

임상 간호원의 밤근무에 관한 제문제 조사 연구

—전라북도 지역의 임상 간호원을 중심으로—

고 부 율
(세그레이브기념병원 간호과장)

— 목 차 —

- I. 서 론
 - A) 연구의 필요성
 - B) 연구의 목적
 - C) 용어정의
 - D) 연구의 제한점
- II. 문헌고찰
- III. 연구방법
 - A) 연구대상
 - B) 연구의 도구
 - C) 자료처리 및 분석방법
- IV. 연구 결과 및 고찰
- V. 결론 및 제언

I. 서 론

A) 연구의 필요성

현대 과학문명의 급속한 발달은 병원업무를 다원화 시켰고 의료보험 실시로 인한 의료업무의 수요 증가에 따라 간호 업무량과 간호요구도 증가되어 간호원의 역할 확대도 크게 대두되고 있다.

따라서 이와같은 인류사회의 변천에 따라 2000년대의 간호도 다양화 되어야 하겠다. 그러나 전강을 추구

하는 인간의 본질이 변하지 않는 한 인간의 건강권에 대한 책임을 져야 하는 간호의 기본이념 또한 변하지 않을 것이다.¹⁾

간호의 기본 책임은 자신에게 맡겨진 사람의 생명을 보전하고 고통을 덜어주며 건강을 유지 증진 하도록 도와주는 일이다.²⁾ 이를 달성하기 위해 임상에서 간호원은 24시간을 3교대로 하여 근무하고 있다. 3교대 근무제 가운데서 낮반과 초반시에는 그래도 병실내의 환자의 요구파악을 위해 간호원 외에도 의사나 각종 임상전문인등이 근무하고 있어 환자 상태에 대한 간호원의 심리적 부담은 적다고 볼 수 있다. 이에 반해 밤 근무시에는 환자의 건강요구를 거의 전달하게 되며 또한 간호원에게 의외하는 환자의 호소가 밤근무시에 더욱 많은 경향이 있기 때문에³⁾ 환자 상태에 대한 심리적 부담은 물론 낮에 자고 밤에 일하므로 인해 오는 수면습관의 변화로 신체적 및 정신적인 어려움도 상당하다고 생각된다.

미국에서 보고된 평균 연간 간호원(RN) 이직율은 35~65%이었음이 보고 되었다.⁴⁾ 그리고 유타대학 Medical Center에서도 간호원들의 이직에 대한 연구를 2년간에 걸쳐 실시한 바 우수한 간호원의 이직 이유가 업무에 대한 불만 때문인 것으로 지적 되었다.⁵⁾

본 연구자가 수년간 임상 간호관리를 맡아오는 동안 밤근무 기피현상과 이직의 이유에는 서브 관련이 있음을 알 수 있었다. 즉 S병원에서 1980년 11월 1일~81

1) 홍신영 : "2000년대를 향한 간호" 대한간호 협회 전담지부 보수교육 보고서 1981.
 2) 한국 간호원의 윤리강령.
 3) 이귀향, 이영복 : 야근과 윤리, 간호사회학, 1972, p. 96.
 4) Seybolt, J.W. and Walker Duane D. Attitude Survey proves to be a Pooerfull Tool for Reversing Turnover¹⁾ Hospitals, 54(9); May 1978, pp. 77~80.
 5) 김갑용 : "새로운 환자간호 분담법의 시행과 그 평가" 대한간호 108호 1980. 12. 25, p. 50.

년 10월 31일까지의 연간 간호원의 이직율은 43%이었고 그 이유중 26%가 밤 근무로 인한 어려움 때문인 것으로 나타났다.

지난 1980년 8월 8일 병원 간호행정 세미나에서 서울시내 5개 종합병원에서 근무하는 일반간호원 10명의 진술을 토대로 한 보고에서도 밤 근무의 문제점과 이의 해결이 시급한 과제라고 주장했던 점은 주목할 만한 사실이다.

이처럼 최근에 이르러서 간호가 전문화되고 간호의 역할 역시 확대되어 가고 있는 상황에서 임상간호원의 이직율의 중요한 이유중의 하나가 밤 근무에 따르는 부담감 때문이라고 지적되고 있는 것으로 보아 이에 대한 원인 규명은 시급한 과제라고 생각되어 본 연구자는 밤근무에 영향을 끼치는 제문제를 분석하고 이를 근거로 임상간호 분야에서의 보다 효율적인 밤근무 개선 방향의 수립에 도움을 주고자 본 연구를 시도 하였다.

B) 연구의 목적

이를 위한 구체적인 목적은 다음과 같다.

1. 임상간호에 대한 간호원의 일반적 태도를 파악한다.
2. 밤근무에 대한 간호원의 태도를 파악 한다.
3. 밤근무시의 문제점은 내적요인과 외적요인별로 분석 파악 한다.
4. 특성별로 밤근무에 대한 간호원의 태도를 비교 분석 한다.

C) 용어 정의

1. 임상간호원 : 간호원 면허증 소지자로서 개인 및 종합병원에서 임상업무에 종사하는 간호원을 말한다.
2. 밤근무 : 간호원의 3부교대 근무중 낮번 초번을 제외한 오후 11시~익일 오전 7시까지의 근무를 말한다. 그러나 병원 사정에 따라서 약간의 시차가 있다.
3. 밤근무시의 문제 : 임상 간호원의 밤근무에 영향을 미치는 제문제를 내적요인과 외적요인으로 분류정의 한다.

1) 내적요인 : 간호이념이나 간호역할 그리고 인식 및 수행에 관한 간호활동 상황과 신체적 조건의 불리한 요소를 뜻한다.

2) 외적요인 : 간호업무수행에 영향을 미치는 제도적인 문제, 행정적 조건 및 환경여건의 불합리한 요소를 뜻한다.

D) 연구의 제한점

본 연구를 계획하고 진행 하는데 다음과 같은 제한점을 인정 하였다.

1. 연구 도구로 사용된 질문지가 저자에 의해 임의로 작성된 것으로서 표준화 되지 못하였다.
2. 조사대상이 전라북도 6개 종합병원의 임상간호원으로 국한 되었다.

II. 문헌 고찰

임상간호원의 밤 근무에 영향을 끼치는 제 문제와 간호원의 일반적 특성과의 관련성을 파악 하기 위하여 밤 근무시의 문제를 내적요인과 외적요인으로 구분하였는데 이에 관련된 문헌적근거는 다음과 같다.

A) 내적요인

전⁶⁾은 간호원이 간호의 대상인 인간과 그 사회 집단을 위해 무엇을, 어디서, 어떻게 제공하느냐에 따라 간호의 개념은 중요한 영향을 받는다고 했으며, 홍⁷⁾은 간호철학이란 가치나 신념을 주는 기본적인 배경으로서 간호목적에 달성할 수 있는 방향을 제시하고 왜 그런일을 행하는지, 왜 그런일이 생기는데에 대한 설명을 해주는 것이라고 했다. 전⁸⁾은 간호의 현대적 개념에 있어 전인간호의 3요소를 지식, 정신, 기술이라고 지적 하면서 지식은 전인간호 자재에 관계되는 모든 내용과 간호의 원리 및 방법에 대한 자연, 사회, 인문, 응용, 실용과학 및 사실과학등 간호학 이론을 포함하고, 간호정신이란 간호하고자 하는 동기, 철학, 사명감, 의욕을 비롯하여 간호할 때 가지는 사랑, 정성, 성의, 정직성, 책임감, 빈유성은 물론 간호후에 느끼는 만족감, 긍지, 보람 및 감사등을 통털어 하는 표현이라고 했다.

또한 간호원의 역할, 인식, 정도와 역할수행 저해요인에 관한 일 조사 연구⁹⁾에서 간호원의 역할수행 빈도에 영향을 주는 변수는 근무경력, 직위, 만족 여부

6) 전산초 : "간호의 현대적 개념" 간호철학, 윤리 p. 84.

7) 홍신영 : 질적 간호원 그 수행방안, 대한간호 108호, 1980.12.25, p. 8.

8) 이영복 : 간호사회학 p. 26. 간호정신.

9) 유은광 : 간호원의 역할 인식 정도와 역할수행 저해 요인에 관한 일 조사연구 서울시내 일부 종합병원 중심으로(석사학위논문 연세대학교) 1979. p. 74.

로 근무경력이 높을수록, 그리고 지위가 높을수록, 또한 간호직에 만족 할수록 역할수행의 빈도가 높은 것으로 나타났고 또 직장을 그만두고 싶은 이유로는 업무과재와 업무량 과다, 결혼, 3교대 근무제의 어려움 순으로 나타났다. 여기에서 말하는 임상간호원의 3교대 근무제의 어려움이란 밤근무를 뜻하는 것으로 볼수 있으며 임상간호원의 밤근무가 이직 이유에도 큰 비중을 차지함을 알수 있다.

또한 이¹⁰⁾는 1970년도의 야간에 본 병동 간호력의 평가에서, 야간 근무자의 업무량은 주간에 비해서 약 20%가 적고 주, 야간의 업무량 차이는 주로 직접적 간호와 병실관리에 따르는 기타 준비에서 오며, 요일별 업무량에는 차이가 없음이 나타났고, 하는 일 없이 지나는 시간 즉 휴식을 취할 수 있는 시간은 낮번 초반의 3~5배(약 80~110분)이며 야간 간호력의 저하는 인력 부족이 아니고 수면등 생활습관의 변화에 따르는 개개인의 능력 저하라고 했다.

1981년도에 변¹¹⁾등은 서울시내 일부 종합병원 간호원의 밤번 근무기간중의 신체적인 변화에 관한 연구에서 밤번기간중의 1일 수면시간과 수면습관 1일의 식사횟수와 식사습관 및 밤번의 근무경력은 유의한 차이로 간호원의 신체적 변화를 가져오미 나타냈다.^{12,13)}이 결과에서 번은 밤번 기간중이라도 근무후에 충분한 수면을 취하고 식사를 1일 3회 이상 규칙적으로 하여 밤번 나뉠때로의 피로를 속히 갖도록 노력하게되면 피로가 깨져 나타나는 여러가지 신체적인 증상을 감소시킬 수 있다고 언급 했다.

이상의 선행연구를 통해본 결과 밤 근무로 인해 임상간호원들에게 나타나는 신체적인 변화는 간호원 자신의 자질에 관한 문제라고 생각되어 여기에 정신적인 문제를 함께 포함시켜 이를 밤근무에 영향을 미치는 내적요인으로 간주 하였다.

B) 외적요인

전¹⁴⁾은 전인간호의 임상학적 분석과 실행에 관한 연구에서 전인간호의 영향은 의료팀과의 협동을 필요로

하게 되었고 이들과의 대인관계를 재치있게 하는 기술의 중요성을 인정하게 되었다.

또한 간호원의 역할면에 있어서 Benne(1959)¹⁵⁾는 병원이나 기타 사회조직내에서의 간호원의 역할 갈등은 환자, 의사, 병원 행정자, 동료 간호원, 간호 교육자들이 서로 다른 역할을 기대하게 될 때 온다고 했다

영국 왕립의과학회 회장을 지낸 Flint South¹⁶⁾가 1857년 4월 15일자 런던 타임지에 기고한 "병원 간호원에 대하여"라는 글에서, "수술을 많이 접도해 본 사람이 아니면 그 수술의 성공 여부가 간호원들 손에 달려 있다는 것을 알기 어렵다. 중증 환자나 수술환자에게 가장 주의깊고 이지적인 간호를 해줄 수 있는 사람은 수간호원 들이며 또한 병원도 이 사실들을 인정하고 있다. 모든 수간호원들에게는 병실과 통하는 곳에 침실 1개, 거실 1개가 배당되나 그들은 대부분의 시간을 병실에서 지내게 된다. 매일 밤 그들에게는 규칙적인 취침시간이 부여되고 있으나 중환자나 응급환자가 있을 때는 계속해서 밤을 세우는 때가 많다"라고 언급한 것으로 보아 그 당시 간호원의 역할에 지대한 관심은 물론이고 경력 많은 수간호원의 밤 근무에 대해 행정적인 배려가 강화되어야 함을 지적한 것이라 볼 수 있다.

1971년 10월~1972년 4월까지 전국 임상간호원을 대상으로 조사한 이¹⁷⁾등의 임상간호원에 대한 연구 조사에서 임상 근무 중 가장 어려웠던 문제점은, 의료팀과의 인간관계가 28.65%로 으뜸이었고, 그 다음이 환자와의 인간관계(25.76%), 시간적 여유 부족(18.13%) 등으로 나타났다. 이상의 선행연구를 통하여 임상간호원의 간호업무 수행에 관한 제도적인 문제와 환경여건 및 행정적인 조건은 밤근무에 영향을 미치는 중요한 요인으로 밝혀져서 본 연구에서는 이것을 외적요인으로 생각 하였다.

III. 연구방법

A) 연구대상

전라북도내 소재하고 있는 2개의 대학부속병원과 3

10) 이취애 : 야간에 본 병동 간호력의 평가 대한간호 45호 1970. 2, pp. 11~13.

11) 변희재, 유재길 : 「서울시내 일부 종합병원의 밤번근무기간중의 신체적인 변화에 관한연구」 중앙의보 Vol. 40, No. 2, 1981, pp. 97~103.

12) Conroy R. T. W. L. and Mills, J. N.: Human Circadian Rhythms, London, J. & A. Churchill, 1970.

13) 변희재 : 전계서 p. 103.

14) 전산초 : 전인간호의 임상학적 분석과 실행에 관한연구, 간호학회지 제 4권 제 1호 1974. 5, pp. 4~5.

15) K. D. Benne & Warren Bennis, op. cit. pp 196~197, 1959.

16) Austin A. L.: History of Nursing Source Book Putnam, 1957, pp. 152~156.

17) 이취향, 이옥자, 서문자 : 임상간호원에 대한 연구조사. 간호학회지 제 3권제 3호 1973. 12, p. 91.

개의 일반 종합병원 1개의 도립 종합병원에서 근무하고 있는 임상간호원 총 471명중 방문부 경험자 400명을 대상으로, 본 연구자가 직접 방문하여 1982 1월 8일 ~ 1월 16일까지 8일간 간호파를 통해 그들에게 질문지를 배부한 결과 341매가 회수되어 회수율은 85.3%였다.

B) 연구도구

연구도구는 문헌 교찰을 기초로 본연구자가 임의 작성한 질문지를 사용 하였으며 전라북도내 1개 대학병원과 1개 사립종합병원의 간호원 12명을 대상으로 예비검사를 실시하여 문항 내용 및 응답반응을 분석한후 이를 다시 현재 발번 근무를 하고 있는 주간호원 4명, 간호교육자 4명이 4회에 걸쳐 토의를 하여 그 내용을 수정 보완 하였다.

질문지의 내용은 첫째 대상자의 일반적 특성 9문항, 둘째 임상간호에 대한 인식 5문항, 셋째 밤 근무에 대한 태도 2문항, 네째 밤 근무의 문제 가운데 내적요인으로서 학교에서 배운 교육내용의 임상 적용문제 5문항, 신체적 문제 5문항, 그리고 외적요인으로서 간호활동에 관계 되는 제도적인 문제 5문항, 행정적인 문제 5문항과 개인관계 문제 5문항, 총 46문항으로 구성되었다.

C) 자료 처리방법

회수된 자료는 백분율로 통계 처리하였으며 특성별 차이를 알기 위해 χ^2 -test를 하였다.

III. 연구 결과 및 고찰

A) 대상자의 일반적 특성

〈표 1〉에 의하면 대상자의 연령분포는 25세이상 30세까지가 50.7%로 가장 높고, 다음은 25세미만이 39.6%를 차지한 것으로 나타나 1973년도에 발표된 최¹⁸⁾의 연구결과인 20~24세가 56.4%, 25세~29세가 27.8%, 30~34세가 3.6%를 보인 결과와는 상반된 경향을 나타냈다. 이와같이 1970년대 초반 보다 1980년대 초반에 와서 연령이 높아진 이유는 오늘날 간호원의 교육 수준이 전문대학 이상으로 향상 되었고, 직장의 근무년한이 길어졌음을 시사해 주며 또한 70년대 이후 간호원의 해외 취업의 기회가 줄어들어 국내에서의 취

〈표 1〉 대상자의 일반적 특성

특 성	구 분	실수(명)	백분율(%)
연 령	25세 미만	135	39.6
	25~30세	173	50.7
	31~40세	29	8.5
	41~50세	4	1.2
	계	341	100.0
결혼상태	미혼	265	77.7
	기혼	73	21.4
	별거(이혼포함)	2	0.6
	사별	1	0.3
	계	341	100.0
최종학력	간호고등기술학교	4	1.2
	간호전문대학	332	97.3
	간호대학(4년제과정)	5	1.5
	계	341	100.0
직 위	일반간호원	260	76.2
	주임간호원	28	8.2
	수간호원	47	13.8
	간호행정자(감독, 과장)	6	1.8
	계	341	100.0
임상경력	1년미만	70	20.5
	1년이상 2년미만	45	13.2
	2년이상 4년미만	106	31.1
	4년이상 6년미만	57	16.7
	6년이상 10년미만	47	13.8
	10년이상	16	4.7
	계	341	100.0
종 교	기독교	190	55.7
	천주교	41	12.0
	불교	18	5.3
	가타	6	1.8
	없다	86	25.2
	계	341	100.0
근무부서	병실	218	61.0
	특수분야(응급, 수술, 마취, 분만공급)	107	31.4
	기타(행정교육)	6	7.6
	계	341	100.0

업율이 증가한 것이 아닌가 사료 된다.

결혼 상태는 미혼이 77.7%, 기혼이 22.3%로 미혼

18) 최양자: "1973년도 국내 임상간호원의 실태조사" 대한간호 12권 5호, (1973, p. 36).

이 대부분을 차지 하였는데 이것은 이¹⁹⁾와 박²⁰⁾의 연구와 일치하고 있다. 이는 임상간호원의 3코데 근무제도가 기혼자의 가정생활 영역에 매우 불편하고 또한 병원 자체에서도 수간호원급 이하인 경우에는 기혼자의 기용을 타락하지 않는 병원사회의 현실을 드러낸 결과로 해석 된다.

최종 학력에 있어 대상자의 97.3%는 간호전문대학 졸업자 이었으며 간호대학(4년제과정) 졸업이 1.5%, 간호 고등기술학교 졸업이 1.2% 순으로 나타났다. 전체적으로 볼 때 대학 출신 보다는 전문대학 출신이 대다수를 차지한 것은 임상지의 교육배경에 있어서 지방간호계의 특성을 일부 나타낸 것이라 사료 된다.

대상자의 직위는 일반간호원이 76.2%로 가장 높게 나타났고, 수간호원 13.8%, 주임간호원 8.2%, 간호행정자 1.8%등의 순으로 나타났다.

임상 경력은 2~4년 미만인 31.0%로 가장 높은 비율을 나타냈고, 다음은 1년미만 20.5%, 4~6년미만 16.7%의 순위로 나타났으며 전체적으로 4년미만의 경력자가 모두 64.8%이었다. 이는 대상자의 연령분포에서 연령이 높게 나타난것과 일치되는 결과로 볼 수 있겠다.

종교는 기독교가 55.7%로 제일 높고, 다음은 천주교 12.0%, 불교 5.3%, 순이었다. 전체적으로 종교를 가진 사람은 74.8%이었다. 현재의 근무부서는 병실 근무가 61.0%로 가장 많았고, 다음은 특수분야 근무로 31.4%였다.

B) 임상간호에 대한 인식

1) 임상 간호직에 대한 만족정도

〈표 2〉 임상 간호직에 대한 만족정도

항 목	실 수(명)	백분율(%)
매우 만족 한다	41	12.0
약간 만족 한다	141	41.3
별로 만족하지 못한다	139	40.8
전혀 만족하지 못한다	20	5.9
계	341	100.0

〈표 2〉에서 처럼 임상간호직에 대한 만족정도를 보

19) 이귀향의 2인, 전계서 p. 80.

20) 박지원 : 간호원의 계속 교육에 대한 증명도와 재변인간의 분석적 연구, 석사학위논문, 연세대학교 1977, p. 34.

21) 이귀향의 2인 : 전계서 p. 85.

22) 서문자, 유옥자, 박경호 : 임상 간호원에 대한 직업의 만족도 및 이직에 대한 반응, 최신의학 제15권 제 3호, 1972. 4, pp. 95~100.

23) 유은광 : 전계서 p. 35.

면 만족해 한다는 군이 53.3%로 나타났다. 이는 1972년도 이와²¹⁾ 서²²⁾의 연구에서 불만족에 각각 81.85%, 50.4%를 보였던 경향과는 상반되는 결과이다. 그러나 유²³⁾의 만족 한다 36.0%, 그저 그렇다 35.7%, 불만족 하다 26.8%로 나타난 것과는 유사한 경향을 나타냈다고 볼 수 있어서 임상간호직에 대한 만족도가 점차로 높아가고 있음을 알 수 있다.

2) 임상간호직에 대한 만족 이유

〈표 2-1〉 임상간호직에 대한 만족이유

항 목	실수(명)	백분율(%)
1) 직접 환자를간호함으로써 간호이념을 실천할수 있기 때문이다	131	72.0
2) 임상과 간호 연구를 병행할 수 있기 때문이다	49	27.0
3) 비교적 보수가 좋기 때문이다	2	1.0
4) 외국 진출이 용이하기 때문이다	0	0
5) 진급의 기회가 좋기 때문이다	0	0
계	182	100.0

〈표 2-1〉에서 볼 때 임상 간호직에 만족을 하는 이유는 직접 환자를 간호 하므로서 간호이념을 실천할 수 있기 때문이다가 72.0%로써 가장 높고, 다음이 임상과 간호연구를 병행할 수 있기 때문이므로 27.0%였다. 이는 임상 간호직에 만족하는 대상자들은 연구나 보수 보다는 실제적으로 간호이념을 실천하는 데에 더욱 만족을 느끼고 있음을 나타내 주었다고 생각된다.

〈표 2-2〉에서 보는 바와 같이 임상 간호직에 만족하

〈표 2-2〉 임상 간호직에 만족하지 못하는 이유

항 목	실수(명)	백분율(%)
1) 간호업무의 성격이 비특수직이라서 일반만큼 보람이 없기 때문이다	67	42.1
2) 업무량이 너무 많아서 건강에 지장을 주기 때문이다	25	15.7
3) 반근부가 어렵기 때문이다	30	18.9
4) 의료팀과의 갈등 때문이다	26	16.4
5) 보수가 너무 적기 때문이다	11	6.9
계	159	100.0

지 못하는 이유 가운데 간호 업무의 성격이 비록자적 이라서 일한 만큼 보람이 없기 때문이라고 42.1%로 가장 높고, 다음은 밤근무가 어렵기 때문이라고 18.9%로 차 순위였으며, 보수가 너무 적기 때문이라고는 6.9%로 가장 낮게 나타났다. 이는 독자적인 간호업무 수행의 현실화가 시급함을 시사해 주며 이것은 곧 임상 간호직에 대한 만족과 불만쪽에 큰 영향을 미침을 시사해주는 것이라 해석할 수 있겠다.

〈표 3〉 학교교육 내용의 임상 적용정도

항 목	실수(명)	백분율 (%)
1) 매우 유용하게 적용된다	73	21.4
2) 약간 적용된다	198	58.0
3) 별로 적용되지 못한다	68	20.0
4) 전혀 적용되지 못한다	2	0.6
계	341	100.0

〈표 3〉에서 볼 때 학교에서 배웠던 교육내용이 임상 에 적용되는 정도는 약간 적용된다가 58.0%로 가장 높게 나타났고, 다음이 매우 유용하게 적용된다고 21.4%였다. 이는 간호교육이 임상에서의 실제 적용에 효율적인 도움이 되지 못하고 있음을 나타낸 것으로서 학교에서의 간호교육의 현실화가 요구 된다고 사료 된다.

〈표 3-1〉 학교 교육내용이 임상에서 적용되지 못하는 이유

항 목	실수(명)	백분율 (%)
1) 간호철학이 결핍되어 뚜렷한 목적의식이 없는 실습을 했기 때문이다	5	7.1
2) 간호학에 자연과학이 결핍되어 있기 때문이다	8	11.4
3) 학생때의 실습은 단순한 기능적 실습이었기 때문이다	14	20.0
4) 직접 환자에게 접촉해서 능동적으로 간호하는 실습을 못했기 때문이다	10	14.3
5) 간호학은 현실적으로 이론과 실제 사이 차이가 크기 때문이다	33	47.2
계	70	100.0

〈표 3-1〉에서 보면 학교에서 배웠던 교육내용이 임상 에 적용 되지 못하는 이유로는 간호학이 현실적으로 이론과 실제에 있어 그 차이가 크기 때문이라고 47.2%로 가장 높고, 다음은 학생 실습이 단순한 기능적 실

습이었기 때문이라고 20.0%였다. 이는 학교에서 배운 이론과 기술이 임상에 직접 적용하는데에 차이가 있을 을 나타내주는 결과이며 또한 학생들의 임상교육이 단순한 기능적 실습을 탈피해서 전문적 과학적인 방향으로 개선되어야 할 것이며, 이론을 실제에 적용해야 하는 응용학문이 곧 간호 과학이 갖고 있는 특성임을 고려하여 간호이론의 실제적용을 검증하기 위한 연구가 절실히 요구됨을 지적해 주고 있다.

C. 밤근무에 대한 태도

〈표 4〉 희망하는 근무시간과 밤근무에 대한 태도

항 목	실수(명)	백분율 (%)
1) 낮번근무	251	73.6
2) 초번근무	83	24.3
3) 밤번근무	7	2.1
계	341	100.0

밤근무를	항 목	실수(명)	백분율 (%)
원	1) 매우 좋아한다	5	1.5
	2) 업무로 주어지니까 최선을 다한다	188	55.1
	3) 싫어한다	69	20.2
	4) 매우 싫어한다	79	23.2
계	계	341	100.0

〈표 4〉에서 보면 희망하는 근무시간으로는 낮번 근무 희망자가 73.6%로 가장 높았고, 다음은 초번 근무 희망자로 24.3%를 나타내고 있어 대상자의 대부분이. 밤번 근무를 기피하고 있는 것으로 해석된다.

밤 근무에 대한 인식은 업무로 주어지니까 최선을 다 한다가 55.1%로 가장 높았고, 다음은 매우 싫어한다고 23.2%이었다. 여기에서 밤 근무를 매우 좋아하는 1.5%와 밤 근무를 희망 하지는 않지만 일단 업무로 주어지면 최선을 다 하겠다는 것은 밤 근무에 대하여 긍정적인 태도를 보이는 것이다 인정할 수 있겠으나 매우 싫어한다고 싫어한다고 반응을 나타낸 43.3%는 부정적인 태도라고 보며 또한 이들은 밤 근무 때문에 이직할 가능성이 있을 것으로 사료된다.

1) 밤 근무의 제문제

1) 내적요인

(1) 밤 근무로 인해 야기되는 신체적인 문제

〈표 5〉에서 보는 바와 같이 98.5%가 밤 근무는 신체적인 건강상태에 영향을 미친다고 반응을 나타냈으

〈표 5〉 밤 근무로 인해 야기되는 신체적인 문제

항 목	실수(명)	백분율(%)
1) 밤근무는 신체적인 건강상태에 영향을 미친다	336	98.5
2) 밤근무는 신체적인 건강상태에 영향을 미치지 않는다	5	1.5
계	341	100.0
1) 수면시간의 부족으로 밤근무에 지장이 많다	15	4.5
2) 수면습관의 변동(낮에 자고 밤에 일함)으로 밤근무를 명쾌한 상태로 할 수 없다.	118	35.1
3) 불규칙적인 식사때문에 소화불량이 생긴다	23	6.8
4) 얼굴이나 기타 피부에 윤기가 없어지는 등 전반적인 건강상태의 저조가 온다	180	53.6
계	336	100.0

며, 밤근무로 인한 신체적인 문제에 있어서 얼굴이나 기타 피부에 윤기가 없어지는 등 전반적인 건강 상태가 저조된다가 52.8%로 가장 높고, 다음은 수면습관의 변동으로 밤 근무를 명쾌한 상태로 할 수 없다로 34.6%였다. 이는 1980년도에 발표된 한²⁴⁾의 조사 결과와 유사한 것으로서 밤 근무자의 대부분이 수면 시간이나 식사 시간의 불 균형 때문에 영향을 받고 있으며, 특히 여성이기 때문에 얼굴이나 피부의 미에 더욱 관심을 보인 것으로 사료된다.

(2) 밤 근무시 간호업무상의 문제

〈표 6〉 밤 근무시 어려운 간호업무상의 문제

항 목	실수(명)	백분율(%)
1) 환자 상태 파악의 문제	15	4.4
2) 환자의 호소 해결 문제	189	55.4
3) 응급상황 처리 문제	104	30.5
4) 환자를 관찰하여 기록 보고하는 문제	25	7.3
5) 자신의 전반적인 기술 부족으로 인한 문제	8	2.4
계	341	100.0

〈표 6〉에서 보면 밤 근무시에 어려운 간호 업무상의 문제로서는 환자의 호소 해결 문제 55.4%로 가장 높

24) 변희재 외 1인 전제서 p. 100.

25) 이귀애 전제서 p. 13.

〈표 7〉 환자의 상태 변화에 따른 간호행위에 영향을 미치는 제도적인 문제

항 목	실수(명)	백분율(%)
1) 의사에게 상황보고를 해도 즉시 응해주지 않는다.	165	48.4
2) 불분명한 전화지시로 처치가 늦어진다.	17	5.0
3) 처치한 약품이나 기타재료가 공급되지 않는다	13	3.8
4) 의사의 업무를 간호원에게 일임한 경우 법적인 한계가 불분명하다	69	20.2
5) 간호 인력 부족으로 환자 상태에 적절한 처치를 해주지 못한다	77	22.6
계	341	100.0

고, 다음이 응급 상황 처리 문제로 30.5%였다. 이처럼 환자의 호소를 해결하는 문제가 가장 높게 나타난 것은 환자의 호소가 의료법상 간호원의 책임한계를 벗어나는 것이기 때문에 이의 해결을 위해 많은 어려움이 있음을 나타낸 것으로 사료된다.

2) 외적요인

(1) 밤 근무시 간호업무에 영향을 미치는 요소

〈표 7〉에서 보면 밤 근무 중 환자의 상태 변화에 따른 간호행위에 영향을 미치는 제도적인 문제로는 의사에게 상황보고를 해도 즉시 응해주지 않는다가 48.4%로 가장 높았고, 간호 인력의 부족으로 환자 상태에 따라서 적절한 처치를 해주지 못한다가 22.6%로 차순위였다. 이는 지난 1970년도에 이²⁵⁾가 조사했던 밤 근무 중 힘든 일 중에서 의사 부르기가 62.2%로 가

〈표 8〉 밤 근무시에 간호 업무에 영향을 미치는 행정적인 문제

항 목	실수(명)	백분율(%)
1) 행정요원의 협조인력이 부족하다	53	15.5
2) 보호자 관리 및 조정이 어렵다	37	10.9
3) 낮에 수면을 취할수 있도록 안락한 기숙사시설이 없다	50	14.7
4) 밤 근무자에 대한 배려(off 및 수당)가 부족하다	104	30.5
5) 각종의료 보조부서의 협조가 부족하다	97	28.4
계	341	100.0

장 높게 보고 되었던 것과 일치되는 결과로서 간호 업무의 효과적인 수행을 위해서 제도적인 배려가 시급하다고 사료된다.

(2) 밤 근무시 간호업무에 영향을 미치는 행정적인 요소

<표 8>에서 보면 밤 근무에 영향을 미치는 행정적인 문제로는 밤 근무에 대한 배려(off,수당)가 부족하다가 30.5%로 가장 높게 나타났고, 각종 의료 부서의 협조가 부족하다가 28.4%로 차 순위였다. 이는 1970년도에 보고된 이²⁶⁾의 조사와 일치되는 경향을 나타내고 있는데, 현실적인 면에서 볼 때 이 문제는 밤번 간호원들이 가장 절실하게 요구하고 있는 문제임에도 불구하고 지금까지 계속 의면 당하고 있는 점을 감안할 때, 이에 대한 개선이 시급하다고 본다.

(3) 밤 근무중 어려운 인간관계

<표 9>에서 보면 밤 근무 중 어려운 인간관계로는 의료팀과의 인간관계가 50.4%로 가장 높고, 다음이 의료 보조팀과의 인간관계로 16.7%였다. 환자를 간호하는 간호업무에는 그 업무 자체 보다는 업무를 수행하는 과정에서 초래되는 인간관계가 더욱 어려운 문제로 나타나는 결과라고 생각되며, 이는 인간관계에 대한 간호원의 수용성이 요구된다고 사료 된다.

<표 9> 밤 근무중 어려운 인간관계

항 목	실수(명)	백분율(%)
1) 환자와의 인간관계	39	11.4
2) 의료팀과의 인간관계	172	50.4
3) 의료보조팀과의 인간관계	57	16.7
4) 보호자와의 인간관계	48	14.1
5) 행정부서팀과의 인간관계	25	7.3
계	341	99.9

E) 대상자의 일반적 특성과 밤 근무 문제와의 관계

밤 근무 문제에 영향을 미치는 변수를 찾기 위해 대상자의 일반적 특성 가운데 문헌 고찰을 통하여 밤 근무문제와 관계가 있는 것으로 사료되는 특성인 연령, 결혼 상태, 직위, 임상간호 만족도와 밤 근무 문제와의 관계를 분석한 결과는 다음과 같다.

<표 10>에서 보는 바와 같이 밤 근무로 인한 신체적 영향은 얼굴이나 기타 피부 이상에서 25세~30세군이 57%, 25세미반군이 50.0%, 31세 이상이 45.5%의 순으로 높게 나타났으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다. (p>0.05)

<표 11>에서 보면 피부 이상은 미혼이 52.7%, 결혼

<표 10> 연령별 밤 근무로 인한 신체적 문제

신체적문제 실수및 백분율	연령별 밤 근무로 인한 신체적 문제					
	전혀 영향없다	수면습관부족으로 밤 근무지장	습관변동으로 인한 일상생활의 불편	불규칙한 식사로 인한 소화불량	얼굴이나 기타 피부이상	계
연령	실 수(명) (%)	실 수(명) (%)	실 수(명) (%)	실 수(명) (%)	실 수(명) (%)	실 수(명) (%)
25세미반	2 (1.5)	8 (5.9)	51 (3.8)	7 (5.2)	67 (50)	135 (100)
25~30세	1 (0.6)	4 (2.3)	57 (33)	13 (7.5)	98 (57)	173 (100)
31세~	2 (6.1)	3 (9.1)	10 (30.3)	3 (9.1)	15 (45.5)	33 (100)
계	5 (1.5)	15 (4.4)	118 (34.6)	23 (6.7)	180 (52.8)	341 (100)

$x^2=12.532$ $df=8$ $p>0.05$

<표 11> 결혼 상태별 밤 근무로 인한 신체적 문제

신체적문제 실수및 백분율	결혼 상태별 밤 근무로 인한 신체적 문제					
	전혀 영향없다	수면시간부족으로 밤 근무 지장	습관변동으로 인한 일상생활의 불편	불규칙한 식사로 소화불량	얼굴이나 기타 피부이상	계
결혼상태	실 수(명) (%)	실 수(명) (%)	실 수(명) (%)	실 수(명) (%)	실 수(명) (%)	실 수(명) (%)
미 혼	2 (0.8)	10 (3.8)	95 (35.8)	19 (7.2)	139 (52.5)	265 (100)
결 혼	3 (3.9)	5 (6.6)	23 (30.3)	4 (5.3)	41 (53.9)	76 (100)
계	5 (1.5)	15 (4.4)	118 (34.6)	23 (6.7)	180 (52.8)	341 (100)

$x^2=6.075$ $df=4$ $p>0.05$

26) 이키에 권에서 pp.11~13

〈표 12〉

임상간호직 만족도별 밤 근무시의 간호업무상의 문제

만족도	간호업무상의 문제 백분율	환자상태 파악문제	환자호소 해결문제	응급상황 처리문제	환자관찰, 보고기록문제	의사, 전방적인 기술부족문제	계
		실수 수 (%)	실수 수 (%)	실수 수 (%)	실수 수 (%)	실수 수 (%)	
	만족한다	11 (6.0)	107(58.8)	53(29.1)	7 (3.85)	4 (2.2)	182 (100)
	불만이다	4 (2.5)	82(51.6)	51(32.1)	18 (11.3)	4 (2.5)	159 (100)
	계	15 (4.4)	189(55.4)	104(30.5)	25 (7.3)	8 (2.3)	341 (100)

$\chi^2=9,934$ $df=4$ $p<0.05$

〈표 13〉

임상간호 만족도별 밤 근무중 환자 간호에 영향을 미치는 제도적문제

만족도	제도적인문제 실수 및 백분율	Dr가 즉시 응대하지 않기때문	불분명한 전화지시로 처리 곤란	약품이나 재료 공급 미비	업무일임시의 제한적 불분명	간호인력부족	계
		실수 수 (%)	실수 수 (%)	실수 수 (%)	실수 수 (%)	실수 수 (%)	
	만족한다	106 (58.2)	13 (7.1)	2 (1.1)	35 (19.2)	26 (14.3)	182 (100)
	불만이다	59 (37.1)	4 (2.5)	11 (6.9)	34 (21.4)	51 (32.1)	159 (100)
	계	165 (48.4)	17 (5.0)	13 (3.8)	69 (20.2)	77 (22.6)	341 (100)

$\chi^2=30,371$ $df=4$ $p<0.05$

〈표 14〉

직위별 간호처치에 영향을 미치는 제도적 문제

직위	제도적문제 실수 및 백분율	Dr가 즉시 응대하지 않기때문	불분명한 전화지시로 처리 곤란	약품이나 재료 공급 미비	업무일임시의 제한적 불분명	간호인력부족	계
		실수 수 (%)	실수 수 (%)	실수 수 (%)	실수 수 (%)	실수 수 (%)	
일반간호원		111(42.7)	13 (5.0)	11 (4.2)	56(21.5)	69(26.5)	260 (100)
주임간호원 감독간호원이상		54(66.7)	4 (4.9)	2 (2.5)	13(16.0)	8 (9.9)	81 (100)
계		165(48.4)	17 (5.0)	13 (3.8)	69(20.2)	77(22.6)	341 (100)

$\chi^2=16,193$ $df=4$ $p<0.05$

이 53.9%로 각각 높게 나타났으나 신체적 영향은 결혼상태별에서 유의한 차이가 없었다. ($p>0.05$)

〈표 12〉에서 보는 바와 같이 임상간호직에 만족도별로 밤 근무시에 어려웠던 간호업무상의 문제로는 환자호소대결이 만족한다군에서 58.8%, 불만이다군이 51.6%로 나타난 것으로 보아 임상간호직에 대한 만족 불만족의 차이는 환자의 문제를 어느정도 해결할 수 있는가의 조건과 매우 유의한 관계가 있음을 시사해주는 것이라 사료된다. 또한 이 결과는 간호행위를 실시하는데 많은 제한점이 있는 임상의 현실을 나타낸 것으로서 환자 문제해결을 위한 독자적 간호업무의 수행이 필요하다는 우리의 당면과제를 지적한 것으로 사료된다. 따라서 임상에서의 효율적인 업무수행을 위하여 간호의 단독별 제정이 시급하다고 본다.

〈표 13〉에서 보던 의사가 즉시 응대주지 않기 때문에 영향을 미친다가 임상간호직에 만족한다는군에서 58.2%, 불만이다군이 37.1%로, 환자 간호에 영향을 미치는 제도적 문제는 만족도에 따라서 유의한 차이가 있었다. ($p<0.05$) 이 결과는 이²⁷⁾의 조사와도 일치되는 경향으로서 효율적인 간호업무 수행을 위해서 제도적인 배려가 시급하다고 사료된다.

〈표 14〉에서 보던 직위별 간호행위에 영향을 미치는 문제에서는 의사가 즉시 응대주지 않기 때문이 일반간호원이 42.7%, 주임간호원이상이 66.7%로서 직위가 높을수록 의사와의 제도적 어려움이 있음을 나타냈으며 유의한 차이가 있었다. ($p<0.05$) 이 결과는 표 13의 결과와도 일치되는 경향으로서 현실적으로 임상간호원들이 밤근무시에 많은 어려움을 겪고 있음을 지

27) 이커에 전제서 p. 13.

〈표 15〉

직위별 밤 근무의 행정적 문제

직 위	행정적문제 실수 및 백분율	행정형조 인력부족	보호자관리 및 조건	낮에 수면위협 기속사가 없다	한밤 근무의 배 부족	각종의료 보조 부서의 협력부족	계
	실 수 (%)	실 수 (%)	실 수 (%)	실 수 (%)	실 수 (%)	실 수 (%)	실 수 (%)
일 반 간 호 원	40(15.4)	23 (8.8)	38(14.6)	91(35.0)	68(26.2)	260 (100)	
주임·수간호원·감독간 호원이상	13(16.1)	14(17.3)	12(14.8)	13(16.1)	29(35.8)	81 (100)	
계	53(15.5)	37(10.9)	50(14.7)	104(30.5)	97(28.4)	341 (100)	

$\chi^2=13,358$ $df=4$ $p<0.05$

〈표 16〉

직위별 밤 근무시의 인간관계

직 위	인간관계 실수 및 백분율	환자와의 인 간관계 문제	의료팀과의 간관계 문제	의 료보조팀과의 인간관계 문제	보호자와의 인간관계 문제	행정부서와의 인간관계 문제	계
	실 수 (%)	실 수 (%)	실 수 (%)	실 수 (%)	실 수 (%)	실 수 (%)	실 수 (%)
일 반 간 호 원	32(12.3)	129(49.6)	42(16.2)	41(15.8)	16 (6.2)	260 (100)	
주임 수간호원 감독간 호원이상	7 (8.6)	43(53.2)	15(18.5)	7 (8.6)	9(11.1)	81 (100)	
계	39(11.4)	172(50.4)	57(16.7)	48(14.1)	25 (7.3)	341 (100)	

$\chi^2=5,371$ $df=4$ $p>0.05$

적해주고 있다.

〈표 15〉에서 보는 바와 같이 행정적인 문제 중 밤 근무의 배려 부족은 일반간호원 35.0%, 주임간호원이상은 16.1%로 나타나 유의한 차이가 있었다($p<0.05$). 이는 실제로 밤 근무에 입하는 일반간호원들이 상위 직급인 주임간호원이상 보다도 더욱 밤근무시에 행정적인 문제로 곤란을 겪고 있음을 나타낸 결과로 이에 대한 적극적인 배려와 개선책이 요구된다고 볼 수 있다.

〈표 16〉에서 보면 직위별로 밤 근무시의 어려운 인간관계를 보면 의료팀과의 인간관계가 일반간호원이 49.6%, 주임간호원이상이 53.1%였고 환자와의 인간관계는 일반간호원이 12.3%, 주임간호원이상이 8.6%로 나타났으며 유의한 차이는 없었다($p>0.05$). 이는 밤 근무 중에 경험하는 어려운 인간관계가 환자 자체 보다는 의료팀과의 관계에 있음을 생각할때 이에 대한 원인분석 및 개선이 절실히 필요함을 알 수 있다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 1982년 1월 8일~1월 16일까지 전라북도 내 6개 종합병원에서 근무하는 임상간호원들을 대상으로 질문지를 이용하여 임상간호원에 대한 인식을 파악하고 밤 근무에 대한 태도 및 밤 근무에 영향을 미치

는 계요인들을 내외적 요인별로 분석하였던바 결과는 다음과 같다.

1. 임상간호에 대한 인식은 만족한다가 53.3%, 만족하지 못한다가 46.7%로 나타났으며, 만족하는 이유 중 직접 환자를 간호하므로서 간호 이념을 실천 할 수 있기 때문이다가 72%였고, 만족하지 못하는 이유는 간호업무의 성격이 비 독자적이라서 일한 만큼 보람이 없기 때문인가 42.1%로 각각 가장 높게 나타났다. 학교 간호교육의 임상 적용에 관해서는 적용된다가 79.4%로 나타났으나 적용되지 못하는 이유로서는 간호학이 현실적으로 이론과 실제와의 간격이 크기 때문이다가 47.2%로 가장 높게 나타났다..

2. 밤 근무에 대한 태도는 밤 근무를 원하는 경우가 2.1%로 대상자의 대다수가 밤 근무를 원하지 않는 것으로 나타났으나 업무로 주어지면 최선을 다하겠다는 56.6%를 나타냈다.

3. 밤 근무에 영향을 미치는 내적요인 가운데 신체적인 문제로는 열골이나 기타 피부 이상이 52.8%로, 어떠한 간호상황으로는 환자의 호소해결 문제가 55.4%로 각각 가장 높게 나타났다.

4. 밤 근무에 영향을 미치는 외적요인 가운데 환자 처치에 영향을 미치는 제도적 문제로는 의사에게 상용 보크를 해도 응해주지 않기 때문인가 48.4%로, 행정적인 문제로는 밤 근무자에 대한 배려(off,수당)가 부

축해서 어렵다가 30.5%로, 인간관계로는 의료팀과의 인간관계가 50.4%로 각각 가장 높게 나타났다.

5. 임상간호원의 일반적 특성과 밤근무의 문제와의 관계 분석

1) 연령 및 결혼 양상과 밤 근무로 인한 신체적인 문제와는 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다. ($p > 0.05$)

2) 임상간호 만족도와 밤 근무 중 간호업무상의 문제 및 제도적인 문제와는 차이가 있는 것으로 나타났다. ($p < 0.05$)

3) 직위와 간호 처치에 영향을 미치는 제도적 문제 및 행정적 문제와는 유의한 차이가 있었고, ($p < 0.05$) 밤 근무 중 어려운 인간관계와는 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다. ($p > 0.05$)

본 연구의 결과를 기반으로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 임상간호원의 밤 근무에 관계되는 변수에 대한 포괄적인 연구가 필요하다.

2. 밤 근무 중 환자 간호에 영향을 미치는 제도적 문제 및 행정적 문제에 대한 해결을 위해 간호계의 노력은 물론이고 병원의 지속적인 행정적 배려가 필요하다.

참 고 문 헌

- 김갑용 : "새로운 환자간호분담법의 시행과 그 평가" 대한간호, 108호, 1980.
- 박지원 : 간호원의 계속교육에 대한 긍정도와 제변인간의 분석적 연구 석사학위논문, 연세대학교, 1977.
- 방용자 : 간호원의 역할인식과 환자, 의사, 행정가의 역할기대와의 관계 석사학위논문 카톨릭대학원 1976.
- 변희재, 유재길 : "서울시내 일부종합병원의 밤번근무 기간중의 신체적인 변화에 관한연구" 중앙의보, Vol. 40, No. 2, 1981.
- 서문자, 우옥자, 박정호 : "임상간호원에 대한 직업의 만족도 및 이직에 대한 반응" 최신의학 제15권 3호, 1972.
- 유은광 : 간호원의 역할인식도와 역할수행 저해요인에 관한 일조사연구 (서울시내 일부종합병원 중심으로) 석사학위논문, 연세대학교 1979.
- 이귀애 : "야간에 본 병동 간호력의 평가" 대한간호 제 9권 45호 1970.
- 이귀향, 우옥자, 서문자 : "임상간호원에 대한 연구조사" 간호학회지, 제 3권 제 3호, 1973.
- 이귀향, 이영복 : "야근과 윤리" 간호사회학, 서울 : 수문사, 1979.
- 이영복 : 간호사회학, 서울 : 수문사, 1979.
- 전산초 : "간호의 현대적 개념" 간호철학윤리, 서울 : 수문사, 1981.
- 전산초 : "전인간호의 임상학적 분석과 실행에 관한 연구" 간호학회지, 제 4권 제 1호, 1974.
- 최양자 : "1973년도 국내임상간호원의 실태조사" 대한간호, 12권 5호, 1973.
- 한국간호원의 윤리강령
- 홍신영 : "2000년대를 향한 간호" 대한간호학회 전남지부보수교육보고서 1981.
- 홍신영 : "질적간호와 그 수행방안" 대한간호 제19권 제108호, 1980.
- Alice, L. Price: *The Art, Science and Spiritual* philadelphia: Saunders Co, 1965.
- Austin, A.L.: *History of Nursing Source Book* putnam 1957.
- Campazzi, Betty Carlson: "Nurses, Nursing and Malpractice Litigation" *Nursing Administration*, Quaterly Vol. 5, No. 1. : "Interpersonal Relationships between physician and Nurse." *A.J.N.*, Vol. 71, No.12, Dec. 1971.
- K.D. Benne and Warren Bennis, *Op. Cit.* 1959.
- Seybolt, J.W. and Walker Duane, D.: "Attitude Survey proves to be a Pooceerfull Toal for Reversing" Turnover, *Hospitals* 54(9), May, 1978.