

일부지역 산후조리원 종사자와 한의사의 산후조리에 대한 인식조사

동국대학교 한의과대학 부인과교실

정재중, 김동일

ABSTRACT

A Study on the Cognition of Workers with Postpartum Care Home and Korean Medicine Doctor about Postpartum Care

Jung Jae-Joong, Kim Dong-II

Dept. of OB & GY, College of Oriental Medicine, Dongguk University

Purpose : This study was carried out to analyze the cognition and realities of postpartum care and to aid the spread of oriental medicine in postpartum care and to get a basic guideline of postpartum care home and Korean Medicine Doctor(K.M.D.)'s role model of postpartum care.

Methods : We has made questions about the cognition and realities of postpartum care to 2 groups they are workers with postpartum care Home at Gangdong-gu or Songpa-gu puerperants and K.M. doctors working at Gangdong-gu from December 2005 to April 2006. And then we analyzed collected data by using statistics analysis program, SPSS.

Results : Almost of 2 group felt sympathy for importance of postpartum care. 5.9% of workers with postpartum care home had maternity nurse licence, 67.6% of them had nurse license and 26.5% of them had nurse's aide qualification. 97.1% of them had experience at medical institution.

Most of K.M.D. used Herb-medication for postpartum care with acupuncture and Moxibustion additionally.

Conclusion : Workers with postpartum care home had a comparatively good record of medical care or postpartum care. There was difference between 2 groups about proper management model of postpartum care home

Key words : postpartum care, postpartum care home, K.M.D.(Korean Medicine Doctor)

I. 緒 論

한의학에서 산후조리에 대해 언급한 현존하는 가장 오래된 기록은 《千金要方》¹⁾으로 100일 동안 조리할 것을 제시하고 조리를 잘 못할 경우 身體가 強直하여 角弓反張하는 '褥風'이 생긴다고 하였다. 《婦人大全良方》²⁾에서는 '100일 정도 조리하여야 건강을 회복할 수 있다.'고 하였으며, 《太平惠民和劑局方》³⁾에서는 '100일 뒤에는 氣血이 조화 된다.'고 언급하고 있다. 또한 《葉天士女科》⁴⁾에서는 '120일 이내에는 정신과 힘을 과도하게 쓸 수 없다.'라고 언급하여 한의학에서는 예로부터 100일에서 120일의 조리기간을 제시하고 산모의 건강증진과 질병 예방에 주의하였음을 알 수 있다.

실제적인 조리의 내용에 있어서도 《婦人大全良方》²⁾과 《醫學入門》⁵⁾에서는 충분한 휴식을 취하되 과도하게 자는 것은 좋지 않다고 하여 신체적 안정을 중시 하였다. 《金匱要略·婦人產後病脈證治》⁶⁾, 《千金要方》¹⁾, 《婦人大全良方》²⁾, 《醫學心悟》⁷⁾ 등에서는 산후에 가려야 할 음식과 단계별로 먹을 수 있는 음식의 종류 등을 자세히 서술하여 음식조리를 중시한 것을 알 수 있으며, 또한 심리적인 안정 역시 중요시 하였다.

분만 후 첫 6주를 산욕기라고 하며, 이 기간 동안에 산모의 생식기관은 임신 전의 상태로 회복된다⁸⁻¹⁰⁾. 산욕기에는 임신과 출산에 의해 변화된 생식기관이 출산 후에 임신 전의 상태로 회복되는 퇴행성 과정(retrogressive process)과 수유 등의 신체변화로 인한 진행성 과정(progressive process)이 동시에 급격하게

일어나 많은 에너지를 소모하는 시기이며, 차기 임신과 여성 전·후반기 건강의 자질을 만드는 중요한 시기이므로 지금까지 많은 학자들이 산욕기 간호의 중요성을 밝히고 있다^{11,12)}. 이 시기의 모성은 임신과 분만의 경험으로부터 신체적·정신적으로 적응하고 있는 건강한 대상자이며, 이와 더불어 영아 및 새로운 가족 구조에 적응을 해야 하는 시점에 있으며, 여러 종류의 신체적, 사회적, 심리적 간호를 필요로 한다¹³⁾.

산후조리 과정은 전적으로 의존적인 상태에서 친모, 시모, 산모조력자로부터 산모 자신의 신체적 심리적 간호를 받을 뿐만 아니라 신생아 양육 초기 단계의 여러 활동들에 대한 직접, 간접적인 도움을 받는 것이 포함된다. 그러나 최근에는 사회가 고도로 산업화되고 여성들의 사회진출이 증가하며, 핵가족화가 진행됨에 따라 예전에 가족 내에서 이루어지던 산후조리가 더 이상 가족 내에서 이루어지기 어렵게 되었다. 이처럼 핵가족, 맞벌이 등 현대의 경제적·사회적 여건 변화와 함께 가사를 분담하지 않는 우리나라 가족 사회 문화 특성에 따른 소비자들의 욕구에 의하여 자연발생적으로 산후조리원이 생겨났다¹⁴⁾.

본 연구는 산후조리 서비스 생산자인 산후조리원 종사자와 한의사를 대상으로 설문지를 작성하여 이를 토대로 산후조리원에 대한 각 대상군의 인식 및 실태를 파악하여, 산후조리 분야에서 산후조리원의 역할과 한의사의 역할에 대해 고민하고, 향후 산후조리 분야에서 한의사가 기여할 수 있는 방안을 모색해 보고자 하였다.

II. 本 論

1. 연구 설계

본 연구는 산후조리원 종사자, 한의사를 대상으로 산후조리 및 산후조리원에 대한 인식을 조사하여, 산후조리 분야에서의 한의사가 기여할 수 있는 영역을 모색하기 위해 이루어졌다.

2. 연구대상 및 자료수집 방법

2005년 12월부터 2006년 4월까지, 서울시 강동구와 송파구에 위치한 사설 산후조리원의 종사자, 서울시 강동구에서 근무 중인 한의사를 각각의 조사대상군으로 설정하고 설문조사를 시행하여 이에 응답한 총 85명을 조사대상군으로 하였다. 산후조리원 종사자군의 경우, 2005년 12월부터 2006년 3월까지 KT 전화번호 검색을 통하여 파악한 서울시 강동구에 위치한 산후조리원 5곳을 연구자가 직접 방문하고, 산후조리원의 원장과 면담을 통해 연구의 목적, 내용, 절차를 설명하여 본 연구에 동의한 3곳에서, 원장을 통하여 설문지를 배포하여 작성한 후 회수하였다. 그 후 산후조리원 종사자군의 연구대상의 수가 한의사군에 비해 상대적으로 부족하여, 2006년 4월 연구 범위를 확대하여 KT 전화번호 검색을 통하여 파악한 서울시 송파구에 위치한 산후조리원 5곳을 연구자가 방문하여, 연구에 동의한 1곳에서 위와 같은 방법으로 설문지를 회수하였다.

한의사군의 경우는 대한한의사협회 홈페이지를 통하여 파악한 근무지가 서울시 강동구인 한의사 110명을, 연구자가 직접 방문하거나 전화 혹은 이메일을 통해 설문을 시행하여 이에 응답한 49명으

로부터 설문지를 작성하였다.

3. 자료 분석방법

자료 분석은 SPSS WIN 10.0을 이용하여 빈도, 백분율, 평균, 최대값, 최소값 등을 구하고, 필요에 따라 교차분석, 분산분석(one-way ANOVA) 등을 실시하였다.

4. 연구결과

설문에 응답한 각 대상군의 숫자는 산후조리원 종사자군 36명, 한의사군 49명이었다.

1) 산후조리원 종사자군(이하 종사자군)과 한의사군의 인구사회학적 특성

(1) 연 령

종사자군의 최소 연령은 26세, 최대 연령은 60세, 평균 연령은 45.5 ± 8.1 세였다.

한의사군의 최소 연령은 25세, 최대 연령은 54세, 평균 연령은 35.3 ± 6.8 세였다.

(2) 종사자군의 학력

무응답 2명을 제외하고 고등학교 졸업 이하가 11.8%, 전문대졸이 44.1%, 대학교 졸업이 29.4%, 대학원 졸업이 14.7%였다.

(3) 한의사군의 졸업연도

한의사군의 졸업연도는 1979년부터 2006년까지로 졸업 후 바로 임상경험을 쌓은 것으로 가정할 경우 임상경험은 평균 8.6 ± 5.4 년이었다.

2) 산후조리에 대한 인식

(1) 산후조리의 필요성

종사자군은 모두 산후조리는 꼭 필요하다고 응답하였고, 한의사군은 '산후조리가 꼭 필요하다'는 응답이 81.6% 분포하였고, '하면 좋고 안해도 상관없다'는 응답이 18.4% 분포하였다(Table 1).

Table 1. Necessity of Postpartum Care

	Workers with Postpartum care Home		Korean Medicine Doctor	
	No.	%	No.	%
꼭 필요하다	36	100.0	40	81.6
하면 좋고, 안해도 상관없다	0	0.0	9	18.4
Total	36	100.0	49	100.0

(2) 산후조리가 필요한 이유

종사자군이 생각하는 산후조리가 필요한 이유로는 '산모의 건강을 위해서'라는

응답이 52.8%, '임신전 상태로 빠른 회복을 위해서'라는 응답이 16.7%, '휴식을 위해서'라는 응답이 13.9%, '산후풍 예방을 위해서'라는 응답이 8.3%, '신생아 건강을 위해서'라는 응답이 8.3% 분포하였다.

한의사군이 생각하는 산후조리가 필요한 이유로는 '산모의 건강을 위해서'라는 응답이 59.2%, '임신 전 상태로 빠른 회복을 위해서'라는 응답이 22.4%, '산후풍 예방을 위해서'라는 응답이 12.2%, '신생아 건강을 위해서'라는 응답이 4.1%, 기타 2.0% 분포하였다(Table 2).

Table 2. Reason of Postpartum Care Necessary

	Workers with Postpartum care Home		Korean Medicine Doctor	
	No.	%	No.	%
Puerperant's Health	19	52.8	29	59.2
Faster Restoration to Before Childbirth	6	16.7	11	22.4
Prevention of Postpartum Disease	3	8.3	6	12.2
Puerperant's Rest	5	13.9	0	0.0
Newborn's Health	3	8.3	2	4.1
The others	0	0.0	1	2.0
Total	36	100.0	49	100.0

(3) 적정 산후조리 기간

종사자군이 생각하는 적정 산후조리 기간에 대한 질문에 3주라고 응답한 경우가 33.3%, 4주라고 응답한 경우가 33.3%, 6주라고 응답한 경우가 13.9%, 8주라고 응답한 경우가 16.7%, 12주라고 응답한 경우가 2.8% 분포하였다.

한의사군이 생각하는 산후조리 적정기간을 묻는 질문에 3주라고 응답한 경우가 12.2%, 4주라고 답한 경우가 24.5%, 6주라고 응답한 경우가 20.4%, 8주라고 응답한 경우가 26.5%, 12주라고 응답한 경우가 12.2%, 기타 4.1% 분포하였다

(Table 3).

Table 3. Proper Period of Postpartum Care

	Workers with Postpartum care Home		Korean Medicine Doctor	
	No.	%	No.	%
3 weeks	12	33.3	6	12.2
4 weeks	12	33.3	12	24.5
6 weeks	5	13.9	10	20.4
8 weeks	6	16.7	13	26.5
12 weeks	1	2.8	6	12.2
The others	0	0.0	2	4.1
Total	36	100.0	49	100.0

(4) 종사자군이 생각하는 산후조리원에서의 적정 조리기간

종사자군이 생각하는 산후조리원에서의 적정 조리기간은 2주라고 응답한 경우가 27.8%, 3주라고 응답한 경우가 66.7%, 4주라고 응답한 경우가 5.6% 분포하였다.

(5) 종사자군이 생각하는 산후조리원에서의 적정 소요비용

종사자군은 산후조리원에서의 적정 소요비용에 대한 질문에 무응답 2명을 제외한 34명 중, 100만원 미만이라고 응답한 경우가 3명으로 8.8%, 100~199만원이라고 응답한 경우가 23명으로 67.6%, 200~299만원이라고 응답한 경우가 6명으로 17.6%, 300~399만원이라고 응답한 경우가 2명으로 5.9% 분포하였다.

(6) 종사자군이 생각하는 적정한 산후조리 총 비용

종사자군이 생각하는 산후조리 총 비용의 적정선을 묻는 질문에 무응답 2명을 제외하고, 100~199만원이라고 응답한 경우가 50.0%, 200~299만원이라고 응답한 경우가 50.0% 분포하였다.

(7) 산후조리원 선택에 있어서 중요한 조건

종사자군이 생각하는 산후조리원 선택에 있어 중요한 조건으로는 중복선택으로 각 문항에 대하여, 신생아 관리의 전문성 및 숙련도를 선택한 경우가 94.3%, 산모관리의 전문성 및 숙련도를 선택한 경우가 85.7%, 시설의 위생을 선택한 경우가 71.4%, 비용을 선택한 경우가 45.7%, 직원의 구성분포, 연고지와의 거리를 선택한 경우가 각각 37.1%, 의료기관 연계여부를 선택한 경우가 34.3%, 교육프로그램의 충실도를 선택한 경우가

25.7%, 주변의 권유를 선택한 경우가 14.3%로 나타났다(Table 4).

Table 4. Essential Factor of Workers with Postpartum Care Home for Postpartum Care Home Choice (Multiple Choice)

	No.	%
Specialty & Expertness of Newborn care	33	94.3
Specialty & Expertness of Puerperant care	30	85.7
Institution Sanitation	25	71.4
Constituent Staff	13	37.1
Expense	16	45.7
Distance from Home	13	37.1
Connection with Medical Institution	12	34.3
Educational program Content	9	25.7
Relative's Counsel	5	14.3
Total	35	100.0

(8) 종사자군의 산후조리원 재원 중 산모와 신생아의 생활양식의 선호도 및 그 이유

종사자군을 대상으로 산후조리원 재원 중 산모와 신생아가 같이 생활하는 것과 따로 생활하는 것의 2가지 경우의 생활양식의 선호도를 조사한 결과 무응답 1명을 제외하고, 48.6%가 산모와 신생아가 같이 생활하는 것을 선호하였고, 42.9%는 따로 생활하는 것을 선호하였고, 8.6%는 어느 것도 상관없다고 응답하였다.

산모와 신생아가 같이 생활하는 것을 선호한 경우 그 이유로는 산모와 신생아간의 유대감 형성을 위해서라는 응답이 52.9%, 모유수유를 위해서라는 응답이

41.2%, 산후조리 후 직접 돌봐야 할 신생아에 대해 알기 위해서라는 응답이 5.9% 분포하였다.

산모와 신생아가 따로 생활하는 것을 선호한 경우 그 이유로는 산모의 휴식을 위해서 라는 응답이 42.9%, 산모는 신생아 관리에 미숙하므로 라는 응답이 42.9%, 신생아의 위생을 위해서 라는 응답이 14.3% 분포하였다.

(9) 산후조리원의 이상적인 운영모델

종사자군이 생각하는 산후조리원의 이상적인 운영모델을 묻는 질문에 무응답 1명을 제외하고, 간호사가 운영하는 것이라는 응답이 45.7%로 가장 많았고, 조

산사가 운영하는 것이라는 응답이 17.1%, 산부인과의원, 양방병원에서 운영하는 것이라는 응답이 각각 8.6%, 한방병원에서 운영하는 것이라는 응답이 2.9%, 어느 것도 상관없다는 응답이 17.1% 분포하였다. 한의사군이 생각하는 이상적인 산후조리원 운영모델을 묻는 질문에 한방병원에서 운영하는 것이라는 응답이 38.8%, 한의원에서 운영하는 것이라는 응답이 30.6%, 조산사가 운영하는 것이라는 응답이 8.2%, 산부인과 의원에서 운영하는 것이라는 응답이 4.1%, 어느 것도 상관없다는 응답이 16.3%, 기타 2.0% 분포하였다(Table 5).

Table 5. Proper Management Model of Postpartum Care Home

	Workers with Postpartum care Home		Korean Medicine Doctor	
	No.	%*	No.	%
By O.M. Hospital	1	2.9	19	38.8
By O.M.'s Office	0	0.0	14	30.6
By Hospital	3	8.6	0	0.0
By Ob & Gy doctor's Office	3	8.6	2	4.1
By Nurse	16	45.7	0	0.0
By Maternity Nurse	6	17.1	4	8.2
The others	0	0.0	1	2.0
Anything will do	6	17.1	8	16.3
Total	35	100.0	49	100.0

* Valid Percent

3) 산후조리원 종사자 현황

(1) 종사자군의 소유 자격증

종사자군 36명 중 무응답 2명을 제외하고 조산사와 간호사 자격증을 소유한 경우가 5.9%, 간호사 자격증을 소유한 경우가 67.6%, 간호조무사 자격증을 소유한 경우가 26.5%였다(Table 6).

Table 6. License or Qualification of Workers with Postpartum Care Home

	No.	%*
Maternity nurse & Nurse	2	5.9
Nurse	23	67.6
Nurse's Aide	9	26.5
Total	34	100.0

* Valid Percent

(2) 종사자군의 산후조리원 근무 경험
종사자군 36명 중 무응답 3명을 제외한 33명의 종사자 근무 경험은 0~9년으로 평균 3.3±2.5년이였다.

(3) 종사자군의 의료기관 근무 경험
무응답 1명을 제외하고 종사자군에서 의료기관 근무 경험이 있는 경우가 97.1%, 없는 경우가 2.9%였다.

(4) 종사자군 중 의료기관 근무 유경험자의 근무 기간 및 근무 부서
종사자군 중 의료기관에서 근무한 경험이 있다고 응답한 34명의 의료기관 근무기간은 1년에서 27년으로 평균 8.3±6.0년이였고, 근무한 부서는 산부인과가 29.4%와 소아과가 17.6%, 산부인과와 소아과를 모두 근무한 경우는 26.5%, 기타가 25.6%였다.

(5) 종사자군의 산후조리관련 교육 수료여부
무응답 2명을 제외한 34명 중 교육을 받은 경우는 9명으로 26.5%였고, 교육을 받지 않은 경우는 25명으로 73.5%였다.

(6) 종사자군의 산후조리관련 교육의 종류
산후조리관련 교육을 받았다고 응답한 종사자 9명이 각각 받은 교육의 종류는, 44.4%는 산후조리 연구회 교육이였고, 33.3%는 체인본부 교육이였으며, 22.2%는 기타의 교육을 받았다고 응답했다.

(7) 종사자군 중 산후조리관련 교육 미수료자의 미수료 이유
종사자군 중 산후조리관련 교육을 수료하지 않은 자에게 그 이유를 묻는 질문에 유효응답자 21명 중, 전문지식이 이미 습득하여 불필요하다는 응답이 71.4%, 상식과 경험으로 충분하다는 응답이 9.5%, 어디서 교육받을 수 있는지

몰라서라는 응답이 4.8%, 기타가 14.3% 분포하였다.

(8) 종사자군의 산후조리원 자체교육 여부

종사자군이 근무하는 산후조리원의 자체교육 시행여부에 관한 질문에 무응답 3명을 제외한 33명 중, 자체교육을 한다는 응답은 26명으로 78.8%, 시행하지 않는다는 응답은 7명으로 21.2% 분포하였다.

(9) 산후조리원에 자체 시설 및 관리 기준에 관한 근무지침서의 존재 유무

산후조리원에 자체 시설 및 관리기준에 관한 근무지침서의 존재유무에 대한 질문에 무응답 2명을 제외한 34명 중, 문서화된 근무지침서나 교육자료가 있다고 응답한 경우가 28명으로 82.4%, 없다고 응답한 경우가 6명으로 17.6%였다.

(10) 문서화된 근무지침서나 자료가 없는 경우 관리의 근거

문서화된 근무지침서나 자료가 없는 경우 관리의 근거를 묻는 질문에 유효응답자의 57.1%는 원장 등 전문가에게 자문을 구한다고 응답하였고, 28.6%가 전문지식에 근거한다고 응답하였으며, 14.3%는 자체교육에 근거한다고 응답하였다.

4) 한의사군의 산후조리환자 관리현황
(1) 산후조리를 목적으로 내원하는 환자 유무

조사 대상 한의사군에게 산후조리를 목적으로 내원하는 환자 유무를 묻는 질문에 있다고 응답한 경우는 69.4%, 없다고 응답한 경우는 30.6%였다.

(2) 산후조리를 목적으로 내원하는 환자에게 사용되는 치료법 적용 내용

조사대상 한의사군이 산후조리를 목적으로 내원하는 환자에게 사용하는 치료법을 모두 답할 것을 요구한 질문에 무응답 12명을 제외하고 유효응답자 37명 중, 한약을 사용한다는 응답은 97.3%였고, 침을 사용한다고 응답한 경우는 56.8%, 뜸을 사용한다는 응답은 37.8%, 부항을 사용한다는 응답은 13.5%, 약침을 사용한다는 응답은 16.2%, 물리치료를 사용한다는 응답은 16.2% 분포하였다(Table 7).

Table 7. Curative Means to Patient for Postpartum Care(Multiple Choice)

	No.	%*
Acupuncture	21	56.8
Moxibustion	14	37.8
Cupping	5	13.5
Herbal medication	36	97.3
Herbal Acupuncture	6	16.2
Physical Treatment	6	16.2

* Valid Percent

(3) 한의사군에게 내원한 산모에게 한약을 투약할 계획의 유무

조사대상 한의사군에게 내원한 산모에게 한약을 투약할 계획의 여부를 묻는 질문에 있다는 응답이 98.0%, 없다는 응답이 2.0% 분포하였다.

(4) 한의사군의 한약 투약 계획 기간

조사대상 한의사군중 내원한 산모에게 한약을 투약할 계획이 있다고 응답한 사람에 본인이나 생각하는 투약 적정기간을 묻는 질문에 2주 라고 응답한 경우는 20.8%, 4주라고 응답한 경우는 45.8%, 6주 라고 응답한 경우는 4.2%, 2개월이라고 응답한 경우는 29.2% 분포하였다

(Table 8).

Table 8. Korean Medicine Doctor's Plan of Herbal Medication Period

	No.	%*
2 weeks	12	25.0
4 weeks	21	43.8
6 weeks	1	2.1
8 weeks	14	29.2
Total	48	100.0

* Valid Percent

(5) 한의사군이 생각하는 적정 한약 투약 비용

한의사군이 생각하는, 산모에게 산후조리 목적으로 한약을 투약할 때, 적정 비용은 14만원에서 100만원까지 평균 48±29만원으로 응답하였다.

(6) 한의사군이 선택 할 약의 제형 및 투약의 목적

조사대상 한의사군이 내원한 산모에게 투약할 약의 제형을 모두 선택 할 것을 요구한 질문에 유효응답자 중, 탕제를 선택한 경우는 100%, 환제를 선택한 경우는 14.9%, 산제를 선택한 경우는 6.4% 분포하였다.

(7) 한의사군이 산후조리 목적으로 산모에게 약을 투약 할 경우 투약의 중점 목표

한의사군이 산후조리 목적으로 산모에게 약을 투약 할 경우 투약의 중점 목표를 묻는 질문에 유효응답 중, 祛瘀 후 補虛에 중점을 둔다는 응답이 47.8%, 補虛에 중점을 둔다는 응답이 30.4%, 祛瘀에 중점을 둔다는 응답이 21.7% 분포하였다.

(8) 한의사군 중 내원한 산모에게 한약을 투약할 계획이 없는 경우 그 이유

한의사군 중 내원한 산모에게 한약을 투약할 계획이 없는 경우 그 이유를 묻는 질문에, 계획이 없다는 응답자 2.0%(1명)는 약에 대한 부작용이 걱정되어서라고 응답하였다.

Ⅲ. 考 察

산후조리는 산후의 여성과 평생 동안의 여성의 질병 없는 건강과 안녕을 위해, 여성들의 경험을 통해, 여성들에 의해 주창되고 중요시되며, 여성의 관점에서 건강전문가가 아닌 일반 여성들에 의해 고안된, 전인적인 접근 안목을 갖는 구체적인 지식과 방법을 포함하고 있는 실제로 한국의 고유한 사회문화 내에 녹아있는 동양 철학사상인 조화와 균형의 세계관 속에서 사람들 간의 상호작용을 통하여 형성되고 사회화 과정을 통해 학습되고 전승되어온 독특한 의미 체계의 망(網)을 갖고 있는 하나의 상징이다¹⁵⁾.

산후조리는 산욕기 동안에 산모가 신체적으로 임신전의 상태로 회복해가면서 정신적으로 영아 및 새로운 가족 구조에 적응하는 시기이며 전적으로 의존적인 상태에서 친모, 시모, 산모조력자로부터 산모 자신의 신체적 심리적 간호와 신생아 양육 초기 단계의 직접, 간접적인 도움을 받아왔다. 그러나 최근에는 사회가 고도로 산업화되고 여성들의 사회진출이 증가하며 핵가족화가 되어감에 따라 예전에 가족 내에서 해결해 왔던 산후조리가 더 이상 가족 내에서의 관리가 어렵게 되었다. 그래서 자연 발생적으로 산후조리원이 발생한 것으로 볼 수 있다. 산욕은 임신과 같이 하나의 생리현상이지만 대체로 허약한 상태이므로 생활과

섭생을 통하여 산욕의 복구를 촉진하고 허약으로 인한 합병증 내지 병발증의 발생을 방지하고 체력의 회복에 노력해야 한다¹⁰⁾.

김주형 등¹⁶⁾의 보고에 의하면 남편 외 산후조리를 도와 줄 수 있는 사람이 한 명도 없는 경우 81.4%가 산후조리원을 선택하였고, 3명인 경우 20%만이 산후조리원을 선택할 정도로 사회적 지지망(social network)의 정도에 따라 산후조리원 이용 가능성에 큰 차이를 보이는데, 최근 여성의 사회진출이 증가하고 핵가족화가 가속화되고 있으므로, 사회적 지지망(social network)의 감소 및 경제 및 교육수준의 향상으로 인한 건강유지에 대한 요구의 증가로¹³⁾ 산모의 산후조리원 이용은 꾸준히 증가할 것으로 보인다. 특히 산욕기 초반에 산모는 가장 큰 신체적 정신적인 변화를 받아들이고 적응해 나가야 하는데, 산후조리원에서 이 기간을 보내는 경우가 증가할 것으로 산후조리원에 대한 관리가 산모와 신생아의 건강관리 측면에서 매우 중요한 것으로 생각된다.

본 연구는 2005년 12월부터 2006년 4월까지 산후조리를 위해 서울시 강동구, 송파구에 위치한 사설 산후조리원의 종사자 36명, 서울시 강동구에서 근무중인 한의사 49명을 대상으로 설문지를 작성하여 이를 토대로 산후조리원에 대한 각 대상군의 인식 및 실태를 파악하여 취합한 결과는 다음과 같다.

산후조리의 필요성에 대한 조사에서는 종사자군에서 100%, 한의사군에서 81.6%가 산후조리가 꼭 필요하다고 응답하여, 오¹⁷⁾와 이¹⁸⁾의 연구와 결과가 유사하였고, 한의사군이 종사주군에 비하

여 꼭 필요하다는 응답의 비율이 다소 낮았다(Table 1). 산후조리를 필요한 이유로는 산모의 건강, 임신전 상태로의 빠른 회복을 위해서, 산후풍 예방을 위해서라고 대다수의 응답자가 말하였다(Table 2).

적정 산후조리 기간을 묻는 질문에 종사자군은 각각 3, 4주라고 답한 경우의 합이 66.6%였고, 한의사군은 각각 4, 6, 8주라고 답한 경우의 합이 71.4%를 차지하여 한의사군이 적정 기간을 좀 더 길게 잡는 경향이 있었다(Table 3).

산후조리원에서 산모와 신생아의 생활 양식의 선호도에서 종사자군은 산모와 신생아가 같이 생활하는 것을 선호한다고 답한 경우가 48.6%, 산모와 신생아가 따로 생활하는 것을 선호한다고 답한 경우가 42.9%로 같이 생활하는 것을 조금 더 선호하였다. 이것은 종사자군은 산모가 신생아 관리에 미숙한 측면과 산모의 휴식을 필요로 하는 측면도 중요하게 생각하지만, 그 보다 신생아와 산모간의 유대감 형성과 모유수유를 더 중요하게 생각하여 나타난 결과로 보인다.

이상적이라고 생각하는 산후조리원의 유형을 묻는 질문에 대해서는 종사자군은 간호사나 조산사가 운영하는 것을 선호하였고, 한의사군은 한방병원과 한의원에서 운영하는 것을 선호하여, 두 군간에 선호하는 양상에 현격한 차이가 있었다.(Table 5).

종사자군의 자격증 보유현황은 조산사와 간호사 면허증을 보유한 경우가 5.9%, 간호사 자격증을 보유한 경우가 67.6%, 간호조무사 자격증을 소유한 경우가 26.5%로 무응답을 제외하고 모두 면허증이나 자격증을 소유하고 있었으

며, 산후조리원 근무경험은 평균 3.3 ± 2.5 년이었으며, 종사자군의 97.1%가 의료기간 근무경험을 가지고 있었고 그 평균근무기간은 8.3 ± 6.0 년이었고, 그 중 산부인과나 소아과에서 근무한 경험이 있는 경우가 74.4%로 비교적 풍부한 경험을 가지고 있다고 볼 수 있었다(Table 6). 그러나 산후조리에 관하여 따로 교육을 받은 경우는 응답자 중 26.5%였고, 교육미수로 이유로는 이미 전문지식을 습득하였거나 상식과 경험으로 충분하다는 응답이 71.4% 분포하였다.

종사자군에 대한 설문에서 산후조리원에서는 자체교육을 한다는 응답이 78.8%, 문서화된 자체 시설 및 관리기준에 관한 근무지침서의 존재 유무에 대한 질문에 82.4%가 존재한다고 응답하여 관리에 있어서 비교적 안정성이 확보되었다고 생각된다.

한의사군에서 산후조리를 목적으로 내원한 산모에게 사용하는 치료법의 적용내용을 보면, 복수선택으로 한약은 97.3%를 사용하고, 침은 56.8%, 뜸은 37.8%를 사용하여 대부분이 산후조리 목적의 치료법으로 한약의 투약을 가장 많이 선택하고, 침과 뜸을 병행하고 있는 것을 알 수 있었고, 한약의 경우 투약기간은 2, 4주가 응답자의 68.8%를 차지하였다. 즉 한의사군은 산후조리 목적으로 내원한 산모들을 치료하는데 있어, 대부분 한약 투약을 위주로 하고 그 외의 치료는 부가적인 방법으로 채택하며, 그 기간은 2~4주 정도로 치료가 종료되는 경우가 많았다. 따라서 차후의 정기적인 관리와 지속적인 내원 환자로 전환시킬 수 있는 임상 프로그램의 개발이 필요할 것으로 생각된다(Table 7), (Table 8).

서론에서 언급한 바와 같이 전통적인 산후조리에 대한 한의학적 인식을 심화시키고, 일반화하여 이를 통해 한의학적인 관점에서의 산후조리의 개념 및 세부 시행사항을 정립하면 산후조리 분야에 있어서 산모의 일상생활지도 및 심리상담과 산후병의 치료 및 예방 등 다양한 분야에서 한의학의 의료영역확대가 가능할 것으로 사료된다.

한편 본 연구는 연구대상을 산후조리원 종사자군에서는 산후조리원 소재지가 서울시 강동구와 송파구인 경우로, 한의사군에서는 서울시 강동구에서 근무하는 한의사로 한정하였으나 조사대상의 협조 부족으로 한정된 범위가 대상군별로 차이가 있으므로 이에 대한 고려가 필요하며, 결과를 일반화 하는데 주의를 요한다.

IV. 結 論

본 연구는 2005년 12월부터 2006년 4월까지 산후조리를 위해 서울시 강동구, 송파구에 위치한 사설 산후조리원의 종사자 36명, 서울시 강동구에서 근무 중인 한의사 49명을 대상으로 설문지를 작성하여 이를 토대로 산후조리원에 대한 각 대상군의 인식 및 실태를 파악하여, 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 산후조리의 필요성은 산후조리원 종사자군과 한의사군 대부분이 공감하고 있다.
2. 적정 산후조리의 기간에 대해서는 종사자군과 한의사군 사이에 유의한 차이가 있다.
3. 종사자군은 산후조리원의 선택 기준

에 대한 질문에 산모와 신생아 관리와 위생을 중요시하였다.

4. 산후조리원 종사자군이 주로 이상적으로 생각하는 산후조리원 운영모델은 간호사나 조산사가 운영하는 것으로, 한의사군이 주로 한방병원이나 한의원에서 운영하는 것을 이상적이라고 생각하는 것과 차이가 있었다.
5. 산후조리원 종사자군의 면허증 및 자격증 보유현황은 조산사와 간호사 면허증을 보유한 경우가 5.9%, 간호사 면허증을 보유한 경우가 67.6%, 간호조무사 자격증을 소유한 경우가 26.5%로 대부분 면허증 및 자격증을 소유하고 있었으며, 종사자군의 97.1%가 의료기간 근무경험을 가지고 있었고 그 평균 근무기간은 8.3 ± 6.0 년이었고, 산부인과나 소아과에서 근무한 경험이 74.4%로 풍부한 경험을 가지고 있었다.
6. 한의사군은 산후조리를 목적으로 내원한 산모에게 사용하는 치료법은 대부분이 한약의 투약을 가장 많이 선택하고, 침과 뜸을 병행하고 있는 것을 알 수 있었고, 한약의 경우 투약기간은 2, 4주라고 응답한 경우가 많았고 그 비용은 평균 48 ± 29 만원으로 응답하였다.

투 고 일 : 2006년 09월 14일

심 사 일 : 2006년 10월 30일

심사완료일 : 2006년 11월 06일

參 考 文 獻

1. 孫思邈. 千金方. 古今圖書集成 醫部全

- 錄. 北京. 人民衛生出版社. 1983(9): 244-245.
2. 陳自明. 김동일 등 譯. 婦人大全良方. 서울. 光山出版社. 2003:683-688.
3. 陳師文. 太平惠民和劑局方. 서울. 선풍출판사. 1993:268.
4. 葉天士. 葉天士女科. 서울. 대성문화사. 1992:297-298.
5. 李梴. 國譯編註醫學入門 卷5. 서울. 남산당. 1974:417.
6. 李克光. 金匱要略解釋. 上海科學技術出版社. 1998:663-664.
7. 批增. 醫學心悟. 서울. 문광사. 1994:256-257.
8. 한의부인과학 편찬위원회. 한의부인과학(下). 서울. 도서출판 정담. 2001:85.
9. 나건영. 새로운 여성의학. 서울. 동지사. 1980:211-230.
10. 송병기. 한방부인과학. 서울. 행림출판사. 1990:98-108.
11. 이용호, 이태균. 산후관리에 대한 문헌적 고찰. 대한한방부인과학회지. 2000:13(1):501.
12. 박광숙. 일부 산후조리원 이용 산모의 산후조리 서비스 요구 및 만족도. 경희대 행정대학원 석사학위논문 2004:1-4.
13. 허지원, 김성란. 산후조리의 실태 및 산후조리에 대한 인식 조사. 대한한방부인과학회지. 2001;14(1):409-424.
14. 최정. 산후조리원 프로그램에 대한 산모의 요구도 및 만족도. 경희대 행정대학원 석사학위논문. 2001.
15. 유은광. 여성 건강을 위한 건강증진 행위:산후조리의 의미 분석. 간호학탐구. 1993;2(2):38-39, 60-62.
16. 김주형 등. 산모들의 산후조리원 이용에 영향을 미치는 요인. 여성건강간호학회지. 2001;7(1):57, 63.
17. 오승희. 산후관리 인식도와 산후풍의 실태조사. 대한한방부인과학회지. 2000:13(2):482-500.
18. 이태균. 산후관리에 관한 문헌적 고찰. 대한한방부인과학회지. 2001;14(1):211.

산후조리에 대한 설문지

<산후조리원 종사자>

본 설문지는 산후조리에 대한 논문작성의 기초자료로 사용하기 위한 목적으로 제작된 것으로, 본 설문지의 답변 내용은 외부로 공개되지 않는 것을 원칙으로 하고 있습니다. 협조해 주셔서 감사합니다.

일반적인 내용

1. 당신의 나이는?

(만 세)

2. 학력

- ① 고등학교 졸업 이하
- ② 전문대 졸업
- ③ 대학교 졸업
- ④ 대학원 졸업

3. 거주지

- | | | |
|----------|---------|--------|
| 1)강남구 | 2)강동구 | 3)강북구 |
| 4)강서구 | 5)관악구 | 6)광진구 |
| 7)구로구 | 8)금천구 | 9)노원구 |
| 10)도봉구 | 11)동대문구 | 12)동작구 |
| 13)마포구 | 14)서대문구 | 15)서초구 |
| 16)성동구 | 17)성북구 | 18)송파구 |
| 19)양천구 | 20)영등포구 | 21)용산구 |
| 22)은평구 | 23)종로구 | 24)중 구 |
| 25)중랑구 | 26)경기도 | |
| 27)기타() | | |

4. 소유하고 있는 자격증을 모두 표시해 주십시오.

- ① 조산사 ② 간호사
- ③ 간호조무사 ④ 기타()

5. 산후조리원에 근무한 경험은 얼마나 됩니까?

(년)

6. 병원이나 의원에 근무한 경험이 있습니까?

- ① 있다(6-1~2.문항에 답해주세요.)
- ② 없다

6-1. 귀하가 근무한 기간은 얼마입니까?

(년)

6-2. 귀하가 근무한 부서는 어디입니까?

- ① 산부인과 ② 소아과
- ③ 산부인과+소아과 ④ 기타

7. 산후조리관련 교육을 수료하였습니까?

- ① 예(7-1.문항에 답해주세요.)
- ② 아니요(7-2.문항에 답해주세요.)

7-1.교육을 수료하였다면 어떠한 교육을 받았습니까?

- ① 산후조리 연구회 교육
- ② 체인본부 교육
- ③ YWCA교육
- ④ 기타 산후도우미교육

7-2. 교육을 받지 않았다면 그 이유는 무엇입니까?

- ① 전문지식을 이미 습득하여 불필요
- ② 상식과 경험으로 충분
- ③ 시간이 없어서
- ④ 어디서 교육을 받을수 있는지 몰라서
- ⑤ 기타()

8. 산후조리원에서 자체교육을 하고 있습니까?

- ① 한다 ② 안한다

9. 산후조리원에 자체시설 및 관리기준에 관한 근무지침서가 있습니까?

- ① 문서화된 근무지침서나 교육자료가 있다
- ② 문서화된 근무지침서나 자료가 없다(9-1.문항에 답해주세요.)

9-1. 문서화된 근무지침서나 자료가 없는 경우 관리의 근거는 무엇입니까?

- ① 전문지식 ② 자체교육
- ③ 경험 ④ 상식
- ⑤ 원장 등 전문가에게 자문을 구함
- ⑥ 기타()

산후조리에 대한 보편적인 생각

1. 산후조리의 필요성에 대해 어떻게 생각하십니까?

- ① 꼭 필요하다 (1-1.문항에 답해주세요.)
- ② 하면 좋고, 안해도 상관없다
- ③ 필요없다
- ④ 모르겠다

1-1. 산후조리가 필요하다면 가장 중요한 이유는 무엇이라 생각하십니까?

- ① 산모건강
- ② 임신 전 상태로의 빠른 회복
- ③ 산후풍 예방
- ④ 휴식
- ⑤ 유아 건강
- ⑥ 기타()

2. 산후조리의 기간은 어느 정도여야

된다고 생각하십니까 혹은 알고 계십니까?

- ① 2주 이내 ② ~3주
- ③ ~4주 ④ ~6주
- ⑤ ~8주(2개월)
- ⑥ ~12주(3개월)
- ⑦ 기타()

3. 산후 조리원에서 조리하는 기간은 어느 정도가 적당하다고 생각하십니까?

- ① 1주 이내 ② ~2주
- ③ ~3주 ④ ~4주
- ⑤ ~5주 ⑥ ~6주
- ⑦ 기타()

4. 산후조리원에서의 소요비용은 얼마가 적당하다고 생각하십니까?

- ① 50만원이하 ② 50~100만원
- ③ 100~200만원 ④ 200~300만원
- ⑤ 300~400만원 ⑥ 400만원이상

5. 산후 조리에 총 소요 비용은 얼마가 적당하다고 생각하십니까?

- ① 50만원이하 ② 50~100만원
- ③ 100~200만원 ④ 200~300만원
- ⑤ 300~400만원 ⑥ 400만원이상

7. 산후조리원의 선택에 있어서 중요하다고 생각하는 점은 무엇입니까?(복수 응답)

- ① 산모 관리에 대한 전문성 및 숙련도
- ② 신생아 관리의 전문성 및 숙련도
- ③ 교육프로그램의 충실도
- ④ 의료기관 연계여부
- ⑤ 직원의 구성 분포(의사, 한의사, 간호사, 조산사, 조리사, 영양사 등)
- ⑥ 연고지(집, 시댁, 친정 등)와의 거리

- ⑦ 비용
- ⑧ 시설의 위생
- ⑨ 주변의 권유
- ⑩ 기타()

9. 현 산후조리원에서는 산모와 유아가 따로 생활하고 있습니까?

(예 / 아니오)

9-1. 다음 중 어느 것을 선호 하십니까?

- ① 산모와 유아가 같이 생활
- ② 산모와 유아가 따로 생활
- ③ 어느 것도 상관없다.
- ④ 기타()

9-2. 위와 같이 답한 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- ① 모유수유를 위해서

- ② 아기와 유대감을 형성하기위해
- ③ 산후조리 후 돌봐야할 아기에 대해 알기위해
- ④ 산모의 휴식을 위해
- ⑤ 아기의 위생을 위해
- ⑥ 산모는 신생아 관리에 미숙하므로
- ⑦ 기타()

10. 본인이 생각하는 가장 이상적인 산후조리원의 운영모델은 무엇입니까?

- ① 한방병원에서 운영
- ② 한의원에서 운영
- ③ 양방병원에서 운영
- ④ 산부인과의원에서 운영
- ⑤ 간호사가 운영
- ⑥ 조산사가 운영
- ⑦ 기타()
- ⑧ 어느 것도 상관없다

산후조리에 대한 설문지

- ① 침 ② 뜸 ③ 부항
 ④ 한약 ⑤ 약침 ⑥ 물리치료

<한의사>

본 설문지는 산후조리에 대한 논문작성의 기초자료로 사용하기 위한 목적으로 제작된 것으로, 본 설문지의 답변 내용은 외부로 공개되지 않는 것을 원칙으로 하고 있습니다. 협조해 주셔서 감사합니다.

일반적인 내용

1. 당신의 나이는?
 (만 세)

2. 졸업연도는?
 (년)

3. 근무지

- 1)강남구 2)강동구 3)강북구
- 4)강서구 5)관악구 6)광진구
- 7)구로구 8)금천구 9)노원구
- 10)도봉구 11)동대문구 12)동작구
- 13)마포구 14)서대문구 15)서초구
- 16)성동구 17)성북구 18)송파구
- 19)양천구 20)영등포구 21)용산구
- 22)은평구 23)종로구 24)중 구
- 25)중랑구 26)경기도
- 27)기타()

4. 내원환자 중 산후 조리를 목적으로 내원하는 환자가 있습니까?
 [예 / 아니요]

4-1. 산후조리를 목적으로 내원하는 환자가 있다면 어떤 치료방법을 사용하십니까? 모두 선택해 주세요.

산후조리에 대한 보편적인 생각

1. 산후조리의 필요성에 대해 어떻게 생각하십니까?

- ① 꼭 필요하다 (1-1.문항에 답해주세요.)
- ② 하면 좋고, 안해도 상관없다
- ③ 필요없다
- ④ 모르겠다

1-1. 산후조리가 필요하다면 그 이유는 무엇이라 생각하십니까?

- ① 산모건강
- ② 임신 전 상태로의 빠른 회복
- ③ 산후풍 예방
- ④ 휴 식
- ⑤ 유아 건강
- ⑥ 기타()

2. 산후조리의 기간은 어느 정도여야 된다고 생각하십니까 혹은 알고 계십니까?

- ① 2주 이내 ② ~3주
- ③ ~4주 ④ ~6주
- ⑤ ~8주(2개월) ⑥ ~12주(3개월)
- ⑦ 기타()
- ⑧ 모르겠다

3. 산후조리원 운영 모델 중 어떤 것이 가장 바람직하다고 생각하십니까?

- ① 한방병원에서 운영
- ② 한의원에서 운영
- ③ 양방병원에서 운영
- ④ 산부인과의원에서 운영
- ⑤ 간호사가 운영
- ⑥ 조산사가 운영

⑦ 기타()

⑧ 어느 것도 상관없다.

4. 귀원에 내원한 산모에게 한약을 투약할 계획이 있습니까?

- ① 있다.(4-1~4. 문항에 답해 주세요.)
- ② 없다.(4-5.문항에 답해 주세요.)
- ③ 모르겠다.

4-1. 한약을 투약할 계획이 있다면 그 기간은 얼마가 적당하다고 생각하십니까?

- ① 1주일 이하 ② 2주일
- ③ 4주일 ④ 2개월
- ⑤ 3개월 ⑥ 기타()

4-2. 한약을 투약할 계획이 있다면 그 비용은 얼마가 적당하다고 생각하십니까?

(만원)

4-3. 한약을 투약할 계획이 있다면 그

제형은 어떠한 것을 선택할 생각입니까?
모두 선택해 주십시오.

- ① 탕제 ② 환제
- ③ 산제 ④ 엑기스제
- ⑤ 기타()

4-4. 한약을 투약할 계획이 있다면 투약의 목적은 어디에 중점을 둘 계획입니까?

- ① 補虛 ② 祛瘀
- ③ 祛瘀후 補虛
- ④ 기타()

4-5. 한약을 투약할 계획이 없다면 그 이유는 무엇입니까?

- ① 약에 대한 부작용이 걱정되어서
- ② 모유 수유에 영향을 미칠 것 같아서
- ③ 체중 증가가 우려되어서
- ④ 필요성을 못 느껴서
- ⑤ 환자가 느낄 금전적 부담 때문에
- ⑥ 기타 ()