

간호학석사 학위논문

아동병동 간호사의 환자 안전관리
중요성 인식 및 환자 부모와의
파트너십이 환자안전관리활동에
미치는 영향

경주대학교 일반대학원

간호학과

김 지 혜

2018년 6월

아동병동 간호사의 환아 안전관리
중요성 인식 및 환아 부모와의
파트너십이 환아안전관리활동에
미치는 영향

지도교수 하 수 정

이 논문을 석사학위 논문으로 제출함

2018년 06월

경주대학교 일반대학원

간 호 학 과

김 지 혜

김지혜의 석사학위논문을 인준함

심 사 위 원 장 김 지 원



심 사 위 원 이 동 원



심 사 위 원 하 수 정



경주대학교 일반대학원

2018년 06월

목 차

I. 서론	1
1. 연구의 필요성	1
2. 연구의 목적	4
3. 용어의 정의	5
II. 이론적 고찰	7
1. 환아 안전관리 중요성 인식	7
2. 환아 부모와의 파트너십	10
3. 환아안전관리활동	13
III. 연구 방법	17
1. 연구 설계	17
2. 연구 대상	17
3. 연구 도구	17
1) 환아 안전관리 중요성 인식	17
2) 환아 부모와의 파트너십	18
3) 환아안전관리활동	18
4. 자료수집 방법	20
5. 자료분석 방법	20
6. 윤리적 근거	21

IV. 연구 결과	22
1. 대상자의 일반적인 특성	22
2. 대상자의 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동	24
3. 대상자의 일반적인 특성에 따른 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동	26
1) 대상자의 일반적인 특성에 따른 환아 안전관리 중요성 인식	26
2) 대상자의 일반적인 특성에 따른 환아 부모와의 파트너십	28
3) 대상자의 일반적인 특성에 따른 환아안전관리활동	30
4. 대상자의 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의파트너십, 환아 안전관리활동 상관관계	32
5. 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십이 환아안 전관리활동에 미치는 영향	34
V. 고찰	36
VI. 결론 및 시사점	46
1. 결론	46
2. 제한점 및 시사점	48
참고문헌	49
부록	56
<부록 1> 연구 참여 설명문과 동의서	56
<부록 2> 설문지	59
초록	67
Abstract	70

표 목 차

<표 1> 대상자의 일반적 특성	23
<표 2> 대상자의 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십 환아안전관리활동	25
<표 3-1> 대상자의 일반적 특성에 따른 환아 안전관리 중요성 인식	27
<표 3-2> 대상자의 일반적 특성에 따른 환아 부모와의 파트너십	29
<표 3-2> 대상자의 일반적 특성에 따른 환아안전관리활동	31
<표 4> 대상자의 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동 간의 상관관계	33
<표 5> 대상자의 환아안전관리활동에 미치는 영향요인 분석	35

I. 서론

1. 연구의 필요성

소비자위해감시시스템(CISS : Consumer Injury Surveillance System)을 통해 수집된 14세 이하 아동의 안전사고 건수는 2012년 22,907건, 2013년 24,312건, 2014년 27,381건으로 지속적으로 증가하고 있으며, 매년 전체 위해정보에서 30% 이상 차지하고 있다(한국소비자원 어린이 안전사고 동향분석, 2017).

아동은 신체적인 기능발달이 미성숙하여 스스로 신체를 조절하고 통합할 수 있는 능력이 부족하고, 사물이나 환경에 대한 호기심과 탐구하고자 하는 욕구는 강하여 여러 위험요소들에 노출되어 있다(김신정, 2010). 또한 아동은 위험 상황에서 이성적인 판단보다는 감정적 판단이 우선이며, 한 가지 현상에만 집중해 자신의 관심이 집중된 것 이외의 상황을 쉽게 알아차리지 못한다(MacInnes & Stone, 2008). 이러한 특성상 아동은 안전사고 위험에 취약하고, 아동이 생활하는 여러 장소에서 안전사고가 발생한다. 주로 아동 안전사고가 발생하는 장소는 ‘주택’이 전체의 69.7%에 이르는 52,344건으로 가장 많았고, 가장 안전해야 할 의료서비스시설도 0.4%로 275건으로 조사되었다(한국소비자원, 2017).

입원한 아동의 안전사고 형태는 다양한데, 입원 환자 안전사고 분류표에 따르면, 낙상, 화상, 골절, 실종 등 다양한 종류의 환자안전사고 보고가 있었다(Woods, D., Johnson J., Holl, J., Mehra, M., Thomas, E., Ogata, e., & Lannon, C 2005). 입원한 아동의 경우 질병으로 인한 신체적 고통이나 통증뿐만 아니라 새롭고 낯 설은 병원 환경에서 치료를 받는 동안 겪게 되는 여러 가지 사건으로 심리적 불안과 공포를 경험하게 된다(정진희, 2003). 따라서 입

원은 아동에게 낮은 환경과의 접촉으로 자가 조절 능력을 감소시키고 여러 가지 치료적 절차로 인한 두려움 때문에 하나의 커다란 스트레스가 되어, 입원 시 안전사고 발생률도 더 높아진다(Freiberg, 1972). 병원은 환아가 다양한 부상 위험에 노출되어 있는 환경이다. 2015년 아동전문 병원에서 5세 아이가 추락해 사망하는 사고가 발생했는데 아동을 대상으로 하는 전문병원임에도 아동 안전에 대한 관리 기준이 없어 예견된 사고라는 지적이 많았다(김명수, 2015).

이에 최근 국제 의료기관평가위원회 인증(Joint Commission International, 이하 JCI)의 의료기관평가 기준에는 낙상 및 포괄적인 입원 아동 안전사고 예방을 위한 의료기관의 의무수행을 요구하고 있다. 아동과 관련된 각종 사고로 인한 불행을 사전에 예방하기 위해서는 안전한 환경의 제공과 더불어 교육을 통하여 안전에 대한 지식과 태도를 형성함이 우선이다(Pittman, 1992).

입원중 환자안전관리 정착을 위해 환자 안전관리에 대한 규제나 지침 또는 구조적 시스템과 같은 기술적 측면뿐만 아니라 병원 의료종사자들의 근본적인 인식의 변화를 꾀하고 이를 강화 시킬 필요가 있고, 병원 의료종사자들의 자발적인 환자안전관리 실천이 강조되어야 하며, 이를 위해 환자안전관리에 대한 의료종사자들의 관심과 그 중요성에 대한 인식이 전제되어야 한다(박미정, 김인숙, 함영림, 2013).

간호사는 24시간 동안 환자와 밀접하게 관계하면서 간호를 제공하기 때문에 환자가 지각하는 의료서비스 질 뿐 아니라 의료사고 발생과도 관계가 깊다(강민아, 김정은, 안경애, 김윤, 김석화, 2005). 또한 간호사는 병원 내에서 환자 안전과 관련된 문제점들을 파악하고 대처하는 전문 집단으로, 간호사의 역할은 매우 중요하고, 그들의 환자 안전관리에 대한 인식이 환자안전관리활동을 수행하는데 중요한 요인으로 작용할 수 있다(조운주, 2012).

핵가족화와 저출산으로 인하여 부모들이 과민하게 반응하는 경향과 부모의

지식수준 향상으로 간호사정, 직접간호, 상담교육 등의 입원아동 간호 요구도가 높아지고 있다(정은, 권인수, 2015). 또한 입원아동의 간호는 그 대상자가 아동뿐만 아니라 아동의 가족까지 포함되어 아동과 가족에 중심을 두는 “가족 중심간호”가 기본이라고 할 수 있다(Abraham & Mortetz, 2012). 신뢰를 통해 아동간호사와 환아 부모가 협력적인 관계를 형성하는 것은 입원이라는 위협적이며 스트레스를 유발하는 상황에서 환아와 부모의 불안을 낮추고 적극적인 대처를 증진시키기 위해 매우 중요하다(Lee, 2007). 따라서 간호사와 부모와의 파트너십은 아동의 치료 결과에 영향을 미치는 중요한 요인 중 하나이고(최미영, 방경숙, 2013; Corelett & Twycross, 2006), 성공적인 부모참여를 위해서는 아동의 주보호자인 어머니와 간호사의 신뢰를 통한 파트너십의 형성이 기반되어야 한다(Ames, Rennick & Baillargeon, 2011).

국내에서 수행된 환아 안전관리 인식 및 활동에 관한 선행연구를 살펴보면 김미림(2018)의 입원아동을 위한 낙상예방관리에 대한 간호사와 보호자의 인식에 관한 연구가 있었고, 아동이 아닌 성인에서는 박소정(2009)의 병원간호사의 환자안전문화에 대한 인식과 안전간호활동에 대한 연구, 이미정(2015)의 중소병원 간호사의 환자안전문화에 대한 인식이 안전간호활동에 미치는 영향, 김향아(2015)의 노인요양병원 종사자의 환자 안전관리 중요성 인식이 환자 안전관리활동에 미치는 영향 등의 연구가 있었지만 아동에 관한 안전관리 중요성 인식에 대한 연구는 부족한 실정이다.

환아 부모와 파트너십에 관한 연구는 배선영, 이인숙(2017)의 환아 부모와 간호사의 파트너십이 환아 어머니의 불안과 간호의 질에 미치는 연구, 유미옥(2016)의 스트레스 대처행위와 간호사 부모 파트너십 연구, 윤수진(2017)의 아동병원 간호사의 감정노동, 자기효능감이 입원아동 부모와의 파트너십에 미치는 영향 등이 있었으나, 환아 부모와의 파트너십이 환아안전관리활동에 미치

는 영향에 관한 연구는 미미한 실정이다.

따라서 본 연구는 아동병동 간호사의 환아 안전관리 중요성 인식 및 부모와의 파트너십이 환아안전관리활동에 미치는 영향을 파악하여 입원아동을 위한 환아 안전관리 프로그램의 기초자료로 활용될 수 있을 것으로 기대한다.

2. 연구의 목적

본 연구는 아동병동 간호사를 대상으로 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십이 환아안전관리활동에 미치는 영향을 파악하기 위함이며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 일반적인 특성을 파악한다.
- 2) 대상자의 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동 정도를 파악한다.
- 3) 대상자의 일반적 특성에 따른 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동의 차이를 파악한다.
- 4) 대상자의 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동의 상관관계를 파악한다.
- 5) 대상자의 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십이 환아안전관리활동에 미치는 영향을 파악한다.

3. 용어의 정의

1) 환자 안전관리 중요성 인식

(1) 이론적 정의

환자안전을 위해 의료종사자 개개인이 중심이 되어 환자안전관리에 대한 관심과 자신감, 의지와 인지를 높이는 방향으로 접근하여 환자안전을 의무로 생각하여 환자 중심의 서비스를 제공할 수 있도록 접근하는 것을 말한다(박미정 등, 2013).

(2) 조작적 정의

본 연구는 강웅대(2006)의 산업안전보건의 중요성에 대한 인식 측정도구에 사용된 구성 개념을 근간으로 박미정 등 (2013)에 의해 병원 내 전체 의료종사자를 대상으로 환자안전관리 중요성 인식 측정을 위해 만들어진 설문지를 전문가 타당도를 거쳐 수정 보완한 환자안전관리 중요성 인식 측정도구를 의미한다.

2) 환자 부모와의 파트너십

(1) 이론적 정의

입원기간동안 전문가인 아동간호사와 환자 부모간의 체계적이고 지속적인 상호작용을 통해 형성되는, 공동의 목표를 위한 사회적 관계로 정의될 수 있다(최미영 등 2013).

(2) 조작정 정의

본 연구에서는 최미영 등(2013)이 개발한 도구로 측정한 점수를 말하며 점수가 높을수록 환자 부모와의 파트너십을 긍정적으로 인식하고 있음을 의미한다.

3) 환자안전관리활동

(1) 이론적 정의

안전관리는 병원 내 발생하거나 발생 가능성이 있는 위험을 감소, 제거, 예방하는 체계적인 활동을 말한다(김정자, 2006).

(2) 조작정 정의

본 연구에서는 한국보건산업진흥원(2010)에서 개발한 병원인증 평가항목과 국제의료기관평가위원회(Joint Commission International Accreditation Standards for hospitals)의 국제적 환자안전 목표 6개 영역 중 투약, 감염 2개 영역과 이윤실(2017)이 개발한 도구이다. 점수가 높을수록 환자안전관리활동이 잘 이루어지고 있음을 의미한다.

Ⅱ. 이론적 고찰

1. 환자 안전관리 중요성 인식

환자안전은 의료제공 과정에서 오류의 예방 및 오류로 인하여 환자에게 발생하는 손상의 제거 또는 완화의 의미로 정의되며(National Patient Safety Foundation, 2011) 안전한 환경에서 안전한 의료처치를 받는 것은 환자가 기본적으로 누려야 할 권리이며 이를 제공하는 것은 병원 의료종사자들의 의무이다(김은경 등, 2007).

미국의 예로 살펴보면 1960년대 초부터 의료사고와 같은 원인으로 병원 조직 내 환자안전 사고가 빈번히 발생하여, IOM(Institute of Medicine)에서 1999년 “To error is Human” 이라는 보고서를 발표하면서 환자안전에 대한 관심이 대두되기 시작했다(이후경, 2006).

국내에서는 의료서비스의 질 향상을 위해 2004년 의료기관의 인증평가를 시작하여 평가 항목에 의료의 질 향상과 환자 안전영역을 포함함으로써 환자안전에 대한 관심이 증가되고 있다(박소정, 2009). 또 국제의료평가기관인 JCI(2008)도 환자진료와 직접적인 관련 영역뿐 아니라, 환자에게 제공되는 모든 진료과정 및 진료와 관련된 서비스까지 평가하며, 환자안전을 향상시키는 데 초점을 두고있다(JCI, 2008; 유은경, 정상진, 2012).

환자안전관리는 리더십, 조직 내 협조체계, 의료과오에 대한 의사소통의 개방성 등 안전에 대한 조직문화의 개선을 포함하여 병원 의료종사자들의 자발적인 환자안전관리 실천이 강조되어야 하고, 이를 위해 환자안전관리에 대한 병원 의료종사자들의 관심과 그 중요성에 대한 인식이 전제되어야 한다(박미정 등, 2013). 환자안전에 대한 의료기관의 가장 중요한 책무는 환자를 돌봄에

있어 신뢰와 환자안전을 개선하는 명확한 목표를 두는 것으로, 간호사들은 환자를 돌보는 현장 위험관리자로서 위험요인을 확인하고 환자안전에 중요한 역할을 해야 한다(박소정, 2009). 특히 간호사의 환자안전 인식은 성공적인 환자안전관리의 성패를 좌우하는 중요한 요인이라고 하여 간호사의 인식의 중요성을 강조 하였다(Hughes & Lapane, 2006).

환자안전관리 중요성 인식에 대한 선행연구를 보면, Edwards PJ, Scott T, Richardson P, Espinoza S, Sainfort F, et al(2008)은 소아과 병원 시스템의 안전문화 개선을 위한 도구로 환자안전에 대한 직원의 인식에 관한 연구에서 안전문화 증진이 환자 안전증진에 어떤 영향을 미치는가를 확인하기 위해 1년간 의사소통 방법, 안전 라운딩, 자가 보고서 등의 직원 안전증진 교육 후 환자 안전문화를 측정해 본 결과 직원의 안전 인식이 유의하게 향상되었고, 환자 안전 인식 향상을 반영할 수 있는 연구결과임을 나타냈다.

국내의 선행연구를 살펴보면 김신정, 이정민, 민지영(2017)의 아동의 안전사고에 대한 부모의 인식 및 행동 연구에서 안전사고에 대한 인식정도가 높을수록 행동도 긍정적으로 나타났다. 반면 ‘대부분의 아동의 사고는 부모의 잘못으로 일어난다’가 5점 만점에 2.28점, ‘부모가 너무 사고예방에 신경을 쓰면 아동이 소심해진다’가 2.61점으로 아동안전사고에 대한 부정적 인식에 대한 점수가 타 연구의 평균보다 높게 나타났다. 또한 안전사고에 관한 교육을 받은 경험도 대상자의 28.0%에 불과하였는데, 이는 자료수집 지역이 도서지역을 포함하여 안전사고에 대한 교육이 부족한 실정으로 여겼고, 도서지역의 안전사고 발생률이 타 지역보다 높아 안전사고 교육이 시급하다고 하였다. 또한 안전에 대한 교육 경험이 안전에 대한 인식과 행동에 영향을 주지 않는 것으로 나타났는데 이는 기존의 교육 내용과 질이 부모의 수준에 미치지 못하거나 효과적이지 못했음을 지적했고, 안전사고의 경험 유무 또한 안전에 대한 인식과 태

도에 영향을 주지 않는 것으로 나타나 사고를 경험하고도 안전교육이 강화되지 않은 결과라고 하였다.

이미정(2015)의 중소병원 간호사의 환자안전문화에 대한 인식이 안전간호활동에 미치는 영향 연구에서 환자안전문화에 대한 인식 점수는 5점 만점에 3.41점으로 중소병원의 환자안전문화에 대한 인식이 대형병원이나 대학병원과 유사한 수준으로 나타났고, 하부영역에서 ‘병동 내 팀워크에 대한 인식’이 가장 높았고, ‘인력’이 가장 낮은 점수를 나타냈다. 인력의 점수가 낮은 것은 대형병원이나 대학병원과 달리 중소병원이 인력의 충원과 배치가 적절하지 않다고 인식하기 때문이라 하였고, 적절한 근무시간을 유지할 수 있는 인력 배치가 고려되어야 한다고 하였다.

이지은(2013)의 응급실 간호사의 환자안전문화에 대한 인식도와 안전관리활동수행도 연구에서 환자안전문화 인식 점수는 5점 만점에 평균 3.32점으로 일반병동 간호사의 인식도를 조사한 이유정(2011)의 3.40점과 유사한 수준으로 나타났고, 근무하는 병원의 형태에 따라 권역응급의료기관에 근무하는 간호사들의 환자안전문화 인식 점수가 지역응급의료센터에 근무하는 간호사들의 환자안전문화 인식 점수보다 높다고 하였다.

김향아(2015)는 노인요양병원 종사자들의 환자안전관리 중요성 인식이 환자안전관리활동에 미치는 영향 연구에서 환자안전관리에 대한 관심, 환자안전관리에 대한 자신감, 환자안전관리를 위한 의지가 환자안전관리활동에 대한 인지보다 높은 유의성을 나타냈고, 노인요양병원 종사자 개개인의 환자안전에 대한 바른 인식과 환자안전관리의 필요성에 대한 관심을 높이는 것이 중요하다 하였다.

김미림(2018)의 입원아동을 위한 낙상예방관리에 대한 간호사와 보호자의 인식을 보는 질적연구에서 간호사와 보호자가 인식한 낙상위험요인, 간호사와

보호자가 인식한 낙상예방관리현황, 간호사와 보호자가 인식한 낙상예방관리 전략에 대해 보고하였는데, 간호사와 보호자는 입원아동의 낙상위험요인으로 ‘예측 불가능한 행동’, ‘불안정’, ‘위험에 대한 인지부족’을 공통적으로 인식하였고 보호자가 주의를 집중하여 아동을 돌볼 수 있도록 강조하는 교육이 중요하다고 하였다. 간호사와 보호자가 인식한 낙상예방관리 현황에서는 간호사는 입원아동이 위험한 상황에 대한 이해와 대처능력이 부족해 스스로 낙상을 예방할 능력이 없다고 했고, 반면 보호자는 입원아동의 낙상예방관리 현황으로 넘어지지 않기 위한 노력을 한다고 인식하였다. 간호사와 보호자가 인식한 낙상예방관리전략에서는 간호사와 보호자는 ‘위험한 행동 자제’를 입원아동의 낙상예방관리전략으로 인식하였고, 아동이 낙상예방을 위해 침대에서 일어서지 않기, 혼자 돌아다니지 않기, 폴대 위에 타고 다니지 않기, 병원에서 뛰어다니지 않기, 신발 바로 신고 다니기, 침상난간 넘지 않기와 같은 예방활동을 스스로 수행하는 것을 전략으로 제시하였다(김미림, 2018).

이상의 결과와 같이 환자안전 인식에 대한 국내연구는 일반병원이나 노인요양병원, 응급실 등에서 많이 이루어지고 있으나 아동병동에서 일하는 간호사의 환자 안전관리 중요성 인식에 대한 연구는 미미하여 이에 대한 연구가 필요하다.

2. 환자 부모와의 파트너십

환자 부모와의 파트너십은 입원기간 동안 전문가인 아동간호사와 환자 부모간의 체계적이고 지속적인 상호작용을 통해 형성되는, 공동의 목표를 위한 사회적 관계로 정의될 수 있다(최미영 등 2013). 부모는 아동의 건강회복과 돌봄에 있어 빼놓을 수 없는 존재로서, 아동의 돌봄은 부모의 참여를 통해 효과적

으로 이루어진다(Platt H, 1959).

우리나라의 경우 부모가 아동을 돌보는데 적극적으로 참여하고 부모의 역할에 대한 민감도가 높아 부모가 아동의 간호를 위해 간호사와 협력하는 것은 매우 중요하다(권인수, 서영, 김지연, 2012; 박은숙, 이기형, 오원옥, 임여진, 조은지, 2015). 또한 아동간호사와 부모와의 긍정적인 파트너십은 아동에게 최적의 간호를 제공하여 더 나은 건강결과와 간호의 질을 향상시키기 위해 매우 중요한 요인이다(최미영 등, 2010).

Rosenberg R. E., Rosenfeld, P., Williams, E., Silber, B., Schlucter, j., Deng, S., et al(2016)의 연구 “Keeping Their Children Safe” in the Hospital에서는 입원아동의 안전을 위해 아동부모를 대상으로 질적 연구를 시행하여 의료인과 부모와의 효과적인 파트너십을 개발하기 위해 직원 교육 및 가족참여, 환자 안전프로그램에 통합하는 주요 개념을 제안하였다. 이에 의료의 질과 병원의 환자 안전문화를 증진시키기 위해 아동의 부모 참여가 필수적이라는 것을 확인 하였고, 의료진과 환자 부모간의 파트너십이 환자 안전증진에 효과적이라는 사실을 확인하였다.

Coppedge, Conner & Se(2016)의 표준화된 낙상방지 도구를 사용하면 낙상률이 감소한다는 연구에서 병원 낙상위원회를 통해 낙상사고를 후향적으로 분석한 결과, 낙상예방활동의 장애요인을 환자를 포함한 가족과 의료진의 파트너십 부족이라고 보았고, 표준화된 낙상예방 의사소통 도구를 개발한 후 낙상예방활동을 통해 환자 및 가족, 의료진의 파트너십이 높아졌으며, 병원의 안전문화도 향상 되었다고 하였다.

국내 선행연구에서는 배선영과 이인숙(2017)은 일 종합병원 아동병동의 환자 어머니와 간호사의 파트너십이 환자 어머니의 불안과 간호의 질 인식에 미치는 연구에서 환자 부모와 간호사의 파트너십이 높을수록 환자 불안이 낮아

지고, 간호의 질 인식 정도는 높아지는 것을 확인하였고, 입원횟수와 환자 어머니와 간호사의 파트너십이 간호의 질 인식에 중요한 영향을 미치는 것으로 나타났다고 하였다.

박보배(2017)의 소아중환자실 입원 아동 어머니와 간호사가 인식한 파트너십에 대한 질적 연구에서는 어머니의 파트너십 인식을 분석한 결과 총 24개의 코드, 9개의 하위범주, 5개의 상위범주(간호사를 신뢰하고자 애쓰는 마음, 용기가 되는 간호사와의 소소한 공유와 소통, 내 아이를 위한 공동의 간호역할, 나란한 위치로 자리하기, 함께하기 위한 지속적인 상호의견조율)가 도출되었고, 간호사가 인식한 파트너십을 분석한 결과 총 21개의 코드, 9개의 하위범주, 5개의 상위범주(부모의 의심 없는 신뢰를 바라는 마음, 소통을 위한 조심스러움 접근, 간호사의 판단에 따른 제한적인 간호참여 수용, 편중되지 않은 정보 나눔, 간호참여를 위한 의료진 주도의 의견조율)로 나타났다. 비교 분석 결과 5개의 공통된 주제가 도출되었는데 ‘신뢰에 대한 기대’, ‘공유와 소통’, ‘돌봄에의 참여’, ‘관계의 동등성’, ‘의견조율’이었고, 공통된 주제임에도 인식의 내용 에는 차이가 있음을 규명하였다. 소아중환자실은 질병의 중증도가 높아, 임종과정에서 파트너십이 형성됨을 확인하여 아동의 신체적 회복 없이도 파트너십 형성이 가능하다는 것을 증명 하였다.

유미옥(2016)은 스트레스 대처행위와 간호사-부모 파트너십 연구에서 문제 중심 대처행위를 사용하여 부모와의 파트너십을 향상시켜 아동간호의 질을 높이고, 아동의 치료에 효과적인 도움을 줄 수 있을 것이라 하였다.

이상과 같이 환자 부모와의 파트너십이 환자안전증진, 환자 불안 및 간호의 질 인식 향상, 환자 낙상예방 등에 영향을 미치는 것으로 나타났으나, 환자 부모와의 파트너십과 환자안전관리활동에 대한 연구는 없어 추후 이에 대한 연구가 활발하게 진행되어야 할 것으로 사료된다.

3. 환자안전관리활동

환자안전관리활동은 의료기관 및 의료인들이 환자에게 발생할 수 있는 위험 요소, 재해 및 사고의 방지를 위해 취하는 모든 활동을 말하며, 의료기관 내에서 질병의 치료과정 중에 발생 또는 발생 가능한 문제를 찾아내어 예방하고 재발 방지를 위해 개선하는 체계적인 활동을 의미한다(이유정, 2011).

사고와 안전은 상반되는 개념으로 사고는 하나의 결과적인 현상이며, 안전은 사고가 일어날 것에 대비하는 하나의 예방 조치라고 할 수 있다. 안전관리란 비능률적인 요소인 사고가 발생하지 않는 상태를 유지하기 위한 활동 즉, 재해로부터 인간의 생명과 재산을 보호하기 위한 체계적인 활동을 말한다. 또한 안전관리는 사고의 방지에 필요한 과학과 기술에 대한 체계적인 관리활동으로서 안전한 환경을 조성하고 손실의 최소화를 목적으로 한다(정준, 2006).

의료기관은 가장 중요한 첫 번째 의무가 환자의 안전임을 인식해야 하며, 질병을 치료하고 환자를 돌보는 환자안전관리활동 과정에서 안전사고를 개선하려는 명확한 목표를 가져야 한다. 또한 간호 관련 평가영역의 대부분이 환자 안전과 직접 간접적으로 관련이 있으므로 간호사들은 환자안전관리활동을 증명해야 하고 이를 증진시키기 위한 방법을 강구할 필요가 있다(조운주, 2012).

병원 간호부서의 간호 관리자는 물론 간호사들이 환자를 돌보는 현장에 있으므로, 간호사들은 위험 관리자로서 위험요인의 확인과 환자의 안전 간호활동에 중요한 역할을 해야 한다(김은경 등, 2007). 그러나 환자안전에 위협받는 여러 요인 속에서 환자가 간호사로부터 기대하지 않았던 결과인 사고가 발생하였을 경우, 간호사의 과실(주의의무위반)에 따른 의료과오가 문제가 된다(이경미, 2001). 인간이 하는 일에서 실수나 사고를 완전히 없애기란 불가능하므

로 실수나 사고를 줄이고, 사고가 일어난 경우 신속하게 대처하여 장애를 줄일 수 있는 시스템과 아무리 사소한 것도 간과하지 않는 노력은 매우 중요하다(강정희, 강희영, 권소희, 김복랑, 김인숙, 2010).

아동병동에서는 간호사의 부주의와 간호사의 동기 부족, 나쁜 위생, 병원환경에서의 부주의 때문에 문제를 유발할 수 있다. 간호사의 활동의 축적, 불충분한 훈련, 불충분한 인원, 물질적 자원의 부족, 동료에 의한 방해, 불량한 조명 아래에서와 같은 처치 및 환경 조건 등으로 아이들을 부작용에 보다 더 취약하게 만든다(Aline MS., Wiliam W., Simone A., Eva N, 2009). 입원한 아동의 안전사고 형태는 다양하다. 입원 환자 안전사고 분류표에 따르면, 낙상, 화상, 골절, 실종 등 다양한 종류의 환자 안전사고 보고가 있었다(Woods et al., 2005). 2017년 이대목동병원에서 신생아 4명이 잇따라 사망하는 사상 초유의 의료 사고가 발생했는데 사망원인은 시트로박터프룬디균 감염에 의한 패혈증이었고 질병관리본부의 역학조사 결과, 지질 영양제 1개를 7개의 주사기로 나눠 담는 과정에서 균에 오염된 사실이 밝혀졌다(김민정, 2018). 입원한 아동에게 발생하는 사고는 경미하더라도 사고의 여파로 상해가 남을 수도 있고, 후유증이 심각하고 치명적일 수 있어 성인과는 달리 관리해야 한다(김신정 등, 2017).

환자안전관리활동에 대한 국내 연구를 살펴보면, 박경화(2011)는 입원 아동 보호자에게 사례별 낙상예방교육을 한 결과, 낙상관련태도 개선 및 낙상관련 지식을 향상시키며 낙상예방 의식을 높였고, 낙상예방교육이 효과적인 간호중재임을 검증했다. 조명숙, 송미라, 차선경(2013)은 입원 아동을 대상으로 낙상군과 비낙상군의 특성을 고려하여 짝짓기 방법을 적용해 낙상위험 예측요인을 규명한 연구에서(낙상군 93명, 비낙상군 186명으로 총 279명을 환자-대조군 연구) 13개월 이상의 보행 가능한 아동 입원환자의 낙상위험 예측요인은 과다

행동, 전신쇠약, 장소를 이동하여 실시하는 검사가 없는 경우, 정맥주사용 수액라인이 없는 경우로 나타났다고 하였다.

이윤실(2017)은 아동 간호사를 대상으로 입원 아동 안전사고예방을 위한 안전교육 콘텐츠를 개발하여 간호사의 입원 아동 안전사고예방을 위한 안전교육 수행실태를 파악한 연구에서 텔파이 방법을 사용하여 입원아동 안전사고 예방을 위한 안전교육 콘텐츠 총 7개 영역(낙상, 손상, 전기감전·화재, 화상, 질식·흡인, 중독·남용, 유괴·실종, 의료장비), 44개의 세부주제로 규명하였다. 간호사의 입원 아동 안전교육 중요도 인식과 수행실태를 비교분석한 결과 통계적으로 유의한 차이를 보인다 하였고, 입원 아동 안전교육 방법과 시기는 구두교육이 가장 많이 사용되고, 교육 시기는 입원당시가 4.52로 가장 많다고 하였다. 아동발달 단계별 교육 중요도 인식은 12개월 이하에서는 질식·흡인 55.35%(88명), 낙상 42.14%(67명)이 높았고, 만 2~3세에서는 낙상 79.87%(127명), 손상 32.08%(51명), 질식·흡인 29.56%(47명)의 순으로 나타났다. 만 4~6세에서도 낙상 76.10%(121명), 손상 33.96%(54명) 질식·흡인 22.01%(35명) 이 높은 순위로 나타났고 만 7~12세는 낙상 45.91%(73명), 손상 31.45%(50명), 의료장비 23.90(38명)가 높은 순위로 나타났고, 만 13~18세에서는 낙상 30.82%(49명), 손상 43.40%(69명), 의료장비 26.42%(42명)가 높은 순위를 나타냈다고 하였다.

한지희(2017)는 입원아동 안전사고에 대한 간호관리활동에 영향을 미치는 요인을 규명하는 연구에서 가족중심돌봄은 환자안전문화에 직접적인 영향을 받으며 환자안전문화에 의해서 43.7%가 설명되었다. 종속변수인 입원아동안전사고 관리활동은 아동성장발달지식, 안전동기, 환자안전문화와 가족중심돌봄으로부터 직접적인 영향을 받으며 이중 가장 큰 영향력을 주는 요인은 가족중심돌봄으로, 아동성장발달지식, 안전동기, 환자안전문화와 가족중심돌봄에 의해

서 54.1%가 설명된다고 하였다. 간호관리활동을 설명하는 요인 중 환자안전문화와 입원아동 안전사고 관리활동 사이의 직접효과와 간접효과가 모두 유의하여 가족중심돌봄이 환자안전문화와 입원아동 안전사고 관리활동에 부분매개효과가 있는 것을 확인하였다.

환자안전문화 인식 수준 및 안전간호활동의 관계를 파악하는 연구에서 박소정(2009)은 병원간호사를 대상으로 환자안전문화에 대한 인식과 안전간호활동 정도를 조사하고 안전간호활동에 영향을 미치는 요인을 단계적으로 분석한 결과, 간호사의 환자안전문화에 대한 인식이 높을수록 안전간호활동 정도도 높아진다고 하였고 전체 안전간호활동에 가장 큰 영향을 미치는 요인은 안전문화의 하부영역인 의사소통 절차과정이었으며, 그 다음으로 일반적 특성의 결혼 상태, 안전문화의 하부영역인 무해사건 보고 경험, 환자의 안전수준이었다.

조혜원, 양진향(2012)은 의료인의 환자안전문화 인식과 환자안전관리활동 간의 관련성을 확인하고 환자안전관리활동의 영향요인을 파악하는 연구를 하였는데, 의료인의 환자안전문화 인식과 환자안전관리활동의 정도가 중간 값을 조금 넘는 정도로 나타나 효과적인 전략마련이 시급하다고 하였고, 의료인중 의사군의 경우 간호사군에 비해 환자안전문화 인식과 환자안전관리활동이 모두 유의하게 낮게 나타나 체계적인 교육프로그램이 필요하다고 하였다.

이와 같이 아동과 관련된 안전관리는 낙상에 관한 연구가 대부분이었고, 성인을 대상으로 안전관리활동에 관한 여러 선행연구가 있었지만 안전에 취약한 아동의 안전관리활동에 관한 연구는 부족하여 아동의 안전관리활동에 대한 체계적인 연구가 필요하다고 사료된다.

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 설문지를 이용하여 아동병동 간호사의 환자 안전관리 중요성 인식 및 환자 부모와의 파트너십이 환자안전관리활동에 미치는 영향 관계를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

2. 연구 대상

본 연구는 U지역에 있는 아동전문병원, 종합병원 및 대학병원에 있는 아동병동에 근무하고 있는 간호사를 대상으로 조사하였다. 표본크기를 산출하기 위하여 G-power 3.1 program을 활용하여 중간 효과크기 $d=.30$, 유의수준 $\alpha=.05$, 검정력(power) 95%로 하여 111명이 산출되었다. 탈락률 20%를 감안하여 총 141명을 대상으로 편의 표집 하였다.

3. 연구 도구

1) 환자 안전관리 중요성 인식

아동병동 간호사들의 환자 안전관리 중요성 인식을 측정하기 위하여 박미정 등(2013)에 의해 개발된 환자안전관리 중요성 인식 측정도구를 사용하였다. 본 도구는 환자안전관리 중요성 인식도를 측정하기 위한 기초문항을 작성하기 위해 환자안전관리에 대한 인지 4문항, 환자안전관리에 대한 관심 7문항, 환자안전관리를 실천하려는 마음인 의지 5문항과 환자안전관리에 대하여 실천하려는 자신감을 5문항, 총 21문항으로 구성하였다. 환자 안전관리 중요성 인식은 영역별 세부문항에 대해서 ‘전혀 그렇지 않다(1점)’, ‘그렇지 않다(2점)’, ‘보통이

다(3점), ‘그렇다(4점), ‘매우 그렇다(5점)’ Likert 5점 척도로 점수가 높을수록 중요성 인식에 대한 인식이 높은 것을 의미한다. 박미정 등(2013)의 연구도구의 신뢰도는 Cronbach’s $\alpha = .86$ 이었으며, 본 연구에서는 Cronbach’s $\alpha = .97$ 로 나타났다.

2) 환아 부모와의 파트너십

본 연구에서 입원아동 부모와의 파트너십은 최미영과 방경숙(2013)이 개발한 아동간호사와 환아 부모의 파트너십 측정도구로 측정하였다. 상호성 9문항, 전문적 지식과 기술 7문항, 민감성 6문항, 협력 3문항, 의사소통 4문항, 정보공유 3문항, 조심성 2문항으로 총 34문항으로 구성하였다. 각 문항의 점수는 ‘전혀 그렇지 않다(1점), ‘대체로 그렇지 않다(2점), ‘보통이다(3점), ‘대체로 그렇다(4점), ‘매우 그렇다(5점)’ Likert 5 점 척도로 점수가 높을수록 부모와의 파트너십이 긍정적임을 의미한다. 최미영외 방경숙(2013)에서 신뢰도는 Cronbach’s $\alpha = .96$ 이었으며 본 연구에서는 Cronbach’s $\alpha = .97$ 로 나타났다.

3) 환아안전관리활동

본 연구에서 환아안전관리활동은 한국보건산업진흥원(2010)에서 개발한 병원인증평가항목과 국제의료기관평가위원회(Joint Commission International Accreditation Standards for hospitals)의 국제적 환자안전 목표 6개 영역 중 투약, 감염 2개 영역과 이윤실(2017)이 개발한 입원 아동안전사고 예방을 위한 안전교육 콘텐츠 개발에서 입원아동을 위한 안전사고 예방교육을 위한 핵심적

영역(7개 영역)중 낙상(10문항), 손상(18문항), 전기감전·화재·화상(11문항), 질식·흡인(4문항), 중독·남용(3문항), 유괴·실종(5문항), 의료장비관리(2문항)이다.

본 연구에서 도구의 내용 타당도를 높이기 위하여 간호학 교수와 아동병원 수간호사의 자문을 통해 수정·보완 하였으며 자료수집 실시 전 아동병원에 근무하는 간호 인력을 대상으로 예비조사를 실시하였다. 낙상(6문항), 손상(12문항), 전기감전·화재(9문항), 질식 및 흡인(4문항), 감염(8문항), 투약(10문항)으로 총 49문항으로 구성하였다. 각 문항 영역별 세부문항에 대해서 ‘항상 그렇지 않다(1점)’, ‘그렇지 않다(2점)’, ‘보통이다(3점)’, ‘그렇다(4점)’, ‘항상 그렇다(5점)’의 Likert 5 점 척도로 점수가 높을수록 환자안전관리활동이 잘 수행됨을 의미한다. 이윤실(2017)에서 신뢰도는 Cronbach’s $\alpha = .95$ 이었으며, 본 연구에서는 Cronbach’s $\alpha = .97$ 로 나타났다.

4. 자료수집 방법

아동병동 간호사를 대상으로 연구 목적을 설명하고 서명도의를 받고 설문지를 배부하여 응답하도록 한 후 설문지를 직접 회수하는 원칙으로 하여 철저히 비밀을 보장하였다.

본 연구의 자료수집 기간은 2018년 3월 1일부터 3월 14일까지였다.

자료수집 방법은 U광역시에 아동전문병원 종합병원 및 대학병원에 있는 아동병동에 근무하고 있는 간호사를 대상으로 조사하였다.

설문지는 배포한 총 150부의 설문지 중 141부가 회수되어 최종 분석에 사용하였다.

설문지 작성 소요시간은 약 10~15분이었고, 대상자에게 소정의 답례품을 제공하였다.

5. 자료분석 방법

수집된 자료는 SPSS/WIN 24.0 program을 사용하여 분석하였다.

- 1) 대상자의 일반적 특성은 빈도와 백분율로 분석하였다.
- 2) 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동은 평균, 표준편차, 최소값, 최대값으로 분석하였다.
- 3) 대상자의 일반적 특성에 따른 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동의 차이 검증은 t-test, ANOVA 및 사후검정을 위해 Scheff'e test를 이용하여 분석하였다.
- 4) 대상자의 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동의 관계는 Pearson's correlation coefficients로 분석하였다.
- 5) 대상자의 환아안전관리활동에 영향을 미치는 요인은 multiple regression

을 이용하여 분석하였다.

6. 윤리적 근거

연구대상자의 권리를 보호하고 존중하기 위하여 자료수집 전에 G대학교 연구윤리심의위원회 심의를 거친 후 승인(GU-IRB-011)을 받은 후 조사를 실시하였다.

대상자에게 연구의 목적, 익명성, 비밀보장, 수집된 자료를 연구 이외의 목적으로 사용하지 않을 것에 대해 설명한 후 서면으로 참여를 동의한 대상자에게 설문지를 실시하였다. 비밀을 보장하기 위해 설문지를 한부씩 봉투에 넣어 배부한 후 밀봉을 하여 제출하도록 하였다.

IV. 연구결과

1. 대상자의 일반적인 특성

본 연구에서는 연구 대상자의 일반적인 특성을 조사하였으며 빈도 분석을 실시한 결과는 <표 1>과 같다.

대상자의 연령은 25~30세 미만 간호사가 41명(29.1%)으로 가장 높았으며, 35~40세 미만이 34명(24.1%)으로 나타났고, 결혼유무는 대상자의 80명(56.7%)이 기혼, 60명(42.6%)이 미혼이었고, 근무경력은 1~5년 미만이 83명(59.3%)으로 가장 많았고, 그 다음으로 5~10년 미만이 32명(22.9%) 순이었다. 최종학력은 전문대졸이 76명(53.9%)으로 가장 많았고, 직위는 일반간호사가 101명(71.6%)으로 가장 많았다. 근무시간은 41~44시간이 74명(52.9%)으로 가장 많았고, 교육경험은 있음이 105명(74.5%), 없음은 36명(25.5%)으로 나타났다. 업무규정은 있음이 135명(95.7%), 없음은 6명(4.3%)으로 나타났다. 안전사고사례경험횟수는 평균이 1.56, 표준편차가 2.50이었다. 안전사고사례경험구간은 0~1회는 85명(66.9%)으로 가장 많았다.

<표 1> 대상자의 일반적 특성

(N=141)

특성	구분	빈도(명)	백분율(%)
연령	20~25세 미만	6	4.3
	25~30세 미만	41	29.1
	30~35세 미만	28	19.9
	35~40세 미만	34	24.1
	40세 이상	32	22.7
결혼	미혼	60	42.6
	기혼	80	56.7
	기타	1	0.7
근무경력	1~5년미만	83	59.3
	5~10년미만	32	22.9
	10~15년미만	12	8.6
	15~20년미만	8	5.7
	20년이상	5	3.6
최종학력	전문대졸	76	53.9
	대졸	61	43.3
	대학원이상	4	2.8
직위	일반간호사	101	71.6
	주임간호사	20	14.2
	수간호사	12	8.5
	간호부서장	7	5.0
	간호관리부	1	0.7
근무시간	40시간미만	40	28.6
	41~44시간	74	52.9
	45~49시간	17	12.1
	50시간이상	9	6.4
교육경험	있음	105	74.5
	없음	36	25.5
안전관리	있음	135	95.7
업무규정	없음	6	4.3
안전사고사례경험횟수		1.56	2.50
안전사고 사례	1회이하	85	66.9
	2~3회	22	17.3
경험구간	4~5회	12	9.4
	6회이상	8	6.3

2. 대상자의 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동

대상자의 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동에 대한 자료분석 결과는 <표 2>와 같다.

먼저 안전관리 중요성 인식은 평균 $4.19 \pm .58$ 점으로 나타났고, 간호사-부모파트너십은 평균 $4.13 \pm .53$ 점 이었다. 안전관리활동을 살펴보면, 5점 만점에 평균 $4.39 \pm .46$ 점으로 나타났다. 안전관리활동의 하위영역으로는 투약이 $4.62 \pm .43$ 점으로 가장 높았고, 감염 $4.54 \pm .47$ 점, 낙상 $4.36 \pm .57$ 점, 전기감전과 화재 $4.26 \pm .63$ 점, 손상 $4.26 \pm .55$ 점, 질식과 흡인 $4.16 \pm .72$ 점 순으로 나타났다.

정규성 검정은 일변량 정규성과 다변량 정규성 모두 검토하였으며 정규성 항목 중 왜도와 첨도를 통해 파악하였다. 본 연구의 정규성 검토결과 일변량 정규성 가정에는 왜도와 첨도는 문제가 없는 것으로 나타났다.

<표 2> 대상자의 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십
환아안전관리활동 (N=141)

변수 하위영역	최소값	최대값	평균±표준편차
안전관리 중요성 인식	3.00	5.00	4.19±.58
관심	3.00	5.00	4.20±.28
자신감	3.00	5.00	4.05±.40
의지	2.00	5.00	4.21±.60
인지	2.00	5.00	4.41±.50
간호사-부모파트너십	2.00	5.00	4.13±.53
상호성	2.00	5.00	4.12±.67
전문적 지식과 기술	3.00	5.00	4.31±.56
민감성	3.00	5.00	4.46±.23
협력	3.00	5.00	3.55±.62
의사소통	2.00	5.00	4.38±.20
정보공유	3.00	5.00	4.25±.45
조심성	3.00	5.00	4.13±.51
안전관리활동	2.00	5.00	4.39±.46
낙상	2.00	5.00	4.36±.57
손상	2.00	5.00	4.26±.55
전기감전	2.00	5.00	4.26±.63
질식	2.00	5.00	4.26±.72
감염	3.00	5.00	4.54±.47

3. 대상자의 일반적 특성에 따른 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동

1) 대상자의 일반적 특성에 따른 환아 안전관리 중요성 인식

대상자의 일반적 특성에 따른 환아 안전관리 중요성 인식의 차이는 <표 3-1>와 같다.

환아 안전관리 중요성 인식은 연령($F=4.914$, $p=.001$), 결혼($F=6.134$, $p=.003$), 안전 관리 업무규정($F=2.158$, $p=.033$)에서 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 사후검정 결과 연령별 차이는 40세 이상에서 환아 안전관리 중요성 인식이 가장 높은 것으로 나타났고, 그 다음으로 35세~40세 미만인 것으로 나타났으며, 결혼유무에서는 기혼이 미혼보다 환아 안전관리 중요성 인식이 높은 것으로 나타났다.

<표 3-1> 대상자의 일반적 특성에 따른 환아 안전관리 중요성 인식

(N=141)

특성	구분	M±SD		t or F	p	Post-Hoc Test
연령	20~25세미만(a)	4.08	.822	4.914	.001**	d,e>b
	25~30세미만(b)	3.94	.589			
	30~35세미만(c)	4.08	.571			
	35~40세미만(d)	4.35	.475			
	40세이상(e)	4.46	.522			
결혼	미혼(a)	3.99	.589	6.134	.003**	b>a
	기혼(b)	4.34	.547			
	기타(c)	4.25	.000			
근무경력	1~5년미만	4.17	.592	.925	.451	
	5~10년미만	4.09	.605			
	10~15년미만	4.39	.493			
	15~20년미만	4.36	.580			
	20년이상	4.37	.506			
최종학력	전문대졸	4.21	.613	1.879	.157	
	대졸	4.14	.551			
	대학원이상	4.71	.365			
직위	일반간호사	4.12	.607	2.137	.080	
	주임간호사	4.28	.469			
	수간호사	4.50	.491			
	간호부서장	4.39	.483			
	간호관리부	5.00	.000			
근무시간	40시간미만	4.22	.692	.968	.410	
	41~44시간	4.23	.514			
	45~49시간	4.10	.453			
	50시간이상	3.91	.830			
안전사고 경험횟수	1회이하	4.14	.600	.705	.551	
	2~3회	4.30	.605			
	4~5회	4.14	.537			
	6회이상	4.35	.438			
교육경험	있다	4.24	.550	1.564	.120	
	없다	4.06	.671			
안전관리 업무규정	있다	4.22	.572	2.158	.033*	
	없다	3.69	.714			

* $p<.05$, ** $p<.01$, *** $p<.001$

2) 대상자의 일반적 특성에 따른 환아 부모와의 파트너십

대상자의 일반적 특성에 따른 환아 부모와의 파트너십의 차이는 <표 3-2>와 같다.

부모와의 파트너십은 연령($F=3.285, p=.013$), 결혼($F=6.243, p=.003$), 교육경험($F=2.076, p=.040$), 안전관리 업무규정($F=3.508, p=.001$)에서 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 사후검정 결과 연령이 40세 이상에서 통계적으로 유의하게 높은 것으로 나타났고, 결혼유무는 기혼이 미혼보다 부모와의 파트너십이 높은 것으로 나타났다.

< 표 3-2 > 대상자의 일반적 특성에 환아 부모와의 파트너십 (N=141)

특성	구분	M±SD		t or F	p	Post-Hoc Test
연령	20~25세미만	3.84	1.070	3.285	.013*	e>a
	25~30세미만	4.01	.431			
	30~35세미만	3.98	.450			
	35~40세미만	4.26	.523			
	40세이상	4.34	.545			
결혼	미혼	3.95	.520	6.243	.003**	c>a
	기혼	4.26	.519			
	기타	4.45	.000			
근무경력	1~5년미만	4.10	.517	.726	.576	
	5~10년미만	4.11	.568			
	10~15년미만	4.19	.628			
	15~20년미만	4.06	.544			
	20년이상	4.50	.466			
최종학력	전문대졸	4.10	.505	1.624	.201	
	대졸	4.14	.574			
	대학원이상	4.59	.483			
직위	일반간호사	4.09	.549	2.336	.059	
	주임간호사	4.04	.450			
	수간호사	4.32	.506			
	간호부서장	4.56	.434			
	간호관리부	5.00	.000			
근무시간	40시간미만	4.21	.667	.867	.460	
	41~44시간	4.12	.510			
	45~49시간	4.11	.296			
	50시간이상	3.90	.524			
안전사고 경험횟수	1회이하	4.09	.517	.757	.521	
	2-3회	4.06	.545			
	4-5회	4.27	.502			
	6회이상	4.27	.479			
교육경험	있다	4.18	.501	2.076	.040*	
	없다	3.97	.617			
안전관리 업무규정	있다	4.16	.500	3.508	.001**	
	없다	3.40	.855			

* $p<.05$, ** $p<.01$, *** $p<.001$

3) 대상자의 일반적 특성에 따른 환아안전관리활동

대상자의 일반적 특성에 따른 환아안전관리활동의 차이는 <표 3-3>과 같다.

환아안전관리활동은 연령($F=4.451$, $p=.002$), 결혼($F=8.076$, $p=.001$), 교육경험($F=2.902$, $p=.004$), 안전관리 업무규정($F=4.042$, $p<.001$)에서 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 안전관리 교육경험이 있는 대상자가 없는 대상자보다 안전관리활동 수행도가 높았으며, 안전관리 업무규정이 있는 대상자가 업무규정이 없는 대상자보다 안전관리활동 수행도가 높은 것으로 나타났다. 사후검정 결과 연령이 40세 이상에서 안전관리 활동 수행도가 높았고, 기혼이 미혼보다 안전관리 수행도가 높았다.

< 표 3-3 > 대상자의 일반적 특성에 환아안전관리활동

(N=141)

특성	구분	M±SD		t or F	p	Post-Hoc Test
연령	20~25세미만	3.84	.881	4.451	.002**	d,e>a
	25~30세미만	4.27	.452			
	30~35세미만	4.39	.396			
	35~40세미만	4.52	.373			
	40세이상	4.54	.437			
결혼	미혼	4.21	.506	8.076	.001**	b>a
	기혼	4.53	.397			
	기타	4.33	.000			
근무경력	1~5년미만	4.36	.510	.460	.765	
	5~10년미만	4.40	.397			
	10~15년미만	4.48	.428			
	15~20년미만	4.56	.431			
	20년이상	4.36	.344			
최종학력	전문대졸	4.43	.444	1.001	.370	
	대졸	4.33	.510			
	대학원이상	4.59	.239			
직위	일반간호사	4.37	.496	.396	.756	
	주임간호사	4.40	.317			
	수간호사	4.52	.490			
	간호부서장	4.48	.398			
근무시간	40시간미만	4.44	.528	1.701	.170	
	41~44시간	4.43	.450			
	45~49시간	4.29	.327			
	50시간이상	4.10	.543			
안전사고 경험횟수	1회이하	4.36	.505	.443	.723	
	2-3회	4.37	.397			
	4-5회	4.51	.341			
	6회이상	4.28	.527			
교육경험	있다	4.46	.424	2.902	.004**	
	없다	4.18	.550			
안전관리 업무규정	있다	4.43	.424	4.042	<.001***	
	없다	3.68	.772			

* $p<.05$, ** $p<.01$, *** $p<.001$

4. 환자 안전관리 중요성 인식, 환자 부모와의 파트너십, 환자안전관리활동 간의 상관관계

대상자의 환자 안전관리 중요성 인식, 환자 부모와의 파트너십, 환자안전관리활동의 상관관계는 <표 4>와 같다.

안전관리활동 수행도와 안전관리 중요성 인식을 살펴보면, 상관계수 $r = .751(p=.000)$ 으로 통계적으로 강한 양의 상관관계를 보이며, 안전관리활동 수행도와 간호사-부모 파트너십을 살펴보면, 상관계수 $r = .709(p=.000)$ 으로 통계적으로 유의한 양의 상관관계가 나타났다. 그러므로 안전관리 중요성 인식과 부모와의 파트너십이 높을수록 안전관리활동 수행도가 높은 것으로 나타났다. 또한 안전관리 중요성 인식과 간호사-부모파트너십을 살펴보면, 상관계수 $r = .722(p=.000)$ 으로 통계적으로 유의한 양의 상관관계를 보여 안전관리 중요성 인식이 높을수록 부모와의 파트너십이 높은 것으로 나타났다.

<표 4> 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동 간의 상관관계

(N=141)

	낙상	손상	전기·감전	질식	감염	투약	안전관리 활동	안전관리 중요성 인식	간호사-부모 파트너십
	<i>r</i>								
낙상	1								
손상	.717**	1							
전기·감전	.586**	.796**	1						
질식	.586**	.783**	.720**	1					
감염	.558**	.651**	.615**	.572**	1				
투약	.610**	.698**	.676**	.578**	.804**	1			
안전관리활동	.776**	.932**	.884**	.816**	.813**	.853**	1		
안전관리 중요성 인식	.576**	.646**	.660**	.687**	.653**	.624**	.751**	1	
간호사-부모 파트너십	.549**	.661**	.579**	.581**	.611**	.584**	.709**	.722**	1

* $p < .05$ ** $p < .01$

5. 환자 안전관리 중요성 인식 및 환자 부모와의 파트너십이 환자안전관리활동에 미치는 영향

대상자의 환자안전관리활동에 미치는 영향요인을 비교 분석하기 위해 다중회귀분석을 실시한 결과는 <표 5>과 같다.

환자안전관리활동과 유의한 차이를 나타냈던 일반적 특성 중 연령, 결혼, 교육경험, 안전관리 업무규정도 포함하여 다중회귀분석을 실시하였다. 회귀분석 결과 독립변수들 간의 다중 공선성을 진단하기 위한 공차한계는 .520~.864로서 0.1이상이었으며, 분산팽창인자(Variance Factor, VIF)도 1.157~2.255로 10보다 작아 모든 변수에서 다중공선성의 문제는 없는 것으로 나타났다. 따라서 회귀 모형에 적합하다고 할 수 있다.

또한 종속변수의 자기상관을 알아보기 위해 Durbin-Watson 통계량의 값을 구한 결과 1.902로 자기상관의 문제가 없는 것으로 나타났다. 그 결과 환자 안전관리활동 예측 회귀모형은 유의한 것으로 나타났다($F=38.337$, $p=.000$).

환자안전관리활동에 영향을 미치는 변수로는 안전관리 업무규정($\beta=.312$, $p=.013$), 안전관리 중요성 인식($\beta=.395$, $p=.000$), 간호사-부모 파트너십($\beta=.211$, $p=.003$)에서 유의한 영향을 나타내는 것으로 나타났다. 즉 안전관리 업무규정이 있을수록, 안전관리 중요성 인식이 높을수록, 간호사-부모 파트너십이 높을수록 안전관리 활동수행이 높다는 것을 알 수 있다. 이 변수들은 대상자의 환자안전관리활동에 대해 66.5%의 설명력을 나타냈다.

<표 5> 대상자의 환아안전관리활동에 미치는 영향요인 분석 (N=141)

요인	환아안전관리활동					공선성 통계량	
							
	B	SE	β	t	p	공차	VIF
상수	2.187	.288		7.594	.000		
연령	-.004	.028	-0.10	-.142	.887	.533	1.876
결혼	.099	.068	.108	1.450	.150	.520	1.922
교육경험	-.108	.064	-.100	-1.702	.091	.844	1.185
안전관리 업무규정	-.312	.124	-.145	-2.515	.013*	.864	1.157
안전관리 중요성 인식	.395	.062	.503	6.385	<.001***	.465	2.148
간호사-부모 파트너십	.211	.069	.246	3.045	.003**	.443	2.255

adj. R^2 =.665, F =38.337, * P <.05, ** P <.01, *** P <.001

V. 고찰

본 연구는 U지역의 대학병원 및 종합병원, 아동전문병원에 근무하는 아동병동 간호사 141명을 대상으로 아동병동 간호사의 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십정도를 확인하고 제 변수들이 환아안전관리활동에 미치는 영향을 파악하여 환아 안전사고예방과 관리를 위한 기초 자료로 활용하기 위한 연구이다. 이에 본 연구의 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십이 환아안전관리활동에 미치는 영향을 중심으로 논의하고자 한다.

1. 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십

연구결과 환아 안전관리 중요성 인식 점수는 5점 만점에 4.19점으로 측정되었다. 환아 안전관리 중요성 인식에 대한 선행연구가 없어 직접적인 비교에는 어려움이 있었으나, 이윤실(2017)의 입원아동 안전교육 중요도 인식에서 4.16점으로 본 연구와 유사하게 나타났고, 조윤주(2012)의 중환자실 간호사의 환자 안전관리활동의 중요성 인식 및 수행에서 중요성 인식 점수는 4.68점으로 본 연구보다 높게 나타났다. 본 연구와 같은 환자안전관리 중요성 인식 도구를 사용한 김향아(2015)의 노인요양병원 종사자의 환자안전관리 중요성 인식을 조사한 연구에서는 3.87점, 임지혜(2018)의 상급병원 간호사를 대상으로 환자 안전관리 중요성 인식을 본 연구에서는 3.89점, 하세진(2015)의 요양병원 간호 및 돌봄제공자의 환자안전관리 중요성 인식 연구에서 환자안전관리 중요성 인식점수는 4.09점으로 나타났다. 이와 같이 병원특성 및 규모와 관계없이 4점대 전 후의 점수를 나타내는 것은 2004년 의료기관평가 이후 환자안전의 중요성

이 증가 되면서 환자안전교육을 병원 필수교육으로 실시하였기 때문으로 보인다(임지혜, 2018). 하지만 환자안전에 대한 관심은 증가되고 안전관리 중요성 인식과 필요성은 인지하나 입원 아동 안전교육 중요도 인식, 노인요양병원 종사자, 중환자실, 상급병원 간호사의 환자안전관리 중요성 인식에 관한 연구에 국한되고 안전에 취약한 아동에 관한 안전관리 중요성 인식 연구가 부족하여 다각적인 측면의 안전관련 인식이 필요한 것으로 사료된다.

환아 안전관리 중요성 인식의 하위영역 점수는 ‘환자안전관리에 대한 인지’ 4.41점, ‘환자안전관리에 대한 의지’ 4.21점 순으로 나타났으며 가장 낮은 영역은 ‘환자안전에 대한 자신감’ 4.05점 이었다. 김향야(2015)의 연구에서도 ‘환자안전관리에 대한 인지’ 4.22점으로 가장 높았고, ‘환자안전에 대한 자신감’ 3.59점으로 가장 낮아 동일한 결과를 보였고, 임지혜(2018) 연구에서도 ‘환자안전관리에 대한 인지’ 4.31점으로 가장 높았고, ‘환자안전에 대한 자신감’ 3.72점으로 가장 낮은 점수를 보여 동일한 결과를 보여 환자안전관리에 대한 자신감 향상을 위한 중재연구가 필요한 것으로 보인다.

환아 안전관리 중요성 인식과 일반적 특성과의 관계에서 유의하게 차이가 나타난 것은 연령, 결혼유무, 안전관리 업무규정으로 나타났다. 연령에서 40세 이상에서 가장 높게 나타났고, 35-40세 미만이 그 다음으로 나타났다. 결혼유무는 기혼이 미혼보다 높게 나타났고, 안전관리 업무규정이 있는 것이 없는 것보다 높게 나타났다. 이윤실(2017)의 입원 아동 안전교육 중요도 인식 연구에서 연령, 결혼여부, 총 임상경력, 현 근무지 경력, 직위에 따른 차이가 있다고 한 결과와 유사하였고 조운주(2012)의 중환자실 간호사의 환자안전관리 중요성 인식 연구에서 간호사 1인당 환자 수, 근무 경력에서만 유의하게 나왔던 결과와는 차이가 있었다. 임지혜(2018)의 상급병원 간호사의 환자안전관리 중요성 인식에 대한 연구에서도 연령, 배우자 유무, 총 임상경력, 현 근무부서에

서 경력, 현 직위, 근무부서 총 간호사 수에서 유의한 차이가 있었는데, 이상의 연구 결과 연령이 많을수록, 기혼이 미혼보다, 임상경력과 근무부서 경력이 길수록, 직위가 높을수록, 안전관리 업무규정이 있을수록, 간호사 1인당 맡는 환자수가 작을수록 중요도 인식이 높은 것으로 나타났다. 따라서 환자 안전관리 중요성 인식을 높이기 위해 근무환경 및 처우개선을 통해 경력단절을 막고 장기근속을 할 수 있도록 해야 할 것이며, 적정 간호인력 확보를 위해 제도적·정책적 기반조성 및 인력관리가 필요할 것이다. 또한 아동병동의 특성에 맞는 안전관리 업무규정을 마련하여 환자 안전사고의 예방관리가 필요할 것으로 사료된다.

부모와 파트너십 정도는 5점 만점에 4.13점으로 나타났다. 본 연구과 동일한 도구를 사용한 조인영(2018)의 신생아 집중치료실 간호사와 부모와의 파트너십 형성경험 연구에서 3.82점으로 높았고, 종합병원과 아동병원 간호사를 대상으로 한 김희영(2015)의 연구에서 3.70점, 종합병원의 소아병동과 아동병원 간호사를 대상으로 연구 한 유미옥(2016)의 연구에서 3.72점, 병동 간호사를 대상으로 한 홍은영과 양윤정(2015)의 연구에서 3.8점 보다 높게 나타났다.

입원 아동의 경우 보호자인 부모가 상주하는 것이 우리나라의 특성으로 부모와 가족구성원은 환자의 간호에 매우 중요한 역할을 담당하고(최미영 등 2010), 입원생활에서 간호에 함께 참여하는 구조이므로 간호사는 아동과 부모에 대해 신뢰와 긍정적인 태도로 접근해야 하며, 환자 부모와의 지지적, 긍정적인 상호작용을 해야 한다.

또한 신생아 집중치료실, 종합병원, 아동병원 등의 각 병동 특성상 파트너십 점수가 일관되지 않아 추후 근무특성에 따른 파트너십 정도 및 영향요인을 파악하는 후속 연구가 필요하다고 사료된다.

본 연구의 부모와 파트너십의 하위영역 점수는 ‘민감성’이 4.46점으로 가장

높았고, 그 다음으로 ‘의사소통’이 4.38점으로 높은 점수를 나타냈고, 하위영역 중 가장 낮게 나타난 영역은 ‘협력’ 3.55점이었다. 홍은영 등(2015)의 아동 간호사의 직무스트레스에 영향을 미치는 요인에 대한 연구에서 간호사는 부모와의 파트너십 영역 중에서 아동의 상태변화와 민감성과 정보공유 영역이 가장 높은 것으로 나타났다. 신경숙(2016)의 아동병원 간호사의 임상 의사결정능력이 직무만족에 미치는 효과 연구에서도 ‘민감성’이 가장 높았고, ‘협력’이 가장 낮게 나타나 유사한 결과를 보였고, 조인영(2018)의 신생아집중치료실 간호사와 환자 부모의 파트너십 형성 경험 연구에서는 ‘조심성’이 가장 높았고, ‘의사소통’이 가장 낮았다. 이러한 결과는 간호사가 부모와의 의사소통을 통해 부모를 간호에 참여시켜 협력적 관계를 유지해야 하는 필요성은 인식하지만(윤수진, 2017), 의사소통이 제대로 이루어지지 않아 아동과 부모의 요구사항을 고려하지 못한 채 필요한 간호처치에만 그친 현실적 상황을 반영한 결과로 보여 진다. 아동 간호사는 아동에 대한 전문적 지식과 기술뿐 아니라 의사소통, 갈등관리, 전문가적 태도에 대한 역량을 갖추어 부모와 협력하여 아동에게 전문적인 돌봄을 수행해야 한다(Coyne, O'Neill, Murphy, Costello & O'Shea, 2011; Jolley & Shields, 2011). 또한 간호사는 아동의 상태 변화와 중요한 사항에 대해 가장 주의깊게 확인하여야 하고, 효과적인 의사소통을 위해 간호사와 부모는 서로를 존중해야 하며, 입원생활에서 필요한 정보를 교환하고 서로의 감정을 공감하도록 노력하는 것이 필요하다. 때문에 부모와의 파트너십 형성에 있어 의료진에 대한 부모의 의사소통 요구는 환자의 입원기간 동안 파트너십을 형성하기 위한 가장 보편적이고도 필수적인 요인이라고 볼 수 있다(Lam, Chang & Morrissey, 2006). 이를 위해 간호사의 체계적인 의사소통 향상 프로그램 및 부모교육이 필요할 것이다.

부모와의 파트너십과 대상자의 일반적 특성과의 관계에서 유의한 차이를 나

타낸 것은 연령, 결혼유무, 안전관리 교육경험, 안전관리 업무규정으로 나타났다. 40세 이상, 미혼보다 기혼, 안전관리 교육경험이 있는 경우, 안전관리 업무규정이 있는 경우 유의하게 높은 것으로 나타났다. 윤수진(2017)의 아동병원 간호사의 감정노동, 자기효능감이 입원아동 부모와의 파트너십에 미치는 영향에 대한 연구에서 미혼보다 기혼이, 자녀가 없는 경우보다 있는 경우가, 경력이 오래될수록 유의하게 높게 나타났던 결과와 유사하였고, 신경숙(2016)의 아동병원 간호사의 임상 의사결정능력이 직무만족에 미치는 효과를 조사한 연구에서는 월 소득이 300만원 이상일 때, 병원유형이 상급종합병원일 때 유의하게 높았던 결과와는 차이가 있었다. 이상의 결과에서 높은 연령, 기혼인 간호사가 환아 부모와의 파트너십의 중요성을 더 많이 인식하고 있는데 이는 많은 경험으로 아동간호실무에서도 자신감이 생기고 결과적으로 부모와의 관계도 원만해져 파트너십 역시 높기 때문이다. 따라서 아동병동 간호사 업무특성을 고려한 간호인력자원 관리가 필요하다고 사료된다.

2. 환아안전관리활동

환아안전관리활동의 점수는 5점 만점에 4.39점이 측정되었다. 이러한 결과는 입원아동을 대상으로 안전관리활동을 확인한 선행 연구가 없어 직접적으로 비교하기는 어려웠으나 조윤주(2012)의 중환자실 간호사의 환자안전관리활동의 중요성 인식 및 수행에서 활동점수는 4.41점으로 나타난 것과 유사하였다. 환자안전관리활동 영향요인을 확인한 정준(2006)의 연구에서 병원 내 환자안전관리활동 점수 3.41점 보다는 높았고, 박소정(2009)의 병원 간호사의 환자안전간호활동 점수 4.40점 보다는 낮게 나타났으며 병원 간호사가 지각한 환자안전문화 및 환자안전관리활동에 관한 이유정(2011)의 연구에서 환자안전관리활

동점수 3.89점이었던 것보다 높았다. 종합병원 간호사를 대상으로 한 임선애(2018)의 종합병원 간호사의 환자안전문화인식과 조직몰입이 환자안전관리활동에 미치는 영향 연구에서 활동점수 3.99점보다 높았고, 중소병원 간호사를 대상으로 한 문숙(2016)의 3.88점보다 높았다.

각 연구의 측정도구가 달라 분석결과에 대한 의미 비교에 제한이 있으나, 대부분 환자안전관리활동의 수행도가 높은 점수로 나타난 이유는 의료기관평가인증을 받고 그 결과를 공개하게 되어 환자안전관리활동에 대한 지침을 준수하게 됨으로 인한 것으로 보인다.

영역별 환자안전관리활동 점수(5점 척도)를 살펴보면, 투약 4.62점, 감염 4.54점, 낙상 4.36점, 손상 4.26점, 전기감전 4.26점, 질식 4.16점 순으로 하위 영역에서 모두 4점 이상으로 나타났다. 각 연구의 도구가 달라 비교하는 데 한계가 있으나, 이유정(2011)의 연구에서는 낙상예방활동이 4.16점으로 가장 높았고, 감염관리활동이 4.14점, 안전한 환경이 3.57점으로 가장 낮게 나타났다. 투약도 3.64점으로 낮은 수준의 활동으로 나타나 본 연구와 차이를 보였다. 박윤희(2013)의 임상간호사의 의료기관 인증제에 대한 인식도와 환자 안전관리활동 연구에서 낙상, 감염, 욕창관리 순으로 나타나 이유정(2011)연구와 유사하고 본 연구와 차이를 보였다.

안전관리활동 수행 점수가 높게 나타난 이유는 의료기관평가를 실시하면서 의료기관마다 환자안전관리활동에 대해 관심을 높이고 있기 때문으로 추정되나, 안전관리활동 조사도구가 자가 보고형식으로 구성되어 있으므로 간호사들은 자신의 실제 수행보다 과장되게 응답했을 가능성도 배제할 수 없다. 때문에 실제 수행도를 관찰하여 객관적 평가를 하는 조사 연구가 필요할 것이다.

환자안전관리활동의 일반적 특성 중 유의한 차이가 나타난 것은 연령, 결혼 유무, 안전교육경험, 안전관리 업무규정으로 나타났다. 연령에서 40세 이상에

서, 미혼보다 기혼에서, 안전교육경험이 없는 것 보다 있는 경우, 안전관리 업무규정이 있는 경우에 안전관리활동점수가 유의하게 높게 나타났다. 이는 35세 연령의 대상자와 안전관리 교육경험이 있는 대상자에서 안전관리활동 수행도가 높았다고 보고된 선행연구(조운주, 2012)와 일치하였고, 그 외 근무경력이 10년 이상인 대상자와 직급이 높은 대상자에게서 안전관리 활동 수행이 높은 것으로 나타난 선행연구(조운주, 2012; 이미정, 2015)와 유사한 결과를 보였다. 박소정(2009)에서도 병원근무경력, 근무시간, 연령, 직위, 교육정도, 안전교육 횟수의 점수에 유의한 차이를 보여 본 연구와 유사한 결과를 나타냈다.

이상의 결과에서 간호사의 나이와 근무경력이 많을수록, 안전교육경험이 있을수록 환아안전관리활동에 유의한 영향을 미치는 것을 확인하였다. 따라서 환아안전관리활동 수행도를 높이기 위해 체계적인 간호지식 및 경험이 풍부한 경력간호사의 수급과 장기근속을 유도하는 정책 및 간호인력 지원에 대한 제도적 마련이 필요하며 아동병동에 맞는 안전관리교육 실시 및 프로그램개발이 필요할 것이다.

3. 제 변수들이 환아안전관리활동에 미치는 영향

본 연구에서는 안전관리에 대한 중요성 인식이 대부분 높은 점수를 보였고, 환아안전관리활동에 영향을 미치는 가장 큰 변수는 환아 안전관리 중요성 인식($\beta=.395$, $p=.000$)으로 나타났다. 선행연구에서 환아안전관리활동에 영향을 미치는 영향을 분석한 결과 임선애(2018)에서도 환자안전문화인식($\beta=.35$, $p < .001$)이 높고 환자안전교육 경험이 있는 간호사들의 환자안전관리활동 점수가 높은 결과를 나타냈다. 임지혜(2018)의 상급종합병원 간호사의 환자 안전관리 중요도 인식이 표준감염지침에 준수에 미치는 영향에서 환자안전관리 인식이

간호활동에 영향을 주어 환자안전을 위협할 수 있는 결과를 초래하는 결정적 요인으로 생각되며 표준감염지침 준수율을 높이기 위해서는 간호사의 환자안전관리 중요도 인식을 정립하는 것이 우선시 되어야 한다고 하였다. 병원 간호사가 지각한 환자안전문화 및 환자안전관리활동에 관한 이유정(2011)의 연구에서는 환자안전문화와 환자안전관리활동 간에는 상관관계가 있으며, 지각한 환자안전관리활동 수준보다 환자안전문화 인식이 낮아 안전문화 개선의 필요성이 제기되었다. 환자안전문화 인식 수준 및 안전간호활동의 관계를 파악하는 연구에서 박소정(2009)은 병원간호사를 대상으로 환자안전문화에 대한 인식과 안전간호활동 정도를 조사하고 안전간호활동에 영향을 미치는 요인을 분석하였다. 환자안전문화에 대한 인식이 높을수록 안전간호활동 정도가 높은 것으로 나타났고, 조직 내 의사소통이 병원간호사의 안전간호활동에 가장 큰 영향을 미치는 결과가 나타났다.

이상의 연구와 같이 안전관리의 정책마련도 중요하지만 이에 앞서 간호사들의 안전관리 중요성 인식이 선행되어야 할 뿐만 아니라 아동과 같이 안전관리에 취약한 대상자 간호에서 간호사는 아동병동에 특화된 안전관리 프로그램 개발 및 지속적인 안전 교육이 필요할 것으로 사료된다.

환아부모와의 파트너십이 환아안전관리활동에 미치는 영향에 대한 Rosenberg, R. E(2016)의 연구에서 입원아동 부모의 안전 및 보살핌의 참여가 병원안전문화에 영향을 미치는 요인을 확인했으며, 부모 역할을 보호자 및 안전옹호자로 기꺼이 확대해야 한다고 하였다.

한지희(2017)는 입원아동 안전사고에 대한 간호관리활동에 영향을 미치는 요인을 규명하는 연구에서 가장 큰 영향을 주는 요인을 가족중심돌봄이라고 하였고, 두 번째는 환자안전문화라고 하였다. 가족중심돌봄은 입원아동 안전사고 관리활동을 설명하는 직접효과 중 가장 큰 효과크기를 보였다 하였고, 환

자안전문화와 입원아동 안전사고 관리활동의 매개변수로 확인되어, 가족중심 돌봄 수준이 높을수록 입원아동 안전사고 관리활동이 높아짐을 확인했다 하였다.

본 연구에서도 환아 부모와의 파트너십이 높을수록 안전관리활동 수행도가 높은 것으로 나타났으며, 환아 안전관리 중요성 인식 또한 유의한 양의 상관관계를 보여 환아 안전관리 중요성 인식이 높을수록 부모와의 파트너십이 높은 것으로 나타났다.

전체 안전관리활동에 가장 영향을 미치는 요인은 환아 안전관리 중요성 인식이었으며, 그 다음으로 환아 부모와의 파트너십, 안전관리 업무규정 순이었다. 이 결과 간호사의 환아 안전관리 중요성 인식이 높을수록, 환아 부모와의 파트너십이 좋을수록, 안전관리 업무규정이 있을수록 환아안전관리활동 수행도가 높은 것으로 나타났다. 따라서 안전관리활동에 있어서 간호사들의 안전관리 중요성 인식이 선행되어야 하며 체계적인 간호지식 및 경험이 풍부한 경력간호사의 수급과 장기근속을 유도하는 정책 및 간호인력 지원에 대한 제도적 마련이 필요하며 아동병동에 맞는 안전관리 업무규정 및 안전관리교육 실시 및 프로그램개발이 필요할 것이다. 또한 부모와의 파트너십 향상을 위해 효과적인 의사소통 향상 프로그램 및 교육이 필요할 것이다.

본 연구는 간호사만의 파트너십 정도를 점수화 한 것으로, 부모와 간호사의 파트너십을 동시에 측정하여 비교하지 못해 부모와 아동간호사의 인식의 차이를 반영하지 못했다는 한계점을 갖는다. 후속연구에서 부모와 간호사의 파트너십을 동시에 측정하여 아동 안전관리 활동에 미치는 영향을 보는 연구가 필요하다.

본 연구는 일개 지역의 아동전문병원, 대학병원, 종합병원을 대상으로 하였기 때문에 연구결과를 일반화하는 데는 제한점이 있다. 또한 자가 보고형 설

문지를 사용하여 자료를 수집하였기 때문에 연구 대상자의 성향에 따른 개인차가 있을 수 있으므로 해석에 유의해야 한다.

이러한 제한점에도 불구하고 본 연구는 다음과 같은 의의를 가진다.

아동병동 간호사를 대상으로 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십이 환아안전관리활동에 미치는 영향을 분석하여 환아 안전사고를 예방하고 관리하는데 있어 기초 자료로 제공하고, 실질적인 전략을 구축하는 데 있어 도움을 줄 수 있을 것으로 생각된다. 따라서 본 연구의 결과를 바탕으로 환아안전관리활동에 영향을 주는 요인을 파악하는 반복 연구와 환아 안전사고를 예방하고 관리할 수 있는 프로그램 개발연구가 필요할 것으로 사료된다.

VI. 결론 및 시사점

1. 결론

본 연구는 아동병동 간호사의 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십이 환아안전관리활동에 미치는 영향을 파악하기 위한 서술적 상관관계 연구이다.

연구의 목적은 지방에 소재한 대학병원, 종합병원, 아동전문병원 간호사의 환아안전관리활동에 대한 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십에 대한 영향요인을 규명하고, 환아안전관리활동에 미치는 영향을 파악함으로써 환아 안전관리 중요성 인식 및 안전관리활동 수행도를 증가시켜 안전사고를 예방 및 관리하는 기초 자료를 제시하고자 시도되었다.

본 연구를 위해 2018년 3월 1일부터 3월 14일 까지 U광역시의 대학병원, 종합병원, 아동전문병원 등 9개 병원의 아동병동 간호사 141명을 대상으로 하였으며, 수집된 자료는 SPSS WIN 24.0 프로그램을 이용하여 기술통계와 t-test, ANOVA, 사후분석, Pearson's correlation 및 Multiple regression analysis을 이용하여 분석하였다.

본 연구의 주요결과는 다음과 같다.

1) 연구 대상자의 환아 안전관리 중요성 인식 점수는 4.19점(5점 척도)으로 나타났다. 하위영역별 안전관리 중요성 인식 점수는 ‘환자안전관리에 대한 인지’ 4.41점, ‘환자 안전관리에 대한 의지’ 4.21점 순으로 나타났으며 가장 낮은 영역은 ‘환자 안전에 대한 자신감’ 4.05점 이었다.

2) 연구대상자의 환아 부모와의 파트너십 점수는 4.13점(5점 척도)으로 나타났다. 하위영역별 부모와의 파트너십 점수는 ‘민감성’ 4.46점, ‘의사소통’ 4.38점으로 나타났고, 하위영역 중 가장 낮게 나타난 것은 ‘협력’ 3.55점이었다.

3) 연구 대상자의 환아안전관리활동 점수는 4.39점(5점 척도)으로 나타났다. 환아안전관리활동 하위 점수는 낙상 4.36점, 손상 4.26점, 전기감전 및 화재 4.26점, 질식 및 흡인 4.16점, 감염 4.54점, 투약 4.62점으로 나타났다.

4) 환아안전관리활동, 환아 안전관리 중요성 인식, 부모와의 파트너십의 상관관계를 분석한 결과, 환아안전관리활동과 환아 안전관리 중요성 인식($r=.751$, $p=.000$), 환아안전관리활동과 환아 부모와의 파트너십($r=.709$, $p=.000$)과는 통계적으로 유의한 정적 상관관계를 보였으며, 또한 환아 안전관리 중요성 인식과 환아 부모와의 파트너십($r=.722$, $p=.000$)과의 관계도 통계적으로 유의한 정적 상관관계를 보였다.

5) 간호사의 환아안전관리활동에 미치는 요인으로서는 환아 안전관리 중요성 인식($\beta=.395$, $p<0.01$), 환아 부모와의 파트너십($\beta=.211$, $p=.003$), 업무규정($\beta=-.312$, $p=.013$)이 영향을 미쳤으며, 이 요인들에 의해 환아안전관리활동 수행도가 66.5% 설명되었고($F=38.337$, $p=.000$) 이 중 환아 안전관리 중요성 인식의 예측 설명력이 가장 높았다.

2. 제한점 및 시사점

이상의 결과를 통해 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십 증진을 위해 아동병동 특성에 맞는 간호사의 안전관리 업무규정 및 안전관리 교육 실시 및 프로그램개발이 필요할 것이며, 간호사의 효과적인 의사소통 향상 프로그램과 부모교육이 필요할 것이다. 또한 체계적인 간호지식 및 경험이 풍부한 경력간호사의 수급과 장기근속을 유도하는 정책 및 간호인력 지원에 대한 제도적 마련이 필요할 것이다.

첫째, 일부 지역의 지방 대학병원, 종합병원, 아동전문병원을 대상으로 하였기에 일반화시키기 위해서는 다양한 지역에서 반복연구가 필요하다.

둘째, 아동병동 간호사의 환아안전관리활동에 영향을 미치는 다양한 변수들에 대한 연구가 필요하다.

셋째, 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십 증진을 위해 아동병원 특성에 맞는 제도마련 및 안전사고 예방 및 대책을 위한 중재프로그램을 개발하여 검증하기 위해 추후 연구가 필요하다.

넷째, 간호사만의 파트너십 정도를 점수화 한 것으로 부모와 간호사의 파트너십을 동시에 측정하여 아동안전관리활동에 미치는 영향을 보는 연구가 필요하다.

다섯째, 아동병동 간호사, 의료진뿐만 아니라 아동의 안전을 위해 협력자로서, 다양한 부모교육을 통해 환아 안전사고 예방을 위해 부모교육 프로그램 개발이 필요하다.

참 고 문 헌

- 강민아, 김정은, 안경애, 김윤, 김석화, 환자안전문화와 의료과오 보고에 대한
의사의 인식과 태도. 보건행정학회지, 15(4), 2005.
- 강응대, 산업안전보건의 중요성에 대한 사업주 인식도 연구, 중앙대학교
대학원 석사학위논문, 서울, 2006.
- 강정희, 강희영, 권소희, 김복랑, 김인숙, 환자안전과 간호, 의학서원, 2010.
- 권인수, 서영미, 김지연, 입원아동 보호자 대상 연구논문 분석- 지식체 유형을
중심으로. 아동간호학회지, 18(3), 101-108, 2012.
- 금수진, 환자안전문화에 대한 군병원 종사자들의 인식, 군진간호연구,
27(2), 111-124, 2009.
- 김명수, 아동병원 안전 ‘구멍’ 예견된 사고 불러 (전북중앙신문, 2015.09.16.)
- 김미림, 입원아동을 위한 낙상예방관리에 대한 간호사와 보호자의 인식:
생태학적 모형을 기반으로, 고려대학교 대학원, 석사학위논문, 서울,
2018.
- 김민정, ‘추적 60분’ 이대목동병원 신생아 사망사건의 진실
- 김은경, 강민아, 김희경, 환자안전 문화에 대한 의료종사자의 인식과 경험, 간
호 행정학회지, 13(3), 321~334, 2007.
- 김신정, 학령기 아동의 사고예방을 위한 안전교육 프로그램 개발 및 평가,
아동간호학회지, 16(1), 20~29, 2010.
- 김신정, 이정민, & 민지영, 아동의 안전사고에 대한 부모의 인식 및 행동,
한국아동과학회, 23(1), 91-100, 2017.
- 김정은, 강민아, 안경애, 성영희, 환자안전과 관련된 병원문화와
의료과오보고에 대한 간호사의 인식조사, 임상간호연구, 제13권,
제1호, 169-179, 2007.

- 김정자, 최신기본간호학, 서울; 정담미디어, 2006.
- 김향아, 노인요양병원 종사자의 환자안전관리 중요성 인식이 환자 안전관리 활동에 미치는 영향, 부산대학교 대학원 석사학위논문, 부산, 2015.
- 김희영, 아동간호사의 간호사-환아부모 파트너십과 직무스트레스가 직무만족도에 미치는 영향, 조선대학교 석사학위논문, 광주, 2015.
- 문 숙, 중소병원 간호사의 환자안전문화인식과 직무만족도가 안전간호활동에 미치는 영향, 경희대학교 대학원, 석사학위논문, 2016.
- 박경화, 사례별 낙상예방교육이 입원 아동 보호자의 낙상관련 지식, 태도 및 낙상예방행위에 미치는 효과, 성균관대학교 대학원 석사학위논문, 서울, 2011.
- 박미정, 김인숙, 함영림, 병원 의료종사자의 환자안전관리 중요성 인식 측정도구 개발, 한국콘텐츠학회 논문, 13(5), 332-341, 2013.
- 박보배, 소아중환자실 입원 아동 어머니와 간호사가 인식한 파트너십, 고려대학교 대학원 석사학위논문, 서울, 2017.
- 박소정, 병원간호사의 환자안전문화에 대한 인식과 안전간호활동에 대한 연구. 동아대학교 대학원 석사학위논문, 부산, 2009.
- 박은숙, 이기형, 오원옥, 임여진, 조은지, 만성질환아동 부모의 부모 되기 경험, 아동간호학회, 21(3), 273-284, 2015.
- 박윤희, 임상간호사의 의료기관 인증제에 대한 인식도와 환자안전관리활동, 경북대학교 대학원 석사학위논문, 대구, 2013.
- 배선영, 이인숙, 일 종합병원 아동병동의 환아 어머니와 간호사의 파트너십이 환아 어머니의 불안과 간호의 질 인식에 미치는 영향, 한국산학기술학회지, 18(7), 516~528, 2017.
- 신경숙, 아동병원 간호사의 임상 의사결정능력이 직무만족에 미치는 효과: 환아 부모와의 파트너십 매개효과를 중심으로, 계명대학교 대학원

- 석사학위논문, 대구, 2016.
- 이경미, 간호사의 민사책임에 관한 연구 영남대학교 대학원 석사학위논문, 대구, 2001.
- 이미정, 중소병원 간호사의 환자안전문화에 대한 인식이 안전간호활동에 미치는 영향, 동아대학교 대학원 석사학위논문, 부산, 2015.
- 이유정, 병원간호사가 지각한 환자안전문화 및 환자안전관리 활동, 을지대학교, 석사학위논문, 대전, 2011.
- 이윤실, 입원 아동 안전사고 예방을 위한 안전교육 콘텐츠 개발, 고려대학교 대학원 석사학위논문, 서울, 2017.
- 이지은, 응급실 간호사의 환자안전문화에 대한 인식도와 안전관리활동수행도, 동아대학교 대학원 석사학위논문, 부산, 2013.
- 이후경, 환자안전관리 위원회의 기능 및 역할. 병원약사회지, 23(4), 284-290, 2006.
- 임선애, 종합병원 간호사의 환자안전문화인식과 조직몰입이 환자안전관리활동에 미치는 영향, 군산대학교 대학원 석사학위, 군산, 2018.
- 임지혜, 상급병원 간호사의 환자안전관리 중요도 인식이 표준감염지침 준수에 미치는 영향, 중앙대학교 대학원 석사학위논문, 서울, 2018.
- 유은경, 정상진, 일개 상급종합병원 의사들의 환자안전문화에 대한 인식 분석, 한국산학기술 학회논문지 13(6), 2607-2616, 2012.
- 유미옥, 스트레스 대처행위와 간호사-부모 파트너십, 스트레스학회지, 24(1), 47-56, 2016.
- 윤수진, 아동병원 간호사의 감정노동, 자기효능감이 입원아동 부모와의 파트너십에 미치는 영향, 우석대학교 대학원 석사학위논문, 전주, 2017.
- 정은, 권인수, 입원 아동 보호자의 간호 요구와 보호자가 지각한 간호사의 간호 수행정도, Child Health Nursing Research. 21(3):244-252, 2015.
- 정진희, 입원아동의 주사불안 감소를 위한 음악감상의 효과, 숙명여자대학교

- 대학원 석사학위논문, 서울, 2003.
- 정준, 병원의 환자안전관리활동 영향요인 연구: 간호 부서를 중심으로, 연세대학교 대학원 보건행정학과 석사학위논문, 서울, 2006.
- 조명숙, 송미라, 차선경, 아동 입원환자의 낙상위험 예측요인, *Journal of Korean Academy of Nursing*, 43(5), 595-604, 2013.
- 조윤주, 중환자실 간호사의 환자안전관리 활동의 중요성 인식 및 수행, 아주대학교 대학원 석사학위논문, 수원, 2012.
- 조인영, 신생아 집중치료실 간호사와 환아 부모의 파트너십 형성경험, 고려대학교 대학원 박사학위논문, 서울, 2018.
- 조혜원, 양진향, 의료인의 환자안전문화 인식과 환자안전관리 활동 간의 관계, *기본간호학회지*, 19(1), 35-45, 2012.
- 최미영, 방경숙, 아동간호의 질에 대한 개념분석, *한국간호과학회*, 40(6), 757-764, 2010.
- 최미영, 방경숙, 아동간호사와 환아 부모의 파트너십 측정도구 개발, *아동간호학회지*, 43(2), 194-202, 2013.
- 최미영, 입원환아 간호에 대한 부모의 참여 개념분석, *아동간호학회*, 20(2):105-112, 2014.
- 하세진, 요양병원 간호 및 돌봄제공자의 환자안전관리 중요성 인식과 안전 간호활동의 관계에 미치는 역할 갈등과 역할 모호성의 효과, 인제대학교 대학원 석사학위논문, 부산, 2015.
- 한국보건산업진흥원, 2007의료기관평가지침서, 보건복지부, 2007.
- 한국소비자원 위해정보국 위해분석팀, 어린이 안전사고 동향 분석, 2017.
- 한지희, 입원아동 안전사고에 대한 간호관리활동 구조모형, 고려대학교 대학원 석사학위논문, 서울, 2018.
- 홍은영, 양윤정, 아동간호사의 직무스트레스에 영향을 미치는 요인: 자기효능, 감정노동, 간호사-환아부모 파트너십을 중심으로, *아동간호학회지*,

21(3), 236-243, 2015.

Abraham M, Mortetz JG. Implementing patient- and family-centered care: Part I understanding the challenges. *Pediatric Nursing*. 38(1), 44-47, 2012.

Aline MS., Wiliam W., Simone A., Eva N., Safety and protection for hospitalized children, *Rev. Latino. Enfermagem*, 17(3), Ribeirao Preto May, 2009

Ames, K. E., Rennick, J. E., & Baillargeon, s, A qualitative interpretive study exploring parent's preception of the parental role in the paediatric intensive care unit. *Intensive and Critical Care Nursing*, 27(3), 143-150, 2011.

Coppedge, N., Conner, K., & Se, SF, Using a standardized fall prevention tool decreases fall rates, *Nursing*, 46(3), 64-67, 2016.

Corlette, J., & Twycross, A, Negotiation of parental role within family-centered care: A review of the research of partnership with parents: A grounded thory study. *International of Clinial Journal of Nursing Studies*, 44(6), 893-904, 2006.

Coyne I, O'Neill C, Murphy M, Costello T, & O'Shea R, What does family-centred care mean to nurses and how do they think it could be enhanced in practice. *Journal of Advanced Nursing*, 67(12), 2561-2573, 2011.

Edwards PJ, Scott T, Richardson P, Espinoza S, Sainfort F, Rask KJ, Jose J, Using staff perceptions on patient safety as a tool for improving safety culture in a pediatric hospital system, *Journal of Patient Safety*, 4(2), 113-118, 2008.

Freiberg, KH, How to react to when their child is hospitalized, *The American Journal of Nursing*, 72(7), 1270-1272, 1972.

Hughes, CM., & Lapane, KL. , Nurses' and nursing assistants'

- perception of patient safety culture in nursing home.
International Journal for Quality in Health Care, 18(4),
281-286, 2006. of Nursing, 72, 1270-1272, 2003.
- Jolley & Shields, The evolution of family centered care. Journal of
Pediatric Nursing, 24(2), 164-170, 2009.
- Joint Commission International, "Joint Commission International
Accreditation Standards for hospital(3rd)", 2008.
- Lam LW., Chang, AM., & Morrissey, J., Parent's experiences of
participation in the care of hospitalised children; a qualitative
study, International Journal of Nursing Studies, 43(5), 535-545,
2006.
- Lee, P, What does partnership in care mean for children's nurse?, Journal
of Clinical Nursing, 16(3), 518-526, 2007.
- MacInnes, K., & Stone, DH, Stage of development and injury : An
epidemiological survey of young children, 2008.
- National Patient Safety Agency, Retrieved Oct. 2. 2011, from
<http://www.npsa.nhs.uk/corporate>, 2011.
- Pittman KP, Awakening child consumerism in health care, Pediatric
Nursing, 18(2), 132-136, 1992.
- Platt, H. , The Welfare of Children in Hospital, Report of the
Committee on Child Health Services, HMSO, London, 1959.
- Rosenberg, R. E., Rosenfeld, P., Williams, E., Silber, B., Schlucter, J.,
Deng, S., et al, Parent's Perspectives on "Keeping Their
Children Safe" in the Hospital, Journal of nursing care
quality, 31(4), 318-326, 2016.
- Woods, D., Johnson J., Holl, J., Mehra, M., Thomas, E., Ogata, E., &

Lannon, C., Anatomy of a patient safety event: a pediatric patient safety taxonomy, *Quality and safety in health care*, 14(6), 422-427, 2005.

<부록 1> 설명문과 동의서

연구 과제명	아동병동 간호사의 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십이 환아안전관리활동에 미치는 영향				
연구자 *초기 심의 신청서와 동일할것	구분	성명	소속	직위	연락처
	연구 책임자	하수정	경주대 간호학과	조교수	010-4470-4992
	공동 연구자				
	연구 담당자	김지혜	경주대 일반대학원 간호학과	대학원생 (석사과정)	010-6677-9516

1) 연구배경과 목적

입원 중 환아 안전관리 정착을 위해 환아 안전관리에 대한 규제나 지침 또는 구조적 시스템의 문제뿐만 아니라 부모와의 파트너십이 중요합니다. 특히 병원에 종사하는 간호사는 안전관리 중요성에 대한 인식을 강화할 필요가 있습니다. 이에 본 연구는 아동병동에 근무하는 간호사의 환아안전관리 활동이 환아 안전관리 중요성 인식과 부모와의 파트너십에 미치는 영향을 밝혀 환아 안전관리 프로그램의 기초자료로 활용 될 수 있도록 하는 것이 목표입니다.

2) 연구대상

U지역과 P지역에 있는 아동전문병원 ,종합병원 및 상급종합 병원에 있는 아동병동에 근무하고 있는 간호사 140명을 대상으로 실시할 예정입니다.

3) 연구방법과 절차

간호 부서를 직접 방문하여 간호부서장에게 연구의 목적과 방법을 설명한 후 연구진행에 대한 허락을 받은 후, 연구자가 직접 병동을 방문하여 수간호사에게 동의를 구한 뒤, 설문지를 배부할 예정입니다. 설문지를 작성하는 데 소요되는 시간은 대략 15분 정도가 걸릴 것으로 예상합니다. 설문지 회수는 병동에서 설문을 작성한 후 연구자가 바로 수거할 계획입니다.

4) 연구대상자가 준수해야 할 사항

연구 대상자의 개인적 생각을 솔직하게 표현해주시는 것으로 한 문항도 빠짐없이 응답하여야 합니다.

5) 연구대상자에게 예상되는 위험과 이득

연구에 참여하는데 있어서 직접적인 위험이나 이득은 없습니다. 귀하가 제공하는 정보는 추후 병원에서 안전간호활동에 도움이 되는 기초 자료로 사용될 것입니다.

6) 대상자의 사생활과 개인정보보호

수집된 자료에 대해 개별화된 ID만을 부여하여 연구자료 보관 파일에 따로 저장할 것이며, 신원을 유추 할 수 있는 제반 자료(개인의 인구사회학적 특성)는 별도 파일에 오로지 숫자로만 기록될 것입니다. 작성 완료된 설문지는 잠금장치가 있는 연구자의 서랍에 보관될 것이며, 잠금장치는 본 연구자 외에는 열 수 없도록 관리할 것입니다. 조사 자료는 연구종료일(2018.01.12)로부터 3년간 자료를 보관 후 분쇄기를 이용하여 모두 폐기함으로써 익명성을 유지할 것입니다.

7) 연구에 참여함으로써 연구대상자가 부담해야 할 예상 비용
없습니다.

8) 연구대상자 보상

설문에 응해주시는 분에게 2,000원 상당의 선물을 드릴 것입니다.

9) 연구 참여를 제한하는 경우

소아과 병동이 아닌 곳에서 근무하는 간호사는 제외됩니다.

10) 연구대상자의 안전보호대책

해당사항 없습니다.

11) 개인정보제공

학회지나 학회에 공개 될 때 연구대상자의 이름과 다른 개인 정보는 사용되지 않을 것입니다.

12) 연구참여의 자발성과 동의의 철회

연구에 참여하신 후에도 언제든지 도중에 그만 둘 수 있으며 만일 연구에 참여한 후 자료를 삭제하고 싶다면 연구자에게 연락주시면 폐기하도록 하겠습니다.

13) 연구결과에 대한 열람

본 자료는 연구자, 의뢰자, 정부기관 실태조사에서 연구결과 열람이 가능합니다.

14) 연구자의 연락처

김지혜: 010-6677-9516

15) 위원회의 연락처

경주대학교 생명윤리위원회 간사 정보미: 054-770-5098

경주대학교 생명윤리위원회

<부록 2> 설문지

< 일반적 사항 >

1. 귀하의 성별은? ①남 ②여
2. 귀하의 연령은?
 ① 20세 이상-25세 미만 ② 25세 이상-30세 미만
 ③ 30세 이상-35세 미만 ④ 35세 이상-40세 미만
 ⑤ 40세이상
3. 귀하의 결혼 상태는?
 ① 미혼 ② 기혼 ③ 기타 (별거, 이혼, 사별)
4. 귀하의 아동병동 근무경력은?
 ① 1년 이상-5년 미만 ② 5년 이상-10년 미만
 ③ 10년 이상-15년 미만 ④ 15년 이상-20년 미만 ⑤ 20년 이상
5. 귀하의 최종 학력은?
 ① 전문대졸 ③ 대졸 ③ 대학원 이상
6. 귀하의 직위는?
 ① 일반간호사 ② 주임간호사 ③ 수간호사 ④ 간호부서장
 ⑤ 간호관리부
7. 귀하의 주 근무시간은?
 ① 40시간미만 ② 40-44시간 ③ 45-49시간 ④ 50시간이상
8. 귀하의 올 한해 안전간호 교육경험 유무는?
 ① 있다. ② 없다.
9. 귀하의 병원은 안전관리에 대한 업무 규정 유무는?
 ① 있다. ② 없다.
10. 귀하의 안전사고사례에 대한 경험은? () 회

환아 안전관리 중요성 인식에 관한 사항

내용	전혀 그렇 지 않다	그렇 지 않다	보통 이다	그렇 다	매우 그렇 다
환아 안전관리를 위한 투자는 반드시 필요하다.					
환아 안전관리를 위한 업무는 병원 의료종사자 누구에게나 해당된다.					
환아 안전관리 활동은 업무 생산성에 기여 한다.					
환아 안전관리에 대한 업무지침은 강화 되어야 한다.					
환아 안전관리 업무에 관심을 가지고 있다.					
환아안전관리활동에 적극 참여하고 있다.					
환아안전관리활동은 중요하다.					
동료의 환아 안전관리를 챙기는 편이다.					
환아 안전관리에 대한 병원 전체의 규정을 숙지하고 있다.					
환아 안전관리에 대한 소속 부서의 규정을 숙지하고 있다					
병원 내 다른 직종의 환아안전관리활동에 대해 잘 알고 있다.					
업무 시 환아 안전관리에 대한 우선순위가 높은 편이다.					
교육 훈련시 환아 안전관리에 대한 우선순위가 높은 편이다					
환아 안전관리를 위해 주변 사람들의 제안을 신중히 고려한다.					
동료들과 환아 안전관리 및 개선을 위해 자주 이야기 한다.					
우리 부서는 환아 안전관리 규정이 잘 운영되고 있고 사고를 방지하기에도 충분하다.					
환아 안전관리 유지 및 개선 방법을 잘 알고 있다.					
우리 부서원들은 항상 환자안전을 지키는 것이 중요하다고 느낀다.					
우리 부서에는 수시로 환아 안전관리 교육을 받을					

수 있는 제도가 마련되어 있다.					
우리 부서원들은 환아 안전관리 프로그램에 적극적으로 참여한다.					
동료들에게 환아 안전관리를 강조하는 편이다.					
나는 최선의 환아 안전관리를 위해 많은 노력을 기울이고 있다.					
나는 환아 안전 개선을 위한 활발한 활동을 한다.					
우리 부서 내 에서 발생하는 업무상 실수를 통해 내부적으로 긍정적인 변화를 유도해낸다.					

아동병동 간호사-환아 부모 파트너십에 관한 사항

문항	전혀 그렇 지 않다	대체 로 그렇 지 않다	보통 이다	대체 로 그렇 다	매우 그렇 다
나와 부모는 서로 존중한다.					
나와 부모는 서로 배려한다.					
나와 부모는 서로 정보를 공유한다.					
나와 부모는 서로의 말에 귀를 기울인다.					
나와 부모는 서로 감정을 이해한다.					
나와 부모는 서로의 입장을 이해한다.					
나와 부모는 서로 말을 조심한다.					
나와 부모는 서로 행동을 조심한다.					
나와 부모는 동등한 관계이다.					
나와 부모는 아이의 간호에 대한 공동의 목표를 가지고 있다.					
나와 부모는 서로에게 협조적이다.					
나와 부모는 서로에게 기본적인 믿음을 준다.					
나와 부모는 서로 친밀감을 느낀다.					
나와 부모는 아이 간호에 대한 부모가 참여할 수 있는 역할 범위를 상의한다.					
나는 부모가 고통스러운 상황에 처했을 때 위로해준다.					
나는 아이를 진심을 다해 돌보고 있다고 생각한다.					
나는 부모에게 아이의 특이사항을 확인한다. (예를 들어 약물 이상반응, 알레르기)					
나는 아이의 상태변화에 민감하다.					
부모는 아이의 상태변화가 있을 때 나에게 알린다.					

부모는 나에게 아이의 특성에 대한 정보를 제공한다.(예를 들어 약 먹는 방법, 식이 습관 등)					
나는 아이에게 간호를 제공할 때 아이를 가장 우선시 한다.					
부모는 입원생활 중 좋지 않은 점에 대해 나와 이야기를 나눈다.					
나는 아이의 상태 및 정보에 대해 다른 부서 직원들과 의사소통이 원활하다.					
부모는 아이에게 문제가 있을 때, 나와 그 문제에 대해 상의한다.					
부모가 아이를 돌볼 때 나에게 도움을 요청하면 즉시 도와준다.					
나는 때때로 부모가 의지할 수 있는 사람이다.					
부모는 내가 아이를 담당하면 안심을 하는 것 같다.					
나는 부모가 미처 아이에게 해 주지 못한 일을 잘 챙겨서 해 준다.					
내가 아이를 간호할 때 부모에게 도움을 요청하면, 즉시 도와준다.					
나는 아이의 불편한 곳이 없는지 주기적으로 점검한다.					
나는 아이를 간호할 때 세심하게 행동 한다.					
나는 부모가 어려운 상황에 있을 때 부모를 격려한다.					
나는 부모가 아이에 대해 가장 잘 안다고 생각한다.					

안전관리활동의수행정도에 관한 사항

A.낙상

항목	수행도				
	항상 그렇 지 않다	그렇 지 않다	보통 이다	그렇 다	항상 그렇 다
1. 침대의 side rail을 항상 올린다.					
2. 아동이 침대에서 뛰지 않도록 한다.					
3. 유모차나 휠체어 안전벨트 착용을 하도록 한다.					
4. 환아 몸 크기에 맞는 유모차를 사용한다.					
5. 매트리스와 side rail 사이에 아동이 끼지 않도록 한다.					
6. 창문, 커튼 등에 기대거나 만지지 않도록 한다.					

B.손상

항목	수행도				
	항상 그렇 지 않다	그렇 지 않다	보통 이다	그렇 다	항상 그렇 다
1. 걸으면서 휴대폰 조작을 하지 않도록 한다.					
2. 맨발로 복도나 병실을 걷지 않도록 한다.					
3. 병실, 복도, 샤워실, 화장실에서 뛰지 않도록 한다.					
4. 병실, 복도, 샤워실, 화장실 바닥의 물기를 관리한다.					
5. 발에 걸릴 수 있는 전선 등의 줄을 관리한다.					
6. 침대주변 위험물품을 제거하도록 한다.					
7. 엘리베이터 탑승 시 폴대나 휠체어(유모차) 주의를 교육한다.					
8. 엘리베이터나 병실문을 여닫을 시의 안전교육을 한다.					
9. 샤워실, 화장실, 병실 등의 문 잠김 예방에 대한 교육을 한다.					
10. 폴대를 타고 다니지 않도록 한다.					
11. 수액과 수액 줄 관리 및 교육을 한다.					
12. 유아용 변기커버 사용에 대한 교육을 한다.					

C.전기감전, 화재

항목	수행도				
	항상 그렇 지 않다	그렇 지 않다	보통 이다	그렇 다	항상 그렇 다
1. 병원 내 전열기구 사용을 금지하도록 한다.					
2. 전기 콘센트 안전 플러그 장착 여부를 확인하도록 한다.					
3. 젖은 손으로 콘센트를 만지거나 전선의 피복이 벗겨진 경우 만지지 않도록 한다.					
4. 콘센트에 젓가락 등의 물건을 넣지 않도록 한다.					
5. 아동이 뜨거운 식판을 만지지 않도록 한다.					
6. 뜨거운 물건이나 데워진 물건(핫백) 사용에 대한 교육을 한다.					
7. 정수기 온수 사용 시 주의점에 대해 교육한다.					
8. 병원 내 화재 발생 시 비상구(대피로) 숙지 및 대처방안에 대해 교육을 한다.					
9. 세면대 온수 주의에 대해 교육을 한다.					

D.질식 및 흡인

항목	수행도				
	항상 그렇 지 않다	그렇 지 않다	보통 이다	그렇 다	항상 그렇 다
1. 입원 시 질식 위험, 음식물(떡, 젤리)등을 먹이지 않도록 한다.					
2. 수액줄 관리에 대한 교육(몸 또는 목에 감김)을 한다.					
3. 분유를 먹인 후에는 트림시키는 교육을 한다.					
4. 분리되는 장난감 사용을 주의 하도록 한다.					

E.감염

항목	수행도				
	항상 그렇 지 않다	그렇 지 않다	보통 이다	그렇 다	항상 그렇 다
1. 병원 내 감염예방에 대한 지침서가 구비되어 있다.					
2. 정기적인 감염예방 교육에 참여한다.					
3. 정맥주사 전 손 씻기를 시행한다.					
4. 정맥주사 후 손 씻기를 시행한다.					
5. 환자 기저귀를 교환 후 손 씻기를 시행한다.					
6. 감염성 폐기물은 분리수거 한다.					
7. 전염성 질환자는 격리시켜 간호한다.					
8. 전염성 질환자 간호 시 보호 장비를 착용한다.					

F.투약

항목	수행도				
	항상 그렇지 않다	그렇지 않다	보통 이다	그렇다	항상 그렇다
1. 매 투약시 마다 five right를 준수한다.					
2. 환자 및 보호자에게 복약중인 약의 효능에 대해 설명한다.					
3. 환자 및 보호자에게 복약중인 약 용법에 대해 설명한다.					
4. 환자 및 보호자에게 복약중인 약의 주의사항에 대해 이해할 수 있게 설명한다.					
5. 환자 및 보호자에게 복약중인 약의 부작용에 대해 설명한다.					
6. 투약 후 부작용 발생유무를 확인한다.					
7. 냉장보관약물은 꼭 냉장고에 넣어 보관한다.					
8. 항생제는 mix후 적정시간 내에 투여한다.					
9. 약물의 유효기간을 확인한다.					
10. 고주의 약물 사용 환자에게 복약지도를 시행한다.					

아동병동 간호사의 환자 안전관리 중요성 인식 및 환자 부모와의 파트너십이 환자안전관리활동에 미치는 영향

김지혜

경주대학교 대학원

간호학과

지도교수 하 수 정

(초록)

본 연구는 아동병동 간호사를 대상으로 환자 안전관리 중요성 인식 및 부모와의 파트너십이 환자안전관리활동에 미치는 영향을 확인함으로써 환자 안전사고 예방 및 관리에 있어 기초 자료를 제공하고자 시도된 서술적 조사연구이다.

연구 대상자는 U광역시 1개 대학병원, 2개 종합병원, 6개 아동전문병원에서 근무를 하고 있는 아동병원 간호사 141명이었고, 구조화된 설문지를 사용하였다. 자료 수집 기간은 2018년 3월 1일부터 3월 14일까지였다.

자료 분석은 SPSS WIN 24.0 프로그램을 이용하여 기술 통계와 t-test, ANOVA, 사후분석, Pearson's correlation coefficients 및 multiple regression analysis를 이용하여 분석하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

첫째, 일반적 특성에서 대상자의 연령은 25~30세 미만 간호사가 39.1%, 결혼 상태는 기혼 간호사가 56.7%, 근무경력은 1~5년 미만이 59.3%, 최종학력은 전문대졸이 53.9%, 직위는 일반간호사가 71.6%, 근무시간은 41~44시간이 52.9%, 안전사고 교육 경험은 있음이 74.5%, 안전사고 업무규정은 있음이 95.7%, 안전사고 사례경험구간은 0~1회가 66.9%로 가장 많았다.

둘째, 연구대상자의 환아 안전관리 중요성 인식 점수는 4.19점(5점 척도)으로 나타났다. ‘환자 안전관리에 대한 인지’ 4.41점, ‘환자 안전관리에 대한 의지’ 4.21점 순으로 나타났으며 가장 낮은 영역은 ‘환자 안전에 대한 자신감’ 4.05점 이었다.

셋째, 연구대상자의 부모와의 파트너십 점수는 4.13점(5점 척도)으로 나타났다. 하위영역별 부모와의 파트너십 점수는 ‘민감성’ 4.46점, ‘의사소통’ 4.38점으로 나타났고, 하위영역 중 가장 낮게 나타난 것은 ‘협력’ 3.55점 순이었다.

넷째, 연구대상자의 환아안전관리활동 점수는 4.39점(5점 척도)으로 나타났다. 환아 안전관리활동 하위점수는 낙상 4.36점, 손상 4.26점, 전기감전 및 화재 4.26점, 질식 및 흡인 4.16점, 감염 4.54점, 투약 4.62점이었다.

다섯째, 환아안전관리활동, 환아 안전관리 중요성 인식, 부모와의 파트너십의 상관관계를 분석한 결과, 환아안전관리활동은 환아 안전관리 중요성 인식($r=.751, p=.000$), 환아 안전관리활동과 부모와의 파트너십($r=.709, p=.000$) 과는 통계적으로 유의한 정적 상관관계를 보였으며, 또한 환아 안전관리 중요성 인식과 부모와의 파트너십($r=.722, p=.000$)과의 관계도 통계적으로 유의한 정적 상관관계를 보였다.

여섯째, 간호사의 환아안전관리활동에 영향을 미치는 요인으로 환아 안전관리 중요성 인식($\beta=.395, p<.001$), 업무규정($\beta=-.312, p=.013$), 부모와의 파트너십($\beta=.211, p=.003$), 이 영향을 미쳤으며, 이 요인들에 의해 환아안전관리활동 수행도가 66.5% 설

명되었고($F=38.337$, $p=.000$) 이 중 환아 안전관리 중요성 인식의 예측 설명력이 가장 높은 것으로 나타났다.

이상의 결과를 통해 아동병동 간호사의 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십이 환아안전관리활동에 영향을 미치는 것을 확인하였다. 이에 환아 안전관리 중요성 인식 및 환아 부모와의 파트너십 증진을 위해 환아 안전관리 프로그램 및 간호사와 부모를 위한 효과적인 의사소통 향상 프로그램의 개발과 교육제공이 요구된다. 또한 체계적인 간호지식 및 경험이 풍부한 경력간호사의 수급과 장기근속을 유도하는 정책 및 간호인력 지원에 대한 제도적 마련이 필요할 것이다.

주요어 : 환아 안전관리 중요성 인식, 환아 부모와의 파트너십, 환아안전관리활동,
아동병동 간호사

Abstract

Influence of pediatric nurses' perception on children's safety management and partnership with parents on children's safety management activities

Kim, Ji Hye

Department of Nursing

Graduate School

Gyeongju University

Directed by professor Ha, Su Jeong

This study involved a descriptive survey on nurses for providing basic data for prevention and management of safety accidents of hospitalized children by examining and identifying the pediatric nurses' perception on the importance of children's safety management and their partnership with parents of the hospitalized children.

Participants were 141 nurses working at 1 university hospital, 2 general hospitals, and 6 children's hospitals located in U metropolitan city, and a structured questionnaire was used in the study. Data was collected from March 1 to 14, 2018.

The data was analyzed using descriptive statistics, t-test, ANOVA, post-hoc analysis, Pearson's correlation coefficients, and multiple regression analysis with SPSS WIN 24.0 program.

The results of the study were as follows:

First, concerning the general characteristics of the nurses participating in the study, 39.1% of them were aged 25–30 years, 56.7% were married, and 59.3% had a work experience of 1–5 years. As for educational background, 53.9% had an associate degree, and 71.6% were general duty nurses; regarding position, 52.9% were working for 41–44 hours, 74.5% had been educated on safety accidents, and 95.7% reported having protocols on safety accidents at workplace. The majority, including 66.9% of the respondents had experience of safety accidents 1–2 times.

Second, the subjects' score on the perception regarding importance of children's safety management was 4.19 points (on a 5-point scale). The domain of "awareness of patients' safety management" ranked the highest at 4.41 points, followed by "will to manage patients' safety" at 4.21 points, and the domain of "confidence in patients' safety" recorded the lowest score of 4.05 points.

Third, the subjects' score on the partnership with patients' parents was 4.13 points (on a 5-point scale).

The score for partnership with parents among subdomains was 4.46 for sensitivity and 4.38 for communication, and the subdomain with the lowest score was "cooperation" at 3.55 points.

Fourth, the subjects' score on children's safety management activities was 4.39 points (on a 5-point scale). The score on subdomains of children's safety management activities was 4.36 for falling, 4.26 for damage, 4.26 for electric shock and fire, 4.16 for suffocation and aspiration, 4.54 for infection, and 4.62 for

medication.

Fifth, from the results of analyzing the correlations between children's safety management activities, perception regarding the importance of children's safety management, and partnership with parents, significant positive correlations were found between children's safety management activities and perception regarding the importance of children's safety management ($r=.751$, $p=.000$), children's safety management activities and partnership with parents ($r=.709$, $p=.000$), and perception regarding the importance of children's safety management and partnership with parents ($r=.722$, $p=.000$).

Finally, among the factors influencing nurses' activities to manage children's safety, perception regarding the importance of children's safety management ($\beta=.395$, $p<0.01$), working regulations ($\beta=-.312$, $p=.013$), and partnership with parents ($\beta=.211$, $p=.003$) were influential, and these factors ($F=38.337$, $p=.000$) explained 66.5% of performance of children's safety management activities. Among them, perception regarding the importance of children's safety management was observed to have the highest level of predictive explanatory power.

In conclusion, it can be concluded that programs and education to enhance nurses' capacity for effective communication are required to allow pediatric nurses' to improve their perception regarding the importance of children's safety management and partnership with parents. Moreover, when children are hospitalized, education needs to be offered to parents to provide basic information so that children and parents can adapt to the life at hospital and ensure children's safety. It is also necessary to supply more experienced nurses with structured nursing expertise and establish policies to encourage them to work for a longer period and systems to support the nursing workforce.

Keywords: Perception regarding children's safety management, Partnership with parents of hospitalized children, Children's safety management activities, pediatric nurses'