

구조화된 환자교육에 대한 연구논문 분석 - 고혈압 환자를 중심으로 -

계명대학교 간호대학
박청자, 이경희, 고효정, 권영숙, 김정남, 박영숙

Analysis of Nursing Research on the Structured Patient Education - focused on the patients with hypertension -

Cheong-Ja Park, Kyung-Hee Lee, Hyo-Jung Koh, Young-Sook Kwon, Chung-Nam Kim,
Yeong-Sook Park
Department of Nursing, Keimyung University

= ABSTRACT =

This study was conducted to analyze the nursing research methodology and the key concepts used in articles related hypertension published in the RICH. The purpose of this study was for reflecting the trends of the research on the structured patient education focused the hypertensives.

The results were as following.

1. There were 119 research studies related hypertension in RICH from 1994 to 2002. The number increased in 1997. Research studies of 98 have done since 1997 and it is 82% of the total research studies.
2. The most of the research studies are non-degree research studies. Research studies with fund have been rapidly increased in 2000 year.
3. The prevailing research design were the non-experimental design, quasi-experimental and pre-experimental designs in order.
4. The data collection method used most often physiologic measures(32.8%).
5. The domain of the key concepts that prevailed was health domain(51.8%), nursing domain(22.9%), and human being domain(20.5%) in order. And environmental domain (4.8%) were relatively low.

Key word: nursing research related hypertension

I. 서 론

1. 연구의 필요성

우리나라에서 경제성장 및 교육수준의 향상, 과학의 발달, 식생활 패턴의 변화 및 평균 수명의 연장과 같은 인구·사회학적인 변화는 건강·질병 양상에도 변화를 초래하여 급성 감염성질환보다 고혈압, 심장질환, 당뇨병 등 만성 성인병의 만연에 한 몫을 하고 있으며, 현재 우리나라 고혈압 환자는 전 인구의 25%로 거의 천만명에 이르는 것으로 추정된다(차남현·박신애, 2001)¹⁾.

Kaplan²⁾은 고혈압은 일단 발생되면 완치 방법이 없기 때문에 약물요법을 포함한 식이요법, 운동요법, 스트레스관리, 금연, 체중조절과 같은 지속적인 조절이 바람직하다고 하였다. 고혈압은 일생동안 장기적으로 항고혈압제 복용을 요하는 질병이기에 의료비에 대한 경제적인 부담, 치료지시에 대한 불이행, 부작용 등이 약물치료의 문제점으로 지적될 수 있다(Andreoli, 1980)³⁾. 또한 대상자의 지식부족으로 인한 과도한 혈압강하제 복용 등의 부작용도 많다. 따라서 이러한 문제점을 야기시키지 않고 고혈압을 관리하

기 위해서는 혈압관련 제 신체·심리적 증상을 완화하여 건강증진을 도모하는 간호중재방법의 개발이 요구된다. 이러한 간호중재방법을 개발할 때, 고혈압 환자관리를 효율적으로 하기 위한 환자교육은 혈압을 조절하면서 건강증진을 도모해야하는 대상자 간호에 있어 필수적인 요소라고 할 수 있다.

환자교육의 목적은 환자로 하여금 건강유지와 증진에 필요한 지식과 태도 및 기술을 습득하여 건강행위가 긍정적인 방향으로 변화되도록 하는 것이며 이를 위해 간호사는 중재적 전략을 이용하여 환자교육을 실시하게 된다.

간호교육프로그램은 간호사가 환자나 가족에게 건강을 회복하고 유지하기 위해 필요한 행동과 결정을 내릴 수 있도록 정보를 알려주는 것으로(박은희, 1992)⁴⁾, 이는 대상자들에게 필요한 환자교육 내용을 중심으로 구조적으로 제작되는 도구이다.

고혈압 관련 질병에서 구조화된 간호 교육 프로그램을 이용하여 환자교육을 수행했던 연구 논문을 분석하고, 평가하는 것은 불필요한 반복연구를 피하고, 선행 연구의 단점을 보완하여 후속 연구의 방향을 제시하는데 도움을 준다.

그러나 최근까지, 고혈압 간호연구에서 다루어진 주제와 개념 그리고 연구방법과 결과를 분석하여 문제점을 파악하고, 연구 경향을 평가하는 연구는 제대로 이루어지지 않은 실정이다. 따라서 본 연구에서는 고혈압에 관한 최근의 연구 동향을 파악하기 위하여 1994년 이후 2002년에 이르기까지 119편의 논문을 분석하고, 이중 구조화된 교육프로그램을 이용하여 환자교육을 중재로 실시한 15편의 논문을 분석하고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구를 통해 최근의 고혈압 관련 연구 경향을 파악하고, 그 중에서 환자교육 관련 연구의 설계, 연구대상, 연구도구, 사용된 변수, 개념과 관련된 유의한 연구 결과들을 분석해봄으로써, 앞으로 우리나라에서 수행해 나아가야 할 고혈압 관련 연구의 방향을 제시하고자 한다.

II. 연구 방법

1. 연구 대상

분석에 사용되어진 고혈압에 관한 연구논문은 총

<표 1> 연도별 논문편수

항목	94년	95년	96년	97년	98년	99년	2000년	2001년	2002년	총합
논문편수	5	8	8	18	17	16	21	16	10	119
백분율(%)	4.2	6.7	6.7	15.0	14.2	13.3	17.5	13.3	8.3	100

119편으로 그 중에 고혈압에 관한 구조화된 환자교육 관련 논문은 총 15편이었다.

자료수집은 1차적으로 RICH검색을 통하여 ‘고혈압’이라는 용어를 키워드로 쳐서 1994년도에서 2002년도까지의 고혈압에 관한 199편의 자료 중에서 논문만 119편을 선정하였으며, 그 중에서 구조화된 환자교육에 관한 15편의 연구논문을 본 연구의 대상으로 확정되었다.¹⁾⁶⁾⁷⁾⁸⁾⁹⁾¹⁰⁾¹¹⁾¹²⁾¹³⁾¹⁴⁾¹⁵⁾¹⁶⁾¹⁷⁾¹⁸⁾¹⁹⁾

2. 연구 설계

본 논문은 논문의 연구유형, 연구방법, 연구대상자, 표본추출방법, 연구도구, 자료수집 및 분석방법, 주요 개념들에 대하여 구조화된 틀을 이용하여 분석한 서술적 조사연구이다.

3. 연구도구

본 연구는 이(2001)⁵⁾가 국내 정신간호학회지에 게재된 논문을 분석하면서 작성한 연구 틀을 참고로 연구유형, 연구설계, 저자별, 연구도구, 연구대상자, 자료수집, 분석방법 및 주요 개념들을 분석하였다.

4. 분석 방법

자료의 분석은 위의 분석 틀에 의거하여 각 문항의 빈도 수를 엑셀(Excel)에 입력하여 각 문항에 대해 실수와 백분율을 구하였다.

IV. 연구 결과 및 논의

A. 고혈압 관련 논문분석

1. 논문 수

1994년부터 2002년까지 총 119편의 논문이 게재되었는데 <표1>, 97년도부터 논문수가 증가하고 있다. 특히 97년도 이후의 논문이 모두 98편으로 전체 논문편수의 82.4%를 차지하고 있었다. 이와 같이 논문이 97년도 이후에 증가하게 된 것은 학회지 투고자의 대부분을 차지하는 교수들에게 논문발표의 요구가 많아 나타난 현상이라고 볼 수 있다⁵⁾.

2. 방법론적 분석 : 연구 유형, 연구설계, 저자별

게재된 논문의 연구 유형을 보면 학위논문이 2.5%

<표 2> 연구유형, 연구설계, 저자에 따른 논문편수

특성	분류	논문편수(%)
연구유형	학위논문	3(2.5)
	연구비수혜논문	15(12.6)
	일반논문	101(84.8)
연구설계	유사실험설계	20(16.8)
	원시실험설계	14(11.8)
	비실험연구	75(63.0)
	기타	10(8.4)
저자	단독	40(33.6)
	공저	78(66.4)

<표 3> 년도별 연구설계

구분	94년	95년	96년	97년	98년	99년	2000년	2001년	2002년	계(%)
학위논문		1(12.5)			1(5.9)				1(10.0)	3(2.5)
연구비수혜논문	1(20.0)	2(25.0)				2(12.5)	5(23.8)	3(18.8)	2(20.0)	15(12.6)
일반논문	4(80)	5(62.5)	8(100)	18(100)	16(94.1)	14(87.5)	16(76.2)	13(81.3)	7(70.0)	101(84.8)
계(%)	5(100)	8(100)	8(100)	18(100)	17(100)	16(100)	21(100)	16(100)	10(100)	119(100)

<표 4> 연도별 연구설계

연구설계유형	94년	95년	96년	97년	98년	99년	2000년	2001년	2002년	계(%)
유사실험설계	1(20.0)	3(37.5)		3(16.7)	4(23.5)	1(6.3)	2(9.5)	3(18.8)	3(30.0)	20(16.8)
원시실험설계	1(20.0)			1(5.6)	1(5.9)	1(6.3)	4(19.0)	2(12.5)	4(40.0)	14(11.8)
비실험연구	3(60.0)	4(50.0)	5(62.5)	12(66.7)	11(64.7)	12(75.0)	15(71.4)	11(68.8)	2(20.0)	75(63.0)
기타		1(12.5)	3(37.5)	2(11.1)	1(5.9)	2(12.5)			1(10.0)	10(8.4)
계(%)	5(100)	8(100)	8(100)	18(100)	17(100)	16(100)	21(100)	16(100)	10(100)	119(100)

<표 5> 년도별 저자현황

년도	94년	95년	96년	97년	1998년	1999년	2000년	2001년	2002년	총계(%)
단독	2(40)	6(75)	3(37.5)	4(22.2)	5(29.4)	7(43.8)	6(28.6)	2(12.5)	5(50.0)	40(33.6)
공저	3(60)	2(25)	5(62.5)	14(72.2)	12(70.6)	9(56.3)	15(71.4)	14(87.5)	5(50.0)	78(66.4)
계(%)	5	8(100)	8(100)	18(100)	17(100)	16(100)	21(100)	16(100)	10(100)	119(100)

<표 6> 자료수집방법에 따른 논문 편수

특성	분류	빈도	백분율(%)
자료수집방법	생리적측정법	39	32.7
	사회심리적측정법	9	7.6
	관찰법	4	3.4
	설문지법	25	21.0
	Q분류법	2	1.7
	전화상담	12	10.1
	생리적/사회심리적측정법	9	7.6
	생리적/ 설문지법	11	9.2
	생리적측정법 관찰법	1	0.8
	설문지법 사회심리적측정법	5	4.2
	생리적측정법 설문지법/전화상담	1	0.8
	생리적사회심리적측정법/설문지법	1	0.8
	합계	119	100.0

<표 7> 년도별 자료수집방법

항목	94년	95년	96년	97년	98년	99년	2000년	2001년	2002년	총계(%)
생리적측정법	2	1	2	5	4	6	9	4	6	39(32.8)
사회심리적측정법	1	1		3	1	1	2			9(7.5)
관찰법				1			1	1	1	4(3.3)
설문지법	1	2	3	6	3	2	2	4	2	25(21.0)
Q분류법						2				2(1.7)
전화상담		1	3	1	3		1	2	1	12(10.1)
생리적/사회심리적 측정법					2	3	2	2		9(7.5)
생리적/ 설문지법		1		1	3	2	1	3		11(9.2)
생리적측정법 관찰법							1			1(0.9)
설문지법	1	1		1			2			5(4.2)
사회심리적측정법 생리적측정법					1					1(0.9)
설문지법/ 전화상담 생리적										1(0.9)
사회심리적측정법 설문지법		1								1(0.9)
	5(4.2)	8(6.7)	8(6.7)	18(15.5)	17(14.3)	16(13.4)	21(17.6)	16(13.4)	10(8.4)	119(100)

<표 8> 구조화된 고혈압환자 교육과 관련된 논문의 연도별 논문편수

항목	94년	95년	96년	97년	98년	99년	2000년	2001년	2002년	총합
논문편수	1	3	0	0	3	1	3	3	1	15
백분율(%)	6.67	20.00	0.00	0.00	20.00	6.67	20.00	20.00	6.67	100.00

<표 9> 구조화된 고혈압 환자교육과 관련된 논문의 년도별 연구유형에 따른 논문편수

구분	94년	95년	96년	97년	98년	99년	2000년	2001년	2002년	계(%)
학위논문		1(33.33)								1(6.67)
연구비수해논문							3(100)			3(20.00)
일반논문	1(100)	2(66.67)			3(100)	1(100)		3(100)	1(100)	11(73.33)
계(%)	1(100)	3(100)			3(100)	1(100)	3(100)	3(100)	1(100)	100.00

<표 10> 구조화된 고혈압 환자교육과 관련된 논문의 년도별 연구설계유형

연구설계유형	94년	95년	96년	97년	98년	99년	2000년	2001년	2002년	계(%)
유사실험연구	1(100)	3(100)			2(66.67)	1(100)	2(66.67)	2(66.67)	1(100)	12(80.00)
원시실험연구							1(33.33)	1(33.33)		2(13.33)
비실험연구					1(33.33)					1(6.67)
질적연구										
기타										
계(%)	1(100)	3(100)			3(100)	1(100)	3(100)	3(100)	1(100)	100.00

<표 11> 구조화된 고혈압 환자 교육과 관련된 논문의 년도별 저자현황

년도	94년	95년	96년	97년	98년	99년	2000년	2001년	2002년	계(%)
1인	1(100)	3(100)			1(33.33)		2(66.67)		1(100)	8(53.33)
2인					1(33.33)	1(100)	1(33.33)	2(66.67)		5(33.33)
3인					1(33.33)			1(33.33)		2(13.33)
계(%)	1(100)	3(100)			3(100)	1(100)	3(100)	3(100)	1(100)	15(100.0)

(3편), 연구비 수해 논문이 12.6%(15편), 일반논문이 84.8%(101편)로 일반논문이 대다수를 차지하고 있음을 알 수 있다. 저자별로 살펴보면 단독연구가 33.6%(40편), 공동연구가 66.4%(78편)로 공동 연구가 좀 더 많이 이루어지고 있었다. 연구설계는 비 실험연구가 63.0%(75편)로 가장 많았으며, 유사실험연구 16.8%(20편), 원시실험연구가 11.8%(14편), 기타 8.4%(10편) 순으로 나타났다<표2>.

이를 연도별로 살펴보면 <표3>, 94년부터 99년까지는 일반논문이 대다수를 차지하였으나, 2000 년도에 이르러서는 연구비 수해 논문의 비중이 일반 논문의 1/4 수준 정도로 증가하였다. 그러나 전반적으로 학위논문의 연도별 빈도수가 낮게 나타나, 고혈압이 노년기의 주요 사망질환의 하나라는 중요도에 비추어볼 때, 고혈압에 관련된 학자들의 관심도가 의외로 미약한 것이 아닌가라고 생각된다.

연도별로 연구설계유형을 살펴보면<표4>, 94년도에는 비 실험 연구가 60.0%(3편)로 그 해 연구의 대다수를 차지하였으나 2000년도 이후로 갈수록 여러

가지 형태의 연구방법이 나타나고 있다. 2000년도에는 비 실험연구 71.4%(15편), 원시실험연구 19.0%(4편), 유사실험연구 9.5%(2편)로 실험연구방법의 비율이 점차 증가하는 추세로 나타나고 있다. 결과적으로 이러한 변화는 근거가 입증될 수 있는 과학적 연구방법에 대한 연구자들의 선호도가 증가했음을 보여주는 것이라 생각한다.

연도별 저자현황을 살펴보면<표5>, 95년에는 단독 논문이 75%로 우위였는데, 96년 이후부터는 단독 논문보다 공저논문이 대체적으로 우세한 비율을 나타나고 있다. 이는 간호학자들의 연구가 활발히 이루어지고 있으며 연구논문의 질적 향상을 위해 여러 전문가들이 공조하는 공동연구의 분위기로 변화해 가는 것으로 추정된다⁵⁾.

3. 자료수집방법

자료수집방법으로는 <표 6>에서 생리적 측정법이 가장 많았고(32.8%) 그 외에 설문지법(21.0%), 전화상담 10.1% 등의 순으로 나타났다. 연도별 자료수집

방법을 보면<표7>, 단일의 생리적 측정법과 설문지법에 의한 자료수집을 주로 이용하면서 측정도구를 다원화하여서 다양하게 측정하려는 시도가 95년도 이후부터 나타나고 있으며, Q분류법도 사용하였음을 알 수 있다.

이는 고혈압에 대한 연구 결과를 나타내는 지표 중에 생리적, 심리적 및 사회적 지수가 동시에 활용된 연구가 더욱 객관적일 수 있다는 일반적인 판단과 관련이 있는 것으로 사료된다.

B. 구조화된 고혈압 환자 교육 논문분석

1. 논문 수

1994년부터 2002년까지 총 15편의 논문이 게재되었는데<표8>, 96년 및 97년도에는 환자교육에 관한 논문이 한편도 없었다. 그리고 98년도에 일시적으로 논문 수가 증가하다가(20.0%), 99년도에 감소하고(6.67%), 다시 2000년도에 증가하는 것으로 나타났다(20.0%). 이와 같이, 고혈압 환자를 대상으로 하는 환자교육에 관한 논문이 90년도 중반까지도 활발하지 못했던 것은 고혈압 환자를 대상으로 하는 간호교육 프로그램의 필요성에 대한 간호연구자들의 의견합일이 이루어지지 않음에 기인한 결과로 사료된다.

2. 방법론적 분석 : 연구 유형, 연구설계, 저자별

게재된 논문의 연구 유형을 보면 학위논문이 6.7%(1편), 연구비 수혜 논문이 20.0%(3편), 일반논문이 73.3%(11편)로 일반논문이 대다수를 차지하고 있음을 알 수 있다<표9>.

이를 연도별로 살펴보면, 95년과 2000년을 제외한 94년에서 2002년까지는 일반논문이 대다수를 차지하고 있다. 그리고 고혈압 환자교육에 관한 학위논문의 빈도수가 미미한 것으로 보아 일반적으로 간호학자들이 고혈압이라는 단일 질병에 관한 연구보다는 더 포괄적인 질병 명으로 연구를 수행했던 것으로 사료된다.

연도별로 연구설계유형을 살펴보면<표10>, 비 실험연구는 1편(6.7%), 원시실험연구로 2편(13.3%), 그리고 유사실험연구가 80.0%로 가장 많았다. 이는 근거를 입증할 수 있는 과학적 연구방법에 대한 연구자의 선호도가 증가한 것을 의미한다고 생각한다. 또한 이는 연구자들이 좀더 체계적이고 구체적인 계획아래 연구를 접근하고자 했음을 알 수 있다.

저자별로 살펴보면 단독연구가 53.3%(8편), 공동연구가 46.7%(7편)로 단독 및 공동 연구가 유사한 비율로 이루어지고 있었다<표11>.

연도별 저자현황을 살펴보면, 94년과 95년에는 단

<표 12> 구조화된 고혈압 환자교육과 관련된 논문의 자료수집방법 및 연구대상자에 따른 논문 편수

특성	분류	빈도	백분률(%)
자료수집방법	생리적지수	6	40.00
	심리적지수	1	6.67
	관찰법	0	0.00
	설문지법	0	0.00
	전화상담	1	6.67
	생리/설문지	2	13.33
	생리/심리적지수	1	6.67
	심리/설문지	1	6.67
	생리/설문지/전화	1	6.67
	생리/심리/설문지	1	6.67
연구대상자	기타	1	6.67
	근로자	3	20.00
	병원의래 환자	4	26.67
	보건소	4	26.67
	공공기관	1	6.67
	주민	1	6.67
	기타	3	20.00

<표 13> 구조화된 고혈압 환자 교육과 관련된 논문의 연도별 자료수집방법

연구도구	94년	95년	96년	97년	98년	99년	2000년	2001년	2002년	총계(%)
생리적지수	1(100)					1(100)	1(33.3)	2(66.8)	1(100)	6(40.0)
심리적지수		1(33.3)								1(6.7)
관찰법										
설문지										
전화							1(33.3)			1(6.7)
생리적 /설문지							1(33.3)	1(33.3)		2(13.3)
생리/심리적지수					1(33.3)					1(6.7)
심리/설문지		1(33.3)								1(6.7)
생리적/설문지/전화					1(33.3)					1(6.7)
생리/심리/설문지		1(33.3)								1(6.7)
기타					1(33.3)					1(6.7)
총계	1(100)	3(100)			3(100)	1(100)	3(100)	3(100)	1(100)	15(100.0)

<표 14> 구조화된 고혈압 환자 교육과 관련된 논문의 연도별 연구대상자

항목	94년	95년	96년	97년	98년	99년	2000년	2001년	2002년	총계(%)
근로자		1(33.3)						1(33.3)	1(100)	3(20.0)
병원의래환자		2(66.7)			1(33.3)			1(33.3)		4(26.7)
보건소						1(100)	2(66.7)	1(33.3)		4(26.7)
공공기관							1(33.3)			1(6.8)
주민					1(33.3)					1(6.7)
기타	1(100)				1(33.3)					2(13.3)
총계	1(100)	3(100)			3(100)	1(100)	3(100)	3(100)	1(100)	15(100.0)

<표 15> 주요개념 분석 (N=83, 중복처리)

주요개념	주요용어(빈도)	
인간 17 (20.5%)	근로자 환자 일반인 노인	근로자(5) 내과외래환자(2), 입원환자(2) 보건소환자(3), 고혈압환자(1) 공공기관의 공무원(1), 주민(1), 성당신자(1) 노인(1)
건강 43 (51.8%)	신체적 정신적 질병	생리적지수(1), 혈압(11), 혈압하강(1), 혈중지질(1), 체중(2), 혈중콜레스테롤(2), 에피네프린(2), 폐기능(1), 맥박(1), 노르에피네프린(1), 콜티졸(2) 자기효능(3), 자기효능감(2) 고혈압(7), 노인성고혈압(1), 본태성고혈압(5),
환경 4 (4.8%)	가족 사회 태도	스트레스반응(1) 사회적지지(1) 영양태도(1), 영양행위(1),
간호 19 (22.9%)	중재 교육 요법	자기조절(1), 자가간호(4), 자가간호증진(1), 자기조절프로그램(2), 교육프로그램(1), 영양교육(1), 기공체조프로그램(1), 운동(1), 효능기대증진프로그램(1), 단전호흡술(1), 발반사(1), 복식호흡이완훈련(1), Slides/Tape프로그램(1), 자가발반사자극요법(1), 추마요법(1),

독 논문이 100%로 우위였는데 비하여 98, 99, 2001년도는 단독논문보다 공저논문이 대체적으로 우세한 비율을 나타나고 있다. 이는 간호학자들의 연구가 활발히 이루어지고 있으며 연구논문의 질적 향상을 위해 여러 전문가들이 공조하는 공동연구의 분위기로 변화해 가는 것으로 추정된다⁵⁾.

3. 자료수집방법, 연구대상자

자료수집방법으로는 <표 12>에서 생리적 지수 측정법이 가장 많았고(40.0%), 단일 생리적 측정법과 설문지법을 함께 사용한 자료수집 방법이 사용되었으며 이외에도 측정도구를 다원화하여서 다양하게 측정하는 방법들도 사용되었다. 이를 연도별 자료수집방법을 보면 <표 13>와 같다.

연구대상자는 환자가 26.7%, 일반인이 73.3%인 것으로 나타났다<표 14>.

연도별 연구대상자는 <표 14>와 같이 나타났으며, 보건소에 내소한 일반 주민이나 병원의래환자를 대상으로 한 연구가 가장 많은 것으로 나타났다.

4. 주요개념분석

15 편의 논문에서 제시한 주요개념을 간호의 보편적인 중심개념인 인간, 건강, 환경, 간호의 틀에 의해 분석하였다<표15>.

네 가지 영역 중에서 건강에 관한 개념이 가장 많았고(51.8%), 그 다음이 간호(22.9%), 인간(20.5%), 환경(4.8%)의 순으로 나타났다.

1) 인 간

인간영역은 20.5%를 차지했는데, 연구의 대상으로 환자(내과 외래환자, 입원환자, 보건소 환자, 고혈압 환자)와 근로자, 일반인, 노인을 대상으로 한 연구가 있었다.

2) 건 강

건강영역은 51.8%로 다루어졌는데, 건강은 주로 신체적 측면에서 생리적 지수를 비롯한 다양한 변수들이 연구되었으며, 정신적 측면에서는 자기효능(감)이 연구되었다. 이는 고혈압을 조절하는 주요 개념으로서 자기효능(감)에 중점을 두는 고혈압 관련 연구 동향을 반영하고 있다하겠다. 그리고 질환으로서 고혈압은 노인을 대상으로 하는 고혈압 질환과 본태성 고혈압 그리고 특별히 고혈압의 특성을 나타내지 않은 일반적인 고혈압을 다루고 있었다.

이는 고혈압 대상자를 선정할 때, 고혈압의 속성을 명확히 설정하여 동질적인 연구가 이루어지는 것이 필요하다 사료된다.

또한 고혈압 관리에서 자기 효능감 외에도 심리적인 불안이나 스트레스 같은 정신적인 건강에 대한 다

양한 논문이 많이 부족하다고 여겨지며, 이에 대한 보완적인 연구가 이루어지도록 하는 것이 바람직하다고 생각한다..

3) 환 경

환경영역은 4.8% 다루어졌다. 본 연구에서는 이(2001)⁵⁾의 분류 틀에 따라 환경영역을 가족과 사회 및 태도로 구분하였다. 환경 영역을 주로 다룬 4편의 논문에서 태도에 관한 논문이 두 편으로 가장 많았는데, 이는 영양 및 영양 행위에 대한 태도를 다룬 논문이었다. 그리고 사회적지지 및 가족의 스트레스 반응을 다룬 연구가 각각 1편이었다.

4) 간 호

자가간호는 스스로 자신의 욕구를 충족시키는 행위라고 하였는데, 고혈압과 같은 만성질환의 상태 변화나 예후는 환자들이 자신의 질병에 대해 얼마나 정확히 인식하고, 건강회복과 증진을 위한 자가간호 활동을 수행하는가에 좌우된다. 간호영역은 총 22.9%로 나타났는데, 이중 중재 6편이 자기조절, 자가간호 및 자가간호증진의 개념을 다루고 있었다. 그리고 자가간호 개념 이외에도 교육(프로그램) 11편 및 요법 2 편이었다. 이를 볼 때, 비록 고혈압 환자를 대상으로 하는 임상 연구가 복잡하고, 시행하기 어려운 분야임에도 불구하고 다수의 연구에서 교육프로그램의 개발을 통한 간호중재가 이루어지고 있는 것은 고무적인 일이며, 이는 간호학의 연구 내용이 질적으로 발전하고 있음을 나타내는 과정이라 생각한다.

V. 결 론

본 연구는 1994년부터 2002년까지 고혈압 관련 연구논문 119편 및 이 중에서 구조화된 환자교육을 제공한 연구논문 15편을 분석함으로써 고혈압 환자 간호의 연구 동향을 파악하고자 시도된 서술적 조사연구이다.

자료의 분석은 방법론적 분석과 함께 주요 개념을 분석하였다. 방법론적 분석은 연구설계, 연구대상자 및 자료수집 방법으로 분석하였고, 주요 개념 분석은 간호의 4가지 메타 파라다임인 인간, 건강, 환경, 간호로 분석하였고, 이를 빈도와 백분율로 제시하였으며 결과는 다음과 같다.

1. RICH에서 1994년에서 2002년까지 고혈압 관련 연구논문은 총 119 편이었는데, 97년도부터 논문수가 증가하고 있다. 특히 97년도 이후 논문이 모두 98편으로 전체 논문 편수의 82%이상 차지하고 있었다.

2. 게재된 논문의 연구유형은 일반논문이 대부분이었으나 2000 년도에 이르러서 연구비 수혜 논문의 비

중이 일반 논문의 1/4 수준 정도로 증가하였다.

3. 연구설계는 비 실험 연구가 연구의 대다수를 차지하였으나 2000년도 이후로 갈수록 유사실험연구 및 원시실험연구의 여러 가지 형태의 연구방법이 나타났다.

4. 자료수집방법으로는 생리적 측정법이 가장 많았고(32.8%), 그 외에 설문지법(21.0%), 전화상담 10.1% 등의 순으로 나타났으며 그 밖에 Q 분류법이 있었다.

5. 15편의 논문에서 제시한 주요 개념을 간호의 보편적인 중심 개념인 인간, 건강, 환경, 간호로 분석하였다. 네 가지 영역 중에서 건강에 관한 개념이 가장 많았고(51.8%), 그 다음이 간호(22.9%), 인간(20.5%), 환경(4.8%)의 순으로 나타났다.

참 고 문 헌

1. 차남현, 박신애. 자가발반사 자극요법의 빈도가 고혈압 근로자의 생리적 지수, 불안에 미치는 영향. 지역사회간호학회지 2001;12(2): 375-389.
2. Kaplan RM. Non-drug treatment of hypertension. *Annals of internal medicine* 1985;102:359-373.
3. Andreoli KG. Self-concept and health beliefs in compliant and noncompliant hypertensive patients. *N.R.* 1980;30(6):323-328.
4. 박은희. 정보제공이 신중후군 환자 어머니의 지식, 자기만족에 미치는 영향. 연세대학교 석사학위논문. 서울:1992.
5. 이광자. 정신간호학회지에 게재된 연구논문 분석. 정신간호학회지 2001;10(4):451-462.
6. 차남현. 사업장 근로자의 고혈압 관리를 위한 자가발반사요법의 효과. 지역사회간호학회지 2002;13(1):17-29.
7. 박영임, 전명희. 보건진료소 중심의 고혈압 자기조절 프로그램 효과 및 상관성 연구. 대한간호학회 과학의날 기념 춘계학술대회 2001;165-166.
8. 유수정, 송미순, 이윤정. 자기효능증진 교육프로그램이 고혈압 노인의 자기효능감,자가간호행위 및 혈압에 미치는 효과. 성인간호학회지 2001;13(1):108-122.
9. 유수정, 송미순. 고혈압 노인에서 복식호흡 이완훈련이 혈압 및 스트레스 반응에 미치는 영향. 대한간호학회지 2001;31(6):998-1011.
10. 박영임, 전명희. 일부 농촌지역 고혈압 환자의 자가간호 증진과 혈압조절을 위한 자기조절 프로그램 효과. 대한간호학회지 2000;30(5):1303-1317.
11. 김남선. 추마요법이 본태성 고혈압 환자의 혈압하강에 미치는 효과. 대한간호학회지 2000;30(4):967-981.
12. 임경숙. 지역사회 고혈압환자 영양교육의 효과평가. 대한지역사회영양학회지 2000;5(4):654-661.
13. 이명숙, 최의순. 기공체조프로그램이 고혈압 환자의 생리·심리적 지수에 미치는 영향. 대한간호학회지 1998;28(4):856-868.
14. 박오장, 홍미순, 장금성, 김지영. 사회적 지지가 고혈압환자의 역할행위 이행에 미치는 영향과 지지요법 효과의 지속에 관한 연구. 대한간호학회지 1998;28(1):159-170.
15. 박종훈. 고혈압환자의 운동효과. '98 심장재활 심포지움 1998:67-70.
16. 박영임. 본태성 고혈압환자를 위한 자기조절 프로그램 관련요인 연구. 지역사회간호학회지 1995;6(2):234-249.
17. 이영휘. 고혈압환자의 자가간호증진을 위한 Slides/Tape 프로그램 개발 및 효과. 간호학회지 1995;25(4):696-708.
18. 이영휘. 효능기대증진프로그램이 자기효능과 자가간호행위에 미치는 영향 [본태성고혈압환자를 중심으로]. 성인간호학회지 1995;7(2):212-227.
19. 김남초. 본태성 고혈압 대상자에게 적용한 단전호흡술의 혈압하강 효과에 관한. 간호학 탐구 1994;3(1):43-64.