

간호이론 정립의 전망

이대간호대학 교수

하 영 수

I. 서 론

오늘날 정통적 간호이론의 정립을 향한 움직임이 전 세계적으로 활발히 전개되고 있다. 즉 간호업무의 기초를 이루는 지식체계를 체계적으로 조직하고 확인하는 노력이 그 어느시대 보다 강하게 의식되고 있다.

간호의 과학적 지식의 필요성은 현대간호의 시작 이래로 인식되어졌다. 그러나 과거 우리는 다만 막연히 기회가 있을 때마다 간호의 과학적 지식의 필요성은 강조하였을 뿐 간호업무의 방향을 제시해 주는 간호이론과 지식의 완전성을 평가하는데 대해 별로 큰 관심을 가져오지 않았고 또 그러한 과업을 추진할 수 있는 교육적 및 사회적 기반을 갖추지 못하였었다. 다시 말해서 과거 한세기동안 간호의 지식은 주로 의학 지식에 기초하였다. 간호원들은 의사에 의해 교육을 받았고 간호원들은 **Medical Regimens** 을 수행하는데 필요한 지식을 터득하였다. 간호학과 교과과정 또한 의학의 전공영역에 의해 조직되었다.

그러나 현대간호의 계속적인 발달은 간호이론 발달을 위한 여러가지 새로운 시도를 가능케 하였다. 특히 1950년 초기에 대학간호교육 프로그램의 발족과 더불어 간호의 과학적 지식체계의 필요성은 강하게 의식되었다. 또한 대학원 교육의 확대와 연구방법에 관한 교육을 이수하는 간호원들의 수적증가 및 간호업무의 확인하고 그 효과를 분석하여 새로운 지식체계를 형성하는 필요성에 대한 관심이 고조되었다. 더우기 1960년대를 중심으로 간호애의 학문적 접근과 연구의 전개 및 **Henderson, Kuig, Johnson, Orem, Yura** 와 **Walsh, Rogers** 등의 인간과 환경과 건강을 중심한 새로운 간호정의의 제시는 간호원으로 하여금 인간을 통합된 전체로 이해하고 환자뿐 아니라 개인, 가족 혹은 지역사회집단을 간호대상자로 인식하며 환자 간호뿐 아니라 건강증진, 건강회복 혹은 재활 및 질병예방에 기여하며 일련의 과정을 통해 대상자에게 간호를 제공하고 간호를 조정하는 새로운 이론적 발전을 꾀하였다.

II. 본 론

A. 이론 발달의 필요성

간호는 전문직이며 전문적 간호의 특성과 이론적 지식체계는 필수적으로 상호의존된다. 즉 전문적 간호는 **Learned Profession** 이며 간호의 과학적 지식을 근거로 간호봉사를 수행하는 것을 근본으로 한다. 인류의 건강유지 및 증진을 위한 사회적 목적을 달성하기 위해 간호의 과학적 지식을 사용해야 한다. 따라서 간호의 지식을 향상시킴으로 전문 직업적 사회봉사를 향상시킬 수 있으며 곧 전체 보건의료사업의 효율성을 높일 수 있다.

이러한 의미에서 전문적 간호는 그 업무의 방향을 제시해 주는 개념체계(**Conceptual Framework**)의 발달을 필요로 한다. 이러한 개념체계는 간호업무의 결과물 기술하고 설명하고 예측하고 통제하는데 사용되어야 한다.

사실, 간호는 최근에 이르기까지 특별히 사회적으로 가치있는 직업으로 고려되지 않았다. 간호업무는 다만 실제적이고 비지적인 것으로 잘못 인식되어 왔다. 이러한 이유로 지식체계의 발달이 쉽게 유도되지 않았다. 또한 간호원들도 항상 간호하는 환자의 건강상태를 평가하는 위치에 놓여있음에도 불구하고 간호업무의 기초를 이루는 과학적 지식을 확인하고 조직함으로 체계화하는데 대해 일반적으로 등한시해 왔다. 그러나 만일 간호의 활동이 과학적 지식에 의해 잘 지지되지 않는다고 하면 간호를 맡은 환자의 건강은 위태로운 상태에 처하게 될 것이다. 그러므로 간호원은 여러 가지 간호활동의 근거나 이유에 대해 분명한 판단을 할 필요가 있다. 그러기 위해서 간호원은 간호활동의 방향을 제시해 주는 정통한 판단 즉 **Informed Judgement** 를 하기 위해 최근의 이론들을 이해하고 비판하며 평가할 수 있어야 한다. 따라서 간호의 가장 중요한 이론과 지식은 간호원으로 하여금 환자를 이해하고 그에게서 발생하는 어떤 변화를 이해하는데

도움을 주는데 사용될 수 있는 것이어야 한다.

이밖에도 이론을 발달시켜야 할 이유중에는 여러가지가 있다. 그중 하나의 이유는 비사실적(nonfacts)인 것으로부터 사실(facts)을 발달시키기 위해서이다. 사실들은 같은 동일한 현상들에 대한 많은 관찰들의 밀접한 합의에 의해 정의되어진다. 또 다른 이론 발달의 이유는 여러 분야로부터 사실들을 종합하여 구조화하는데 있다. 이러한 구조화는 건강문제를 가진 인간을 이해하기 위해 필요하다.

B. 이론 발달의 정의 및 단계

이론의 발달은 이론—연구 및 업무를 포함하는 순환적 혹은 연속과정이다. 이론발달에는 3 가지 단계, 즉 어떤 현상 혹은 사건을 기술하는데 사용되는 개념들을 자세히 기록하고 정의, 분리하는 단계, 어떻게 2가지 혹은 그 이상의 개념들이 연관되는지를 제시하는 명제를 진술하는 단계 및 어떻게 모든 명제들이 상호 체계적으로 연관되는지를 자세히 기술하는 단계들이 포함된다.

개념 : 개념은 어떠한 현상들의 분류 혹은 집단들을 대표하는 추상적 관념이다. 개념들은 간호지식 혹은 이론발달을 위한 기반을 제공한다.

명제 : 2가지 혹은 그 이상의 개념들의 관계중 연관시키는 진술들이다.

개념적 체계(Conceptual Framework) : 어떤 연구분야의 전체적 구조를 제공하는 상호 관련된 조직화된 일련의 개념들과 제언들을 의미한다. 개념적 체계가 잘 발달되고 단일화되면 개념적 모델(Conceptual Model)을 이룬다. 따라서 개념적 모델은 이론의 전단계이다.

이론(Theory) : 어떤 체계적인 방법으로 상호관련된 일련의 명제들의 기술이다. 이론은 지식체계를 형성하는 그리고 간호활동을 기술하고 설명하고 예측하고 통제하는 목적을 위해 사용된다.

C. 간호이론에의 접근

① 타학문분야의 이론을 간호에 통합하려는 시도(Borrowing of Theories):

타학문분야를 연구하여 그 이론들과 모델들을 간호에 관련시키려는 노력이다. 이러한 접근은 모든 과학들에 의해 사용될 수 있는 Core of Knowledge가 있다는 것을 전제로 하며 Medual Model, Psychologic Model, Ecologic Model, Social Model 등이 대표적이다. 그러나 타학문분야의 이론과 모델들은 간호와의 관련보다는 그 해당분야에 더 정확히 관련된 경향이 있다. 그러므로 만일 이러한 지식들을 간호에

관련시키지 못하는 한 간호과학의 발전은 지연될 것이다.

② 이론적 기초를 탐색하기 위한 간호업무 상황의 분석 :

간호과학은 간호업무로부터 추출될 수 있는 실증가능한 지식체계이어야 한다. 즉, 기초 및 응용과학들로부터 지식을 선택하여 지식의 기초를 분명히 확인하면 과학의 Status를 얻게된다. 이러한 지식의 근거는 업무로부터 유도되어야 하고 사용되어야 한다는 것이 중요 전제이다.

Wied 와 Leonard 는 간호경험의 체계적 연구로부터 직접적으로 지식을 형성해야 하며 간호는 Academic Discipline 이라기 보다는 Professional Practice 임으로 Practitioner Scientist 의 목적은 변화(즉 병원에의 입원 혹은 기타 건강평가등의 경험에 대한 환자의 반응 변화)를 가져올 수 있는 방법을 연구하는데 있다. 이러한 종류의 이론은 실제적 간호연구에 의해 가장 잘 추출되고 검증될 수 있다고 주장한다. 그러나 기초 및 응용과학들로부터 간호에 합당한 지식을 선택하는데 있어서 결정적인 요소는 간호의 구체적이고 유일한 전문적 간호의 목적을 제시하는 일이다. 즉 간호란 무엇인가, 간호원의 분업화된 역할은 무엇인가에 대한 분명한 해답이 주어지지 않고 있는 점이 간호상황분석에 있어 가장 중요한 문제가 된다.

③ 추출 가능한 자원들로부터 개념적 체계를 발달 :

Rogers 는 중심이 간호목적의 되는 간호현상을 확인하였다. 즉, 인간과 환경의 상호작용에 대한 이해를 기초로 인간의 특성에 대한 기본가정(전체성, 개방성, 역행불가적 일방향성, 패턴 형성성, 감각, 사색성)과 원리들을 제시하고 인간 환경의 상호작용의 유형을 설명하는 간호이론의 개념적 체계를 제시하였다. 이러한 가정들을 기초로 하여 Rogers 는 인간(MAN)의 개념적 모델(Conceptual Model)을 종합하고 인간에 관한 이론들을 추출하고 검증하는데서부터 평형역동의 원리(Homeodynamics Principles)를 형성하였다

King 은 간호의 개념적 기초(Conceptual Base)로 사회체제, 건강, 지각, 대인관계의 4가지 개념들을 제시하였다. 이러한 개념적 기초의 선정은 간호원들은 그들의 역할수행과 책임수행에 있어서 개인들과 사회내 유지하고 화목하도록 도와주는, 즉 좀 더 구체적으로 말해서 인간은 사회체제들 내에서 그의 생명과 건강에 영향을 미치는 지각에 따라 대인관계를 통해 사회체제들내에서 기능한다는 전제에서 확인된다. 표면적으로 King 의 체계는 Rogers 의 제안과 큰 차이가 있는

것으로 보이나 자세히 비교, 검토해 보면 Rogers 에 의해 확인된 원리 및 가정들과 King 에 의해 형성된 전제들은 전개되는 이론적 체계에 있어 어느 정도 항의되고 있다. 따라서 연구를 위한 의미있는 영향을 제시해 준다.

④ 간호의 개념적 모델(Nurning Conceptnal Model) :

간호의 개념적 모델의 발달은 간호교육에 전달되는 지식의 선정을 위한 기반과 간호업무를 위한 체계와 간호연구를 위한 방향제시에 중요한 기여를 하였다. 과학에 있어 예측의 중요성을 인식할 때 간호모델들은 가정들을 전제들로 변형시키는 방법을 제공하였다. 즉 검증할 수 있는 현실의 개념화 이러한 측면에서 과거 10년간을 통해 검증되고 정당성이 인정된 간호에 있어서의 몇 가지 모델들이 발달되었다. 이러한 모델들 중에는 Johnson 의 Behavior System Model, Fog 의 Adaptation Model, Newman 의 Health-care

System Model 및 System-Development Stress Model 등이 포함된다.

III. 결 론

간호업무는 논의되고 확증되는 그러한 방식으로 윤곽이 잡혀가는 것이 분명하다.

만일 우리가 간호업무를 기술하고 설명하고 예측 및 통제하는 개념적 모델을 받아드린다면 우리는 이러한 모델들의 완전성과 유용성 및 적합성을 비판적으로 평가하는 방법들을 발달시켜야 할 것이다

간호가 개념적 모델중 하나의 모델로부터 이론을 발전시키기 위한 상호관련된 연구를 시도하고 협동하며 그 결과를 조정해야 할 것이다.

여러가지 간호모델들의 유사점과 차이점을 검토하여 공통점을 발전시킴으로 모델의 단일화를 위한 어떤 방향이 제시되어야 할 것이다.