

노인요양시설에서 활용되는 간호중재의 중요도와 수행도 분석*

박 현 태¹⁾ · 김 영 애²⁾ · 황 혜 영³⁾

서 론

연구의 필요성

우리나라의 노인인구는 2005년 전인구의 9.1%(438만 명)로 2018년에는 14.3%, 2026년에는 20.8%가 될 것으로 예측되어 세계에서 유례가 없을 정도로 빠르게 인구 고령화가 진행되고 있다(보건복지부, 2005). 노인은 신체적·정신적·경제적으로 의존성이 높은 취약계층일 뿐 아니라 고혈압, 당뇨, 관절염 등의 만성퇴행성질환의 증가로 장기적인 요양보호와 포괄적인 보건의료서비스의 수요가 높은 대상이다. 전국노인을 대상으로 한 노인생활실태 및 복지욕구조사에 의하면, 65세 이상 전체노인의 90.9%가 3개월 이상 앓은 만성질환을 1개 이상 가지고 있고, 일상활동수행과 인지기능 및 문제행동 중 1개 이상의 어려움을 가지는 경우가 36.3%로 나타났다. 반면 일상생활에 어려움을 갖고 있어 수발이 필요한 노인의 63.1%가 전혀 수발을 받지 못하고 있는 것으로 나타났다(정경희, 2005). 따라서 노인의 건강상태의 정도에 따라 다양한 수준의 보살핌이 필요할 것이다. 한편 노인 단독세대가구가 크게 증가하는 반면 3세대 가족은 크게 줄어드는 현상을 보이면서 노인의 부양과 건강관리상의 문제가 심각해지고 있다(정경희, 2005). 또한 2000년 노인의료비가 15년 전보다 82배가 증가하였고 전체의료비에서 차지하는 비율이 4.7%에서 17.4%로 증가하였다. 장기요양보호가 필요한 노인이 2001년 741,000명에서 2011년에는 1,141,000명으로 증가될 것으로 추정된다(보건

복지부, 2005).

이에 따라 만성질환을 가진 노인의 부양과 건강관리를 위해 장기적인 요양과 간호서비스가 제공될 수 있는 노인요양시설, 노인전문요양시설, 그리고 노인전문병원 등 노인의료복지시설에 대한 요구와 수요가 높아지고 있다(신혜령, 2002; 이광옥과 임미림, 2002). 보건복지부의 2004년도 노인복지현황을 살펴보면 노인주거복지시설(양로시설, 노인복지주택)의 이용 노인 수는 2003년도에 비해 약 5.7% 증가하였고, 질환노인과 치매·중풍노인의 요양기능을 수행하는 노인요양시설(요양시설, 전문요양시설)의 이용 노인 수는 31.4% 증가하였다(보건복지부, 2004). 이는 고령화가 가속화됨에 따라 치매, 중풍 등 질환노인이 증가하고 있는 추세와 노인요양보험의 도입에 대비하여 정부의 노인요양시설 확충계획에 따라 매년 노인요양시설수가 늘어나고, 이에 따라 그 이용 가능 노인수도 증가하고 있음을 알 수 있다.

노인은 노화에 따른 기능의 저하로 질병에 이환될 확률이 크며, 동시에 여러 질병을 복합적으로 갖고 있는 경우가 많다. 또한, 신체적인 저항력이 낮고 감각장애도 흔하여 성인과는 다른 간호문제를 가지고 있는 것으로 알려져 있다(김은경, 2003; 송길수, 2003). 특히, 우리나라 노인요양시설에 입소한 대상자의 경우 고혈압, 편마비, 뇌졸중, 치매, 관절염, 알츠하이머병, 당뇨가 많았다(김은경, 2003). 요양시설에 입소한 노인의 38.7%가 신체질환을 갖고 있었고, 일상생활수행에서 부분적 도움이 필요한 정도는 33.3%였고, 전적도움이 필요한 정도는 6.7%이었다(보건복지부, 2004). 외국의 경우 장기요양시

주요어 : 노인요양시설, 간호중재

* 본 연구는 「한국노인요양시설경영연구회」의 연구비 지원으로 이루어짐

1) 한국보건사회연구원 책임연구원(교신저자 E-mail: parht@freechal.com)

2) 서울여자간호대학 교수, 3) 이화여자대학교 대학원 박사과정

투고일: 2006년 5월 9일 심사완료일: 2006년 6월 9일

설의 노인에게 흔한 간호문제로 신체의존성, 혼돈, 요실금, 욕창, 낙상 등이었다(Bura, 2004; Funk, 1992; Wells, 1986).

노인요양시설의 간호사는 노인의 건강을 위협하는 요인을 사정하여 질병을 예방하고 질병과 장애를 가지고 있는 상태에서도 기능을 유지 증진시키도록 도와주며 노인 개개인의 상황에 따라 개별적인 간호를 행할 수 있어야 한다(강기선, 1997). 따라서 앞으로 노인요양시설 입소노인의 비율이 증가하여 노인요양시설에서 제공해야 할 간호요구는 높아질 것으로 예측되는 바, 노인요양시설의 간호사는 양질의 간호제공을 위해 필수적으로 수행해야 할 간호중재를 확인하고 규명하는 것이 필요할 것이다. 그러나 아직까지 우리나라의 노인요양시설 간호사의 간호행위나 활동은 법적으로 규정되어 있지 않고, 표준화된 직무안내서나 지침서가 부족하다(임미림, 2002). 또한 지금까지 일반적인 노인의 간호요구도(김미연, 김선미, 조경환, 1995; 김철웅, 문옥륜, 이상이, 유자원, 이상구, 1998; 박연환과 송미순, 1995; 유명례, 1989; 이가연, 2001)나 노인요양시설의 전반적인 간호서비스(김은경, 2003; 송길수, 2003; 이광옥과 임미림, 2002)에 대한 연구가 수행되었다. 그러나 표준화된 중재목록을 이용하여 노인요양시설에서 주로 수행되는 간호중재를 파악하는 연구는 미비하였다. 노인요양시설에서 간호사들이 수행하는 구체적인 간호중재에 대해 조사하여 표준화하는 작업은 노인요양시설 간호의 질 향상 및 효과적인 간호기록체계 개발을 위해서 필수적이다. 또한 표준화된 간호중재분류를 이용하여 간호사들이 수행하는 간호중재를 제시하는 것은 간호업무를 가시화시킬 수 있는 타당한 자료를 제시하며 간호에 대한 의사소통의 중요한 도구가 되며 간호정보체계의 기초가 되는 등 간호실무와 연구의 발전에도 영향을 미친다(Coenen, 1997).

본 연구는 노인요양시설의 간호사를 대상으로 입소대상자의 간호문제 해결을 위해서 수행하는 간호중재에 대한 중요성 인식과 수행정도에 대한 지각을 조사하고, 간호중재의 중요도와 수행도에 대한 차이를 확인하기 위함이다. 이것은 중요한 간호중재라고 인식하였으나 자주 수행되지 못하고 있는 것으로 지각된 중재가 무엇인지를 확인하여 부족한 간호중재를 강화할 수 있을 것이다. 또한 중요도와 수행도가 높게 나타난 간호중재는 노인요양시설의 핵심적인 간호중재를 제시하는데 기초 자료가 될 것이다.

연구 목적

본 연구는 노인요양시설에서 활용할 수 있는 유용한 간호중재를 규명하기 위한 것으로, 노인요양시설의 간호사를 대상으로 입소대상자의 간호문제 해결을 위해서 수행하는 간호중재에 대한 중요도와 수행도를 조사하고, 간호중재의 중요도와

수행도의 차이를 확인하기 위함이다. 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 연구대상자의 일반적 특성을 파악한다.
- 노인요양시설의 간호사가 지각하는 간호중재의 중요도와 수행도를 파악한다.
- 노인요양시설의 간호사가 지각하는 간호중재의 중요도와 수행도간의 차이를 확인한다.

연구 방법

연구설계

본 연구는 노인요양시설에서 유용하게 사용될 수 있는 간호중재를 규명하기 위해 간호중재의 중요도와 수행도를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

연구대상

본 연구는 전국의 노인요양시설 간호사를 대상으로 한국노인복지시설협회에서 주최한 ‘노인시설 간호사 보수교육(2005년 5월)’에 참여한 노인요양시설에서 2년 이상 근무한 간호사를 대상으로 하였다. 연구의 목적을 설명하고 참여를 희망하는 간호사를 대상으로 편의표본 추출하였고, 총 150명의 간호사가 참여하였다.

연구도구

‘간호표준(간호활동기술서)(대한간호협회, 2003)’, ‘NIC(Nursing Intervention Classification, 2004)’ 및 입소노인에 대한 간호문제와 간호서비스에 대한 선행연구를 기초로 하여 노인요양시설에 5년 이상 근무한 2명의 간호사와 연구자가 노인요양시설에서 활용할 수 있는 간호중재목록을 작성하였다. 노인시설 관리 분야 교수 2인, 박사과정생 5인, 노인간호 실무전문가 3인에게 작성된 간호중재목록에 대한 내용타당도를 조사한 후 264개의 간호중재목록을 구성하였다.

간호중재의 중요도에 대한 지각은 “매우 중요하다 4점”, “중요하다 3점”, “중요하지 않다 2점”, “전혀 중요하지 않다 1점”으로 하였고, 간호중재에 대한 수행도에 대한 지각은 “자주 수행한다 4점”, “가끔 수행한다 3점”, “수행하지 않는다 2점”, “거의 수행하지 않는다 1점”으로 측정하였다.

노인요양시설의 간호사가 매우 중요하게 생각하고 자주 수행하는 간호중재의 내용을 규명하기 위한 기준은 여러 가지 방법으로 논의될 수 있겠으나, 본 연구에서는 평균 3.5점 이상(“매우 중요하다/매우 자주 수행한다”의 4점과 “중요하다/자주

수행한다” 3점의 경계)을 중요도와 수행도가 높은 간호중재로 분류하였다.

자료수집방법

한국노인복지협회에서 주최한 ‘노인시설 간호사 보수교육 (2005년 5월)’에 참여한 노인요양시설에서 2년 이상 근무한 간호사를 대상으로 연구목적을 설명한 후 간호사에게 총 150부의 설문지를 배부하여 147부를 회수하였으나, 자료가 미비한 13부를 제외하고 총 134부를 본 연구의 분석에 사용하였다.

자료분석

수집된 자료는 SPSS-PC 12.0 통계프로그램을 이용하여 분석하였다. 일반적 특성은 서술통계방법을 이용하였다. 간호중재의 중요도와 수행도는 평균과 표준편차를 이용하였고, 그 차이를 비교하기 위해서 t-test를 사용하였다.

연구 결과

노인요양시설 간호사의 일반적 특성

분석에 이용된 노인요양시설 간호사 134명의 일반적 특성은 <표 1>과 같다. 평균연령은 38세로, 30대가 40.3%로 가장

<표 1> 연구대상자의 일반적 사항 (N=134)

구분	내용	빈도(명)	백분율(%)
연령	21-30세	27	20.1
	31-40세	54	40.3
	41-50세	45	33.6
	51-60세	8	6.0
학력	전문대졸	97	72.4
	대졸	32	23.9
	대학원 석사이상	5	3.7
임상경력	5년 이하	48	35.8
	6-10년	47	35.1
	11년 이상	39	29.1
노인시설 근무경력	5년 이하	111	82.8
	6-10년이하	18	13.4
현직위	11년 이상	5	3.8
	일반간호사	91	67.9
	팀장	34	25.4
자격증 소지	과장이상	9	6.7
	가정전문 간호사	16	11.9
	노인전문 간호사	2	1.5
	정신전문 간호사	6	4.5
	호스피스 전문 간호사	3	2.2
	사회복지사	10	7.5
기타	12	9.0	

많았고 40대는 33.6%이었다. 전체 임상경력은 5년 이하 (35.8%), 6~10년(35.1%), 11년 이상(29.1%)의 순이었고, 노인요양시설 근무경력은 5년 이하(82.8%)가 가장 많았고, 그 다음은 6~10년(13.4%)이었다. 직위는 일반간호사(67.9%)가 가장 많았고, 팀장(25.4%), 과장(6.7%)의 순으로 나타났다. 학력은 전문대졸(72.4%)이 가장 많았고, 대졸(23.9%), 대학원이상(3.7%)의 순이었다.

업무체계에서는 “생활지도원과 한 팀으로 근무하나 업무에는 차이가 있음(61.2%)”의 형태가 가장 많았고, “팀장으로 간호사가 계획한 업무를 생활지도원이 수행(33.6%)”하는 경우는 35.1%이었다. 한편 병원에서 근무하는 간호사와는 달리 전문간호사 자격을 가진 간호사가 많았고 이중 가정전문간호사의 자격증을 가진 간호사(11.9)가 가장 많았고, 사회복지사(7.5%), 정신전문간호사(4.5%), 호스피스전문간호사(2.2%), 노인전문간호사(1.5%) 등의 자격증을 갖고 있었다.

노인요양시설에서 활용되는 간호중재의 중요도와 수행도

- 간호중재의 중요도와 수행도의 평균범위에 따른 분류

전체 264개의 간호중재 중 중요도가 높게(평균 3.5이상) 나타난 간호중재는 36%(94개)이었다. 반면 수행도가 높은(평균 3.5이상) 간호중재는 20%(52개)로 나타나 중요도가 높다고 응답한 것 중에서 55%를 차지하였다.

간호중재의 중요도와 수행도가 모두 높게(평균 3.5이상) 나타난 간호중재는 19%(49개)이었으며, 중요도는 평균 3.5이상이나 수행도는 3.5미만~3.0인 간호중재는 15%(40개)로 나타났다. 한편 중요도와 수행도 모두 평균 3.5미만~3.0인 간호중재는 39%(102개)로 가장 많았다. 반면 중요도는 3.5이상이나 수행도는 3.0미만은 경우는 2%(6개), 중요도는 3.5미만~3.0나 수행도가 3.0미만은 23%(61개)이었고, 중요도는 3.5미만~3.0이나 수행도는 3.5이상인 간호중재는 2%(6개)이었다.

- 간호중재의 중요도와 수행도의 차이

전체 264개의 간호중재 중에서 중요도와 수행도가 모두 높게(평균 3.5이상) 나타난 49개의 간호중재에 대한 중요도와 수행도의 차이를 분석하였다<표 2>. 간호중재의 중요도와 수행도에 유의한 차이가 없는 항목은 38개로서 중요도와 수행도가 높게 나타난 것 중 78%를 차지하였다.

한편 중요도와 수행도가 높은 간호중재 중에서 나머지 11개의 간호중재(“연하능력 확인”, “수분불균형의 가능한 위험요인 파악”, “탈수증상모니터”, “기침 격려 및 물리요법으로 분비물 제거”, “흡인을 예방하기 위한 체위유지”, “손씻기에 대한 교육”, “미끄럼 방지를 위한 환경조성”, “낙상의 위험요소와 감

소방법에 대해 교육”, “투여되는 약물확인”, “기침격려와 흡인 두 유의한 차이가 있는 것(p<.05)으로 나타났다<표 2>. 으로 분비물 제거”, “해열제 투여”)는 중요도와 수행도간에 모

<표 2> 중요도와 수행도가 모두 평균 3.5 이상인 간호중재의 차이 분석

간호중재	중요도 평균(M)	수행도 평균(M)	t	p
적절한 섭취 여부관찰	3.78	3.77	-.160	.873
Side rail 제공	3.76	3.73	-5.888	.557
상처 관리 시 무균 드레싱 법 준수	3.75	3.78	.685	.495
연하능력확인	3.74	3.65	-2.055	.042*
활력증후 관찰	3.74	3.71	-.685	.495
낙상의 위험요소와 감소방법에 대해 교육	3.73	3.60	-2.650	.009*
흡인을 예방하기 위한 체위유지	3.73	3.60	-2.600	.010*
드레싱 할 때마다 상처부위 확인	3.73	3.77	.844	.400
매 1시간에서 2시간 마다 체위변경	3.72	3.67	-.927	.356
기저귀 등으로 피부손상이 있는지 확인하고 항상 청결하고 깨끗하게 유지	3.71	3.69	-.288	.774
수분섭취 장려	3.71	3.74	.685	.495
기침 격려 및 물리요법으로 분비물 제거	3.71	3.50	-4.422	.000*
피부 케양 간호 시행	3.71	3.66	-.943	.347
의식수준과 활력징후 측정	3.69	3.69	.160	.873
감염, 특히 부종 부위의 감염 모니터	3.69	3.59	-1.924	.056
의식수준과 활력징후 측정	3.69	3.69	.160	.873
수분섭취 격려	3.68	3.69	.128	.899
적절한 상처간호 수행	3.68	3.73	.973	.332
고체온 증상과 징후 모니터	3.68	3.61	-1.678	.096
손씻기에 대한 교육	3.67	3.51	-3.152	.002*
탈수증상 모니터(구강점막 건조, 소변량 감소, 피부상태 확인)	3.66	3.52	-2.910	.004*
감염증상 관찰	3.66	3.59	-1.632	.105
수분 불균형의 가능한 위험요인 파악	3.65	3.51	-2.782	.006*
Side rail 적용	3.64	3.72	1.689	.094
의료기기 및 간호용품 관리	3.63	3.62	-.152	.879
해열제 투여	3.63	3.51	-2.128	.035*
투여되는 약물확인	3.63	3.72	2.304	.023*
적절한 예방접종 실시	3.62	3.54	-1.650	.101
피부를 촉촉하게 유지(목욕 후 보습제 발라주기)	3.62	3.66	.728	.468
미끄럼 방지를 위한 환경 조성	3.62	3.51	-2.271	.025*
안정하게 견도록 보조기구 제공	3.61	3.68	1.529	.129
일상생활 스스로 하도록 권장	3.61	3.56	-1.152	.251
음식물의 형태 확인(접도, 길이, 크기)과 조절	3.61	3.55	-.927	.356
가습기 제공	3.60	3.54	-1.194	.235
딱 조이지 않는 면제품의 의복 착용	3.60	3.59	-.253	.801
피부색, 온도, 습기 모니터	3.60	3.51	-1.709	.090
구강으로 수분섭취 증가 격려	3.60	3.62	.446	.656
안전하게 견도록 보조기구 제공	3.60	3.59	-.142	.887
온수목욕	3.59	3.60	.130	.879
통증에 대한 포괄적인 사정수행(통증부위, 특징, 발현시기/기간, 빈도, 질, 통증의 강도, 촉진요인 등)	3.59	3.57	-.419	.676
복용하는 약물 확인(수면관련)	3.58	3.65	1.337	.183
적절한 영양섭취 증진	3.58	3.50	-1.650	.101
금기가 아닌 한 수분섭취 격려	3.57	3.64	1.632	.105
실내습도 유지	3.57	3.50	-1.340	.182
기침격려와 흡인으로 분비물 제거	3.56	3.51	-2.910	.004*
식사량 확인	3.55	3.60	1.237	.218
침상과 옷을 깨끗하게 유지	3.54	3.57	.515	.607
환자의 반응에 따라 신중히 적정량 투여	3.53	3.54	.149	.882
노인의 식사돕기	3.52	3.57	.815	.416

주: *는 차이 분석을 위한 t-test에서 p-value<0.05으로 유의한 차이를 보인 항목임

논 의

본 연구는 노인요양시설에서 활용할 수 있는 유용한 간호중재를 규명하기 위한 것으로, 노인요양시설의 간호사를 대상으로 입소대상자의 양질의 간호제공을 위해 사용하는 간호중재의 중요도와 수행도를 분석하였다.

전체 264개의 간호중재 중에서 중요도와 수행도가 모두 높게(평균 3.5이상) 나타난 간호중재는 49개였다. 이 중에서 간호중재의 중요도와 수행도에 유의한 차이가 없는 항목이 78%(38개)를 차지한 것으로 보아 노인요양시설의 간호사가 매우 중요하다고 인식한 간호중재는 간호사들이 대부분 수행한 것으로 파악하였다.

한편 중요도와 수행도가 높은 간호중재 중에서 유의한 차이($p<.05$)가 나타난 나머지 11개의 간호중재("연하능력 확인", "수분불균형의 가능한 위험요인 파악", "탈수증상모니터", "기침 격려 및 물리요법으로 분비물 제거", "흡인을 예방하기 위한 체위유지", "손씻기에 대한 교육", "미끄럼 방지를 위한 환경조성", "낙상의 위험요소와 감소방법에 대해 교육", "투여되는 약물확인", "기침격려와 흡인으로 분비물 제거", "해열제 투여")와 "발간호"나 "수지침" 등과 같이 중요도는 매우 높으나 수행도는 매우 높지 않은(평균 3.5미만~3.0) 간호중재(15%)는 노인요양시설 간호사들이 중요하게 인식하지만 그만큼 자주 수행되지 않고 있는 간호중재들이다. 따라서 이러한 간호중재들의 수행도를 높일 수 있도록 간호사들을 위한 교육과 실무지침 등이 필요하다고 사료된다.

한편 Hall(2000)과 Joy(2000)는 노인요양시설에 입소한 노인을 간호할 때 사회·심리적인 간호지지가 필요한데 간호사들이 수행한 간호중재는 주로 신체적 간호영역이었다고 보고하였다. 이광옥과 임미림(2002)도 입소노인에게 제공되는 간호서비스는 주로 개인위생과 투약, 물리치료, 활력증후 측정, 운동 등의 직접간호서비스 중심이었지만 노인대상자들은 지지적 간호서비스에 대한 욕구가 높음을 제시하였고, 양선희(2002)는 만성질환을 가진 노인환자가 요구하는 간호요양원의 속성으로 "인간중심 간호"영역과 "내·외적 환경", "가정과 같은 편안함"이었다고 보고하였다. 이는 본 연구에서도 신체적인 간호문제 해결과 관련된 간호중재의 중요도와 수행도가 높게 나타난 것으로 볼 때, 노인요양시설의 간호사들이 주로 신체적인 간호요구에 대한 간호중재를 더 많이 수행하고 사회적, 정서적 측면의 간호요구에 대한 간호중재는 부족함을 알 수 있다. 따라서 노인요양시설의 간호사가 노인의 사회·정서적 측면의 간호요구에 부응할 수 있는 지지적 간호중재의 수행도를 높일 수 있는 방안이 필요하다. 한편, 2008년의 노인수발보장제도의 시행을 위해 "수발보호대상 평가판정 항목"인 ADL 12항목, 간호처치 및 재활 21항목, 인지기능 8항목, 문

제행동 10항목의 총 51항목은 본 연구에서 제시된 간호중재의 내용에 대부분이 포함되었다. 따라서 본 연구에서 제시한 간호중재목록은 노인수발보호대상을 위한 간호중재를 위해 적용할 수 있을 것으로 사료된다.

이상의 결과를 종합해 보면, 본 연구결과는 노인요양시설의 유용한 간호중재를 규명하고 노인요양시설에서 활용할 수 있는 표준화된 간호중재목록 개발에 기초자료로 활용할 수 있을 것으로 사료된다. 또한 노인요양시설의 간호사가 매우 중요하게 인식하였으나 자주 수행하지 못했다고 지각한 간호중재를 규명함으로써 노인의 증가되는 다양한 간호서비스 욕구를 충족시킬 수 있는 전략개발에 대한 기초자료가 될 것이다.

결론 및 제언

본 연구는 노인요양시설에서 활용할 수 있는 유용한 간호중재를 규명하기 위한 것으로, 노인요양시설의 간호사를 대상으로 입소대상자의 간호문제 해결을 위해서 수행하는 간호중재에 대한 중요성 인식과 수행정도에 대한 지각을 조사하고, 간호중재의 중요도와 수행도에 대한 차이를 확인하였다. 연구대상은 '노인시설간호사보수교육(한국노인복지시설협회, 2005년 5월)' 당일에 참여한 2년 이상 노인요양시설에 근무한 간호사로서 연구에 참여한 150명이었고, 이들에게 264개 간호중재목록으로 구성된 설문지를 배부하여 147부를 회수하였으나, 자료가 미비한 13부를 제외하고 총 134부를 본 연구의 분석에 사용하였다. 수집된 자료는 SPSS-PC 12.0 통계프로그램을 이용하여 서술통계방법과 t-test를 이용하였다.

연구결과는 다음과 같다. 264개의 간호중재에 대한 중요도와 수행도의 평균값을 조사한 결과, 중요도와 수행도가 모두 높게(평균 3.5이상) 나타난 간호중재는 49개(19%)였고, 이 중에서 간호중재의 중요도와 수행도에 유의한 차이가 없는 항목은 38개로서 중요도와 수행도가 높게 나타난 것 중 78%를 차지하였다. 한편, 중요도와 수행도가 높은 간호중재 중에서 유의한 차이가 나타난 11개의 간호중재와 "발간호"나 "수지침" 등과 같이 중요도는 매우 높으나 수행도는 매우 높지 않은 간호중재(15%)는 노인요양시설 간호사들이 매우 중요하게 인식하고 있는 간호중재이나 그만큼 자주 수행되지 않고 있는 것이므로 이러한 간호중재들에 대한 수행도를 높일 수 있는 방안이 필요할 것이다.

결론적으로 본 연구는 노인요양시설의 유용한 간호중재를 규명하여 노인요양시설에서 활용할 수 있는 표준화된 간호중재목록 개발에 기초자료로 활용할 수 있을 것으로 사료된다. 또한 노인요양시설의 간호사가 매우 중요하게 인식하였으나 자주 수행되지 못했다고 지각한 간호중재를 규명함으로써 노인의 증가되는 다양한 간호서비스 욕구를 충족시킬 수 있는

전략개발에 대한 기초자료가 될 것이다. 본 연구결과를 기초로 하여 향후 다양한 노인요양시설에서 간호업무효율성을 높일 수 있는 핵심간호중재를 개발하는 연구가 필요할 것이다. 또한 이러한 핵심간호중재를 중심으로 간호문제와 간호중재 및 간호결과를 연결하여 노인요양시설의 핵심 간호기록체계를 개발하는 연구가 이루어져야 할 것이다.

참고문헌

- 강기선 (1997). *유료 노인 간호요양원 모델개발에 관한 연구*. 중앙대학교 박사학위 논문.
- 김미연, 김선미, 조경환 (1999). 요양시설 노인의 일상생활 수행능력 변화에 대한 2년간의 전향적 연구. *노인병*, 3(3), 106.
- 김은경 (2003). 장기요양시설 노인에 대한 간호서비스 제공시간 분석. *간호행정학회지*, 9(3), 353-366.
- 김철웅, 문옥륜, 이상이, 유자원, 이상구 (1998). ADL을 이용한 무료노인요양시설 수용노인의 돌봄 필요도에 관한 연구. *예방의학회지*, 31(3), 564-578.
- 대한간호협회 (2003). *간호표준 간호활동기술서*.
- 박연환, 송미순 (1995). 일개 군 지역 노인의 가정간호요구에 대한 조사연구. *서울대학교 간호학논문집*.
- 보건복지부 (2004). *노인복지시설현황*.
- 송길수 (2003). *입원노인의 간호진단별 빈도와 간호수행정도에 대한 조사: 일개 대학병원 간호사를 중심으로* 서울대학교 대학원 석사학위논문.
- 신혜령 (2002). 노인복지시설관리자 교육훈련프로그램 개발. *The Report of National Institute of Health*, 39, p297-303.
- 양선희 (2002). *한국적 노인 간호요양원의 속성 규명을 위한 연구*. 연세대학교 박사학위 논문.
- 유명례 (1989). 시설기관에서의 노인간호. *대한간호*, 28(3).
- 이가연 (2001). 시설노인의 삶. *지역사회간호학회지*, 12(1), 32-38.
- 이광옥, 임미림 (2002). 노인시설에 거주하는 노인에 대한 간호서비스 요구에 대한 연구. *간호과학*, 14(2), 45-56.
- 임미림 (2002). *노인 요양시설 간호사의 간호행위 분류*. 이화여자대학교 박사학위 논문.
- 정경희 (2005). *노인생활실태 및 복지욕구 조사*. 한국보건사회연구원.
- Bura, C. J., Ghilardi, G., Wietlisbach, V., Petignat, C., Francioli, P. (2004). Infections and functional impairment nursing home residents: a reciprocal relationship. *J Am Geriatr Soc*, 52(5), 700-6.
- Coenen, A. (1997). Mapping nursing interentions from a hospital information system to the nursing intervention classification. *Nurs Diagn*, 8(4), 145-151.
- Funk, S. G. (1992). *Key aspects of elder care*. New York: Spring Pub. Co.
- Hall, L. M., O'brien-Pallas, L. (2000). Redesigning nursing work in long-term care environment. *Nurs Econ*, 18(2), 79-87.
- Joy J. P., Carter, D. E., Smith, L. N. (2000). The evolving educational needs of nurses caring for the older adult: a literature review. *J of Adv Nurs*, 31(5), 1039-1045.
- Wells, T. (1986). *Major clinical problems in gerontological nursing*, The practice of Geriatrics. Philadelphia: W. B. Saunders Co.

The Importance and Performance of Nursing Interventions Perceived by Nurses in Long-term Care Facilities for Elderly

Park, Hyun Tae¹⁾ · Kim, Young Ae²⁾ · Hwang, Hye Young³⁾

1) Senior Researcher, Korea Institute for Health and Social Affairs

2) Professor, Seoul Women's College of Nursing

3) Graduate school, Ewha Womans University

Purpose: This study was to identify nursing interventions which were perceived highly in the importance and performance of nursing interventions by nurses in long-term care facilities for elderly. **Method:** Data was collected from nurses working in long-term care facilities for elderly over 2 years who participated in continuous education by Korea Association of Senior Citizens Welfare Institution. Data was analyzed using mean and paired t-test to compare difference between the importance and performance of each nursing intervention. **Results:** Among 264 nursing intervention, 49 nursing interventions were considered highly important and performed very often by nurses. Especially, 11 nursing interventions had significant difference between the importance and the performance, which meant that nurses perceived them as the most important and they were not implemented often as much as that by nurses. **Conclusion:** The results of this study revealed that what kinds of the nursing interventions were perceived highly important and performed very often by nurses in long-term care facilities for elderly. These nursing interventions can be utilized in the development of standardized nursing intervention classification to be used for the long-term care facilities for elderly.

Key words : Long-term care facility for elderly, Nursing Interventions

• Address reprint requests to : Park, Hyun Tae

Senior Researcher, Korea Institute for Health and Social Affairs

Bulgwang 1-dong, Eunpyeong-gu, Seoul 122-705, Korea

Tel: 82-380-8276 Fax: 82-354-0344 E-mail: parht@freechal.com