

임상간호사를 위한 AIDS(후천성 면역 결핍증) 교육 프로그램 개발을 위한 기초 연구*

박인혜** · 이숙자*** · 이정희****

I. 서 론

1. 연구목적 및 필요성

AIDS(Acquired Immune Deficiency Syndrome 후천성 면역결핍증)는 인체의 면역체계를 무력화해 면역 기능을 급격히 저하시킴으로써 생명을 위협하는 바이러스성 감염질환으로 전 세계적인 건강문제로 대두되었으며, 모든 국가에서 최대의 관심을 가지고 대책 방안에 고심하고 있다. 1997년 말 현재 세계보건기구(WHO)에 보고된 AIDS 환자 수는 173만 7천여 명이었는데, 이는 실제 환자 수의 15%에 해당되는 것으로 추정되고 있다. 보고된 환자 수가 실제 환자 수보다 적은 이유는 AIDS의 잠복기가 짧게는 6개월에서 길게는 10년이 걸려, 보고된 환자 수를 통해 HIV(인간 면역결핍 바이러스) 감염자를 정확히 추정하기가 어려울 뿐 아니라 진단의 오류, 과소 보고, 지연된 보고, 그리고 나라간의 AIDS에 대한 정의의 차이 때문으로 보고 있다. 세계보건기구는 1997년 말 HIV/AIDS 감염자를 3,060만명으로 추정하고 있는데 이들 중 580만명은 1997년에 새로이 감염된 것으로 보고하였고, 전세계적으로 AIDS가 유행한 이래 현재까지 성인 아동 포함해서 1,290만명에게 AIDS가 발병되었으며 그들 중 1,170만명이 사망하였다고 보고하였다(WHO, 1997).

우리 나라의 HIV/AIDS 발생상황은 1985년 6월 주한 외국인 중 첫 AIDS환자가 발견되어 귀국 조치하였고, 내국인으로서는 같은 해 12월 외국에 근무하던 근로자가 외국의 AIDS 검사에서 감염자로 확인 귀국한 이후 1997년 12월말 현재 747명의 HIV 감염자가 확인되었으며, 이중 AIDS 환자는 96명으로 나타났다(국립보건원, 1997). 세계화와 지속적인 경제성장으로 국제간의 교류가 활발해지고 내외국인의 왕래가 빈번해지고 있어 AIDS의 확산이 우려되고 있다. 게다가 항AIDS 치료제인 Zidovudine의 개발로 인하여 HIV 감염자가 AIDS로 이행되는 기간이 더 길어짐으로써 HIV 감염상태로 머무는 대상자가 늘어나서 향후 건강관리 체계내에서의 AIDS관련 환자 비율도 높아질 것이 예측되며, 점차로 의료인들은 AIDS 관련 환자 치료에 개입하게 될 것이다.

HIV의 전파는 감염된 사람과의 성적 접촉, 혈액이나 혈액제제의 수혈, 오염된 주사기, 감염된 모성에서 태아로, 그리고 감염된 사람으로부터 장구나 조직을 제공받음으로써 이루어지기 때문에, HIV에 감염된 자가 병원에 입원하게 되면 다른 환자나 의료인이 감염될 기회와 위험성이 높아진다. 병원에서 HIV 감염의 위험성이 있는 사람들로서는 의사, 간호사, 검사실 기사와 같은 의료인 뿐 아니라 명원에 고용된 용인이나 봉사 요원도 포함된다. 이들은 오염된 주사 바늘이나, 칼 등의 예리한 기구에 찔리거나 점막이나 피부상처를 통하여 오염된 혈

* 본 연구는 1997년 전남대학교 병원 임상연구비 지원에 의해 실시되었음.

** 전남대학교 간호학과 교수

*** 전남대학교병원 간호부 교육감독

**** 전남대학교병원 간호사

액이나 체액에 노출될 수 있다. 미국에서는 의료인들이 주사바늘에 찔리는 사례가 연간 80,000건 이상 보고되고 있다. HIV에 감염된 환자의 주사바늘에 찔린 경우 HIV 항체가 형성될 가능성은 1%정도이지만, AIDS는 아직 예방 백신이 개발되지 않은 실정이라서 일단 감염되면 치명적인 결과를 초래한다. 실제로 1984년 HIV 감염 환자를 채혈하던 간호사가 주사 바늘 뚜껑을 다시 닫다가 찔린 후 6주만에 항체 양성으로 전환된 예가 있다 (Anonymous, 1993). 때문에 의료인들은 AIDS 환자의 관리를 꺼려하고 두려워하여(Jemmott L.S. et al, 1992), 임원환자의 격리, 방문객의 제한 등 환자를 위한 기본적인 서비스마저도 제한하려는 태도를 가지고 있다 (김모임, 1994). AIDS 환자 관리시 이러한 부정적인 태도는 환자과 의료인간의 양질의 상호관계를 이룩하는데 방해요인이 된다.

그러나 AIDS는 일종의 전염병으로, 그 전파경로가 명확하므로 건강관리 제공자들에게 HIV감염과 일반적 안전수칙(universal precaution)에 대한 적절한 교육을 실시한다면, 직업적 폭로에 의한 위험으로부터 안전하게 보호될 수 있으며(Kemppainen, 1992), 불안감을 감소시키고, AIDS 환자에게 질적인 간호를 제공할 수 있는 능력을 향상시킬 수 있다. 교육 프로그램은 지식을 증가시킬 뿐 아니라 AIDS 환자 간호에 대한 두려움과 불안감을 감소하여 긍정적인 태도를 갖게 하며(Brown, Y. et al, 1990), 질적 간호를 수행 할 수 있도록 하고(Hartnett S.M., 1987), 나아가서 간호사 스스로의 직업적 위험요인을 감소할 수 있다. 때문에 간호사는 AIDS에 대한 최신의 정확한 지식을 습득하여 AIDS 관련 환자와 그들의 가족을 적절하고 효과적으로 간호할 수 있어야 한다(Rae, D. et al, 1992). AIDS는 질병 자체가 1985년 이후에야 우리나라에 유입되었기 때문에 임상실무 현장의 대다수 간호사들은 이에 대한 적절한 교육을 받지 못하고 현장에 배출되어 있는 실정이다. 그럼에도 불구하고 간호사들을 위한 구체적인 AIDS 교육 프로그램은 개발이 미흡하고, 이를 위한 간호사들의 AIDS에 대한 지식이나 태도 등 기초연구 실시도 거의 이루어지지 않은 실정이다.

이에 본 연구는 임상 실무 현장에서 근무하는 간호사들의 AIDS 환자 간호에 대한 두려움 정도, 간호수행의 지 정도, 일반적 안전수칙 적용 정도 및 AIDS에 대한 지식 정도 등을 파악하여 임상 간호사를 위한 AIDS 교육 프로그램 개발을 위한 기초자료를 제공하고자 실시되었다. 구체적인 연구목적은 다음과 같다.

- 1) AIDS 환자에 대한 간호 수행의지(willingness) 정도를 파악한다.
- 2) AIDS 환자 간호시 일반적 안전수칙 적용 정도를 파악한다.
- 3) AIDS에 대한 지식 정도를 파악한다
- 4) 대상자의 AIDS 환자 간호 수행의지 정도와 AIDS에 대한 지식 정도간의 상관관계를 파악한다.
- 5) 대상자의 일반적 특성 및 AIDS 관련 특성에 따른 AIDS 환자 간호 수행의지 정도, 일반적 안전수칙 적용 정도 및 AIDS에 대한 지식 정도를 파악한다.

2. 용어정의

1) AIDS 환자 간호수행의지 정도

의지란 행동에서 표현되는 마음의 작용을 의미하며(신기철과 신용철, 1994), 본 연구에서의 AIDS 환자 간호 수행의지 정도는 Kemppainen 등(1992)이 개발한 간호의지 측정도구를 수정 보완한 도구를 사용하여 측정된 점수를 말하며, 점수가 높을수록 AIDS 환자를 간호하겠다는 의지 정도가 높음을 의미한다.

2) 감염예방을 위한 일반적 안전수칙 적용 정도

본 연구에서의 감염예방을 위한 일반적 안전수칙 적용 정도는 1987년 8월 미국 CDC와 FDA가 병원내에서 HIV가 전파되는 것을 막기 위해 제안한 일반적 인 혈액과 체액에 관한 주의사항(universal blood and body-fluid precaution)을 기초로 수정 보완한 도구를 사용하여 측정된 점수를 말하며, 점수가 높을수록 감염 예방을 위한 일반적 안전수칙을 잘 준수하고 있음을 의미한다.

3) 지식 정도

지식이란 개인이 어떤 사실에 대해 알고 있는 정도를 말한다(신과 신, 1994). 본 연구에서의 AIDS에 대한 지식은 AIDS에 관한 최신 연구를 기반으로 연구자가 개발한 26문항의 지식 측정 도구를 사용하여 측정된 점수를 말하며, 점수가 높을수록 AIDS에 대한 지식 정도가 높음을 의미한다.

II. 문헌 고찰

십 여년 전에 새로운 질병으로 대두된 AIDS는 1997년 말 현재 전 세계적으로 3,060만명 이상이 HIV에 감

염된 것으로 통계가 산출되었다(WHO, 1997). 유행 초기에는 HIV감염자가 주로 남성이었으나 최근에는 남성과 여성간의 차이가 줄어들고 있으며, 모체로부터 수직 감염되어 HIV에 감염되어 태어나는 어린이의 수가 늘어나고 있다(Way P.O. & Stanecki K.A., 1994). WHO는 1997년 말 현재 WHO에 보고된 AIDS 환자수를 173만 7천명으로 발표하였다. 이러한 세계적인 HIV/AIDS유행에서 가장 괄목할만한 것은 아시아 지역의 유행으로, 남부와 동남아시아의 HIV전파는 1980년대 중반을 넘어서야 시작되었음에도 매우 급속히 전파되어 1993년 세계 전체의 1%에 불과하던 것이 1997년 말 현재 HIV 감염자는 전체 HIV 감염자의 약 21%인 644만명으로 산출되었다. WHO는 서기 2000년에는 전 세계의 HIV감염자가 지금의 2배, 아시아의 HIV감염자는 지금의 약 4배가 되어 멀지 않은 미래에 아시아의 HIV감염자가 아프리카를 능가할 것으로 예측하고 있다(WHO, 1997).

AIDS는 HIV(인간 면역결핍 바이러스)를 원인으로 하는 감염증으로 오랜 무증상 기간 후에 오는 심한 면역결손과 그로 인한 일련의 기회감염 및 악성종양, 신경계 증상들을 특징으로 하는 증후군으로 감염 직후부터 최종 단계인 AIDS 단계에 이르기까지 장기간에 걸쳐 매우 다양한 증상 및 증후들을 나타내게 된다. 감염 초기에는 일시적으로 독감 비슷한 증상을 거쳐, 장기간의 무증상기, 지속적이고 전신적인 림프절종대, AIDS 관련 복합체(ARC)를 거쳐, 마지막으로 AIDS와 그에 수반되는 각종 기회감염과 악성종양, 치매 등을 겪게 된다. 그러나 모든 환자가 이러한 초기단계를 거치는 것은 아니어서 상당수의 환자는 Kaposi's sarcoma, pneumocystis carinii pneumonia, cryptococcal meningitis가 발생한 후에야 AIDS가 있는 것으로 판명된다(최강원, 1994).

HIV는 그동안의 연구를 통해 전파양식이 3가지 경로임이 확정되었는데 첫째, 성적접촉에 의한 것으로 전체의 약 75% 정도를 차지하고 둘째, HIV에 감염된 혈액 및 혈액제품의 수혈에 의한 것과 셋째, 감염된 모성에서 태아로 혹은 영아로 전파되는 주산기 전파가 약 10% 정도 된다. AIDS는 혈액이나 체액에 의해 전파되는 전염성 질환이기 때문에 병원 내에서 의료인 감염과 관련된 다. HIV에 감염된 환자로부터 병원에 입원한 다른 환자나 병원에서 일하고 있는 의료인이 감염될 기회와 위험성은 항상 존재한다. 때문에 각 병원에서는 병원 직원들의 직업적 폭로뿐 아니라 입원한 다른 환자들과의 교차

감염을 예방하기 위해서 올바른 관리대책을 모색하여야 한다. AIDS의 병원 감염의 위험도를 낮추기 위해서는 다양한 직무와 부서에 알맞는 상세하고도 구체적인 지침들이 마련되어야 하며, HIV의 전파경로와 차단방법, 보호장비의 착용, 노출시의 처리 및 관리 등에 관한 교육이 이루어져야 한다(김준명, 1994).

현재까지 수많은 과학자들이 AIDS의 예방백신 개발의 가능성을 추구하는 연구와 일단 HIV에 감염된 환자들의 발병시기를 지연시키고자 하는 노력을 기울이고 있으나, AIDS는 효과적인 치료방법이나 예방백신이 없는 상태이다. 세계보건기구는 1992년 AIDS 만연에 효율적으로 대처하기 위하여 증상을 갖는 HIV 감염자들의 적절한 관리, HIV 취약성이 높은 성병의 조기치료, 여성의 HIV 감염에 대한 사회적 취약성 감소, 사회 경제적 지지적 환경조성, 사회경제적 영향을 예측한 사전 계획 및 AIDS 관련 환자에게 대한 사회적 비난과 차별 대우 극복을 위한 노력 등을 구체화시키는 전략을 수립하였다(WHO, 1993). AIDS의 예방백신이 없는 상태에서 에이즈를 위한 최선의 대응방식은 HIV 감염자들의 건강수준의 유지, 전파경로의 차단 및 건강한 대중에 감염되지 않도록 하는 예방대책 등이 될 것이다.

간호사들은 AIDS care에 있어서 가장 중요한 의료인력이다. AIDS 환자를 위한 간호는 주로 치료적 간호에 치중되지만 그 목표는 증상완화, 일상생활 극대화, 자존감 유지, 자가간호 능력향상 및 영적요구의 충족에 둔다. AIDS는 대상자의 집중적이고 복합적인 간호요구뿐만 아니라 간호사 자신들의 건강과도 관련이 있기 때문에 간호사의 주요 관심거리이다. 간호사가 AIDS 환자를 간호하는데는 두려움이 있지만 이것은 교육을 통해 극복될 수 있다(ALL A., 1989). 교육은 AIDS 환자 관리의 이해를 증진시킬 수 있는 중요한 수단이다. Valenti와 Anarella(1984)는 건강관리제공자에게 실시한 AIDS에 대한 보수교육을 통해 AIDS 환자 관리와 관련된 스트레스가 감소되고, 지각한 위험정도와 불편감의 정도가 낮아졌다고 보고하였다. Hartnett(1987)는 AIDS에 대한 사전-사후 지식 검사를 실시함으로써 두려움이 감소되고 확신감이 증가됨을 보고하였다.

AIDS 유행은 더 이상 새로운 것이 아니기 때문에 임상 실무 간호사들에게 이에 대한 적절한 보수교육이 이루어져야 한다. AIDS에 대한 간호사의 지식은 간호 대상자를 기회감염으로부터 보호하고 AIDS 환자 간호에 대한 자신의 태도를 긍정적으로 변화시키는데 도움이 될 것이다.

III. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 임상 간호사들의 AIDS 환자 간호 수행의 지 정도, 감염예방을 위한 일반적 안전수칙 적용 정도 및 AIDS에 대한 지식 정도를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

2. 연구 도구

본 연구에 사용된 도구는 일반적 특성 6문항, AIDS 관련 특성 8문항, AIDS 환자 간호 수행의지 정도 12문항, 감염예방을 위한 일반적 안전수칙 적용 정도 10문항, AIDS에 대한 지식 정도 26문항 등 총 63문항으로 구성되었다. AIDS 환자 간호 수행의지 정도는 Kempainen 등(1992)이 개발한 13개 항목의 간호의지 측정 도구(Nurse Willingness Scale)를 기초로 임상간호사에게 적합하도록 수정 보완한 12문항의 5점 Likert 척도로 구성된 구조화된 질문지를 사용하였다. 감염예방을 위한 일반적 안전수칙 적용 정도는 1987년 8월 미국 CDC와 FDA가 병원내에서 HIV가 전파되는 것을 막기 위해 제정한 일반적인 혈액과 체액에 관한 주의사항(universal blood and body-fluid precaution) 7항목을 기초로 수정 보완한 10문항에 대해 5점 Likert 척도로 구성된 구조화된 질문지를 사용하였다. AIDS에 대한 지식 정도는 본 연구자들에 의해 개발된 것으로, AIDS에 대한 최신 문헌을 기반으로 간호사들이 알아야 할 내용 30문항을 개발하여 예비조사를 통하여 난이도를 검정한 후 26문항으로 수정한 질문지를 사용하였는데, 그 내용은 예방 및 관리, 전파 경로, 증상 및 검사결과, 일반적 개념의 4개 하부 영역으로 구성되었으며, 정답 1점, 잘 모르겠다면 0점, 오답 0점으로 처리하여 총점을 구하였다.

본 질문지는 간호사 10명을 대상으로 예비조사를 실시하여 문항의 신뢰도와 타당도를 검증한 후 수정·보완하였다. 예비조사에서의 도구 신뢰도는 AIDS 환자 간호 수행의지의 Cronbach's alpha값이 .84였고, 일반적 안전수칙 적용 정도의 Cronbach's alpha값은 .82였다. 본 조사에서의 도구 신뢰도는 AIDS 환자 간호 수행의지 정도의 Cronbach's alpha값은 .96이었고, 일반적 안전수칙 적용 정도의 Cronbach's alpha값은 .91이었다.

3. 연구 대상

본 연구는 1997년 9월 현재 일 대학교 병원에 근무하고 있는 간호사 334명을 모집단으로, 행정업무를 담당하는 11명 등을 제외한 전체 간호사들에게 설문지를 배부하여 회수된 280명을 대상으로 하였다. 자료수집을 위하여 병원 간호부서의 협조를 구한 후, 1997년 10월 6일부터 10월 10일까지 설문지를 배부 회수하였으며, 예비조사에 참여한 10명은 본 조사에서 제외시켰다.

4. 자료수집방법

수집된 자료는 부호화하여 컴퓨터에 입력한후 SAS를 이용하여 전산처리하였다.

- 1) 대상자의 일반적 특성과 AIDS 관련 특성은 실수와 백분율로 산출하였다.
- 2) AIDS 환자 간호 수행의지, 일반적 안전수칙 적용 정도, AIDS에 대한 간호사의 지식 정도 측정은 각 도구의 평균평점을 산출하였다.
- 3) 대상자의 AIDS 환자 간호 수행의지 정도, 일반적 안전수칙 적용 정도, 그리고 AIDS에 대한 지식 정도간의 관계는 Pearson's correlation으로 분석하였다.
- 4) 대상자의 일반적 특성 및 AIDS 관련 특성에 따른 AIDS 환자 간호 수행의지 정도, 일반적 안전수칙 적용 정도, AIDS에 대한 지식 정도는 t-test와 ANOVA로 분석하였다. ANOVA에서 유의한 차이가 있을 때는 평균 사이의 차이를 검증하기 위한 다중 비교방법인 Duncan's grouping test를 하였다.

V. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

대상자는 25세 이상~30세 미만이 36.4%로 가장 많았고, 평균 연령은 28.9세였으며, 과반수 이상인 66.8%가 대졸 이상이었다. 임상근무경력 6년 미만이 과반수를 차지하였고, 평균 근무경력 6.8년이었다. 현재 근무부서는 병동(내과, 외과, 혼합 병동)이 53.5%, 특수부서(중환자실, 마취후 회복실, 응급실, 신생아실, 분만실, 혈액투석실, 수술실, 회복실)가 37.5%, 비 병동부서(외래, 진료비 심사실)가 8.9%이었다.

2. 대상자의 AIDS 관련 특성

정규 교육을 통해 AIDS에 대한 교육을 받아본 경험

이 있는 대상자가 72.5%를 차지하였고, 비정규 교육을 통해 AIDS 교육을 받아본 경험이 있는 대상자도 42.1%를 차지하였다. 현재까지 AIDS 환자를 간호해 본 경험이 있는 대상자는 16.1%로, 대부분이 아직 AIDS 환자 간호를 경험하지 않았다. AIDS에 대한 정보를 얻는 방법으로는 TV, 라디오가 29.6%로 가장 많았고, 전문지, 교육이나 세미나, 신문 또는 잡지, AIDS 관련 홍보자료 순으로 나타났다. AIDS 실무교육에서 배우고 싶은 내용으로는 임상증상, 감염자 관리, 환자 간호, 감염경로가 과반수 이상을 차지하였으며, 발병현황이나 진단방법, 일반적 안전수칙 등은 비교적 낮은 순위를 차지하였다(표 1).

〈표 1〉 대상자의 AIDS 관련 특성 (n=280)

특 성	구 분	실수(명)	백분율(%)
정규교육과정에서의 AIDS 교육	유	203	72.5
	무	77	27.5
비정규교육을 통한 AIDS 교육	유	118	42.1
	무	162	57.9
AIDS 환자 간호 경험	유	45	16.1
	무	235	83.9
AIDS 관련 정보원	TV, 라디오	83	29.6
	전문지	64	22.9
	교육, 세미나	40	14.3
	신문, 잡지	32	11.4
	AIDS 관련 홍보자료	25	8.9
	기타	36	12.9
AIDS 실무교육 요구내용†	임상증상	180	69.2
	감염자 관리	172	66.2
	환자 간호	158	60.8
	감염경로	133	51.2
	예방법	122	46.9
	치료법	117	45.0
	직업적 위험	112	43.1
	원인	100	38.5
	일반적 안전수칙	88	33.8
	진단방법	58	22.3
	발병현황	20	7.7

† 5개씩 복수 응답, 무응답자 20명 제외

3. 대상자의 AIDS 환자 간호 수행의지 정도와 일반적 안전수칙 적용 정도

대상자의 AIDS 환자 간호 수행의지 정도와 병원에서의 감염예방을 위한 일반적 안전수칙 적용 정도를 측정한 결과, AIDS 환자 간호 수행의지 정도는 최저 13점, 최고 60점 평균 39.49점의 점수를 보였고, 병원에서의 감염예방을 위한 일반적 안전수칙 적용 정도는 최저 17점, 최고 50점 평균 40.82점의 점수를 보였다(표 2).

4. 대상자의 AIDS에 대한 지식 정도

AIDS에 대한 지식 정도는 최저 0점, 최고 19점의 점수로 평균 12.18점이었으며, 영역별로는 예방 및 관리가 평균 4.28점, 전파경로가 평균 3.13점, 증상 및 검사결과가 평균 2.76점, 일반적 개념이 평균 1.90점의 순으로 나타났다(표 3).

5. 대상자의 AIDS 환자 간호 수행 의지 정도와 AIDS에 대한 지식 정도간의 관계

AIDS 환자 간호 수행의지 정도와 AIDS에 대한 지식 간의 상관관계를 살펴본 결과, AIDS 환자 간호 수행의지와 AIDS에 대한 지식 정도간에는 유의한 순 상관관계가 있어($r=0.20$, $p=0.0011$) AIDS에 대한 지식 정도가 높을수록 AIDS 환자 간호 수행의지 정도가 높은 것으로 나타났다.

6. 대상자의 일반적 특성과 AIDS 관련 특성에 따른 AIDS 환자 간호 수행의지 정도와 일반적 안전수칙 적용 정도

대상자의 일반적 특성 중 연령, 임상근무 경력, 그리고 현재 근무부서에 따른 AIDS 환자 간호 수행의지 정도와 일반적 안전수칙 적용 정도는(표 4)와 같다. 연령에 따른 AIDS 환자 간호 수행의지 정도와 그리고 일반적 안전수칙 적용 정도는 35세 이상군이 가장 높게 나타났고 통계적으로도 유의한 차이가 있었으며($F=3.76$,

〈표 2〉 대상자의 AIDS 환자 간호 수행의지 정도, 일반적 안전수칙 적용 정도

(n=280)

특 성	점수범위	최저점	최고점	평균±표준편차
간호 수행의지	12~60	13	60	39.49±11.30
일반적 안전수칙 적용	10~50	17	50	40.82±8.44

〈표 3〉 대상자의 AIDS에 대한 영역별 지식 정도

(n=280)

특 성	점수범위	최저점	최고점	평균±표준편차
예방 및 관리 (7문항)	0 - 7	0	7	4.28±1.32
전파경로 (7문항)	0 - 7	0	6	3.13±1.57
증상 및 검사결과 (6문항)	0 - 6	0	6	2.76±1.17
일반적 개념 (6문항)	0 - 6	0	6	1.90±1.20
총 26문항	0 - 26	0	25	12.18±3.74

〈표 4〉 대상자의 일반적 특성에 따른 AIDS 환자 간호수행의지 정도와 일반적 안전수칙 적용 정도

(n=280)

특성구분	간호수행의지			안전수칙적용			
	M±SD	D+	F	M±SD	D+	F	
연령	25세 미만	39.99±10.52	ab	3.76*	39.23±7.72	b	6.07**
	25세 ~ 30세	37.36±10.23	b		39.08±8.41	b	
	30세 ~ 35세	38.84±13.22	b		43.05±8.66	a	
	35세 이상	43.71±11.21	a		43.85±8.00	a	
임상근무경력	3년 미만	39.65±10.09	abc	2.92*	39.84±7.31	b	5.13**
	3년 ~ 6년	38.27±10.61	bc		39.31±8.46	b	
	6년 ~ 9년	35.62±10.69	c		38.56±9.99	b	
	9년 ~ 12년	40.85±14.07	ab		44.78±7.40	a	
	12년 이상	43.49±11.42	a		43.50±8.30	a	
현재근무부서	내과계 병동	41.69± 9.76		1.71	42.59±7.91	abc	3.69**
	외과계 병동	38.15±11.28			39.40±9.01	cd	
	혼합병동	40.34± 9.93			39.81±8.85	cd	
	응급실	35.33±10.63			36.48±9.00	d	
	중환자실, 마취후 회복실	39.26±11.62			39.52±7.72	cd	
	신생아실, 분만실, 두식실	36.88±10.90			40.12±6.08	bcd	
	수술실, 회복실	39.79±13.31			44.46±6.08	ab	
	외래, 진료비십사실	44.12±13.14			45.52±8.62	a	

* $P < .05$, ** $P < .001$

D+ : Duncan's grouping

$p < .05$: $F = 6.07$, $p < .001$), 이 결과는 Duncan' grouping test에서도 확인되었다. 임상근무 경력에 따른 AIDS 환자 간호 수행의지 정도는 12년 이상 군에서, 일반적 안전수칙 적용 정도는 9년 이상 ~ 12년 미만 군에서 가장 높게 나타났고 이는 통계적으로도 유의한 차이가 있었으며($F = 2.92$, $p < .05$; $F = 5.13$, $p < .001$), Duncan' grouping test에서도 확인되었다. 현재 근무부서에 따른 AIDS 환자 간호 수행 의지 정도는 외래, 진료비 십사실 근무자가 높았으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다. 일반적 안전수칙 적용 정도는 외래, 진료비 십사실 근무자가 가장 높았고 통계적으로도 유의한 차이가 있었으며($F = 3.69$, $p < .001$), Duncan' grouping test에서도 확인되었으나 이 군은 현재 직접 간호에는 참여하지 않고 있는 대상자들이다.

대상자의 AIDS 관련 특성 중 정규교육과정에서의 AIDS 교육 유무, 비정규교육을 통한 AIDS 교육 유무, AIDS 환자 간호경험 유무, 그리고 AIDS에 대한 관심도에 따른 AIDS 환자 간호 수행의지 정도, 일반적 안전수칙 적용 정도는 〈표 5〉과 같다. 정규교육과정에서 AIDS에 대한 교육을 받은 군은 교육을 받지 않은 군에 비해 AIDS 환자 간호 수행의지 정도는 높았으나 통계적으로 유의한 차이가 없었고, 일반적 안전수칙 적용 정도는 AIDS에 대한 교육을 받은 군이 교육을 받지 않은 군에 비해 오히려 낮게 나타났으나 이 또한 통계적으로 유의한 차이는 없었다.

비 정규교육을 통해 AIDS에 대한 교육을 받은 군은 교육을 받지 않은 군에 비해 AIDS 환자 간호 수행의지 정도는 높았으나 통계적으로 유의한 차이는 없었고, 일

〈표 5〉 대상자의 AIDS 관련 특성에 따른 AIDS 환자 간호 수행의지 정도와 일반적 안전수칙 적용 정도 (n=280)

특 성	구 분	간호수행의지		안전수칙적용	
		M±SD	t	M±SD	t
정규교육과정에서의 AIDS 교육	유	39.52±11.19	0.06	40.47±8.43	-1.12
	무	39.43±11.68		41.74±8.45	
비 정규교육을 통한 AIDS 교육	유	40.89±11.75	1.75	43.29±7.90	4.36**
	무	38.46±10.88		38.98±8.38	
AIDS 환자 간호 경험	유	38.91±12.22	-0.34	43.09±8.80	1.91
	무	39.59±11.18		40.35±8.32	
AIDS 관심도	높다	40.90±11.52	2.18*	41.80±8.33	2.05*
	낮다	37.95±10.89		39.72±8.46	

*P<.05,

**P<.001

반석 안전수칙 적용 성도는 비 정규교육을 통해 AIDS에 대한 교육을 받은 군이 교육을 받지 않은 군에 비해 높게 나타났으며 이는 통계적으로도 유의한 차이가 있었다($F=4.36, p<.001$). 또한 AIDS 환자를 간호한 경험이 있는 군의 일반적 안전수칙 적용 정도는 높은데 비해 간호 수행의지 정도는 낮게 나타나 대조를 보였으나 통계적으로 유의한 차이는 아니었다. AIDS에 대한 관심도가 높은 군은 관심도가 낮은 군에 비해 AIDS 환자 간호 수행의지 정도와 일반적 안전수칙 적용 성도는 높게 나타났으며 통계적으로도 유의한 차이가 있었다($F=2.18, p<.05$; $F=2.05, p<.05$).

7. 대상자의 일반적 특성과 AIDS 관련 특성에 따른 AIDS에 대한 지식 정도

대상자의 일반적 특성 중 연령, 임상근무 경력, 그리고 현재 근무부서에 따른 AIDS에 대한 지식 성도는 〈표 6〉과 같다. 연령군별이나 임상근무 경력군별에 따른 지식 정도는 큰 차이를 찾아볼 수 없었으나 현재 근무부서 중 수술실, 회복실 근무자의 지식 정도는 다른 근무부서에 비해 높게 나타났으며 통계적으로도 유의한 차이가 있었으며($F=2.71, p<.01$), Duncan' grouping test에서도 확인되었다.

대상자의 AIDS 관련 특성 중 정규교육과정에서의 AIDS 교육 유무, 비 정규교육을 통한 AIDS 교육 유무, AIDS 환자 간호경험 유무, 그리고 AIDS에 대한 관심도에 따른 AIDS에 대한 지식 정도는 〈표 7〉과 같다. 정규교육과정 또는 비 정규교육과정 중 어떤 형태의 교육 일지라도 교육을 받은 군은 AIDS에 대한 지식 정도가 높게 나타났으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다. 그

러나 AIDS 환자 간호경험이 있는 군은 경험이 없는 군에 비해, AIDS에 대한 관심도가 높은 군이 관심도가 낮은 군에 비해 지식 정도가 높게 나타났으며 이는 통계적으로 유의한 차이를 보였다($F=2.15, p<.05$; $F=2.77, p<.01$).

〈표 6〉 대상자의 일반적 특성에 따른 AIDS에 대한 지식 정도 (n=280)

특 성	구 분	지식 정도		
		M±SD	D+	F
연 령	25세 미만	12.16±3.63	0.01	
	25세 ~ 30세	12.22±3.84		
	30세 ~ 35세	12.16±3.80		
	35세 이상	12.15±3.74		
임상근무 경력	3년 미만	12.40±3.64	0.37	
	3년 ~ 6년	11.97±3.55		
	6년 ~ 9년	12.13±4.58		
	9년 ~ 12년	11.73±3.86		
	12년 이상	12.52±3.40		
현재근무 부서	내과계 병동	13.16±3.44	ab	2.71*
	외과계 병동	12.12±3.16	abc	
	혼합병동	11.25±4.10	bc	
	응급실	10.44±4.81	c	
	ICU, PACU	11.81±3.67	abc	
	NICU, 분만실	13.40±3.83	a	
	수술실, 회복실	13.50±3.12	a	
	외래, 진료비 심사실	11.28±3.85	bc	

*P<0.01

D+ : Duncan's grouping

〈표 7〉 대상자의 AIDS 관련 특성에 따른 AIDS에 대한 지식 정도 (n=280)

특 성	구분	지식 정도	
		M±SD	t
정규교육과정에서의 AIDS 교육	유	12.35±3.65	1.22
	무	11.71±3.98	
비 정규교육을 통한 AIDS 교육	유	12.58±3.69	1.54
	무	11.88±3.77	
AIDS 환자 간호경험	유	13.18±3.27	2.15*
	무	12.00±3.81	
AIDS 관심도	높다	12.76±3.43	2.77**
	낮다	11.53±3.97	

* P<.05, ** P<.01

VI. 논 의

AIDS가 지구상에 등장한 이후 현재까지 수많은 과학자들은 AIDS 퇴치를 위해 노력을 기울이고 있으나 아직까지도 확실한 효과의 예방백신이나 치료제는 개발되지 않고 있다. WHO에서는 1989년 전세계적으로 적어도 5백만명의 인구가 HIV에 감염되었을 것이며 이 중 20~30%는 5년 이내에 AIDS로 발전될 것이라고 추산하였는데, 1997년 말 현재 이미 3,060만명의 인구가 HIV/AIDS에 감염되었고 실제 환자수도 173만 7천명에 달하였다. 따라서 acute care 현장에서 근무하는 간호사들이 언젠가는 AIDS 환자와 접촉하게 될 것이라는 사실은 피할 수가 없게 되었다.

AIDS에 대한 두려움은 일반 대중만이 아니라 간호사를 포함한 건강 관리 요원들에게서도 발견되고 있다(Link et al, 1988; Scherer et al, 1989). 간호사들은 AIDS 환자에 대해 매우 부정적인 태도를 가지고 있으며, 특히 그들과의 만남을 통한 전염 가능성에 대해 매우 위협을 느끼고 있다. 이러한 부정적인 선입견은 간호사가 환자와의 상호신뢰를 유지하면서 질적인 간호를 제공하는데 장애요인이 될 것이다(전춘영 등, 1988). 실제로 AIDS 환자는 다른 질병을 가진 환자들보다 더 낮은 질의 간호를 제공받은 것으로 나타났으며, 이는 AIDS에 대한 이해가 간호 제공의 질과 관계있음을 의미한다(Scherer et al, 1989). 본 연구에서도 AIDS 환자에게 간호를 수행하겠다는 의지 정도도 60점 만점에 평균 39.49점으로 높은 수준은 아니었다.

Wertz 등(1987)은 "AIDS 환자의 간호는 AIDS가 문을 노크하는 것, 악수, 같은 방에 있는 것 등에 의해 전염

된다고 믿는 사람들에게는 말걸 수 없다. 그리고 간호제공자가 단지 몇 명이라도 이 수준에 머물러 있는 한, 친절하고 인간적인 수준의 간호를 약속한다는 것은 불가능할 것이다"라고 말하였으며, 모든 수준의 건강 관리 체계에는 AIDS 관련 교육이 필요하고, 지식과 태도는 유의한 변화가 가능하며, 각각의 다른 간호 제공자들에게는 개개인의 요구에 맞는 다양한 교육 프로그램을 사용해야 한다고 주장하였다. 따라서 간호사들의 간호 능력을 유지 증진시키기 위한 보수교육은 간호사들의 실무를 위한 학습 요구에 기반을 두어야 하므로(Demirbag B.C. et al, 1995) 간호사들의 학습 요구를 파악하는 것이 선행되어야 한다.

간호사들은 AIDS 환자 및 그 가족들과의 접촉 범위가 다른 어떤 건강 관리 전문가 집단보다 넓고, 사회에서 개인이나 단체에게 AIDS에 대한 정보를 제공할 기회가 많기 때문에 HIV 감염과 AIDS에 대한 정확한 지식을 필요로 한다(Flaskerud, 1992). 실제로 간호사들은 AIDS 및 그와 관련된 간호 처치에 대해 자세히 알기를 원하였고 치료와 간호 영역의 정보에 대한 실질적인 지식을 요구하였으며, 이 요구는 AIDS 환자를 전혀 간호해 보지 않은 간호사들에게서 더 높게 나타났다(Haughey et al, 1989). 이는 본 연구의 AIDS 환자를 간호해 본 경험이 있는 군이 경험이 없는 군에 비해 AIDS에 대한 관심 정도가 유의하게 높았고, 또한 AIDS 실무교육의 필요성 인식 정도도 높게 나타난 것과는 의견을 달리하였다. Kemppainen 등(1992)은 교육 수준과 AIDS/HIV 환자 간호 경험이 높은 간호사들에게서 이들 환자에 대한 간호 의지가 적었다고 보고하였으나 본 연구에서는 유의한 차이가 발견되지 않았다.

본 연구에서는 AIDS 감염 예방이나 관리 방법에 대해서는 비교적 높은 지식을 갖고 있는데 반해 역학이나 병리생리 등 일반적 개념이나 검사 방법 등에 대해서는 낮은 지식을 갖고 있는 것으로 나타났다. 이는 대상자의 근무경력이 평균 6.8년으로 AIDS에 대한 학교 정규 교육을 받아본 경험이 없거나 또는 교육을 받았을지라도 체계적인 최신의 정보가 아닐 수 있고, 비정규 교육을 통해 교육을 받아본 경험자도 42.1%로 과반수에 미치지 못하였으며, AIDS에 대한 지식을 얻는 방법 또한 TV, 라디오가 29.6%로 가장 많이 이용되었던 것과 관련하여 볼 때, 간호사들의 AIDS에 대한 지식 습득 방법은 대중매체 등을 통한 단편적인 부분에 치중해 있다고 사료되어진다. 환자에게 안전한 간호를 제공하기 위해서는 전염과 치료에 대한 지식이 필수적이다. 뿐만 아니

라 AIDS 전반에 대한 이해에 근거한 질적 간호를 제공하기 위해서, 역학과 병태 생리에 대한 지식은 기본이 된다.

전과 경로와 관리를 포함한 AIDS에 대한 지식은 AIDS 환자 간호에 대한 불안감 감소와 긍정적인 태도 형성을 도모할 것이고, 따라서 AIDS 환자에게 참 간호를 제공할 능력을 증진시키는데 도움이 될 것이다 (Brown et al, 1990; Wertz et al, 1987). Royse 등 (1987)은 AIDS에 대한 지식이 두려움을 감소시키고 감정이입을 증가시키는데 중요하다고 하였으나, Lester와 Beard (1988)는 177명의 간호학생들에 대한 연구에서 지식이 많을수록 두려움 수준이 증가하였다고 보고하여 상반된 의견을 제시하였다. 그들은 이 예상치 못한 결과에 대해 학생들이 그들 정보의 대부분을 대중매체로부터 얻었고, 일반적으로 대중매체는 간호제공자들의 두려워하는 반응을 강조하였기 때문이라고 추정하였다. 그러나 125명의 간호사를 대상으로 한 사전-사후 검사에서, 1일 보수교육 프로그램은 AIDS/HIV에 대한 지식과 태도를 변화시키는데 효과적이라고 나타났고 (Flaskerud et al. 1989), 또한 Brown 등(1990)도 1일 AIDS workshop을 통하여 간호 학생들이 통계적으로 유의한 수준의 지식 증가와 AIDS 환자 간호에 대해 더 긍정적인 태도를 나타내었다고 보고하여 교육의 긍정적인 효과를 제시하였다. 반면에 전춘영(1988)은 10시간의 보수교육을 통해 간호사의 AIDS에 대한 지식 정도는 유의하게 증가하였으나 AIDS 환자에 대한 편견 정도는 교육을 통한 지식 획득에 의해 영향받지 않았다고 보고하였다. 윤현숙(1997)도 AIDS 교육을 통해 여고생들의 AIDS에 대한 지식 점수는 높아졌으나 AIDS에 대한 태도는 변화하지 않았다고 보고하였다.

이와 같은 결과는 AIDS 교육에 의해 AIDS에 대한 태도와 지식이 변화될 수 있으나, 일시적인 교육은 즉각적인 태도 변화를 유도하지 않으므로 지속적이고 체계적인 교육을 통한 가치관의 변화를 기반으로 이루어져야 함을 시사한다. 또한 AIDS에 대한 정보는 빠른 속도로 생산되고 있으므로, 계속 진행되고 있는 AIDS에 대한 최신 지식을 전달하기 위한 지속적인 AIDS 보수교육이 모든 간호사들에게 필요하다고 생각된다.

Ⅶ. 결론 및 제언

본 연구는 임상 간호사들의 AIDS 환자 간호 수행의 지 정도와 일반적 안전수칙 적용 정도 그리고 AIDS에

대한 지식 정도를 파악하고자 1997년 10월 6일부터 농년 10월 10일까지 일 대학교 병원 간호사 280명을 대상으로 시도된 서술적 조사연구이다.

본 연구를 통하여 얻어진 연구결과는 다음과 같다.

1. 대상자의 평균 연령은 28.9세로 25세 이상 ~ 30세 미만 군이 36.4%로 가장 많았고, 임상근무 경력은 6년 미만이 과반수(55.7%)를 차지하였다. 정규 교육을 통해 AIDS에 대한 교육을 받아본 경험이 있는 대상자가 72.5%, 비정규 교육을 통해 AIDS 교육을 받아본 경험이 있는 대상자가 42.1%이었다. 현재까지 AIDS 환자를 간호해 본 경험이 있는 대상자는 16.1%이었으며, AIDS 실무교육에서 배우고 싶은 내용으로는 임상증상, 감염자 관리, 환자 간호, 감염경로의 순으로 나타났다.
2. AIDS 환자 간호 수행의 지 정도는 12점 ~ 60점의 점수범위에서 평균 39.49점이었으며, 병원에서의 감염 예방을 위한 일반적 안전수칙 적용 정도는 10점 ~ 50점의 점수범위에서 평균 40.82점을 나타내었다.
3. AIDS에 대한 지식 정도는 0점 ~ 26점의 점수범위에서 평균 12.18점이었으며, 영역별로는 예방 및 관리가 평균 4.28점, 전과경로가 평균 3.13점, 증상 및 검사 결과가 평균 2.76점, 일반적 개념이 평균 1.90점의 순으로 나타났다.
4. AIDS 환자 간호 수행의 지 정도와 AIDS에 대한 지식 정도간의 상관관계를 살펴본 결과 간호 수행의 지와 지식정도간에는 유의한 순 상관관계($r=0.20$, $p=0.0011$)가 있었다.
5. 대상자들의 일반적 특성과 AIDS 관련 특성에 따른 AIDS 환자 간호 수행의 지 정도와 일반적 안전수칙 적용 정도를 분석한 결과, 연령에 따른 AIDS 환자 간호 수행의 지 정도와 일반적 안전수칙 적용 정도는 35세 이상 군에서 유의하게 높게 나타났고($F=3.76$, $p<.05$; $F=6.07$, $p<.001$), 임상근무 경력에 따른 간호 수행의 지 정도는 12년 이상 군에서, 일반적 안전수칙 적용 정도는 9년 이상 ~ 12년 미만 군에서 유의하게 높게 나타났으며($F=2.92$, $p<.05$; $F=5.13$, $p<.001$), 현재 근무부서에 따른 안전수칙 적용 정도는 외래, 진료비 심사실 근무자 군에서 유의하게 높게 나타났다($F=3.69$, $p<.001$). 정규교육이나 비 정규교육을 통해 교육을 받은 군은 간호수행 의지정도가 높았으나 일반적 안전수칙 적용 정도는 정규교육을 받은 군이 교육을 받지 않은 군에 비해 오히려 낮았으며, 비 정규교육을 받은 군이 통계적으로 유의하게 높게

나타났다($t=4.36, p<.001$). AIDS 환자 간호 경험이 있는 군은 경험이 없는 군에 비해 간호 수행의지 정도가 낮았으나, 일반적 안전수칙 적용 정도는 높게 나타났다. AIDS에 대한 관심도가 높은 군은 관심도가 낮은 군에 비해 간호 수행의지 정도와 일반적 안전수칙 적용 정도가 통계적으로 유의하게 높게 나타났다($t=2.18, p<.05$; $t=2.05, p<.05$).

- 대상자의 일반적 특성과 AIDS 관련 특성에 따른 AIDS에 대한 지식 정도는 수술실, 회복실 근무자의 지식 정도가 다른 근무부서에 비해 유의하게 높게 나타났다($F=2.71, p<.01$). AIDS 환자 간호 경험이 있는 군은 경험이 없는 군에 비해, AIDS에 대한 관심도가 높은 군은 관심도가 낮은 군에 비해 AIDS에 대한 지식정도가 유의하게 높게 나타났다($t=2.15, p<.05$; $t=2.77, p<.01$).

이상의 결과, 간호사들의 AIDS 환자를 간호하겠다는 의지정도가 비교적 낮게 나타났다. 특히 AIDS 환자를 경험해 본 간호사들의 AIDS 환자 간호 수행의지가 낮게 나타난 것은 AIDS에 대한 전문 지식의 부족과 관련지어 생각할 수 있다. 따라서 임상 실무 현장에서 근무하는 간호사들의 AIDS 관련 지식 정도와 교육요구를 파악하여 효과적인 AIDS 교육 프로그램을 개발하고, AIDS에 대한 최신 지식을 습득할 수 있는 계속교육이 체계적으로 이루어져야 할 것으로 사료된다.

본 연구 결과를 기반으로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 간호사가 AIDS에 대한 최신의 정보를 습득할 수 있도록 다양한 교육매체와 체계적인 교육 프로그램이 개발되어져야 함을 제언한다.
- 임상 간호사를 위한 교육 프로그램의 내용으로는 AIDS 환자의 임상증상, 감염자 관리, 환자 간호, 감염 경로 등을 중심으로 심도 있게 다루어져야 함을 제언한다.

참 고 문 헌

- 국립보건원 (1997). AIDS Center 자료.
- 김도임 (1994). 에이즈 관련환자의 간호. 보건의료인과 에이즈(pp63~73). 보건사회부.
- 김용순 (1988). 병원에서의 에이즈 감염 관리 방안. 대한간호, 27(2).
- 김정순 (1994). AIDS의 역학. 보건의료인과 에이즈(pp.9~24). 보건사회부.
- 김준명 (1994). 의료인의 AIDS 감염예방. 보건의료인과 에이즈(pp49~59). 보건사회부.
- 신기철, 신용철 (1994). 새우리말 큰사전. 14판. 삼성출판사.
- 윤현숙 (1997). 에이즈 교육이 여고생들의 에이즈 지식과 태도에 미치는 효과. 석사학위논문, 전남대학교 대학원.
- 전춘영, 임영신, 김조자, 김용순, 박지원 (1988). AIDS 환자에 대한 간호사의 태도와 지식 조사 연구. 대한간호, 75-87.
- 최강원 (1994). AIDS의 임상증상. 보건의료인과 에이즈(pp.27~45). 보건사회부.
- Anonymous (1993). HIV seroconversion after occupational exposure despite early prophylactic zidovudine therapy. Lancet, 34(8852), 1077~1078.
- All, A. (1989). Health care workers' anxieties and fears concerning AIDS: A literature review. The Journal of Continuing Education in Nursing, 20(4), 162~165.
- Brown, Y., Calder, B., & Rae, D. (1990). The effect of knowledge on nursing students' attitudes toward individuals with AIDS. Journal of Nursing Education, 29, 367~372.
- Demirbag, B. C., & Ridenour, N. (1995). Perception of learning needs and preferred learning methods about AIDS/HIV among registered nurses working in the community in Texas. The Journal of Continuing Education in Nursing, 26(3), 129~134.
- Flaskerud, J. H. (1992). AIDS/HIV infection: A reference guide for nursing professionals. Philadelphia: W.B.Saunders Co.
- Hartnett, S. M. (1987). A Hospital-wide AIDS education program. The Journal of Continuing Education in Nursing, 18, 4~67.
- Haughey, B. P., Scherer Y. K., & Wu, Y. B. (1989). Nurses' Knowledge about AIDS in Erie County. New York: A research Brief. The Journal of Continuing Education in Nursing, 20(4), 166~168.
- Jemmott, L. S. (1992). Predicting AIDS patient care intentions among nursing students. Nurs-

- ing Research, 41(3), 172~177.
- Kemppainen, J., Lawrence, J. S., Irizarry, A., Weidema, D. R., Benne, C., Fredericks, C. D., & Wilson, M. (1992). Nurses' willingness to perform AIDS patient care. The Journal of Continuing Education in Nursing, 23(3), 110~117.
- Lestet, L. B., Beard, B. J. (1988). Nursing students' attitudes toward AIDS. Journal of Nursing Education, 27, 399~404.
- Link, R. N., & Feingold, A. R., Charap, M. H., Freeman, K., Shelov, S. P. (1988). Concerns of medical and pediatric house officers about acquiring AIDS from patients. American Journal of Public Health, 78, 455~459.
- Rae, D., Brown, Y., & Calder, B. (1992). Nurses' knowledge about and attitudes toward patients with AIDS. The Journal of Continuing Education in Nursing, 23(2), 69~75.
- Royse, D., Dhooper, S. S., & Hatch, L. R. (1987). Undergraduate and graduate students' attitudes towards AIDS. Psychological Reports, 60, 1185~1186.
- Scherer, Y., Haughey, B., & Wu, Y. B. (1989). AIDS: What are nurses' concerns? Clinical Nurse Specialist, 3(1), 48~54.
- Valenti, W., & Anarella, J. (1984). Survey of hospital personnel on the understanding of the acquired immunodeficiency syndrome. Paper presented at the 11th Educational conference of the Association for Practitioners in Infection Control. Washington, DC.
- Way, P. O., & Stanecki, K. A. (1994). The impact of HIV/AIDS on world population. U.S. Department of Commerce, Economics and statistics administration Bureau of the census.
- Wertz, D., Sorenson, J., Leibling, L., Kessler, L., & Heeren, T. (1987). Knowledge and attitudes of AIDS health care providers before and after education programs. Public Health Reports, 102, 248~254.
- WHO/Global programme on AIDS (1993). WHO estimate of HIV infection Tops 14 million.
- WHO (1997). Weekly epidemiological record, 48

(28). Nov.

— Abstract —

Key concept: AIDS, Program planning for AIDS education

A Study of Assessing Educational Needs on Program Planning for AIDS(Acquired Immuno-deficiency Syndrome) Inservice Education for Clinical Nurses

Park, In Hye* · Lee, Sook Ja** · Lee, Jeong Hye***

Nurses are at the forefront of providing hands-on care to patients infected with HIV(Human Immunodeficiency Virus). Therefore, appropriate and sensible infection control precaution should be taken at all times.

The purpose of this study is to find out nurse's learning needs about HIV/AIDS ; and nurse's willingness to perform nursing care to HIV/AIDS patients ; and the degree of following universal precautions in nursing care ; and the degree of knowledge of HIV/AIDS to provide information on the guide for the further continuing education.

The respondents of this study were 280 nurses in a university hospital in Kwang-Ju city. Data were collected using a self-administered questionnaire and analyzed by using percentages, means, Pearson's correlation, t-test, ANOVA, Duncan's grouping.

The findings were as follows :

1. The mean age of the nurses was 28.9 years, and the mean duration of their clinical experience was 6.8 years. Majority of the nurses(83.9%) had no experience in taking care of the AIDS patients.

* Professor, Dept. of Nursing, College of Medicine, Chonnam National University

** Supervising Nurse in Education, Chonnam University Hospital

*** Clinical Nurse, Chonnam University Hospital

2. The contents nurse's need to learn were showed in order such as clinical manifestations, infection control, patient care, and the mode of transmission of HIV/AIDS.
3. Even though the nurses had quite low knowledge about HIV/AIDS (mean score was 12.2 from the total of 26), they are willing to take care of the AIDS patients (mean score was 39.5 from the total of 60), and the degree of following universal precaution was also not so bad (mean score was 40.8 from the total of 50).
4. Nurses who are over 35 years old and had informal education regarding HIV/AIDS better following

universal precautions. Nurses who had over 12 years of clinical experiences have more willingness to perform nursing care to the AIDS patients. Nurses who had experiences in taking care of the AIDS patients were more knowledgeable about HIV/AIDS.

These findings suggest that some strategies should be develop to increase the willingness to perform the nursing care to the AIDS patients. And also continuing education program should be develop and run for the clinical nurses so that they can provide effective and appropriate nursing care to the AIDS patients.