

으로 경험하며 교섭과 우울의 단계를 가장 많이 경험하고 있었으며 이러한 반응은 진단 후 기간에 따라 특별한 큰 변화를 나타내지 않았다.

암환자가 나타내는 간호문제 양상은 정서적 문제보다는 신체적 문제와 사회경제적 문제로 더 고통받고 있었으며 따라서 대처방법도 감정적 해결방법보다는 문제해결 중심의 대처방법을 더 많이 이용하는 경향이었다.

암환자의 가정방문을 통한 지속적인 추후관리는 환자의 질적인 삶, 특히 신체적 안녕 영역과 증상조절 영역에 긍정적인 영향을 미쳤으며 환자들도 간호사의 가정방문이 그들의 삶에 큰 도움이 되었다고 응답함으로써 앞으로 암환자의 효율적인 관리를 위해 가정간호사업 프로그램의 개발이 절실히 요구된다.

이상의 연구 결과를 기반으로 다음의 사항을 제언한다.

1. 각 단계의 위기반응 특성을 뚜렷이 가지고 있는 대상자를 충분한 수 확보하여 위기반응 단계에 영향을 미치는 요인을 재확인해 볼 것을 제언한다.
2. 많은 수의 표본을 대상으로 진단 후 기간에 따른 위기반응 단계의 변화를 재 조사해 볼 것을 제언한다.
3. 암환자의 경우 진단 후 기간을 고려하여 위기반응 단계와 간호문제를 사정하고 그에 따라 개별화된 위기중재를 계획 수행할 것을 제언한다.
4. 대상자가 위기반응의 전 단계를 거칠 수 있을 만큼 충분한 기간을 추적 조사하여 시기경과에 따른 위기반응 단계의 변화를 재 조사해 볼 것을 제언한다.
5. 충분한 기간을 두고 충분한 수의 같은 진단명을 가진 표본을 대상으로 추적 조사하여 시기경과에 따른, 또한 위기반응 단계에 따른 간호문제의 변화를 재 조사해 볼 것을 제언한다.
6. 암환자의 삶의 질을 증진시키기 위해서는 앞으로 의사, 간호사, 사회 사업가 등이 한 팀을 이루어 통합적이고 지속적인 위기중재를 제공할 수 있게 Home Care Unit 과 같은 프로그램을 개발 운영할 것을 제언한다.
7. 만성질환자를 위한 가정간호 사업을 국가적인 차원에서 법적, 행정적으로 제도화해 줄 것을 제언한다.

## 인천시내 일부 유배우 가임여성들의 가족계획에 대한 태도 및 실천에 관한 연구

인천간호논문집, 81~98. 1989.

김진향

인천시 환자들의 병원별 진료권을 규명함으로써, 주민들의 병원에 대한 의료수요를 파악하는데 기초자료로 삼고자 병원기록에 의한 환자원조사(患者源調査)를 실시하였다.

인천시 9개 종합병원 중 2개의 특수병원과 기록이 미비한 1개 병원을 제외하고 조사가 가능했던 6개 병원을 대상으로 하여 1983년 1월 15일부터 21일까지 해당병원을 이용한 환자들의 병원기록에서 주소를 파악하였다. 본 조사에서는 인천시 거주자만을 연구대상으로 삼았고 표본은 3,579명이었다.

1. 구(區)에 따라 친화도(親化度, Relevance Index)가 50%가 넘는 병원이 4개 있었다. (51.5%, 64.3%, 42.1%, 37.1%). 친화도가 40% 이하였다는 서울지역보고와는 상이한 양상을 보였고 병원선택에 있어서 지역적 영향을 많이 받는 것으로 나타났다.

2. 진료대상인구가 가장 많은 병원은, A<sub>1</sub>병원으로 인천시 전체인구의 31%인 378,791명을 담당하고 다음이 21.8%인 266,394명의 C 병원이다.

3. A<sub>1</sub>병원은 북구를 제외한 전지역에서 높은 친화도를 보였고(32.8%, 51.5%, 64.3%) 입원환자에 대해서도 북구를 제외하고는 40.5%~70.7로 높은 친화력을 보였다. 타병원에 비해 지역에 따른 친화도가 비교적 고른 편이어서 인천지역에서 3차병원을 설정할 경우 그 가능성을 고려할 수 있겠다.

4. 북구의 B<sub>1</sub>병원은 북구환자에게 있어서 친화도가 높았는데(37.1%) 입원시에는 약간 떨어졌고(25.7%) 지역병원으로서의 특성이 강했다.

5. 북구에 위치한 대학병원인 B<sub>3</sub>병원은 북구환자들의 친화도가 높았고(32.0%) 입원환자에 대한 친화도는 37.4%로 북구병원 중 입원환자 흡인력이 제일 높았다.

6. 남구의 C 병원은 남구환자들에게서 42.1%의 높은 친화도를 보였고 입원보다는 응급시와 외래환자에게 친화도가 높았다.

병원기록이 통일되어 있지 않아 조사하는데 어려움은 있었으나 본 조사의 미비한 점을 보완하기 위하여는 다음과 같은 추후조사가 필요하다고 본다.

1. 조사시간을 길게 하여 표본수를 늘리고 구(區)단위를 인구가 비슷하도록 근접한 몇개의 동(洞)으로 묶어서 분석한다.

2. 병상규모별로 분석해 본다.

## 강원지역 보건소 근무 간호사의 보건간호 업무수행정도에 관한 조사연구

원주 전문대학 학술논총 제14집, pp. 89~109, 1989.

소애영