

## 간호윤리 교육현황 -4년제 대학교육을 중심으로-

한성숙\* · 김용순\*\* · 엄영란\*\*\* · 안성희\*

### I. 서 론

오늘날 간호학과 학생에게 윤리교육이 과거 어느 때 보다도 더 강조되는 이유는 무엇일까? 간호사의 도덕적인 소양에 대하여 이전에도 간호교육자와 지도자들이 관심을 가져왔는데 나이팅게일은 Note on Nursing이란 저서에서 간호의 기본 이념과 간호사의 기본 책임을 구체적으로 제시하였다. 그 이후에도 간호사윤리강령의 제정을 통하여 간호의 도덕성을 확보하려는 노력은 끊임없이 이루어져 왔다. 그러나 현재 간호사의 전문성이 사회적으로 인정받게 됨에 따라 간호사는 독자적인 의사결정을 해야 하고 그 결과에 대하여 스스로 책임질 것을 요구받게 되었다. 또한 보건의료서비스의 다양화와 첨단화는 이전에는 볼 수 없었던 새로운 문제를 제기하게 되었다. 이러한 문제들의 복합적인 특성은 이제 다양한 구성원의 합의를 필요로 하게 되었고, 이러한 합의과정에서 간호사도 한 사람의 전문인으로서의 나름대로의 주장을 피력하여 대상자의 권리를 존중하고 보호해야 한다. 따라서 현재 간호윤리교육은 단순히 간호사의 자

질향상이나 가치관 형성을 넘어서서 복잡한 현실에서 요구하는 도덕적인 문제의 해결능력, 추론능력, 토론능력 등의 향상을 도모해야만 되었다.

더구나 최근 국내 간호계에서는 간호사 국가시험 운영 방향을 “간호사의 업무수행능력의 확인 절차” (김문실, 1998)로 하고, 새로운 문항개발을 위한 교과목별 학습목표를 학회에서 재개발하고 있다. 이러한 상황에서 간호윤리학의 학습목표도 구체적으로 정해졌으며(대한간호협회, 1999) 국가시험의 운영상 간호관리학의 일부분(대분류 17~23)으로 포함되어 있기는 하지만, 소분류가 총 129개로 일반적인 시간으로 계산한다면 적어도 22시간의 강의 교육을 필요로 하는 것으로 나타났다. 이러한 학습목표는 향후 반복 검토를 통하여 수정되었으나 큰 범주는 그대로 유지될 것으로 보인다. 새로운 국가시험제도가 2001년 졸업 예정자부터 적용될 예정임을 고려할 때 현재 전국의 간호학생은 이러한 변화에 부응할 수 있도록 새로운 교과과정에 따른 교육을 받아야 할 것이다.

미국의 NLN(National League for Nursing)은 1999년 간호의 윤리적 측면은 학사과정의 교과

\* 가톨릭대학교 간호대학  
\*\* 아주대학교 간호학부  
\*\*\* 순천향대학교 간호학과

프로그램에서 다루도록 하고 있으며, Rest 와 Narvaez(1994)의 종단적 연구에서 도덕판단의 일반적 경향은 정규 교육이 계속되는 대상자는 도덕판단력 검사(DIT, Defining Issue Test)점수가 인정된다고 보고하였다. 그 외 다른 연구에서도 도덕 판단 수준의 향상은 주로 학창 시절에 이루어지는데 특히 대학 생활이 도덕판단력 점수를 향상시키는 데 아주 효과적이라고 하였다(Davison & Robbins, 1978; Rest & Narvaez, 1994; McNeel, 1994).

한편 1993년 JCAHOS(Joint Commission on Accreditation of Health Care Organization Standards)는 간호사들에게 기관 차원에서 기관의 요구에 바탕을 둔 윤리교육 프로그램을 시행하도록 하고 있으나 윤리교육은 복잡하고, 다차원적이고, 많은 시간이 소비되는 어려움이 있다(Brock, 1995)고 하였다. 그러나 대학교육과정에서 윤리교육을 제대로 시켜 도덕적 판단 능력이 갖추어진 준비된 간호사로 배출하는 것은 중요한 일이다.

현재 국내에서 이루어지고 있는 간호윤리교육은 아직 이러한 목적을 충족시킬만큼 체계적이라 하기 어려우며, 더구나 윤리 교육에 대한 현황도 정확하게 파악되어 있지 않은 실정이다. 따라서 본 연구에서는 국내 대학교의 간호학과에서 이루어지고 있는 간호윤리교육의 현황을 파악함으로써 앞으로 나아갈 방향을 제시하는데 기초자료로 제공하고자 한다.

## II. 연구 방법

본 연구는 서술적 조사 연구로서 1999년 7월 현재 시행되고 있는 전국 4년 제 간호 대학의 간호 윤리 교육 현황을 분석한 연구이며, 연구의 절차, 대상, 분석 방법은 다음과 같다.

### 1. 자료 수집 절차 및 연구 대상

본 연구는 1999년 7월 현재 운영되고 있는 간호 윤리의 교육과정과 교육 목표를 수집하기 위하여 각 대학에서 간호윤리학을 담당하고 있는 교수나 학과

장 혹은 대학장에게 허락을 구한 후 본 연구자들이 작성한 구조화된 질문지를 우송하고 회수하거나 전화로 면담하여 조사하였다. 간호 윤리 교육 목표는 FAX 또는 우편을 통하여 수집되었다.

1955년(김문실, 1998) 4년제 대학교에서 간호교육이 처음 시작된 이래 현재 48개교(간호대학 5개교, 간호학과 42개교, 국군간호사관학교 1개교)(대한간호협회, 1999)에서 교육이 이루어지고 있다. 자료 수집 대상은 1999년 2월까지 졸업생이 1회 이상 배출된 36개 대학을 대상으로 하였다. 그 이유는 간호 윤리 강의가 어느 한 학년에 고정되어 있지 않고 1학년부터 4학년사이에 주어지기 때문이다. 36개 대학 중 31개 대학으로부터 자료가 수집되었으나 자료가 미비한 3개 대학의 자료를 제외하고 28개 대학의 자료를 분석하였다. 자료 수집 기간은 1999년 7월 19일부터 8월 4일까지 17일간 이었다.

### 2. 자료분석방법

28개 대학의 자료를 빈도와 백분율을 사용하여 분석하였다.

## III. 연구 결과

간호윤리교육의 현황을 파악하기 위하여 간호윤리과목이 독립과목으로 운영되는지, 독립과목으로 운영될 경우 이수형태, 개설학년, 담당교수, 개설학점 및 강의시간과 또한 교육방법, 교육내용 및 평가방법을 파악하였다. 독립과목으로 되어있지 않은 대학에 대하여는 강의에 포함하는 윤리 관련 교육내용에 대하여 파악하였다.

<표 1> 간호윤리과목의 독립여부

독립 여부	실수(%)
독립 교과목	6(21.43)
다른 교과목 중 일부	22(78.57)
계	28(100.00)

그 결과 간호윤리학을 독립과목으로 운영하여

교육하는 학교는 6개교(21.43%)이며, 22개교(78.57%)는 다른 교과목의 일부 내용으로 다루고 있었다(표1).

### 1. 간호윤리학을 독립과목으로 교육하는 대학의 현황

#### 1) 개설 형태와 담당교수

간호윤리학을 독립 과목으로 운영하고 있는 6개교의 이수형태를 보면 전공필수 5개교(83.33%), 전공선택 1개교(16.67%)이었다. 개설 학년은 4학년이 3개교(50%)로 많았고, 3학년이 2개교(33.33%), 2학년이 1개교(16.67%)로 나타났다. 이수학점은 6개 대학 모두 2학점으로 총 교육시간의 평균은 28.67시간이었다. 개설 년도는 대부분 1993년 이후였으며, 담당교수의 비율은 전임교수가 5개교, 시간강사가 담당하고 있는 학교는 1개교이었다. 담당교수의 수는 2명이 2개교(33.33%), 1명이 4개교(66.67%)이었다(표2).

<표 2> 독립과목으로 운영하는 대학의 운영형태

구분		실수(%)
이수형태	전공필수	5(83.33)
	전공선택	1(16.67)
개설학년	4	3(50.00)
	3	2(33.33)
	2	1(16.67)
담당교수	전임교수	5(83.33)
	시간강사	1(16.67)
개설학점	2학점	
강의시간(평균)	28.67시간	

#### 2) 강의 목표

6개 대학교의 강의 목표를 정리한 결과는 다음과 같았다(부록).

즉 간호전문직과 직업윤리관을 확립하기 위함이다. 간호윤리의 철학적 기초 및 윤리이론과 원리를 설명할 수 있다, 생명의료윤리의 주요주제들의 특성과 논의방법을 학습한다, 인간생명 존중의 가치를 성립하기 위함이다. 간호전문직과 윤리강

령의 관계 및 해설을 할 수 있다. 간호실무에서 부딪히는 도덕적인 제 문제에 윤리 이론을 적용한다, 간호사와 대상자, 협동자, 동료간의 윤리적 갈등을 이해하고 해결할 수 있다 등으로 나타났다.

#### 3) 교육 방법과 내용

교육방법으로는 이론강의, 사례토론, 주제토론, 비디오상영 및 토론, 팀교육, 역할극, 보고서 제출 등 매우 다양하였다(표 3).

<표 3> 교육방법 중복응답임.

교육방법	No.
교육방법	2
팀교육	6
이론 강의	6
사례 토론	4
주제 토론	4
비디오 상영 및 토론	중복응답임.
역할극	2
임상실습 중 순회시 교육	0
기타(보고서 제출)	1

교육내용으로는 대부분 질문지에 제시된 내용을 다루고 있었는데, 그 내용으로는 간호전문직과 윤리, 인간생명의 존엄성, 생명윤리의 필요성, 윤리 이론·규칙, 간호사 윤리강령, 간호사와 대상자간의 윤리 문제, 간호사와 협동자간의 윤리문제, 간호사와 간호사간의 윤리문제는 6개교에서 모두 다루고 있었다. 윤리적 의사결정, 인공수정, 체외수정, 인공임신중절, 장기이식, 뇌사, 인간대상 실험 연구, 자살, 안락사에 관한 내용은 5개교에서 다루고 있었다(83.33%). 말기환자 간호는 4개교(66.67%)에서, 기타 내용으로는 직업윤리 및 환자의 권리, 간호사와 사회기관, 생명의 관리자를 강의한다고 응답하였다(표 4).

#### 4) 평가 방법

윤리교육의 평가방법은 대학마다 다소 차이가 있었으며, 대개 필답시험과 보고서에 의존하고 있는 것으로 나타났다(표 5).

<표 4> 교과목이 독립되어 있는 대학의 간호윤리학 교육 내용

교육 내용		예(%)	아니오(%)
①	간호전문직과 윤리	6(100)	0(0)
②	인간생명의 존엄성	6(100)	0(0)
③	생명윤리의 필요성	6(100)	0(0)
④	윤리이론, 규칙	6(100)	0(0)
⑤	간호사 윤리강령	6(100)	0(0)
⑥	윤리적 의사결정	5(83.33)	1(16.67)
	인공수정, 체외수정	5(83.33)	1(16.67)
	인공임신중절	5(83.33)	1(16.67)
	장기이식	5(83.33)	1(16.67)
	뇌사	5(83.33)	1(16.67)
⑦	다루는 윤리문제	5(83.33)	1(16.67)
	인간대상 실험연구	5(83.33)	1(16.67)
	자살	5(83.33)	1(16.67)
	안락사	5(83.33)	1(16.67)
	말기환자 간호	4(66.67)	2(33.33)
	간호사와 대상자간의 윤리문제	6(100)	0(0)
	간호사와 협동자간의 윤리문제	6(100)	0(0)
	간호사와 간호사간의 윤리문제	6(100)	0(0)
	직업윤리 및 환자의 권리	1	
⑧	기타	1	
	간호사와 사회기관	1	
	생명의 관리자	1	

<표 5> 평가방법 (단위:%)

평가방법	대학					
	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6
필답시험	80	60	60	50	30	70
구두시험·발표	0	10	0	0	30	0
보고서	10	10	20	40	30	25
출석	10	20	20	10	10	5
계	100	100	100	100	100	100

## 2. 간호윤리학이 독립과목이 아닌 대학의 현황

간호윤리과목이 독립과목으로 운영되지 않는 22개교에서는 간호윤리를 간호학개론과목(14개교)에서 가장 많이 다루는 것으로 나타났다. 또한 간호관리학, 간호윤리·철학, 기타과목(간호특론, 간호와 법, 간호전문직론) 등에서 간호윤리 내용을 교육하는 것으로 나타났다.

교육과정을 살펴보면, 1학년에서 가르치는 학교가 14개교로 63.64%를 차지하고 있었으며, 2학년(9.09%), 3학년(27.27%)였다. 가르치는 평균 시

간은 9.32시간으로 나타났다.

교육내용으로는 독립과목에서 가르치는 내용과 유사하나, 그 비율은 표 6과 같았다.

간호윤리교과목에 대한 앞으로의 계획을 묻는 질문에 대하여 절반의 대학이 별다른 계획을 가지고 있지 않다고 답하였고, 단지 3개교(13.64%)가 독립교과목으로 운영할 계획이라고 답하였다. 그리고 2개교는 '교과목을 독립시킬 계획은 없으나 특강 시간을 배정할 예정이다' 라고 응답하였다.

## IV. 고 찰

### 1. 과목의 개설 형태와 담당교수

조사대상인 간호대학교 28개 가운데 단지 6개교만이 간호윤리학을 독립과목으로 운영하고 있었다. 그리고 교육시간은 독립 운영하는 대학의 경우에는 28.67시간으로 현재 대한간호학회 차원에서 합의된 학습목표에 필요한 22시간을 넘어서고 있으나, 교과목으로 독립되어 있지 않은 22개

<표 6> 독립되어 있지 않은 대학교의 간호윤리학 교육내용

교육 내용		예(%)	아니오(%)
①	간호전문직과 윤리	18(81.82)	4(18.18)
②	인간생명의 존엄성	15(68.18)	7(31.82)
③	생명윤리의 필요성	18(81.82)	4(18.18)
④	윤리이론, 규칙	21(95.45)	1(4.55)
⑤	간호사 윤리강령	21(95.45)	1(4.55)
⑥	윤리적 의사결정	11(50.00)	11(50.00)
	인공수정, 체외수정	5(22.73)	17(77.27)
	인공임신중절	14(63.64)	8(30.36)
	장기이식	13(59.09)	9(40.91)
	뇌사	12(54.55)	10(45.45)
⑦	다루는 윤리문제	6(27.27)	16(72.73)
	인간대상 실험연구	4(18.18)	18(81.82)
	자살	15(68.18)	7(31.82)
	안락사	8(30.36)	14(63.64)
	말기환자 간호	14(63.64)	8(30.36)
	간호사와 대상자간의 윤리문제	15(68.18)	7(31.82)
	간호사와 협동자간의 윤리문제	13(59.09)	9(40.91)
	간호사와 간호사간의 윤리문제	2	
	인간복제	3	
	환자의 권리	1	
⑧	기타	1	
	간호사의 의무	1	
	인간이해와 간호탐구	1	
	의료행위의 강요와 강제입원의 문제	1	

교의 평균 교육 시간은 9.32시간에 불과하였으며 두 개의 군에 속한 대학교의 교육내용을 살펴보면 대동소이하였다. 그러나 '무엇을 가르치느냐' 보다는 '어떻게 가르치느냐'가 중요하다고 사료된다. 간호윤리학 과목이 독립되어 있지 않은 대학교에서 강의하고 있는 교수는 "국가시험에 나올만한 주제와 입장에서 흔히 부딪힐 주제에 대하여 개념을 소개하는 정도로 강의하고 있다"고 답하였다.

본 조사연구결과 간호윤리학의 개설학년은 주로 3, 4학년으로 나타났는데, 이러한 결과는 1970년대 후반 미국의 현황을 조사한 Aroska의 연구(1977)와도 일치하는 것으로서, 이는 임상실습과 더불어 간호윤리교육이 이루어지고 있음을 보여주고 있다.

담당 교수로서 간호윤리학 전공자가 강의하는 대학교는 2개교에 불과한 것으로 나타나 전문가의 교육이 시급함을 보여주었다. 이는 1970년대 후반 미국의 현황(Aroska, 1977)보다는 나은 편이

며, 그 시대에 미국에는 "윤리학"이라는 전공영역을 가진 교수는 한 개의 대학에도 없었다고 한다. 물론 20여 년이 지난 현재 미국의 현실은 매우 달라져서 대부분의 대학에 간호윤리학 전공 교수가 전임으로 되어 있다. Callahan과 Bok(1980)은 간호윤리학 담당 교수는 철학이나 종교학의 박사학위 소지자로서 간호학 분야의 임상 경험이 1년 이상인 사람이 가장 이상적이지만, 어려운 경우에는 팀 교육 방법을 사용할 것을 제안하였다. 또한 그들은 간호학교육은 받았으나 철학분야에 대한 지식이 없는 사람에게 윤리학 이론교육을 받을 기회를 제공하던가, 반대로 철학교육을 받은 사람에게 간호 현장교육을 받게 하는 것과 같은 방식으로 다른 분야를 경험하는 1년 과정을 개설하여 전문인을 양성할 것을 제안하였다. 그러나 당장 교육을 해야 하는데, 교수가 준비되어 있지 않은 우리의 현실과 같은 상황에서는 방학을 이용한 단기 연수과정도 유용할 것이다. 장기적으로는

연세대학교와 가톨릭대학교 등의 대학원에 개설된 임상윤리학 전공과정을 통하여 실무와 이론을 겸비한 전문인을 양성할 수 있을 것이다.

## 2. 강의 목표

윤리교육의 목표는 흔히 학생의 도덕적인 자질 함양으로 생각하기 쉽다. 그러나 Callahan과 Bok(1980)은 윤리교육의 직접적인 목적이 학생의 행동 변화라기 보다는 도덕적 성찰에 필요한 통찰력과 기술, 관점들을 개발하는 것이어야 한다고 강조하였다. 그들이 제시한 교육목표에는 다음과 같은 내용이 포함되어 있다.

즉, 도덕적 상상력을 자극한다, 도덕 문제의 인식과 분석 기술을 개발한다, 도덕적 책임감과 개인적 책임감을 유도한다, 타인의 의견을 관용하고 명료함을 추구한다, 개인의 가치관과 도덕적 이상을 형성한다, 간호 업무와 사회의 요구와 가치들 간의 관계를 파악한다 등이다.

이를 본 연구의 조사 내용(부록)과 비교할 때 국내 대학의 학습 목표에는 “타인의 가치 수용”과 “간호 업무와 사회적 가치와의 관계 파악” 등이 다루어지지 않고 있음을 알 수 있었다.

## 3. 교육 내용

본 연구 결과 국내 대학에서 다루고 있는 간호윤리학의 교육 내용은 주로 “윤리학 이론과 원리, 추론 방법, 윤리강령, 도덕적 쟁점들”이었다.

Aroskar(1980)가 제시한 간호교육 내용은 1) 거대한 사회 속에 존재하는 윤리적 쟁점들(예: 삶의 권리 대 유산, 책임감), 2) 법과 윤리의 차이, 3) 의료와 간호의 다 학제 간 역할에서 윤리적 갈등, 4) 도덕 발달 단계와 개인의 추론 과정과의 관계, 5) 가치를 내재한 개념(예: 성스러운 간호, 환자 권리)은 간호 시 환자를 이해할 수 있도록 한다는 것, 6) 연구 대상으로 참여하는 개인을 보호하는 절차, 7) 윤리문제를 바라보는 의사와 간호사의 견해 차이, 8) 잘 알려진 윤리 사례들에 대한 심사 숙고하는 지식 등이다. Stanley(1980)

는 Aroskar의 견해에 동의하면서 특히 도덕적 추론 준비, 의료와 간호의 윤리 문제에 대한 차이에 대한 이해 및 간호사와 의사의 역할 한계의 명확성에 대하여 더 잘 알 필요가 있다고 하였다. 한편 Stanley는 간호 교육자가 교과과정에 윤리를 포함할 때 고려할 총체적인 내용을 다음과 같이 제시하고 있다. 즉 1) 자아와 가치 목록(인간관과 철학, 개인의 경험, 문화적 가치, 종교적 신념), 2) 간호 체계 가치 목록(순종, 조화, 끝없는 헌신, 계약, 돌봄, 옹호, 지식과 이론을 위한 연구), 3) 건강 조직 체계 가치목록(기초연구 대응용연구, 고도의 기술 대 부족한 자원의 분배, 비용의 효율성 대 양질의 의료, 전문직 역할과 책임, 건강: 치료, 치유, 치료와 건강 증진에 대한 사회의 견해, 다원론 대 특수 홍마 그룹), 4) 도덕적 윤리 개념 목록(정의, 진실 말하기, 온정적 간섭 주의, 권리, 배상, 책임, 동의)등을 제시하고 있으며 그 외에 간호 이론, 비판적 사고와 의사결정, 학제 내 의사 결정과 그룹 의사 결정, 종교, 철학 등의 인문 과학, 특수 과제로 고통과 죽음, 권한, 정책 결정을 포함하였다.

Murphy(1978), Fry(1989)는 1) 윤리 이론, 2) 건강관리 대인 관계 내 도덕 문제(신뢰, 진실 말하기, 알 권리, 온정적 간섭주의), 3) 건강과 관련된 도덕 이슈(유산, 체외 수정, 대리모, 죽음과 죽는 것, 의학연구, 의료 분배, 치료 중지)를 포함하도록 추천하였다. Gaul(1989)은 윤리적 의사 결정을 위한 이론으로 Kohlberg의 도덕 발달 이론과 Gilligan의 도덕 발달 모형, Lind, Wilburn, Pate 등의 도덕적 의사 결정에 영향 미치는 여성학적 측면의 파위에 대한 이론을 포함하도록 하고 있다. Duckett(1994)은 1) 윤리 이론, 임상 문제를 통해 도덕 판단을 해 보는 과정, 3) 가치, 의무, 권리, 원칙, 요구의 갈등이 있는 환경을 알게 해 주는 것 4) 도덕적/윤리적 의사 결정을 어떻게 효과적으로 할 것인지 등을 교육하도록 하고 있다. 국내 문헌으로서 김일순과 포션(1997)은 1) 인간관계 윤리(대인관계, 의학연구), 2) 삶과 죽음과 관련된 윤리(인공 유산, 기형아, 인공 수정, 뇌사, 안락사, 자살 기도), 3)

의료 분배와 관련된 윤리(의료 자원 분배, 정의로  
운 분배를 위한 의료 제도)로 분류하여 교육할 것  
을 추천하였다.

#### 4. 교육 방법

본 조사결과 간호윤리학이 독립되어 있지 않은  
대학교에서는 주로 강의 방법을 사용하였고, 부분  
적으로 토론 시간을 배정한다고 답하였다. 그러나  
독립 교과목으로 운영하고 있는 대학교에서는 팀  
교육, 사례 토론, 주제 토론, 비디오 상영 및 토  
론, 역할극 등 다양한 방법을 사용하고 있는 것으  
로 나타났으나 임상윤리교육으로 가장 효과적인  
것(Fry, 1989)으로 추천되고 있는 윤리 순회  
(ethical rounding)는 아직 사용하지 않고 있는  
것으로 나타났다.

간호학에서 지금까지 사용 되어온 윤리교육은  
간호사의 책임, 의사에게 충실, 진실, 정직, 성실  
등을 강조하는 '전통적인 접근'과 1970년대 이후  
의 현대적 접근법으로 나누어 볼 수 있다. 현대적  
접근법으로는 간호사 윤리강령의 개정과 더불어  
간호사의 책임을 주요 도덕 개념 중심으로 교육해  
온 '도덕 개념 모형(moral concept model)', 도  
덕적 상황을 중심으로 도덕 원칙에 중점을 두는  
'도덕 이슈 모형(moral issues model)', 임상 집  
담회, 사례 연구 발표, 윤리 순회 등을 통하여 이  
루어지는 '임상 실습 모형(clinical practice  
model)', 기존의 연구 결과나 동료들의 보고서를  
분석하면서 탐색하는 '윤리 탐구 모형(ethics  
inquiry model)' 등으로 불리는 접근이 시도되었  
다(Fry, 1989). 간호사의 윤리교육 방법으로는 이  
가운데에서 임상 실습 모형이 가장 적합하다고 할  
수 있다. 특히 윤리 순회는 간호 자체보다는 개인  
환자 간호와 관련된 윤리적 측면에 중점을 두기  
때문에 보다 효과적인 교육방법이 될 수 있다.

교육 방법론에 대하여 여러 가지 논란이 있으나  
대부분의 전문가들은 사례를 분석하면서 윤리 이  
론과 원칙을 적용하는데 동의하고 있다(Gaul,  
1989). Gaul이 제시한 효과적인 교육 방법으로는  
그룹 별로 사례를 분석하거나 논의하면서 진행하

는 것인데 이러한 방법의 목표는 1) 철학적인 윤  
리 이론과 원칙이 학생들을 좀더 과학적인 태도로  
이끌고, 2) 윤리적 의사 결정이란 실습이 요청되  
는 기술적인 것이며, 3) 윤리 학습은 불확실한 것  
에 대해 인내심을 필요로 하며, 서로 상반되는 것  
을 윤리적으로 공정하게 보고 둘 다 존중하게 한  
다. 즉 학생들에게 서로 상반되는 상황을 반복적  
으로 노출시키면 불확실한 것에 대한 인내심이 증  
가되고 간호 업무 수행 시 어쩔 수없이 겪게 될  
딜레마에 대한 인내심도 증가될 것이다.

#### 5. 평가 방법

본 조사 결과 강의 방법의 다양화는 시도되고  
있으나, 아직 평가방법은 필답시험과 보고서에 의  
지하고 있는 것으로 나타났다. 이는 도덕적 성찰  
에 필요한 통찰력과 기술, 관점들을 개발하는 것  
을 학습목표로 하고 있는 간호윤리학의 학업 성취  
도를 충분히 평가하는가에 의문을 가지게 된다.

현재 외국에서 개발된 "도덕 판단력 검사지  
(DIT, Defining Issues Test)"나 "간호의사결정  
검사지(JAND, Judgements about Nursing  
Decision)" 등이 한국에서도 논문에서 사용되고 있  
으나(김용순, 1999; 안성희 등, 1995; 한성숙,  
안성희, 1995) 실제로 학생의 도덕판단능력을 측  
정하는데 사용되지는 않고 있다고 하겠다. 또한  
토론이 교육 방법으로도 유용하며 동시에, 평가의  
방법으로 유용함에도 불구하고 구두시험이나 발표  
등을 통하여 학생의 학업성취도를 평가하는 대학  
교는 1개 대학교에 불과하였다.

## V. 요 약

본 연구는 국내 대학교의 간호학과에서 이루어  
지고 있는 간호윤리교육의 현황을 파악함으로써  
앞으로 나아갈 방향을 제시하는데 기초자료를 제  
공하기 위한 목적으로 조사되었다.

본 연구는 서술적 조사연구로써, 연구대상은 전  
국의 4년제 대학 간호학과 48개교이나 졸업생은  
1회 이상 배출한 37개 대학을 대상으로 선정하여

31개 대학으로부터 자료를 수집하였으나 자료가 미비한 3개 대학은 제외하고 28개 대학의 자료를 최종 분석하였다. 자료수집방법은 현재 시행되고 있는 간호윤리 교육 현황을 조사하기 위하여 구조화된 질문지를 이용하였으며, 수집기간은 1999년 7월 19일부터 8월 4일까지였다. 자료분석은 빈도와 백분율을 사용하였다.

본 연구 결과는 다음과 같다.

1. 간호윤리학을 독립과목으로 운영하여 교육하는 대학은 6개교(21.43%)이며, 이수 학점은 모두 2학점으로 총 교육 시간의 평균은 28.67시간이었다.
2. 강의 목표는 간호전문직과 직업윤리관 확립, 간호윤리의 철학적 기초 및 윤리이론과 원리의 이해, 생명의료윤리의 주요주체들의 학습, 인간생명 존중의 가치관 확립, 간호전문직과 윤리강령의 학습, 간호현장에서의 도덕적인 제 문제에 윤리 이론 적용, 간호사와 대상자, 협동자, 동료간의 윤리적 갈등의 이해와 해결 등이다.
3. 교육방법으로는 이론강의, 사례토론, 주제토론, 비디오상영 및 토론, 팀 교육, 역할극, 보고서 제출 등 매우 다양하였다.
4. 교육내용으로 6개교 모두에서 다루는 것이 간호전문직과 윤리, 인간생명의 존엄성, 생명윤리의 필요성, 윤리이론·규칙, 간호사 윤리강령, 간호사와 대상자간의 윤리 문제, 간호사와 협동자간의 윤리문제, 간호사와 간호사간의 윤리 문제이며, 5개교에서 윤리적 의사결정, 인공수정, 체외수정, 인공임신중절, 장기이식, 뇌사, 인간대상 실험연구, 자살, 안락사에 대하여 다루었으며, 말기환자 간호는 4개교에서, 기타 직업윤리 및 환자의 권리, 간호사와 사회기관, 생명의 관리자를 다루고 있었다.
5. 평가방법은 대개 필답시험과 리포트에 의존하고 있었다.
6. 간호윤리학이 독립과목이 아닌 22(78.57%)개 대학의 경우, 간호윤리를 간호학개론과목(14개교)에서, 또한 간호관리학, 간호윤리·철학, 기타과목(간호특론, 간호와 법, 간호전문직

론) 등에서 간호윤리학을 교육하였다.

7. 교육과정을 살펴보면, 1학년에서 가르치는 학교가 14개교로 가장 많았고, 가르치는 평균 시간은 9.32시간으로 나타났다. 교육내용으로는 독립과목에서 가르치는 내용과 유사한 것으로 나타났다.

## VI. 결론 및 제언

본 연구 조사에 응한 교수들은 모두 간호윤리학 교육의 필요성을 강조하였으나, 아직 다른 교과목과의 연계 속에서 한 개의 과목으로 독립시키지 못하고 학점도 충분히 확보하지 못하고 있음을 지적하였다. 본 연구 결과, 중요한 사실은 아직 독립과목으로 운영하지 못하고 있는 대학에서 적게 배정된 시간에 많은 내용을 무리하게 교육하고 있다는 점이다. 따라서 윤리교육이 강의식으로 단지 주입식에 그칠 우려가 높다. 그리고 간호윤리학 전공자의 부족으로 인하여 현재 다른 분야의 전공자들이 간호윤리학을 담당하고 있어, 담당 교수들이 간호윤리학 지식과 교육 방법을 보완할 기회를 필요로 함을 알 수 있다.

교과목의 독립과 강의시간의 확보, 담당 교수의 교수능력 향상과 더불어 함께 논의되어야 할 것은 교육내용, 교육방법, 평가방법이다. 교육목표, 내용, 평가 등이 일관성 있게 수행되어야 간호윤리 교육을 통하여 간호학과 졸업생이 임상에서 필요로 하는 도덕판단과 문제해결능력, 타인을 존중하는 능력 등을 향상할 수 있게 될 것이다.

## 참 고 문 헌

- 김문실 외 (1998). 간호의 역사 서울: 대한간호협회출판부, 246-7.
- 김문실 (1998). 간호사 국가시험 운영방향. 대한간호, 37(5): 6-13.
- 김용순 (1999). 윤리교육이 간호사의 도덕판단에 미치는 영향. 연세대학교 대학원 간호학 전공 박사학위 논문, 31-34.
- 김일순, N 포선 (1997). 새롭게 알아야 할 의료

- 윤리, 서울:현암사.
- 대한간호협회 편집부 (1999). 1998학년도 간호 교육실태조사. 대한간호, 38(1): 12-15.
- 대한간호협회 (1999). 간호학 학습목표 서울: 대한간호협회 출판부.
- 안성희, 한성숙, 김중호 (1995). 도덕 판단력 진단 검사(Defining Issues Test)에 의한 의과대학생의 도덕적 사고. 간호행정학회지, 2(2), 85-95.
- 한성숙, 안성희 (1995). 간호윤리교육이 간호학생의 도덕적 사고와 윤리적 딜레마 상황에서 의 의사결정에 미치는 효과. 간호행정학회지, 1(2), 268-284.
- Aroska, M. (1977). Ethics in the nursing curriculum. Nursing Outlook : 25(4): 260-264.
- Aroskar, M A. (1980). Arguments for Ethics in the Nursing Curriculums in American Nurse's Association. Ethics in Nursing Practice and Education. ANA Kansas City. Missouri.: 31-39.
- Brock, M. J. (1995). Teaching Ethics to Nurses. Journal of Nursing Staff Development, 11(5), 271-274.
- Callahan, D., & Bok, S. (1980). Ethics Teaching in Higher Education New York and London: Plenum Press : 301.
- Davison, M. L., & Robbins, S. (1978). The Reliability and Validity of Objective Indices of Moral Development. Applied Psychological Measurement, 2 (3), 391-403.
- Duckett, L. J. & Ryden, M. B. (1994). Education for Ethical Nursing Practice in Rest, JR.(ed.), Moral Development in the Professions: Psychology and Applied Ethics New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates Pub : 51-69.
- Fry, S. T. (1989). Teaching Ethics in Nursing Curricula. Nursing Clinics of North America, : 24(2): 485-497.
- Gaul, A. V. (1989). Ethics Content in Baccalaureate Degree Curricula Clarifying the Issue. Nursing Clinic of North America, : 24(2): 475-483.
- McNeel, S. P. (1994). College Teaching and Student Moral Development. In Rest, J. R.(eds.), Moral Development in the Professions : Psychology and Applied Ethics(pp.27-48). New Jersey : Lawrence Erlbaum Associates, Publishers.
- Murphy, C. C. (1978). The Moral Situation in Nursing in Bandman E. L., Bandman B(eds.), Bioethics and Human Rights Boston : Little Brown : 313-320.
- Rest, J. R., & Narvaez, D. (1994). Moral Development in the Professions : Psychology and Applied Ethics. New Jersey : Lawrence Erlbaum. : 10-26.
- Stanley, A T. (1980). Curriculum Considerations in American Nurse's Association. Ethics in Nursing Practice and Education. ANA Kansas City, Missouri.

-Abstract-

Key concept : Nursing Ethics, Nursing Ethics  
Education, Curriculum of Nursing  
Ethics

## The Status of Nursing Ethics Education in Korea 4-year-College of Nursing

*Han, Sung Suk\* · Kim, Yong Soon\*\*  
Um, Young Rhan\*\*\* · Ahn, Sung Hee\**

### **Purpose**

To provide fundamental data to present further direction of education on Nursing Ethics by investigating the status of Nursing Ethics education performed at 4-year-Colleges of Nursing, Korea.

### **Methods:** A descriptive survey study.

The data collected from 28 universities through a questionnaire to examine the status of Nursing Ethics education in Korea

### **Results :**

I. Teaching Nursing Ethics class as a independent subject-6(21.4%) universities.

1) The average of 23.67 hours(2 credits) in the total educational hours.

2) Teaching method-theoretical class, discussion of case study, discussion of related issues, presentation of video tapes and discussion, team education, role play, and submission of reports. 3) Education

contents-Nursing profession and ethics, the dignity of human life, necessity of bioethics, ethical theory and regulation, code for nurses, ethical issues between nurses and patients, nurses and co-workers, and nurses and nurses 6 universities 4) 5 universities-Included ethical decision making, artificial insemination, external insemination, artificial abortion, organ transplantation, brain death, human subject of study, suicide, and euthanasia.

II. Teaching Nursing Ethics as an inclusive theme in other subjects-22 (78.57%) universities.

1) Educated in Introduction of Nursing (14 universities), Nursing Management, Nursing Ethics and Philosophy, Special Nursing, Nursing and Law, and Professional Nursing.

2) Educational course-Taught in freshman level at 14 universities, average 9.32 education hours.

**Conclusion:** Showed not only that universities, not operating Nursing Ethics as a independent class, unreasonably operate and assign too many contents in comparing with its education hours and are likely to become only a cramming education but also professors whose major is not Nursing Ethics presently in charge need to take a chance to supplement their knowledge and teaching method.

---

\* College of Nursing, The Catholic University of Korea.

\*\* Ajou University

\*\*\* Soonchunhyang University

부록. 6개 대학교의 강의목표

학교	교육목표	강의계획
Y1	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 전문직 간호사로서 올바른 직업윤리관을 확립하도록 하기 위함이다.</li> <li>· 인간생명의 존엄성의 기반을 둔 가치관을 세우도록 하기 위함이다.</li> <li>· 윤리이론과 지침을 이해하고 윤리적이고 체계적인 사고를 통한 올바른 판단을 하도록 지도하기 위함이다.</li> <li>· 간호사로서 갖추어야 할 건전한 윤리 의식과 발전하는 첨단 의료 체계에서 발생하는 인간생명의 조작 및 경시 풍조를 다루고 의료환경에서 부딪히는 문제들을 올바르게 판단하고 행동할 수 있는 능력을 함양하기 위함이다.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 간호전문직과 윤리</li> <li>2. 생명윤리</li> <li>3. 인간생명의 존엄성</li> <li>4. 생의 윤리이론과 규칙</li> <li>5. 간호윤리지침, 간호사 윤리강령</li> <li>6. 윤리적 의사결정</li> <li>7. 간호윤리문제세미나 (I)</li> <li>8. 간호윤리문제세미나 (II)</li> <li>9. 장기이식과 뇌사 및 안락사</li> <li>10. 인공임신중절, 인공수정, 체외수정</li> <li>11. 인간대상 실험연구의 윤리</li> <li>12. 생명윤리와 의사결정세미나</li> </ol>
Y2	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 윤리 및 의료윤리의 개념과 기원에 대해 설명한다.</li> <li>· 직업윤리와 환자의 권리에 대해 설명한다.</li> <li>· 윤리이론 및 의료윤리의 원칙들에 대해 설명한다.</li> <li>· 출생, 죽음, 특수한 환자 및 연구와 관련된 윤리문제에 대해 설명한다.</li> <li>· 간호윤리의 철학적 기초 및 윤리강령에 대해 설명한다.</li> <li>· 간호에서의 여러관계에 대해 설명하고, 토론을 유도한다.</li> <li>· 간호사와 실무, 사회 및 병원과의 관계에서의 문제점에 대해 논의한다.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 윤리, 의료윤리의 개념</li> <li>2. 직업윤리 및 환자의 권리</li> <li>3. 윤리이론 및 의료윤리 원칙들</li> <li>4. 출생과 관련된 윤리문제</li> <li>5. 죽음과 관련된 윤리문제</li> <li>6. 특수한 환자와 관련된 윤리문제</li> <li>7. 연구와 관련된 윤리문제</li> <li>8. 간호윤리의 철학적 기초 및 원리</li> <li>9. 간호전문직과 윤리적 강령</li> <li>10. 간호사의 윤리적 책임</li> <li>11. 간호에서의 여러관계</li> <li>12. 간호와 실무</li> <li>13. 병원의 정책과 국가정책에 대한 개인의 책임</li> </ol>
Y3	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 간호윤리에 배경이 되는 기본적인 윤리이론과 윤리원리를 학습한다.</li> <li>· 생명의료윤리의 주요 주제들의 특성과 논의 방법을 학습한다.</li> <li>· 간호현장에서 부딪히게 되는 문제들의 유형과 해결방법을 학습한다.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 간호윤리의 개관</li> <li>2. 윤리이론</li> <li>3. 생명의료윤리의 원리와 규칙</li> <li>4. 한국의 전통윤리사상과 생명윤리</li> <li>5. 간호사 윤리강령</li> <li>6. 생명공학, 7. 임신중절, 8. 안락사</li> <li>9. 말기환자간호, 10. 생체실험</li> <li>11. 간호사와 대상자간의 윤리</li> <li>12. 간호사와 동료간의 윤리</li> </ol>

학교	교육목표	강의계획
Y4	<ul style="list-style-type: none"> <li>간호윤리의 철학적 기초로서 도덕적 성찰을 위한 윤리학의 근본문제와 과제를 살펴보고, 이에 대한 응용윤리학적 관점, 즉 생명윤리학과 이와 관련한 환경윤리, 직업윤리에 대해 탐구를 해본다. 이러한 간호윤리의 철학적 기초위에서 간호전문직을 위한 윤리강령의 유용성과 한계를 살펴보면서, 간호사와 대상자, 간호사와 협동자 그리고 간호사간의 윤리적인 문제를 구체적인 사례를 통해 논증해보고 토론해본다.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 간호윤리의 철학적 기초 응용윤리학 서론</li> <li>2. 윤리학의 근본문제와 과제</li> <li>3. 응용윤리학의 관점에서 본 간호 윤리</li> <li>4. 간호전문직과 윤리강령</li> <li>5. 간호윤리의 구체적인 사례와 논증</li> <li>6. 의료행위에 있어서 자율성과 간섭주의/병원 정책과 국가정책에 대한 개인의 책임</li> <li>7. 간호윤리에 대한 종합적 검토와 토론</li> </ol>
Y5	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 윤리학의 개념과 이론을 이해한다.</li> <li>· 간호와 도덕적 제 문제를 적용한다.</li> <li>· 간호전문직과 윤리강령을 습득한다.</li> <li>· 인간을 이해하고 간호를 탐구한다.</li> <li>· 생명윤리학을 이해하고 삶과 죽음을 논의한다.</li> <li>· 간호사와 협동자간의 제문제를 파악한다.</li> <li>· 환자권리와 간호사의무를 확인, 적용한다.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 윤리학의 개념과 이론/ 간호윤리의 개관</li> <li>2. 간호의 도덕적 문제</li> <li>3. 간호전문직과 윤리강령</li> <li>4. 인간이해 · 간호탐구</li> <li>5. 생명윤리학</li> <li>6. 간호사와 대상자간의 윤리적 쟁점</li> <li>7. 간호사와 협동자간의 윤리적 쟁점</li> <li>8. 환자의 권리 · 간호사의 의무</li> </ol>
Y6	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 간호윤리의 철학적기초 및 윤리이론과 원리를 설명할 수 있다.</li> <li>· 간호전문직과 윤리강령의 관계 및 해설을 할 수 있다.</li> <li>· 간호사와 대상자, 협동자, 동료간의 윤리적 갈등을 이해하고 해결할 수 있다.</li> <li>· 의료기관과 국가정책에 대한 개인의 책임을 인지할 수 있다.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 간호윤리의 철학적 기초</li> <li>2. 윤리이론과 원리/간호사의 윤리적 책임</li> <li>3. 간호전문직과 윤리강령</li> <li>4. 간호사와 대상자</li> <li>5. 간호사와 협동자</li> <li>6. 간호사들간의 윤리적 문제와 해결</li> <li>7. 간호사와 사회</li> </ol>