

국내 당일수술센터 이용환자의 의료서비스 만족도에 영향을 미치는 요인

이성란^{1*}

¹공주대학교 보건학부

Factors Influencing on Medical Service Satisfaction of Patients Utilizing a Day-Case Surgery Center in Korea

Seong-Ran Lee^{1*}

¹Division of Health, Kongju National University

요약 본 연구는 국내 당일수술센터 이용환자의 의료서비스 만족도와 관련된 요인들을 규명하기 위해 시도하였다. 설문조사는 2009년 1월 13일부터 2월 13일까지 한 종합병원에서 독립적으로 운영하는 당일수술센터를 이용하는 환자들로부터 도출했다. 연구결과 첫째, 당일수술환자는 수술과 입원경험은 적었고 본인의 건강 관심도는 높은 것으로 나타났다. 둘째, 수술대기시간과 수술시간은 의료서비스 질에 유의한 차이가 있었다($p<0.05$). 셋째, 다중 로지스틱 회귀분석에서 당일수술환자의 인식도에 영향을 주는 것은 연령과 교육수준으로 나타났다($p<0.05$). 결론적으로 당일수술율을 증가하기 위해서 당일수술의 이점에 대한 정보를 제공하고 수술 전 교육이 필요하다.

Abstract This study was attempted to identify the factors relating to the medical service satisfaction on the patients utilizing a day-case surgery center in Korea. A questionnaire survey was conducted to patients were utilizing a day-surgery center, independently operated by one general hospital from January 13 to February 13, 2009. The results of this study can be summarized as follows. First, in the characteristic related with health and medical situations, day-surgery patients had little experience with surgery or hospitalizing and much interest in their health. Secondly, there were significant differences in regard to the quality of medical service for surgery waiting time and surgery time($p<0.05$). Thirdly, multiple regression analysis revealed that age and level of education affected patients perception of day surgery($p<0.05$). In conclusion, in order to increase the rate of day-surgery, it is necessary to give information about the advantages of day-surgery center and preoperative education.

Key Words : Medical service, Satisfaction, Day-surgery center, Education

1. 서론

최근 건강에 대한 관심이 고조되고 의료에 대한 국민의 요구가 증가하고 있다[1]. 이에 따라 병원은 경영의 다각화를 통한 환자 편의를 도모하고 경영개선을 통한 의료서비스의 질 향상에 힘을 쏟고 있다[2]. 이러한 노력의 일환으로 당일 수술은 병원 의료서비스의 다각화 전략의 방법으로 매우 중요하게 인식되고 있다. 당일수술은 환자의 만족도 향상, 높은 의료의 질과 비용의 효율적인 측면을 충족시키도록 요구하는 국내의료 현실에서 동시에 해결할 수 있는 방안으로 대두되고 있다[3-5]. 기존의 입원수술에 대립되는 개념으로 당일수술은 수술 당일 병원을 방문하여 수술 받고 적절한 안정을 취한 후 그날 바로 퇴원하는 수술방식이다. 병원경영 측면에서 의료자원 사용의 효율을 높여 이윤이 증가되고 환자 입장에서 대기시간을 감소시킬 수 있다. 국가 수준에서도 수술 후 환자의 불필요한 입원을 감소시켜 국민의료비를 절감시킬 수 있다[6-7].

최근 건강에 대한 관심이 고조되고 의료에 대한 국민의 요구가 증가하고 있다[1]. 이에 따라 병원은 경영의 다각화를 통한 환자 편의를 도모하고 경영개선을 통한 의료서비스의 질 향상에 힘을 쏟고 있다[2]. 이러한 노력의 일환으로 당일 수술은 병원 의료서비스의 다각화 전략의 방법으로 매우 중요하게 인식되고 있다. 당일수술은 환자의 만족도 향상, 높은 의료의 질과 비용의 효율적인 측면을 충족시키도록 요구하는 국내의료 현실에서 동시에 해결할 수 있는 방안으로 대두되고 있다[3-5]. 기존의 입원수술에 대립되는 개념으로 당일수술은 수술 당일 병원을 방문하여 수술 받고 적절한 안정을 취한 후 그날 바로 퇴원하는 수술방식이다. 병원경영 측면에서 의료자원 사용의 효율을 높여 이윤이 증가되고 환자 입장에서 대기시간을 감소시킬 수 있다. 국가 수준에서도 수술 후 환자의 불필요한 입원을 감소시켜 국민의료비를 절감시킬 수 있다[6-7].

*교신저자 : 이성란(leeSr@kongju.ac.kr)

접수일 09년 12월 08일

수정일 10년 02월 11일

게재확정일 10년 02월 24일

당일수술은 미국, 유럽, 영국, 캐나다 및 라틴아메리카 등에서 활발히 시행되고 있다. 미국의 경우 1985년에 당일수술은 730만 건으로 전체 외과수술의 34%에 해당된다. 1990년에는 1,100만 건, 1994년에는 1,600만 건으로 전체 수술의 61.3%가 당일수술로 실시되었다. 영국에서는 1985년에 전체 수술의 15%가 당일수술로 이루어진 것이 1995년에는 50% 이상의 비중을 차지하고 있다 [8-9].

국내는 1995년에 서울의 모종합병원에서 기존의 수술과는 완전히 분리된 당일수술센터를 갖추어 전체 수술의 27.2%를 당일수술로 실시하였다. 2001년에는 전체 수술의 23%를 당일수술센터에서 시행하고 있다. 현재 국내에서 당일수술센터를 구비하고 당일수술을 실시하는 병원은 전체 수술건수 중 25-30%정도이다[3]. 당일 수술이 갖는 다양한 장점들로 인해 당일 수술을 채택하는 병원의 수가 급증하고 있는 실정이다.

그러나 당일수술과 관련된 연구는 미비한 실정이며 기존의 연구는 당일수술을 시행한 병원에서 당일수술과 입원수술간의 재원일수나 치료비용을 비교 분석하는 경우가 대부분이다. 따라서 본 연구는 당일수술센터를 이용하는 환자들을 대상으로 의료서비스 만족도 관련요인들을 파악하여 당일수술의 질 높은 서비스를 제공하고 국민 보건수준을 보다 효율적으로 향상시킬 수 있는 기초자료로 활용하는데 있다.

2. 연구방법

2.1 조사대상

연구대상은 서울지역에 소재한 종합병원의 당일수술 센터를 내원한 외래환자를 조사하였다. 당일수술센터 이용환자는 질환의 특성에 따라 다양하였다. 입원환자 및 중환자실의 환자들은 조사대상자에서 제외하였다.

2.2 자료수집방법

자료수집방법은 설문조사는 2009년 1월 13일터 2월 13일까지 실시하였다. 훈련된 조사원을 통해 구조화된 설문지를 이용하여 피조사자들이 자기기입식으로 작성하였다. 설문대상자는 환자본인으로 하되 의료이용자가 소아 또는 고령인 경우 동반한 보호자가 설문지를 작성하도록 하였다. 총 표본의 크기는 임의로 할당된 200부 중 자료가 부실하거나 누락된 설문지를 제외하고 최종 191부로 분석하였다. 본 연구에 사용된 설문지는 당일수술에 관한 기존 도구들을 우리 실정에 맞게 일부 수정 및 보완하였다[5, 8, 10, 11]. 관련 전문가 1명에게 의뢰하여 내용

타당성을 검증 받은 후 분석에 사용하였다.

2.3 자료분석

자료분석의 일반적 특성은 백분율과 실수를 구하였다. 일반적 특성과 보건의료관련 사항이 당일수술 인식도, 의료서비스의 질 및 만족도의 차이를 알아보기 위해 t-검정과 분산분석을 하였다. 일반특성과 보건의료관련 사항이 당일수술 인식도에 미치는 요인, 당일수술 인식도가 의료서비스의 질에 미치는 요인, 의료서비스의 질에 대한 변수가 의료서비스 만족도에 영향을 미치는 요인들을 파악하기 위해 다중회귀분석을 하였다.

3. 연구결과

3.1 일반적인 특성

일반적인 특성은 표 1에 제시된 바와 같다. 연령은 40-64세가 33.5%로 가장 높은 분포였으며, 그 다음은 13세 이하가 27.7%, 14-39세가 22.0%의 순으로 나타났다. 성별은 남성이 50.8%, 여성이 49.2%로 남성이 여성보다 높은 양상을 보였다. 교육수준은 중졸 이하가 40.8%, 대졸 이상이 28.3%, 고졸이 24.1%의 순이었다. 월평균소득은 200-399만원이 41.4%, 거주지는 서울지역이 51.3%로 가장 높은 분포를 보였다.

[표 1] 일반적인 특성

변수	N(%)
연령/세	
-13	53(27.7)
14-39	42(22.0)
40-64	64(33.5)
65-	32(16.8)
성별	
남성	97(50.8)
여성	94(49.2)
교육	
중졸 이하	78(40.8)
고졸	46(24.1)
대졸 이상	54(28.3)
기타	13(6.8)
월소득/만원	
-199	52(27.2)
200-399	79(41.4)
400-	41(21.5)
기타	19(9.9)
주거지	
서울	98(51.3)
경기/지방	90(47.1)
기타	3(1.6)
계	191(100.0)

3.2 보건의료관련 사항

보건의료관련 사항은 표 2에 제시된 바와 같다. 입원 경험은 없었다가 82.2%, 건강에 관심도가 높다가 61.8%로 과반수 이상으로 나타났으며 평소건강상태는 건강하지 않다가 48.7%였다. 지난 1년 동안 82.7%가 수술경험이 없는 것으로 나타났다. 당일수술센터의 인지도는 이용 전에 알고 있었다가 78.0%였다. 수술 결정은 의사가 55.5%로 환자의 27.2%보다 높은 양상을 보였다. 수술대기시간은 45-89분이 48.7%, 수술시간은 30-59분이 44.5%, 회복시간은 60- 119분이 58.6%로 가장 높았다.

[표 2] 보건의료관련 사항

변수	N(%)	변수	N(%)
입원경험		본인	52(27.2)
유	34(17.8)	보호자	31(16.2)
무	157(82.2)	기타	2(1.0)
보건관련사항		수술대기/분	
관심도		-44	48(25.1)
낮음	72(37.7)	45-89	93(48.7)
높음	118(61.8)	90-	49(25.7)
기타	1(0.5)	기타	1(0.5)
건강상태		수술시간/분	
건강	30(15.7)	-29	51(26.7)
보통	68(35.6)	30-59	85(44.5)
비건강	93(48.7)	60-	54(28.3)
마취방법		기타	1(0.5)
전신	106(55.5)	수술비/만원	
국소	83(43.5)	-29	58(30.4)
기타	2(1.0)	30-99	91(47.6)
수술여부		100-	39(20.4)
유	33(17.3)	기타	3(1.6)
무	158(82.7)	회복시간/분	
수술인지		-59	69(36.1)
인지	149(78.0)	60-119	112(58.6)
무지	41(21.5)	120-	8(4.2)
기타	1(0.5)	기타	2(1.0)
수술결정		의사	106(55.5)
의사	106(55.5)	계	191(100.0)
기타	1(0.5)	계	191(100.0)

3.3 일반적 특성별 인식도, 질 및 만족도

일반적인 특성에 따른 당일수술 인식도에서 남성은 4.01점으로 여성의 3.87점보다 높은 분포를 보였다[표 3]. 의료서비스의 질은 남성에서 4.03점으로 여성 3.82점에 비해 유의하게 높았다(p<0.05). 의료서비스 만족도 평가에서 연령이 증가함에 따라 당일수술 만족도에 유의한 차이가 있었다(p<0.01).

[표 3] 일반적 특성별 인식도, 질 및 만족도

특성	수술인식도 M±S.D.	의료의 질 M±S.D.	만족도 M±S.D.
연령/세			
-13	3.98±0.35	4.01±0.30	4.05±0.46
14-39	3.94±0.42	3.92±0.47	4.02±0.44
40-64	3.91±0.50	3.87±0.42	4.10±0.46
65-	4.02±0.59	3.95±0.44	4.28±0.41
	F=0.273	F=0.298	F=0.451**
성별			
남성	4.01±0.43	4.03±0.39	4.15±0.40
여성	3.87±0.51	3.82±0.42	4.02±0.46
	t=0.836	t=2.094*	t=1.683
교육			
중졸이하	3.97±0.43	4.10±0.45	4.08±0.45
고졸	4.01±0.43	4.07±0.45	4.12±0.44
대졸이상	3.86±0.51	4.02±0.53	4.06±0.47
	F=0.792	F=0.375	F=0.218
소득/만원			
-199	3.99±0.46	3.99±0.39	4.07±0.45
200-399	4.07±0.48	3.94±0.41	4.15±0.43
400-	3.85±0.56	3.97±0.46	3.02±0.50
	F=1.401	F=0.290	F=1.393
거주지			
서울	3.75±0.46	3.82±0.39	4.11±0.42
경기/지방	4.02±0.49	3.79±0.41	4.07±0.46
	t=-1.462	t=-0.738	t=1.205

* p<0.05 ** p<0.01

3.4 보건의료사항별 인식도, 질 및 만족도

평소 건강상태에 따라 인식도는 건강이 좋지 않은 집단의 인식도가 4.13점으로 보통인 집단 3.91점보다 유의하게 높았다(p<0.05). 의료서비스의 질은 ‘건강에 대한 관심도가 적은 집단’이 4.04점으로 건강의 관심도가 많은 집단의 3.89점보다 유의하게 높았다(p<0.05). 수술대기시간은 44분 이하, 수술시간은 30-59분에서 의료서비스의 질이 가장 높았으며 유의한 차이를 보였다(p<0.05). 당일수술센터 이용에 대한 의료서비스의 만족도는 건강의 관심도, 평소 건강상태에 따라 유의한 차이가 있었다(p<0.01).

[표 4] 보건의료사항별 인식도, 질 및 만족도

특성	수술인식도 M±S.D.	의료의 질 M±S.D.	만족도 M±S.D.
입원경험			
유	4.03±0.39	3.97±0.41	4.15±0.52
무	3.86±0.47	3.92±0.41	4.07±0.36
	t=0.692	t=0.458	t=-0.037
보건관련사항			

건강관심도			
적음	4.05±0.49	4.04±0.45	4.21±0.44
많음	4.07±0.53	3.89±0.41	3.99±0.43
	t=0.916	t=-2.075*	t=-1.976**
건강상태			
건강	3.95±0.42	3.85±0.36	4.17±0.43
보통	3.91±0.46	3.89±0.32	3.98±0.42
비건강	4.13±0.47	4.10±0.42	4.24±0.44
	F=4.073*	F=4.796**	F=5.718**
마취방법			
전신	3.89±0.36	3.81±0.41	3.93±0.42
국소	4.01±0.49	3.97±0.43	4.15±0.44
	t=-1.703	t=-0.789	t=-0.615*
수술여부			
유	4.02±0.51	3.96±0.42	4.05±0.53
무	3.89±0.48	3.75±0.39	4.08±0.41
	t=0.969	t=0.382	t=0.417
수술인지여부			
인지	3.94±0.48	3.84±0.42	4.12±0.42
무지	4.01±0.44	0.27±0.41	4.09±0.49
	t=-0.402	t=-0.001	t=-0.597
수술결정			
의사	4.03±0.49	4.02±0.43	4.13±0.42
본인	3.86±0.42	3.85±0.41	4.05±0.45
보호자	3.81±0.37	3.93±0.30	4.07±0.36
	F=1.865	F=1.927	F=1.629
수술대기/분			
-44	4.09±0.41	4.05±0.34	4.01±0.52
45-89	4.08±0.50	4.02±0.43	4.14±0.49
90-	3.90±0.49	3.69±0.45	4.00±0.23
	F=2.287	F=4.275*	F=3.184
수술시간/분			
-29	4.01±0.63	3.97±0.45	4.19±0.42
30-59	4.04±0.49	4.01±0.41	4.12±0.40
60-	3.92±0.41	3.83±0.37	4.03±0.39
	F=1.795	F=3.175*	F=3.185
수술비용/만원			
-29	3.75±0.42	3.82±0.41	3.98±0.44
30-99	4.01±0.49	3.86±0.41	4.12±0.45
100-	3.82±0.53	3.74±0.49	4.29±0.45
	F=0.691	F=0.817	F=3.095*
회복시간/분			
-59	4.02±0.49	3.68±0.41	4.19±0.42
60-119	3.95±0.48	3.94±0.45	4.11±0.42
120-	3.76±0.12	3.82±0.32	4.03±0.41
	F=0.368	F=1.547	F=0.686

* p<0.05, ** p<0.01

3.5 수술인식도, 질 및 만족도의 회귀분석

일반적 특성들과 보건의료관련 사항들을 독립변수로 하여 당일수술 인식도에 대한 회귀분석 결과 R²값이 0.154로 모형에 포함된 독립변수들에 의해 15.4%가 설명

되었다[표 5]. 독립변수들 중 당일수술 인식도에 유의한 영향을 주는 변수들은 연령과 교육이었다. 65세 이상을 기준으로 14-39세가 65세 이상 연령보다 당일수술에 대한 인식도가 유의하게 낮았다(p<0.05). 교육수준에서 중졸이하가 대졸 이상에 비해 당일수술에 대한 인식도가 유의하게 낮았다(p<0.05).

의료서비스의 질에 대한 회귀분석결과 R²값이 0.298로 모형에 포함된 독립변수들에 의해 29.8%가 설명되었다. 의료서비스의 질과 관련이 있는 변수는 수술대기시간, 당일수술 인식도로 나타났다(p<0.05). 수술대기시간이 길수록 의료서비스의 질에 대한 평가가 낮았다. 당일수술에 대한 인식도가 높을수록 의료서비스의 질을 높게 평가하였다. 의료서비스 만족도에 유의한 영향을 주는 변수는 건강관심도였다(p<0.05).

【표 5】 수술인식도, 질, 만족도의 회귀분석 회귀계수/표준오차

특성	수술인식도	의료의 질	만족도
연령/세 (65세 이상 기준)			
-13	-0.179(2.068)	-0.038(0.097)	-0.020(0.108)
14-39	-4.205(2.174)*	-0.016(0.085)	-0.014(0.105)
40-65	-5.967(1.962)*	0.019(0.101)	0.231(0.117)
성별 (남성 기준)			
여성	-0.285(1.014)	0.114(0.058)	-0.001(0.216)
교육 (대졸 이상 기준)			
중졸이하	-4.264(2.037)*	-0.047(0.091)	0.029(0.107)
고졸	-0.125(1.259)	-0.005(0.097)	-0.018(0.112)
소득/만원 (400만원 이상 기준)			
-199	0.539(1.386)	-0.038(0.062)	0.129(0.101)
200-399	1.517(1.214)	-0.033(0.091)	-0.168(0.104)
거주지	0.528(0.936)	-0.073(0.064)	0.079(0.068)
보건의료사항			
건강관심도	1.265(1.008)-0.086(0.069)	-0.071(0.062)*	
건강상태	0.649(0.973)	-0.029(-0.114)	0.145(0.107)
마취방법	0.362(1.184)	-0.041(0.097)	-0.029(0.084)
수술결정	-0.581(0.851)	0.116(0.065)	0.013(0.066)
수술대기	-0.003(0.009)	-0.002(0.001)*	0.001(0.001)
수술시간	-0.018(0.013)	-0.001(0.001)	0.007(0.001)
수술인식도		0.174(0.063)*	0.052(0.064)
서비스질			0.581(0.093)
R-square	0.154	0.298	0.435
F값	1.595	4.197*	5.327*

* p<0.05

4. 고찰 및 결론

본 연구는 당일수술환자의 인식도와 만족도 분석을 통해 의료의 질적 수행과 의료표준 설정에 기초자료를 제공하고자 시도하였다.

본 연구에서 교육은 중졸 이하가 가장 많았다. 이는 당일수술센터에서 시행되어지는 수술의 종류가 소아탈장수술, 소아 음낭절제술 및 백내장 등의 소아나 노인환자가 많은 것과 관련이 있다. 따라서 당일수술을 이용하는 환자에게 정보제공을 위한 도구로 안내 책자에 의존하는 것보다 시청각 도구와 같은 다양한 도구와 방법 등을 이용한 정보 제공이 효과적일 것이라 여겨진다.

본 연구결과에서 보면 지난 1년간 수술 및 입원경험에 따른 의료서비스의 만족도 평가에는 차이가 없었으나 Mowscheson과 Hodin(2001)는 수술경험이 의료서비스 만족도에 영향을 미친다고 보고되어 차이를 보이고 있다. 이는 당일수술센터에서 환자의 요구에 맞는 의료 서비스가 제공될 경우 현재보다 당일수술센터에 대한 만족도와 재이용이 증가할 것이며 당일수술이 더욱 활성화될 것으로 추정된다.

마취방법에서는 전신마취가 많았으나 전신마취에 비해 국소마취가 의료서비스의 만족도에서 유의하게 높았다. 본 연구 결과를 토대로 당일수술의 활성화를 위해 당일수술센터를 운영하는 병원에서는 마취에 따른 불안감소와 환자안위를 위한 음악요법과 같은 당일수술센터의 만족도 증가를 위한 구체적인 방법을 계획하고 수행하는 것이 필요할 것이다. 본 연구결과 당일수술인지여부에서 78.0%가 ‘당일수술을 알고 있었다’고 응답하였다. McHenry(1997) 연구에서는 71.9%가 ‘들어본 적이 있다’고 응답한 경우와 비교해 볼 때 높게 나타났다. 이는 현대인의 생활양식을 감안한 일상생활의 복귀가 시간상 단축되는 당일수술의 장점을 고려한다면 향후 당일수술에 대한 요구는 증가할 것으로 사료된다.

본 연구결과 당일수술결정은 의사가 결정하는 것이 과반수 이상으로 Molee(1998) 연구와 유사한 것으로 나타났다. 이는 각 병원이 당일수술에 대한 관심은 있지만 당일수술 대상자를 제한하고 있음을 보여준다. 전세계적으로 전체 수술의 80% 이상을 당일수술로 대체하고 있는 경우와 달리 국내 당일수술의 시행이 저조한 원인이다. 따라서 당일수술에 대한 홍보가 의료진에게도 필요하며 당일수술에 대한 국가적인 보상체계가 확립된다면 현재와 같은 단순한 외래수술의 대체로서가 아닌 당일수술의 활성화가 가능할 것으로 본다.

본 연구에서 연령에 따른 인식도에서 연령이 적을수록 인식도가 낮았다. 이는 당일수술의 안정성 문제와 같이

응급상황 발생과 관련이 있는 것으로 추정된다. 당일수술에 관한 교육과 홍보가 우선되어야 할 것이다. 수술 후 환자에게 담당의사의 설명, 퇴원 전 담당간호사의 설명이 필요하다. 퇴원 후 전화방문을 통한 지속적인 보살핌이 필요하다.

회귀분석결과 보건의료관련 사항 중 당일수술 인식도와 의료서비스의 질은 의료서비스 만족도에 영향을 주지 않는 것으로 나타났다. 이는 만족도 측정을 위한 문항들에 대한 응답 분포가 ‘만족’에 편재되어 있는 것과 관련되어 있다고 추정된다. 즉 당일수술에 긍정적이고 만족도가 높은 환자들이 본 서비스를 이용했기 때문인 것으로 해석된다.

본 연구의 제한점으로는 첫째, 한 개의 종합병원 당일수술센터를 대상으로 하였기 때문에 연구결과를 일반화하는데 무리가 있다. 따라서 당일수술을 실시하는 다른 의료기관을 대상으로 조사기간을 확대하여 추가적인 연구가 필요할 것으로 본다. 둘째, 평소 건강상태에 관한 조사는 객관적인 평가가 부족하였고 결과변수로 합병증, 불안 및 통증 등과 같은 지표표를 포함시키지 못하였다. 국내에서 당일수술에 대한 안정성 연구가 미비한 점을 고려한다면 이러한 지표들이 포함된 지속적인 연구가 이루어져야 할 것이다. 셋째, 연구대상을 당일수술환자에 국한하였으므로 의료서비스의 질에 대한 평가와 만족도의 비교대상이 없는 것이 한계이다. 따라서 당일수술과 입원수술간의 비교조사를 통한 추가 연구와 당일수술의 형태에 따른 비교연구도 필요할 것으로 여겨진다. 향후 당일수술에 대한 일반화가 가능한 종합적이고 안정성에 관한 연구설계가 필요하다.

그러나 본 연구는 국내 당일수술에 대한 인식도와 의료서비스의 질 평가 및 만족도를 구체화하여 분석을 시행하였는데 그 의의가 있다고 하겠다. 국내 의료시장의 변화로 병원경영의 다각화 전략방안으로 당일수술에 대한 필요성이 증가하는 만큼 당일수술의 활성화와 당일수술을 입하고자 하는 다른 연구에 응용될 수 있을 것이라 사료된다.

참고문헌

- [1] 오동일, 효율적 건강보험수가에 기반을 둔 병원 그룹화에 관한 연구, “한국산학기술학회논문지, 제10권, 제6호, pp. 1304-1306, 2009.
- [2] 오상영, “전자상거래 경영측면의 전략과 경영실천 유형 및 경영성과간의 구조적 연구”, 한국산학기술학회 논문지, 제10권, 제7호, pp. 1369-1370, 2009.

- [3] 김광우, "통원수술의 마취관리", Journal of Korean Medical Association, p. 480. 1997.
- [4] Lancaster, K.A. "Patient Teaching in Ambulatory Surgery" Nursing Clinics of North America, pp. 417-427. 2002.
- [5] Detmer DE, Gelijns AC. "Ambulatory Surgery; A Most Cost-Effective Treatment Strategy?", Arch Surgery", pp. 123-127, 1994.
- [6] Mowscheson PM, Hodin RA. "Outpatient Thy-roid and Parathyroid Surgery: A Prospective Study of Feasibility, Safety and Costs.", Surgery, pp. 1051-1054, 2001.
- [7] McHenry CR. "Same-Day Thyroid Surgery; an Analysis of Safety, Cost Savings and Out-come." America Surgery, pp. 586-590. 1997.
- [8] Brockway. P. M. "The Ambulatory Surgical Nurse : Evolution, Competency and Vision", Nursing Clinics of North America, vol. 32(2), pp. 387-394, 2002.
- [9] Wetchler, BN, "Anesthesia for Ambulatory Surgery", J. B Lippincott, pp. 287-289, 2004.
- [10] Moralee SJ. "Adult Tonsillectomy : What proportion Would Accept Same Day Discharge?", J. Royal Coll Surgery Edinburgh, vol. 43, pp. 99-100, 1998.
- [11] Thatcher J. "Follow-up After Day Surgery How Well Do Patients Cope?", Nursing Times, vol. 92(37), pp. 30-32, 2002.

이 성 란(Seong-Ran Lee)

[정회원]



- 1987년 2월 : 서울대학교 소비자학과 졸업
- 1992년 2월 : 서울대학교 보건학 석사
- 2000년 8월 : 서울, 가톨릭의대 보건학과 박사
- 1993년 2월 : 연세대학교 세브란스 의학기술수련원 수료
- 2004년 4월 : 미국, 국제암전문등록사(NCRA)
- 2007년 9월 ~ 현재 : 공주대학교 보건학부 교수

<관심분야>

보건학, 의무기록, 예방의학