



종양전문간호사 프로그램의 실습교과 운영현황 및 방향

박정숙¹ · 박정윤² · 최자윤³

¹계명대학교 간호대, ²울산대학교 임상전문간호학, ³전남대학교 간호대학·전남대학교 간호과학연구소

Present Condition and Future Direction of Clinical Practicum for Oncology Advanced Practice Nursing Programs

Park, Jeong Sook¹ · Park, Jeong Yun² · Choi, Ja Yun³

¹College of Nursing, Keimyung University, Daegu; ²Department of Clinical Nursing, University of Ulsan, Seoul; ³College of Nursing, Chonnam National University · CRINS, Gwangju, Korea

Purpose: This study was conducted to identify the present conditions of clinical practicum through analyzing guidebooks used in education institutions for oncology advanced practice nursing programs and to discuss future directions. **Methods:** Ten of a total of 13 education institutions participated in this study and ten guidebooks were reviewed from June 1 to October 31, 2014. The standard curriculum developed by the Korean accreditation board of nursing education was used to analyze the present conditions and an analyzing frame was developed by a research team. Two coders independently recorded the data, agreement was 92% and all disagreements were concurrent after discussion. **Results:** Courses in the area of 'advanced oncology nursing' were most highly established and, courses in the area of 'introduction of oncology nursing' were least established. Some learning objectives were never dealt with and some learning objectives were over dealt with. The national cancer center was most used for practicum. Diverse homework and evaluation methods were used. **Conclusion:** Through analyzing clinical practicum guidebooks for oncology advanced practice nursing students, we found that balanced practicum courses are needed to improve the quality of oncology advanced practice nurse programs.

Key Words: Advanced Practice Nursing, Guidebooks, Education

서론

1. 연구의 필요성

대한간호협회는 2004년 이사회를 통해 전문간호사를 정의하고 주요역할에 대해 논의하였다. 이 회의에서 전문간호사(Advanced Practice Nurse, APN)는 보건복지부장관이 인증하는 전문간호사 자격을 가진 자로서 해당 분야에 대한 높은 수준의 지식과 기술을 가

지고 자율적으로 의료기관 및 지역사회 내에서 간호대상자(개인, 가족, 지역사회)에게 상급수준의 전문가적 간호를 제공하는 자로 정의하였다.¹⁾ 전문간호사의 주요역할로는 실무 제공자, 교육자 및 연구자로 규정하였고 이 중 실무 제공자로서의 역할은 전문분야의 간호에 대한 폭넓은 지식과 기술을 기초로 대상자에게 상급간호실무를 제공하는 것이다.¹⁾ 이를 위해서는 제대로 된 교육이 이루어져야 하고, 교육기관은 실무전문가로서 전문간호사 역할과 업무 수행에 요구되는 지식과 기술을 포함한 능력 달성을 목표로 충실한 교육을 수행하여야 할 것이다.

따라서, 전문간호사를 교육하는 기관은 실무 제공자로서 역할을 수행하는 전문가를 양성하기 위해 전문간호사 분야별 표준교육과정을 두어 최소 300시간 이상 실습교육을 의무화하고 있다. 그러나 2006년에 실시한 종양전문간호사자격시험에 대한 응시생 설문조사 결과, 실기시험과 교육과정과의 관련성에 관한 질문에 총 응시생 27명 중 8명(29.6%)만이 관련성이 높았다고 응답하였다. 따라서, 전문간호사 표준교육과정에서 이루어진 실습교육과 실무 제공자로

주요어: 종양전문간호사, 교육과정, 실습지침서

* 이 논문은 종양전문간호사과정장협의회에 의해 이루어짐.

* This article was financially supported by the Council of Oncology Advanced Practice Nursing Program.

Address reprint requests to: Choi, Ja Yun

College of Nursing, Chonnam National University, 5 Hak-dong, Dong-gu, Gwangju 61469, Korea
Tel: +82-62-220-4343 Fax: +82-62-225-3307 E-mail: choijy@chonnam.ac.kr

Received: August 11, 2015 Revised: October 21, 2015 Accepted: December 12, 2015

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

서 상급간호실무에 대한 실기시험과의 관련성이 낮았음을 알 수 있었다.²⁾ 물론, 실기시험에 출제된 문제가 상급간호실무를 평가하기보다는 술기위주의 실기시험이라는 비평이 있었고, 2013년부터 전문간호사자격시험 형식이 바뀌었다. 이렇듯 전문간호사 자격시험에서 이루어진 실기시험의 타당성에 문제가 있었을 수는 있으나 표준교육과정에서 이루어진 실습교육의 수준, 내용 및 운영방법에 대한 재고 역시 필요하다고 생각된다.

전문간호사 교육과정생의 실습소속감 경험에 관한 연구에서 전문간호사과정생들은 초기 실습에서는 편안하지 않은 참여가 지배적이었지만 시간이 지나면서 이론과 실무를 연계하는 통합적인 시각을 가졌던 것으로 나타났다.³⁾ Kim³⁾의 연구에서 소속감과 학습과는 밀접한 관련성이 있었고 실습소속감에 영향을 미친 요인은 상호작용의 질과 실습내용에 관한 명확한 지침이었던 것으로 나타났다. 따라서, 실습지침서에 따른 실습운영이 전문간호사 교육과정생들의 실습만족도와 실습교육성가에 긍정적인 효과가 있을 것으로 생각된다. 실습지침서에 따른 실습교육의 효과를 확인한 연구는 없으나, 노인간호학 실습평가에 대한 분석 연구에서 구체적이고 체계적인 평가를 위해 평가지침이 마련되어야 하고, 객관적인 실습평가를 위해 실습장소별 표준화된 실습 평가도구가 개발되어야 하는 것으로 보고하였다.⁴⁾ 따라서, 명확한 실습내용, 체계적인 평가 지침, 실습장소별 표준화된 실습지침서의 개발이 중요하리라 생각된다. 특히, 종양전문간호사 실습교육은 실습지가 다양한 점을 고려하여 전문적인 실습지에서 프리셉터의 도움을 받아 전문간호사 교육과정생들이 실습을 하게 된다. 이때 프리셉터와 교육생들이 편리하게 실습교육의 지침을 얻을 수 있는 표준화된 지침서는 매우 중요하리라 생각된다. 따라서, 종양전문간호사 실습교육에 활용되고 있는 실습지침서는 실습교육에 대한 다양한 내용을 포함하고 있어야 하며, 실습의 편의를 위해 적절한 지침과 평가지침이 마련되어야 할 것이다. 그러므로 종양전문간호사 교육과정생들의 실습에 사용되고 있는 실습지침서를 분석한다면 어떤 내용과 수준, 실습지 적절성 및 평가방법 등 현재 종양전문간호사 교육생에게 이루어지는 실습의 질을 파악할 수 있다고 생각한다.

따라서, 2014년 1월 기준으로 종양전문간호사를 교육하는 기관의 실습지침서를 분석하여 실습교육의 현황을 파악하고 앞으로 상급간호 실무제공자로서 역할을 할 수 있도록 어떤 변화가 필요한지를 논의하고자 한다.

2. 연구 목적

본 연구의 목적은 종양전문간호사 교육기관에서 개발하여 사용하고 있는 실습지침서를 분석하여 종양전문간호사 교육과정생들의 실습교과 운영현황을 파악하고, 이들 현황을 바탕으로 앞으로

실습교육의 방향을 제시하고자 한다.

본 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

첫째, 한국간호교육평가원에서 제시한 종양전문간호사과정의 표준교과과정 분류에 따른 교육기관의 교과목명, 학점, 학기 및 주요 실습대상을 확인한다.

둘째, 한국간호교육평가원에서 제시한 종양전문간호사과정의 표준교과과정의 학습목표에 따른 교육기관의 실습빈도를 확인한다.

셋째, 종양전문간호사과정 교육기관이 개발한 실습지별 교과목과 실습시간을 확인한다.

넷째, 교육기관에서 활용하고 있는 실습과제를 확인한다.

다섯째, 교육기관에서 활용하고 있는 실습평가 방법을 확인한다.

연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 종양전문간호사 교육기관에서 사용 중인 실습지침서를 분석하여 실습교과 운영현황을 파악하고 앞으로 발전방향을 논의하기 위한 서술적 조사 연구이다.

2. 연구 대상자

2014년 1월 기준으로 종양전문간호사의 교육기관은 총 13개이며, 이중 1개 교육기관이 신설되어 편제가 완성되지 않아 12개 교육기관의 실습지침서를 대상으로 하였다. 종양전문간호사과정장협의회에서 본 연구의 목적을 설명하고 서면으로 1회 추가 설명 후 자발적 참여를 원하는 교육기관에서 사용 중인 실습지침서를 메일로 송부하여 받았다. 연구 목적에 동의하여 송부된 실습지침서는 실습지침서는 12개 교육기관 중 최종 총 10개였다.

3. 연구 도구

1) 종양전문간호사 표준교과과정

한국간호교육평가원에서 제시하는 종양전문간호사 표준교과과정을 사용하였다.⁵⁾ 종양전문간호사 표준교과과정에는 종양간호 총론, 상급종양환자 간호 I, II, 상급종양환자 간호 III 및 종양간호 특론의 5개 과목명으로 분류되어 있으며, 상급종양환자 간호 I, II는 통합되어 있어 각각 7개, 8개, 6개 및 4개의 과목 목표를 설정하고 있다. 본 연구에서는 표준교과과정 교과목명을 영역으로 사용하였고, 상급종양환자 간호 I은 주요 고형암환자 간호, 상급종양환자 II는 주요 혈액암과 소아암환자 간호로 분리하였다.

2) 분석틀

본 연구팀은 종양전문간호사 과정을 운영하고 있는 교육기관의

교수 3인과 전문간호사 실습교육이 이루어지고 있는 병원의 간호팀장 1인으로 구성되었다. 연구팀에서 10개의 실습지침서 중 임의선정된 3개 실습지침서를 표본으로 하여 점검을 실시하였다. 3개 실습지침서에서 2개 이상의 지침서에 포함된 공통사항을 추출하였다. 이들 공통사항을 4인 연구팀 구성원에게 안면타당도를 확인하여 100%합의 후 분석항목으로 결정하였다. 분석항목에는 과목별 학기, 학점, 실습대상, 학습목표에 따른 실습내용, 자병원실습장소, 타병원실습장소, 실습시간, 타병원실습내용, 과제목록, 평가기준을 포함하였다. 실습대상은 치료나 간호와 같은 관리 방법에 따른 실습, 대상자에 따른 실습 및 관리 방법과 대상자를 혼합한 실습의 3가지 형태로 구분하였으며, 실습시간은 과목별 총 실습시간, 자병원실습시간, 타병원실습시간으로 각각 조사하였다.

4. 자료 수집 방법

연구자 1인과 연구 보조원 1인이 실습지침서의 내용을 분석하였는데 중앙전문간호사 표준교과과정에 따른 자료 수집 체크리스트에 내용을 코딩하였다. 사전 분석과정으로 분석 시 판단은 실습항목의 수가 가장 많은 영역이나 내용으로 하였고 1개 교육기관의 실습지침서를 2인이 독립적으로 코딩하여 일치도를 확인하였는데 일치도는 92%였고, 불일치한 부분에 대해 협의 후 모두 일치하였다. 자료 수집 체크리스트에 내용을 코딩 후 각 교육기관에 코딩내용을 메일로 보내 확인절차를 거쳤다. 1개 교육기관에서 코딩 누락을 지적했고, 재 확인 결과, 실습지침서의 부록부분을 확인하지 못한 것이 발견되어 재코딩, 재확인 절차를 걸쳤다.

5. 자료 분석 방법

본 연구의 자료 분석 방법은 빈도와 백분율, 합계를 활용하였다.

연구 결과

1. 교과목 분류, 학점, 학기, 주요 실습대상

중앙전문간호사 교육기관으로 지정되고 연구 참여에 동의한 10개 대학의 실습지침서를 분석한 결과, 중앙전문간호사 표준교과과정에 따라 교과목명, 학기, 학점 및 주요 실습대상은 Table 1과 같다. 표준교과과정에 따른 실습 교과목은 중앙간호 총론, 상급중앙환자 간호 I, 상급중앙환자 간호 II, 상급중앙환자 간호 III 및 중앙간호 특론이 각각 4개, 10개, 9개, 8개 및 7개 실습 과목이 운영되어 총 38개 실습 교과과 운영되고 있었다. 주요 고형암환자 간호를 주로 다루고 있는 상급중앙환자 간호 I영역의 실습 과목은 10개 기관에서 모두 운영되고 있는 반면, 중앙간호 총론영역의 실습은 4개 기관에서만 이루어지고 있었다.

실습이 이루어지는 학기는 1학기에서부터 5학기까지 분포하였으며, 중앙학 총론영역은 지침서에 학기가 기재되어 있지 않은 경우를 제외하고 모두 2학기에 이루어지고 있었다. 상급중앙환자 간호 I영역은 1학기에서 4학기에 실습이 분포하였고 상급중앙환자 간호 II영역은 2학기에서 5학기에 분포하였으며, 상급중앙환자 간호 III영역은 1학기에서 5학기에 분포하였고, 중앙간호 특론은 1학기에서 5학기까지 분포하였으나 2학기에 개설된 기관은 없었다. 실습학점은 2학점 교과과 19개로 가장 많았고 3학점 교과과 13개였으며, 1학점 교과과 4학점 교과과 각각 1개씩이었고, 실습지침서에 학기가 기재되어 있지 않은 경우가 4개였다.

실습대상이 치료나 간호와 같은 관리에 초점이 있거나 고형암, 혈액암 등 대상자에 초점이 있거나 관리와 대상자 모두에 초점이 있는 3가지로 분류하였을 때 실습대상이 관리에 초점을 두고 있는 과목은 14개, 대상자에 초점을 두고 있는 과목은 6개 및 관리와 대상자 혼합형태인 18개였다.

2. 표준교과과정 학습목표에 따른 실습빈도

중앙전문간호사 표준교과과정 학습목표별 실습빈도는 Table 2와 같다. 중앙전문간호과정을 운영하는 10개 교육기관의 실습지침서를 분석한 결과, 실습교과목에서 전혀 다루어지지 않는 학습목표는 '국가적인 암관리대책과 암정보 연구 방향을 이해한다'였다. 전체적으로 학습목표별 실습빈도가 가장 높은 학습목표는 중앙간호 총론영역의 '중앙의 진단적 방법을 이해한다'(300%)였으며, 다음으로 중앙간호 특론영역의 '말기암환자와 사별가족의 간호요구를 파악하고 관리할 수 있다', 상급중앙환자 간호 III영역의 '중앙환자의 신체적 증상을 확인하고 간호중재를 할 수 있다' 순이었다.

3. 실습지별 교과목과 실습시간

중앙전문간호사과정을 운영하는 10개 교육기관의 38개 실습교과에서 총 67개 병원, 보건소 및 학술대학의 실습지에서 실습을 하는 것으로 나타났다(Table 3). 11개 교과목에서 318시간을 국립암센터에서 실습하는 것으로 나타나 가장 실습을 많이 하는 장소였고, 다음으로 가톨릭대학교 성모병원이 10개 교과, 282시간, 화순전남대학교병원 5개 교과, 254시간으로 나타났다. 중앙간호특론영역의 실습교과에서 16개 실습지에서 실습이 이루어져 가장 다양한 실습지를 활용하는 것으로 나타났고, 교과개설이 가장 적었던 중앙간호 총론영역의 실습지가 7개로 가장 적었다.

4. 표준교과과정영역별 실습과제

중앙간호전문간호사 과정을 운영하는 교육기관의 실습지침서를 분석한 결과, 실습과제는 총 15개 목록으로 나타났다(Table 4). 사례

Table 1. Title, Semester, Credits, and Major Target of Practicum Course for Oncology Advanced Practice Nursing Program (N=10)

Standard curriculum	Practicum course title	n (%)	Semester	Credits	Target
Curriculum 1	Introduction of oncology nursing practicum	3 (40)	2	2	M
			NR	2	M
			2	2	M
	Oncology nursing practicum	1 (10)	2	NR	M
	Subtotal	4 (40)			
Curriculum 2	Advanced Oncology Nursing Practicum I	4 (40)	3	3	C
			NR	3	C
			2	2	C
			NR	NR	C
	Advanced Oncology Nursing Practicum I, II	1 (10)	4	3	C
	Oncology Treatment and Advanced Nursing Practicum I	2 (20)	3	2	C
			1	2	C
	Surgical Oncology Practicum	1 (10)	1	3	C
	Advanced Oncology Nursing Practicum I	1 (10)	2	3	C
	Oncology Treatment and Advanced Nursing I	1 (10)	1	2	C
	Oncology Nursing Practicum I	1 (10)	2	2	C
	Subtotal	10 (100)			
Curriculum 3	Advanced Oncology Nursing Practicum II	5 (40)	NR	NR	
			4	1	P
			NR	2	C
			5	2	M
			NR	NR	C
	Oncology Treatment and Nursing Practicum II	1 (10)	3	4	C
			3	2	P
			2	3	P
			2	NR	C
	Oncology Nursing Practicum II	1 (10)	4	3	M
	Subtotal	9 (90)			
Curriculum 4	Advanced Oncology Nursing Practicum III	4 (40)	8 (80)		
			4	2	M
			5	3	M
			NR	3	C
	Oncology Nursing Practicum III	2 (20)	1	2	P
			3	2	M
			4	3	C
	Advanced Oncology Nursing Practicum II	1 (10)	3	3	C
	Medical Oncology Practicum	1 (10)	2	2	M
	Subtotal	8 (80)			
Curriculum 5	Issues in Oncology Nursing Practicum	3 (30)	5	2	M
			3	2	M
			5	3	M
	Advanced Oncology Nursing Practicum IV	1 (10)	4	3	C
	Advanced Oncology Nursing Practicum II	1 (10)	5	2	M
	Home-based oncology nursing practicum	1 (10)	1	2	P
	Case management practicum	1 (10)	1	2	P
	Subtotal	7 (70)			
Total		38			

M=Management; P=Patients; C=Management + Patients; NR=Not recorded.

보고서, 실습일지, 체크리스트, 자가평가 및 임상실습평가는 모든 영역의 과제목록으로 나타났으며, 가계도 작성 보고서는 종양간호 총론영역, 정책리뷰 보고서는 종양간호총론영역의 과제목록으로 나타났다.

5. 표준교과과정영역별 실습평가방법

종양간호전문간호사 과정을 운영하는 교육기관의 실습지침서를 분석한 결과, 실습평가방법은 총 10개 목록으로 나타났다(Table 5). 출석, 실습일지, 동료 및 자가평가, 사례보고서 및 발표, 실습체크리스트, 현장실습평가, 학회 및 교육 프로그램 참가는 모든 표준교과

Table 2. Frequency of the Learning Objectives of Practicum for Oncology Advanced Practice Nursing Program according to the Standard Curriculum (N=38)

Learning objectives	n (%)
Introduction to oncology nursing	n=4
Understand the biological properties and carcinogenesis mechanisms in tumors	1 (25.0)
Understand the relationships among tumor, genetics, and immune mechanisms	1 (25.0)
Understand the diagnostic tests for tumors	12 (300.0)
Understand the epidemiology of tumors	1 (25.0)
Identify the methods and strategies for the early detection and prevention of cancer	6 (150.0)
Understand the national strategies and research directions for cancer control	0 (0.0)
Understand the general principles of cancer treatment	3 (75.0)
Advanced oncology nursing I, II	n=19
Understand the principles of surgery and perform the pre and post operative care	8 (42.1)
Understand the principles of radiation therapy and manage the health problems	13 (68.4)
Understand the principles of chemotherapy and manage the health problems	13 (68.4)
Understand the principles of biological therapy (e.g., immunotherapy, gene therapy) in cancer and manage the health problems	2 (10.5)
Understand the principles of hematopoietic stem cell transplantation and manage the health problems	8 (42.1)
Know the pathophysiology, diagnosis, and therapeutic methods of major solid tumors and manage the health problems	13 (68.4)
Know the pathophysiology, diagnosis and therapeutic methods of hematologic cancers and manage the health problems	7 (36.8)
Know the pathophysiology, diagnosis and therapeutic methods of major pediatric cancers and manage the health problems.	8 (42.1)
Advanced oncology nursing III	n=8
Understand the characteristics of cancer related pain and assess and manage the pain	6 (75.0)
Identify the physical symptoms of cancer patients and provide the nursing interventions	20 (250)
Identify the psychosocial problems of cancer patients and provide the nursing interventions	8 (100.0)
Understand the main emergency symptoms and mechanisms to cope with those appropriately	6 (75.0)
Apply the complementary and alternative therapies into patient care	2 (25.0)
Perform self-care education	4 (50.0)
Current Issues in oncology nursing	n=7
Understand the issues related to the nursing care of cancer patients	4 (57.1)
Apply the mastered knowledge and counseling techniques into nursing care of cancer patients and their family caregivers	13 (185.7)
Identify and manage the needs of terminal cancer patients and bereaved family members	18 (257.1)
Identify the roles of the advanced practice nurse in oncology care and the strategies for the quality improvement	9 (128.6)

Table 3. Number and Hour of Courses according to the Place for Practicum

Place for practicum	Number of courses* (N=67)	Hour					Total
		Curriculum 1	Curriculum 2	Curriculum 3	Curriculum 4	Curriculum 5	
National Cancer Center	11	74	56	98	48	105	318
Catholic University of Korea Seoul ST. Mary's Hospital	10	56	72	48	64	42	282
Chonnam National University Hwasun Hospital	5	8	60	90	60	36	254
Korea Institute Of Radiological & Medical Sciences	4	33	32		24	24	113
Kosin University Gospel Hospital	4		60	66	64	42	232
Gyeongnam Regional Cancer Center	3		56	8	96		160
Seoul National University Hospital	3		90		70	18	178
Keimyung University Dongsan Medical Center	4	35	72	40	40		187
Handong University Good Samaritan Hospital	3					46	46
Samsung Changwon Hospital	2		90	90			180
Asan Medical Center	2				24	6	30
The Catholic University Of Korea	2			16		8	24
Global Breast Cancer conference 2013	2			8	8		16
Yeungnam University Medical Center	2		16		8		24
Kyoungpook National University Hospital	2				8	8	16
Suseong District Health Center	1	4					4
Samsung Medical Center	1	16					16
Severance Hospital	1		8				8
Gyeongsang National University Hospital	1					8	8
Kwangju Christian Hospital	1					18	18
Boknae Holistic Healing Mission Center	1					16	16
Gwangju Donggu health center	1					18	18
Gangbuk-gu Health Center	1					18	18

Multiple place.

Table 4. Homeworks according to the Standard Curriculum

Homeworks	Curriculum 1	Curriculum 2	Curriculum 3	Curriculum 4	Curriculum 5
Case reports	V	V	V	V	V
Practice diary	V	V	V	V	V
Checklist for skills and roles	V	V	V	V	V
Self evaluation	V	V	V	V	V
Clinical practice evaluation	V	V	V	V	V
Academic society participation report	V	V	V	V	
Reports for nurse specialist role development	V	V	V		V
Report for research challenges development		V	V		V
Report for diverse patients data including history, diagnostic findings, etc	V	V	V		
Journal review		V	V		
Reports or video for the consultation with cancer patient	V				V
Review and application for practice guideline			V	V	
Report for the development of group education program			V	V	
Report for a family tree	V				
Report for policy review				V	

Table 5. Evaluation Methods according to the Standard Curriculum

Evaluation methods	Curriculum 1	Curriculum 2	Curriculum 3	Curriculum 4	Curriculum 5
Attendance	V	V	V	V	V
Practice diary	V	V	V	V	V
Peers and self-evaluation	V	V	V	V	V
Case report and presentation	V	V	V	V	V
Practice checklist	V	V	V	V	V
Evaluation by field training leaders (including preceptors)	V	V	V	V	V
Attendance in academic societies and education programs	V	V	V	V	V
Practice examination	V	V	V		V
Evaluation of various reports	V	V	V	V	
Skills tests		V	V		V

과정영역에서 실습평가방법으로 나타났으며, 실습시험은 교과 4영역, 각종 보고서 평가는 교과 5영역, 실기시험은 교과 1과 교과 4영역에서 제외되었다.

논 의

본 연구는 중앙전문간호사 과정장협의회에서 중앙전문간호사 교육기관 총 13개 중 연구에 참여한 10개 교육기관의 실습교육에 사용되고 있는 실습지침서를 분석하여 실습교과와 운영현황을 파악하고 이를 통해 실습교육의 방향을 제시하고자 이루어졌다.

각 교육기관별로 10학점의 실습교육이 이루어지는 형태는 다양했고 교과목명에서도 차이는 있었으나 표준교육과정의 5개 영역을 포함하여 실습이 이루어지고 있었다. 한국간호교육평가원에서 제시한 중앙전문간호사 표준교육과정은 중앙간호 총론, 상급중앙환

자 간호 I, II, 상급중앙환자 간호 III 및 중앙간호 특론의 4개 과목명으로 분류되어 있으며, 본 연구에서는 표준교과과정 교과목명을 영역으로 사용하였고, 상급중앙환자 간호 I은 주요 고형암환자 간호, 상급중앙환자 II는 주요 혈액암과 소아암환자 간호로 분리하여 총 5개 영역으로 구분하였다. 물론 한국간호교육평가원에서 제시한 표준교과과정은 실습교육 표준교과과정을 이론교육과 분리하여 명시하고 있지 않기 때문에 이들 5개 영역에 대해 실습교육이 모두 이루어져야 하는 것인지에 대해서는 분명하지 않다. 그렇기 때문에 중앙간호 총론영역을 실습하는 곳은 4개에 그쳤던 것으로 생각된다. 따라서, 표준교과과정 개정 시 이론교육 표준교과과정과 실습교육 표준교과과정을 분리한다면 교육기관에서 명확한 지침을 가지고 실습교육을 실시할 수 있으리라 생각된다. 또한 실습의 주목표(target)가 고형암, 혈액암, 재가암환자 등의 대상자에게 실시되는 처치, 수술, 요법, 간호 등에 관한 실습이 이루어지고 있는 기관이 있었

고, 주목표가 처치, 수술, 요법, 간호 등에 있어 대상자에 관계없이 관리측면의 실습이 이루어지고 있는 기관이 있었으며, 복합되어 실습이 이루어지고 있는 기관도 있었다. 어떤 방법이든 장단점은 있다고 생각되는데, 표준교육과정의 학습목표 중 같은 교육기관에서 여러 영역에 걸쳐 중복된 실습이 이루어져, 한 교과 내에서 일부 학습목표를 반복해서 다루어 학습목표에 따른 실습이 최고 300%까지 이루어지는 과잉되는 경우가 있는가 하면 100%를 이루지 못하는 실습목표도 많았다. 따라서, 실습의 주목표를 어떤 방법으로 했을 때 과잉이나 과소 실습목표 달성 없이 골고루 실습이 이루어지는 방법에 대한 논의가 더 필요하다고 생각된다. 또한 종양환자 중 취약집단에 관심을 기울일 필요가 있다고 생각된다. 기존 문헌에서 보면 우울한 환자, 저소득층, 고령 등 취약집단에서 환자결과가 좋지 못했다.⁶⁾ 따라서, 실습교육의 주목표를 대상으로 할지, 관리측면으로 할지에 대해 논의할 때 취약집단에 대한 고려가 반드시 수반되어야 한다고 생각한다.

전문간호사 교육생의 적절한 실습교육 기관과 프리셉터를 찾는 데는 몇 가지 장애가 있는데,⁷⁾ 여기에는 프리셉터 시간에 대한 적절한 보상부족, 생산성 저하를 두려워하는 기관, 여러 간호대학 간의 실습교육 기관에서 실습하려는 경쟁, 실습교육 기관의 사무 공간 부족 등이 있다. 본 연구에서도 38과목에서 67개 실습교육 기관에서 실습이 이루어졌다. 국립암센터는 11개 교과목에서 318시간의 실습이 이루어져 가장 많은 실습교육이 이루어진 기관이었다. 1개 교과목 당 30시간 정도의 실습이 이루어졌고 318시간을 주말을 빼고 추정해보면 2~3개월의 실습이 한 기관에서 지속적으로 이루어졌음을 알 수 있었다. 간호학부생 실습교육 현황을 살펴 본 한 연구에 따르면 입학정원 100명당 실습기관 수는 평균 1.1개, 병상 수는 593개로 실습이 필요한 학생 수에 비해 실습할 수 있는 기관이나 병상이 절대적으로 부족하였다.⁸⁾ 이렇듯 학부학생들의 실습장이 부족한 상황에서 전문간호사 교육생들의 실습의 질을 높이기 위해서는 한 기관에 집중하기 보다는 여러 기관에 분산 실습하는 것이 바람직하겠다. 양적으로 10개 교육기관에서 64개 실습교육이 개발된 것은 종양전문간호사를 교육하는 기관의 노력이라고 생각되지만, 양적인 것보다는 질적 확장이 바람직하다고 생각된다. 몇몇 기관에 치중되지 않도록 좀더 다양하고 전문화된 실습교육 기관과 프리셉터 개발이 필요하다고 생각된다. 간호대학생의 임상지도를 위한 대학과 실습교육기관의 협력방안을 제고한 연구에서 12명의 학부학생들은 심층면접을 통해 임상교육을 용이하게 하는 요인으로 학생의 능력, 프리셉터의 능력, 학생-간호사 관계를 들었다.⁹⁾ 또한 전문간호사 실습교육 기관과의 의사소통증진, 실습교육생들을 위한 교육기관에 대한 지침수립 및 프리셉터-학생 관계에 대한 주기적 평가가 실습교육의 질향상을 위해 매우 중요하다.⁷⁾ 따라서, 적절한 실습

환경, 실습교육을 위해 준비된 프리셉터 및 학생-교육자 관계가 성공적인 실습교육을 위해 필요함을 알 수 있었다.

본 연구에서 분석된 전문간호사교육생에게 부여된 과제는 15개로 다양하였다. 그러나 과제에 대한 세부 지침이나 평가기준이 제시되어 있지 않았다. 대부분의 지침서에 평가기준의 경우 반영비율이 제시되어 있기는 하였으나 평가 루브릭과 같은 명시된 기준이 없어 전문간호사 교육생들이 과제수행에 어려움이 있었을 것으로 생각되며, 평가자 역시 일괄된 기준으로 평가하는데 어려움이 있었을 것으로 생각된다. 따라서, 과제목록과 반영률을 제시하는 것뿐만 아니라, 과제에 대한 세부 기술서가 제시되어 과제수행의 편의를 도모할 필요가 있다고 생각되며, 세부 평가 루브릭이 제시되어 일괄되고 공정한 평가가 이루어져야 할 것이다. 또한 환자의 최상의 결과를 기대하기 위해서는 근거중심실무가 이루어져야 한다.¹⁰⁾ 과제목록 중 실무가이드라인을 고찰하고 적용하는 과제는 이런 근거중심실무를 위한 한 방법이라고 생각되며 임상실습 중 임상질문을 만들고 임상질문을 해결하기 위한 근거중심 절차를 실습하여 적용하는 것이 필요하며, 앞으로 전문간호사가 갖추어야 할 중요한 능력이라고 생각되어 이런 과제를 여러 기관에서 벤치마킹하여 확대 적용할 필요가 있다고 생각된다.

본 연구에서 분석된 전문간호사 실습교육의 평가목록은 총 10개였다. 대부분의 기관에서 공통적인 평가목록에 따라 평가가 이루어졌으나 이 중 실습교육에서 실습평가가 이루어진 학교는 10개 기관 중 3개 기관이었고 3영역에서 실습평가가 이루어졌다. 368명의 종양전문간호사(Oncology Nursing Society Advanced Practice Nursing, ONS APN)에게 중요한 이슈에 대한 조사에서 중요한 APN의 결과로 증상관리, 삶의 질, 환자/가족 만족 및 비용 효율적 간호를 꼽았다.¹¹⁾ 종양전문간호사로서 증상관리, 삶의 질 증진 등의 상급간호를 제공하기 위한 실무를 평가하는데 있어 지필평가나 보고서 평가 이외 실무능력을 평가할 수 있는 방안의 도입이 필요하다. 그러기 위해 실기평가가 이루어지는 3개 기관의 실기평가를 벤치마킹할 필요가 있다고 생각한다.

결론

본 연구는 종양전문간호사 교육기관에서 개발하여 사용하고 있는 실습지침서를 분석하여 종양전문간호사 교육과정생들의 실습 교과 운영현황을 파악하고 이들 현황을 바탕으로 앞으로 실습교육의 방향을 제시하고자 이루어졌다. 한국간호교육평가원에서 제시한 종양전문간호사 과정의 표준교육과정에 따라 10개 교육기관에서 총 38개 실습 교과가 운영되고 있었는데, 종양간호 총론영역의 실습은 4개 기관에서만 이루어지고 있었다. 표준교육과정에서 제

시한 학습목표 중 최대 300%에서 전혀 다루어지지 않는 학습목표가 있었고, 38개 실습교과에서 총 67개 실습지가 개발되었으며, 다양한 실습과제와 실습평가방법이 활용되고 있었다. 앞으로 중앙전문간호사과정의 실습 교육을 위한 표준교육과정 개발이 필요하며 학습목표의 균형 있는 달성을 위한 방안이 필요하다. 또한 교육기관은 질적인 실습지 개발에 노력해야 할 것이며, 교육기관 간 다양한 실습과제와 실습평가 방법에 대한 공유가 필요하다고 생각된다.

REFERENCES

1. Korean Accreditation Board of Nursing. Definition and main roles of advanced practice nurse. <http://karon.or.kr/karon04/index03.php>. Accessed April 20, 2015.
2. Korean Accreditation Board of Nursing (2008). Survey on the qualifying examination for advance practice nurse. <http://www.karon.or.kr/HyAdmin/upload/goodFile/120080306101416.pdf>. Accessed April 20, 2015.
3. Kim M. Experience of belongingness at apprentice course for advanced practice nurse: Learning-connected process. *J Korean Acad Adult Nurs*. 2010;22(4):395-407.
4. Cho YH, Jung YM. Analysis of the evaluation of gerontological clinical practice and clinical instructors. *Korean J Res in Gerontol*. 2011;20(1):43-61.
5. Korean Accreditation Board of Nursing. The standard curriculum for oncology advanced practice nursing program. <http://www.kabone.or.kr/HyAdmin/upload/filelinkFile/tumor.pdf>. Accessed April 20, 2015.
6. Guancial EA, Roussel B, Bergsma DP, Bylund KC, Sahasrabudhe D, Messing E, et al. Bladder cancer in the elderly patient: Challenges and solutions. *Clin Interv Aging*. 2015;10:939-49.
7. Brooks MV, Niederhauser VP. Preceptor expectations and issues with nurse practitioner clinical rotations. *J Am Acad Nurse Pract*. 2010;22:573-9.
8. Jho MY. An analysis of research on nursing practice education in Korea. *The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2010;16(2):239-8.
9. Choi GY, Lee SH. Collaborative approach between college and hospital for nursing students clinical instruction. *J Kyungpook Nurs Sci*. 2012;16(2):1-9.
10. Park MH. Understanding and application of evidence based nursing. Seoul: Goonja; 2006.
11. Lynch MP, Cope DG, Murphy-Ende K. Advanced practice issues: results of the ONS advanced practice nursing survey. *Oncol Nurs Forum*. 2001;28(10):1521-30.