

응급실 일반간호사의 역할정립을 위한 업무분석*

김 은 정**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

응급실은 응급의료를 제공하는 가장 큰 단위로 점차로 응급실 간호사는 응급환자의 처치 과정과 결과에 중요한 영향을 미치고 있다.

최근 몇 년간 응급실 내원환자의 수와 중증도가 더해지고 응급실 과밀화현상이 심해짐에 따라 응급실 간호사의 업무가 더욱 과중하고 복잡해지고 있으며(유계선, 1996; 장석준, 장문준, 이한식, 1992; 최부호, 1993) 응급분야의 독특한 특성상 여러 건강전문인들이 같이 협동하여 응급관리가 이루어지면서 응급실 간호사의 역할이 어떠한 기준이나 심사숙고함 없이 급속도로 팽창되고 업무경계 또한 더욱 모호해지고 있다. 이렇듯 응급실 간호사의 역할과 책임이 커지고 업무에 대한 책임의 한계가 불분명하고 복잡해지면서 간호와 관련된 많은 개념과 업무를 검토하고 재정리 해야 할 필요성이 생겼다. 더욱이 응급의료체계 구축에 대한 국가적 관심으로 기존의 응급실 간호업무 이상으로 전문적인 업무가 기대되어지고 있다. 이러한 변화는 응급실 간호사들의 새롭고 역동적인 역할을 기대하게 된다.

그러나 3차 의료기관의 응급실에서 근무하는 간호사들의 업무내용의 유형과 각 업무당 소요되는 시간분포

는 바람직하지 못한 것으로 나타났다(김광주, 이향련, 김귀분, 1996). 응급실 간호사의 업무내용을 조사한 연구(박은정 등, 1993; 김광주 등, 1995)에서 응급실 간호사들이 주로 기록과 의사소통, 인수인계 등에 관한 업무에 많은 시간을 소모하여 응급실 업무수행에 문제가 있음이 지적되었다. 또한 간호사가 마땅히 행하여 하는 것이 무엇인지에 대한 인식과 실제로 수행하고 있는 업무에도 큰 차이가 있었다(김준길, 1991). 응급간호가 다른 병동과는 구별되는 기술과 지식을 요구하는 특수한 분야(김광주, 1994; Nauright, 1987)임에도 불구하고 그 특성을 살리지 못하고 업무의 과중으로 인하여 응급실 간호사들의 역할에 대한 갈등과 불만족이 증가되고 있다.

따라서 우선적으로 응급실 간호사의 역할확인에 있어 독특하고 전문적인 응급실 간호업무의 범주와 영역을 이해하는 것이 필요하다고 본다.

그러나 지금까지 응급실 간호업무에 대한 연구는 현재 수행되는 과업위주의 간호활동(김광주 등, 1995; 박은정 등, 1993) 또는 환자들의 간호요구에 따르는 간호행위(이경, 1993)에 관한 것이 몇 편 있을 뿐, 응급실 간호사의 역할에 요구되는 간호업무는 제대로 분석되지 못하고 있었다.

응급실 일반 간호사가 수행하는 간호업무를 역할별로 파악하고 응급실 간호업무 중요도를 조사하여 분석해 보는 것은 앞으로 응급실 간호사의 바람직한 업무의 범

* 연세대학교 대학원 간호학과 석사학위 논문임('97.6)

** 연세의료원 응급진료센터

위를 결정할 수 있을 뿐만 아니라 간호업무의 효율성과 간호사의 직무만족을 높이기 위한 하나의 해결방안을 제시할 수 있을 것이다. 이는 응급실 간호사의 전문적 지위를 향상시키고 응급실 간호업무의 표준화를 마련하는 측면에서도 매우 의미있는 일이라 할 수 있다.

따라서 본 연구는 우리나라 3차의료기관의 응급실에서 근무하는 간호사들이 주로 수행하는 간호업무와 앞으로 응급실 간호사의 역할에 있어 중요하게 인식하는 간호업무를 조사·분석하여 응급실 간호사의 역할의 방향성을 제시해보고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 3차의료기관의 응급실에서 근무하는 일반간호사들의 간호업무활동과 응급실 간호사가 인지하는 업무중요도를 조사 및 분석함으로써 응급실 일반간호사의 역할을 정립하는데 그 기초자료를 제공하기 위함이며 이에 대한 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 현 응급실 간호사의 간호업무활동을 파악한다.
- 2) 근무변에 따른 간호업무 활동내용을 조사한다.
- 3) 업무분담구역에 따른 간호업무 활동내용을 조사한다.
- 4) 응급실 간호사의 간호업무별 중요도를 조사한다.

3. 용어의 정의

1) 간호업무

본 연구에서는 3차의료기관의 응급실에서 근무하는 일반간호사가 자신의 근무시간 동안 수행하는 일상적 업무, 기록관리, 기술적 처치, 의사소통, 간호과정, 응호, 교육, 조정, 전문적 실무, 질향상(quality improvement), 연구, 계속교육 등의 12개 범주에 속하는 76개의 간호활동을 의미한다.

II. 문헌 고찰

1. 응급간호와 응급실 간호사의 역할

응급실 간호사는 전문적이고 체계적인 사정과 분석으로 대상자의 문제를 빠르게 발견하고 우선순위에 따라 신속히 문제를 해결할 수 있어야 한다. 따라서 진단이 내려져 있지 않은 상황에서 응급환자를 신속하게 관찰하는 것부터 해서 사정과 중재를 동시에 하여 생명을

구할 수 있도록 하는 것이 응급간호사의 일차적인 기본 역할로 강조된다(Danis, 1996; 김광주, 1994; 이향련, 1994). 실제로 응급간호를 요구하는 사람들 중 삶을 위협하는 정도의 문제를 가진 경우는 20%이하이기 때문에 교육과 건강증진, 질병예방 또한 응급간호에 있어 매우 중요한 역할로 강조되고 있다(성일순, 서혜원, 최은숙, 정옥란, 심명숙, 전도진, 김선경, 한유, 이용순, 1997; Nelson, 1994).

MacPhail(1992)은 응급간호의 독특한 특성을 대상자에 대한 자료가 충분치 않은 상황에서 연령에 관계없이 긴급 또는 비긴급한 상황을 사정, 진단, 처치하며 응급환자의 중증도분류(triage)와 우선순위를 결정하고 재난준비를 하는 것에 두었으며 여기에 응급간호사협회(1991)에서는 안정과 소생술 위기중재 통제되지 않은 또는 준비되지 않은 환경에서 간호를 제공하는 것을 더 포함시키고 있다. 이러한 특성에 내해 응급간호사의 역할을 Huddleston(1990)은 환자와 가족에게 포괄적인 직접간호를 제공하는 간호제공자의 역할, 교육요구와 상황의 위급성에 기초하여 교육을 제공하는 교육자의 역할, 다학제간의 활동을 조정하는 관리자의 역할, 환자의 권리를 보호하는 옹호자의 역할을 들었다. 응급간호사협회에서는 여기에 연구자의 역할을 더 포함시키고 있다. Danis(1996)는 응급간호사의 역할을 전화 중증도분류(telephone triage), 위급간호(urgent care), 추후간호(follow-up care), 상해예방(injury prevention)으로 분류하기도 하였다.

절차로 건강관리체계가 변해감에 따라 응급간호사의 역할도 응급실에서 질환을 가진 개인을 대상으로 했던 종래의 역할에서 지역사회 건강을 유지하는 역할로 그 영역이 확대되고 있으며(Danis, 1996; Martinez, 1996; Semonin-Holleran, 1996) 지역사회 단위에서 심장환자의 생명지지 교육과정 운영, 구급처치 프로그램 운영, 교통사고 예방 등을 통해 전통적인 응급관리 환경을 뛰어넘는 영역이 강조되고 있다(김광주, 1994).

이상과 같이 응급간호는 응급환자의 특성, 응급관리가 제공되는 환경 및 응급관리를 제공할 때 필요한 특수한 지식체와 기술 때문에 다른 간호실무 분야에 비해 독특하며(김광주, 1994) 그에 따라 응급간호사의 역할도 다른 병동과는 구별되는 기술과 지식을 요구하고 있음을 알 수 있었다.

2. 응급실 간호업무 관련 연구

1) 응급실 간호업무 분류

응급실의 간호업무를 분류한 연구를 보면 미국의 응급간호사협회(Emergency Nurse Association)에서는 응급간호사의 업무를 실무, 연구, 교육, 전문직개발 등 4개의 범주로 구분하였고 실무는 다시 응급환자의 중증도분류(triage)와 간호과정 단계인 사정, 분석, 계획, 중재, 평가, 그리고 인간의 존엄성, 의사소통 등으로 분류하였다. Marsh(1988)는 응급간호실무표준에 따라 역할기능별로 응급실 간호업무를 9개범주로 분류하였다(Adler & Icenhour, 1993). Mellett(1981)은 응급실의 간호기능에 따라 7개의 범주로 분류하였으며 응급실 환자 분류체계(PCS)를 시도한 Nelson(1994)은 응급실에서 환자를 위해 수행되는 모든 간호업무를 나열하여 10개의 범주로 분류하였다. 국내에서도 이 경(1993)이 환자의 간호요구도를 기준으로 간호수행정도를 연구한 적이 있으며 박은정 등(1993)과 김광주 등(1995)이 응급실에서 수행되는 모든 간호업무를 관찰하여 12개의 활동 범주로 분류한 바 있으나 이는 현재 수행되고 있는 업무를 중심으로 이루어졌기 때문에 과업으로 드러나지 않는 응호나 조정, 질향상 등의 업무가 포함되지 않고 있었으며 간호과정이 제대로 측정되지 않는 분류체계였다. 더욱이 국내에서는 간호사의 역할을 기준으로 분류한 연구는 찾아볼 수가 없었다.

응급실 간호사의 역할정립을 위해서는 현 응급실에서 수행되고 있는 업무이외에도 간호업무의 전문적 요소와 복합성을 고려하여 역할기능별로 응급실 간호업무를 파악하는 연구가 필요하다고 사료되는 바 본 연구를 토대로 하여 앞으로 응급실 간호사의 역할정립을 위한 연구가 활성화되어야 할 것이다.

2) 간호업무 활동실태 및 간호업무 인지도

국내의 응급실 간호업무활동은 주로 기록이나 의료팀 관련부서와의 의사소통, 가족질문에 대한 의사소통, 인수인계 등에 많은 시간을 소모하고 있는(김광주 등, 1995; 박은정 등, 1993) 반면 Adler와 Icenhour(1993)의 연구에서는 검사를 채취와 정맥주사 간호활동이 가장 많기는 해도 사정업무가 38.9%, 기술적 업무가 20.7%의 비율로 나타나 국내의 응급실 간호업무에 문제가 있음을 알 수 있었다. 응급실이라는 곳이 특수한 단위로 구별되어짐에도 불구하고 간호사들의 업무가 일반병동과 유사하게 행해지는 것은 국내의 응급실 간호사의 업무가 응급실 특성에 맞게 개별화되어 있지 않기 때문이다(성일순 등, 1996). 또한 고유의 응급실 간호업무가

강조되고 있음에도 불구하고 실제 간호현장에서는 말 그대로 '응급'간호의 역할보다는 비임상적인 업무에 많은 시간이 할애됨에 따라 간호사들의 역할에 대한 갈등과 불만족이 증가(홍경자 등, 1986)되고 있는 실정이었다.

응급실 간호사들은 자신이 수행하는 간호업무를 중요하게는 인식하고 있으나 업무량 과다와 잦은 전화, 서류작성 등의 잡다한 일 등의 간호업무가 많아 질적인 환자간호를 하기 못한다고 생각하고 있으며, 업무 중에 스트레스를 많이 받고 있었다(최부호, 1993). 응급실 간호사들의 업무중요성 인식도와 실제수행정도를 비교한 연구에서는 중요하게 인식하면서도 간호수행을 제대로 못하고 있는 이유로 시간의 부족을 들고 있었다(임상간호사회 학술위원회, 1992).

III. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 현행 응급실 간호사의 업무활동을 조사하고 앞으로 응급실 간호사 역할정립을 위해 업무활동의 중요도를 파악하는데 목적을 둔 기술적, 횡단적 조사연구이다.

2. 연구 대상

본 연구의 대상자는 서울에 위치하고 있고 응급의학과가 있는 두 개 대학부속병원의 응급실에 근무하고 있는 일반간호사 30명이다.

대상기관의 응급실 총 침상수는 각각 68개, 52개였으며 간호사수는 각각 30명과 40명이었다. 각 대상기관의 업무분담구역은 A대학부속병원의 응급실은 triage구역, 신환구역, 중환구역, 관찰구역 등으로 나누어져 있으며 소아응급실은 별개로 어린이 병원에 소속되어 있다. B대학부속병원의 응급실은 triage구역, 조진구역, 특별관찰구역, 입원대기구역, 소아구역 등으로 나누어져 있었다. 본 연구에서는 두 병원의 업무의 동질성을 위하여 B대학부속병원의 소아구역을 연구대상에서 제외하였다.

3. 연구 도구

본 연구의 연구도구는 응급실 간호사의 간호업무활동 기록지로 Hackbarth, Haas & Kavenagh(1995)이

ambulatory care analysis를 위해 제시한 임상실무 역할의 8개 업무범주와 질향상·연구·계속적인 교육 역할 등의 3개 업무범주의 틀을 기초로 하여 미국 응급간호사협회(1991)의 응급간호 실무표준(Standard of Emergency Nursing Practice)과 김광주 등(1995)의 응급실 간호업무를 중심으로 연구자가 작성하였다.

응급실 간호사 업무활동기록지는 일상적 업무 10항목, 기록관리 9항목, 기술직 처치 23항목, 의사소통 4항목, 간호과정 6항목, 옹호 3항목, 교육 3항목, 조정 3항목, 전문적 실무 8항목, 질향상 2항목, 연구 3항목, 계속교육 2항목 등의 12개 범주 총 76항목으로 구성되어 있다.

도구의 타당도를 높이기 위해 1개 대학부속병원의 응급실 간호사 8명을 대상으로 1997년 3월 26일부터 28일까지 예비조사를 실시하였으며 최종적으로 간호학 교수 3명과 응급실 간호사의 도움으로 문항의 수정과 내용을 보완하여 12개 범주 중 76항목을 선정하였다.

앞으로 응급실 간호사의 역할에 중요하게 인식하는 간호업무를 알아보기 위하여 응급실 간호업무활동기록지 76개 항목 각각에 대하여 Likert 형의 5점 척도로 업무중요도를 조사하였다. 본 연구에서 업무중요도의 신뢰도는 cronbach's $\alpha = .9742$ 이었다.

4. 자료수집 절차

자료수집기간은 1997년 4월 14일부터 5월 3일에 이루어졌다.

현재 수행하고 있는 응급실 간호업무에 대한 기록지 작성은 간호사 1인당 3일간 기록하도록 하였으며 당일 근무시간 동안 수행한 간호업무 빈도수를 정자로 기록하게 하였다. 바빠서 미처 기록하지 못한 업무활동은 근무시간이 끝나자마자 작성하도록 하였다.

업무활동기록지 작성은 일주일 가운데 화, 수, 목, 금요일 중에서 하도록 하였으며 이는 요일별 환자분포가 토요일과 일요일, 월요일에 많은 것으로 조사되었기 때문이다(김경환, 김홍용, 1995; 민용일, 1994). 월요일에는 외래에서 응급실로 보내는 환자와 전원환자의 이동이 많고, 주말은 주중보다 입원율이 높아 업무의 변동이 다소 있기 때문이다.

5. 자료분석방법

1) 연구대상자의 일반적 특성은 실수와 백분율, 평균으로 분석하였다.

- 2) 현 응급실 간호사의 간호업무 활동을 빈도수와 비율로 산출하였다.
- 3) 근무년별 응급실 간호업무활동 빈도수의 차이를 ANOVA로 분석하였다.
- 4) 업무분담구역별 응급실 간호업무활동 빈도수의 차이를 ANOVA로 분석하였다.
- 5) 응급실 간호업무활동과 범주에 대한 업무중요도는 평균을 산출하였다.

IV. 연구결과 및 논의

1. 결 과

연구의 대상자는 모두 30명이며 대상자의 연령분포는 23세-36세로 25-29세가 56.7%로 가장 많았다. 대상자 중 남자간호사가 한 명 있었고 결혼상황은 기혼이 23.3%, 미혼이 76.7%로 대부분이 미혼이었다. 전문대학 출신의 대상자가 46.7%, 간호대학 출신자가 53.3%였다.

총 근무경력력은 평균 4.1년으로 5년 이상이 36.7%로 가장 많았고, 응급실에서의 근무경력력은 평균 2.6년으로 2-3년의 응급실 근무경력자가 30.9%로 가장 많았다.

1) 응급실 간호사의 간호업무

(1) 응급실 간호업무 범주 및 활동

본 연구에서는 12개 범주 총 76개의 업무항목으로 분류하여 작성된 응급실 간호업무 활동기록지를 사용하였으며 30인의 간호사가 3일간 수행한 활동은 총 9709건이었다. 12개 범주 중 가장 수행빈도가 높은 간호업무는 기록관리였으며 총 9709건 가운데 2776건으로 간호사 1인당 일일 평균 32.3회(28.59%)를 기록관리에 관계된 활동을 하고 있었다(표 1 참조).

본 연구의 기준에 따라 김광주 등(1995)과 박은정 등(1993)의 연구를 비교해 본 결과 일상적 업무와 전문적 실무가 선행연구 결과보다 점점 더 많아지고 있음을 확인할 수 있었는데 전문적 실무의 경우는 선행연구 당시에는 간호사가 수행하지 않았던 환자 중증도분류를 본 연구에서는 두 병원 모두 간호업무로 개발되어 수행되고 있었고, 또한 응급환자도 증가되고 있기 때문인 것으로 보인다. 반면 의사소통이나 교육은 선행연구에 비해 더 낮은 결과를 보였다. 계속교육이 없었던 것은 교육참여가 매일 이루어지는 활동이 아니라서 본 연구 조사시에는 해당되지 않아 나온 결과로 보인다.

〈표 1〉 응급실 간호업무범주별 간호사 1인 일일 평균수행빈도

순위	업무범주	간호사 1인 일일 평균수행빈도		비율 (%)
		빈도	표준편차	
1	기록관리	32.28	33.47	28.59
2	일상적 업무	26.45	22.29	23.43
3	기술적 처치	25.27	19.35	22.38
4	의사소통	11.49	12.87	10.18
5	간호과정	9.70	17.22	8.59
6	전문적 실무	3.74	8.18	3.31
7	교육	2.21	3.04	1.96
8	옹호	1.48	2.21	1.31
9	조정	0.15	1.56	0.13
10	연구	0.12	0.39	0.11
11	질향상	1.16E-02	0.11	0.01
12	계속교육	0.00	0.00	0.00
합 계		112.90		100.00

본 연구의 기준에 따라 김광주 등(1995)과 박은정 등(1993)의 연구를 비교해 본 결과 일상적 업무와 전문적 실무가 선행연구 결과보다 점점 더 많아지고 있음을 확인할 수 있었는데 전문적 실무의 경우는 선행연구 당시에는 간호사가 수행하지 않았던 환자 중증도분류를 본 연구에서는 두 병원 모두 간호업무로 개발되어 수행되고 있었고, 또한 응급환자도 증가되고 있기 때문인 것으로 보인다. 반면 의사소통이나 교육은 선행연구에 비해 더 낮은 결과를 보였다. 계속교육이 없었던 것은 교육참여가 매일 이루어지는 활동이 아니라서 본 연구 조사시에는 해당되지 않아 나온 결과로 보인다.

업무범주를 다시 업무항목별로 세분하여 간호사 1인 일일 평균 수행빈도수를 살펴보았다. 전체 응급실 간호업무 중 23.93%를 차지하는 일상적 업무 범주에서는 활력증상측정이 9.84회로 가장 높았고 환자이동 4.16회, 보호자수 제한 2.77회, 침상만들기 및 정리가 2.38회 순이었다. 공간과 침상수가 제한되어 있는 응급실에 계속적으로 내원하는 환자들을 위한 자리마련과 침상 만들기, 지속적인 환자이동, 많은 보호자들은 응급실 간호업무에 많은 장애가 되고 있으며 보다 질적인 간호업무를 위해서는 이에 대한 행정적 대안이 절실히 요구된다.

기술적 처치범주(22.38%)에서는 응급실의 특성상 근육주사나 경구투약보다는 반응 및 효과가 빠른 정맥주사가 훨씬 많이 수행되고 있었으며 환자 요구도의 우선순위에 따라 산소요법과 흡인, EKG 감시 등의 처치

가 구강간호나 신체청결, 방광세척, 처치보조 등의 처치보다 많이 이루어지고 있었다.

간호과정(8.59%) 범주는 대상사 문제기록 및 건강력 자료수집 3.73회, 환자상태 관찰 및 사정 2.62회, 대상자의 교육요구 사정 1.33회, 신체검진 0.91회 등의 순이었으며 간호진단사용이 없었던 것은 연구당시 대상기관에서 간호진단을 내리고 있지 않기 때문이었다.

전문적 실무범주(3.31%)는 응급환자 중증도 분류기 2.72회, 응급환자 신체적 위기중재 0.41회, 심폐소생술 시 참여 0.26회 등이었으며 응급실 환자를 위한 퇴원계획 개발이나 교육자료 개발은 한 건도 없었다.

총 76개의 업무항목별로 1인의 간호사가 일일 평균수행하는 빈도수를 비교해 볼 때 가장 높은 빈도를 보인 간호업무활동은 활력증상측정으로 9.84회였으며 다음은 charting & chart review(8.26회), 처방전 쓰기(6.57회), 정맥주사(5.98회), 응급실 내원환자등록(5.35회), 처치전표작성(4.59회), 정맥주사간호(4.58회), 환자이동(4.16회), 환자문제와 관련된 의료관련부서와의 의사소통(4.03회), 검사나 치료와 관련된 전화통화(3.94회)의 순이었다. 전반적으로 볼 때 직접환자 간호활동보다는 기록관리나 관련부서와의 의사소통 등의 간접원지 간호활동이 많았고 직접환자 간호활동 중에서는 주로 활력증상 측정이나 환자상태관찰, 자료수집, 투약업무 등이 많았다.

위와 같은 결과를 김광주 등(1995)의 연구와 비교해 볼 때 전반적으로 업무수행 빈도수가 많아졌으며 특히 활력증상 측정과 처방전 쓰기, 처치전표 작성 등의 업무가 더 많아졌다. 이는 대상기관의 차이도 있겠지만 갈수록 응급실의 업무가 복잡하고 많아지고 있음을 보여주는 것이라 하겠다.

(2) 근무번별 간호업무

본 연구에서는 낮번, 저녁번, 밤번의 근무번별로 업무의 형태를 살펴보았다(표 2 참조).

12개의 업무범주를 놓고 비교했을 때 근무번에 따라 특별히 업무의 형태가 다르지는 않았으나 낮번과 밤번에서는 기록관리와 기술적 처치의 업무가 가장 많았고 저녁번에서는 일상적 업무와 기록관리의 업무가 가장 많았다.

다음은 근무번별로 업무활동의 차이가 있는지 살펴보았다.

12개의 업무범주 중 근무번에 따라 유의수준 .05에서 의미있는 차이를 나타낸 것은 일상적 업무($F=3.36$,

〈표 2〉 근무번별 응급실 간호업무

업무범주	근무번	실수 (인)	간호사1인일일 평균수행빈도수	F값	p값
일상적 업무	낮번	30	21.30	3.36	*
	저녁번	28	29.86		
	밤번	22	20.27		
기록관리	낮번	30	37.20	.44	
	저녁번	28	28.79		
	밤번	22	31.82		
기술적 처치	낮번	30	27.33	.28	
	저녁번	28	28.43		
	밤번	22	24.45		
의사소통	낮번	30	13.07	1.23	
	저녁번	28	12.86		
	밤번	22	7.86		
간호과정	낮번	30	9.90	.74	
	저녁번	28	10.43		
	밤번	22	5.18		
응호	낮번	30	1.57	.09	
	저녁번	28	1.39		
	밤번	22	1.32		
교육	낮번	30	2.50	1.27	
	저녁번	28	2.82		
	밤번	22	1.45		
조정	낮번	30	0.17	.82	
	저녁번	28	0.18		
	밤번	22	—		
전문적 실무	낮번	30	2.00	1.71	
	저녁번	28	4.00		
	밤번	22	1.50		
질향상	낮번	30	3.3E-02	0.83	
	저녁번	28	—		
	밤번	22	—		
연구	낮번	30	0.10	.09	
	저녁번	28	0.14		
	밤번	22	0.14		
계속교육	낮번	30	—	—	—
	저녁번	28	—		
	밤번	22	—		

*P<.05

p=.04)였다. 일상적업무는 저녁번에서 평균 29.86회로 낮번(21.3회)이나 밤번(20.27회)보다 많이 수행되고 있었다. 이는 전반적으로 응급환자가 정오를 넘어 자정까지 오후 시간대에 가장 많이 내원하여(김경환, 김홍용, 1995; 민용일, 1994; 유계선, 1996) 활력증상 측정이나 검사물 보내기, 보호사수 제한, 침상안들기, 환사이동 등의 수행빈도가 많기 때문이었다.

한편 일반병동에서는 환자중심의 간호가 낮번이나 저녁번에 많이 이루어지고 밤번에는 주로 정리정돈 및 물품, 기구, 소모품 관리 등의 업무와 간호기록업무가 주로 이루어지고 있다는 연구결과(김소인, 박효미, 1996; 한성숙, 1982)와 다르게 응급실에서는 기록관리업무(F=.44, p=.65)나 기술적 처치(F=.28, p=.76) 등의 간호업무범주는 시간대가 정해져 있기보다는 근무번에 관계없이 수행되고 있으며 처방전 쓰는 일이나 검사용지 접수 등이 낮에 응급으로 많이 이루어지고 있음을 확인 할 수 있었다. 김광주 등(1995)이나 박은정 등(1993)의 연구에서는 환자기록관리, 물품 및 약품관리 뿐만 아니라 관찰 및 사정, 처치 및 치료 등의 환자중심의 간호도 밤번에 더 많이 수행되고 있는 것으로 보고되고 있으며 이는 밤에도 응급환자가 계속 내원하고 있으며 업무가 근무번에 따라 별 차이가 없다는 것을 뜻한다고 하겠다.

이상의 결과를 놓고 볼 때 응급실에서는 근무번별도 간호업무 활동이 크게 다르지 않다는 것을 확인할 수 있었으며 따라서 근무번별 간호사 배치시 이 점을 고려해야 할 것이다.

(3) 업무분담구역별 간호업무

대상병원의 응급실 처치 절차를 살펴보면 연구기간 중 두 병원 모두 예진간호사가 있어 중증도분류를 실시하고 있었다. 두 개의 대상병원의 A대학부속병원의 응급실 처치 절차가 비슷한 특성을 보이고 있었다. 따라서 본 연구에서는 예진구역, 응급처치구역, 입원대기구역 등 3개의 업무분담구역으로 구분하여 구역별 업무의 활동을 비교, 분석하였다. A대학부속병원의 중환구역과 B대학부속병원의 특별관찰구역은 환자의 중증도 상 좀 더 응급업무에 포함될 것 같아 응급처치구역으로 포함시켰다.

업무분담구역별로 수행되고 있는 업무형태를 살펴보면 예진구역에서는 활력증상 측정, 환자이동, 보호자 수 제한 등의 일상적 업무가 가장 많았고 기록관리, 간호과정 등의 순이었다.

응급처치구역에서는 기록관리가 가장 많았으며 다음은 기술적 처치, 일상적 업무 등의 순이었다. 기술적 처치는 열 또는 냉요법, 억제대 착용, 피부반응검사, 관장 및 도뇨, 산소요법 및 흡인, EKG 감시, 환기기간호, 처치보조 등이 많았다.

입원대기구역에서는 기술적 처치가 가장 많이 수행되고 있었으며 다음은 기록관리, 일상적 업무, 등의 순이었다. 기술적 처치 범주에서는 구강간호, 신체정결, 경구투약, 근육주사, 정맥주사 간호, 검사물 채취 등의 업

무가 많았으며 일상적 업무범주에서는 검사물 보내기가 다른 구역에 비해 높게 수행되고 있었다. 이를 응급처치 구역이 업무와 비교해 볼 때 전반적으로 동일범주의 업무일지라도 응급처치 구역과는 업무의 성격이 다르다는 것을 알 수 있었다. 즉, 입원대기 구역은 응급실의 특성 보다는 일반병동의 업무성격과 유사하였다.

다음은 업무분담구역별 업무활동의 차이가 있는지 살펴 보았다(표 3 참조)

〈표 3〉 업무분담구역별 응급실 간호업무

업무 범주	업무분 담구역	간호사1인 일일 평균 수행빈도수	F값	p값	Scheffe 검정 예진 응급입원 구역 처치 대기
일상적 업무	예진	54.20	10.95	*	**
	응급처치	21.65			
	입원대기	25.30			
기록관리	예진	34.60	.16		
	응급처치	31.40			
	입원대기	29.60			
기술적 처치	예진	11.40	3.94	*	.
	응급처치	25.30			
	입원대기	35.00			
의사소통	예진	7.60	1.01		
	응급처치	12.33			
	입원대기	7.50			
간호과정	예진구역	27.50	10.14	*	.
	응급처치	5.02			
	입원대기	14.60			
응호	예진구역	2.20	.46		
	응급처치	1.53			
	입원대기	1.30			
교육	예진구역	0.90	.93		
	응급처치	2.35			
	입원대기	2.30			
조정	예진구역	1.10	23.18	*	**
	응급처치	1.67E-02			
	입원대기	0.10			
전문적 실무	예진구역	17.20	21.32	*	**
	응급처치	2.30			
	입원대기	1.20			
질향상	예진구역	-	.16		
	응급처치	1.67E-02			
	입원대기	-			
연구	예진구역	0.20	.67		
	응급처치	0.13			
	입원대기	-			
계속교육	예진구역	-	-	-	-
	응급처치	-			
	입원대기	-			

* $P < .05$

12개의 간호업무 범주 중 업무분담구역에 따라 유의 수준 .05에서 의미있는 차이를 나타낸 변수는 Scheffe 검정 방법으로 기추검정하였다.

일상적업무는 예진구역에서 간호사 1인 일일 평균 54.20회로 응급처치구역(21.65)이나 입원대기구역(25.30)보다 유의하게 높았으며($F=10.95, p=.00$) 이는 예진구역에서 활력증상 측정과 환자이동, 보호자수 제한 등의 일상적 업무활동이 많아 다른 두 구역보다 유의하게 높은 것으로 생각된다. 또한 조정($F=23.18, p=.00$)과 전문적 실무($F=21.32, p=.00$)도 예진구역이 다른 두 구역보다 유의하게 높았다. 한 편 간호과정($F=10.14, p=.02$)은 예진구역(27.5회)에서 응급처치구역(5.02회)보다 더 많이 수행되고 있었다. 이는 예진구역에서 응급실에 내원하는 환자마다 우선적으로 자료수집을 위한 사정을 통해 응급환자의 중증도를 분류하게 되므로 간호과정과 전문적 실무가 다른 구역에 비해 월등히 많으며, 조정업무도 응급실 내원시 중증도 분류에 따라 적합한 기관에 전원시키거나 지역사회내 자원을 안내하는 예진구역에서 더 많이 이루어지기 때문인 것으로 여겨진다.

응급실 특성을 가장 잘 반영하는 응급처치 구역에서 간호과정 수행이 가장 낮은 것은 응급실 구조상 수련의가 응급처치구역에 상주하고 있어 다른 구역에 비해 환자를 사정, 분석, 평가하는 일을 적게 하기 때문으로 보인다. 이에 대해서는 좀 더 정확한 원인을 파악해보아야 하겠지만 기록관리나 일상적 업무, 기술적 처치 등의 업무로 시간이 부족하여 정작 응급환자의 상태를 사정하고 계획을 세워 민첩하게 대응하고 반응을 평가하는 중요한 업무를 다른 인력에게 위임해 버리는 것으로 진다. 이에 대해서는 앞으로 응급간호 전문화 추세와 더불어 응급실 간호사의 역할확대에 적극적으로 대응하는 자세와 노력이 요구되며 또한 응급실 간호의 제기능을 살릴 수 있는 업무에 보다 많은 시간을 할애할 수 있는 방안을 모색해야 할 것으로 생각된다.

기술적 처치($F=3.94, p=.02$)는 입원대기구역(35회)이 예진구역(11.4회)보다 유의하게 높았다. 즉 입원대기구역에서 기술적 처치가 가장 많이 이루어지고 있었는데 이는 입원대기구역의 환자들은 주로 입원결정이 되어 있는 상태에서 병실부족으로 며칠간 응급실에 대기하고 있는 환자들로 정맥주사(투약), 경구투약 등 투약업무가 많기 때문인 것으로 보인다(박은정 등, 1993).

2) 응급실 간호사가 인지하는 업무중요도

본 연구에서 업무중요도는 간호업무활동기록지의 12개 범주 총 76문항에 대하여 앞으로 응급실 간호사의 역할에 있어 중요성을 5점 척도로 조사하였다.

우선 응급실간호사가 인지하고 있는 간호업무 범주별 업무중요도는 다음과 같다(표 4 참조).

응급실 간호사가 인지하는 업무중요도는 12개의 간호업무범주 모두에서 보통이상의 높은 점수를 보였으며 그 중에서 전문적 실무가 3.98로 가장 높았다. 즉 응급실 간호사들이 위기중재나 심폐소생술시 참여, 응급환자 중증도분류 등을 포함하는 전문적 실무를 가장 고유의 응급실 간호업무로 생각하고 있음을 알 수 있었다.

다음은 간호과정과 교육이 각각 3.96, 의사소통이 3.88의 순위였다. 매우 중요하게 생각하는 교육업무는 인식에 비해 현 수행정도는 전 응급실 간호업무의 1.96%로 제대로 수행되지 않고 있었는데 이는 다른 일상적 업무나 기록관리, 기술적 처치 업무 등의 과중으로 인해 환자나 보호자 교육이 응급실 간호사의 역할에 중요한 것으로 인식하면서도 바쁘게 뛰어 다니는 응급실 상황에서는 충분한 시간이 부족하기 때문으로 여겨진다.

또한 계속교육의 중요도가 3.83으로 높게 나타난 것은 응급실 간호사들이 자신의 전문성 개발을 위해 지속적으로 기술에의 습득을 필요로 하고 있음을 뜻한다 하겠다.

〈표 4〉 응급실 간호업무범주별 업무중요도

순위	간호업무범주	업무중요도 (평균점수)	표준편차
1	전문적 실무	3.98	0.74
2	교육	3.96	0.75
3	간호과정	3.96	0.65
4	의사소통	3.89	0.78
5	응호	3.84	0.73
6	계속교육	3.83	0.62
7	기술적 처치	3.69	0.77
8	질향상	3.62	0.76
9	조정	3.59	0.63
10	연구	3.41	0.74
11	기록관리	3.31	0.56
12	일상적 업무	3.21	0.58
	평균	3.69	0.50

항목별로는 응급환자의 신체적인 위기중재가 4.53으로 가장 높았고 다음은 수혈(4.47), 환자상태 관찰 및 사정(4.43), 심폐소생술시 참여(4.40), 활력증상측정(4.

33), 정맥주사(4.20), 환기기간호(4.17), 근육주사(4.13), 근무교대/인수인계(4.13), 응급환자의 중증도분류(4.13) 등이 순으로 나타났다.

현 수행빈도수와 관계없이 응급환자의 위기중재와 심폐소생술시 참여, 응급환자의 중증도분류를 매우 중요하게 여기고 있음을 알 수 있었다. 또한 기술적 처치 항목 중에서도 기술과 신속성을 요구하는 수혈이나 정맥주사, 근육주사 등의 투약과 화기기간호, 산소요법 및 흡인, IV간호 등을 매우 중요하게 여기고 있었고 구강간호나 신체청결, 피부준비, 억제대 착용, 방광세척, 처치보조 등의 업무중요도는 평균(3.69)이하의 값으로 현재 업무수행도 제대로 이루어지지 않고 있었다. 이는 응급실에 내원하는 환자의 특성상 기술위주의 신속한 응급처치가 우선적으로 요구되기 때문인 것으로 보인다.

환자의 상태변화를 가장 빠르게 판단할 수 있는 활력증상측정 횡동(4.33)은 가장 많이 수행되는 만큼 중요도도 매우 높게 나타났다. 그 외 환자사정에 관련된 활동들과 환자반응평가, 치료와 간호방법을 선택하고 결정하도록 충분한 설명을 제공하는 것, 응급실 퇴원환자의 교육, 근무교대/인수인계 등을 중요시 여기고 있었다.

2. 논 의

응급실 고유의 전문적인 간호업무에 관한 기준이 아직 마련되어 있지는 않다. 응급실에서 비임상적인 간호업무와 환자중심의 직접간호업무의 비중을 어느 정도로 두어야 한다는 것에 대한 표준화된 기준 또한 없다. 본 연구에서는 응급실 간호사들은 응급실 간호사의 역할에 가장 중요하지 않게 여기는 기록관리와 일상적 업무 등의 비임상적인 간호업무를 55%이상 수행하고 있는 것으로 나타난 반면 가장 중요하게 여기는 전문적 실무와 간호과정, 교육 등은 각각 3.31%, 8.59%, 1.96%로 매우 낮은 비율로 수행되고 있었다.

업무의 우선순위를 인식하면서도 반복적이고 낭비적인 절차를 거쳐야 하는 업무와 필수적으로 주어지는 잡다한 업무에 밀려 정작 중요한 업무는 제대로 수행하고 있지 못하는 것이 현 응급실의 상황이다. 이는 응급환자의 상태를 감시하여 문제를 빨리 발견하고 적절한 처치와 더불어 정서적 지지와 심리적 간호를 하는데 방해가 될 것이다. 또한 간호계획을 확립하고 환자의 반응을 평가할 시간의 부족으로 간호업무 수행시 중요한 실수가 발생할 수도 있을 것이다. 환자가 가족에게 중요한 것을 교육하고 충분한 설명을 중요하게 여기면서도 제대로

수행할 수 없는 상황에 좌절을 느낄 수도 있을 것이다.

이상과 같은 연구결과를 통하여 응급실 간호사들이 중요하게 인식하며 기대하는 응급간호사의 역할을 제대로 수행하고 있지 못함을 확인하였다. 이는 응급실 간호업무의 문제점으로 보다 질적인 간호를 위해서는 응급실 간호사의 역할을 확인하여 제기능을 발휘할 수 있도록 동기유발, 적정인력 배치 및 적절한 업무의 분담 등이 이루어져야 할 것이다.

한 편 근무변에 따라서는 응급실의 간호업무가 별다른 차이가 없으므로 응급실 간호사 인력을 산정할 때 이 점을 고려해야 할 것이다.

한 편 대상병원에서는 응급실 처치절차에 따라 업무 분담구역을 구분하고 있었으며 본 연구에서는 예진구역, 응급처치구역, 입원대기구역 등의 3개 구역으로 구분하여 업무활동을 살펴보았다. 업무분담구역에 따라 간호업무 양상에 큰 차이가 있었다. 예진구역에서는 응급실에 내원하는 환자마다 우선적으로 자료수집을 위한 사정과 중증도분류를 하며 적합한 기관에 환자를 보내거나 지역사회자원을 안내하는 조정자의 역할을 주로 하고 있었다.

그러나 응급실의 특성을 가장 잘 반영하는 응급처치구역에서는 예상과 달리 간호과정과 전문적 실무의 수행이 낮은 것으로 나타났다. 오히려 간호과정은 다른 두 구역보다 특히 수행되지 않고 있었는데 이는 응급실 간호업무의 문제점으로 지적된다. 응급실 구조상 수련의가 응급처치구역에 상주하고 있어 다른 구역에 비해 환자를 사정하고 분석, 계획, 평가하는 활동을 적게 하고 있는 것으로 추측되는 바 응급실 간호사의 역할확대에 적극적으로 대응하는 자세와 노력이 요구되며 또한 응급실 간호의 제기능을 살릴 수 있는 업무에 보다 많은 시간을 할애할 수 있는 방안을 모색해야 할 것으로 생각된다.

입원대기구역의 업무는 응급실의 특성이나 기능보다는 일반 병동의 업무성격과 유사하였다. 입원대기구역은 응급처치 후 입원실 부족으로 인원을 기다리거나 치료가 지연되어 기다리는 환자들이 있는 구역으로서 응급실의 특수한 기능보다는 일반병동과 같은 환경과 처치를 요구하고 있어 응급실의 혼잡을 가중시키며 또한 간호업무의 과중원인이 되고 있다. 이에 응급환자의 관리에 대한 병원행정의 제도적인 개선과 더불어 응급의료체계의 확립이 이루어져야(장석준 등, 1992) 보다 효율적인 응급실 운영으로 응급실 간호사의 역할과 기능도 전문성을 실행할 수 있을 것이다.

이상의 결과를 놓고 보았을 때 응급실 간호사의 역할

을 정립하기 위해서는 우선적으로 응급실 간호사의 업무가 적절한 비중으로 배분되어야 하며 응급실 고유의 업무라고 생각되는 응급환자 중증도 분류, 전문적 실무, 간호과정 등이 촉진 및 활성화 되어야 할 것이다. 이 외에도 김성중 등(1991)의 연구에서 응급실 재방문 환자의 상당수가 질환이나 치료에 대한 설명부족과 응급실 이용에 관한 교육부족 때문인 것으로 나타났듯이 응급환자 퇴원계획과 교육가코뮤티 프로그램의 개발과 체계적이고 지속적인 간호를 하기 위한 표준화된 간호계획, 응급간호 관련연구 등이 응급실 간호업무에 있어 개발되어야 할 부분으로 요구된다. 또한 전문성개발을 위해 응급간호의 특성과 관련된 계속적인 프로그램에 참여하여 전문인으로 성장, 개발할 수 있도록 해야 할 것이다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 응급실 간호사의 간호업무를 조사하고 앞으로 응급실 간호사의 역할정립을 위해 업무활동의 중요도를 파악하는데 목적을 둔 횡단적, 서술적 조사연구로 두 개의 대학부속병원 응급실 간호사 30명을 대상으로 하여 본 연구자가 응급간호 관련문헌을 고찰하여 작성한 간호업무 활동기록지를 사용하여 자료를 수집하였다.

본 연구의 연구결과를 요약하면 다음과 같다.

- 1) 응급실 간호업무는 12개의 업무범주 가운데 기록관리와 일상적 업무, 기술적 처치가 75%를 차지하고 있는 반면 인지하는 업무중요도는 전문적 실무, 간호과정, 교육 등의 순으로 높게 나타나 현재 수행하고 있는 업무와 인지하는 업무중요도에는 차이가 있었다. 응급실 간호사의 역할정립을 위해서는 본 연구결과를 바탕으로 응급실 간호사가 인지하는 업무중요도를 고려하여 적절한 비중으로 간호업무가 이루어질 수 있도록 동기유발 및 적정인력 배치, 적절한 업무의 분담 등이 이루어져야 할 것이다.
- 2) 한편 업무의 양상을 근무변에 따라 비교해 보았을 때 전반적으로는 근무변별 업무의 차이가 없었고, 저녁변에서 다른 근무변보다 일상적 업무가 많았는데 이는 응급실 내원환자가 오후시간대에 가장 많이 내원하기 때문이었다. 따라서 간호인력 배치시 이 점을 고려해야 할 것이다.
- 3) 예진구역, 응급처치구역, 입원대기구역 등 3개의 업무분담구역별 간호업무를 비교해 보았을 때 예진구역에서는 일상적 업무와 조정, 전문적 실무, 간호과정 등의 업무가 다른구역보다 많았고 응급실의 특성

을 가장 잘 반영하는 응급처치구역은 간호과정을 다른 구역보다도 적게 수행하고 있어 응급실 업무의 문제점이 지적되었다.

입원대기 구역에서는 일반병동과 유사한 업무를 하고 있어 응급실의 특성과 기능을 살리지 못하고 있었으며 오히려 응급실에 혼잡을 가져오게 되므로 응급관리체계의 개선을 통하여 보다 응급실 간호업무의 기능을 살릴 수 있는 환경이 마련되어야 할 것이다.

이상의 본 연구결과를 토대로 다음과 같이 제언한다.

- 1) 응급실 간호사의 자기보고 방법 뿐만 아니라 객관적인 관찰을 병행하여 비교 분석하는 연구를 시행할 것을 제언한다.
- 2) 응급실 내원환자의 중증도에 따라 응급실 간호업무의 차이가 있을 것을 고려하여 환자의 중증도에 따른 업무의 비교연구를 시행할 것을 제언한다.
- 3) 여러 병원의 응급실을 대상으로 간호전달체계에 따른 간호업무의 차이를 비교 분석하는 연구를 시행할 것을 제언한다.
- 4) 본 연구의 결과에서 나타난 업무항목과 범주를 적용하여 응급실 간호업무 표준을 마련하는 연구를 시행할 것을 제언한다.

참 고 문 헌

- 김정환, 김홍용(1995). 응급실 환자에 대한 분석. 대한응급학회지, 6(2), 381-387.
- 김광주(1994). 응급간호사의 기본역할 및 응급의사소통. 대한간호, 33(1), 20-29.
- 김광주, 이향련, 김귀분(1995). 응급실 근무 간호사의 업무분석. 간호학회지, 25(4), 709-728.
- 김광주, 이향련, 김귀분(1996). 응급전문간호사의 교육과정안 개발. 간호학회지, 26(1), 194-222.
- 김성중, 송근정, 장석준, 이한식(1991). 제방문 환자의 관찰을 통한 응급실 운영의 개선. 대한응급학회지, 2(1), 99-106.
- 김소인, 박효미(1996). 일 종합병원 일반간호사의 업무분석. 대한간호, 35(5), 110-117.
- 김춘길(1991). 일부 대학병원 간호사의 업무인지정도에 관한 조사연구. 대한간호, 30(1), 51-62.
- 민용일(1994). 최근 1년간 응급실 내원환자 21,700명에 대한 임상적 분석. 대한응급학회지, 5(2), 356-364.
- 박은정, 임현아, 유정희, 최소연, 강경소, 안효덕(1993). 응급실 간호사의 업무내용 및 업무수행시간에 관한 분석 연구. 응급간호학회지, 2, 47-65.
- 성일준, 서예원, 최은숙 외 6인(1997). 일 종합병원 응급실의 초진간호사제의 유용성에 관한 연구. 제 4회 임상간호연구논문집, 89-112.
- 유계선(1996). 응급실 내원환자의 질병중증도에 관한 조사연구. 응급간호학회지, 5, 3-21.
- 이 경(1993). 응급실 간호사의 스트레스 인지정도가 간호수행에 미치는 영향. 응급간호분야회 제 2회 정기총회, 32-50.
- 임상간호사회 학술위원회(1992). 환자간호실무 표준에 관한 연구. 대한간호, 31(1), 68-85.
- 장석준, 장문준, 이한식 (1992). 응급실 환자 과밀화 요인의 분석. 대한응급학회지, 3(1), 71-78.
- 최부호(1993). 응급실 간호사의 stress와 직무만족도에 관한 연구. 응급간호학회지, 2, 5-32.
- 한성숙(1982). 종합병원 간호업무 활동에 관한 조사연구. 최신의학, 25(3), 131-147.
- 홍경자, 김소야자, 박영숙, 이광자, 이향련, 정연강, 한상임(1986). 간호사의 직무 및 직급별 업무분석에 관한 연구. 대한간호, 25(3), 46-59.
- Adler, N. J. & Icenhour, M. L.(1993). Analysis through work sampling of the role of emergency nurse. Journal of Emergency Nursing, 19(1), 28-33.
- Danis, D.(1996). The spectrum of emergency nursing. Journal of Emergency Nursing, 22(6), 476.
- Emergency nurse Association(1991). Standard of Emergency Nursing Practice. (2nd ed.) St. Louis : Mosby - Year Book, Inc.
- Hackbarth, D. P., Haas, S. A., Kavenagh, J. A. & Vlasses, F.(1995). Dimensions of staff nurse role in ambulatory care : Part I - Methodology and analysis of data on current staff nurse practice. Nursing Economics, 13(2), 89-98.
- Hendrickson, G. H. & Doddato, T. M.(1989). Preference and priorities : choices nurses make during the shortage. Nursing Outlook, 37(6), 280-284.
- Hendrickson, G. H., Doddato, T. M. & Kovner, C. T.(1990). How do nurses use their time?. JONA, 20(3), 31-37.
- Huddleston, S. S. & Ferguson, S. G.(1990). Critical

care and emergency nursing : a study and learning tool.?

- Macphail, E. R.(1992). Emergency nursing principles and practice.(3rd ed.) St. Louis : Mosby - Year Book, Inc.
- Martinez, R.(1996). Creating the future : the emergency nurse's role in injury prevention. Journal of Emergency Nursing, 22(4), 265-266
- Mellet, D.(1981). Analysis of emergency department nursing functions. Journal of Emergency Nursing, 7, 18-21.
- Nauright, L. P.(1987). Toward a comprehensive personnel system : job descriptive development - part I. Nursing Management, 18(5), 54-56.
- Nelson, M. M.(1994). A triage-based emergency department patient classification system. Journal of Emergency Nursing, 20(6), 511-516.
- Semonin-Holleran, R.(1996). The end of a journey : the beginning of another. Journal of Emergency Nursing, 22(6), 475.

- Abstract -

Key concept : Role of the Emergency Nurse,
Work Analysis

Work Analysis for the Role of the Emergency Department Nurses

*Kim, Eun Jung**

Nursing works in emergency department were analyzed and the importance of nursing works that the emergency department nurses perceived at university hospitals in Seoul. 12 nursing domains including 76 nursing activities were identified.

The most frequently performed nursing domain was records and the most frequently performed activity in the emergency department was checking the vital sign of patients. The most important nursing activity that emergency department nurses perceived was physical crisis intervention.

* Yonsei medical center emergency medical center.