

한방전문간호사 교육과정 개발 연구

이향련¹⁾ · 김귀분¹⁾ · 조결자¹⁾ · 신혜숙¹⁾ · 김광주¹⁾ · 왕명자²⁾
김숙영³⁾ · 김정이⁴⁾ · 김현실⁵⁾ · 박경민⁶⁾ · 안옥희⁷⁾ · 오미정⁸⁾
이강이⁹⁾ · 장혜숙¹⁰⁾ · 전은영⁵⁾ · 정영해¹¹⁾ · 한선희¹⁰⁾

I. 서 론

1. 연구의 필요성

1971년 우리나라 최초로 200병상으로 시작된 한방 병원이 1999년 7월 현재 대한한방병원협회에 등록된 한방병원이 121개 약 8,000 병상으로 병상수가 매년 30%씩 늘었으며, 2000년에는 한방병원 병상수는 더욱 증가되어(한방간호연구회편저, 1998), 필요한 한방간호 인력도 급증할 것으로 예측되고 있다. 한편, 현재 한방 병원에서는 한방간호역할이 많이 필요함에도 불구하고, 간호사들은 한방간호를 제대로 수행하지 못하고 있으며, 한방병원에서도 간호사에게 역할수행에 대한 기대를 갖지 못하는 실정인데, 이는 한의학적 지식 부족에 기인한다고 옥도훈(2000)은 대한한방병원협회에 등록된 전국 121개 병원을 대상으로 한방간호의 영역과 역할에 대한 조사결과에서 밝히고 있다.

그런데, 이와 같이 한방간호수행을 위한 간호사가 수적, 질적으로 부족함에도 불구하고, 현재 한방관련 교과과정의 운영상태를 보면, 전국 4년제 간호(대)학과 48

개중 14개(30%)에서 한방간호학, 침구간호학, 사상의학 간호학과 기공간호학, 경락생리, 한의학개론, 경혈간호학 및 한방간호학원리 등의 교과목을 개설하고 있고 대학에 따라서 1-8학점을 이수하고 있었다. 전국 3년제 진호대학 65개중 28개(43%)에서 한의학개론, 한방간호, 한의학이론, 침구학, 수지침 및 한방생리학 등의 교과목을 개설하고, 대학에 따라서 1-4학점을 이수하고 있었다(문희자와 신혜숙, 2000). 한방관련 교과는 전국적으로 과반수도 안되는 대학에서 운영되고 있으며, 대학마다 이수학점이 동일하지 않아 교육내용의 차이가 많음을 알 수 있다. 이로 인한 지식부족을 간호사들은 대학 밖에서 자기학습그룹을 중심으로 만들어진 과정을 통하여 보충하는 것으로 보인다. 예를 들면, 한방간호연구회에서 전국을 순차적으로 돌아가면서 보수교육형식으로 교육프로그램을 운영하고 있으며, 기타 병원단위로 필요에 따라 자체내 교육을 실시하고 있다. 따라서 한방관련 간호교육은 대학내외에서 모두 체계적인 틀 안에서 이루어지지 않고, 일회성 내지 이론적 근거를 배제한 실무적 기술을 중심으로 이루어지고 있음을 볼 수 있다.

한방간호란 한국인의 인간 이해를 기반으로 하여 세

1) 경희대학교 간호과학부 7) 우석대학교 간호학과
2) 경희간호대학 8) 동의대학교 간호학과
3) 포천중문 의과대학교 간호학과 9) 대전대학교 간호학과
4) 세명대학교 간호학과 10) 원광보건대학 간호학과
5) 경산대학교 간호학부 11) 동신대학교 간호학과
6) 계명대학교 간호대학
투고일 10월 10일 심사일 10월 11일 심사완료일 12월 18일

로운 차원의 간호학 이론에 근거한, 한의학적 방법으로 이루어지는 간호활동이나 간호행위를 말하는 것으로, 구체적으로는 한방병·의원에서 이루어지는 간호업무 뿐만 아니라, 일상 생활에서의 한의학적 이론 및 방법이 적용되고있는 조리, 양생을 포함한다(한방간호연구회편저, 1998)는 점을 고려할 때, 이 시점에서 한방병원 간호사를 위한 체계적인 교육과 이를 위한 합의된 교육과정 개발은 매우 절실하며, 시급함을 알 수 있다.

Bogman과 Jenab(1981)은 간호교육의 교육과정은 학습자의 요구, 사회의 요구, 학문의 특성에 따른 요구의 변화를 조화시키는 역동적 체계로 개발하여야 한다고 주장하였다. 한의학적 이론 및 방법을 적용한 질적인 교육과정을 개발하기 위해서는 교육내용 뿐만 아니라 사회가 기대하고 학습자가 필요로 하는 교과과정이어야 함은 물론, 교육목표 역시 보다 바람직하고 타당한 합의를 구하여야하며, 이 합의된 교육목표의 실현 가능성이나 교육결과와 현실간의 일치정도를 고려한 교육효과를 중시하지 않으면 안된다. 한방간호 교육과정도 이러한 교육과정의 체계적 개발의 필연성을 간파해서는 안되며 따라서 사회의 요구, 학습자의 요구, 학문의 특성에 따른 요구를 기초자료로 하여 교육과정 개발에 이들을 동시에 고려하여 반영하는 것이 필수적이라고 하겠다.

이에 본 연구에서는 간호학자들간에 합의된 방법에 의하여 체계적인 방법으로 타당성 있는 한방전문간호사 교육과정 개발을 위해 동서간호학 연구소(대한간호협회 한방간호학 지정연구소)가 중심이 되어 교육과정 개발을 시도하게 되었다.

2. 연구의 목적

본 연구는 간호학의 전문직으로서의 발전과 국민의 보건향상에 기여하고자, 한국인의 인간이해를 기반으로 하는 한방 전문간호사의 체계적이고 효과적인 교육과정 프로그램을 개발하는데 있다.

이를 위한 구체적 목적은 다음과 같다.

1. 교육철학을 기술한다.
2. 교육목적을 기술한다.
3. 교육과정 구성안을 기술한다.
4. 교육과정안과 과목개요를 기술한다.
5. 교과내용을 기술한다.
6. 교육평가에 대해 기술한다.

II. 문헌 고찰

1. 전문간호사 교육과정의 특성

간호의 전문화 현상은 1970년대 미국에서 종합병원의 의료단위 상황에서 전문적인 간호를 제공하는 간호사를 필요로 하게 되 여건과 다양한 상황에서 전문간호사를 요청한데서 시작되었다(대한간호협회 기획위원회, 1995). 이러한 간호현상은 대학의 교육제도의 변화와 사회의 변화에 따른 시대적 요청에 따른 필연적 요구라고 볼 수 있다.

우선 우리나라 대학교육의 변화를 살펴보면 전공위주의 교육에서 교양 및 다학제간 교육으로 변화되고 있어 전체학점이 140학점으로 감소하였으며, 이중 교양 33%, 전공 49%, 부전공 18%로 배정하였다(교육학연구회, 1994). 뿐만 아니라 1998년 학부제의 도입으로 전공 학점은 줄고 부전공 및 교양과목의 학점이 증가하고 있는 추세이다. 간호학과에서 학부제의 도입은 연세대학교 간호대학에서만 실시되고 있지만, 교육과정에 관한 정책결정에는 다양한 이익집단간의 갈등과 정치적 변동과 요구에 크게 영향받으므로(김순자, 1991) 간호학도 여기에 대비하여야 할 필요가 있다.

특히 간호학은 인간을 다루는 학문으로 전공만을 위주로 하는 경우는 인간의 이해에 대한 폭이 좁아 임상에서의 인간이해에 결핍될 수 있다. 급증하는 정보의 불결 속에서 어떤 특정지식의 축적보다는 간호학의 기본지식 구조나 중심개념을 가르쳐서 변화하는 미지의 세계에 대처해 나갈 수 있도록 하며, 간호교육자와 실무자가 간호업무를 위한 가장 중요한 개념들을 정의함으로써 간호를 학습된 전문직으로 발전시키는 것이 중요하다(이광자, 1984).

사회는 시대적 변화에 따라 1960년대 가족계획과 전염병관리에 치중하던 의료가 1980년대에는 의료서비스 개선에 중점을 두어 사회개발 및 의료보장제도 등이 도입되었다. 그러나 의학의 획기적인 발전으로 인하여 사회가 노인인구의 증가와 만성병 중심으로 변화되어 2000년대에는 건강증진과 만성병 관리에 관심을 집중하게 되었다(조재국, 1998). 또한 최근 우리나라 의료기관은 살아남기 위해 어느 때보다도 어려움을 겪고 있어 생산성 및 업무 수행 결과에 대하여 지대한 관심을 기울이고 있어, 간호부서는 의료기관의 관심에 부응하는 차원에서 간호관리를 성공적으로 통합하여야 할 과제에 직면하였다(김광주, 2000).

이와 같이 대학교육의 변화와 시대적 변화에 따라 간호학에서도 학부에서 타학문의 연계성을 높이면서 간호의 전문성을 높일 수 있는 방안을 모색하게 되어 도출한 제도가 전문 간호사제라고 할 수 있다.

오늘날 간호전문화를 위한 교육 프로그램의 발전 방향을 살펴보면 우선 미국의 경우, 전문간호사를 목적으로 따라 임상전문간호사(Clinical Nurse Specialist: CNS)와 전문실무간호사(Nurse Practitioner: NP)로 구분하여 상급실무를 담당하여 왔다. 전문간호사의 세부 전공은 가족(Family Nurse Practitioner: FNP), 성인(Adult Nurse Practitioner: ANP), 노인(Gerontologic Nurse Practitioner: GNP), 아동(Pediatric Nurse Practitioner: PNP), 여성건강(Women's Health Nurse Practitioner: WHNP), 신생아(Newborn Nurse Practitioner: NNP), 급성기간호(Acute Care Nurse Practitioner: ACNP)로 구분하여 운영하고 있는데 가족전문간호사의 수가 가장 많다(이선옥, 1999). 1970년대와 1980년대에는 미국 정부와 간호전문직 협회가 조산 간호사 육성을 위해 장학금 제공, 조산활동에 대한 제 3자불자의 자불상환 및 상급실무간호사(Advanced Practice Nurse: APN)로서의 조산간호사가 건강관리제공자로 알려질 수 있도록 지원하였으나 요즘에 와서 임상전문간호사(CNS)와 전문실무간호사(NP)를 상급실무간호사로 통합하는 것에 대한 논의가 활발히 일어나고 있다(대한간호협회 기획위원회, 1995; 김광주와 김동옥, 1998).

미국 간호대학 협의회에서는 상급실무간호사(APN)는 석사수준으로 준비된 건강관리 체계 내에서 일차건강관리와 사례관리, 전문화 및 교육이나 행정에 초점을 두는 것으로 정의하였다(김조자, 1995). 또한 1978년부터 1990년 사이에 전문간호사를 위한 교육 프로그램들은 간호대학으로 흡수되어 대부분 간호대학의 석사과정에서 이루어지게 되었으며, 전문간호사 준비과정의 수준이 석사과정, 석사 후 과정, 간호사 후 과정 등으로 다양하였다. 그러므로 전문간호사 교육 프로그램의 운영은 대학원 간호교육의 중요한 부분으로 자리잡게 되었으며 석사학위를 가진 임상전문간호사(CNS)와 간호관리자(nurse manager)들을 위한 석사 후 과정의 필요성이 새롭게 강조되어 개설되기에 이르렀다(이선옥, 1999).

영국의 경우 English National Board(ENB)에서는 간호교육을 통제하면서 diploma를 주기 위한 간호 교육 프로그램을 마련하고 있다. 전문간호사 교육을 위한 ENB 보수교육은 6개월 과정으로 공통 기초과목 8

주, 전공과목 16주로 구성되어 있다.

일본의 경우는 1994년 총회에서 암환자 간호, 감염관리간호, 위기/중환자 간호 및 말기/임종환자간호 등을 포함한 11개 임상간호분야 교육과정을 간호협회가 개설하는 2년제 특별과정 혹은 동등 이상의 과정을 마치고 자격시험을 치르도록 하고 있다.

최근 우리나라에서도 전문간호사제도에 관한 관심이 구체화되고 그 필요성에 관하여 논의되고 있으며, 간호협회에서는 이 제도를 정책적으로 추진하는 단계에 있다. 전문간호사제도는 우리나라의 전반적인 보건의료전달체계의 변화와 깊은 관련성을 가지고 검토되고 진행되어야 한다(이선옥, 1999).

2000년 1월 12일에 공포된 의료법 제 56조에 우리나라의 업무분야별 전문간호사는 보건간호, 마취간호, 정신간호, 가정간호 4분야가 인정되었으며 모두 교육기간은 1년으로 되어 있다. 보건간호분야는 이론 384시간, 실습 120시간, 마취간호분야는 이론 200시간, 실습 1300시간, 정신간호분야는 이론 200시간 이상 실습 100시간 이상으로 가정간호분야는 이론 352시간, 실습 248시간으로 이론교육은 200 ~ 384시간, 실습교육은 120 ~ 1300시간으로 다양한 실정이며 각 과정을 교육하는 기관도 다양하다. 조산사의 경우는 상급 실무간호사로 보건복지부장관이 인정하는 의료기관에서 1년간의 조산 수술과정을 이수하도록 하고 있다.

전문간호사의 교육 프로그램을 위한 교육내용으로는 크게 학위과정에 필요한 요소와 상급실무에 관한 요소 및 특수한 역할과 관련된 내용을 포함한다. 학위과정과 관련된 교과내용으로는 연구방법론, 간호 및 건강관련 이론, 의료윤리 및 보건정책 및 보건의료전달체계 등이 포함되며, 상급실무와 관련된 교과내용으로는 건강사정, 약리학, 생리학, 임상 의사결정론, 건강증진과 질병예방, 가족이론 및 지역사회 중심 행위론 등이 있다. 특수 역할과 관련된 교과내용으로는 주어진 전문영역에서 특히 필요한 개념과 기술을 강조하는 내용들이 포함된다(NONPE, 1991).

1994년 미국간호대학협의회에서 논의된 APN을 위해 합의된 핵심교과내용으로는 건강사정, 병태 생리학, 약리학, 간호연구, 보건 의료 경제학, 윤리학, 보건정책 및 전문직 역할 개발 등이다(김조자, 1995). 그러므로 전문간호사 교육을 위한 프로그램이 아직 정착되지 않은 우리나라에서도 가능한 빨리 우리 실정에 맞는 교육과정을 설정하여 표준화된 교육내용으로 전문간호사 자격을 규정해야한다.

미국에서와 같이 우리나라에서도 전문간호사는 기본 간호교육 프로그램을 통해 습득한 것 이상의 더 높은 지식과 기술의 수준을 획득한 간호사를 의미하는 것으로 볼 때 전문간호사의 역할 수행을 위해서는 타 전문직의 전문가 수준이어야 하므로 석사학위수준이나 그에 상응해야 한다. 전문간호사는 높은 수준의 능력과 힘을 가지고 상급 간호실무를 수행하면서 상대적 변화에 부응하여야 한다. 그러므로 이를 효과적으로 최대한 활성화시키기 위해서는 강력한 행정적 법적 지지가 필요하다. 이런 의미에서 상급 간호실무의 구체적인 범위와 표준이 필요하고, 향후 간호의 전문영역 확대를 위하여 간호전문직 단체가 간호의 책임이 무엇이며 간호의 사회, 경제, 정치, 정책적 쟁점에 대하여 간호내부와 외부에 알리는 적극적인 활동도 필요하리라 생각된다(김광주, 2000).

2. 한방전문간호사제도의 교육과정

전문간호사의 유형은 각 지역과 국가의 필요에 따라 결정된다. 우리나라에서는 11개 유형의 전문간호사를 정하고 입법화를 추진하고 있는데, 한방전문간호사제도는 아직 전문간호사제도의 한 유형에 속하지 않고 있다. 그러나 사회가 급속도로 변화하고 있고 세계 각국에서 대체의학에 대한 관심이 증가되고 있는 현 추세로 보면, 한방전문간호사 제도는 꼭 필요하리라고 본다(김광주, 2000). 더불어 전문간호사제도라는 취지가 대학교육에서 습득한 것 이상의 더 높은 지식과 기술을 획득하여 간호의 전문성을 높이는 것에 있다고 볼 때 대학교육이 이루어지지 않은 상태에서 한방전문간호사제도를 개발하기 위해서는 그 교육과정 개발에 탄탄한 기초를 두어야 정착과 발전을 이루어 낼 수 있다고 본다.

이러한 점을 고려해 볼 때 한방전문간호사제도의 사회적 및 직업적 필요성과, 한방간호의 현 주소를 파악하고, 이를 바탕으로 한방전문간호사제도의 교육과정개발과 목표설정 등에 임하여야 한다.

한방의료에 대한 사회적 변화를 보면, 미국을 비롯한 프랑스 및 유럽 여러 나라에서 대체의학에 대한 관심과 요구가 증대되어 활성화되어 있으며, 미국의 경우 65%에 해당하는 의과대학에서 대체의학 관련 교과목을 개설하여 운영하고 있고 점점 증가 추세에 있는 실정이다. 그리고 국내에서도 한방병원이 급속하게 증대되고 있는데, 1997년의 조사결과를 보면 5,284개의 한방병원 병상수가 있으며, 2000년에는 9,647개의 병상수에 다다를 것으로 추정된다(한선희, 1998). 특히 만성질환과

성인병이 증가되면서 서양의학의 한계를 인정하고 동양 의학의 효과를 과학적으로 증명하려는 노력이 활발히 진행되고 있고 또한 의료수혜자 역시 서양의학의 효과와 더불어 동양의학 및 대체의학의 효과에 관심을 가지고 보다 양질의 의료서비스를 받으려는 요구가 높아지고 있다(오미정, 1999). 또한 고도로 발달된 현대의 의료기술과 장비는 질병의 정확한 진단에 많은 기여를 하였으나 가시적인 치료에만 주력을 하고, 만성퇴행성질환과 악성종양의 예방과 치료효율에는 투입한 노력과 경비에 비해 성과가 기대에 미치지 못하고 있다. 이러한 결과로 인하여 비용과 효과 면에서 좀 더 나은 방법을 모색하고 있으며, 이에 관심이 집중되고 있는 것이 보완대체의학이며 사회적 관심도 아주 높아지고 있다(김석범, 1999).

전문직으로서의 한방간호교육의 필요성을 살펴보면, Chinn과 Jacobs(1987)는 간호전문직 발달을 위해 실무에 맞는 이론의 개발이 필요하며, Donaldson과 Crowley는 전문직의 생존에 있어 그 학문분야가 정의되지 않으면 전문직으로 존재하기 어렵다고 했다(Walker 와 Avant, 1988). 즉 실무현장에서 간호사가 간호에 대한 지식과 이해가 부족하면 대상자가 전문인이나 의료체계에 까지도 불안을 느끼고 불신하는 것은 물론이고 간호사 자신도 특정 간호대상자에 대해 좌절하고 안정할 수 없다. 그렇게 되면 대상자는 간호에 대해 만족할 수 없을 것이고 간호의 질은 저하될 것이다(최영희, 강신표, 고성희, 조명옥, 1993). 그러므로 임상, 외래, 지역사회에서 한방진료를 원하는 대상자의 수가 증대되고 있고, 이에 필요한 한방간호가 간호의 새로운 영역으로 자리 매김을 하고 있는 현 시점에서 전문적인 한방간호교육의 필요성은 증대되고 있다.

한방간호실무의 문제점을 보면, 오늘날 한방병원에서 행해지고 있는 직접간호는 양방간호에서 행해지는 간호와 별 차이가 없으며 한방간호의 특성을 살린 직접간호는 거의 없는 것으로 나타났다(손명숙, 1992). 그리고 한방간호사는 전문적인 한방간호지식체계가 부족하고, 임상실무에서 계속 교육의 실시가 미비할 뿐 아니라 한방간호사 자신들도 한방간호지식체계 개발에 흥미가 없는 것으로 나타났다(오미정, 1994). 또한 한방병원에서 근무하는 간호사의 간호 직무량은 양방병원에서의 직무량보다 낮게 나타났으며, 간호사가 제공하는 간호교육 행위가 거의 관찰되지 않았다(안양희, 1997). 의료업무에서 한의사나 양의사의 역할 못지 않게 간호사의 역할과 협력은 절대적이고 중요하지만, 의료업무를 수행하는데 있어서 양의사는 간호사의 충분한 협력을 얻고 있는데 반하

여 한의사는 그렇지 못한 실정이며, 그 주된 이유는 간호대학의 교과과정이 대부분 서양의학 위주로 되어 있으며, 또한 의료업무 수행시 한의사와 간호사와의 역할 분담이 체계적으로 이루어져 있지 않기 때문인 것으로 나타났다(옥도훈, 2000).

이상의 문헌고찰을 통해 사회적, 직업적 요구도가 높아지고 있는 한방간호가 전문직으로서의 역할을 수행하고 전문화된 간호인력을 배출하기 위해서는 이에 바탕이 되는 한방간호지식체 개발과 교육이 필요하다는 결론을 도출할 수 있으며, 이를 교육할 전임교수의 준비도 필요로 하고 있다.

대학교육에서의 한방간호에 대한 교육과정도 중요하지만, 현재 임상에서 간호전문성을 높이기 위한 한방전문간호사제도와 교육이 더욱 시급한 문제이다. 체계적인 교육과 질을 향상시키기 위하여 교육과정의 개발은 중요한 사안이라고 할 수 있다. 한방간호전문간호사제도의 교육과정은 뚜렷한 목표설정으로부터 시작하여야 하며 교육목적은 그 교육목표에 기초를 두고 진행되어야 한다. 교육의 목적 및 목표가 설정되면 이 목표를 실현하기 위하여 필요한 내용을 선정하여 학습을 효과적으로 전개하기 위한 내용의 조직이 이루어져야 한다(교육학연구회, 1994).

그러므로 한방전문간호사제도의 교육과정 작업이 진행될 때, 어떤 간호사 상으로 이루어지기를 바라는가, 간호사들의 요구사항은 무엇인가, 간호사의 행동특성을 어떻게 계획적으로 가질 있게 변화시킬 수 있는가, 간호사의 의식변화를 어떻게 일으키게 할 것인가, 어떻게 개인이 지닌 잠재력을 최대한으로 개발하여 사회에 기여하게 하는가, 사회는 어떤 방향으로 변화하고 있는가, 실현가능인가, 주요원칙과 개념을 능동적으로 임상에 응용할 수 있는가, 기술적인 진보가 이루어지는가, 어떤 평가제도를 할 것인가, 지도자의 역할을 담당할 수 있는가, 그리고 대학교육의 부재에서 한방간호전문간호사제도로 들어갈 때 이러한 상황을 어떻게 극복할 것인가 등에 대한 충분한 토의가 이루어져야만 한다.

III. 연구 방법

1. 연구설계

본 연구는 한방전문간호사 교과과정을 개발하기 위하여 각 대학의 현행 교육과정을 기초로 관련문헌과 현 의료법의 범위 안에서 조사한 문헌조사와 전문가 집단토의

(nominal group study)방법을 병행한 연구이다.

2. 연구절차 및 방법

본 연구를 위해 한외과대학교수와 한방간호사회 및 한방간호연구회의 회장단의 자문에 따라 본 연구팀은 수차례에 걸친 회의와 토의, 의견수렴을 거쳤다. 그 결과 교과과정 개발을 위한 연구의 구체적인 진행과정은 다음과 같다.

제1단계 : K 대학교 동서간호학 연구소를 중심으로 전국 한의과 대학 간호학과 및 한방병원이 있는 11개 대학의 간호학 교수 17명이 모여 한방 전문 간호사제도의 필요성을 논의하고 이를 위한 구체적인 방안을 모색하기 위한 연구팀을 구성하였다.

제2단계 : 문헌고찰과 토의를 거쳐 연구의 내용과 범위를 정하였다. 이 과정에서 전문간호사와 관련된 법규를 검토하고 전문간호사에 대한 대한간호협회의 지침과 타 분야의 전문간호사 교과과정을 분석, 검토하였다. 이 연구에서 제시하는 한방전문간호사 교육과정이 세계적인 기준이 되기에 손색이 없도록 하고, 실질적이면서도 최고수준의 실무중심의 인력 양성에 필요한 내용을 균형 있게 포함시키기 위하여 교과목의 종류와 범위, 교육기간, 교육기관 등 각각의 측면에서 심도있는 문헌고찰 및 논의를 중심으로 연구검토 하였다.

제3단계 : 본 연구팀은 한방전문간호사 교육과정안 개발의 필요성에 합의하였다

- (1) K대학교 동서간호학연구소 자문위원, 한방간호사회 및 한방간호연구회의 의견을 수렴하고 제 2단계에서 도출된 결과를 가지고 초안을 마련하였다.
- (2) K대학교 동서간호학연구소 운영위원회에서 1차 교정을 하였다.
- (3) 한방간호학회와 한방간호사회, 한방간호연구회 등 전문가의 의견을 수렴하여 과목명을 수정하는 등 2차 교정을 하였다.
- (4) 이론 교과목과 실습 교과목의 타당성 검토, 교과목 추가 및 삭제, 시간수 및 학점 수 조정을 위한 논의를 통해 3차 교정을 하였다.

제4단계 : 대한간호협회 한방전문간호사 교과과정안과 한방간호사회, 한방간호연구회의 제안 등을 참고로 한방전문간호사 교과과정(안)의 개발을 완료하였다.

제5단계 : 전자우편을 통해 전문가의 의견을 수렴하고 교과과정 내용을 수정, 보완하였다.

IV. 교육과정안

1. 교육철학

간호교육과정에 있어서 철학을 구축할 때 인간, 간호, 사회, 건강 등의 개념이 강조되고 이 개념들간의 관계를 보이고 순서를 정해야(Torres & Stanton, 1982; 홍여신, 최영희, 김조자, 1993)하지만, 한방전문 간호사 교육과정안은 동양의 철학적 배경에 근간을 두고 있으므로 인간과 환경을 분리할 수 없는 개념으로 인식하기 때문에 다음과 같이 독창적인 교육철학을 표명한다.

한방전문 간호사 교육과정의 교육철학은 자연과 인간을 이분화시키지 않는 천인합일(天人合一)사상을 근간으로 하는 동양적 인간관, 음양오행(陰陽五行)의 조화에 따른 인체 기능의 균형과 자연과의 조화를 이룬 생명현상을 건강한 상태로 보는 동양적 건강관과 이러한 건강상태를 지향하도록 대상자를 돕는 동양적 간호관을 철학적 배경으로 한다.

2. 교육목적

한방전문 간호사 교육과정(이하 교육과정이라 한다)의 궁극적인 목적은 한방간호 이론과 간호실무에 탁월한 지식을 지니고, 지도자적 인격을 겸비한 한방간호 전문가, 한방간호 교육자, 그리고 한방간호 연구자를 양성함에 있어 다음과 같은 구체적인 목적을 갖는다.

- 1) 전문적인 한방간호 이론과 기술을 습득하고 이를 간호실무에 적용할 수 있다.
- 2) 동·서 의학을 조화시켜 대상자에게 보다 질적인 간호를 제공할 수 있다.
- 3) 의료계 종사자들과 상호이해 및 협조를 통하여 대상자의 문제를 해결하는 유능한 전문인력을 양성한다.
- 4) 한방간호 영역의 제반 현상을 총체적으로 인식하고 독창적으로 연구할 수 있다.
- 5) 인류에 봉사하고 건강유지·증진을 위해 전문성을 발휘할 수 있다.

3. 교육과정 구성안

본 연구에서 개발된 교육과정 구성안은 다음 <표 1>과 같이 전문간호사의 연구능력개발과 전문가적 자질을 함양하기 위한 공통과목과 전문간호사로서의 업무수행

능력을 증진시키기 위한 전공필수과목으로 구성되어 있다.

공통과목은 간호이론, 간호연구, 그리고 법과 윤리로 구성되어 있으며, 전공필수 과목은 상급 신체사정 및 실습, 한방간호학 이론, 한방간호 원전, 한방내과 간호학, 한방소아과 간호학, 한방 부인과간호학, 한방 노인간호학, 한방약물학, 한방 채질간호학, 상급 경혈간호학 및 실습, 한방 재활간호학 및 실습으로 구성되어있으며 이론 및 이론실습을 총 48학점을 이수해야 한다.

임상실습은 한방병실과 외래, 약제 및 탕전실, 한방 물리치료실 그리고 한방 건강증진센터에서 이루어지며 총 12주 경험하도록 구성하였다.

본 교육 과정에서 다루어지는 이론은 한의학에 대한 전문적인 지식을 기초로 통합적인 인간이해 및 병증에 대한 변증법, 질병치료 및 건강유지·증진을 위한 중재방안을 학습하는 교과목으로 개발되었으며, 이에 더하여 전문간호사로서의 문제분석 및 해결능력 그리고 연구할 수 있는 자질을 함양하는데 주안점을 두고 교육하고자 한다.

본 교육과정을 이수하기 위해서는 한방간호학 개론 및 경혈간호학을 선수과목으로 이수해야 한다. 또한 공통과목중 간호이론, 간호연구 및 법과 윤리를 대학원 과정에서 이수한 자는 학점취득을 면제함으로써 중복되는 것을 방지하였다.

4. 교육과정안 과목개요

한방전문 간호사를 위한 교육과정에 있어서 개발된 교과목의 개요는 다음과 같다.

1) 이론

(1) 공통과목

① 간호이론 : 한방간호 이론을 전개하고 실무에 적용하기 위해 필요한 제 간호이론 및 이와 관련된 내용을 학습한다. 주요 학습내용은 간호이론, 모형이 무엇이며 이론내의 간호개념과 진술을 이해하여 현존하는 간호이론의 구조를 분석·평가하고 교육, 연구, 실무와의 관계를 이해한다.

② 간호연구 : 한방간호를 과학적으로 연구할 수 있는 연구방법론을 학습하여 간호 문제 해결 방안을 과학적으로 접근할 수 있도록 교육한다. 주요 학습내용은 한방 간호 연구 문제분석, 연구설계, 연구수행, 연구결과 해석방법, 평가 등이 포함된다.

③ 법과 윤리 : 의료법과 윤리강령의 이해를 통하여

〈표 1〉 교육과정 구성안

영역	과목명	학점		시간		비고
		이론	실습	이론	실습	
I. 이론	※1. 공통 과목					
	1. 간호이론	2		32		석사이상 면제
	2. 간호연구	2		32		"
	3. 법과 윤리	1		16		"
		5		80		
	계	5				
	2. 전공 필수과목					
	1. 상급신체사정 및 실습	2	1	32	32	양방+한방 신체사정(4진)
	2. 한방간호학이론	2		32		음양오행, 상상학설, 경락학설, 한방생리학, 한방병리학
	3. 한방간호원전	2		32		간호용어 및 원전
	4. 한방내과간호학	2		32		
	5. 한방소아과간호학	2		32		
	6. 한방부인과간호학	2		32		
	7. 한방노인간호학	2		32		
	8. 한방약물학	2		32		중요 약초의 약재와 식품을 중심으로 기미론과 서양의 화학적 분석과 그 이용법, 조향식재, 두약법, 한약종류(황, 산, 원) (한방차, 건강보조식품, 조리식품), 가공법 음식형태론, 식품기미효능, 한방죽, 기능식품
	9. 한방체질간호학	2		32		사상체질
	10. 상급경혈간호학 및 실습	4	2	64	64	경혈, 경락, 침법, 구법, 부항, 두침, 번침, 이침, 측침, 누시침
	11. 한방재활간호학 및 실습	2	4	32	128	기공요법, 추나요법, Chiropractics, 단전요법, 경락 및 발 마사지
	계	24	7	384	224	
		31				
II. 실습	1. 한방병실				4주	
	2. 한방의대				1주	
	3. 약재 및 탕전실				1주	
	4. 한방물리치료실				2주	한열요법, 사극요법 등
	5. 한방건강증진센터				4주	현장학습 : 발마사지, 기공요법, 경락마사지, 단전요법
		12				
		12		12주 (480시간)		
총 계		48	464	704		이론학점 : 이론 + 이론실습 = 48학점 이론시간 : 29 × 16 = 464 시간 이론실습시간 : 224 임상학점 : 0 임상실습시간 : 12주×40시간/주 = 480시간

※ 상기과목 중 대학원과정에서 과목을 이수한 자는 면제
선수과목 - 한방간호학개론 및 경혈간호학

업무상 간호사의 의무를 숙지하며, 간호대상자와 간호제 공자간의 관계와 업무행위를 법적 견지에서 이해하고 간호사고의 예방과 대책에 필요한 지식을 습득하여 이를 업무현장에 적용한다.

(2) 전공 필수과목

① 상급신체사정 및 실습 : 대상자의 상태를 정확히 파악하기 위해 필요한 자료를 수집하는 방법을 이론과 실습을 통해 학습한다. 주요 학습내용은 전신의 각 계통을 사정하는 한의학적 방법인 4진(望診, 聞診, 問診, 切診) 즉, 자세히 관찰하는 것, 냄새를 맡고 목소리를 관찰하는 것, 자세히 묻고 듣는 것, 그리고 만져보는 것에 대한 이해와 실습으로 구성되어 있다.

② 한방간호학 이론 : 한의학과 한방간호의 원리를 이해하기 위하여 한의학의 기초 학설들과 한의학적 방법론으로 생리 및 병리학을 학습한다. 주요 학습내용은 음양오행학설(陰陽五行學說), 천인합일사상(天人合一思想)과 운기론(運氣論), 인식론(認識論), 장부(臟腑), 증후(證候) 및 변증(辨證)과 관련된 학설이 포함된다.

③ 한방간호원전 : 한방의 경신인 황제내경 및 원선 가운데 주요부분을 발췌하여, 한방간호의 근본원리를 이해하며, 또한 관련분야 전문인과의 의사소통을 명료하게 할 수 있다. 주요 학습내용은 한방간호 수행 및 간호과정 적용에 필요한 원서 해독 및 용어의 이해와 관련된 부분이 포함된다.

④ 한방내과 간호학 : 시병(時病)과 잡병(雜病)에 속하는 여러 가지 내과적인 병증에 관한 간호방법을 학습한다. 주요 학습내용은 각 계통의 해부생리와 동의학적 인 병인, 증상 및 치료와 예방법을 학습한다.

⑤ 한방 소아과 간호학 : 소아의 생리·병리의 특징적인 현상을 한의학적 방법론으로 인식하고 소아의 질병 회복 및 건강을 유지·증진시킬 수 있다. 주요 학습내용은 각종 병증에 대한 증치방법과 간호중재법에 관한 내용들로 구성되어 있다.

⑥ 한방부인과 간호학 : 여성 고유의 생리적 현상과 이와 관련하여 야기되는 부인과 질환에 대한 한의학적 인 기본 개념을 이해하여 여성의 질병회복 및 건강을 유지·증진시킬 수 있다. 주요 학습내용은 각종 병증에 대한 한의학적 증치 방법 및 간호중재법에 관한 내용이 포함된다.

⑦ 한방 노인간호학 : 노화과정에 대하여 한의학적인 사고로 인식하고 노인의 삶의 질 향상을 도모할 수 있

다. 이를 위하여 양생과 조리에 관한 전반적인 지식에 관하여 학습한다.

⑧ 한방 약물학 : 약의 성능을 기준하는 약물의 기운과 맛을 다루는 기미론을 근거하여 대상자에 대한 개별적인 집근을 통하여 건강을 증진하고 질병예방 및 치료에 관하여 학습한다. 주요 학습 내용은 인체에 대한 약물의 작용, 귀경, 약물배합, 법제, 용량, 분류와 치료상의 운용, 금기 및 복용상의 주의 등이며, 약물에는 자연계의 야생식물과 더불어 동물, 재배약물, 광물성 물질 및 가공물 등의 화학성 약물 등이 포함된다.

⑨ 한방 체질간호학 : 개인적 특성과 요구가 다양한 대상자를 간호함에 있어 대상자의 사상의학적 체질에 따른 생리와 성정(性情)적 특성을 이해하고, 개인의 독특한 체질적 특성에 적합한 간호중재를 적용할 수 있다. 이를 위하여 사상체질의 성정론과 사상생리, 사상변증, 사상약리 및 사상체질별 양생의 차이를 학습한다.

⑩ 상급 경혈간호학 및 실습 : 경락학설을 학습하여 인체의 각 조직과 기관들이 서로 유기적으로 연결되어 있음을 이해하고 침구, 부항 치료 및 간호를 위한 주요 방법을 연구한다. 주요 내용은 경혈의 부위, 취혈, 주치 및 두침, 먼침, 족침, 이침, 누시침의 치료원리와 실제 및 간호방법을 학습한다.

⑪ 한방 재활간호학 : 재활을 요하는 질병의 합병증을 예방하고 손상된 기능을 되찾기 위한 중재법과 질병 예방을 위한 방법으로 기공요법, 추나요법, 단전요법, 경락 및 발마사지에 대한 학습을 포함한다.

2) 실 습

(1) 한방병실

본 실습은 총 4주간으로, 병실에서 제공되는 한방간호 중재를 습득 및 수행하는데 초점을 둔다.

(2) 한방외래

내과, 부인과, 소아과, 피부과, 안·이비인후과 등을 중심으로 총 1주간 실습하며, 외래에서 제공되는 한방 관련 중재를 익히는데 초점을 둔다.

(3) 약제 및 탕전실

실습은 총 1주간으로, 약제 및 탕전실의 실습을 통해 한방약물의 기초지식과 임상에서의 한약 취급법에 대한 원리를 습득한다.

(4) 한방 물리치료실

실습은 총 2주간으로 한방에서 제공되는 경혈을 통한 자연적인 자극이나 기계적인 자극 기전을 응용하여 접근하는 한방 물리치료에 대한 기초지식의 습득 및 한방 간호중재를 활용하는데 중점을 둔다.

(5) 한방 건강증진센터

발 마사지, 기공요법, 경락 마사지, 단전요법 등을 중심으로 한의학과 관련되어 현재 개업·운영중인 건강 증진 센터를 4주간 실습한다.

5. 교과내용

이상과 같이 본 연구를 통하여 <표 1>에 열거한 바와 같이 14개 교과목의 각 교과목별 교육목적, 학습목표, 학습요목 및 세목 등이 모두 개발되었으나 지면상 1개 과목만을 소개하면 다음과 같다.

■ 교과목명 : I-2-9 한방체질 간호학

■ 학습목적

개인적 특성과 요구가 다양한 대상자를 간호함에 있어 사상체질을 감별하여 대상자의 신체적, 심리적 특성을 파악하고 음양의 조화를 이룰 수 있도록 각 체질적 특성에 적합한 간호중재를 적용할 수 있다.

■ 학습목표

- 사상체질의 성정론을 이해한다.
- 사상생리를 이해한다.
- 사상변증을 수행할 수 있다.
- 사상약리를 설명한다.
- 사상체질별 양생의 차이를 진술할 수 있다.

■ 교과전개

6. 교육평가

한방전문간호사 교육대상자들에 대한 학습평가는 다음과 같이 실시하여 매 학기마다 공고한다.

- 1) 학습평가는 이론과 실습을 모두 포함한다.
- 2) 학습평가는 형성평가와 총괄평가로 이루어진다.
- 3) 학습평가는 다양한 방법(시험 : 중간·기말·수시, 세미나, 도의, 술석, 과제물, 실습보고서, 현장평가, 발표)을 적용한다.

V. 결론 및 제언

1. 결 론

국민의 건강관리 요구에 부응하여 한방병원의 수가 날로 증가하고 있으며, 더불어 한방병원간호인력의 필요도 급증할 것으로 예측된다. 그러나 전국에 3년제와 4년제를 합하여 간호학과가 있는 대학 113개교중 한방과목이 개설되어 있는 대학은 42개교로 현재의 간호인력으로는 증가하는 한방간호수요를 충족시킬 수 없는 상황에 있다.

전통적으로 한국인의 인간이해를 바탕으로 한 한방간호 지식과 한방간호접근방법에 기초한 교육이 이루어져야 한방간호 역할 수행이 제대로 이루어질 수 있다.

따라서 미래의 수요에 대비하여, 한방전문간호사 배출을 위한 교육과정의 개발이 필요하다. 이에 본 연구는 한국인의 이해를 기반으로 하는 체계적이고 효과적인 한방전문간호사의 교육범위와 교육모델을 제시하는 교육과정을 개발하는데 목적이 있다. 나아가 간호학의 전문성을 확장시키고, 간호대상인 국민의 보건향상에 기여하고자 한다.

연구방법은 K 대학교 간호과학부의 동서간호연구소가 주관하여 한방간호사회와 한방간호연구회의 제안, 한

학습요목	학습세목	이수시간
사상의학에 대한 이해	· 한의학과 사상의학	2
	· 체질의 다양성	2
	· 농의 수세보원에 나타난 성정론 이해	4
사상생리	· 사장(四臟)	2
	· 사장(四臟)의 허(虛)와 실(實)	4
사상변증	· 성정면	4
	· 신체면	4
	· 사상체질 변증을 위한 최신 연구동향	2
사상약리	· 용약론(用藥論)	2
	· 사상체질 약리	2
사상체질에 따른 양생법		4

의학과 교수들의 의견 등을 수렴하고, 대한간호협회의 한방간호전문간호사 교과과정 개발안 등을 한의학자가 있는 대학의 간호학과 교수들과 함께 검토하고 개발회의를 통하여 교과과정에 포함된 주요 교과목의 교육과정안을 작성하였다.

교육과정안은 교육철학, 교육목적, 교육과정 구성안, 교육과정안 과목개요, 교과내용, 교육평가로 이루어졌다.

1. 교육철학은 천일합일사상을 근간으로 하는 동양적 인간관, 음양오행의 조화에 따른 인체 기능의 균형과 자연과의 조화를 이룬 생명현상을 건강한 상태로 보는 동양적 건강관과 이러한 건강상태를 지향하도록 돕는 동양적 간호관을 배경으로 한다.
2. 교육목적은 한방간호 이론과 간호실부에 탁월한 지식을 지니고, 지도자적 인격을 겸비한 한방전문간호사, 한방 교육자, 그리고 한방간호 연구자를 양성함에 있다.
3. 교육과정안은 총 48학점이다. 이론 36학점에는 공통과목 5학점과 전공필수과목 31학점으로 구성되며, 공통과목은 간호이론, 간호연구, 법과 윤리로 구성되며 석사이상은 면제할 수 있다. 전공필수과목은 상급신체사정, 한방간호학이론, 한방산호전전, 한방내과간호학, 한방소아과간호학, 한방부인과간호학, 한방노인간호학, 한방약물학, 한방체질간호학, 상급경혈간호학, 한방재활간호학등 3과목으로 구성되었다. 또한 임상실습은 한방병실, 한방외래, 약재 및 당전실, 한방물리치료실, 한방건강증진센터등에서 12주(480시간)동안 한다.

이 과정에 입학하기 위하여는 선수과목으로 한방간호학개론 및 경혈간호학을 이수한자이어야 한다.

4. 교과내용은 본 연구를 통하여 전교과목의 각 교과별 학습목적, 학습목표, 학습요목 및 세목등이 모두 개발되었다.
5. 한방전문간호사 교육대상자 등에 대한 학습평가는 이론과 실습을 모두 포함한다. 또한 형성평가와 총평평가로 이루어지며 다양한 평가제도를 적용한다.

이상의 교육과정을 개발하는 과정에서 제기된 문제점은 교육과정을 담당할 전임교수가 부족하다는 점이 제기되었다. 이에 대한 대책으로 간호학 교수가 준비되기 전까지 한의사에게 강의의를 의뢰하여 진행하고 교수요원의 준비가 된 후부터 간호학 교수가 담당하는 것으로 합의하였다.

2. 제 언

한방전문간호사제도의 조속한 정착과 활성화를 위하여 다음과 같은 제언을 한다.

- 1) 한방간호학 및 한방전문간호사 교과과정에 대한 조직적이고 체계적이며 지속적인 연구가 필요하다.
- 2) 한방전문간호사 교과과정을 실제에 적용한 후 수정 보완이 필요하다.

참 고 문 헌

- 교육학연구회 (1994). 교육과정. 형설출판사.
- 김광주, 김동욱 (1998). 전문간호사의 역할. 대한간호협회 보수교육교재.
- 김광주 (2000). 전문간호사제도. 대한간호, 39(1), 17-19.
- 김서범 (1999). 보안대책의학을 통한 기여사회 노인건강증진사업-스트레스관리를 중심으로. '99 심포지엄, 135-159.
- 심준자 (1991). 한국 대학교육과정의 이론적 기저의 분석. 숙명여자대학교 대학원 박사학위논문.
- 김조자 (1995). 새로운 세기의 전망. 과학의 날 기념학술대회 초록집.
- 김혜숙 (1998). 한국간호교육 현황과 전망. 대한간호, 37(1), 6-11.
- 남철현 (1998). 삶의 질 향상을 위한 우리나라 보건요원의 역할. '98 국제학술대회, 13-38.
- 대한간호협회 기획위원회 (1995). 우리나라 전문간호사제도 개선방향. 대한간호, 34(3), 34-52.
- 문희자, 신혜숙 (2000). 한방간호교육현황. 중한 호리 학술교류 연구 학술세미나(미간행).
- 손명숙 (1992). 한.양방병원 임상간호사의 직무내용 차이분석 연구. 경희대학교 석사학위논문.
- 신재신 (1997). 21세기의 간호교육. 한국간호대학(파)장 협의회, 3-10.
- 인양희 (1997). 일 대학부속 한방병원 간호사의 직무내용 및 직무량분석. 동서간호학연구지, 2(1), 54-61.
- 오미정 (1994). 한방간호의 문제점에 따른 탐색적 연구. 부산대학교 박사학위논문.
- 오미정 (1999). 한방간호교육을 위한 기초자료. 동의논집, 30, 197-207.
- 옥도훈 (2000). 한방보건의료과정 중 간호사의 역할분

- 답에 대한 연구. 경희대학교 대학원 한의학 박사학위논문.
- 왕명자, 안옥희, 김희숙, 옥도훈 (1998). 한방병원 병상실태와 한방간호교육현황에 따른 한방 간호사 수요예측에 대한 고찰. 동시진호연구지, 3(1), 39-49.
- 이광자 (1984). 간호학의 중심개념을 기초로 한 대학간호교육과정모형. 이화여자대학교 대학원 박사학위논문.
- 이선옥 (1999). 미국전문간호사(NP)의 역할과 교육과정에 관한 고찰. 한국간호교육학회지, 5(1), 97-105.
- 이성호 (1982). 교육과정 : 개발전략과 절차. 서울: 문음사.
- 장혜숙, 한선희 (1992). 일 한방병원의 간호업무 분석. 중앙의학, 57(2), 101-110.
- 조재국 (1998). 우리나라의 21세기 보건복지사업방향과 전략. '98 국제세미나. 5-22.
- 최영희, 강신평, 고성희, 조명옥 (1993). 간호와 한국문화. 서울: 수문사.
- 한방간호연구회편저 (1988). 대학한방간호. 서울: 현문사.
- 한선희 (1998). 한방간호교육의 현황 및 과제. 한방간호교육포럼. 동국대학교 간호학과.
- 홍여신, 최영희, 김조사 (1993). 간호학과 교육프로그램 개발연구. 대한간호, 32(2), 72-110.
- Bogman M.F., & Jenab. L.D. (1981). The West virginia plan: a potrait of curriculum development. Journal of Nursing Education, 20(9), 37-44.
- Chinn, P.L & Jacobs, M.K. (1987). Theory and nursing : a systematic approach(2nd ed.). St. Louis : C.V. Mosby.
- Kelly, J. (1975). The philosophy as part of the total curriculum process. In Faculty curriculum development : part VI. NLN, 6-14.
- NONPE (National Organization of Nurse Practitioner Faculties) (1991). Domains and competencies of practitioners. In advanced nursing practice. Nurse practitioner curriculum guidelines, 2-35.
- Torres, G., & Stanton, M. (1982). Curriculum process in nursing- a guide to curriculum development. Prentice-Hall, Inc.
- Walker, L.O. & Avant, K.C. (1988). Strategies for theory construction in nursing. theory development in nursing: past & present. Appleton & Lange.
- Abstract -
- ### A Study for a Curriculum for the Oriental Clinical Nurse Specialist Program
- Lee, Hyang Yeon¹⁾ · Kim, Kwuy Bun¹⁾ ·
Cho, Kyoul Ja¹⁾ · Shin, Hye Sook¹⁾ ·
Kim, Kwang Joo¹⁾ · Wang, Myoung Ja²⁾ ·
Kim, Sook Young³⁾ · Kim, Jeong Ah⁴⁾ ·
Kim Hyun Sil⁵⁾ · Park, Kyung Min⁶⁾ ·
Ahn, Ok Hee⁷⁾ · Oh, Mi Jung⁸⁾ ·
Lee, Kang YI⁹⁾ · Jang, Hye Sook¹⁰⁾ ·
Jeon, Eun Young⁵⁾ · Chung, Young Hae¹¹⁾ ·
Han, Seon Hee¹⁰⁾
- The purpose of this study was to develop a curriculum for the oriental clinical nurse specialist program based on the understanding of Korean human beings so as to develop nursing as a profession and promote the client's health.
- The design of this study was based on literature review and nominal group study.

1) College of Nursing Science, Kyunghee University

2) Kyunghee School of Nursing

3) Dept. of Nursing, Pochon CHA University

4) Dept. of Nursing, Semyung University

5) Dept. of Nursing, Kyungsan University

6) College of Nursing, Keimyung University

7) Dept. of Nursing, Woosuk University

8) Dept. of Nursing, Dong Eui University

9) Dept. of Nursing, Taejon University

10) Dept. of Nursing, Wonkwang Health Science College

11) Dept. of Nursing, Dong Shin University

The research was managed by East-West Nursing Research Institute of nursing science college at Kyung Hee University. The research team was composed of 17 professors of nursing departments of oriental medical colleges. We obtained opinions from Oriental Nurses Association, Oriental Nursing Research Association, and professors in oriental medical college. We reviewed articles, curriculums of other clinical nurse specialist programs, medical laws and the curriculum development plan for the oriental clinical nurse specialist program from Korean Nurses Association. We discussed a curriculum thoroughly in numerous meetings.

We developed a following curriculum:

1. Educational philosophy was founded on the oriental human view which was based on Chun-In union theory. It was founded on the oriental health view which recognized health being in harmony with nature and the balance of body function with the harmony of Yin-Yang in the five elements. In addition, it was founded on oriental nursing view to promote these health states.
2. Educational goals were to train oriental clinical nurse specialists, oriental nursing educators and oriental nursing researchers who developed knowledge of oriental nursing theory, nursing practice and created a leadership.
3. Curriculum consisted of 48 credits, of which 36 credits are based on lectures and laboratory classes and 12 credits are based on clinical practice. 36 credits consisted of 5 general subject credits and 31 core subject credits. General subjects consisted of nursing theory, nursing research, law and ethics. Students who had earned master's degrees are not required to take the general subjects. Core subjects consisted of 11 subjects such as advanced physical examination and laboratory, oriental nursing theory, original text of oriental nursing, oriental medical nursing, oriental pediatric nursing, oriental gynecologic nursing, oriental gerontologic nursing, oriental pharmacology, oriental constitutional nursing, advanced nursing of channels and acupuncture points and laboratory and oriental rehabilitation nursing and laboratory.
4. Course contents of each subjects were developed to include the course's goal and objectives and specific items.
5. Evaluation involved lecture, laboratory and in field practice. We applied various evaluation systems and methods that were based on both knowledge and skills of the students to ensure full credibility and validity.

Key words : Oriental Clinical Nurse Specialist,
Curriculum