않음. 그 결과 대부분의 어르신의 경우 외로움을 많이 느끼고 있었음.







Field research _ 대상별 관찰 조사





松朴州登曳州造

요양시설의 상당수 병원의 이미지를 떠올릴 수 있는 부분이 많았고, 골절 및 낙상사고가 잦은 어르신의 경우 안전을 고려한 시설 및 제품 선정 및 개발이 필요함.















松水 + 11′登曳剂造

월체어를 이용하는 과정에서 가장 위험한 부분은 침대에서 휠체어로 이동하는과정이였으며, 휠체어 이동시 바닥으로부터의 충격이 바로 몸으로 전해저 고통을 호소하는 등의 내용이 관찰되었음.



휠체어에서 내려와 의자로 이동은 '탄생' 않아





'휠체어'에 앉아 있을때… 주된 나는 00 한다.

- 1 TH21
- 2. 四华是
- 3. 业社
- 4. 수년

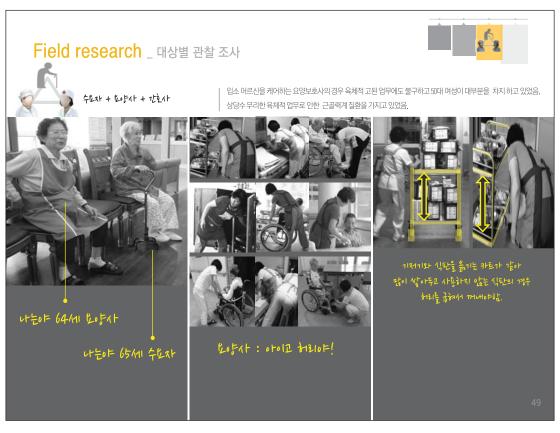




生物性全工一个皆能是 나의 '生量智工'

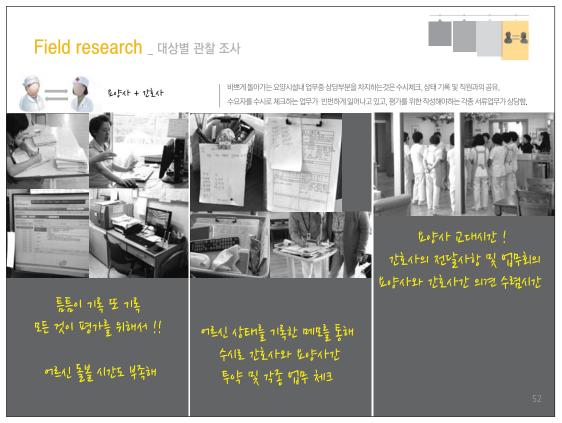
















Field research _ 수요자 + 케어 서비스

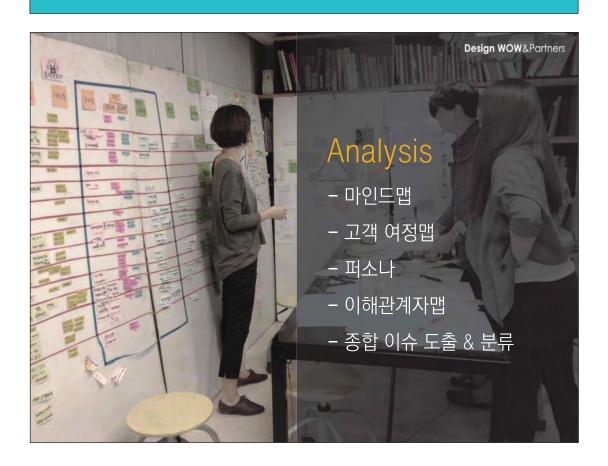
요양시설에서 입소 어르신을 케어하는 일련의 모든과정을 '업무중심 '으로 나열하고, 어르신의 특성과 업무에서 오는 심리적 육체적 문제점과 원인을 통해 크게 5가지의 키워드를 도출

하는 일	하는일 하는일		기분				
Main	Sub	노인+일	심리적	육체적	문제점	노인 특성	원인
위생관리(x2)	손·발톱관리 양치·세안	기구 개별적 사용 전문성 요구됨	1011 to 1011 t	허리교함(케어)	불편한 자세로 청골한 양치 및 세인이 어려움	돌니, 치아 상태가 대부분 좋지 못함.	시간 축박 불편한 게어 자세
식사준비(x3)	식탁세팅, 개별배식 식사수발, 뒷정리ㆍ청소	이르신 별 반찬 위치 조정 이르신 중세별 반찬 종류 이르신 별 배닭(방으로) 태반이 두르기 태반이 - 형주 수거 바닥알기	답답함(일론 드세요) 빨리 골내야 해 안쓰러용	장시간 서서 수별 허리곱힘(배식) 이동 多 — 체력 [요양사 인력이 부족하여 케어를 다 받지 못하는 일부 어르산의경우 음식을 흘리는 경우가 많음. 앞펼적으로 배급하기 때문에 어르신의 대기시간 이 자리 착석에서 10~15분 정도 소요	용식mix, 준임성 사례물광(급한식사) 식사속도 느림	시간 촉박
청소	소독, 세탁, 정리정돈 노인용품청소, 기자재청소	치메이르신이 쓰레기 수집 이르산들이 뭔가를 홈템	봉사자(심적부담감소) 요양사로서 회의감 집무, 기타업무	허리교회 이동 총	북듯한 업무임과로 청소 도중에도 수시 케이를 해야하고, 치메이르신의 주의관찰을 요함.	치매노인이 어지렴힘	과중한 업무
산책	휠체어 밀기	온도 - 날씨 주의	성패함 신선상.	오양사 :이동으로 힘듦	이동에 많은 시간이 소요 어르신의 경우 대기시간이 길다.	날씨에 민강함	요양사 인력 부족 다수의 이동 공간 부족
수시체크활동	구축예방, 신체구속체크 욕창방지	들려놓이기 품고-묶고-품고-묶고	긴장감 질링 "…또해?" 귀찮음	육창방지-신체적부담	신체적 부담을 갖는 노인 육체적 노동이 부담되는 요양사	와상노인	노인준임성 존중 법과 현실의 괴리
물리치료	이동 자세변경	열리바이트 판송 대기		이루시 이동-항동	일부 상태가 좋은 어르시에만 해당	어르신 상태별, 짧은 치료시간	गरा कथा
프로그램	이동, 활동보조	낙상 多	성취감	형력 기능 저희로 소근의 이리용	맞춤별 독생을 고려하지 않아	질투, 어르신 상대별	함여가능자 시간
⊶ 0 5	등, 및 I > 같이 듯 I7I, 가세빈?	개별	부명스리를 人 -	N = Mas	남자(로신 문제, 기구부실 기구부족, 미끄人 기구부족	성적 수치실 가상 이르선 : 호 8 임성X, 생실내부에 마사용 보 5기구 : 호	요양보호사 다수 女 눈에 이권 고객 X
人 人 기타업무 (서류학정 등)	교 교 전 그림 참여, 첫 달사항(배병,구축,특이)	명이 보실 수 있습 도중에 노인이 효율하기 함	찬송 등면 작업전문성 - 평	1	중복된 '무가 없음. 당착 및 '세계이 없어 다 만들어야함. 경기를 위해 작성하다하는 업무료 인해 어르신 케어드, 시간을 맺긴다.	본인은 알 수 책용 가족도 잘 모음	표준화된 평가 양식 미비 평가 시스템 보석
용변처리	자세 변경, 기저귀착용	요양보호사간 질문으로 확인 이르신에게 질문해 확인 기저귀 수거, 장갑 착용 닦아주기, 자원봉사자 X	안쓰려움, 볼제함 집집함, 회의감	어르신 들어움리기	어르신의 거부반응으로 실랑이가 있음. 육체적으로 교통스러움 냄새로 안한 스트레스	커튼 사용 X, 노인 수치실	시간 부족, 귀찮음 노인 인지에 무관심
취침준비	자세 변경	참대 조정 낙당 출	아, 끝나간다 예민함 집(가족) 걱정	피곤함, 플립	수면 당해요인 (치매 노인) 장물기 어려움 노인개설케어	장물기 어려운 장물있다가 쉽게 깨어남	같은방 어르신의 상태 로 인한 수면녕해
기타(어르신과 커뮤니케이션)	대화, 질문, 스킨쉽 잔심부름, 상태체크	상시 기목 교환, 반복업무 개별 중세, 상한 치배 중상 난형, 노인의 무반용	지게음, 성취감, 귀찮음, 부듯함, 보광 안쓰려움, 난처함(무리한 요구시)	피곤함	어르신과 마찰, 남자어르신 문 제 개별케어 힘들어서 포기, 폭언 · 폭행, 어르신 발음 부정확	의사소통 불완전 치배 어르신의 폭력성 비 수급자와 대화 有 수급자와 대화 無	이르신 방음 부정확 이르신 난형 동 요양원 내 어르신과 동일시 X
이동	휠체어 가져오기 어르신 일으키기 자세 정돈 휠체어에 앉히기	형제이 접기 · 폐기 이르신 안아용함 됨체이 고정 콘 주위올리기 옥항녕히 깔기, 낙상 · 多 자원봉사자 볼가 휠제이 정리(보관) 휠체이 고정 리비 플기	긴장됨	근 · 골격계 질환 이르신 들어올리기	무거움, 자립노인 小, 신체부담(보조기구 부족), 허리 구부리기, 낙상사고 \$ 휠체어 벨트 불편, 기구 간 이동 어려움	원체어 허리템트 부끄러용(기저귀 느낌) 혼자는 힘든 노인도 옥체적 고통 정자들록 역효과 불가능 인정X→시도→낙상	노인의 상태
외출	병원 진료동행, 나들이 동행 프로그램 연관	어르신 실종, 낙상 🏂	불안함 난감함	근 - 공격계 질환	휠체어 운송, 차량지원 드뭄	외부의 자극, 새로운 환경	차당 X, 1 : 多 제어

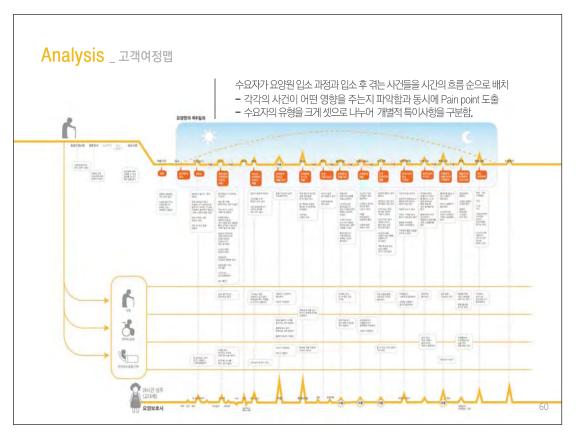
55

Field research _ 관찰조사 종합정리 01st 삶의 의미 가족의 힘 무료한 일상 여가 소통과 위로 건강회복 건성외목
안전한 환경/시설/제품
진정한 마음
불안함
심리적 외로움/그리움 수요자 중심 관찰조사 대상별 관찰조사 1. 자세로 인한 불편함 1. 혼자만의 지루한 시간 2. 일상의 즐거움이 없어 2. 안전과 방향에 관한 2. 1 대 다수 케어 3. 심미적 거부감 3. 자유로움 (건강,심리적) Ω 3rd 이동 및 자세변경 수요자+케어서비스 개별특성 서류작업 소통

2. 정의하기



Analysis _ 마인드맵 마인드맵을 통해 수요자에 대한 다양한 인식과 의견을 모으고 이해도를 높임. - 자유롭고 무작위 적인 작성방식과 수요자 중심의 상위 생활키워드를 우선적으로 작성하여 단계적으로 세분화 하는 작성방식을 함께 사용하여 통합 마인드맵을 구성. 치매 와상 인지/신체 상태 기분/심리 치료 증상/증세 생활 이동 구축예방 욕참/세위변경 위생관리 투약 자주 일어나는 인적 환경 드문 경우 물리적 환경 수발들어 주는 사람 돈주고 쓰는 사람 외출(병원/나물이) 외부인방문 병을 고쳐를 것 같은 사람 의존가능한 사람 귀여용/고마음 한 방 오는 사람 가장 반가용 자주 보기 됨품 보선사랑 화려소 59







Analysis _ Persona 개요 및 목적

고객여정맵을 통해 파악된 문제점과 연관관계에 따른 수요자와 이해관계자의 반응과 심리를 보다 깊이 파악



관찰조사와 인터뷰 결과, 어르신들의 상태나 증상은 매우 개별적이었다. 따라서, 가장 기본적인 척도라 할 수 있고 등급 판정시 이용되기도 하는 '인지기능'과 '신체기능'을 기준으로 하여 네가지 유형의 수요자 persona 를 설정하였다.

또한 수요자에게 가장 직접적 영향을 미치는 존재인 요앙보호사를 '근무경력'을 기준으로 삼아 두가지 유형의 persona 로 설정하여 수요자와 요앙보호사간의 상호작용에 대해 살펴보았다.

이를 통해 수요자에 대한 이해도를 높이며 수요자의 가치를 파악할 수 있다.

_1. 수요자 개별 Persona 설정 및 핵심목표 파악









_2. 요양보호사 개별 Persona 설정 및 비교분석



_3. 수요자 · 요양보호사 상호작용 파악







Analysis _ Persona



김복례

치매이전·초기 / 침대생활/ 76세 인지가 있으나 침대에서 거의 모든 시간을 생활한다.





박원호

. -치매중·말기 / 보행가능/ 73세 치매가 상당히 진전된 상태이지만 신체기능은 비교적 뛰어나다.



이옥녀

치매초·중기 / 휠체어 이용/ 75세 치매는 중기에 가까워지고 있으며 휠체어를 이용하여 이동한다.



한경희

치매중·말기 / 침대생활/ 81세 치매와 와상이 둘 다 상당히 진행된 상태로 침대에서 생활한다.



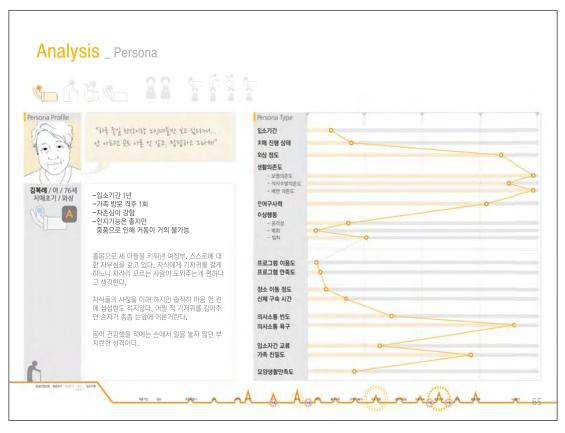


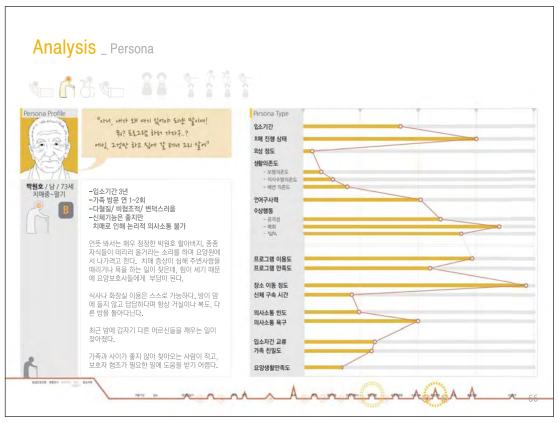
정효숙 요양보호사

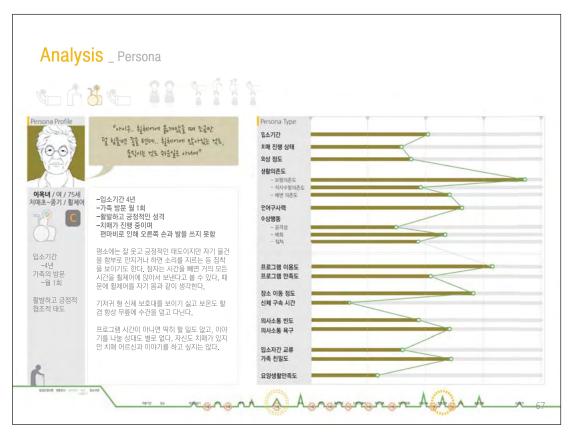


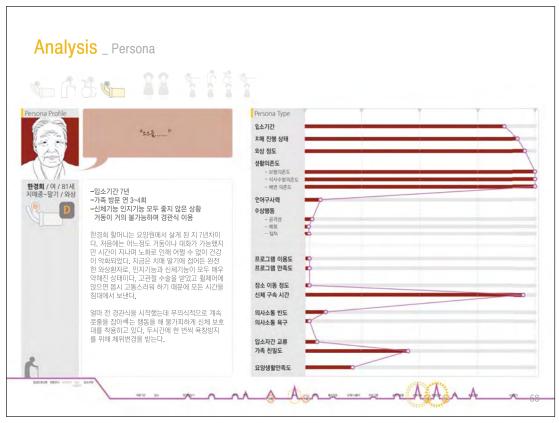
양선영 요양보호사

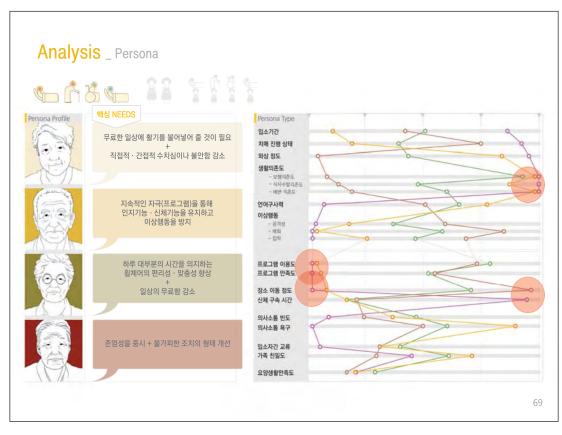
'근무경력' 을 기준으로 두가지 유형의 요양보호사 persona 설정

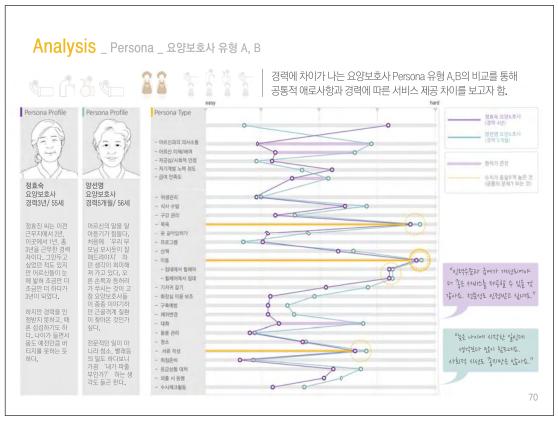




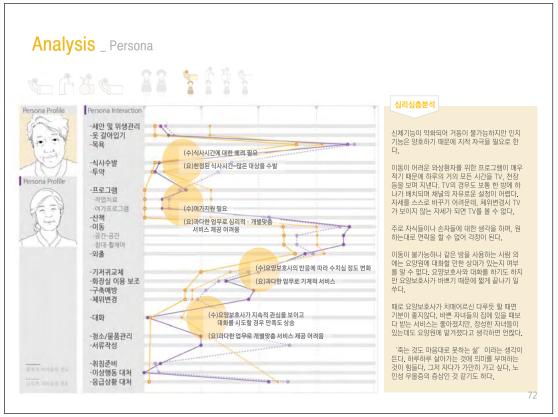


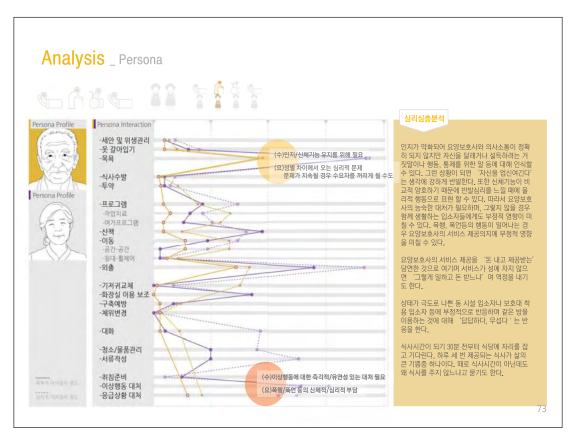


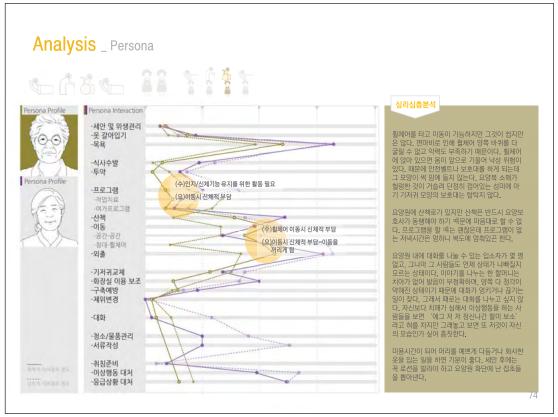


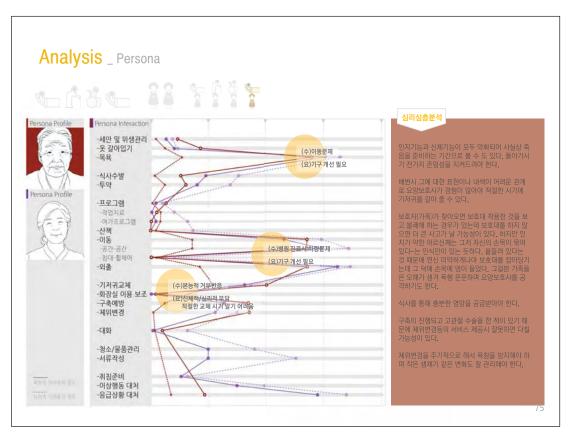


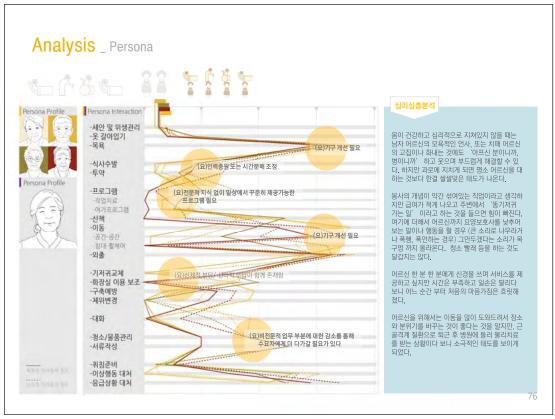


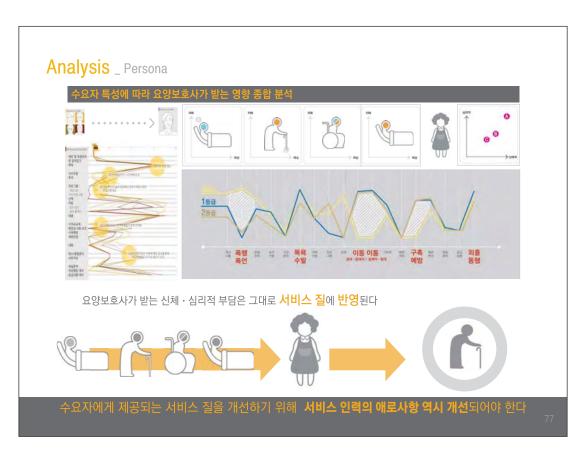


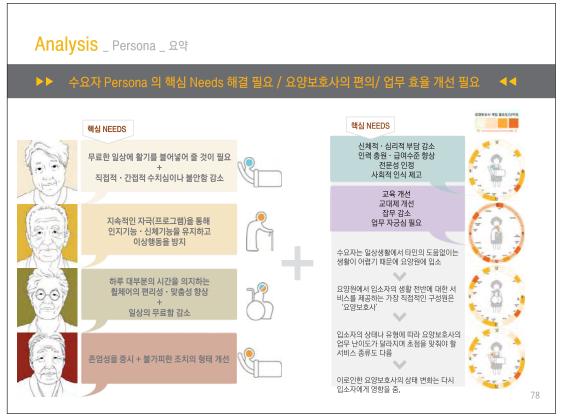


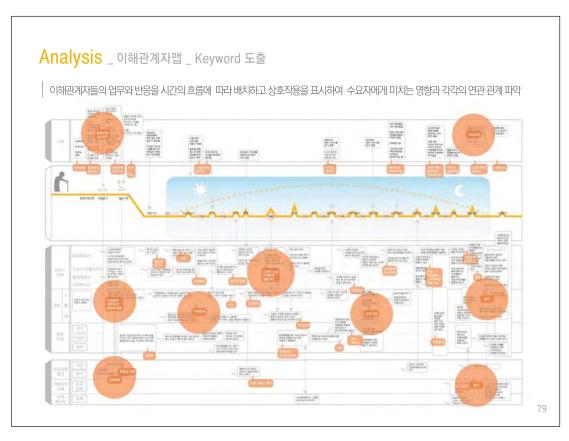


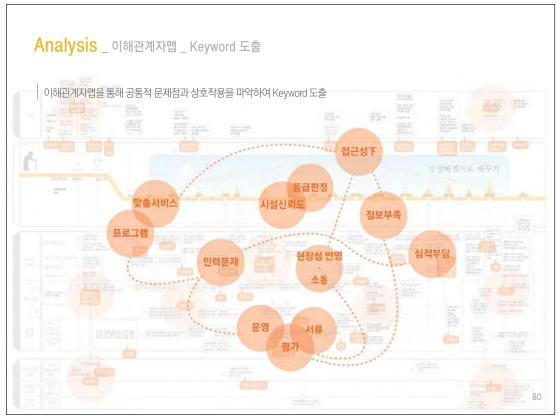


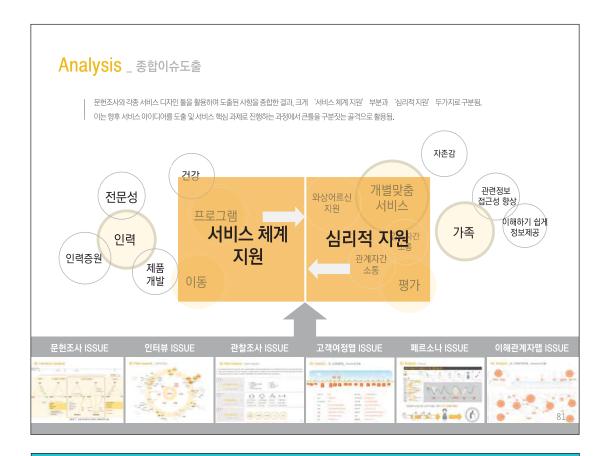












3. 발전하기









"와사하이르시의 인지기내선 및 정시적 지원을 듣는 시청자 특화 도구개방"



Problem

- 외부의 긍정적 자극 x
- 한정된 시야

Cause

- 이동이 어려운 심신상태 요양사에게 이동 케어가 어려운 대상
- 인지가 없으신 어르신

Wants & Needs

- 고정된 장소에서 할수 있는 최소한의 긍정적 자극이 필요
- 시각, 청각을 활용
- 일상 생활 공간 내 치유 및 안정

Idea

- 치유를 위한 교육용 전자 모빌
- 풍경(소리 및 시각)
- 음향 (음악, 라디오, 오디오북)
- 조명을 통한 고정된 분위기 전환







社で

"수도자의 시회적 한경을 돕고, 한경된 공동생활을 위해 숙면 및 체유·게선을 유도하는 시청각 생활 공간 조성"



Problem

- 다양한 특성의 어르신 같은 공간수면방해로 요양사,수요자 모두 고통

Cause

다양한 특성의 어르신 한 공간에 생활치매 어르신의 증상으로 수면 방해

Wants & Needs

- 요양사의 빠른 대처가 필요
- 치매어르신의 신속한 심리적 안정 및 정신적 환기가 필요

Idea

- 4인 1실의 이상의 공용공간에 한하여 조명 및 음향을 통한 심리적 안정을 위한 분위기 전환 장치 조성
- ex) 상태별 모드설정(스위치 방식)







서비스 아이디어

호난7장 03

"돈들 구조해 생활실에서 이용하는 하네네 장아서 이르시를 다니하으로 혼자서도 아저라가게 사용하는 수 있는 자리해 이동 보조도구 개비술"





Wants & Needs

- 하반신 마비 어르신이 상당수
- 자유로운 신체활동과 이동
- 안전한 이동 / 낙상 최소화

Idea

- 바닥에서 쉬운 이동
- 자세교정 및안전한이동목적 자립형 이동 보조 도구

- Problem
- 신체 활동이 축소
- 자유로운 이동이 어려워 침상 노인보다 이동케어가 힘들어
- Cause
- 하반신 마비, 구축 증세
- 바닥에서 혼자 일어서는것은 위험







"수요자의 시리(적 한건을 듣고 착용·비)착용자의 시리(적 개부 학을 处計計是 化剂 姓和 개性"

Problem

• 어르신의 인권을 침해

가족 및 외부인에게 부정적 인식
억제대 없이 요양사의 업무 어려움.

Cause

불편함을 제거하려는 어르신의료적인 치료 목적의 불가피한 노인의 안전 위한 케어 과정에 다른 대안 없음.

Wants & Needs

• 심리적으로 안정된 케어가 필요

• 착용ㆍ비착용자 모두 거부감 없는 디자인

给你许知 叫说'讨'











서비스 아이디어

"गयन योगा ८०६८११ निध्य १६ देशाय, योग्य यहें 松龙 全处 小孔 松儿 叫发"



Cause

" 서울 눈을 따꾸치고 기재기 교체 전라 경울 といたされるととなる。 はたいとなる 今刻"

ex) 병원 수술실 사례 [환자와 의사] dea



" 치때 걸했어도 내지를 내리는 해위는 수치스러워"

: "이르신이 꺼부감!땐 숙체적으로 너무 침들어"





06 "이트신을 위한 건강한 식단 제공라 운영 평가자의 호텔적 관리를 위한 Tool 개별" 07 "이트신을 위한 식기류 개별"

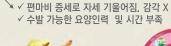


Cause

- √ 장기요양 보험법 입소자 30인 미만 = 영양사 X
- ✓ 영리 시설의 경우 불가피한 운영을 위한 식자재로 부당 이득



- " 같은 lbt차 제계위 현재 나의 덩양//EH는 ? "
- " 떼나내 중세호 자꾸 윤식물이 찬쪽으로 흘러 "





식자재 구입내용 입력

제공된 식단으로 변환 → 평가

Idea

06. 서비스 아이디어



"신규 입소시 수요자와 가득한 시회적 활동해소를 위해 공정적 모소를 도입한 장기보이는이 방기계획서 및 아내서 응통 개별"

Problem







" bolf11일 7+71 실어" "버건/첫다"는 15시27호

사용 " 기정자(지수, 숙청)(작 전문기관이 작년하나. 조)(학생간"

Cause

- ✓ 시설에 대한 부정적인 시각 / 인식
- ✓ 효율성 없는 '표준장기요양이용계획서

Idea

" 박전적이 시설에 대한 이십 전한이 될요" 〉 표준장기요양이용계획서 → 긍정적 요소 도입 필요

ex) '가족/수요자 심리적 '발을 해결 재료에' 첨부 '쇼마다'의 부정적 시설의 인식 전환 시설에 요구하는 '마일의 의장' 동봉→ 시설에 송부







至至工程

09

"可是们 雅 量明度 五子 对收"









?!

Problem

" है। पूज, उन्हें। ब्रेंडिंग निसंस न्युंहें। ब्रेंडिंग निसंस निसंस निसंस

Cause

叨她壹别社?

Idea



निर्धि भी थे !







" 이르신 시간에서 내라난기. 이르신의 시간사, 추억 활분"

서비스 아이디어

至五元

10

"신규 입소 수요자 및 가족을 위한 작음 프로그램 개발"



"此戏的如此见此好坟坟堂的'树的枝仁'"

" 부모님 부o Forll 관한 시되지 잠착겼" 가족

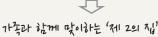
"이트신 케이가 싶들이. 다른 입소자와 갈등"

Cause

집과 가족에 대한 그리움 · 원망 → 거부반응 집으로 돌아갈 수 있다는 '희망'

Idea

"नर्पार्वे प्रदेश रहमारे परिन्य"









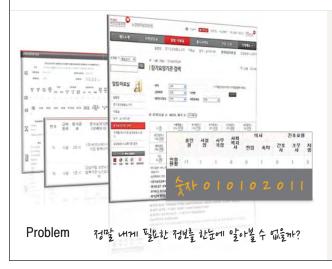
"노이성질병으로 이라 바라당조절 미숙, 쏠리한사, 미끄러지 등을 바지하다 주는 자세 보건 보급해 휠체어 개발"

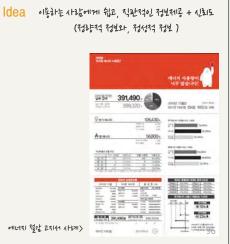


서비스 아이디어

112

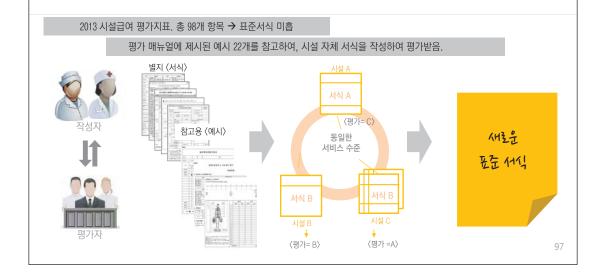
"강기도이루시절 정보의 호텔라 활동도를 들이기 위한 지관적 시간 정보 개발 (웹사이트 시간화)"





11EH 19

"으야 시설 덩가시 작성자와 덩가자가 디무 호율 등대를 위한 지판적 포근 서식 개발"





1164

"수요자와 요아타시의 공정적 시회 유도를 위한 요아타복 및 작업복 개방堂"



至至工程

15

"이르신의 기비열적 수행정도를 기록하며 프로그램의 시도와 전독성을 지원하는 프로그램 수행 기록지 기비생활"

Problem

프로그램 강사 수급 힘듬 강사가 바뀔 때마다 프로그램 재시작 *어르신들이 어떤 수준인지 모르기 때문 심화 프로그램 불가능 프로그램 연속성 하락 →기대효과 하락 Idea

프로그램의 심도와 연속성을 지원할 수 있는 프로그램 수행 기록지 개발

99

서비스 아이디어

์ <u>ร</u>ับาร 16

"스스코의 사용대파하다 사호유대 증진을 위한 이르신·가구·사네스 인격 간 모내타킹 시스템 개방

Problem

- 요양원에서 제공되는 서비스의 진행사항을 수요자는 알 수 없음.
- 가족과 수요자가 서로의 상황을 알기 어려움.
- 각종 돌발상황에 신속한 대처 어려움.

Cause

- 수요자는 피동적 존재로 취급받음.
- 인력부족으로 인해 요양사가 생활실에 상주하지 못함.
- 가족과의 연락수단 부재 또는 제한됨.

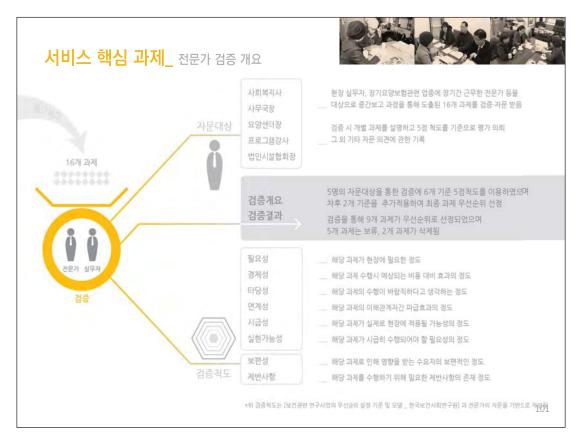
Idea

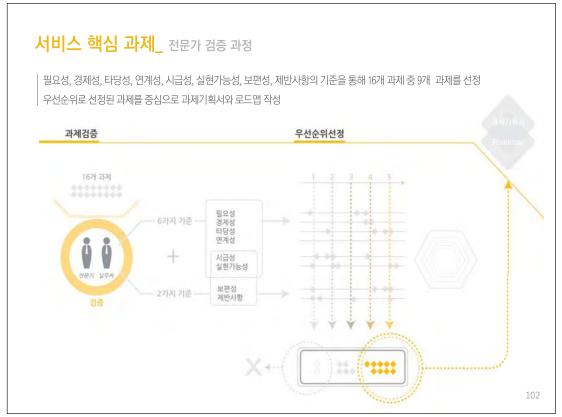
• 모니터 설치 및 활용을 통해 실시간 확인 서비스 제공











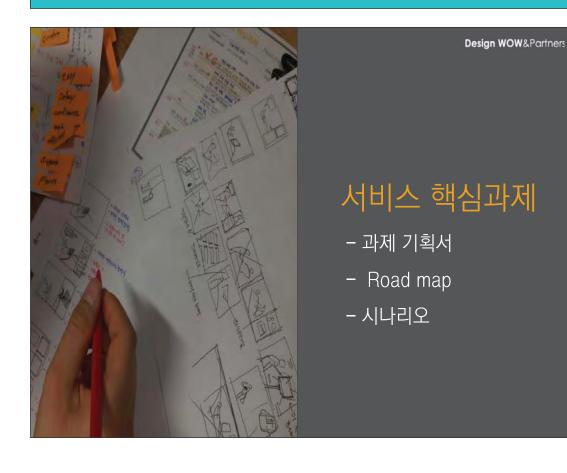




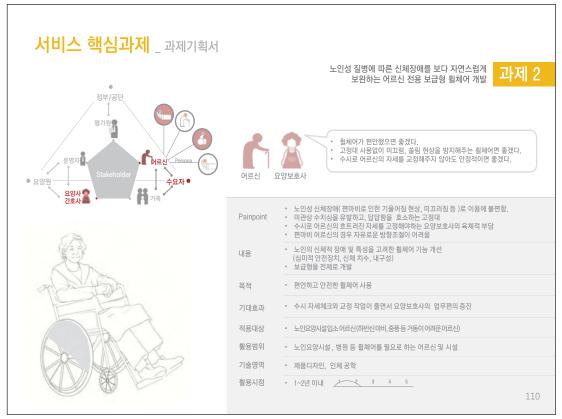




4. 전달하기

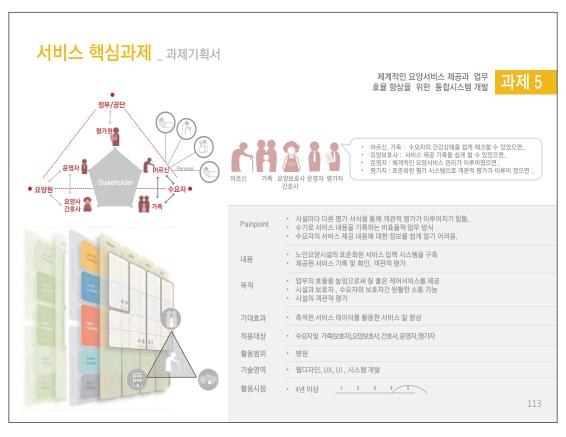




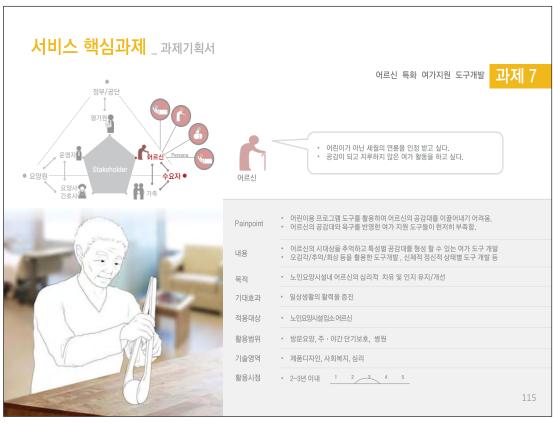








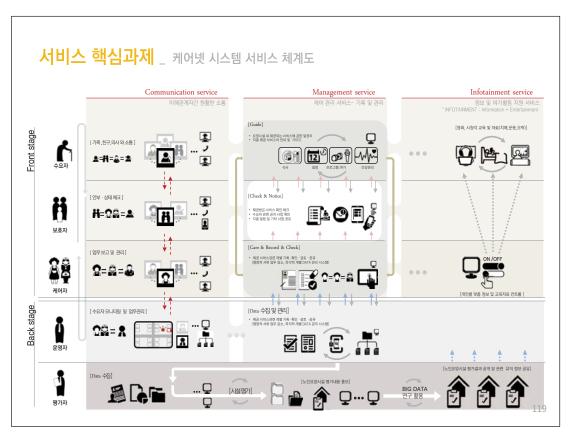




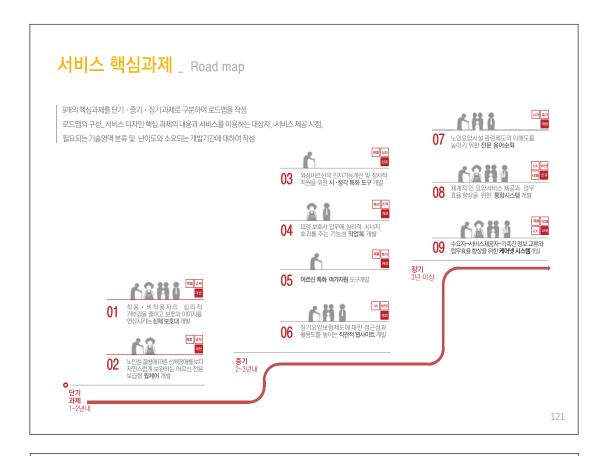












Thank you.







2014년도 성인간호학회 춘계학술대회

헬스케어 서비스, 디자인과의 만남

성인간호학습목표 개선 전략

서연옥 교수 순천향대학교/부회장

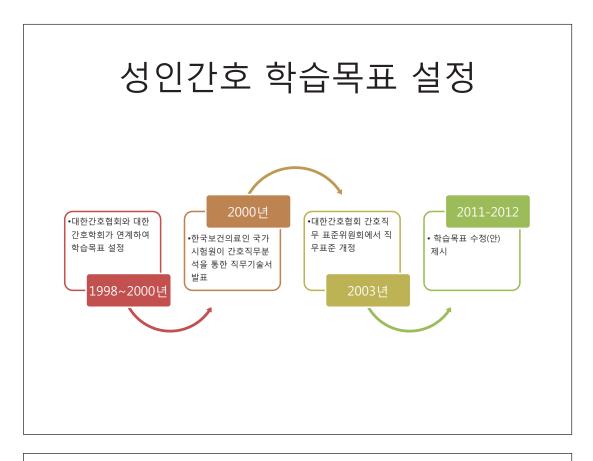
DESIGNINGHEALTHCARESERVICES

성인간호 학습목표 개선전략

CONTENTS



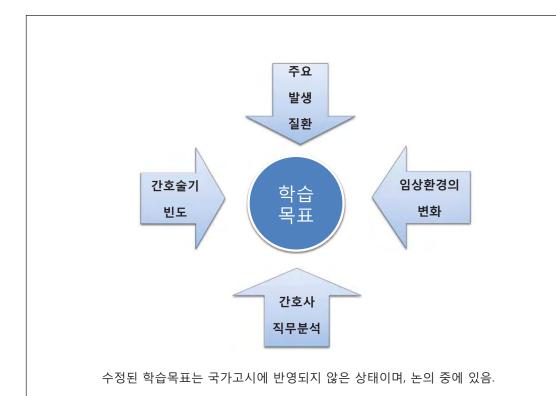
- 1. 성인간호 학습목표 설정
- 2. 성인간호 학습목표 수정
- 3. 학습목표에 대한 이해
- 4. 학습목표와 출제기준
- 5. 성인간호 학습목표 개선전략



학습목표 수정

현재 학습목표의 문제점

- 1. 학습목표 영역 및 수준의 불균형...
- 2. 간호과정의 반복적인 기술
- 3. 이환 질병의 변화가 반영되지 않음
- 4. 최신 의료기술의 변화가 반영
- 5. 핵심교육내용을 포함하지 못하고 있음



성인간호학 학습목표 수정(안)

- 1) 간호과정 절차에 의한 학습목표 소분류 정리
- 2) 대분류, 중분류의 내용검토 및 정리
- 3) 총론내용 수정 : 중분류에서 대분류로 도출 : 면역반응 문제, 암관리 소화기계 - 소화와 영양문제 비중 축소
- 4) 핵심내용 표기

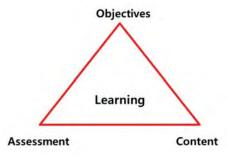
학습목표 설정 이론

Goal & Objectives

- Goal: A statement that describes in broad terms what the learner will gain from instruction
- Objectives: A statement in specific and measurable terms that describes what the learner will know or be able to do as a result of engaging in a learning activity

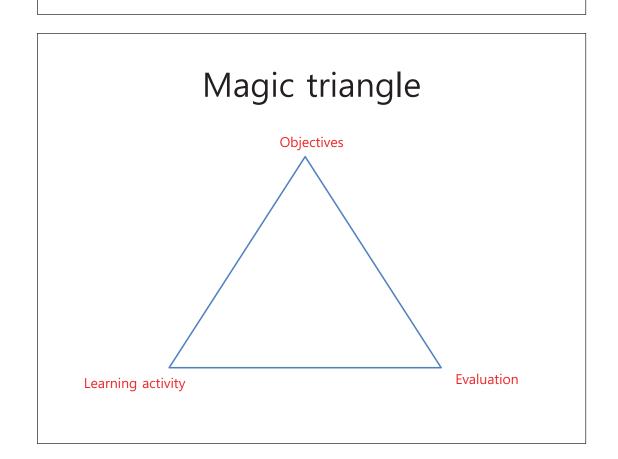
학습목표란?

 A learning objective is an outcome statement that captures specifically what knowledge, skills, attitudes *learners* should be able to exhibit following instruction.



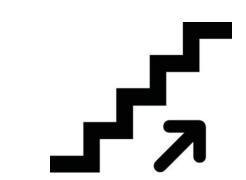
학습목표를 왜 정하는가?

- 가르치는 사람이 어디로 가야할지 알고, 가르치는 사람과 배우는 사람이 도달해야 할 곳에 다다르게 하는것
- 교육계획과 전달, 학생의 성취 평가에 가까이 교수를 가이드함.
- 학습자 가이드 : 중점내용과 우선순위
- 교수와 학습 수준의 분석이 가능



Bloom's Taxonomy

- Knowledge
- Comprehension
- Application
- Analysis
- Synthesis
- Evaluation



Evaluation

Knowledge

학습목표

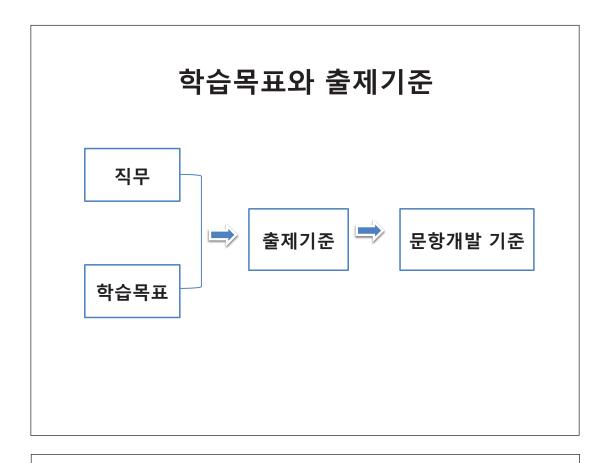
- Cognitive : knowing
- Psychomotor: doing
- Affective : feeling
- 측정가능해야함
- 문제해결력 함양을 전제로 함
- 임상실무와 연계하여 필요한 학습과제를 분석

Measurable verb to Bloom's taxonomy

- Knowledge → define
- Comprehension → explain
- Application → apply
- Analysis → distinguish
- Synthesis → design
- Evaluation → evaluate

Ideal learning objectives

- By Mager
- 1. A measurable verb
- 2. The important condition (if any) under which the performance is to occur
- 3. The criterion of acceptable performance



Key components of a learning objectives

- Specific
- Measurable/Observable
- Attainable for target audience within scheduled time and specified conditions
- Relevant and results-oriented
- Targeted to the learner and to the desired level of learning

유용한 학습목표는 어떻게 만드는가?

- To create *specific*, *measurable/observable*, and *results-oriented* objectives:
- 학습자가 해야 할 것을 포착하는 관찰 가능 한 행동용어로 시작
- 다양한 해석을 할 수 있는 모호한 용어는 피함-직접적으로 관찰가능한 행위를 나타내는 용어를 사용
- 필요하면 기대되는 수행표준에 관한 기준 을 정함.

- To create *attainable* learning objectives
- 학습자의 이해력과 기술의 초기수준을 고려하고 다음단계로 올라갈수 있는 목표를 만듬
- 수행할 조건이 적절한지를 고려하고 구체 화시킴
- 학생이 도달할 주요 학습요점에 대한 목표의 수를 제한함.

- To create objectives targeted to the audience and desired level of learning/thinking:
- 학습자가 할 수 있는 것이 무엇인지에 대해 스스로 자문- know, comprehend, apply, analyze, synthesize, or evaluate (Bloom's Taxonomy). 이는 사고의 수준이나 유형이 서로 다른 것을 나타냄.
- 행동동사를 바람직한 수준에 맞춤
- 학습목표를 적절한 교수.학습 전략과 맞춤

Desired d	imension	Suggested presentational strategies	
Knowledge Comprehension		Presentation, lecture, question & answer, small group discussion, development of learning issues, self-awareness, exercises/tests, review sessions, teaching others, independent study, web-based instruction	
Applicatio	n	Hands-on, lab, demonstration, case study, live or video demonstration, simulation, role-playing, action plan, teaching others, direct patient contact, guided practice with feedback, precepting, role-modeling	
Analysis		Question & answer, brainstorming, case study, problem-solving, trouble-shooting, role-playing, article discussion	
Synthesis		Case study, writing, concept mapping, theory & model building, teaching others, developing research questions, direct patient contact	
Evaluation		Case study, critical review, self & group assessment/ reflection, reflective writing, direct patient contact	

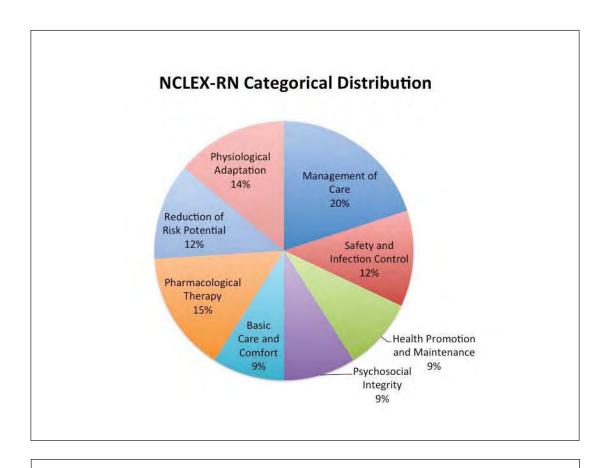
NCLEX RN

• Include items all cognitive levels; memorization or recall, knowledge, analysis, application.

NCLEX RN

- Safe and Effective Care Environment
 - Management of Care
 - Safety and Infection Control
- Health Promotion and Maintenance
- Psychosocial Integrity
- Physiological Integrity
 - Basic Care and Comfort
 - Pharmacological and Parenteral Therap
 - Reduction of Risk Potential
 - Physiological Adaptation





Safe and Effective Care Environment

- safety issues in patient care
- 특히 투약, 손상과 감염을 예방하는 안전한 방법, 격리 주의사항, 소아환자의 안전, 정신 적 문제를 가진 환자의 특별한 안전 주의사항 등
- laboratory tests, test results, 검사결과와 관련된 간호절차
- 윤리적 및 법적 간호문제
- 간호관리, 최선의 간호제공과 관련된 이슈

Safe and Effective Care Environment

- 1. Plan health teaching for hospital discharge to home or other setting for patients with chronic problems of the brain.
- 2. Collaborate with interdisciplinary health care team members when caring for older adults with Parkinson disease (PD) and Alzheimer 's disease (AD).
- 3. Implement interventions to protect patients with AD, PD, and seizures from injury.

Health Promotion and Maintenance

- 피임방법, 임신, 분만, 신생아 간호, 성장과 발달, 성매개감염과 같이 쉽게 전파되는 질환
- 임신부에 대한 교육과 상담역할
- 적절한 식이지식, 태아발달, 임신합병증의 증상과 징후 등 임신과 관련된 절차

Health Promotion and Maintenance

- 4. Teach patients with chronic headaches about complementary and alternative therapies.
- 5. Teach patients in highly populated areas ways to prevent meningitis.
- 6. Teach patients and their families about credible resources for genetic testing and counseling for types of chronic brain disorders that are known to be hereditary.
- 7. Identify community resources for patients with PD and AD.

Psychosocial Integrity

- patients with psychiatric problems & their unique issues.
- 정신질환과 사회심리적 문제
- depression, schizophrenia, organic mental disorders, eating disorders, personality disorders, anxiety disorders
- crisis intervention, substance abuse, therapy through communication

Psychosocial Integrity

- 8. Include the family when culturally appropriate in developing the plan of care for patients with chronic brain disorders.
- 9. Identify ways to help prevent caregiver stress when caring for patients with AD and other chronic neurodegenerative diseases.
- 10. Adapt communication techniques for patients with dementia, including validation therapy.

Physiological Integrity

- adult medical & surgical care
- Pediatrics
- Gerontology
- infectious diseases
- growth & development, birth abnormalities, child abuse, common infectious diseases of children, and usual childhood traum(burn injuries & fractures)

Physiological Integrity

- 11. Identify triggers for patients with chronic headaches.
- 12. Compare the assessment findings of migraine, cluster, and tension headaches.
- 13. Prioritize care for patients with migraine headaches.
- 14. Differentiate the common types of seizures, including presenting clinical manifestations.
- 15. Prioritize care for patients experiencing acute seizures and status epilepticus.
- 16. Describe collaborative care for a patient having a seizure.
- 17. Implement seizure precautions for patients at risk for acute seizures or status epilepticus.

성인간호 학습목표 유형(실예)

안전과 효과적인 간호환경

- 1. 신경계 중환자를 위해 간호계획을 세우고 건강관리 팀원과 협동의 중요성을 설명한다
- 2. 뇌졸중 및 외상성 뇌손상 환자를 우선적으로 간호한다

건강증진과 유지

- 5. 뇌졸중 위험인자에 대한 교육을 계획하고 개발한다
- 6. 뇌졸중 환자에게 포괄적인 신경학적 사정을 수행한다

심리사회적 통합성

- 7. 뇌종양 진단과 치료에 대한 가족의 반응을 사정한다
- 8. 환자와 가족이 외상성 뇌손상과 뇌졸중으로 인한 삶의 변화에 적응하도록 지지한다

생리적 통합성

- 10. 일과성 뇌허혈 발작 환자와 뇌졸중 환자의 임상적 증상과 관리방법을 구별한다
- 11. 중환자를 대상으로 신경학적 사정을 수행한다
- 12. 섬유소 용해요법의 잠정적 부작용을 사정한다
- 13. 외상성 뇌손상 환자에게 두 개내압 상승 증상이 나타나는지 사정한다
- 14. 두 개내압 상승을 예방하기 위한 간호중재를 계획한다
- 15. 개두술 환자를 위한 수술후 간호를 계획한다

성인간호 학습목표 유형(실예)

학습성과

- 1. 의식수준변화와 두 개내압 상승환자의 병태생리, 임상증상, 다학제 관리 및 간호를 비교하고 대조한다
- 2. 식물인간 상태와 뇌사를 진단하는 기준을 설명한다
- 3. 간질, 뇌졸중, 뇌동맥류, 외상성 뇌손상, 종양, 두통 등 두 개내 질환의 병태생리, 임상증상, 합병증, 다학제 관리, 간호를 서술한다
- 4. 두 개내 질환을 치료하는 약물에 대해 목적, 간호학적 의미, 환자와 가족을 위한 건강교육을 의논한다
- 5. 뇌압상승, 간질, 외상성 뇌손상, 뇌종양의 치료를 위한 수술방법을 의논한다

임상수행능력

- 1. 두 개내 질환 환자의 기능상태를 사정하고 비정상적인 임상증상을 모니터, 기록 및 보고한다
- 2. 사정 자료, 개인 및 문화적 환자가치와 변화를 이용하여 환자 요구와 선호도, 임상 전문지식, 우선순위 간호진단를 결정하는 근거를 가지고 두 개내 질환 환자의 개별적인 간호중재를 선택하고 수행한다.
- 3. 두 개내질환의 치료에 이용하는 약물에 대해 지식을 가지고 안전하게 투여한다
- 4. 두 개내압 모니터링, tonic-clonic seizures, 두 개내 수술을 한 환자에게 적절한 중재를 제공한다
- 5. 두 개내 질환 환자를 위한 간호를 계획하고 제공하기 위해 다학제간 팀내에서 효과적으로 의사소통하고 기능한다.
- 6. 각성상태에서 두 개 절개술을 하는 환자의 간호에 근거기반 실무를 적용한다
- 7. 장기 간호가 필요한 두 개내 질환자에게 정보와 지지를 제공하며 안전을 위한 적절한 교육을 제공한다
- 8. 두 개내 질환자의 기능적 건강상태를 증진, 유지, 보존하기 위한 효율적인 중재에 필요한 간호계획을 수정 한다

성인간호 학습목표 개선 전략

- 성인간호학 학습목표에 근거한 출제기준 개발
- 학습목표에 간호사 직무 반영
- 학습성과를 반영한 학습목표 수정
- 출제기준에 따른 문항개발 기준 정리
- 질적인 문항개발을 위한 교수 준비

간호사 직무분석 결과 반영

- 기본간호 원리에 대한 지식과 기술
- 감염관리
- 약물요법관련 술기
- 신체사정 능력
- 응급상황 대처



간호사 직무

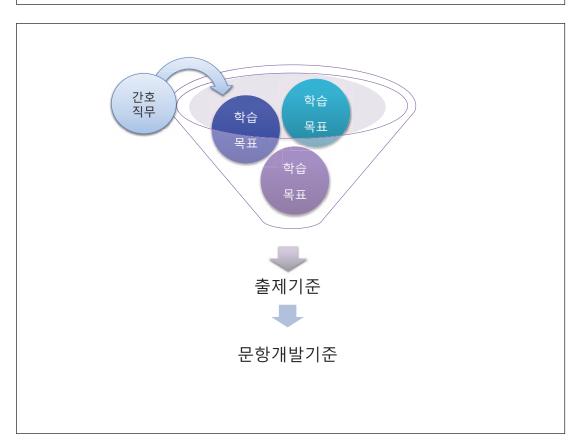
- 정확한 기본간호 지식
- 숙달된 기본간호 기술
- 엄격하고 철저한 감염관리
- 환자질병에 대한 정확한 지식과 기술
- 환자 입장을 우선하는 간호수행
- 환자교육 및 가족 간호 수행능력

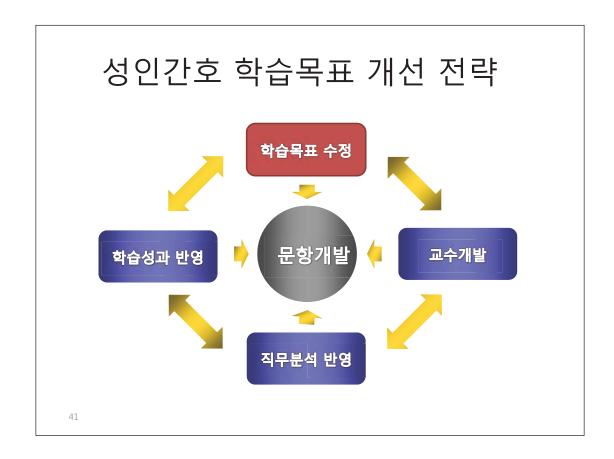


간호사 직무

- 효율적인 의사소통 능력
- 상호 협력하고 존중하는 자세
- 비판적 사고 능력
- 상황에 적절하게 대처하는 능력
- 간호에 대한 가치관과 신념
- 윤리적인 태도
- 의료팀과 협력하는 자세







2014년도 성인간호학회 춘계학술대회

헬스케어 서비스, 디자인과의 만남

프로그램 학습성과 기반 성인간호학 학습목표

박지원 학장 아주대학교

DESIGNINGHEALTHCARESERVICES

프로그램 학습성과 기반 성인간호학 학습목표

2014. 6. 20

박 지 원(아주대학교)

간호교육인증평가

목적

 간호교육 프로그램이 국내외 보건의료 현장에서 요구하는 간호사 역량을 갖춘 학생을 배출할 수 있도록, 성과 중심 교육체제를 바탕으로 지속적인 프로그램 개선을 통해 간 호교육의 질을 관리할 수 있도록 지원

특징

- 가. 학습성과에 기반한 교육체제 구축 강화
- 나. 프로그램의 지속적 개선을 위한 체제강화
- 다. 핵심기본간호술 평가를 통한 현장실무능력 강화

<2014학년도 상반기 간호교육인증평가 대학용 편람>

학습성과 기반의 교육과정을 구축 단계

- 교육목표 (Educational Objectives) 의 설정
 - 간호사 역량을 반영한 학과수준의 교육목표를 설정한다.



- 졸업생 역량 수준(프로그램 학습성과, outcomes) 설정
 - 교육목표를 실현하기 위해 교육과정을 이수한 졸업 학생이 갖추어야 할 역량으로서 프로그램 학습성과를 설정한다.



- 수행 준거 (performance criteria)
 - 학습성과는 구체적으로 측정 가능하도록 학습 단계별로 수행 내용과 성취수 준 등 달성해야 할 목표수준을 설정한다.
 - 교과목별 또는 학년별 학습자가 달성해야 할 학습성과와 졸업시의 프로그램 학습성과가 달성되었는지 여부를 판단할 수 있도록 평가도구와 평가방법 등 평가체계를 갖춘다.

< 2014학년도 상반기 간호교육인증평가 대학용 편람>

목적-목표-성과

	수준	간호교육평가원 용어집
교육목적	아주 추상적이고 포괄적 교육목적을 실현시키려면 좀더 구체 적으로 상세하게 진술할 필요가 있다	교육의 여러 가지 조건을 고려하면서 교육을 통해 성취하려고 하는 궁극적인 지향점
교육목표	교육목적을 구체적으로 명세화 시킨 것	교육과정을 통해 달성하고자 하는 최종적인 성과 졸업 후 2~3년 이내에 졸업생이 갖춰야 할 것으로 기대되는 역량 수준을 포함하여 제시
학습목표 수업목표	교육목표를 보다 상세하게 명시적으 로 진술한 것	
학습성과	학생이 교육을 마친 후 보여주어야 하 는 역량	간호교육 프로그램을 이수하는 과정에서 학생이 갖추어야 할 능력과 자질
프로그램		간호교육 프로그램을 이수한 학생이 졸업 시점에
학습성과		갖추어야 할 능력과 자질
학습성과		간호교육 프로그램을 이수하는 과정에서 학생이 갖추어야 할 능력과 자질

'학생들이 무엇을 할 줄 아는가?'

평가영역 및 부문별 평가항목

영역	부문	항목	
I. 비전 및 운영체계	1.1. 비전 및 교육목표	1.1.1. 간호교육 목표 설정	
Ⅱ. 교육과정	2.1. 구성	2.1.1. 학습성과 기반 교육과정 구성 2.1.3. 교과목 학습목표 및 평가	
Ⅲ. 학생			
Ⅳ. 교수			
Ⅴ. 시설 및 설비			
Ⅵ. 교육성과	6.1. 교육성과 평가	6.1.1. 프로그램 학습성과 평가	

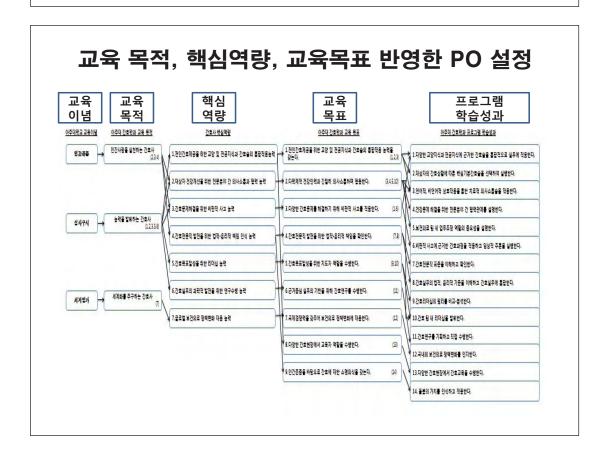
1.1.1. 간호교육 목표 설정

인증기준

• 학과는 대학 및 지역사회의 특성, 보건의료 환경 변화, 국 내외 간호전문직에서 요구하는 <u>간호사 핵심역량 등을 반</u> 영하여 간호교육의 목적과 목표를 설정하여 구성원들이 알 수 있게 공지하고 있다.

<A대학>

본 간호대학은 본교 교육이념에 근거한 간호대학의 교육목적과 평가원에서 제시한 간호사 핵심역량을 토대로 9개의 교육목표(Program Educational Objective, PEO)를 설정하였으며,이에 근거하여 14개의 프로그램 학습성과(Program Outcome, PO)를 설정하였다.



프로그램 학습성과 설정과정

개정 필요성 논의: 간호대학 교육목표와 프로그램 학습성과(PO) (2011년 10월)

- 평가원 권고안 반영
- A대학교 간호대학의 특성을 반영한 교육요구도 논의 : 교육목표, 학습성과추가

71

간호대학 교육목표(안)의 적절성 검토: 교육학 전문가 자문 (2011년 11월)

lacksquare

교육목표에 따른 프로그램 학습성과(안)도출 및 연계성 검토 (2012년 4월)

- 9개의 교육목표에 따른 14개의 프로그램 학습성과
- 연계성 검토: 간호대학 교육목적, 간호사 핵심역량, 교육목표, 프로그램 학습성과(14개)

 \blacksquare

본 간호대학의 프로그램 학습성과 최종검토 (2012년 7월)

- 교육목표에 따른 학습성과 연계성 1차 검토: 학사운영 및 교육과정위원회
- 교육목표에 따른 학습성과 연계성 2차 검토: 인증평가위원

 \blacksquare

프로그램 학습성과 최종확정 (2012년 7월): 2012. 2학기부터 전공교과목에 적용

2.1.1. 학습성과 기반 교육과정 구성

인증기준

• 교육과정은 한국간호교육평가원이 제시하는 <u>프로그램 학</u> 습성과와 학과의 교육목표를 통해 달성하고자 하는 학습 성과를 기반으로 체계적으로 구성되어 있다.

<A대학>

• 각 교과목 담당교수가 <u>강의계획서와 실습지침서를 근거</u>로 PO와 교과목과의 연계성 제시

프로그램 학습성과와 교육과정의 연계성 (예)

亚육	교과목내 활동							
과정		전공기초과		전공	교과목외			
학습 성과 (PO)	교양 과 목	인문사 회	자연과 학	전공이론	전공실습	활동		
PO1	•	•	•	•	•	•		
PO2				•	•	•		
PO3	0	0		•	0	0		
PO4	0			0	•	0		
PO5	0			•	•	0		
PO6	0	Δ		•	•	•		
PO7	0			•	0	•		
PO8	0			•	0	0		
PO9	Δ			•	0	•		
PO10				0	•	•		
PO11	0			•	Δ	•		
PO12	0			0	•	•		
PO13	0			•	•	0		
PO14	0	0	0	•	•	0		

PO	성인 간호 학1	성인 간호 학2	성인 간호 학3	성인 간호 학4	성인 간호 학5	성인 실습1	성인 실습2	성인 실습3
PO1	0	•	•	•	•	•	•	•
PO2	0					0	0	•
PO3	0		0			0	0	0
PO4	0							Δ
PO5								Δ
PO6	•	0	0	0	0	0	0	0
PO7								Δ
PO8								Δ
PO9								
PO10								
PO11								Δ
PO12	0							Δ
PO13		0	0	0	0	0	0	0
PO14		0		0	0	0	0	Δ

연계성: 강함(●), 보통(◎), 약함(○), 적음(△)

2.1.3. 교과목 학습목표 및 평가(1)

인증기준

• 이론 및 실습교과목의 학습목표는 <u>프로그램 학습성과</u>와 <u>핵심기본간호술을 반영</u>하여 강의계획서와 실습지침서에 명료하게 진술되어 있다.

<A대학>

• 2012학년도 2학기와 2013학년도 1학기에 걸쳐 모든 전공교과목의 학습목표에 프로그램 학습성과(이하 학습성과, PO)와 핵심기본간호술을 반영하도록 강의계획서와 실습지침서를 개정하였다.

학습성과와 핵심기본간호술을 반영한 학습목표 설정 과정(예)

강의계획서 및 실습지침서 구성요소 및 작성지침 제시

- 강의계획서 및 실습지침서 작성시 핵심내용 검토 및 제시 : 학습성과와 핵심기본 간호술을 반영한 교과목 학습목표설정, 평가방법(주체/시기 /내용/비율). 학업성취 평가결과 피드백, 및 추가지도계획 등



강의계획서 및 실습지침서 예시과목 발표 및 토의

- 강의계획서: 이론교과목(성인간호학)의 학습성과 반영한 교과목 학습목표 도출과정 및 작성예시
- 실습지침서: 실습교과목(아동간호학실습)의 학습성과와 핵심기본간호술을 반영한 교과목 학습목표 도출과정 및 작성예시



강의계획서 및 실습지침서 개정

- 2012학년도 2학기 전공교과목 강의계획서 및 실습지침서 개정
- 2013학년도 1학기 전공교과목 강의계획서 및 실습지침서 개정



학습성과와 핵심기본간호술을 반영한 교과목별 학습목표 최종설정: 전공교과목

PO기반 학습성과 개발

- 학생들이 수업을 통하여 무엇을 배우고 수행할 수 있게 되는지에 관해서 교과목별 학습목표를 설정하였다
- 이론교과목의 경우 각 교과목과 연계성이 밀접한 학습성 과를 토대로 지식, 태도, 술기 영역을 고려하여 학습목표를 설정하였고,
- 실습교과목의 경우 각 교과목과 연계성이 밀접한 학습성 과와 핵심기본간호술의 난이도(상, 중, 하)를 고려하여 학 습목표를 설정하였다.

학습목표를 행동목표로 진술

- ❖ 행동목표 진술방법 (홍성윤, 김유미 ; 1999)
- 1. 교사의 행동이 아닌 학생의 행동으로 진술해야 한다.
- 2. 그 수업시간이나 그 단원이 끝났을 때 나타날 수 있는 학생의 변화된 행동과 관련되어야 한다.
- 3. 학습내용과 기대하는 행동을 동시에 진술해야 한다.
- 4. 관찰 가능한 행위 동사로 표현해야 한다.
- 5. 종착점 행동의 성취 기준이 구체적으로 제시되어야 한다.
- ❖ 학습목표 진술의 3요소
- 1. 행동목표: 관찰 가능목표
- 2. 학습자의 행동 : 평가의 기준으로 활용 수업활동의 목적은 학생이 무엇을 어떻게 '한다' 또는 '할 수 있다'
- 3. 도착점 행동

학습활동을 통해서 변화되기 바라는 학습자의 행동, 즉 학습의 결과(outcome)

PO에 근거한 교과목 목표와 학습성과 작성(이론)

PO1	다양한 교양지식과 전공지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용한다.
교과목 목표1	성인간호에 기초가 되는 병태생리적 지식(염증과 면역, 수분전해질 및 산염기 불균형, 통증, 쇼크)과 실무적 지식(수술환자간호, 재활간호, 암환자간호, 호스피스, 보완대체 요법)에 근거하여 성인간호문제를 가진 대상자와 그 가족들 간호에 적용한다
	1-1) 염증과 면역, 수분전해질 및 산염기 불균형, 통증, 쇼크의 기본 개념에 근거하여 병태생리적 기전과 주요 간호문제를 설명할 수 있다.
교과목	1-2) 수술환자, 재활환자, 암환자, 말기환자 간호와 관련된 기본 개념에 근거하여 주 요 간호문제와 문제 해결을 위한 간호중재를 설명할 수 있다.
학습성과	1-3) 성인기 만성건강문제를 해결하기 위한 전략으로 보완대체요법을 선택할 수 있다.
	1-4) 전공지식에 필요한 용어를 정확하게 표기하기 위해 의학용어의 구성개념을 활용
	할 수 있다.

주차별 수업학습성과 작성

주차수	주제	세부주제	PO-학습성 과 연계	수업학습성과	평가
1주차	성 인 간 호 접근	성인기 대상자 이해	3-1	성인의 발달단계를 분류할 수 있다. 성인의 발달단게별 발달과업을 설명할 수 있다. 성인의 발달과업 미성취에 따른 심리사회적 위기를 설명할 수 있다.	
		성인기 건강문제	4-1	신체계통별 성인기 주요 건강문제를 열거할 수 있다. 성인기 건강문제와 의료기관의 진료영역을 비교할 수 있다.	
		성인기 간호실무	6-1 6-2	6-1 간호 실무의 영역을 설명할 수 있다. 우리나라 전문간호사의 분야을 열거할 수 있다. 성인간호분야 전문간호사의 역할을 설명할 수 있다. 6-2 근거중심실무를 정의할 수 있다. 근거중심실무의 과정을 설명할 수 있다.	지식: 중간고사(5%), 4회의 퀴즈시험(각 2.5%, 총 10%), 태도: 출석(0.5%)
		의학용어의 구성	1-4	의학용어를 구성요소로 나눌 수 있다. 신체계통별 주요 질환에 관련된 용어를 국·영문으로 표현할 수 있다. 신체계통별 주요 검사에 관련된 용어를 국·영문으로 표현할 수 있다. 신체계통별 주요 처치에 관련된 용어를 국·영문으로 표현할 수 있다.	

PO에 근거한 교과목 목표와 학습성과 작성(실습)

PO1	다양한 교양지식과 전공지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용한다.
실습목표1	복합 건강문제를 가진 성인기 특수부서 대상자 간호수행 시 다양한 지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용한다.
학습성과	1-1) 대상자에게 체계적으로 접근하여 완전하고 집중된(complete, focused) 생심리 사회적 사정을 실시할 수 있다 1-2) 대상자의 신체검진을 안전하고 정확하게 수행할 수 있다. 1-3) 담당환자의 진단검사 결과를 대상자의 질병과정과 치료계획에 관련지을 수 있다. 1-4) 대상자에게 적합한 전문적 기술(techniques skill)을 정확하게 실시할 수 있다 1-5) 대상자에게 간호술기를 실시할 때 기본 원리를 설명할 수 있다 1-6) 실습부서(ICU, ER, OR, RR) 에서 사용하는 장비를 안전하고 정확하게 다루는 기술을 확인할 수 있다.

PO와 핵심기본간호술 반영한 학습목표설정

성인간호학 실습 1:

. 핵심 기본 간호술(난이도 하위영역)의 수행을 포함한 현장적응과 임상 환경 적응에 초점을 맞추어 실습내용을 구성한다.

성인간호학 실습 2:

. 3학년 1학기의 실습경험을 기반으로 중복되지 않은 핵심 기본 간호술(난이도 중위영역)의 수행과 다른 질환을 가진 대상자를 중심으로 비판 적 사고에 근거한 간호과정을 적용한 사례연구를 진행하고 실습 집담회 를 통해 사례를 발표한다.

성인간호학 실습 3:

. 3학년 실습경험을 기반으로 중복되지 않은 핵심 기본 간호술(난이도 상위영역)의 수행과 내과계, 외과계, 심혈관계 중환자실에 배치하여 다장기 복합 문제를 가진 중환자에 대한 간호를 학습하도록 돕는다.

PO와 핵심기본간호술 반영한 학습목표(예)

PO2	대상자의 간호상황에 따른 핵심기본간호술을 선택하여 실행한다							
실습목표2		복합 건강문제를 가진 성인기 특수부서 대상자 간호수행 시 다양한 간호상황에 따라 핵심기본간호술을 선택하고 표준화된 프로토 콜에 따라 계획된 간호 및 처방을 실행한다.						
학습성과	학습성과 2-1) 대상자에게 필요로 되는 핵심기본간호술을 선택하고 설명할 수 있다. 학습성과 2-2) 선택된 핵심기본간호술을 프로토콜에 따라 정확하게 실시할 수 있다. 학습성과 2-3) 프리셉터의 감독하에, 대상자에게 처방된 약물을 투여할 수 있다. 학습성과 2-4) 프리셉터의 감독하에, 대상자에게 처방된 비약물학적 중재를 실시할 수 있다.							
	실습내용	담당환자에 필요한 핵심기본간호술을 프로토콜 대로 실시하기						
	실습방법	프리셉터 1:1 실습지도						
학습성과 2-2)	실습평가	핵심기본간호술 목록집의 프리셉터 확인 sign 평가자 - 현장지도자, 교수, 학생 평가시기 - 현장실습 평가도구 - 현장실습평가지(실습지도자용, 학생용)						

평가지에 핵심기본간호술 반영

실습단위	평가항목	평가기준
ICU	대상자에 적합한 핵심기본간호술을 프로토콜에 따라 수행하였다.	
수술실	수술실에서 적용하는 핵심기본간호술(멸균기법)을 프로토콜에 따라 수행하였다.	① 시행한 핵심기본간호술에 대하여 그 목적과 원 리를 설명하였다. ② 정상 범위를 정확하게 설명하였다.
마취 및 회복실	회복실에서 적용하는 환자 모니터닝을 포함한 수술직후 간호를 핵심기본간호술 프로토콜에 따라 수행하였다.	③ 프로토콜에 따라 필요한 물품을 준비하였다. ④ 멸균슬을 정확하게 사용하였다. ⑤ 표준화된 프로토콜에 따라 간호를 수행하였다.

2.1.3. 교과목 학습목표 및 평가(2)

인증기준

• 학과는 교육성과를 달성하기 위하여 교과목별 학습목표에 근거하여 학생 개개인의 <u>학업성취를 평가하고 관리</u>하며, 그 결과를 분석하여 교과목의 수업 개선에 반영하고 있다.

<A대학>

• 교과목의 학습목표 달성여부를 평가하기 위해 교과목별 강의계획서와 실습지침서에 평가주체(누가)/평가시기(언 제)/평가내용(무엇을)/평가 방법(출석, 필기시험, 퀴즈, 발표 /토의, 과제/보고서, 동료평가, 자가평가, 디브리핑 및 수행 평가, 교수평가, 현장지도자 평가 등 포함)을 명시하여 체계 적으로 평가하도록 하고 있다.

•

학습성과 평가방법 작성 (예)

항목	내용
평가방법 (주체/시기 /내용/방법)	출석(10): 수업 중에 출결을 담당교수가 확인하여 평가한다. ③3회 지각시 1회 정식, 1/4이상 정식시 F □ 7수차, 15주차에 출식 상태 중지 시 반드시 확인 □ 중식에 대한 자가 확인 서행 중간고사(25): 중간고사 기간에 그 동안 배운 내용을 토대로 문제(객, 주관식)를 출제하여 담당교수가 평가한다. □ 1주부(수차) 성의 중지 기계 변 면 당 및 학습 계획서 제출 기말고사(30): 기말고사 기간에 그 동안 배운 내용을 토대로 문제(객, 주관식)를 출제하여 담당교수가 평가한다. □ 1주내 cmail로 문의 위조(15): 학기 중에 악어워드 5회를 담당교수가 출제하여 평가한다. □ 4차까지 각 2.5%(합 10%), 종합(5%) □ 하위 20%는 제시험 기회 1회 계공 발표(5): 조원평가(3) 자가평가(2)
평가결과 피드백 방법	출석: 매주 확인하고 1/4미만 결석시 면당, 경고 중간고사: 시험 다음주에 정답확인/피드백 주고 온라인과 오프라인으로 전체공지 기말고사: 시험 다음 주까지 온라인(카페)으로 전체 공지 쿼즈: 시험후 1주내로 온라인과 오프라인으로 전체공지 발표/토론: 면대면, 조별 피드백 제공하고 동료평가와 조원평가 결과 공지 과제: 과제에 대해 조별로 피드백 제공
추가학습기회 제공방법(학업성취 미달학생)	퀴즈: 매회 성적 미달자에 대해 재시험 조별과제: 보고서 내용이 수준이하일 경우 학습과제 수정 제출케 하여 학습 보충 중간고사 하위 20% 학생에 대해 기말고사에 대비토록 경고, 격려 성적사장결과 D학점 이하의 경우 재수강 권고

학업성취 평가방법(이론)

평가항목	주체	횟수	평가비율	비고			
출석/태도	교수 자가	16	10	□ 3회 저각시 1회 절석, 1/4이상 절석시 F □ 7주차, 15주차에 출석 상태 공지 시 반드시 확인 □ 출석에 대한 자가 확인 서명			
중간고사	교수	1	25	□ 1주후(9주차) 성적 공지 □ 하위 10% 개별 면담 및 학습 계획서 제출			
기말고사	교수	1	30	□ 1주내 e-mail로 문의			
퀴 즈	교수	4	15	□ 4차까지 각 2.5%(합 10%), 중합(5%) □ 하위 20%는 제시험 기회 1회 제공			
보고서	교수	1	5	□ 사례중심학습조별과제 제출 □ 구체적 평가항목 별첨			
동영상	교수	1	5	□ 보완대체요법 조별 동영상 제출 □ 구체적 평가항목 별첨			
발 표	동료	1	5	□ 조별과제 발표 □ CBL 주차시 강의실에서 동료평가 실시 □ 구체적 평가항목 별첨			
자가평가	자가	1	2	□ 조별과계 참여에 대한 자가평가 실시 □ 구체적 평가항목 별첨			
조원평가	조원	1		□ 파제물 준비위한 조별모임 및 회의내용 확인 □ 조별파제 참여에 대한 조원평가 실시 □ 구체적 평가항목 별첨			
				퀴즈 : 매회 성적 미달자에 대해 재시험			
기타 : 추가지도	기타 : 추가지도			조별과제 : 보고서 내용이 수준이하일 경우 학습과제 수정 제출케 하여 학습 보충			
				중간고사 하위 20% 학생에 대해 기말고사에 대비토록 경고, 격려			
				성적사정결과 D학점 이하의 경우 재수강 권고			

교과목 학습목표에 근거한 학업성취 평가

교과목 학습목표		%		학	업성취	평가방	법(결과¦	물)	피드백방법	학업성취미달학생
			필기	보고	퀴즈	발표	출석	기타		
	지식	55	40		15					
1.	태도	9					7	2		
	술기	5						5(동영상)		
	지식	5	5							
2	태도	1					1			
	술기							인증(P/F)		
	지식	6	5	V(1)						
3.	태도	3.5				1	0.5	2		
	술기									
	지식	1		V(1)						
4	태도	2.5				1	0.5	1		
	술기									
	지식	3		3						
5	태도	3.5				3	0.5			
	술기									
	지식	5	5							
6	태도	0.5					0.5			
	술기									
		100%								

PO에 근거한 학업 성취 평가 (지침서)

	T.
PO1	다양한 교양지식과 전공지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용한다.
실습목표 1	복합 건강문제를 가진 성인기 특수부서 대상자 간호수행 시 대상자에 대해 다양한 지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실 무에 적용한다.
학습성과 1-1)	대상자에게 체계적으로 접근하여 완전하고 집중된(complete, focused) 생심리사회적 사정을 실시할 수 있다 〉실습내용: 간호사정도구를 적용하여 대상자의 생심리사회적 요구 사정하기 〉실습방법: 성인 간호사정도구 이용한 면담 및 관찰, 의무기록 검토 〉실습평가: 성인 건강사정도구 작성(양식I), 자료분류(양식III) 『평가자 - 현장지도자, 교수, 학생 『평가시기 - 현장실습, 집담회 『평가도구 - 현장실습평가지(실습지도자용, 학생용), 사례연구 보고서 및 집답회 평가지
학습성과 1-2)	 대상자의 신체검진을 안전하고 정확하게 수행할 수 있다. >실습내용: ICU(내과계, 외과계, 신경계) 및 응급실 대상자의 특성에 적합한 방법으로 신체검진 수행하기 >실습방법: 신체검진 도구를 이용하여 대상자에게 검진 절차를 설명하고 검진 시행 >실습평가: 신체검진 지침(양식II) 작성 및 비정상 결과 확인 -평가자 - 현장지도자, 교수, 학생 -평가시기 - 현장실습, 집담회 -평가도구 - 현장실습평가지(실습지도자용, 학생용), 사례연구 보고서 및 집답회 평가지
학습성과 1-3)	
학습성과 1-4)	

교과목 학업성취 평가결과의 반영

본 간호대학에서는 교과목 학습목표의 달성 평가결과를 분석하여 교과목 개선에 반영하고 있다.

<이론>

- 강의평가: 학생들의 교과목 평가결과에 대해 총 점수, 항목별 점수는 교과목별 그리고 교수별 통계로 계량적으로 분석
- 학업성취평가: 시험문제(유형과 문제수준 비율 등)와 시험결과(성적분포, 문항난이도 등) 분석
- 개선내용: 매 학기말에 각 교과목 담당교수가 전 학기 평가결과를 근거로 개선사항을 작성, 제출
- 추가지도: 이론 교과목의 경우 학업성취수준이 낮은 학생(D학점 이하)에 대해서는 추가과제 등 학습을 보충할 추가 기회를 제공

<실습>

- 실습개선을 위한 의견 수렴
 - ▶ 임상-간호대학 연찬회 : 년 1회
 - ▶ 현장지도자와 실습개선 워크샵 : 매 학기 말
 - ▶ 전공별 실습평가회의 : 매 학기 초
 - ▶ 학생 자가실습평가지 : 매 학기 실습 종료 후
- 개선내용: 매 학기말에 각 교과목 담당교수가 수렴된 의견을 근거로 개선사항을 작성, 제출
- 추가지도: 실습 교과목의 경우 C학점 이하인 학생에게는 추가 실습기회 제공

평가개선내용 및 실적 양식

		개선 유형	병		
과목	강의/실습 준비	강의/실습 진행	학습 평가	기타	개선 내용
성인간호학1		√	$\sqrt{}$		강의 교수에게 수업내용에서 시험 문제 출제 요청, 유인물 보강
성인간호학4	$\sqrt{}$	√			
성인간호학실습2	$\sqrt{}$	$\sqrt{}$			
성인간호학실습3		$\sqrt{}$			

적용 후기

- 학교 차원의 PO 평가체계가 완성되지 않은 상태에서 교과 목별로 선정된 PO 를 이용하여 성과기반 학습목표를 개발
- 학습성과를 행동목표로 진술하는데 아직 미숙
- 1개 교과목에 너무 많은 PO를 포함할 경우 평가에 한계
- 교과목마다 각 학습성과에 대한 평가도구를 부분적으로 포함
- 실제로 하위 학습성과별 평가가 이루어지지 않아 성과의 달성여부를 확인하는데 제한

추후 과제

- 학회 차원의 전국적으로 합의된 성인간호 핵심역량별 목 적-목표를 개발, 제시함으로서 모든 성인간호학교수들이 성인간호 학습활동에 이들 학습성과를 적용하여 성인간호 학습의 질을 높일 수 있기를 기대
- 이를 위해 간호교육프로그램의 목적, 목표를 개발한 경험 있는 교수들이 중심이 되어 성과기반 성인간호학 학습목 표의 sample 만들어 배부

2014년도 성인간호학회 춘계학술대회

헬스케어 서비스, 디자인과의 만남

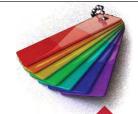
간호사 국가고시 질 향상을 위한 성인간호학 역할

김금순 교수 서울대학교/간호사국시출제위원장

DESIGNINGHEALTHCARESERVICES

간호사국가시험 질 향상을 위한 성인간호학의 역할

2014년 6월 20일(금) 오후 3시-3시 40분 강사: 서울대학교 간호대학 김금순 장소: 서울대학교 간호대학 강당



Contents





3 > 간호사 국가시험과 성인간호학

4 성인간호학회의 과제







What is Adult M-S Nursing? 01

M-S nursing is the foundation of all nursing practice. Once upon a time and not so very long ago, all nurses practiced the art and science of nursing on wards; everyone was a medical or surgical nurse - that is where all nursing started. Today, many nurses choose to work in the specialty of M-S nursing.

M-S nursing has evolved from an entry-level position to a distinct specialty. It is no longer viewed as a stepping-stone, but is the solid rock and the backbone of every institution. Medical-surgical nurses are the largest group of practicing professionals. It is one of the most demanding nursing specialties.

M-S nurses care for patients in many settings

AMSN

- Inpatient care units, Clinics and ambulatory care units, home health care, long-term care, skilled nursing homes, urgent care centers, surgical centers, universities
- M-S nurses can manage 5-7 patients & one(admitted and discharged)
- Assessments, administer care, treatments, medications & documentation.
- M-S nursing is a specialty and our own professional nursing organization, the Academy of Medical-Surgical Nurses (AMSN).
 The mission of AMSN is to "promote excellence in M-S nursing."

우리나라

- 성인병동 입원환자, 외래, 재활병원, 노인병원 과 시설, 만성질환병동, 응급실, 중환자실, 기타
- 전문간호영역
- : 임상전문, 중환자, 응급, 노인, 호스피스, 가정
- 대상 : 성인 남녀, 입원 환자, 성인과 노인의 각 계통별 질환자
- 위험요인발견 및 예방, 질병회복을 위한 간호과정, 근거중심적용
- •지역사회 성인, 생식기 질병이 있는 여성, 환자의 가족은 성인간호학 대상인가?

M-S Nurses Have a Vast Set of Skills

AMSN

- Are knowledgeable in all aspects of adult health
- Have excellent assessment, technical, organizational, and prioritization skills
- Teach patients, families, peers, and other health professionals
- Use the Scope and Standards as the basis for: Job descriptions,
 Performance appraisals, Peer reviews, Quality assurance,
 Certification activities

우리나라

01

- 근거기반실무
- 간호과정
- 교육
- 고난도 기술

(특히 응급과 중환자실)

- 간호실무표준: 대한간호협회
- 자격증: 한국간호평가원

Scope and Standards of Medical-Surgical Nursing **01** Practice, 5th Edition (2012)

- 미국 성인간호학회 내·외과계 간호사의 업무범위(scope)
 - 대상자(client)- 대상자 건강전반에 대한 간호제공에 대한 책임, 간호장소 등
 - 내·외과계 간호실무(medical-surgical nursing practice)-건강문제에 대한 진단과 치료제공, 간호목표, 내·외과계 간호사의 역할, 간호과정, 책임 등
 - 윤리적 고려(ethical considerations)
 - 전문적 내·외과계 간호실무(professional medical-surgical nursing practice)
 - 전문자격과 교육(professional certification and education)

미국 성인간호학회 내·외과계 간호사의 업무 기준(Standard)

01

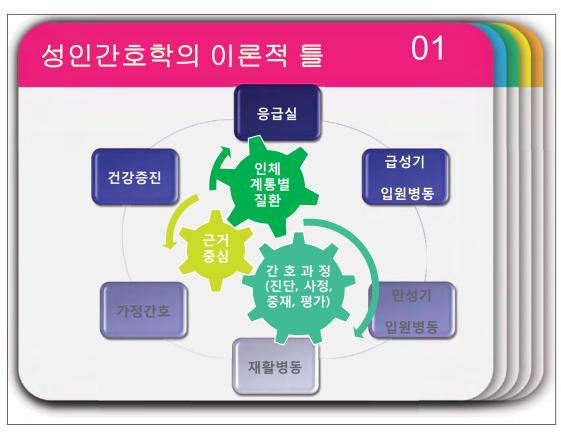
Care Standard

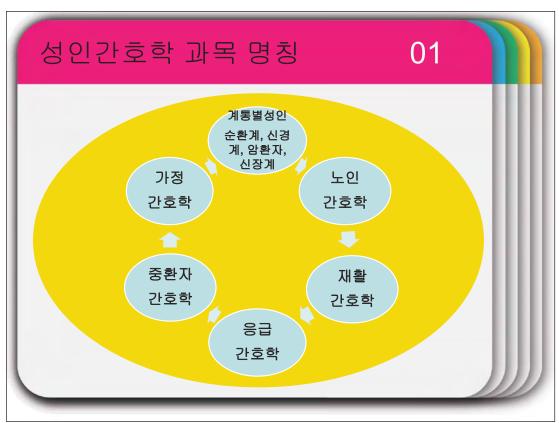
- Assessment
- Diagnosis
- Outcome Identification
- Planning
- Implementation
- Evaluation

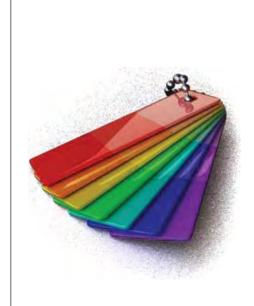
Professional Performance Standard

- · Quality of Care
- Performance Appraisal
- Education
- Collegiality
- Ethics
- Collaboration
- Research
- Resource Utilization
- Communication
- Leadership

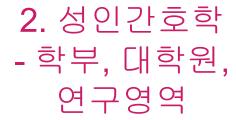
성인간호학의 개념틀 인체 계통별 건강문제













성인간호학 명칭

02

미국

우리나라

- > 60-70년대
 - 내과, 외과, 비뇨기과, 정신과 등 의학적 모델에 의한 의학 과목,
 - 간호학은 내과간호학, 외과간호학으로 과목명칭
- > 70년대 초반
 - 내외과간호학이 성인간호학으로 명칭개정
 - 성인, 노인 또는 성인, 재활, 중환자, 응급 또는 통합적으로 임상 간호학 1, 2, 3
- > 학점: 모두 6-16학점 이상

▶ 발달기

- Adult Health(Nursing), Nursing Care of Patients with Complex Needs, Health & Illness in Young, Middle, & Older Adults, Nursing Care of Adults with Major Health Problems, 노인 간호학
- ➤ 임상개념과 과정
 Clinical Concepts & Processes
 in Adult Health, Nursing
 Management of the Adult with
 Acute/Chronic Illness, Acute
 Care, Critical Care, Care in
 Illness

미국 교과서 명칭은 Medical-Surgical Nursing, 우리나라는 성인간호학

성인간호학의 개요 – 예 1 02

S대학교

• 성인의 건강유지 및 질병회복과 관련된 간호문제의 이론적 근거, 위험요인, 관련질병 및 상태를 확인하여 이에 대한 간호과정을 학습한다. 학생들은 대상자의 신체적, 사회적, 심리적 문제들을 파악하여 전인적인 간호를 수행할 수 있는 이론과 지식을 습득한다.

Y대학교

• 아동, 성인, 노인에게 영양 조절, 배설기능, 활동, 휴식,에너지보존,인지, 지각감각, 인지과정에 변화를 초래하는 저해요인과 <u>병태생리</u>를 이해하여 <u>간호문제사정 및 적절한 간호중</u>재를 계획하며 그성과를 평가하는 능력을 기른다.

성인간호학의 개요 – 예 2 02

캐나다 BC대학 • Analysis and application of theories, concepts, evidence, and competencies guiding professional nursing practice with older adults and their families in a variety of practice settings and contexts. (Professional Nursing Practice with Adults, Older Adults, and their Families과목에서)

미국 UW대학 Critical care nurses provide care for patients whose clinical instability is life threatening. This unit of study introduces students to the concept of critical care nursing and the impact a critical illness has on those close to the ill or recovering person. Whilst focusing on the adult patient who is critically unstable, this unit concentrates on the nursing assessment, diagnosis and nursing interventions required in their management. (Nursing the Critically Ill Person)

성인간호 교과과정의 예

02

- 1. S대학교 간호대학
- 2. Y대학교 간호대학
- 3. 일 교과서의 예

우리나라 성인간호학의 방향 02

- Scope of practice
- 교육 및 학습성과목표
- 교과과정 내용 및 구성 틀
- 간호 영역 내에서 Clinical Phenomena에 초점을 두고 근거중심 접근

대학원 고급 성인간호학의 일 예 02

- 다음은 Pathophysiological phenomena in nursing(2003)에서 발췌한 내용
- Focus: clinical phenomenon, total care perspective, holistic way
- 15년 동안 illness response에 대한 clinical practice, teaching, research effort를 통하여 간호학문의 실체를 파악하고 개발

Selected biological Process

02

- · Cognition: Dementia, Acute Confusion
- Sensation: Dyspnea, Fatigue, Pain, N/V/Retching
- · Motion: Skeletal Muscle atrophy, Ischemia
- Protection: Stress response, Alterations immunocompetence, Infection, Impaired wound healing, Altered clotting, Impaired sleeping
- Generativity
- Regeneration:
- Regulation: 체온조절장애, Anorexia, Circadian Rhythm Disorders, Urinary incontinence, Addiction

Examples of Words(Concepts) Identified in Relationship to the Life Process of **Sensation**

02

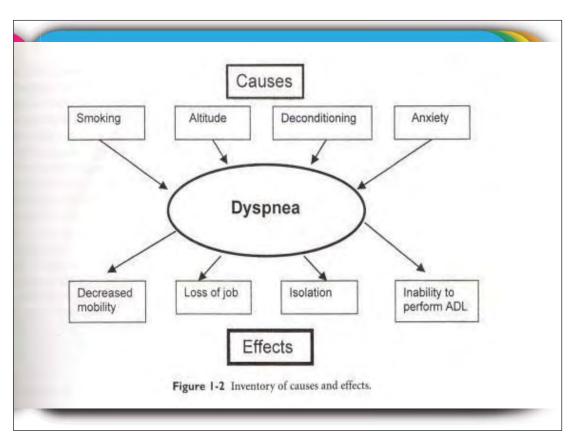
· Pain, Sweatiness, Sickness, Comfort, Thirst, Pungency, Hunger, Fatigue, Anxiety, Dyspnea, Special sense deprivation, Perception, Itchiness, Distress, Blindness, Glossiness, Taste, Membrane potential, Deafness, Discrimination, Nausea, Stimulus, Touch, Selectivity, Loudness, Threshold, Receptors, Constancy

Life Process:	Sensation	Key Concept	: Dyspnea	
Physiological Processes	Related Physiological Co	oncepts Related Ps		chosocial Concepts
Altered receptor stimulation	Immobility	Anxiety/panic		ic
Increased respiratory drive	Chronic fatigue		Helplessness	
Increased work of breathing	Disability		Depression	
Altered ventilatory impedance	Hypoxemia/hypercapnia		Isolation/Ioneliness	
Altered breathing pattern	Dynamic hyperinflation		Loss of role identification	
Altered central perception	Increased airway resista	nce	Changes in lifestyle	
Increased metabolic load	Cough		Perception of lack of control	
Altered gas exchange	Increased secretions		Loss of energy and vitality	
Altered ventilation/perfusion	Sleep disturbances		Loss of concentration	
Altered muscle force/strength				
Altered cognition				
Altered mobility				
Subjective Manifestations	Objective Manifestations	Medical Dia	ignosis	Clinical States
Patient states "short of breath," "can't breathe" or other words that connote he or she is SOB	Rapid respiratory rate Labored breathing Accessory muscle use Audible wheezing	Emphysema Asthma Chronic bronchitis		Postoperative Obesity/cachexia Hypoxemia
Patient rates dyspnea intensity high on NRS, VAS or Borg Scale		Pulmonary fibrosis		Disability
Pt rates dyspnea with ADL on multidimensional scales	Pursed lips breathing	Pneumonia		Hyperinflation
	Restlessness	Pleural effusion		Exercise
	Frozen/immobile position	Pneumothorax		
"Staccato Speech"		Sarcoidosis		Aging
	Diaphoresis/pallor	ARDS		Hyperventilation
	Increased minute ventilation	Primary pulmonary hypertension		"Weaning from ventilator"
	Decreased FEV ₁ /PEFR	Pulmonary emboli		Kyphoscoliosis
	Decreased MIP/MEP	Congestive heart failure		Anemia
	Hypoxemia/hypercapnia	Lung cancer		Pregnancy

Suggested Activities for Practice and Research

- Use a standardized instrument for measuring dyspnea with a patient who has acute dyspnea and a patient who has chronic dyspnea.
 Compare and contrast physiological mechanisms that are causing shortness of breath in patients with hypoxemic versus ventilatory failure.
 Develop a clinical pathway for a hospitalized patient with acute respiratory failure who is short of breath.
 Differentiate between signs and symptoms of patients with acute and those with chronic dyspnea.
 Develop a checklist of factors causing dyspnea for hospitalized patients with varying diagnoses.
 List self-management strategies reported by patients who have chronic dyspnea that could be taught to others identify research questions that need to be asked about correlates or treatments for dyspnea.
 Review the literature on the effect of exercise on dyspnea and identify gaps in the literature.

Figure 1-1 Model for examining a phenomenon: Dyspnea. ADL, Activities of daily living; ARDS, adult respiratory distress syndrome; FEV, forced expiratory volume in 1 second; MEP, maximal expiratory pressure; MIP, maximal inspiratory pressure; NRS, numeric rating scale; PEFR, peak expiratory flow rate; SOB, shortness of breath; VAS, visual analog scale.





Korean Journal of Adult Nursing(KJAN) 02

- KJAN is <u>the official journal</u> of the Korean Society of Adult Nursing founded in 1971. The KJAN publishes <u>bimonthly</u> peer-reviewed original research articles in Korean or English.
- The journal aims to contribute to the knowledge of nursing including nursing theory, practice, and education that provides a better understanding of human responses to illness and the promotion of health. It covers high-quality original research articles and review papers in the area of clinical practice and nursing management for acute patient care, and community-based approaches for adults with chronic condition. The journal also serves an educational function through presenting reports or critiques of conceptual, theoretical, methodological, and ethical issues relevant to adult population.

Korean Journal of Adult Nursing(2013) - Vol. 25, No. 6

02

- ➤ Adaptation Experience to Work of Nurses with Low Back Pain 요통을 가진 간호사의 근무 적응 경험
- ▶ Influencing and Mediating Factors in Health Behaviors among Stroke Patients 뇌졸중 환자의 건강행위에 대한 영향요인 및 매개요인
- ➤ A Comparative Study of the Nurse Licensure Exam Systems between the United States and South Korea 미국과 한국의 간호사 국가면허시험 문항개발과정 비교
- ▶ Role of Transformational-leadership in the Relationship between Medication Error Management Climate and Error Reporting Intention of Nurse 간호사가 인지한 투약오류관리풍토와 오류보고의도의 관계에서 변혁적 리더십의 역할
- ➤ The Effects of Aroma Foot Reflex Massage on Mood States and Brain Waves in Women Elderly with Osteoarthritis 아로마 발반사 마사지가 골관절염 여성노인의 기분상태와 뇌파에 미치는 효과
- ➤ Comparison of Delirium Screening Instruments for the Elderly 노인의 섬망 사정을 위한 도구의 임상적 사용 용이성에 관한 연구
- ▶ Development and Application of the Sleeve-type Restraints for Intensive Care Unit Patients 중환자실 환자를 위한 소매형 억제대의 개발 및 적용
- > Experiences of Pregnancy and Childbirth in Women after Liver Transplantation 간이식 여성의 임신과 출산 경험
- ➤ Current Situation and the Forecast of the Supply and Demand of the Nursing Workforce in Korea 우리나라 간호인력 수급 현황 및 향후 전망

기본간호학회지

02

- 기본간호학회지의 scope: 기본간호학회의 공식 학술지로서 <u>기본간호학 이론, 실무, 교육 분야에서 이루어진 연구를 게재하는 것을 목적</u>으로 하며, 출판 유형은 review, original articles, case 등을 포함하며 기타 관련된 논문은 편집위원회의 결정에 의하여 게재할 수 있다.
- 논문제목(21-1,2014년2월)
- 족부에 침범한 류마티스 관절염 환자에게 적용한 발 관리 교육의 효과(Effect of Foot Care Education for Patients with Rheumatoid Arthritis Involving the Feet)
- ➤ 노인의 구강건강 관련 삶의 질 결정 요인에 관한 연구 앤더슨 모델(Andersen Model)의 적용 -(Factors Associated With Oral Health Related-quality of Life in Elderly Persons: Applying Andersen's Model)
- ▶ 중년기 성인의 암 예방행위 영향요인
- > 중년여성의 양생에 영향을 미치는 요인
- 뇌졸중 흡연노인의 금연의도 예측요인(Predictors of Intention to Quit Smoking in Elderly Smokers following a Stroke)
- ➤ 노인요양시설 간호사의 거주노인 잔존기능관리: 개념개발연구(Nurses' Management of Nursing Home Residents' Remaining Functional Ability: Concept Development)

기초간호자연과학회

02

Scope

기초간호자연과학회지는 기초간호과학과 관련된 독창적인 연구, 간호중재에 따른 생리적 효과 및 건강 관련 기초연구를 게재하며, 기타 분야와 관련된 논문은 편집위원회의 결정에 의하여 게재할 수 있다.

- 2014년과 2013년 연구목록
- ▶ 스트레칭과 PMT 적용에 따른 요통환자의 통증. 근력. 유연성의 변화
- ▶ 치간 칫솔 교육이 초등학생의 치면 세균막지수와 구취 정도에 미치는 효과
- 의료종사자의 주사침 손상 사고 후 감염예방처치와 혈액매개바이러스 혈청양성전환
- 주기적 영상교육이 혈액투석환자의 투석 관련 지식, 환자역할행위, 생리적 지표에 미치는 효과
- ▶ 간호대학생의 법의간호사의 역할에 대한 인식과 법의간호학 교육요구
- ▶ 50.60대 폐경 여성 연령별 대사증후군 위험인자와 생활습관 비교
- 노인 만성질환자의 인지기능과 자기 효능감이 약물복용 이행도에 미치는 영향





간호사국가시험 중 성인간호학의 문제 03

- 학습목표는 성과목표로 학습자중심이어야 하고 신규간호사가 사회적 건강요구를 충족시킬 수 있는 임상실무능력을 갖추도록 질병발생 유형에 따라 변화하는 임상현장을 반영하여 구성되어야 한다.
- 학습목표가 지나치게 세분화되어 있어 학습량이 과다해지고, 학습목표 영역 및 수준의 균형이 맞지 않았다.
- 소분류에서 장애에 따른 간호과정의 반복적인 기술로 전체 학습목표의 수가 약 300개 이상으로 세분화되어 있고 각 인체 시스템 별 질병에 해당되는 문항개발로 반드시 알아야 할 지식과 실무내용이 출제되지 않을 가능성이 있다(박호란, 2011).
- 이환 질병과 의료기술의 변화 등 현재 의료상황을 반영하지 않고, 암기위주의 평가, 실무수행능력 평가 부족, 간호사의 역할변화를 고려하지 않은 교과서 위주의 시험문제가 출제되고 있어(임난영과 송정희, 2007), 결과적으로 사회제도의 변화, 대상자의 요구변화,과학기술의 발달, 지식의 팽창, 교수법 발달 등에 따라 새로운 목표로 수정되지 못하고 있다(송라윤 등, 2011).

성인간호학 간호사 국가시험 개선의 필요성 03

시험문제측면에서

- 지식, 해석, 문제해결형은 대략 30% 씩 분포(Cf. 의사국시 15%, 20%, 60%). 자료제시형과 확장형 문제부재
- 직무 수행 능력을 평가하고 상황을 통합적으로 볼 수 있는 문제의 부족으로 임상능력을 평가하는데 있어서 어려움(서연옥 발표자료, 2012)
- 현재 임상과 동떨어진 교과서 위주의 시험 문제
- 시험문제의 변별력 부족(난이도 0.79, 분별도 0.19(8개 과목 평균치)).
- 과락은 없음
- 객관식 위주의 시험으로 임상실습문제의 부족으로 통합능력부족
- 간호진단과 중재 문항 부족, 특히 표준화된 간호진단연구의 필요성
- 100% 정답율의 문제
- 시험문제수가 많음: 아동, 기본, 모성, 지역사회, 심지어 간호 관리까지 중복문제

성인간호학 간호사 국가시험 개선의 필요성 03

시험관리측면에서

- 늦은 시험 일정(1월 시행)
- 국가고시 문제은행의 보안 문제: 문제집과 유사한 문제 너무 많음
- 높은 합격률로 질적 저하
- 1년 1회 시험으로 인한 부담감
- 시험문제 수와 시험시간의 부적절성
- 컴퓨터 시험시행의 필요성과 실기시험의 필요성
- 국가시험 문제 출제에 대한 전문가 양성의 필요성
- 간호사 국가시험 관리원의 필요성

성인간호학 국가시험 출제기준의 변화 03

질병중심틀 간호개념 중심틀 (NANDA, 건강기능양상별)

지식중심 임상실무중심

의료인중심 대상자중심

암기형 문제해결이나 통합형

다빈도질환 다빈도 증상

> 안전과 감염관리기반 간호로

간호학 시험과목이 통합되어야 한다. 과목별 통합이 안되면 적어도 성인간호학 내에서라도 문제영역의 통합이 필요하다고 생각

학습목표와 출제기준 수정시 원칙 03

- 학습목표 개정시 고려할 점
 - 학습성과
 - 직무중심(최소직무수준)
 - 간호과정
 - 문제해결
 - 근거중심
 - 핵심역량 (기초학력과정에서 습득해야 할 간호의 규정)

학습목표의 틀 03

- 1. NANDA의 건강기능양상
- 2. 신규간호사의 직무분석
- 3. 기본의학교육: 학습성과 진료역량중심

문제 출제의 예시: 최선의 답

03

각 문제에서 요구하는 가장 적합한 답 1개만을 고르시 오

63. 75세 노인이 실금과 천골부위 3단계 욕창이 있는 경우 적절한 드레싱은?

- 1) 멸균거즈
- 2) 투명 필름
- 3) 하이드로젤(hydrogel)
- 4) 칼슘알지네이트(calcium alginate)
- 5) 하이드로콜로이드(hydrocolloid)

문제 예시: 실무관련이면서 통합적인 문제 03

- Q. 어제 C/S으로 분만을 한 산모가 오늘 아침 아랫배가 아프다고 호소하였다. 간호사의 사정결과는 아래와 같다. 간호사가 가장 먼저 취해야 할 행동은 무엇인가?
 - V/S 110/50 112 20 37.9
 - Pain 정도 (0-10scale, 10 is the worst):
 - Op wound: Clean & Dry
- ① 자궁 수축으로 인한 복통은 분만 후 정상이라고 환자를 안심시킨다.
- ② 의사에게 보고한다.
- ③ 1시간 후에 다시 사정한다.
- ④ 산후 우울증으로 인한 신체적 증상일 수 있으므로 정신적 안정 상태를 관찰한다.

(출처: 한국 간호과학회 현장실무기반 간호사 국사시험 문항개발워크샵 자료집)









성인간호학회의 역사

04

- > 1971년 6월 대한간호학회 내외과 간호학 분과학회로 발기총회 개최
- 1979년 2월 성인간호학 분과학회로 개칭
- 1982년 3월 성인간호학 분과학회에서 기초간호학 분과학회가 독립
- 1987년 3월 성인간호학회로 분과 명칭개칭
- ▶ 1989년 12월 성인간호학회 제 1권 (창간호) 발간
- 1990년 12월 성인간호학회지 연 2회(6월, 12월) 발간
- 1992년 7월 "노인/가정간호" 해외연수 프로그램 실시, 장소: 하와이 간호대학 및 선정된 의료보건시설
- > 1996년 12월 성인간호학회지 연 3회(4월, 8월, 12월) 발간
- 1998년 12월 성인간호학회지 연 4회(3월, 6월, 9월, 12월) 발간
- 2007년 12월 성인간호학회지 연 6회(2월, 4월, 6월, 8월, 10월, 12월) 발간
- > 2009년 3월 성인간호학회 회칙 6차개정

성인간호학회 연구학술윤리위원회 규정 신설

- 2009년 6월 성인간호학회 '온라인 뉴스레터 창간호' 발간
- ▶ 성인간호학회는 회원수도 많고 교수수도 많고 학점도 많고 하부분야도 많고 성인간호학을 모르면 간호를 할 수 없는 중요한 부분
- ▶성인간호학회는 성인간호학의 정책을 결정하는데도 선도적인 역할을 해야 함

미국의 성인간호학회

04

- •성인간호학회(Academy of Medical-Surgical Nurse, AMSN)
- 성인간호 실무의 수월성을 기르는 데 헌신하는 국제 조직 -임무

병원, 지역사회 내 그리고 장기 시설에 있는 성인환자의 간호로 간호사의 임상 전문 지식, 프로근성, 리더십을 기르는 것

- -자격증, 교육, 회원관계 그리고 높은 수준의 간호와 건강의 촉진을 통해 성취
- 회원

RN, 간호학생(면허직업간호사((LVN),면허실무간호사(LPN), 준간호사, 학사나 박사학위소지자과정생)

-미국 20개 이상 지부, 매년 가을에 회의를 개최

(<u>http://www.medsurgnurse.org</u> 회원부분 참조).

- •AMSN의 공식 뉴스레터(임상 기사들과 뉴스를 포함)
- •AMSN의 공식학술지
 - : MEDSURG Nursing, the Journal of Adult Health

성인간호학회의 과제

04

- 성인간호학에서의 학부수준의 학습성과 및 최소직무수준 (기본간호과정의 역량)개발의 필요성
- 2. 표준교과과정 개발
- 3. 표준교과서 개발의 필요성
- 4. 대상자중심 간호의 필요성
- 5. 간호과정 특히 간호진단에 대한 최소한의 합의의 필요성
- 6. 간호학 문제의 통합과 간호사 국가시험 타당성과 안정성확보를 위한 일에 성인간호학회의 적극적인 협조의 필요성
- 7. 간호사의 역할확대(expand)와 확장(extend) 정책수립

참고문헌

04

- 1. 기본간호학회 http://www.kafn.or.kr/html/main.html
- 2. 기초간호학회 http://www.bionursing.or.kr/
- 3. 미국 성인간호학회(AMSN홈페이지: (http://www.medsurgnurse.org)
- 4. 박호란(2011). 간호사학제별 국가시험과목의 교육내용 비교연구, 한국보건의료인 국가시험원.
- 5. 서울대학교 간호대학, 연세대학교, 캐나다 British Columbia대학 등 성인간호학 교과과정.
- 6. 성인간호학회 http://www.ana.or.kr/
- 7. 송라윤 등 (2011). 성인간호학 교육의 학습목표와 국가고시 문제 개선방안. 성인간호학회지, 23(5), 503-513.
- 8. 임난영과 송정희 (2007). 간호사 국가고시의 문제점과 개선 방안에 대한 전문가 집단 연구, *기본간호학회지, 14*(2), 157-165.
- 9. Carrieri-Kohlman, V. (2003). *Pathophysiological phenomena in nursing.*

2014년도 성인간호학회 춘계학술대회

헬**스케어** 서비스, 디자인과의 만남

구두발표

DESIGNINGHEALTHCARESERVICES

조혈모세포이식 환자의 구강 점막염 발생실태, 영향요인과 환자결과

조관숙¹, 김남초²

¹가톨릭대학교 간호대학 박사과정, ²가톨릭대학교 간호대학 교수

- 연구목적: 본 연구의 목적은 조혈모세포 이식 환자의 구강 점막염의 발생정도를 조사하고 구강 점막염의 중증도에 영향을 미치는 요인과 중증도에 따른 환자결과를 확인하기 위함이다.
- 연구방법: 전자의무기록을 이용한 후향적 조사 연구로 총 222명의 조혈모세포이식을 받는 환자를 대상으로 하였으며 WHO의 구강점막염 사정도구를 이용하였다. 자료는 Chi—square test, Fisher exact test, Spearmnan's correlation, Ordinal logistic regression, ANOVA, Kruskal— Wallis test를 이용하여 분석하였다.
- 연구결과: Grade II 이상의 구강 점막염이 발생한 환자는 69.8% 였으며, 순서회귀분석 결과 구강점 막염의 중증도 증가에 영향을 미치는 요인은 진단명, 이식의 형태, 산소 흡입, 이식 전 진 토제 투여 횟수 등이었다. 구강점막염의 중증도는 이식 후 환자들의 재원기간, 금식 일수, 비 경구 영양제 투여 일 수, 항생제 사용 일 수, 마약성 진통제 사용 횟수 및 용량을 증가시키는 것으로 나타났다.
- **결 론:** 본 연구결과는 조혈모세포 이식 환자들의 구강 점막염 발생과 중증도 예측을 가능하게 함으로써 이들에 대한 적절한 간호사정과 지속적인 구강관리를 제공할 때 환자의 회복에 많은 도움을 줄 수 있을 것이다.

주요어(Key words): 조혈모세포, 이식, 구강 점막염

근육주사 후 통증경감을 위한 마사지 중재의 효과: 진동과 압력을 이용한 마사지기 적용

박점현, 김정아

¹한양대학교 구리병원 간호사, ²한양대학교 간호대학 부교수

연구목적: 근육주사는 약물의 작용 효과가 빨리 나타나고 소화기관의 자극을 예방한다는 점에서 매우 유용한 약물 투여 방법으로 임상 간호 업무 중 중요한 비중을 차지한다. 그러나 필연적으로 환자들에게 통증을 유발하며, 의료진들은 이러한 통증은 당연시하는 경향이 있어, 적절한 중재가 이루어지지 않고 있다. 이에 본 연구는 근육 주사를 맞기 위해 주사실에 내원한 환자를 대상으로, 진동과 압력을 이용한 마사지기로 마사지를 적용하고, 통증 및 통증 지속 시간에 미치는 효과를 검증하기 위해 시행되었다.

연구방법: 본 연구의 설계는 비동등 대조군 사전-사후(non-equivalent control group pre-post test) 설계의 유사실험(quasi-experimental study) 연구이다. 연구 대상자는 2012년 9월 1일부터 2012년 12월 31일 사이에 경기도 소재 H 대학 병원 주사실에 근육주사를 투여 받을 목적으로 내원한 환자 120명을 편의표집(convenient sampling) 하여 구성하였다. 홀수 날에 방문한 환자를 실험군으로, 짝수 날에 방문한 환자를 대조군으로 배정하였다. 두 집단 간 동 질성 확보를 위한 짝짓기 방법으로 근육주사 시 환자의 자세, 주사바늘의 굵기, 주사부위, 투여 약물의 종류 및 용량, 용매, 약물 투여에 소요된 시간, 근육주사 전 피부 상태 등이 실험군과 대조군 간에 동일하도록 조절하였으며 두 군이 각각 60명이 될 때까지 근육주사후 소마사지 방법과 진동과 압력을 이용한 마사지 기를 적용하여 두 집단 간의 통증 지속시간 및 통증 경감 정도를 확인하였다.

연구결과: 근육주사 후 진동과 압력을 이용한 마사지기를 적용한 실험군이 손마사지만을 적용한 대조군에 비해 통증경감 정도가 크고 통증지속시간이 더 짧은 것으로 나타났다.

결 론: 본 연구결과, 근육주사 후 일반적인 손마사지 방법보다 진동과 압력을 이용한 마사지기를 적용하는 것이 환자의 통증 정도 및 통증의 지속 시간을 효과적으로 감소시킬 수 있음을 확인하였다. 이러한 결과는 임상 간호실무에서 근육주사 환자에게 통증 경감을 위한 중재로 진동과 압력을 이용한 마사지기를 적용하여 환자의 안위를 증진하고 약물치료에 대한 순응도를 높이는 것은 물론, 간호사의 간호시간을 보다 효율적으로 사용할 수 있게 하는 간호중재 전략 마련의 기초자료로 활용될 수 있을 것으로 여겨진다.

주요어(Key words): Intramuscular Injections, Pain management, Massage

퇴원 환자의 건강상태, 가정간호요구 및 자기돌봄요구

오의금¹, 성지현², 박영수², 이현주³, 김유경³, 유재용⁴, 우수희⁵

¹연세대학교 간호대학 간호정책연구소 교수, ²연세대학교 간호대학 박사과정, ³연세대학교 간호대학 석사과정, ⁴건양대학교 간호학과 조교수, ⁵경인여자대학교 간호과 조교수

- 연구목적: 본 연구는 퇴원 후 환자를 위한 간호서비스 모델 개발을 위하여, 급성기 치료 후 퇴원한 환자가 퇴원초기 가정에서 경험하는 간호문제와 간호요구도가 무엇인지를 파악하기 위함임.
- 연구방법: 본 연구는 횡단적 조사연구임. 2014년 1월부터 5월까지 서울 및 경기도 소재 상급종합병원에서 입원치료를 받고 가정으로 퇴원하여 만성호흡기질환, 장루보유 대장암, 뇌졸중 환자총 130명을 대상으로 시행함. 퇴원 시 환자의 건강상태, 가정간호요구도 및 퇴원 후 가정에서의 자기돌봄요구는 KPS (Karnofsky Performance Status Scale), 가정간호대상분류기준표, PADQ-E (Problems After Discharge Questionnaire-English version) 도구를 수정, 보완하여 사용하였음. 자료는 SPSS 21.0 통계프로그램을 사용하여 건강상태, 가정간호요구 및자기돌봄요구도는 평균과 표준편차로, 대상자 질환군에 따른 각각의 차이는 ANOVA로 분석하였음.
- 연구결과: 대상자의 퇴원 시 상태는 KPS 평균 78.8점으로 전반적인 일상생활 수행이 가능하나 약간의 증상을 동반하는 상태임. 대상자의 80.8%가 퇴원 시 가정간호서비스대상 분류 Level II로 분류되었는데 이는 대부분 가정간호요구도가 높은 것으로 파악됨. 환자 군별로는 만성호흡기질환자가 다른 질환 군에 비해 퇴원 시 신체적 기능상태 수준이 유의하게 가장 낮은 것으로 나타남(F=5.61, p=.005). 퇴원 후 자기돌봄요구가 다른 질환군에 비해 유의하게 높게 나타난 질환군은 장루보유 대장암 환자이었음(F=15.75, p<.001). 특히 피로, 식욕부진, 수면장애 증상과 같은 신체적 증상 영역, 정부및 민간차원에서의 경제적 지원, 간호서비스지원, 환자 교육프로그램이 필요한 개별상담 영역, 약물복용, 운동요법, 상처관리와 같은 치료지시이행 영역에서 전체적으로 퇴원 후 자기돌봄요구가 높으며 이에 대한 간호서비스 요구도가 높은 것으로 나타남.
- **콜 론:** 본 연구결과는, 지역사회 퇴원환자 간호프로그램 개발에 대한 근거 마련 및 의료자원의 효율적 이용을 위한 보건의료정책 개발이 시급히 필요함을 시사함.

주요어(Key words): 퇴원 환자, 건강상태, 자기돌봄요구

2014년도 성인간호학회 춘계학술대회

헬**스케어** 서비스, 디자인과의 만남

포스터발표

DESIGNINGHEALTHCARESERVICES

심부전 환자의 신체적 증상경험 및 관련요인

이형숙¹, 최모나², 오의금³, 전은석⁴

¹연세대학교 간호대학 연구원, ²연세대학교 간호대학 부교수, ³연세대학교 간호대학 교수, ⁴삼성서울병원 순환기내과 교수

연구목적: 본 연구는 심부전 환자의 신체적 증상경험 수준을 알아보고 신체적 증상경험과 관련이 있는 요인을 파악하기 위해 시도된 서술적 상관관계 연구이다.

연구방법: 자료수집은 2013년 10월부터 11월까지 심부전을 진단받고 S종합병원 순환기내과 외래 방문 치료나 입원 치료를 받는 154명의 환자를 추출하여 시행하였다. 본 연구에서는 Riegel 등(2000)이 개발한 도구를 이용하여 신체적 증상의 빈도와 강도를 측정하였으며, 이와 관련된 요인들을 파악하기 위해 일반적 특성, 질병관련 특성, European Heart Failure Selfcare Behavior 9—item (EHFScB—9)을 이용한 자가간호를 설문지와 의무기록 분석을 통하여 측정하였다. 자료 분석은 SPSS20.0을 이용하여 통계 처리하였으며, 실수, 백분율, 평균과표준편차, t—test, ANOVA, 상관관계분석과 위계적 선형회귀분석을 시행하여 분석하였다.

연구결과: 대상자의 신체적 증상경험은 4점 만점에 1.15±0.76점으로 비교적 낮은 수준이었고, 이중 피로가 빈도와 강도가 가장 높은 수준(2.10±1.16점)이었으며, 수면 중 숨이 차서 깨는 증상이 가장 낮은 수준(0.59±1.02점)이었다. 대상자의 자가간호는 5점 만점에 3.49±0.53점으로 가장 이행도가 높은 자가간호는 약 복용 이었고(4.65±0.67점), 수분 섭취 제한이 가장 이행도가 낮은 자가간호(2.53±1.02점)로 나타났다. 신체적 증상경험과 관련이 있는 요인으로 일반적 특성 중 직업이 없는 경우(t=2.619, p=.010)와 가족 월수입이 낮을수록 (F=3.008, p=.003) 신체적 증상 경험 점수가 높았으며, 질병관련 특성 중에는 심장수술 경험이 있는 경우(t=2.168, p=.032), NYHA 분류가 높을수록(F=93.871, p<.001), 약물 복용 개수가 많을 수록(F=5.060, p=.007), 1년 내 입원 경험 여부가 있는 경우(t=4.221, p<.001), 1년 내 응급실을 방문한 경우(t=3.663, p=.001), 좌심실 구출률이 낮을수록(t=2.929, p=.004), 그리고 NT−pro BNP가 높을수록(F=14.241, p<.001) 신체적 증상경험 점수가 높았다. 대상자의 자가간호와 신체적 증상경험과의 관계에서는 통계적으로 유의한 음의 상관관계(r=-.172, p=.033)를 보여 자가간호를 잘 할수록 신체적 증상경험 점수가 낮아지는 것으로 나타났다. 심부전 환자의 신체적 증상경험에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위하여 3단계

주요어(Key words): 심부전, 자가간호, 증상경험

위계적 선형회귀분석을 시행한 결과, 신체적 증상경험을 설명하는 요인으로는 NYHA분류 만이 통계적으로 유의한 것으로 나타났다. 회귀 모델에 포함된 변수들은 대상자의 신체적 증상경험을 총 56.8% 설명하는 것으로 파악되었다(F=16.500, p<.001).

결 론: 환자가 경험하는 신체적 증상경험을 평가할 때 중증도에 따른 임상적 특성의 차이를 인식하고, 과거의 입원 경험이나 사회 경제적 상태와 같은 관련요인들을 다양하게 고려하여 체계적인 사정이 이루어져야 함을 시사하였다. 또한 심부전 환자 교육 시 구체적인 관리와활동의 지침을 제공함으로써 퇴원 후 일상생활에 복귀하였을 때 스스로 증상을 조절하고, 효과적인 의사결정을 할 수 있도록 해야할 것이다. 본 연구는 향후 심부전 환자의 특성을고려한 자가간호 교육과 평가의 과학적 근거 자료로 활용될 수 있을 것이다.

대학생의 결혼에 대한 태도 영향 요인

김현실¹, 정영미²

1대구한의대학교 간호학과 교수, 2대구한의대학교 간호학과 부교수

연구목적: 본 연구는 대학생의 결혼에 대한 태도를 살펴보고 영향요인을 파악함으로써 대학생의 결혼에 대한 인식도를 이해하고 이들이 긍정적이고 올바른 결혼관 및 행복한 결혼생활을 위한 예비 부부교육 프로그램 개발을 위한 기초자료를 제공하기 위해 시도되었다.

연구방법: 본 연구의 대상자는 편의표집추출방법에 의해 선정된 대구경북 소재 대학교에 재학 중인 남, 녀 대학생 759명이었다. 자료수집기간은 2013년 6월 10일부터 7월 12일까지이며, 사용된 연구도구는 인구사회학적 특성, 자아분화, 지각된 부모의 부부관계, 가족기능, 생활만족도이었다. 자료분석은 SPSS/WIN 20.0 프로그램을 이용하여 전산통계 처리하였으며, 서술통계, t-test, ANOVA, Scheffè test, Pearson's correlation coefficients, 단계적 다중회귀 분석을 이용하였다

연구결과: 본 연구대상자의 성별은 남자 301명(39.7%), 여자 458명(60.3%), 학년은 1학년 215명 (28.3%), 2학년 232명(30.6%), 3학년 155명(20.4%), 4학년 157명(20.7%)이었다. 가족수는 4명이 420명(55.3%), 종교는 무교가 355명(46.8%)가 가장 많았다. 부모의 결혼상태는 기혼 및 동거가 630명(83.0%), 가구 월소득은 300만원 이상 400만원 미만 217명(28.6%)이 가장 많았다. 인구사회학적 특성에 따른 결혼에 대한 태도는 성별(t=6.235, p<.001), 연령 (F=9.244, p<.001), 학년(F=4.078, p=.007), 종교(F=3.950, p=.004)에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 대학생의 결혼에 대한 태도는 자아분화(r=.079, p=.030), 가족기능(r=.200, p<.001), 생활만족도(r=.341, p<.001)와는 순상관관계를, 지각된 부모의부관관계(r=-.088, p=.015)와는 역상관관계를 나타냈다. 대학생의 인구사회학적 변인과자아분화, 가족기능, 생활만족도, 지각된 부모의부관계가 결혼에 대한 태도에 영향을미치는 요인을 확인하기 위해 단계적 다중회귀분석을 실시한 결과 생활만족도(β=.310, p<.001), 성별(β=-.144, p<.001), 연령(β=.106, p=.002), 자아분화(β=-.153, p=.001), 가족기능(β=.110, p=.019)이 유의한 변인으로 나타났으며, 이들 변수의 결혼에 대한 태도 설명력은 16.1%였다.

콜 론: 저출산, 고령화 시대를 맞이하며 대학생이 결혼에 대한 긍정적인 태도를 갖기 위해서는 가족 간의 관계의 질을 향상시키고 대학생의 긍정적인 가치관과 올바른 자아분화를 위한 가족화합과 행복한 결혼생활을 위한 부부교육 프로그램 개발이 필요함을 알 수 있었다.

주요어(Key words): 결혼에 대한 태도, 생활만족, 가족기능, 자아분화

Factors Influencing the Quality of Life in Thyroid Cancer Patients after Thyroidectomy

Jeong, Jeong Sook1, Kim, In Sook

¹Graduate School, Department of Nursing, Chosun University, ²Professor, Department of Nursing, Chosun University, Gwangju, Korea

Purpose: This study was done to identify the factors influencing on their quality of life in thyroid cancer patients after thyroidectomy.

Methods: The subject of this study were 125 patients with thyroid cancer who were receiving operation and outpatient medical examination in general hospital in Gwangju city. Data were analysed using descriptive statistics, t-test, one-way ANOVA, Sheffe test, Pearson correlation analysis and stepwise multiple regression analysis using SPSS 21.0 program.

Results: The major findings of this study were as follow: There was a significant negative correlation between physical, behavioral, emotional, spiritual and cognitive fatigue, depression and quality of life. The significant factors influencing quality of life were depression, spiritual fatigue and physical fatigue, which explained 57.2% of the quality of life.

Conclusion: Therefore, it is necessary to develop nursing intervention program reducing fatigue and depression for thyroid cancer patients after thyroidectomy.

Key words: thyroid cancer, Fatigue, Depression, Quality of life

Factors Influencing on the Practice of Health careassociated Infection Control among Clinical Nurses

Yun, Ji Young, Kim, In Sook

¹Nurse, Chosun University Hospital, ²Professor, Department of Nursing, Chosun University, Gwangju, Korea

Purpose: The purpose of this study was to identify the factors influencing on practice of healthcare—associated infection control among clinical nurses.

Methods: The subject of this study were 118 nurses who worked in medical—surgical ward of 1 university and 1 general hospital in Gwangju city. Data were collected with a questionnaire. Data were analysed using descriptive statistics, t—test, one—way ANOVA, Sheffe test, Pearson correlation analysis and stepwise multiple regression analysis using SPSS version 17.0.

Results: The major findings of this study were as follow: There was a significant negative correlation between physical, behavioral, emotional, spiritual and cognitive fatigue, depression and quality of life. The significant factors influencing quality of life were depression, spiritual fatigue and physical fatigue, which explained 57.2% of the quality of life.

Conclusion: This results indicate that systematic and organizational strategies for improving the practices of healthcare —associated infection control are needed to improve quality of clinical nurses.

Key words: Health care, Infection Control, practice, Nurses

암환자에게 적용한 심리사회적중재가 코티졸과 면역기능에 미친 효과: 메타분석

오복자¹, 장은수²

¹삼육대학교 간호학과 교수, ²삼육대학교 대학원 간호학과 석사과정생

연구목적: 본 연구는 심리사회적중재연구가 암환자의 신경내분비계와 면역에 미치는 효과 크기를 분석한다.

연구방법: PRISMA (preferred reporting items for systematic reviews and meta—analyses)의 지침에 따라 1) 연구 참여자(P)는 18세 이상의 암환자 2) 심리사회 중재를 중재방법(I)으로 적용한 논문으로 3) 대조군(C)은 심리사회적중재를 받지 않은 혹은 위(sham)중재를 받은 암환자군, 4) 결과(O)는 스트레스 호르몬(코티졸), 면역세포의 수, 비율 혹은 기능을 측정하여 결과 값이 있는 논문, 5) 연구 설계(SD)는 무작위대조연구 혹은 비동등성대조연구를 선정기준으로 하였다 자료 검색과 수집은 국외의 경우 EMBASE, MEDLINE, Cochrane Library CENTRAL 및 CINAHL을 통해 이루어졌고, 국내는 코리아메드, 한국의학논문데이타베이스, 학술연구정보서비스, 국회의 전자도서관, 한국학술정보 및 보건연구정보센터에서 이루어졌다. 논문의 질평가는 RCT연구인 경우 The Cochrane Bias Method Group이 개발한 7문항의 RoB도구를 사용하였고, non-RCT 연구인 경우는 한국보건의료연구원의 RoBANS도구로 평가하였다. 자료분석은 Cochrane library의 RevMan 5,2,11 프로그램으로 분석되었다.

연구결과: 총 20개의 논문(RCT 11편, non-RCT 9편)이 선정기준에 적합하였고 이들 연구에서 연구 대상자는 총 862명이었다. 전체적으로 논문의 질은 중상으로 나타났고 심리사회적중재가 암환자의 코티졸 분비를 감소시키고 -0.32 (95% CI[-0.56, -0.07], p=.010, I2=45%), 면역기능을 증진시키는 것으로 나타났다. 즉, 총 T세포(CD3)에 대하여 효과크기 -0.62 (95% CI [-0.96, -0.29], p<.001, I2=0%)를 나타냈고 보조 T세포(CD4)에 대하여 효과크기-0.45 (95% CI[-0.74, -0.16], p=.003, I2=0%)를 나타냈다. 그러나 심리사회적중재는 세포독성 T세포 (CD8)와 NK 세포, 단핵구 및 시토카인 반응에는 유의하지 않았다.

결 론: 심리사회적중재는 암환자의 코티졸 분비를 감소시키고 면역기능을 증진시키는 것으로 나타났다. 그러나 코티졸을 측정한 논문들의 경우 출판편향이 있었고, 전체 면역세포 측정에 non-RCT 연구가 포함되어 있으며, 대상자 크기가 평균 21명으로 크지 않았으므로 효과크기의 의미를 신중하게 해석할 필요가 있다.

주요어(Key words): 심리사회적중재, 코티졸, 면역기능, 메타분석

섬망에 대한 간호사의 지식과 간호수행

박수정¹, 강정희²

¹군장대학교 시간강사. ²전북대학교 간호대학 부교수

연구목적: 종합병원 간호사의 섬망에 대한 지식과 간호수행의 정도를 파악하고 두 변수 간의 관계를 파악하여 섬망을 효율적으로 교육하기 위한 기초자료를 제공하기 위함이다.

연구방법: 대상자는 J도에 위치하는 200병상 이상인 4개 종합병원에서 근무하는 간호사 중에서 총 근무경력이 1년 이상이면서 섬망환자를 관찰한 경험이 있는 간호사 204명을 편의추출 하였다. 섬망에 대한 지식은 원인 10문항, 증상 20문항, 간호관리 15문항을 포함하는 총 45문항의 도구로 측정하였고, 섬망에 대한 간호수행은 섬망을 예방하거나 치료하기 위한 간호수행을 묻는 총 23문항의 도구로 측정하였다. 수집된 자료는 SPSS 18.0을 활용하여 서술통계, t 검정, 일원분산분석, Pearsons correlation으로 분석하였다.

연구결과: 대상자들 중에서 25.5%가 섬망에 대한 교육 경험이 있었으며, 98.0%가 섬망에 대한 교육이 필요하다고 응답하였다. 섬망평가 사정도구는 11.3%만이 사용한 경험이 있었으며, 그들 모두 MMSE-K를 사용하였다. 섬망에 대한 지식의 평균점수는 100점 만점에 69.8점이었다. 하부영역별로는 원인 87.0점, 간호관리 65.3점, 증상 64.5점 순이었다. 지식은 책임 간호사가 일반간호사보다 높았고, 교육의 필요성을 크게 느끼는 대상자가 가장 높았다. 섬망에 대한 간호수행의 평균점수는 100점 만점에 67.1점이었으며, 책임간호사의 점수가일반간호사의 점수보다 높았다. 섬망에 대한 지식과 간호수행간의 상관관계는 거의 없었다.

콜 론: 종합병원에 근무하는 간호사들의 섬망에 대한 지식정도와 간호수행 정도는 낮게 나왔으나 많은 간호사들이 섬망에 대한 교육이 필요하다고 인식하고 있었다. 종합병원 입원자들이 갈수록 고령화되고 질병의 중증도가 높아서 섬망 발생율도 증가하는 추세이므로 섬망에 대한 올바른 관리는 물론 예방을 위해 이들을 간호하는 간호사들에게 섬망에 대한 활발한 교육 기회가 주어져야 할 것으로 생각된다.

주요어(Key words): 섬망, 간호사, 지식, 간호수행

B형 간염 환자의 피로도에 따른 혈중 cytokine의 차이

장연수¹, 이경화², 김정현²

¹연세대학교 간호대학 조교수, ²연세대학교 대학원 간호학과 석사학위과정

- 연구목적: 피로는 만성 B형 간염 환자의 주요 증상 중 하나이며 사이토카인(cytokine)은 피로와 관련이 있는 단백물질로 알려져 있으나, 만성 B형 간염 환자의 피로와 사이토카인과의 생리학적 메커니즘에 대해서는 분명히 알려져 있지 않다. 본 연구의 목적은 만성 B형 간염 환자의 피로 수준에 따른 혈중 사이토카인 중 IL6와 TNFα의 차이를 규명하고자 함이다.
- 연구방법: 본 연구는 피로도 수준에 따른 혈중 사이토카인 수준의 차이를 분석한 서술적 연구이다. 2011년 7월부터 2012년 6월까지 서울 소재의 일대학병원에서 외래치료를 받고 있는 만성 B형 간염 환자를 대상으로 Revised Piper's Fatigue Scale을 이용한 구조화된 설문지를 통한 피로 수준을 측정한 후 피로 점수가 높은 환자군(N=29)과 낮은 환자군(N=30) 간의 혈중 사이토카인(IL6, TNFα)의 수준을 분석하여 이 두 그룹 간의 평균의 차이를 분석하였다. 수집된 자료는 SPSS ver.21 프로그램을 통하여 두 그룹간의 일반적 특성을 비교하기위해 기술통계, Chi 검정, t-test를 실시하였고, 사이토카인의 혈중 수준을 분석하기 위해 ANOVA, ANCOVA를 이용하여 분석하였다.
- 연구결과: 피로도가 높은 집단과 피로도가 낮은 집단의 인구학적 특성은 나이를 제외하고 집단 간통계적으로 유의한 차이가 없었다. 피로도가 높은 집단(M=47.03세)이 피로도가 낮은 집단 (M=53.0세)에 비해 평균나이가 통계적으로 유의하게 낮았다(p=0.036). 두 집단 간 B형 간염 질병의 차이는 통계적으로 유의하지 않았다. 나이를 통제한 상태에서 피로도가 높은 집단의 혈중 사이토카인 IL6와 TNFα 수치가 피로도가 낮은 집단보다 높았고, 이는 통계적으로 유의한 차이를 보였다. (IL6, F=6.142, p=0.016 / TNFα, F=23.368, p=0.000)
- 결 론: 본 연구결과 만성 B형 간염 대상자들의 피로수준에 따라 혈중 사이토카인(IL6, TNFα)의 수준에 유의한 차이가 있음을 확인하였다. 본 연구의 결과는 만성 B형 간염 환자의 피로와 혈중 사이토카인과의 관계를 규명한 연구로 B형 간염환자의 피로의 특성을 이해하는데 기초 자료로 활용될 수 있으며, 혈중 사이토카인은 B형 간염 환자의 피로 중재 효과를 평가할수 있는 지표로 활용될 수 있을 것이다.

주요어(Key words): 만성 B형 간염, 피로, 혈중 사이토카인

간호대학생의 팀기반학습 경험

이순희, 정승은

한국교통대학교 간호학과 교수

연구목적: 팀기반학습(Team-based learning, TBL)은 개별학습과 협동학습의 장점을 접목시켜 효과적으로 활용할 수 있는 교수학습 전략이다. 팀을 기반으로 하는 새로운 교육패러다임은 학습자간 혹은 학습자와 교수자 간의 긴밀한 유대관계를 기반으로 성숙된 사고과정을 경험할 수 있기 때문에 긍정적인 학습효과를 기대할 수 있다. 최근 자기주도적 학습능력과학업성취도를 높이기 위해서는 간호교육에 효과적인 새로운 교수학습법으로 팀기반학습적용이 증가하고 있다. 이에 간호대학생이 경험한 팀기반학습 방법에 대해 그 의미를 탐색하고 이해하고자 시도하였다.

연구방법: 연구참여자는 성인간호학 교과목에서 팀기반학습 경험이 있는 간호학과 학생 중 연구의 목적을 이해하고 연구에 참여하기를 동의한 11명을 대상으로 하였다. 자료수집기간은 2013년 6월부터 7월까지이며, 자료수집방법은 개별 심층면담을 중심으로 이루어졌다. 자료분석은 Braun과 Clarke (2006)이 제시한 주제분석 6단계의 절차를 따랐다.

연구결과: 간호대학생의 팀기반학습 경험을 분석한 결과 7개의 주제가 도출되었으며, 각 주제와 하위주제는 다음과 같다; 〈수업 분위기가 버겁고 강압적임: 딱딱한 토론 분위기가 불편함, 말을 해야만 하는 압박감에 쫓김〉, 〈수업의 집중도가 높아져 시간이 빨리 가고 재미있음: 새로운 수업방법이 흥미로움, 팀 활동으로 수업 분위기가 상승됨〉, 〈동료평가에 대한 부담감이 커짐: 친한 친구를 점수화하는 것이 익숙하지 않음, 낮은 평가점수를 주어야 하는 상황이 미안함〉, 〈교우관계가 폭넓어짐: 학습 외 활동까지 함께 함, 친구에 대한 존중감이 생김, 서로 참아주고 도와주고 격려함〉, 〈학습태도가 긍정적으로 변화됨: 스스로 적극적으로 임함, 창의적이고 논리성이 생김, 자신감과 생각하는 힘이 커짐〉, 〈편중된 토론 분위기로 교우관계가 깨짐: 우수한 친구 개인이 토론을 이끌어감, 팀에 묻어가는 친구 때문에 짜증이 남〉, 〈상반된 학습 효과를 얻음: 원리에 대한 이해로 인해 기억이 잘 됨, 수업이 끝나도 수업내용이 확실하게 정리되지 않음〉.

주요어(Key words): 팀기반학습, 간호교육, 간호학생, 질적연구

콜 론: 팀기반학습은 간호대학생에게 학습동기와 학습태도를 높여주는 새로운 교수학습방법이다. 연구결과에 따르면 수업 분위기, 학습효과, 교우관계에 있어서 긍정적인 측면과 부정적인 측면이 모두 나타났다. 간호대학생은 팀기반학습을 처음 접했을 때 위축되고 힘들어했으나, 시간이 지나면서 자연스럽게 받아들여 적응하게 되었고 자신의 학습능력을 재발견하는 등 긍정적인 효과를 나타냈다. 따라서 간호대학생의 학습효과를 향상시키기 위해서는 팀기반학습을 적용하는 초반에 흥미와 동기를 유발할 수 있는 전략이 요구된다.

투석전 만성신장병 환자의 증상과 자가관리

이숙정¹, 전재희²

¹중앙대학교 적십자간호대학 부교수, ²중앙대학교 대학원 박사과정

연구목적: 만성신장병 2-4기 환자들이 인지하는 증상과 자가관리 양상을 조사함으로써 신장병의 심 각도에 따른 증상의 정도를 파악하고 간호중재의 방향을 제시하고자 한다.

연구방법: 본 연구는 서술적 조사연구이며, 13년 10월부터 11월까지 일개 병원 외래에서 만성신장 병으로 관리 받고 있는 대상자 143명에게 자가보고식 설문지를 실시하여 자료수집하였다. 증상측정은 Murphy 등 (2008) 이 보완한 17항목의 환자 증상도구(patient outcome scale symptom module)를 사용하였고, 자가관리 측정은 이 등(2014)이 개발한 23문항의 '투석전 만성신장병 환자의 자가관리' 도구를 사용하였다. 이는 '치료지시이행과 파트너십', '식이수행', '문제해결', '건강행위', '정신사회적 건강추구' 등 5개의 요인으로 구성되어 있다. 수집된 자료는 PASW 18.0 프로그램을 이용하여 전산처리하였다. 17개의 증상은 요인분석을 통하여 증상군을 분류하였고, 대상자의 신부전 단계에 따른 증상군과 자가관리는 t-test, ANOVA, Kruscal Wallis 로 분석하였다. 증상군의 정도와 자가관리 양상 및 혈액검사 결과의 관련성은 Spearman correlation으로 분석하였다.

연구결과: 17개의 증상은 5개의 증상 군으로 구성되었고, 각각은 '에너지 부족과 통증', '피부문제와 구토', '정서적 불안정과 식욕부진', '심혈관 문제', '장문제와 수면장애'로 구성되었다. 전체 대상자가 가장 심각하게 경험하는 증상군은 '에너지 부족과 통증'이었고, 병기가 심각해질 수록 각 증상군의 점수가 높게 나타났다. 특히 '심혈관문제'는 2기와 4기가 유의한 차이가 있었다. 자가관리 총점수와 자가관리 세부항목 중 '식이수행'과 '건강행위'는 2기가 3,4기에 비해 통계적으로 유의하게 낮은 점수를 나타내 2기 환자가 자가관리가 잘 수행되지 않고 있는 것으로 나타났다. 대상자가 인지하는 증상과 자가관리 양상 및 혈액검사 결과의 관련성을 비교해 본 결과, '정서적 불안정과 식욕부진'은 자가관리 점수와 역의 관련성이 있었고, 증상과 크레아틴 수치는 양의 관련성, 증상과 혈색소 및 사구체여과율은 음의 관련성을 보였다. '에너지 부족과 통증' 및 '심혈관 문제'는 사구체 여과율과 음의 관련성, 혈색소와 '정서적 불안정과 식욕부진'은 음의 관련성을 보였다.

주요어(Key words): 투석전, 만성신장병, 증상, 자가관리

결 론: 만성신장병 2기 대상자는 적극적으로 자가관리를 하고 있지 않기 때문에 병기 진행 예방 과 합병증관리를 위한 자가관리의 필요성을 정확히 인지시킬 필요가 있고, 신장병 환자들이 가장 심각하게 경험하는 증상군은 '에너지 부족과 통증'으로 이는 병기가 깊을수록 심해지는 양상을 보이므로 신장병의 단계가 심각한 대상자에게는 에너지 보존과 통증경감을 위한 관리에 집중할 필요가 있다. 또한 혈색소가 낮은 사람이 '정서적 불안정과 식욕부진'이 심했고, 자가관리도 잘 되고 있지 않아, 이들에게는 빈혈관리와 관련된 자가관리 교육과 간호중재 개발 및 관리에 중점을 둘 필요가 있다.

관상동맥질환 가족력이 있는 성인에게 유전상담에 대한 체계적 문헌고찰

김지수

연세대학교 간호대학 석사과정생

연구목적: 관상동맥질환이란 관상동맥이 좁아지거나 폐색되어 심근의 산소공급이 부족하여 발생하 는 허혈성 심질환이다. 전 세계적으로 관상동맥질환의 이환율과 사망률은 평균 수명 연 장, 고혈압, 당뇨와 같은 질환의 유병율 증가, 생활양식의 변화로 인해 지속적으로 증가하 고 있다. 관상동맥질환은 사망률이 높고 치명적인 합병증이 발생할 수 있으며 치료 시 많 은 비용이 요구되므로 치료보다 예방이 중요한 질환이다. 다양한 위험요인을 교정함으로 써 예방될 수 있으나 건강햇위로의 이행의 어려움으로 인해 기존의 많은 관상동맥질화 예 방과 관련된 건강증진 프로그램들의 뚜렷한 효과가 나타나지 않고 있다. 최근 개별 맞춤 의학, 맞춤상담 등이 각광을 받으며 많은 연구에서 관상동맥질환의 위험요인 중 하나인 가족력에 근거한 유전상담을 관상동맥질환 예방 프로그램에 접목시키고 있다. 관상동맥 질환의 가족력이 있는 젊은 성인에게 가족력 외의 자신의 위험요인을 올바르게 인식하고. 위험요인 교정의 필요성을 알게 함으로써 관상동맥질환의 발생 전에 건강행위를 추구하 게 하는 유전상담은 유전정보를 공유함과 동시에 좋지 않은 생활습관도 함께 공유하는 가 족력을 기초로 해 질환의 높은 예측력을 갖고 있다는 장점이 있다. 이러한 배경 하에 본 연 구에서는 관상동맥질환에 있어서 가족력에 초점을 맞춘 유전상담의 효과에 대한 학술지 게재 논문을 수집, 분석, 종합하여 포괄적이고 객관적인 결론을 도출하기 위하여 체계적 문헌고찰을 시행하였다.

연구방법: 본 연구를 위해 2014년 5월까지 관상동맥질환 가족력이 있는 성인을 대상으로 유전상담을 적용하고 그 효과를 검정한 학술지 게재논문을 검색하였다. PubMed, EMBASE, Cochrane, CINAHL의 검색 Database에서 Coronary artery disease, Genetic counseling의 Key words를 검색한 결과 총 152편의 논문이 검색되었다. 검색된 논문 중 유전자 수준의 연구, 약물유전학 연구, 사례연구 등을 제외한 총 9편이 표본으로 선정되었다.

연구결과: 체계적 문헌고찰 결과 관상동맥질환의 유병율과 가족력은 강한 관계가 있음이 밝혀졌다. 하지만 이러한 관계를 바탕으로 한 유전상담의 효과는 통계적으로 유의미하지는 않았다.

주요어(Key words): Coronary artery disease, Family history, Genetic counseling, Familial risk factor

그러나 가족력을 고려하지 않았던 기존의 건강증진 프로그램보다는 효과가 있다는 것을 확인할 수 있었다.

결 론: 현재 심혈관 질환과 관련된 유전자 수준의 marker들이 계속해서 개발되고 있으며 아직 유전상담의 체계적인 기준과 중재방안이 마련되지 않은 상태이다. 그렇기에 그 효과가 크게 나타나지 않은 것이라 생각되며 유전상담과 관련된 후속연구의 필요성을 제시하는데 의의가 있을 것으로 생각된다. 국외 문헌만이 고찰되었다는 제한점이 있지만 의료비 절감에 노력하고 있는 현시점에서 예방위주의 유전상담은 점차 중요해질 것이며, 그 가운데 간호사는 유전상담을 제공하는데 있어 핵심적인 역할을 해야 할 것이다.

간호사의 언어폭력 경험 후 정서적 반응 및 대처 간의 관련성

이선옥¹, 서영승², 이원아³

¹신라대학교 간호학과 조교수, ²동의과학대학교 간호학과 조교수, ³삼선병원 간호사

- 연구목적: 의료기관 내에서 겪는 간호사에 대한 언어폭력의 부정적인 영향력을 고려해 볼 때 이를 개선하기 위해 언어폭력 정도, 정서적 반응, 대처 양상 등을 구체적으로 조사하여 언어폭력의 발생을 사전에 방지하고 대처방안을 제시해 주는 것이 중요하므로, 간호사가 경험하는 언어폭력에 대해 전반적인 실태를 파악하여 보다 구체적이고 현실적인 상황 중심의 예방교육 프로그램을 제공하기 위한 기초자료를 제공하기 위하여 본 연구를 시행하였다.
- 연구방법: 본 연구는 임상 간호사가 경험한 언어폭력의 실태와 폭력 경험 후 정서적 반응, 대처 양상간의 관계를 파악하기 위한 서술적 조사연구로, 연구 대상자는 편의 표출에 의해 선정된 B시의 3개 종합병원에 근무하는 간호사를 편의 추출하여 연구의 참여에 서면으로 동의한 278명을 대상으로 하였다. 언어폭력 경험 후 정서적 반응에 대한 연구도구는 장선주(2004)의 도구를 사용하였으며, 언어폭력 경험에 대한 대처는 박현정(2011)이 사용한 도구를 이용하여 측정하였다. 수집된 자료는 SPSS 19.0 프로그램을 이용하여 평균과 표준 편차, t-test, ANOVA, Pearson's Correlation's coefficient 로 분석하였다.
- 연구결과: 언어폭력 경험에 따른 정서적 반응은 화난다, 우울하다, 짜증이 늘었다 순으로 나타났으며 언어폭력 경험에 따른 대처 양상은 다른 사람(동료 및 경력 간호사, 책임 및 수간호사, 경비실 등)의 도움을 받는다, 참는다, 무시한다 순으로 나타났다. 대상자의 언어폭력 경험에 따른 정서적 반응은 사직 고려, 부서이동, 사직한 간호사를 알고 있는 경우, 예방교육 필요도 에서 통계적으로 유의한 차이를 보였으며, 대처 반응에 있어서는 예방교육 필요도에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다. 대상자의 언어폭력 경험 후 정서적 반응과 대처양상은 순상간 관계로 즉 정서적 반응 점수가 높을수록 대처 양상을 잘하고 있음을 보여주었다.
- **콜 론:** 본 연구결과를 바탕으로 연구 대상자를 확대하여 언어폭력 뿐 만 아니라 신체적인 폭력까지 포함하는 반복연구를 해 볼 것을 제언하며, 간호사가 경험하는 언어폭력에 대한 보다구체적인 예방 방안과 대처방법에 대한 프로그램을 개발하는 것이 필요할 것으로 보인다.

주요어(Key words): 언어 폭력, 정서적 반응, 대처

체계적 문헌고찰을 통한 당뇨병 2형 환자대상 집단교육과 개인교육 효과비교

김소희¹, 정은영²

¹연세대학교 간호대학원 박사2학기, ²연세대학교 간호대학원 석사3학기

연구목적: 이 연구는 당뇨병 제2형 성인환자를 대상으로 집단교육과 개인교육의 효과를 체계적 문헌고찰을 통해 규명하기 위해 실시되었다. 당뇨병은 진단을 받으면 완치가 어렵고, 평생동안 치료와 자가관리가 필요한 만성질환으로 합병증 예방을 위한 환자교육을 통해 혈당조절을 잘 하는 것이 건강한 삶을 유지하는데 중요하다. 당뇨병 교육방법에는 개인교육, 집단교육, 당뇨캠프, 공개강좌, 동영상교육, 인터넷 활용 교육 등 다양한 방법이 있으며, 이중 개인교육이 가장 좋은 전달방법으로 알려져 있다. 그러나 경제적인 면을 고려했을 때모든 환자에게 개인교육을 실시하기는 현실적인 어려움이 있다. 또한, 일부 문헌에서는 집단교육이 개인교육과 비슷하거나 더 뛰어난 효과가 있다는 보고도 있어 체계적 문헌고찰을 통해 이를 규명하고자 한다.

연구방법: 본 연구는 체계적 문헌고찰 방법을 이용한 연구로, 선행 체계적 문헌고찰 연구(~2007.4월까지 검색)가 있음을 고려, 2007. 5월부터 2014. 4월까지의 문헌을 검색하였다. 검색 전략으로 PICO는 대상환자를 당뇨병 제2형 성인환자, 중재법은 집단교육, 비교중재는 개인교육, 의료결과는 혈당조절, 혈압, 콜레스테롤 수치 및 자가관리로 보았다. 검색데이터 베이스는 학술데이터베이스, 코리아메드 등 국내 7개 DB와 국외 DB인 Pubmed, Embase, Cochrane Library, CINAHL을 검색하였다. 연구유형은 체계적 문헌고찰 연구, 메타분석 연구, 무작위 및 비무작위 대조군 연구로 제한하였고, 문헌 질평가는 SIGN의 평가도구를 사용하였다.

연구결과: 총 6편의 문헌이 최종선택되었다. 선행 SR 문헌 1편(검색: ~2007.4월), RCT 문헌 4편, non-RCT 연구 1편으로, 질평가 결과 체계적 문헌고찰과 무작위 대조군 연구 각각 1편이 ++, RCT 1편 +, RCT 2편과 non-RCT 1편이 - 등급을 받았다. 선행 SR 연구에서 당화혈색소(HbAlc)는 교육 후 12-18개월에 두 군간 통계적으로 유의한 차이가 없다고 보고하였으나 선택문헌이 2편으로 수가 적고 문헌의 질이 높지 않다는 한계점이 있다. 선행 SR문헌을 제외한 선택문헌 5편 중 HbAlc수치는 개인교육군이 더 낮아졌다는 연구가 2편(질평가 각각 ++, +등급), 집단교육군이 더 낮아졌다는 연구가 2편(질평가 -등급), 유의한 차이가

주요어(Key words): 2형 당뇨병, 집단교육, 개인교육

없다는 연구가 1편(질평가 -등급) 이었다. 콜레스테롤 및 혈압수치는 1편의 문헌을 제외하고 두 군간 차이가 없다고 보고되었고, 자가관리도 두 군간 우위를 판단하기 어려운 결과를 보였다.

결 론: 당뇨병 제2형 성인환자에서 HbAlc 수치는 양질의 문헌에서 개인교육이 더 낮아졌다고 보고되었다. 콜레스테롤 및 혈압은 집단교육이 우월하다고 보고한 1편의 문헌(질평가 -등급)을 제외하고는 통계적으로 유의한 차이가 없었고, 자가관리도 검색된 문헌으로는 두 군간 차이를 판단하기 어려웠다. 비록 문헌평가 등급이 높은 두 편의 문헌에서 개인교육이 집단교육보다 HbAlc를 낮추는데 더 효과적이라고 보고하였으나, 문헌 수가 2편으로 적고, 집단교육이 더 낮아졌다는 연구결과도 있어 개인교육이 집단교육보다 확고하게 교육효과가 뛰어난 방법이라 말하기는 어렵다.

The effects of Preclinical Nursing Practicum for nursing students

Park Sunghee¹, Park Youngrye², Park Minjeong¹

^{1,3}Kunsan National University, Assistant Professor ²Kunsan National University, Associate Professor

Purpose: This study was done to evaluate effectiveness of the Preclinical Nursing Practicum program on critical thinking skills, problem solving ability, self-efficacy, self-directed learning, and communication competence in nursing students.

Methods: One group pre-test and post-test design was used with three data collection tim points (pre-test, post-test1 and post-test2). Participants 41 third year nursing students approaching their first preclinical nursing practicum program. The Preclinical Nursing Practicum program was developed simulation-based nursing practice learning. The program included admission care, pre-operation care, post-operation care, and newborn care. Data were analyzed using the SPSS 17.0 program with descriptive statistics, paired t-test.

Results: There were significant increased in critical thinking skills (t=-4.64, p<.001), problem solving ability (t=-6.59, p<.001), self-efficacy (t=-5.25, p<.001), self-directed learning (t=-6.06, p<.001), and communication competence (t=-4.10, p<.001)) after the Preclinical Nursing Practicum program(between pretest and post-test2).

Conclusion: The results of this research show that the Preclinical Nursing Practicum program are effective for nursing students. Therefore, this program can be used as an integrative program for nursing students before clinical practice.

Key words: Simulation, Nursing, Student

항암화학요법에 따른 말초신경병증 증상

김향미¹, 임경희²

¹경북대학교병원 간호사. ²계명대학교 간호대학 조교수

연구목적: 본 연구는 암환자가 지각한 항암화학요법에 따른 말초신경병증 증상정도를 파악하여 향후 말초신경병증을 관리하기 위한 효과적인 간호중재 개발을 위한 기초자료를 얻으려는 목적으로 시도되었다.

연구방법: 본 연구는 서술적 조사 연구로써, 연구 대상자는 2011년 8월 26일부터 2011년 10월 12일까지 대구 시내 일개 대학병원에서 암으로 진단받고 항암화학요법을 받았거나 받고 있는 입원 환자 182명을 대상으로 구조화된 설문지를 이용하여 조사를 실시하였으며 최종적으로 138명에 대한 자료를 분석하였다. 연구도구는 말초신경병증 증상정도 측정도구로 EORTC-CIPN20 (European Organization for Research and Treatment of Cancer Chemotherapy-Induced Peripheral Neuropathy 20)을 사용하였고, 말초신경병증 완화를 위해 사용한 완화요법은 약물 요법, 비약물 요법, 혼합(약물+비약물) 요법으로 구분하여 조사하였다. 수집된 자료는 SPSS WIN 18.0 Program을 이용하여 실수, 백분율, 평균, 표준편차, t-test, ANOVA, Pearson's correlation 으로 분석하였다.

연구결과: 대상자의 말초신경병증 증상정도의 총점은 17.51±13.75로 나타났으며, 각 영역별 증상은 자율신경영역 21.94±16.69, 감각영역 21.28±17.63, 운동영역 11.53±12.67의 순으로 나타났다. 대상자 특성에 따른 말초신경병증 증상정도는 성별, 진료과, 사용한 항암제 개수, 말초신경병증 발생 시기, 말초신경병증 지속기간, 항암화학요법을 종료 후 경과기간에서 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 말초신경병증의 완화요법을 경험한 대상자는 95명(68.8%)이었으며, 약물 요법을 경험한 대상자는 34명(35.8%), 비약물 요법을 경험한 대상자는 27명(28.4%), 약물과 비약물 요법을 함께 사용한 혼합 요법을 경험한 대상자는 34명(35.8%)이었다. 말초신경병증 완화요법 종류에 따라 지각된 효과는 유의한 차이가 있는 것으로 나타났으며(p<.001), 사후검증 결과 비약물 요법을 이용했을 때와 약물과 비약물 요법을 혼합하였을 때가 약물 요법을 사용했 때 보다 지각된 효과가 더 크게 나타났다.

주요어(Key words): 말초신경병증, 항암화학요법, 완화요법

결	론: 본 연구의 결과를 바탕으로 추후 말초신경병증 증상정도와 완화요법 특성을 체계적으로
	파악할 수 있는 포괄적이고 반복적인 연구가 필요하고, 항암화학요법으로 인한 말초신경
	병증을 완화할 수 있는 효과적인 중재프로그램 개발이 필요하다.

주요어(Key words): 말초신경병증, 항암화학요법, 완화요법

혈액투석환자의 삶의 질 구조모형

강승자¹, 서남숙², 우상준²

¹동신대학교 간호학과 박사과정, ²동신대학교 간호학과 교수

연구목적: 혈액투석은 말기 신장질환 환자에게 가장 흔히 시행되고 있는 신장대체치료방법이지만 만성적인 질환과 혈액투석으로 인한 합병증으로 인해 사회적, 심리적 기능에 영향을 미치는 장기간의 과정이다. 혈액투석환자들은 신체적, 정서적 증상들에 대해 높은 부담감을 가지며, 이는 삶의 질 손상과 관련된다. 본 연구에서는 혈액투석환자의 삶의 질에 영향을 미치는 요인을 규명하여 탐색적 구조모형을 구축하고자 한다.

연구방법: 혈액투석환자의 삶의 질에 영향을 미치는 요인들에 대한 문헌고찰과 선행연구를 토대로 삶의 질 모형을 구축하고 관련요인으로 수면장애, 스트레스, 피로, 가족지지, 자기효능감, 우울, 자가간호행위 간의 경로를 확인하기 위한 구조모형 연구이다. 연구대상자는 광주전 남지역 혈액투석전문기관에서 일주일에 2~3회 정기적인 혈액투석을 받고 있는 만 20세이상 성인환자 201명이다. 자료수집 기간은 2014년 2월 1일부터 3월 31일까지이고 연구자와 보조원 1명이 설문지를 배부한 후 직접 작성하게 하거나 연구자가 설명한 후 기록하였고 생리적 지수는 의무기록을 통하여 수집하였다. 자료분석은 SPSS 18.0 version과 AMOS 18.0 프로그램을 이용하여 기술통계, 상관관계, 요인분석을 하였다. 삶의 질 모형을 검증하고 영향요인들의 경로계수를 산출하기 위해 구조방정식 분석법을 이용하였다.

연구결과: 본 연구의 가설적 모형에서 변수간의 구조방정식을 분석한 결과, 적함도는 GFI=.96, CFI=.91로 적합지수가 권장 수준을 만족하였다. 가설적 모형에 대한 분석결과를 살펴보면 삶의 질에 대한 외생변수들의 설명력은 57.9%이었고 직접적인 영향을 미친 변수로는 자기효능감(y=.24, p<.001), 자가간호행위(y=.15, p<.01), 우울(y=-.43, p<.001)으로 나타났다. 자기효능감에 대한 외생변수의 설명력은 35.1%이었고 유의한 영향을 미친 변수로는 가족지지(y=.34, p<.001)로 나타났다. 우울에 대한 외생변수들의 설명력은 55.3%이었고 유의한 영향을 미친 변수로는 수면장애(y=.55, p<.001), 피로(y=.12, p<.001), 가족지지(y=-.16, p<.001), 자기효능감(y=-.17, p<.001)으로 나타났다. 자가간호행위에 대한 외생변수들의 설명력은 47.7%이었고 유의한 영향을 미친 변수로는 수면장애(y=-.50, p<.001)

주요어(Key words): 혈액투석환자, 삶의 질, 자가간호행위, 자기효능감

p<.001), 스트레스(y =.61, p<.001), 가족지지(y =.11, p<.05), 자기효능감(y =.75, p<.001) 으로 나타났다.

결 론: 본 연구의 가설적 모형에서 설정한 22개 경로 중 12개의 경로가 통계적으로 유의하여 지지되었다. 만성 신부전 환자의 삶의 질에 직접적인 영향을 주는 요인은 자기효능감, 우울, 자가간호행위이었고 수면장애, 스트레스, 피로, 가족지지는 간접경로를 통해 영향을 미치는 것으로 나타났다. 이를 통해 혈액투석환자의 삶의 질을 증진시키기 위해서는 자기효능감, 우울, 자가간호행위를 효과적으로 관리하는 방안이 모색되어져야 함을 알 수 있다.

퇴원환자를 위한 간호중재 프로그램의 내용과 효과 : 체계적 문헌고찰

오의금¹, 이현주², 김유경², 성지현³, 박영수³, 유재용⁴, 우수희⁵

¹연세대학교 간호대학 간호정책연구소 교수, ²연세대학교 간호대학 석사과정생, ³연세대학교 간호대학 박사과정생, ⁴건양대학교 간호학과 조교수, ⁵경인여자대학교 간호과 조교수

- 연구목적: 퇴원환자가 지속적으로 증가하고 있으며 그에 따른 재입원율 및 의료비용 증가가 사회적 문제가 되고 있는 가운데 이를 위한 국내 프로그램이 부재한 실정이다. 이에 본 연구는 병원에서 퇴원하는 아급성 환자를 위한 간호중재 프로그램 개발을 위하여 국외 퇴원환자 간호중재 프로그램의 내용과 결과 지표 및 효과성을 검토함으로써 프로그램 개발의 근거를 마련하기 위함이다.
- 연구방법: 본 연구는 체계적 문헌고찰 연구이다. 검색엔진(Pubmed, EMBASE, Cochrane Central Register of Controlled Trials, CINAHL)을 이용하였으며 주요 검색어는 'case management', 'liaison', 'transition', 'aftercare', 'continuity of care'였다. 검색범위는 2004년부터 2013년까지 발표된 무작위 대조군 실험연구로 영문으로 제한하였다. 2인의 연구자가 Cochranes's Risk of Bias도구를 사용하여 독립적으로 선정된 문헌의 질평가를 실시하였다.
- 연구결과: 질 평가를 통하여 최종 19개 문헌이 분석되었다. 네덜란드에서 수행된 연구가 5편이었으며 주 대상은 병동퇴원, 대장암, 심부전 환자였다. 질 평가 결과 blinding이 이루어지지 않은 연구가 많았다. 제공된 간호중재 프로그램은 간호사 주도의 사정, 교육, 계획, 가정 방문, 전화방문, 의뢰를 포함하였으며 주요 결과 변수로서 의료이용(1.3-10% 감소), 삶의 질(7.9점 증가), 만족도(20% 향상), 의료비용(\$1.04 million감소)에 효과가 있는 것으로 나타났다.
- **콜** 론: 본 고찰 결과 퇴원환자 간호중재 프로그램은 간호사 주도의 사정, 교육, 계획, 가정방문, 전화방문, 의뢰로 구성하고 의료이용, 삶의 질, 만족도, 의료비용을 평가지표로 활용할 것을 시사한다. 향후 명확한 효과성 검증을 위한 잘 설계된 무작위 대조군 실험연구가 진행되어야 할 것이다.

주요어(Key words): 퇴원환자, 간호중재

대장내시경 환자 에서 PEG용액의 2L 분할복용과 4L일회 복용이 대장정결과 환자의 불편감 완화에 미치는 효과 비교: 근거기반간호사례

<u>김진옥</u>¹, 권지혜¹, 이미나¹, 송가희¹, 김원선¹, 오의금²

¹연세대학교 RN-BSN 4학년, ²연세대학교 간호대학 지도교수

- 연구목적: 대장내시경검사에서 일반적으로 사용되는 대장 정결제인 Polyethylene Glycol(PEG)용액은 효과가 우수하지만 짧은 시간에 다량을 복용해야하는 불편감이 있다. 따라서 근거기반간 호(Evidence—Based Nursing)를 통해 PEG용액의 2L 분할복용과 4L일회복용이 대장정결과 환자의 불편감 완화에 효과적인지 조사하였다.
- 연구방법: RISS, KISS, KoreaMed, PubMed, The Cochrane Library를 통해 대상자가 성인인 한국어와 영어로 작성된 2000년 이후의 자료를 검색하여 전문을 검토 후 비평적 질평가를 통해 근 거의 결론을 도출하였다.
- 연구결과: 근거검색과정을 통해 9개의 근거를 얻었으며 SIGN의 Methodology Checklist를 이용한 질평가 후 SIGN의 근거수준과 권고등급에 따라 근거를 분석한 결과 1+이상의 근거가 8건, Grade A수준이상의 근거가 8건이었다. 따라서 PEG용액을 2L씩 검사전일과 검사당일 분할복용하는 것은 4L를 일회 복용하는 것 보다 대장정결과 환자의 오심, 구토, 복부팽만감등의 불편감 완화에 효과적이라는 결과가 도출되었다.
- 결 론: PEG용액을 2L씩 분할 복용하는 것은 4L의 일회복용보다 대장정결과 환자의 오심, 구토, 복부팽만감등의 불편감 완화에 효과적이며 분할복용이 대장내시경의 유용한 전처치로 사료된다. 따라서 이를 근거로 임상실무지침을 개발하고 '사전 불편감 측정표'를 적용하여 환자의 만족도를 높일 수 있을 것이다.



대표 : 조 경 숙

주소 : (461-701) 경기도 성남시 수정구 성남대로 1342 가천대학교 글로벌캠퍼스 아름관 607호

TEL: 031-750-8849

E-mail: jhj_9889@naver.com

성인간호학회 임원(2014~2015)

이름	직위	소속
조경숙	회장	가천대학교
서연옥	부회장	순천향대학교
김분한	감사	한양대학교
배영숙	감사	기독간호대학교
공은희	총무이사	가천대학교
박연환 박연환	회계이사	서울대학교
서은영	출판이사	서울대학교
오의금	학술이사	연세대학교
- 박선영	서기이사	백석대학교
 강지연	교육이사	동아대학교
 류은정	홍보이사	중앙대학교
신나미	법제이사	고려대학교
유양숙	윤리이사	가톨릭대학교
김현선	출판간사	서울대학교 간호대학 박사과정 생
윤예지	총무간사	가천대학교

성인간호학회 지역이사(2014~2015)

이름	지역	소속
김분한	서울	한양대학교
조경숙	인천, 경기, 강원	가천대학교
서남숙	광주, 전남북, 제주	동신대학교
오현숙	부산, 울산, 경남	경상대학교
전은영	대구, 경북	대구대학교
장혜경	대전, 충청	한서대학교