

국내 간호대학생의 감염관리 수행도 향상을 위한 교육프로그램의 통합적 고찰

윤병욱^{1*}, 최정우¹, 최 건¹, 송민영¹, 강민우¹, 김미숙².
¹서정대학교 간호학과(학부생), ²서일대학교 간호학과(조교수)

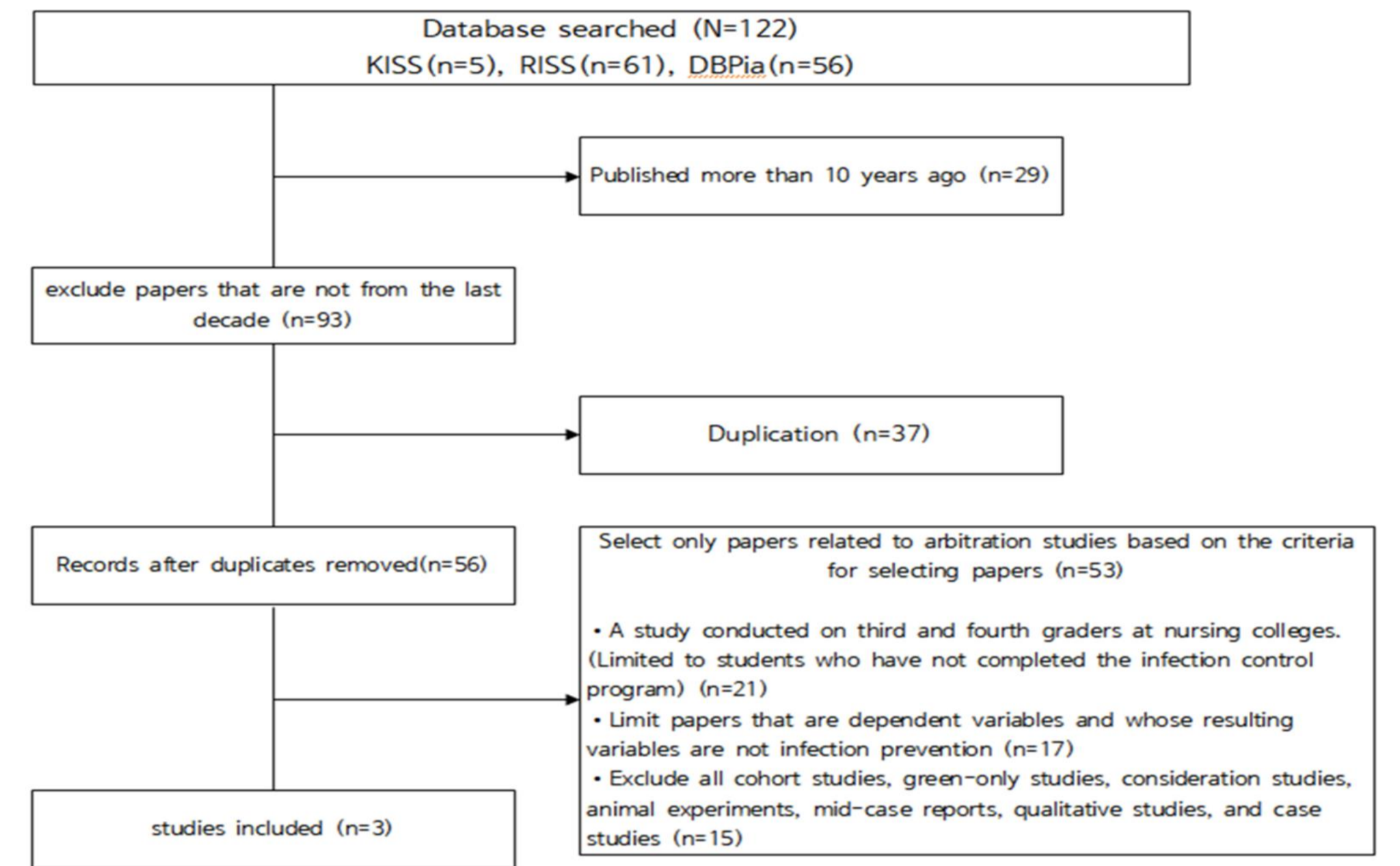
AIMS

1. 병원은 질병에 대한 감수성이 높은 사람들이 많고 다양한 병원체가 존재할 뿐만 아니라 환자에게 사용되는 여러 기구와 재료 등으로 인해 쉽게 감염을 유발시킬 수 있는 특수한 환경이다. 예비 의료종사자인 간호대학생의 감염관리 원칙 수행도는 임상현장에서 간호실무로 연결될 수 있기 때문에 장기적인 병원 감염 예방 차원에서 중요하다.
2. 또한, 우리나라 간호교육의 현실은 감염관리에 대해 교육과정에 포함하여 운영하고 있으나 실제 현장과의 연계성이 부족하며 단계적인 운영이 부족하다는 문제점을 가지고 있다.
3. 이에 본 연구의 목적은 감염관리 수행도 향상 프로그램 개발을 위해 간호대학생 대상으로 한 국내 중재 연구를 통합적 논문고찰로 현재 상황을 파악하고 이에 대한 해결방향을 제시해보려한다.

METHODS

1. 국내 간호대학에서 임상실습을 진행한 간호대학생 3,4학년을 대상자 중 감염관리 프로그램을 이수하지 않은 학생으로 선정하였다.
2. 종합적 이해를 위해 중재의 종류에 구분 없이 문헌을 수집하였으며, 감염관리 예방을 위해 시행된 사전 사후 실험 설계 연구로서 대조군 설정 여부 및 무작위 할당 여부에 제한을 두지 않았다. (코호트 연구, 초록만 게재한 연구, 고찰연구, 동물실험, 증례보고, 질적연구, 사례연구 등은 제외하였다.)
3. 3개의 데이터베이스(DBpia, KISS, RISS)를 통해 주요 키워드 '간호대학생', '학생간호사', '감염예방', '감염관리 프로그램', '임상실습', '교육', '교육 효과'로 3개의 문헌이 검색되었으며, 검색된 문헌은 whittmore and Knafli이 명시한 네가지 단계의 통합적 검토 방법에 따라 분석하였다.
4. 네가지 단계는 연구의 목적을 명확히 하고, 문헌을 검색 및 선정하고, 선택된 문헌을 평가하고, 문헌을 분석하고 해석하였다.

[PRISMA Flow Diagram]
문헌 선별 흐름도



RESULTS

[중재의 핵심구성 요소]

- 중재를 구성하는 핵심 내용은 1) '감염 교육의 현황', 2) '감염 교육을 통한 수행도 및 인지도', 3) '감염관리 표준주의 수행도와 인지도' 3가지 영역으로 분류가 가능하였다.
1. 감염교육의 현황
 - 연구 대상자의 감염 교육 관련 특성은 '병원감염 교육 경험', '교육받은 기관', '병원감염 교육 방법'으로 3가지로 병원감염 교육을 경험하였다고 응답한 대상자는 66.5% 경험하지 못하였다고 응답한 대상자는 33.5%였다. 교육받은 기관은 과반수 이상이 '학교와 병원'에서 교육을 받았다고 응답하였다. 병원감염 교육 방법은 과반수 이상이 '이론'을 통해 교육받았으며 '실습'을 통해 교육을 받은 대상자는 10%에도 미치지 못하였다.
 2. 감염교육을 통한 수행도 및 인지도
 - 감염 교육을 통한 수행도 및 인지도의 요소 중 다제내성균 감염관리 지침에 따른 수행도는 시뮬레이션 실습을 통한 교육 후 사전의 결과보다 실천 정도는 향상되어 유의한 결과를 나타냈다.
 3. 감염관리 표준주의 수행도와 인지도
 - '감염관리 표준주의 인지도 및 수행도'는 교육 전과 후의 감염관리 표준주의에 대한 인지도, 수행도는 시행 전에 비해 통계적으로 증가되어 있음을 확인하였다.
 - '감염관리 표준주의 수행도와 인지도'는 총 8개의 하위 영역으로 '손 위생 영역', '개인보호구 영역', '호흡기 에티켓 영역', '치료 기구 및 물품 영역', '안전한 주사 행위 영역', '환경 관련 영역', '린넨 영역', '직원 안전 영역'으로 구성하였고, 교육 시행 전후로 '직원 안전 영역'과 '린넨', '치료 기구 및 물품 영역'에서 현저한 차이를 나타내었으며 '개인 보호구'의 하부 영역을 제외한 모든 항목에서 유의한 상승을 확인하였다. '감염관리 표준주의 수행도'는 인지도와는 달리 '직원 안전'의 하부 영역을 제외하고는 모두 현저하게 상승되어 있음을 확인하였다.

[중재의 결과]

1. 선택된 문헌에서 국내 간호대학생 대상 감염관리 수행도 향상 프로그램은 다제내성균 감염관리 지침 수행도, 표준주의 인지도, 표준주의 수행도로 3가지 영역 분류되었다.
2. 각각의 영역의 향상을 위하여 3편의 연구에서 강의(1편), 시뮬레이션(1편), 사례기반(1편), 실습(1편), 실습 후 피드백(1편)의 감염관리 교육 방법을 활용하였고, 강의만으로 이루어진 프로그램보다 실습을 함께 진행했을 때, 실습 후 피드백을 제공한 경우 프로그램 중재 효과가 좀 더 의미있게 나타났다.
3. 선택된 문헌 3편은 감염관리 향상 프로그램을 제공하였다. 이에 본 연구 결과를 바탕으로 국내 간호대학생을 위한 감염관리 프로그램은 이론 교육과 함께 체계적인 실습 교육이 병행되어야 하고, 실습 후 평가와 피드백을 통해 중재의 실효성을 높이는 등의 방법으로 학생들의 행동 변화를 유도하고, 실습 환경의 안전성을 강화하는 방법이 필요하다.

[연구결과]

이에 본 연구결과를 바탕으로 국내 간호대학생을 위한 감염관리 프로그램은 이론 교육과 함께 체계적인 실습 교육이 병행되어야 하고, 실습 후 평가와 피드백을 통해 중재의 실효성을 높이는 등의 방법으로 학생들의 행동 변화를 유도하고 실습 환경의 안전성을 강화하는 방법이 필요하다.

CONCLUSIONS

1. 본 연구에서 교육 전후로 감염관리 표준주의의 여러 하위 영역, 특히 직원 안전, 린넨 관리, 치료 기구 및 물품 관리 영역에서 유의미한 상승이 확인되었다. 이는 감염예방을 위한 구체적인 실천 항목들이 교육을 통해 개선될 수 있음을 보여주며, 부족한 부분에 대한 추가적인 교육의 필요성을 시사한다.
2. 이에 본 연구 결과를 바탕으로 국내 간호대학생을 위한 감염관리 프로그램은 이론 교육과 함께 체계적인 실습 교육이 병행되어야 하고, 실습 후 평가와 피드백을 통해 중재의 실효성을 높이는 등의 방법으로 학생의 행동 변화를 유도하고, 실습 환경의 안전성을 강화하는 방법이 필요하다. 특히, 시뮬레이션 실습은 학생들의 실천 능력을 크게 향상시키며, 이를 통해 실습 교육의 중요성을 더욱 부각시켰다. 이러한 과정을 통해 간호대학생들이 실제 임상 환경에서 효과적으로 감염 관리를 수행할 수 있도록 돕는 것이 사료된다.
3. 감염관리 교육은 간호대학생들이 임상에서 요구되는 감염 관리 태도와 수행 능력을 향상시키는 데 중요한 역할을 한다. 따라서, 시대 변화와 임상 현장의 요구에 맞춘 실질적이고 구체적인 교육 프로그램이 개발되어야 하며, 이를 통해 미래 간호 인력들이 감염관리의 핵심 역량을 함양할 수 있을 것이다.