

## 간호사와 환자가 인지하는 환자존중 비교 연구

박연옥\*, 문경선\*, 정명숙\*, 김효심\*

### I. 서론

#### 1. 연구의 필요성

한국 간호사 윤리강령의 전문에는 간호의 근본이념을 '인간의 존엄성과 생명의 기본권을 존중하는 것이다'로 정의하고 있다.<sup>1)</sup> 존중의 개념은 존엄성, 존경, 배려 등을 폭넓게 포함하고 있으며 존중을 표현하기 위해서는 그 사람에게 '좋은 것'을 '행해야' 한다.<sup>2)</sup> 또한 평등, 가치, 독창성, 개인의 존엄성과 관련된 윤리적 가치를 지닌 개념이다.<sup>3)</sup> 그러나 의료사업의 대형화, 기업화 현상은 의료인과 환자 사이에 인간적인 대화의 단절을 가져와 탈 인격화, 탈 개인화의 의료행태를 야기시켜 인간의 기본권 침해의 논란도 생기고 있다. 이러한 우려 속에 최근 의료계에서도 인간의 존엄성과 가치, 권리를 존중하는 의료서비스가 요구되고 있으며

인간을 존중하는 의료 서비스는 환자의 권리임과 동시에 의료인의 책임과 의무로 인식되고 있다.<sup>4)</sup>

대한간호협회 제70회 정기 대의원 총회 결의문에도 '우리는 간호사 윤리강령을 준수하고 간호사로서의 책무를 다하여 국민의 생명과 건강권을 보호할 것을 결의한다'로 되어 있다.<sup>5)</sup> 또한 한국간호사 윤리선언에도 '우리 간호사는 인간의 존엄성과 인권을 옹호함으로써 국가와 인류사회에 공헌하는 숭고한 사명을 부여받았다'고 하고 있다. 전문직 윤리에 대한 연구에서도 간호사들은 환자, 보호자를 존중해야 한다고 생각한다.<sup>6)</sup> 이렇듯 인간을 존중하는 것이 간호사의 근본이념과 의무로 인식되고 있는 시기에 간호 대상자들이 얼마나 존중을 받고 있는지, 간호사들은 대상자들을 얼마나 존중하고 있는지에 대한 연구는 없는 실정이다. 이에 본 연구는 간호사와 환자들이 인식하는 환자존중 정도를 비교분석하고 일반적 특성에 따른 환자존중 정도를 비

\* 아주대학교병원 간호부

교신저자: 박연옥, 아주대학교병원 간호부, 031-219-5525, irenepark@paran.com

- 1) 한국간호사 윤리강령 및 윤리선언. 대한간호협회. 2006.
- 2) Milton L. The American Nurses Association Code of Ethics : A Reflection on the Ethics of Respect and Human Dignity With Nurse as Expert. Nursing Science Quarterly 2005 ; 16(4) : 301-304.
- 3) Browne A. A conceptual Clarification of Respect. Journal of Advanced Nursing 1993 ; 18 : 211-217.
- 4) 유명란. 환자 존중 개념 개발. 박사학위 논문. 연세대학교 대학원, 2002.
- 5) 제70회 정기 대의원 총회 결의문. 대한간호협회. 2003.
- 6) Kelly B. Professional Ethics as perceived by American nursing undergraduates. Journal of Advanced Nursing 1992 ; 17(1) : 10-5.

한국의료윤리교육학회지 제9권 2호(통권 제16호) : 2006년 12월

교하여 간호사 교육에 반영하고, 환자존중 지표의 지속적 관리를 위한 기초자료를 마련하고자 시도되었다.

## 2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 다음과 같다.

- 가. 간호사가 생각하는 환자존중의 기대수준과 실제 수준은 차이가 있는가?
- 나. 환자가 생각하는 환자존중의 기대수준과 실제수준은 차이가 있는가?
- 다. 간호사와 환자가 인식하는 환자존중의 수준은 차이가 있는가?
- 라. 환자존중 수준이 간호사와 환자의 일반적 특성에 따라 차이가 있는가?

## 3. 용어정의

환자존중은 '환자가 인간으로서의 가치와 개별성, 독립성을 인정받고 있는 그대로의 모습으로 수용되고 배려되며 관심을 가지고 정직하게 대해야 할 인간으로 대접받는 것' 기<sup>7)</sup>으로 본 연구에서는 이를 바탕으로 연구자들이 개발한 5점 척도 15문항의 환자존중 도구를 이용하여 측정된 것으로 점수가 높을수록 환자존중이 잘 되는 것을 의미한다.

## II. 연구방법

### 1. 연구설계

본 연구는 간호사와 환자가 인지하는 '환자존중' 정도를 조사하고 그 관계를 분석하고자 하는 서술적 조사 연구이다.

### 2. 연구대상 및 자료수집 방법

연구는 경기도 소재 1개 대학병원의 내·외과 병동에서 입원치료를 받고 있는 성인환자와 내·외과병동 및 집중치료실에 근무하는 간호사를 대상으로 편의추출 하였다. 이에 200명의 환자와 300명의 간호사가 연구목적에 이해하고 참여하였으며, 이 중 불충분한 자료를 제외하여 환자 172명과 간호사 276명의 자료를 분석하였다. 자료수집기간은 2005년 11월 2일부터 11월 18일까지였고, 연구 전에 연구대상 병원의 Institutional Review Board의 승인을 받아 시행하였다.

### 3. 연구도구

환자존중 도구는 환자존중 지표<sup>8)</sup>를 기초로 공동연구자 5인이 수정 보완하여 15문항으로 재구성한 후 간호학 교수 1인과 수간호사 3인에게 내용 타당도를 검증받아 의미해석이 어렵고 부적절한 문항을 수정하여 사용하였다. 측정도구는 5점 척도로 점수가 높을수록 환자존중 정도가 높은 것을 의미하며, 도구의 신뢰도는 환자의 Cronbach's  $\alpha$  계수가 .929, 간호사의 Cronbach's  $\alpha$  계수가 .938 이었다.

### 4. 자료분석방법

수집된 자료는 SPSS 12.0을 이용하여 실수와 백분율, 평균과 표준편차를 구하고, 제변수간의 관계는 paired t-test, independent samples t-test, one-way ANOVA로 분석하였으며, 유의한 차이가 있는 변수는 Scheffe 및 Duncan으로 사후검정 하였다.

7) 유명란, 앞의 글.

8) 유명란, 앞의 글.

### Ⅲ. 연구결과

재부서에서의 평균경력은 43.0개월로 1년 이상 3년 미만이 35.7%로 나타났다(표 1).

#### 1. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자 중 간호사의 일반적 특성은 평균연령이 27.7세로 30세 미만이 70.8%이었고, 미혼이 69.2%, 종교는 없는 경우가 41.5%이었다. 교육정도는 학사(과정포함) 52.5%, 직위는 일반간호사 65.6%, 근무부서는 외과계 병동이 37.3%로 많았다. 평균 임상경력은 67.4개월로 6년 이상이 41.6%이었고, 현

연구대상자 중 환자의 일반적 특성은 평균연령은 44.6세로 40~50세 미만이 27.5%이고, 성별은 남자가 53.2%, 결혼여부는 기혼이 83.0%, 종교는 없는 경우가 35.5%로 많았다. 교육정도는 고졸 48.0%, 직업은 주부 26.9%, 수입은 300만원 이상이 38.0%로 이었다. 진료과는 내과계가 49.7%, 과거 입원경험은 있는 경우가 64.5%, 입원기간은 30일 이상이

〈표 1〉 간호사의 일반적 특성

(n = 276)

특성	구분	n	%	Mean ± SD
나이	22~29세	194	70.8	27.73 ± 3.41 (년)
	30세 이상	80	29.2	
결혼	미혼	191	69.2	
	기혼	85	30.8	
종교	기독교	95	34.5	
	천주교	28	10.2	
	불교	29	10.5	
	없음	114	41.5	
	기타	9	3.3	
교육정도	전문대 졸업	114	41.3	
	학사(과정 포함)	145	52.5	
	석사(과정 포함)	17	6.2	
직위	일반간호사	181	65.6	
	주임간호사	94	34.1	
	수간호사	1	0.4	
근무부서	내과계 병동	87	31.5	
	외과계 병동	103	37.3	
	집중치료실	86	31.2	
총 임상경력	1년 미만	19	6.9	67.38 ± 42.63 (개월)
	1년~3년 미만	61	22.3	
	3년~6년 미만	80	29.2	
	6년 이상	114	41.6	
현재부서 경력	1년 미만	42	15.6	42.95 ± 34.06 (개월)
	1년~3년 미만	96	35.7	
	3년~6년 미만	91	33.8	
	6년 이상	40	14.9	

한국의료윤리교육학회지 제9권 2호(통권 제16호) : 2006년 12월

〈표 2〉 환자의 일반적 특성

(n = 172)

특성	구분	n	%	Mean ± SD
나이	19~30세 미만	22	13.2	44.56 ± 13.47 (년)
	30~40세 미만	43	25.7	
	40~50세 미만	46	27.5	
	50~60세 미만	30	18.0	
	60세 이상	26	15.6	
성별	남	91	53.2	
	여	80	46.8	
결혼	미혼	25	14.6	
	기혼	142	83.0	
	기타	4	2.3	
종교	기독교	47	28.3	
	천주교	23	13.9	
	불교	35	21.1	
	없음	59	35.5	
	기타	2	1.2	
교육정도	중졸이하	18	10.5	
	고졸	82	48.0	
	대졸(대학생 포함)	60	35.1	
	대학원 이상	11	6.4	
직업	전문직, 교육직	27	16.2	
	공무원, 회사원	30	18.0	
	상업, 사업, 농업	29	17.4	
	학생 및 무직	36	21.6	
	주부	45	26.9	
수입	100만원 미만	20	12.3	
	100~200만원 미만	47	28.8	
	200~300만원 미만	34	20.9	
	300만원 이상	62	38.0	
진료과	내과계	84	49.7	
	외과계	83	29.1	
	기타	2	1.2	
과거 입원경험	없음	60	35.5	
	있음	109	64.5	
입원기간	3일 미만	10	6.9	
	3~7일	35	24.1	
	8~15일	36	24.8	
	16~29일	23	15.9	
	30일 이상	41	28.3	

28.3%로 나타났다(표 2).

## 2. 연구대상자가 인식하는 환자존중의 비교

연구대상자 중 간호사가 이상적으로 생각하는 환자존중의 기대수준 평균은 4.47±0.47이었고, 간호사가 인식하는 환자존중의 실제수준 평균은 3.49±0.36으로 나타났으며, 기대수준과 실제수준은 모든 문항에서 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 간호사가 이상적으로 생각하는 환자존중의 기대

수준에서는 ‘의료진은 치료와 관련된 동의서를 작성한다’가 4.72±0.49로 가장 높았고, ‘나는 진료상 알게된 환자의 비밀을 유지한다(4.65±0.54)’, ‘나는 환자를 대할 때 경어를 사용한다(4.63±0.55)’ 순으로 높게 나타났다. 간호사가 생각하는 환자존중의 실제수준에서는 ‘의료진은 치료와 관련된 동의서를 작성한다’가 4.08±0.69로 가장 높았고, ‘환자의 입장에서 이해할 수 있도록 쉽게 설명한다(3.78±0.60)’, ‘나는 환자를 대할 때 경어를 사용한다(3.78±0.63)’ 순으로 높게 나타났다(표 3).

〈표 3〉 간호사가 인식하는 환자존중의 기대수준과 실제수준 비교

(n = 276)

환자존중의 속성	기대수준(A)	실제수준(B)	차이 (A)-(B)	t	p
	평균±표준편차	평균±표준편차			
나는 진료상 알게된 환자의 비밀을 유지한다.	4.65±0.54	3.75±0.68	0.90	20.08*	.000
나는 환자에게 질병에 관련된 정보를 제공한다.	4.49±0.60	3.67±0.59	0.82	18.38*	.000
나는 치료시 환자의 의견을 반영한다.	4.45±0.59	3.62±0.69	0.83	17.52*	.000
의료진은 치료와 관련된 동의서를 작성한다.	4.72±0.49	4.08±0.69	0.64	14.78*	.000
나는 치료시 환자의 개인적 생활에 대한 것도 반영한다.	4.24±0.71	3.27±0.73	0.97	18.04*	.000
나는 환자의 입장에서 이해할 수 있도록 쉽게 설명한다.	4.55±0.58	3.78±0.60	0.77	16.70*	.000
나는 병원 윤리강령을 지킨다.	4.46±0.63	3.61±0.65	0.85	17.95*	.000
나는 환자를 차별하지 않는다.	4.59±0.60	3.77±0.71	0.82	17.28*	.000
나는 환자의 특성을 고려하여 개별적 요구를 반영한다.	4.43±0.61	3.43±0.66	1.00	20.03*	.000
병원은 필요한 편의시설이 충분하다.	4.20±0.85	2.75±0.77	1.45	20.45*	.000
병원은 휠체어 등 보조장비 사용이 용이하다.	4.27±0.83	3.82±0.77	1.45	21.57*	.000
병원의 병동구조는 입원생활에 편리하다.	4.22±0.82	2.86±0.67	1.36	21.20*	.000
병원은 미끄러짐 등 안전사고에 대한 적절한 조치를 취한다.	4.38±0.73	3.31±0.73	1.07	17.64*	.000
나는 환자를 대할 때 예의바른 태도를 취한다.	4.59±0.56	3.76±0.57	0.83	19.27*	.000
나는 환자를 대할 때 경어를 사용한다.	4.63±0.55	3.78±0.63	0.85	19.68*	.000
평균	4.47±0.47	3.49±0.63	0.98	29.60*	.000

\*P<.05

한국의료윤리교육학회지 제9권 2호(통권 제16호) : 2006년 12월

연구대상자 중 환자가 생각하는 환자존중의 기대수준과 실제수준 역시 문항 모두에서 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 기대수준의 평균은  $4.21 \pm 0.53$ , 실제수준의 평균은  $3.85 \pm 0.54$ 이었다. 기대수준이 가장 높은 것은 '간호사는 환자를 차별하지 않는다'가  $4.42 \pm 0.65$ 이고, 다음은 '간호사는 환자를 대할 때 예의바른 태도를 취한다( $4.37 \pm 0.71$ )', '간호사는 병원 윤리강령을 지킨다( $4.31 \pm 0.65$ )', '간호사는 환자를 대할 때 경어를 사용한다( $4.31 \pm 0.70$ )' 순으로 나타났다. 실제수준은 '간호사는 환자

를 차별하지 않는다'가  $4.23 \pm 0.72$ 이고, 다음은 '간호사는 병원 윤리강령을 지킨다( $4.15 \pm 0.67$ )', '간호사는 환자를 대할 때 예의바른 태도를 취한다( $4.12 \pm 0.82$ )' 순으로 나타났다(표 4).

간호사가 인식하는 환자존중의 기대수준과 환자가 인식하는 환자존중의 기대수준은 모든 문항에서 간호사의 기대수준이 환자의 기대수준 보다 높았고, 통계적으로도 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 차이가 많은 것은 '치료시 환자의 개인적 생활에 대한 것도

〈표 4〉 환자가 인식하는 환자존중의 기대수준과 실제수준 비교

(n = 172)

환자존중의 속성	기대수준(C)	실제수준(D)	차이 (C)-(D)	t	p
	평균±표준편차	평균±표준편차			
간호사는 진료상 알게된 환자의 비밀을 유지한다.	$4.29 \pm 0.71$	$4.06 \pm 0.76$	0.23	3.92*	.000
간호사는 환자에게 질병에 관련된 정보를 제공한다.	$4.04 \pm 0.90$	$3.54 \pm 0.94$	0.50	7.56*	.000
간호사는 치료시 환자의 의견을 반영한다.	$4.27 \pm 0.65$	$3.99 \pm 0.69$	0.28	4.06*	.000
의료진은 치료와 관련된 동의서를 작성한다.	$4.18 \pm 0.77$	$4.01 \pm 0.75$	0.17	3.19*	.000
간호사는 치료시 환자의 개인적 생활에 대한 것도 반영한다.	$3.69 \pm 0.99$	$3.35 \pm 0.97$	0.34	5.12*	.000
간호사는 환자의 입장에서 이해할 수 있도록 쉽게 설명한다.	$4.29 \pm 0.78$	$4.11 \pm 0.77$	0.18	2.65*	.000
간호사는 병원 윤리강령을 지킨다.	$4.31 \pm 0.65$	$4.15 \pm 0.67$	0.16	2.99*	.000
간호사는 환자를 차별하지 않는다.	$4.42 \pm 0.65$	$4.23 \pm 0.72$	0.19	3.20*	.000
간호사는 환자의 특성을 고려하여 개별적 요구를 반영한다.	$4.13 \pm 0.85$	$3.81 \pm 0.86$	0.32	4.82*	.000
병원은 필요한 편의시설이 충분하다.	$3.97 \pm 0.96$	$2.32 \pm 0.99$	0.65	7.93*	.000
병원은 휠체어 등 보조장비 사용이 용이하다.	$4.09 \pm 0.85$	$3.54 \pm 0.92$	0.55	6.81*	.000
병원의 병동구조는 입원생활에 편리하다.	$4.01 \pm 0.90$	$3.43 \pm 0.95$	0.58	7.41*	.000
병원은 미끄러짐 등 안전사고에 대한 적절한 조치를 취한다.	$4.09 \pm 0.86$	$3.55 \pm 0.91$	0.54	7.32*	.000
간호사는 환자를 대할 때 예의바른 태도를 취한다.	$4.37 \pm 0.71$	$4.12 \pm 0.81$	0.25	4.85*	.000
간호사는 환자를 대할 때 경어를 사용한다.	$4.31 \pm 0.70$	$4.08 \pm 0.81$	0.23	4.65*	.000
평균	$4.21 \pm 0.53$	$3.85 \pm 0.54$	0.36	8.29*	.000

\*P<.05

반영한다', '치료와 관련된 동의서를 작성한다', '환자에게 질병에 관련된 정보를 제공한다' 순으로 나타났다(표 5).

간호사와 환자가 인식하는 환자존중의 실제수준을 비교한 결과는 다음과 같다(표 6). 간호사가 생각하는 실제수준보다 환자가 생각하는 실제수준이 높은 것은 '환자에게 질병에 관련된 정보를 제공한다' 와 '치료와 관련된 동의서를 작성한다' 두 항목을 제외한 모든 항목이었다. 그러나 두 문항 모두 통계적으로 유의한 차

이는 없었다. 다른 문항은 모두 간호사가 인식하는 것보다 환자들이 인식하는 환자존중의 정도가 높기로 나타났다. '치료시 환자의 개인적 생활에 대한 것도 반영한다' 는 통계적으로 유의한 차이가 없었고, 다른 문항은 모두 유의한 차이가 있었다. 그 중 '병원은 휠체어 등 보조장비 사용이 용이하다', '병원의 병동구조는 입원생활에 편리하다', '병원은 필요한 편의시설이 충분하다' 는 간호사들이 인식하는 것과 환자들이 인식하는 정도의 차이가 많은 것으로 나타났다.

〈표 5〉 간호사와 환자가 인식하는 환자존중의 기대수준 비교

환자존중의 속성	간호사의 기대수준(A)	환자의 기대수준(C)	차이 (A)-(C)	t	p
	평균±표준편차	평균±표준편차			
간호사(나)는 진료상 알게된 환자의 비밀을 유지한다.	4.65±0.54	4.29±0.70	0.36	5.61*	.000
간호사(나)는 환자에게 질병에 관련된 정보를 제공한다.	4.49±0.60	4.04±0.89	0.46	6.23*	.000
간호사(나)는 치료시 환자의 의견을 반영한다.	4.45±0.59	4.26±0.65	0.18	2.99*	.003
의뢰진(나)은 치료와 관련된 동의서를 작성한다.	4.70±0.51	4.18±0.77	0.52	7.60*	.000
간호사(나)는 치료시 환자의 개인적 생활에 대한 것도 반영한다.	4.23±0.71	3.68±0.99	0.55	6.15*	.000
간호사(나)는 환자의 입장에서 이해할 수 있도록 쉽게 설명한다.	4.55±0.58	4.29±0.77	0.25	3.62*	.000
간호사(나)는 병원 윤리강령을 지킨다.	4.46±0.63	4.31±0.64	0.15	2.27*	.024
간호사(나)는 환자를 차별하지 않는다.	4.59±0.60	4.41±0.65	0.18	2.91*	.004
간호사(나)는 환자의 특성을 고려하여 개별적 요구를 반영한다.	4.43±0.61	4.12±0.84	0.31	3.97*	.000
병원은 필요한 편의시설이 충분하다.	4.19±0.85	3.96±0.96	0.24	2.65*	.008
병원은 휠체어 등 보조장비 사용이 용이하다.	4.27±0.83	4.06±0.86	0.20	2.38*	.018
병원의 병동구조는 입원생활에 편리하다.	4.22±0.82	4.01±0.89	0.21	2.44*	.015
병원은 미끄러짐 등 안전사고에 대한 적절한 조치를 취한다.	4.38±0.73	4.07±0.87	0.31	3.88*	.000
간호사(나)는 환자를 대할 때 예의바른 태도를 취한다.	4.59±0.56	4.36±0.72	0.22	3.37*	.001
간호사(나)는 환자를 대할 때 경어를 사용한다.	4.62±0.55	4.31±0.69	0.32	4.92*	.000
평균	4.46±0.48	4.22±0.53	0.23	4.47*	.000

\*P<.05

한국의료윤리교육학회지 제9권 2호(통권 제16호) : 2006년 12월

간호사의 일반적 특성에 따른 환자존중의 차이는 (표 7)과 같다. 환자존중에 대한 기대수준에서는 교육 정도에 따른 차이만 있는 것으로 나타났다. 전문대 졸업과 학사(과정포함)간에는 차이가 없으나 전문대 졸업과 석사(과정포함), 학사(과정포함)와 석사(과정포함)간에는 차이가 있었고 석사(과정포함)가 가장 높게 나타났다. 환자존중에 대한 실제수준에서는 근무부서에 따른 차이만 있었는데 내과계 병동과 외과계 병동, 내과계 병동과 집중치료실 사이에는 차이가 있었고, 내과계 병동이 환자존중의 실제수준이 가장 높았다.

환자의 일반적 특성에 따른 환자존중의 차이는 (표

8)과 같다. 환자존중에 대한 기대수준에서는 수입에 따른 차이만 통계적으로 유의한 것으로 나타났는데, 100만원 미만과 200~300만원 미만, 200~300만원 미만과 300만원 이상 그룹에서 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 환자존중에 대한 실제수준에서는 수입과 종교에서 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 수입에서는 100~200만원 미만과 300만원 이상, 200~300만원 미만과 300만원 이상에서 유의한 차이가 있었다. 종교에서는 기독교와 천주교, 기독교와 종교없는 그룹에서 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 수입이 300만원 이상인 그룹이 환자존중에 대한

〈표 6〉 간호사와 환자가 인식하는 환자존중의 실제수준 비교

환자존중의 속성	간호사의 실제수준(B)	환자의 실제수준(D)	차이 (B)-(D)	t	p
	평균±표준편차	평균±표준편차			
간호사(나)는 진료상 알게된 환자의 비밀을 유지한다.	3.74±0.68	4.05±0.75	-0.32	-4.58*	.000
간호사(나)는 환자에게 질병에 관련된 정보를 제공한다.	3.66±0.59	3.54±0.94	0.12	1.47*	.142
간호사(나)는 치료시 환자의 의견을 반영한다.	3.62±0.69	3.96±0.81	-0.35	-4.80*	.003
의료진(나)은 치료와 관련된 동의서를 작성한다.	4.07±0.69	3.99±0.76	0.08	1.12*	.264
간호사(나)는 치료시 환자의 개인적 생활에 대한 것도 반영한다.	3.28±0.73	3.31±0.98	-0.03	-0.33*	.744
간호사(나)는 환자의 입장에서 이해할 수 있도록 쉽게 설명한다.	3.77±0.60	4.11±0.75	-0.34	-5.26*	.000
간호사(나)는 병원 윤리강령을 지킨다.	3.60±0.65	4.13±0.66	-0.53	-8.15*	.000
간호사(나)는 환자를 차별하지 않는다.	3.76±0.71	4.20±0.72	-0.44	-6.24*	.000
간호사(나)는 환자의 특성을 고려하여 개별적 요구를 반영한다.	3.43±0.67	3.78±0.89	-0.35	-4.31*	.000
병원은 필요한 편의시설이 충분하다.	2.75±0.76	3.31±0.97	-0.56	-6.41*	.000
병원은 휠체어 등 보조장비 사용이 용이하다.	2.82±0.76	3.53±0.90	-0.71	-8.48*	.000
병원의 병동구조는 입원생활에 편리하다.	2.87±0.66	3.44±0.93	-0.57	-6.96*	.000
병원은 미끄러짐 등 안전사고에 대한 적절한 조치를 취한다.	3.31±0.73	3.57±0.88	-0.26	-3.22*	.001
간호사(나)는 환자를 대할 때 예의바른 태도를 취한다.	3.75±0.57	4.11±0.80	-0.37	-5.19*	.000
간호사(나)는 환자를 대할 때 경어를 사용한다.	3.77±0.63	4.06±0.79	-0.29	-4.28*	.000
평균	4.46±0.48	3.82±0.52	-0.34	-6.85*	.000

\*P<.05



〈표 7〉 간호사의 일반적 특성에 따른 환자존중의 차이비교

종 속	변 수		Mean	n	Scheffe의 다중비교 검정			F	P
	독 립				(1)~(2)	(1)~(3)	(2)~(3)		
환자존중에 대한 기대수준	학력	(1)전문대 졸업	4.44	114	n.s	■	■	4.292*	.015
		(2)학사(과정 포함)	4.43	145					
		(3)석사(과정 포함)	4.78	17					
		합 계	4.46	267					
환자존중에 대한 실제수준	근무부서	(1)내과계 병동	3.60	85	■	■	n.s	6.817*	.001
		(2)외과계 병동	3.42	101					
		(3)집중치료실	3.43	81					
		합 계	3.48	267					

\*P < .05

■는 집단간 통계적으로 유의함을, n.s.는 집단간 통계적으로 유의하지 못함을 의미

〈표 8〉 환자의 일반적 특성에 따른 환자존중의 차이

종 속	변 수		Mean	n	Duncan의 다중비교 검정						F	P
	독 립				(1)~(2)	(1)~(3)	(1)~(4)	(2)~(3)	(2)~(4)	(3)~(4)		
환자존중에 대한 기대수준	수입	(1)100만원 미만	4.34	16	n.s	■	n.s	n.s	n.s	■	3.993*	.009
		(2)100~200만원 미만	4.12	36								
		(3)200~300만원 이상	3.99	27								
		(4)300만원 이상	4.38	51								
		합 계	4.22	130								
환자존중에 대한 실제수준	수입	(1)100만원 미만	3.93	15	n.s	n.s	n.s	n.s	■	■	4.495*	.005
		(2)100~200만원 미만	3.66	42								
		(3)200~300만원 이상	3.66	30								
		(4)300만원 이상	3.99	50								
		합 계	3.81	137								
환자존중에 대한 실제수준	종교	(1)기독교	3.98	40	■	n.s	■	n.s	n.s	n.s	2.635*	.037
		(2)천주교	3.70	17								
		(3)불교	3.88	29								
		(4)없음	4.69	49								
		합 계	3.81	137								

\*P < .05

■는 집단간 통계적으로 유의함을, n.s.는 집단간 통계적으로 유의하지 못함을 의미

한국의료윤리교육학회지 제9권 2호(통권 제16호) : 2006년 12월

기대수준과 실제수준 모두 점수가 높게 나타났고, 종교없는 그룹이 환자존중에 대한 실제수준 점수가 높은 것으로 나타났다.

#### IV. 논의

본 연구는 간호사와 환자가 인식하는 환자존중을 비교분석하여 각자가 환자존중을 어떻게 인식하고 평가하고 있는지를 확인하여 간호사 교육에 반영하고자 시도되었다. 본 장에서는 이러한 연구결과를 중심으로 논의해 보고자 한다.

간호사가 이상적으로 생각하는 환자존중의 기대수준( $4.21 \pm 0.53$ )과 간호사가 실제로 행하고 있다고 생각하는 환자존중의 실제수준( $3.85 \pm 0.54$ )은 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다( $t=29.60$ ,  $p=.000$ ). 특히 그 차이가 많은 항목은 병원은 필요한 편의시설이 충분하다, 병원은 보조장비 사용이 용이하다, 병동구조는 입원생활에 편리하다에 대한 것으로 간호사들은 병원의 시설적인 부분이 환자를 존중하기에 부족하다고 생각하고 있는 것을 알 수 있었다. 반대로 치료와 관련된 동의서를 작성한다와 환자의 입장에서 쉽게 설명한다는 항목이 기대수준과 실제수준에서 차이가 적으면서 실제수준에 높은 점수를 나타내고 있었다. 이는 동의서 작성 미비로 발생하는 여러 가지 법적 민원을 최소화하고, 의료기관 평가 등 외부기관 평가에서도 환자권리보호 측면에서 요구하기 때문에 병원 자체에서 교육을 강화하기 때문으로 보인다.<sup>9,10</sup> 또한 간호사가 이상적으로 생각하는 환자존중의 기대수준 항목 중 높은 점수를 나타내고 있는 것들을 살펴보

면 비밀유지, 동의서 작성, 경어 사용 등으로 이는 환자권리장전에 제시된 내용과 많은 부분에서 일치하고 있었으며 이는 병원에서 실시하는 환자권리장전 교육을 통해 간호사들이 그 중요성을 인식하고 있다는 것으로 해석할 수 있다.

환자가 인식하는 환자존중의 기대수준( $4.21 \pm 0.53$ )과 실제수준( $3.85 \pm 0.54$ ) 역시 통계적으로 유의한 차이가 있었으며( $t = 8.29$ ,  $p = .000$ ) 그 차이가 많은 항목은 간호사와 마찬가지로 편의시설, 병동구조, 보조장비 등 병원의 시설적인 부분으로 나타났다. 즉, 간호사와 환자 모두 시설적인 부분에서 환자존중에 대한 기대수준과 실제수준의 차이가 크다는 것을 지적하는 것을 알 수 있었으며, 의료서비스 중 외형적 요인인 환경, 시설 등의 부분에서 만족도가 다른 부분의 만족도 보다 낮게 측정되었다.<sup>11</sup> 시설적인 부분은 시간이 지나면 그 만큼 보수가 필요하기 마련이므로 환자의 편익에 맞도록 지속적으로 관리하는 노력을 아끼지 말아야 할 것이다. 환자가 생각하는 기대수준과 실제수준에서 차이가 적은 항목은 윤리강령, 동의서 작성, 설명에 대한 부분이었으며, 실제수준에서 높은 점수를 나타낸 항목은 차별하지 않음, 윤리강령, 예의바른 태도, 설명에 대한 부분으로 이 역시 병원의 환자권리장전 내용과 많이 일치함을 알 수 있어 환자권리장전을 통한 교육의 효과가 있었음을 알 수 있었다.

간호사의 기대수준( $4.47 \pm 0.47$ )과 실제수준( $3.49 \pm 0.36$ )의 차이는 0.98, 환자가 인식하는 환자존중의 기대수준( $4.21 \pm 0.53$ )과 실제수준( $3.85 \pm 0.54$ )의 차이는 0.36으로 간호사가 인식하는 기대수준과 실제수준의 차이와 환자가 생각하는 기대수준과 실제수준의 차이에 격차가 있음을 알 수 있었다. 이는 간호사가 환자존중에 대해 더 높은 기대수준을 가지고 있어 실제

9) 유호중. 의사의 설명동의 의무와 설명동의서 구비요건. 의료·윤리·교육 2001 ; 5(1) : 1-15.

10) 박연옥. 환자사전동의. 한국 QI 간호사회 학술대회집 2002 ; 가을 : 24-66.

11) 이근연. 일 종합병원 입원환자의 병원 서비스 만족도와 관련 특성에 관한 연구. 석사학위 논문. 관동대학교 대학원, 2005.

수준에 대한 부분이 부족하다고 생각하고 있는 반면 환자는 환자준중의 기대수준과 실제수준의 차이가 간호사가 생각하는 차이보다 적다고 인식하고 있는 것으로 사료된다.

환자준중에 대한 간호사의 기대수준과 환자의 기대수준에서 차이가 많은 항목은 간호사의 기대수준은 높은 반면 환자들은 그다지 기대를 하고 있지 않는 것으로 동의서 작성과 개인적 생활에 대한 것도 반영한다는 항목으로 동의서 작성은 법적 민원을 최소화하기 위한 병원의 필요성이 환자의 필요성 보다 더 강조되고 있음을 보여준다.<sup>12,13)</sup> 개인적 생활 반영은 간호사들은 교육을 통해 환자의 개별적 요구를 만족시켜 주어야 한다고 생각하는 반면 환자들은 그정도까지는 기대하지 않는 것으로 보여진다. 차이가 적은 항목은 병원 윤리 강령 준수, 치료시 환자의 의견 반영, 환자를 차별하지 않는다고 간호사들은 그다지 중요하지 않다고 생각하는 반면 환자들은 기대를 많이 하는 것으로, 간호서비스에 대한 소비자와 제공자의 지각차이 연구에서 환자 문제에 대해 관심을 갖고 해결하는 부분이 기대수준과 실제수준 모두 높게 나온 것과는 차이가 있었다.<sup>14)</sup>

환자준중에 대한 간호사의 실제수준과 환자의 실제수준에서 정보제공 및 동의서 작성의 두 항목에서 간호사의 점수가 높게 나타났으며 나머지 모든 항목에서는 환자의 점수가 높게 나타났다. 간호사의 점수가 높은 정보제공 및 동의서 작성은 앞서 언급하였듯 환자권리장전 및 의료법에 제시된 내용으로 간호사가 이 두 항목에 대해 중요하고 생각하고 철저히 실천하고 있다고 할 수 있겠다. 사전설명이 충분하다고 응답한 환자가 충분하지 않다고 응답한 환자보다 많은 수를 차지하

고 있었으며, 의사결정시 본인의 의견이 반영된다는 항목에서도 그렇다가 88.1%로 많은 빈도로 나타나 환자들은 정보제공, 설명, 동의서 작성에 대해 대부분 만족스럽게 생각하고 있음을 알 수 있었다.<sup>15)</sup>

환자의 입장에서 이해할 수 있도록 쉽게 설명한다는 항목은 간호사와 환자의 실제수준 점수가  $3.77 \pm 0.60$ ,  $4.11 \pm 0.75$ 로 나타났으며 이는 통계적으로 유의한 차이가 있었으며, 전문적 부분을 쉽게 설명한다는 항목의 간호사와 환자의 점수가  $2.97 \pm 0.63$ ,  $3.24 \pm 0.62$ 로 나타났으며 이는 통계적으로 유의한 차이가 있어<sup>16)</sup> 본 연구의 결과와 비슷한 양상을 보였다. 또한 두 연구 모두 환자의 점수가 간호사의 점수보다 높게 나와 실제로 환자들은 간호사가 쉽게 설명하고 있다고 생각하고 있음을 알 수 있었다.<sup>17)</sup> 또한 환자의 입장에서 이해할 수 있도록 쉽게 설명한다는 항목은 환자의 실제수준이 간호사의 실제수준 보다 높게 나타났는데 이는 간호사는 환자와 보호자에게 설명한 후 잘 이해했는지 확인한다는 항목에서 간호사 2.29, 환자 2.48로 간호사가 인지하는 것보다 환자의 인지도가 높은 것<sup>18)</sup>과 비슷하였다.

다음으로 진료상 알게 된 환자의 비밀을 유지한다는 간호사와 환자의 기대수준 점수가  $4.65 \pm 0.54$ ,  $4.29 \pm 0.70$ 이고, 실제수준 점수가  $3.74 \pm 0.68$ ,  $4.05 \pm 0.75$ 였다. 환자의 비밀을 유지한다는 것은 환자 정보보호인데 대한간호협회에서도 대상자의 사생활을 존중하고 간호에 필요한 정보만을 공유함을 원칙으로 하고, 개인의 비밀을 공개하지 않는다고 규정하고 있다.<sup>19)</sup> 그러나 사실 환자들은 자신의 비밀이 유지되고 있는가 여부를 알 수가 없다. 환자의 사생활 보호에 대한 연구

12) 유효중, 앞의 글.

13) 박연옥, 앞의 글.

14) 성영희, 권인각, 김미경. 일 병원 간호서비스 질에 대한 소비자와 제공자의 지각차이 비교. 임상 간호 연구 2006 ; 12(1): 109-123.

15) 유명숙. 사전동의에 관한 입원환자의 경험. 간호행정학회지 2006 ; 12(2) : 255-264.

16) 윤정아. 간호서비스에 대한 입원환자와 간호사의 지각차이. 석사학위 논문. 연세대학교 대학원, 2005.

17) 윤정아, 앞의 글.

18) 유명숙, 유일영, 박연옥, 이순옥, 홍유미. 간호사와 대상자가 인지하는 간호만족도 비교연구. 기본간호학회지 2003 ; 10(2) : 130-137.

19) 한국간호사 윤리강령 및 윤리선언. 앞의 글.

한국의료윤리교육학회지 제9권 2호(통권 제16호) : 2006년 12월

에서도 환자정보는 많은 의료진의 손을 거치게 되고, 의무기록이나 전산을 통해 공유가 되며 환자의 처방 등의 정보도 제약회사에 제공될 수 있음을 보고하였다.<sup>20)</sup> 본 연구에서 환자의 기대수준과 실제수준은 별 차이가 없는 반면 간호사의 기대수준과 실제수준이 차이가 큰 것도 이를 반영하고 있다고 보겠다.

질병에 관련된 정보를 제공한다는 간호사와 환자의 실제수준 점수가  $3.66 \pm 0.59$ ,  $3.54 \pm 0.94$ 로 나타났으며 이는 통계적으로 유의한 차이가 없었으나, 정보 제공에 대한 간호사와 환자의 점수가  $2.99 \pm 0.61$ ,  $3.36 \pm 2.99$ 로(4점 척도) 통계적으로 유의한 차이를 보여<sup>21)</sup> 본 연구의 결과와 차이가 있음을 알 수 있었다.

환자를 차별하지 않는다는 간호사와 환자의 기대수준 점수가  $4.59 \pm 0.60$ ,  $4.41 \pm 0.65$ 이고, 실제수준 점수가  $3.76 \pm 0.71$ ,  $4.20 \pm 0.72$ 로 나타나 환자들의 기대수준과 실제수준은 별 차이가 없는 반면 간호사의 실제수준은 기대수준보다 많이 낮아 환자가 느끼지는 못하지만 간호사들이 환자에 대해 차별을 하고 있음을 알 수 있었으며, HIV 보유환자의 경우 보유경로에 따라 간호사가 환자를 차별대우하고 있는 것으로 나타나<sup>22)</sup> 본 연구의 결과와 비슷함을 알 수 있었다. 환자를 대할 때 예의바른 태도를 취한다는 부분에서는 간호사와 환자의 실제수준 점수가  $3.75 \pm 0.57$ ,  $4.11 \pm 0.80$ 로 나타났으며 이는 통계적으로 유의한 차이가 있었으며, 간호서비스 제공시 예의를 갖춘다는 항목의 간호사와 환자의 점수가  $3.01 \pm 0.55$ ,  $3.48 \pm 0.57$ 이고 통계적으로 유의한 차이를 보여<sup>23)</sup> 본 연구의 결과와 비슷함을 알 수 있었다.

환자를 대할 때 예의바른 태도를 취함과 경어사용은

환자의 실제수준이 간호사의 실제수준 점수보다 높게 측정되었으며, 친절하게 환자를 대한다는 항목에서 환자의 점수가 간호사의 점수보다 낮았고<sup>24)</sup> 환자를 인격적으로 존중한다는 항목에서 환자의 점수가 간호사의 점수보다 낮게 측정되어<sup>25)</sup> 본 연구결과와 차이를 보였다.

마지막으로 간호사의 일반적 특성에 따른 환자존중의 차이를 살펴보면 학력에 따라 환자존중에 대한 기대수준에 통계적으로 유의한 차이를 보였으며, 석사(과정포함)이상의 학력에서 환자존중에 대한 기대수준 점수가 높게 측정되어 학력에 따라 환자존중에 대한 인식 차이가 있음을 알 수 있었다. 다음으로 근무부서에 따라 환자존중에 대한 실제수준이 통계적으로 차이가 있는 것으로 나타났으며, 내과계 병동에 근무하는 간호사의 점수가 다소 높게 측정됨을 알 수 있었다.

그러므로 지금까지의 결과를 정리하면 환자존중에 대한 기대수준과 실제수준의 차이를 좁히기 위하여 환자존중 지표를 지속적으로 관리하는 노력이 필요할 것으로 사료된다. 이에 지표관리 위원회 등을 만들어 신입간호사 및 경력간호사 대상의 교육에서 본 연구를 결과를 공지하고 환자존중을 높일 수 있는 방법을 서로 토론하는 기회를 마련하는 것도 좋은 방법이 될 것이다. 이러한 노력을 통하여 환자존중에 대한 실제수준이 향상되어 양질의 간호, 전인적 간호가 이루어지기를 기대한다.

## V. 결론 및 제언

### 1. 결론

20) Woogara J. Human Rights And Patients' Privacy In UK Hospitals. Nursing Ethics 2001 ; 8(3) : 234-246.

21) 윤정아. 앞의 글.

22) Erlen TA, Lebda M & Tamenne CJ. Respect for persons : The Patient with AIDS. Orthopedic Nursing 1993 ; 12(4) : 7-10.

23) 윤정아. 앞의 글.

24) 유문숙 등. 앞의 글.

25) 성영희 등. 앞의 글.

본 연구의 목적은 간호사와 환자가 인지하는 환자준중의 기대수준과 실제수준의 차이를 비교하여 간호사 교육에 반영하고 환자준중 지표의 지속적 관리를 위한 기초자료를 마련하고자 시도되었다.

연구대상은 경기도 소재 1개 대학병원의 내·외과 병동에서 입원치료를 받고 있는 성인환자 172명과 내·외과 병동 및 집중치료실에 근무하는 간호사 276명을 편의추출하여 2005년 11월 2일부터 11월 18일까지 설문지를 이용하여 자료수집 하였다. 본 연구는 연구대상 병원의 Institutional Review Board의 승인을 받아 시행되었다.

연구도구는 환자준중 지표<sup>26)</sup>를 기초로 공동연구자 5인이 수정 보완하여 15문항으로 재구성한 후 간호학 교수 1인과 수간호사 3인에게 내용타당도를 검증받아 의미해석이 부적절한 문항을 수정하여 사용하였다. 측정도구는 5점 척도로 점수가 높을수록 환자준중 정도가 높은 것을 의미하며, 도구의 신뢰도는 환자의 Cronbach's  $\alpha$  계수가 .929, 간호사의 Cronbach's  $\alpha$  계수가 .938 이었다.

자료의 분석은 SPSS 12.0을 이용하여 실수와 백분율, 평균과 표준편차를 구하고, 제변수간의 관계는 paired t-test, independent samples t-test, one-way ANOVA로 분석하였으며, 유의한 차이가 있는 변수는 Scheffe 및 Duncan으로 사후검정 하였다.

본 연구의 연구결과는 다음과 같다.

가. 간호사가 생각하는 환자준중의 기대수준은  $4.47 \pm 0.47$ , 실제수준은  $3.49 \pm 0.36$ 이었으며, 기대수준과 실제수준은 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $t=29.60, p=.000$ ).

나. 환자가 생각하는 환자준중의 기대수준은  $4.21 \pm 0.53$ , 실제수준은  $3.85 \pm 0.54$ 이었으며, 기

대수준과 실제수준은 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $t=8.29, p=.000$ ).

다. 간호사와 환자가 생각하는 환자준중의 기대수준은  $4.46 \pm 0.48, 4.22 \pm 0.53$ 으로 나타났으며, 이는 통계적으로 유의한 차이가 있었으며( $t=4.47, p=.000$ ), 간호사와 환자가 생각하는 환자준중의 실제수준은  $3.48 \pm 0.36, 3.82 \pm 0.52$ 로 나타났으며, 이는 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $t=-6.85, p=.000$ ).

라. 간호사의 일반적 특성 중 교육정도에 따라 환자준중에 대한 기대수준에서 통계적으로 유의한 차이를 보였으며( $F=4.292, p=.015$ ), 근무부서에 따라서는 환자준중에 대한 실제수준에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $F=6.817, p=.001$ ). 환자의 일반적 특성 중 수입에 따라 환자준중의 기대수준에서 통계적으로 유의한 차이를 보였고( $F=3.993, p=.009$ ), 수입( $F=4.495, p=.005$ )과 종교( $F=2.635, p=.037$ )에 따라 환자준중의 실제수준에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다.

## 2. 제언

본 연구의 결과를 통하여 다음과 같이 제언한다.

가. 반복연구 및 지표관리 위원회 설립을 통하여 환자준중 지표를 계속적으로 관리할 것을 제언한다.

나. 본 연구의 결과를 참고하여 간호사 대상의 환자준중을 위한 교육 프로그램의 개발을 제언한다.

다. 의사와 환자의 환자준중을 비교하는 연구를 제언한다. <sup>ME</sup>

**색인어** : 환자준중, 기대수준, 실제수준

26) 유명란. 앞의 글. 2002.

## A Comparison of Patients' and Nurses' Views on Respect for Patients

PARK Yon-Ok\*, MOON Kyung-Sun\*, CHUNG Myung-Suk\*, KIM Hyo-Sim\*

A study was designed to compare patients' and nurses' views on the expectations and performance related to 'respect for patients.' The subjects of this study, which was approved by an Institutional Review Board, were 276 nurses working in general wards or intensive care units and 172 patients admitted to the general ward of a university hospital in South Korea. The instrument used in the study was based on the concept of Respect for Patients developed by Yoo Myoung-Ran. The collected data was analyzed using SPSS WIN 12.0 with a paired t-test, independent t-test, and a one way ANOVA. The results were as follows. First, there was a statistically significant difference between nurses' views of the expectations and performance levels related to respect for patients ( $p=.000$ ). Second, there was a statistically significant difference between patients' views of expectations and performance levels related to respect for patients ( $p=.000$ ). Third, the level of expectation concerning respect for patients as viewed by nurses and patients was 4.46 and 4.22 respectively. This was a statistically significant difference ( $p=.000$ ). The level of performance related to respect for patients as viewed by nurses and patients was 3.48 and 3.82 respectively. This too was a statistically significant difference ( $p=.000$ ). Fourth, there was a statistically significant difference in the level of expectations concerning respect for patients relative to the level of the nurses' education ( $p=.015$ ) and a statistically significant difference in the level of performance related to respect for patients relative to the nurses' working place ( $p=.001$ ). There was a statistically significant difference in the level of expectations concerning respect for patients relative to patients' income levels ( $p=.009$ ) and a statistically significant difference in the level of performance concerning respect for patients relative to patients' income levels ( $p=.005$ ) and religion ( $p=.037$ ).

○ **Keywords** : Respect for patients, Expectation level, Performance level

---

\* Department of Nursing, Ajou University Medical Center