혈액투석환자와 복막투석환자 가족의 사회적 지지와 부담감

연세대학교 대학원

간 호 학 과

김 혜 원

혈액투석환자와 복막투석환자 가족의 사회적 지지와 부담감

지도 오 가 실 교수

이 논문을 석사 학위논문으로 제출함

2006년 12월 일

연세대학교 대학원

간 호 학 과

김 혜 원

김혜원의 석사 학위논문을 인준함

심사위원_____인

심사위원_____인

심사위원_____인

연세대학교 대학원

2006년 12월 일

감사의 글

어려운 과정을 무사히 이겨내게 도와주신 모든 분들께 감사를 드립니다.

먼저, 저와 늘 함께 해주시는 하나님께 영광 돌리며 주님이 주시는 큰 축복을 세상에 희망으로 전하도록 노력하겠습니다.

본 논문의 시작부터 끝까지 큰 관심으로 꼼꼼히 지도해주신 오가실 교수님, 논문의 체제와 서술에 이르기까지 세심하게 돌보아 주신 유일영 교수님, 바쁘신 중에도 따뜻한 관심과 격려로 용기를 북돋아주신 김순배 교수님께 깊은 감사를 드립니다.

학위 과정 중에 큰 가르침을 주셨던 오의금 교수님과 늘 좋은 길로 인도해주시는 존경하는 한수정 교수님, 아낌없이 도와주시며 힘주셨던 김미순 선생님, 따뜻한 미소로 격려해주셨던 최미란 팀장님께도 감사의 말씀을 드립니다.

늘 잔잔한 감동으로 삶을 일깨워주시는 아버지, 새벽의 기도로 딸의 앞날을 축복해주시는 어머니, 함께 있어 너무 소중한 선경, 운지, 영경, 영국, 영아 모두 사랑하고 감사하며 언제나 아름다운 사랑을 가르쳐주는 남편에게도 고마움을 전합니다.

2년간의 학위과정동안 함께 공부하며 고민했던 박현정, 강명숙, 이은실 선생님, 그날의 열정과 우리의 우정도 잊을 수 없을 것입니다.

학교생활과 직장생활을 병행하며 부족했던 저에게 많은 것을 양보하고 도움을 주었던 133병동 식구들과 논문 진행과정을 도와준 양애련, 오지원 그리고 늘 힘이 되어 주시는 이을상 선생님에게도 감사의 마음을 전합니다.

마지막으로 신부전으로 고생하시는 환자분들과 그 분들을 곁에서 지키는 가족 여러분들을 사랑하며 평화를 기도드립니다.

2006년 12월

김 혜 원

차 례

차례 ····· i
표 차례 ····· iii
그림 차례 ····· iii
부록 차례 ····· iii
국문 요약 ····· iv

Ⅰ. 서론 ····· 1
1. 연구의 필요성 ····· 1
2. 연구의 목적 ····· 3
3. 용어의 정의 ····· 3

Ⅱ. 연구의 개념적 기틀 ····· 5

Ⅲ. 문헌고찰 ····· 6
1. 투석환자 가족의 부담 ····· 7
2. 투석환자 가족의 부담감에 영향을 미치는 요인과 관계 ····· 9

Ⅳ. 연구방법 ····· 14
1. 연구설계 ····· 14
2. 연구대상 ····· 14
3. 연구도구 ····· 14
4. 자료수집 방법 및 절차 ····· 16
5. 자료분석 방법 ····· 17

Ⅴ. 연구결과 ····· 18
1. 대상자의 일반적 특성 ····· 18
2. 가족의 사회적 지지, 부담감과 환자의 의존성 정도 ····· 20
3. 가족의 사회적 지지, 부담감과 환자의 의존성과의 관계 ····· 23
4. 대상자의 일반적 특성에 따른 의존성, 사회적 지지 및 부담감 ····· 24

Ⅵ. 논의 ····· 29

Ⅶ. 결론 및 제언 ····· 32
1. 요약 및 결론 ····· 32
2. 제언 ····· 34

참고문헌 ····· 35
부록 ····· 39
영문요약 ····· 59

표 차례

표 1. 환자와 가족의 일반적 특성 ····· 19
표 2. 혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 사회적지지, 부담감과 환자의 의존성 점수 ····· 20
표 3. 혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 부담감 영역별 비교 ····· 21
표 4. 혈액투석환자와 복막투석환자의 의존성 영역별 비교 ····· 22
표 5. 가족의 사회적 지지, 부담감과 환자의 의존성과의 관계 ····· 24
표 6. 환자의 일반적 특성에 따른 의존성 ····· 25
표 7. 가족의 일반적 특성에 따른 사회적 지지 ····· 26
표 8. 가족의 일반적 특성에 따른 부담감 ····· 27

그림 차례

그림 1. 연구의 개념적 기틀 ····· 5

부록 차례

부록 1. 환자 질문지 ····· 39
부록 2. 가족 질문지 ····· 45
부록 3. 가족의 사회적 지지, 부담감과 환자의 의존성 문항 분석 ····· 53

국문 요약

혈액투석환자와 복막투석환자 가족의 사회적 지지와 부담감

본 연구의 목적은 투석 환자 가족이 지각한 부담감이 가족의 사회적 지지와 환자의 의존정도에 관계가 있는지를 알아보고 가족과 환자를 위한 간호중재 계획 시 기초자료를 제공하기 위한 것이다.

가족의 부담감에 관한 선행연구, 문헌과 부담감과 관련된 개념적 기틀을 바탕으로하여 부담감에 영향을 주는 변인으로 가족이 인식한 사회적 지지와 환자의 의존성으로 개념적 기틀을 마련하였다.

자료수집은 2006년 10월 15일부터 10월 30일까지 일 종합병원 신장내과 외래에 등록되어있는 혈액투석환자와 복막투석환자 그리고 이들을 돌보는 가족원을 포함한 308명을 대상으로 설문조사를 실시하였다. 수집된 자료는 SPSS program을 이용하여 기술 통계와 상관관계 분석을 실시하였다.

연구 결과는 다음과 같다.

1. 투석환자 가족의 사회적 지지 정도는 7점 만점에 4.59점이었으며 혈액투석환자 4.63점, 복막투석환자 4.55점으로 혈액투석환자 가족의 사회적 지지가 높았다. 부담감은 3.22점이었으며 혈액투석환자 3.12점, 복막투석환자 3.31점으로 복막투석환자 가족의 부담감이 높았다. 투석환자의 의존성은 2.86점이었으며 혈액투석환자 2.75점, 복막투석 환자 2.96점으로 복막투석환자가 통계적으로 유의하게 높았다.

2. 복막투석환자 가족의 사회적 지지와 부담감과의 관계는 역상관관계를 나타내 사회적 지지가 높을수록 가족의 부담감은 통계적으로 유의하게 적었다(r=-.561, p=.000). 혈액투석환자 사회적 지지와 부담감의 관계는 역상관관계를 나타내 사회적 지지가 높을수록 가족의 부담감은 감소하였으나 통계적으로 유의하지 않아 =-.216, p=.059) 혈액투석환자의 의존도 영향을 제거한 후 가족의 사회적 지지와

부담감의 관계를 알아본 결과 사회적 지지가 높을수록 부담감이 유의하게 낮았다(r=-.240, p=.037). 복막투석환자 가족의 사회적 지지와 환자의 의존성과의 관계는 사회적 지지가 낮을수록 환자의 의존성은 통계적으로 유의하게 높았다(r=-.407, p=.000). 투석환자의 의존성과 부담감과의 관계는 상관관계를 나타내 환자의 의존성이 높을수록 투석환자 가족의 부담감도 통계적으로 유의하게 높았다(혈액투석 r=.285, p=.012, 복막투석 r=.476, p=.000).

3. 혈액투석환자에서 직업이 없는 경우(t=2.1, p=.039) 의존성이 유의하게 높았고, 복막투석환자에서는 직업이 없는 경우(t=3.83, p=.000)와 연령이 증가할수록(F=5.334, p=.007) 의존성이 높았다.

4. 복막투석환자 가족은 남성(t=4.447, p=.000)이고, 20대이며(F=5.083, p=.001), 미혼(t=-2.266, p=.028)이고, 대졸(F=10.887, p=.000)이며, 직업이 있는 경우(t=-1.761, p=.047)에서 사회적 지지가 높은 것으로 나타났다.

5. 혈액투석환자 가족의 연령이 높고(F=3.149, p=.019) 무직인 경우(t=2.445, p=.017), 경제상태가 낮은 경우(t=-2.991, p=.004)에서 부담감을 더 높게 갖는 것으로 나타났다. 복막투석환자 가족은 여성(t=-3.045, p=.003)이고, 50대이고(F=5.327, p=.001), 기혼이며(t=4.326, p=.000) 무직(t=5.447, p=.000)이고 경제력이 낮은 그룹(t=-2.017, p=.047)에서 부담감을 더 높게 갖는 것으로 나타났다.

따라서 투석환자의 의존성이 낮고, 사회적 지지가 높을수록 투석환자 가족원의 부담감이 감소되므로, 이를 활용한 간호중재를 제공해야 할 것이다.

핵심어: 사회적 지지, 부담감, 의존성

Ⅰ. 서 론

1. 연구의 필요성

만성질환은 현대인에게 있어서 건강을 위협하는 상황이며 일생을 통해 계속 조절해 나가야 하는 신체적, 사회적, 정서적 문제를 유발한다. 이러한 상황은 혈액투석 및 복막투석 치료를 받는 만성신부전 환자에게서도 예외는 아니다.

신대체 요법을 받고 있는 환자 수는 2003년말에 혈액투석이 23,348명, 복막투석이 6,807명, 신장이식이 8,635명인데 이는 2002년말에 비하여 13.4%의 증가로 매년 그 발생률이 증가하고 있다. 투석환자의 연령별 분포를 보면 1986년 이후 20대 환자와 30대 환자수가 감소하고 50대 이후의 투석환자 비율이 계속적으로 증가하고 있다(대한신장학회, 2003). 가족생활주기에서 40~65세는 성인중기로 분류하는데(Levinson, 1978), 이 시기는 자녀양육 역할이 어느 정도 감소되고 노부모와 성장한 자녀의 중간에 위치하는 세대이다. 이 시기에는 생물학적 노화가 시작되고 본질적 자아에 대한 성찰에 관심을 가지며 사회생활, 직업생활에서의 모든 난관을 극복하고 대인관계 및 사회 경제적 지위에 있어서 절정기에 달한다(김명자, 1989).

이와 같은 발달 과제는 투석이라는 평생 시행해야하는 과업으로 가중되게 된다. 즉 혈액투석을 하는 비용이 비싸고 규칙적으로 병원에서 실시해야하므로 치료에 소요되는 시간이 길어서 직업과 사회활동에 제한을 받으며 경제적으로도 곤란을 겪고, 음식과 수분섭취의 엄격한 조절과 활동의 제한, 안녕감의 저하, 합병증 발생의 두려움, 좌절감이나 무력감, 불안 등 심리적 문제를 초래한다. 특히 복막투석 환자는 투석액 교환시 오염으로 인한 합병증으로 복막염을 유발시킬 수 있는 위험이 있으며 자가 관리가 곧 자신의 생명, 건강, 안녕과 직결되므로 심리적, 신체적 위축감과 재정적 부담을 느끼며 미래에 대한 희망감을 상실하여 우울을 느끼게 된다(전정자, 2000).

혈액이나 복막투석은 환자의 생명을 연장시키기는 하지만 일생동안 계속 받아야 하는 치료법이므로 부담이 있다. 또한 다른 만성질환과 달리 많은 시간을 투석

치료에 소모해야 하고 식이, 수분 및 투약의 엄격한 통제, 투석과정, 질병자체, 직업, 자유에 대한 상실, 성기능부전 등에 대해 여러 가지 문제를 겪게 된다(임상간호사회 신장간호분야 편, 1994).

이와 같은 투석환자의 의학적 처치, 경제적 도움 등을 가족들로부터 지속적으로 받아야 하는 상황으로 투석환자를 돌보는 가족들의 어려움은 우울증, 정신적인 부담, 환자를 돌보는 역할에 얽매이게 되는 것, 문제행동, 스트레스 등의 문제들로 나타난다고 보고하고 있다(Camphell, 1998: Dunn, et al., 1994). 만성 질환자를 돌보는 가족이 경험하게 되는 어려움과 부정적 경험을 완화시키지 못하면 생활의 안정이 흔들리고 결국 건강 문제를 초래하며 이로 인해 간호를 받는 환자에게도 직접 영향을 주게 된다. 나아가 다른 가족 구성원과의 관계와 건강에도 부정적 영향을 미치게 되므로 대상자와 가족의 건강 문제를 해결해주어 하나의 통합된 단위로서 건강한 삶을 공동으로 영위할 수 있도록, 가족 구성원 전체에게도 관심을 가져야 한다(서미혜와 오가실, 1993).

사회적 지지는 실제적인 도움, 정서적 지지, 정보적 지지, 그리고 재정적 도움 등의 요구가 충족되어 개인의 심리적 적응이 향상되고 문제 해결 능력이 강화됨으로써 부담감이 줄어들고 안녕이 높아지게 된다(George & Gwyther, 1986). 현재까지 진행된 연구로 가족의 부담감은 사회적 지지에 의해 덜어질 수 있음을 확인하는 연구가 많았으나(박명희, 1991; 노영숙, 1997; 정추자, 1993; 정승희와 유양경, 1997; 김은경, 2003) 환자의 요구를 변수로 한 연구는, 노인환자를 대상으로 하여 그들의 의존성과 가족지지의 역상관관계를 밝힌 김기미, 김현경(1996)과 남정자(1992)의 연구가 있다. 투석환자를 대상으로 한 연구에서도 환자가 지각한 사회적 지지에 관한 연구에서 김은경(2003)은 투석환자 가족원의 사회적 지지가 많을수록 부담감이 적다고 밝혔다. 민영순과 용진선(2003)의 연구에서는 혈액투석환자를 돌보는 가족의 부담감과 사회적 지지, 삶의 질과의 관계를 확인하여 가족이 받는 사회적 지지가 높을수록 삶의 질이 유의하게 높았고, 가족의 부담감이 증가할수록 삶의 질이 감소하였다. 이상의 연구는 주로 성인과 노인 환자를 대상으로 하였으며 성인중기라는 위기의 시점의 환자를 대상으로 한 연구는 발견할 수 없었다.

혈액투석과 복막투석이라는 투석방법에 따라 환자가 가족에게 의존하는 정도는 다를 것으로 예상되며 따라서 가족의 부담감도 차이가 있을 것으로 예측할 수 있으므로 두 집단의 비교는 의미있다고 생각된다.

본 연구는 혈액투석환자와 복막투석환자 가족의 부담감이 가족이 인지하는 사회적 지지와 환자의 의존에 따라 어떻게 달라지는지를 확인하여 가족의 간호중재를 위한 기초자료를 제공하기 위하여 시도되었다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 투석 환자 가족이 지각한 부담감이 가족의 사회적 지지와 환자의 의존정도에 관계가 있는지를 알아보기 위한 서술적 연구이며, 구체적 목표는 다음과 같다.

1) 혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 부담감 정도를 확인한다.
2) 혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 사회적 지지 정도를 확인한다.
3) 혈액투석환자와 복막투석환자의 의존성 정도를 확인한다.
4) 투석환자 가족의 부담감은 사회적 지지와 환자의 의존성에 의하여 달라지는지를 확인한다.

3. 용어의 정의

1) 부담감

환자를 돌보는 가족원이 환자의 행동이나 상태 변화와 같은 상황 및 사건과 관련되어 경험하게 되는 정서, 신체, 사회 및 재정적 어려움과 불편감의 정도이다 (Zarit, Todd & Zarit, 1986).

본 연구에서는 오가실(1993)이 개발한 부담감 측정도구에 의해 측정된 점수로써 점수가 높을수록 부담감이 큰 것을 의미한다.

2) 사회적 지지

사회체제 내에서의 상호작용을 통하여 개인의 삶에서 원하지 않는 일이 일어났을 때 사회적 결속을 통하여 개인을 둘러싸고 있는 의미있는 사람으로부터 받게되는 정서적이며, 실제적인 도움으로써, 친밀감과 애착, 사회적 통합, 양육의 기회, 가치의 확신, 지도지침의 획득을 나타내는 5가지 관계 제공으로 정의한다(Weiss, 1974).

본 연구에서는 Weiss(1974)의 정의에 기초하여 Brandt와 Weinert(1981)이 개발한 개인자원 질문지를(Personal Resource Questionnaire) 오가실(1993)이 번역한 도구에 의해 측정된 점수로써 점수가 높을수록 사회적지지 정도가 높은 것을 의미한다.

3) 의존성

의존성은 일상생활에 대한 활동을 수행하기 위한 감독이나 조력에 대한 요구, 또는 계속적인 지지나 안심, 요구충족을 위해 타인이나 물건 등에 의지하는 것이다(임상간호사회 1986).

본 연구에서는 남정자(1992)가 개발한 의존성 측정도구에 의해 측정된 점수로써 점수가 높을수록 의존성이 큰 것을 의미한다.

Ⅱ. 연구의 개념적 기틀

본 연구의 개념적 기틀은 서미혜와 오가실(1993)의 만성질환자를 돌보는 가족의 부담감에 대한 개념적 기틀을 토대로 작성하였다.

가족 중에 만성질환을 가진 환자가 발생하게 되면 가족은 스트레스를 받게 되고 그로 인한 어려움과 부정적 경험을 완화시키지 못하면 건강문제를 초래하여 환자를 돌보는 행위가 충실해지지 못하게 되고 동시에 간호를 받는 환자에게도 영향을 주게 될 뿐만 아니라 나아가 다른 가족 구성원과의 관계와 건강에도 부정적 영향을 미치게 된다(Deimling & Bass, 1986).

만성신부전은 일단 발병된 후에는 치유되지 않는 비가역적인 특성을 지니며 지속적인 관리가 필요하므로 가족원에게 의존하게 되고, 이로 인해 가족원은 자신의 생활양식을 바꾸게 되어 이를 사회적, 정신적, 육체적인 부담으로 경험하게 된다. 만성질환자 가족의 부담감에 영향을 주는 여러 변인 중에 사회적 지지는 만성질환자를 돌보는 가족이 가지고 있는 개인적, 사회적 자원으로 가족이 인지한 지지이며 둘째는 만성질환자의 건강상태에 따른 돌봄의 요구에 따른 환자의 의존성을 본 연구의 개념으로 선정하였다. 이 두가지 변인은 부담감에 영향을 주게 되며, 특히 사회적 지지는 가족의 부담감을 감소시키는 개념으로 알려지고 있다. 즉, 투석환자의 발생이라는 부담은 가족이 인지한 사회적 지지와 환자의 돌봄 요구도에 따라 정도가 달라진다<그림 1>.

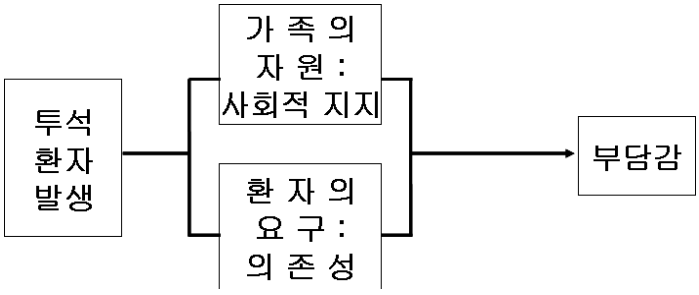

그림 1. 연구의 개념적 기틀

Ⅲ. 문헌고찰

만성질환의 건강문제는 관리될 뿐 완치되지 못한 채 대상자와 가족에게 다방면의 문제를 일평생 지니게 하며 만성질환자들은 의료기계 기술에 의존하여 생명을 이어가거나 생명의 연장을 위해서 심각한 부작용을 감수하지 않을 수 없는 치료방법을 선택해야하는 경우가 많아지게 되었다(전정자, 2000).

만성 퇴행성질환의 하나인 만성신부전은 점진적이며 비가역적으로 신장기능이 감소하여 혈액투석 또는 복막투석이나 신이식을 해야하는 질환이다(전정자, 2000) 이러한 신대체요법 중 혈액투석과 복막투석을 결정하는데 영향을 미치는 요인으로는 혈액투석의 경우 심한 염증성 잘징환, 임신, 복강내 유착, 비만, 탈장, 복부수술 등이며, 복막투석은 불안정한 심혈관 질환, 혈과접근의 어려움, 5세 미만이나 고령자, 당뇨병, 빈번한 여행, 최근 심장수술을 한 경우, 투석실에서 먼곳에 거주하는 경우 등을 그 적응증으로 하고 있다.

혈액투석 환자들은 피로, 수면장애, 근육경련, 소양증과 같은 다양한 신체적 문제 뿐 아니라 불투명한 질병의 예후과 합병증, 치료의 부작용으로 인한 스트레스와 불안으로 위축되고 절망하게 된다(전정자, 2000).

복막투석 환자들은 평상시에도 스스로 투석액을 반복적으로 교환해야 하기 때문에 책임감과 더불어 여러 가지 어려운 문제를 안고 일상생활을 유지해야 한다. 투석으로 인한 직장상실, 가족 내의 역할갈등, 대인관계의 변화, 투석액 교환으로 인한 활동 제한과 시간 제약 등으로 무력감, 절망감, 감정적인 메마름을 겪게 되며 일과 생활, 그리고 사람에 대한 부정적인 태도와 자아개념을 갖게 된다(오선화, 1998).

이러한 두 종류의 투석요법은 서로 다른 문제들을 야기하므로 투석종류에 따른 환자의 의존성을 비교해보고 이것이 사회적 지지와 함께 가족의 부담감에 미치는 영향에 대해 대하여 고찰하고자 한다.

1. 투석환자 가족의 부담감

부담이란 '어떤 일을 맡아서 의무나 책임을 져 짐스런 느낌'(양주동, 1977), '어떤 일을 맡아서 의무나 책임을 지는 것'(이희승, 1990)의 의미를 지니고 있으며, 노영숙(1997)은 여러 학자들의 공통적인 정의 차원을 종합하여 부담감은 만성질환자를 돌보는 가족이 경험하는 신체, 사회, 경제 및 심리적 차원에서의 복합적이고 부정적인 반응이라 하였다.

만성신부전 환자를 돌보는 가족들은 평생동안 투석을 해야하는 경제적 부담이 있고 환자의 신체적 고통과 거의 직면되어 있는 죽음에 대한 고뇌와 공포, 이식수술을 위한 신장제공문제에 관련된 죄책감을 갖게 되고, 의존의 위협과 여러 가지 상실을 초래하는 치료과정에 대한 분노와 증오감을 나타내는 등의 여러 가지 어려움을 겪게 된다(민성길과 이기연, 1981).

부담감에 영향을 미치는 요인으로는 개념적 기틀에서 제시한 환자의 발생이라는 부담요인과 가족의 자원, 부담감을 감소시킬 수 있는 중재요인을 포함한 총 3가지로 나누어 볼 수 있다. 첫째, 부담요인을 살펴보면 가족의 부담감을 측정한 논문에서 나타난 대상자들은 노인입원환자(이영애, 2002), 말기암환자(장숙랑, 1998), 골육종 환자(정미애, 2001), 뇌손상환자(이영미, 1999), 치매환자(강정희, 2003) 정신분열병 환자(박성원, 2002) 등을 돌보는 가족원이다. 이는 간호학 연구에서 부담감은 노인이나 말기질환자를 돌보는 특정상황에서 가족원이 지각하는 문제의 정도로 연구되어져 왔음을 알 수 있다.

둘째, 가족의 자원측면에서 살펴보면 그 주요 변수들은 환자와의 관계, 가족원의 연령, 교육정도, 경제상태 등인데 환자와의 관계로는 부모의 부담감이 높고(박명희, 1991) 배우자와 출가한 자녀가 부담감이 높다고 하였다(이인정, 1989). 자녀가 배우자보다 부담감이 높은 이유는 환자인 부모의 기대가 돌보는 능력 이상을 기대하고, 자녀가 사회생활에서의 역할 갈등을 느끼며, 환자를 돌보는 자체의 역할에 긴장을 더 받기 때문이고(Johnson, 1983). 가장 큰 지지원이라고 할 수 있는 상대 배우자의 장애는 곧 자신의 지지원이 상실된 것으로

경험을 하기 때문에 배우자의 부담이 높았다. 가족원의 연령별로는 연령이 많을수록 부담감이 높은 것으로 나타나는데 이는 노화로 인해 신체적 건강상태가 나쁘기 때문에 돌봄으로 인하여 신체적, 정신적 피로감을 많이 느끼기 때문이다(이영애, 2002). 가족원의 교육정도는 학력이 낮을수록 대체로 부담감이 높았는데 정승희와 유양경(1997)이 혈액투석 환자 가족원 102명을 대상으로 가족의 부담감과 삶의 질을 연구한 결과 국졸이하의 가족원이 대졸이상의 가족원보다 부담감의 정도가 높았다. 이는 입원한 노인환자를 돌보는 주 가족원이 고학력, 고수입의 가족원인 경우 부담감이 적다고 한 이영애(2002)의 연구와 일치한다. 또한 가족들의 직접적인 수입이 적을수록 재정적인 측면의 부담감을 높게 경험하는 경향을 보였으며(박명희, 1991), 혈액투석 환자 가족원의 경우도 재정적인 부담감을 높게 지각하는 것으로 나타났다(정승희와 유양경, 1997). 가족원이 직업을 가진 경우 환자를 전적으로 돌보아야 하는 책임이 적으므로 직업이 없이 하루종일 환자를 돌보아야 하는 가족원이 더 많은 부담감을 경험하는 것으로 보고되고 있다(김소선, 1992; 신혜경, 1994). 또한 환자의 장애 정도와 장애의 특성이 가족원의 부담감과 관계가 있다고(장숙랑, 1998)하였고, Deimiling과 Bass(1986)는 환자의 인지장애나 행위의 장애가 심할수록 가족의 부담감은 더 크다고 하였으며 이인정(1989)도 전체적으로 환자의 정신적인 기능손상이 부담감에 영향을 미친다고 하였다.

가족의 부담감을 감소시키기 위한 중재 프로그램의 연구도 활발히 이루어져 류미정(2003)의 연구에서는 뇌졸중환자의 가족간호자 37명을 대상으로 집단적 지지간호 중재프로그램을 실시하여 가족의 부담감이 감소하였음을 확인하였고, 강정희(2003)의 연구에서는 치매노인 돌봄이 18명을 대상으로 10주간 사회적 지지 프로그램을 제공하여 돌봄이의 부담감이 감소하였고 삶의 질과 만족도가 증가하였으며 병리적 질병과 관계없이 나타나는 신체적, 정신적 불편증상이 감소한 효과를 나타내었다.

2. 투석환자 가족의 부담감에 영향을 미치는 요인과 관계

투석환자 가족원의 부담감에 영향을 미치는 요인인 환자의 의존성과 가족원이 인식한 사회적 지지를 고찰하고 이들 간의 관계를 밝히고자 한다.

첫째, 환자의 의존성에서 의존이란 용어는 "의지하고 있음"이라는 뜻으로(이희승, 1990) 의존성은 간호에 대한 환자들의 요구와 관련된 용어로 보고, 환자 분류를 사정하고 다양한 건강간호 상황에서 요구의 특성을 결정하기 위한 것으로 이용하였다(Katz 1963).

Barr 등(1973)은 의존성이란 환자에 의해 요구되어진 간호의 양으로 환자 곁에서 간호하는데 소비하는 시간, 환자상태의 심각성, 돌봄에 대한 세부적인 처치와 관계된다고 보았으며, Edwardson and Nardone(1990)은 의존성을 개인의 의학적, 간호수행 절차, 그리고 증상과 증후를 관찰하는데 있어서 도움이 요구될 때 존재하는 것이라고 하였다. 이상에서 살펴보았듯이 의존성의 개념은 학자들 간에 약간의 차이는 있지만 타인들로부터의 도움이나 관심을 필요로 하고 그것에 의지하는 정도라고 종합할 수 있다.

남정자(1992)의 내과병동에 입원한 노인환자를 대상으로 한 연구에서는 대상자의 의존성이 중정도가 된다고 하였다. 의존성과 관련되는 변수로서 연령, 성별, 종교, 배우자 생존여부, 직업유무, 살아가는데 가장 믿고 의지할 수 있는 사람, 성격, 병원 입원 경험유무 등을 제시하였다. 또한 연령이 높고 종교를 가지고 있으며 배우자와 직업이 없고 병원에 입원한 경험이 있는 여자에서 의존성이 높게 나타났으며 가족지지가 높을수록 의존성이 낮았다.

김기미와 김현경(1996)의 연구에서도 노인환자의 의존성에 영향을 미치는 일반적 특성으로 연령, 성별, 교육정도, 종교, 직업유무, 성격, 배우자 생존여부, 동거유형, 살아가는데 가장 믿고 의지할 수 있는 사람, 부양책임, 단체가입유무, 한달용돈 등으로 나타나 남정자(1992)의 연구를 지지하였으며 교육정도와 용돈수준이 낮고 수동적 성격이며 부양책임이 없는 경우 의존성이 높았으며 자녀와 함께 사는 경우가 배우자와 함께 사는 경우보다 의존성이 높았다. 사회심리적 의존성에서 '아프

면 가족이나 친척이 내 옆에 있도록 하고 싶다'라는 문항에서 의존성이 높게 나타났으나 노인환자의 의존성의 정도와 가족지지 정도와의 관계에서는 유의한 상관관계가 없는 것으로 나타났다.

만성신부전으로 투석치료를 하는 환자들은 투석과정 자체가 복잡하고 치료를 위해 의료진과 가족 및 주위사람들에게 완전히 의존해야 하는 상황에서 심각한 스트레스를 느끼게 되며(Wright Sand and Livingstone, 1996) 성인중기의 발달과업이 충족되지 않는 질병상황에 있기 때문에 그 의존성을 확인하고 돌봄이의 부담감과의 관계를 밝히며 투석의 종류에 따른 의존정도를 확인하는 것은 의미가 있다고 하겠다.

둘째, 사회적 지지에서 지지란 '붙들어서 버팀, 부지하여 지님' 등의 뜻을 가진 말로서(이희승, 1990), '사람이나 물건에 적극적인 원조를 주거나 단순히 시인 또는 찬동하는 것'(한글편찬위, 1990)이다.

사회적 지지에 대한 여러 학자의 정의가 다양하지만 상호 신뢰와 도움을 바탕으로 이루어지는 관계로 어떤 스트레스나 위기에 직면했을 경우 여러 가지 정보와 심리적, 물질적 도움을 주어 위기에 대처하고 적응하도록 촉진시키는 것이라고 볼 수 있다(강정희, 2003).

사회적 지지는 가까운 친구, 친지 및 이웃을 통한 지지와 전문의료인, 관련질병단체모임, 정부시책 및 경제단체 등을 통한 공적 지지로 나눌 수 있는데 이러한 지지를 통하여 환자를 돌보는 가족은 실제적인 도움, 정서적지지, 정보적지지, 그리고 재정적인 도움 등의 요구가 충족되어 개인의 심리적 적응이 향상되고 문제해결능력을 촉진시킴으로써 안녕을 증진시키는데 중요하게 작용하고 있으며(서미혜와 오가실, 1993), 투석환자들이 투석 생활에 성공적으로 적응하여 주어진 능력안에서 최고의 기능을 발휘하여 질적 삶을 살아가도록 하는데 있어 가족과 의료인으로부터의 사회적 지지제공은 필수 불가결한 것이라 할 수 있다(김옥수, 1993)

투석환자를 대상으로 한 사회적 지지에 관한 연구를 보면, O'Berin(1980)은 가족과 의료인의 강한 지지체계가 혈액투석 환자의 치료이행 및 수분제한에 긍정적인 영향을 미친다고 보고하였고, 같은 대상으로 한 손영희(1986)의 연구에서도 사회적 지지와 치료지시이행과의 상관관계를 확인하였다.

김옥수(1993)는 혈액투석 환자 130명을 대상으로 사회적 지지와 삶의 질과의 관계를 확인한 결과 사회적 지지가 높을수록 삶의 질 정도가 높았다. 이는 혈액투석 환자를 돌보는 가족을 대상으로 한 민영순, 용진선(2003)의 연구와 혈액투석 환자를 대상으로 한 조자희(1998)의 연구에서와 같은 결과이며 환자가 지각한 사회적 지지 중 의료인의 지지는 가족 지지에 비하여 낮게 나타났으며 또한 사회적 지지는 연령과 가족의 월수입 정도에 따라, 삶의 질은 발병 전 후 직업의 변화, 가족의 월수입 정도에 따라 유의한 차이를 보였고 사회적 지지의 주요 제공자로 가족과 의료인을 들었다.

주현자(1993)의 혈액투석 환자를 대상으로 한 연구에서는 사회적 지지가 높을수록 자가간호 수행정도가 높음을 확인하였고, 사회적 지지의 형태 중 평가적 지지를 가장 높게 지각하였으며 20대 대졸이상이며 부모가 치료비 부담을 하고 발병 전 직업이 전문직이면서 의료보험 수혜군이 사회적 지지가 높은 것으로 나타났으며 심현주(2003)의 연구에서도 혈액투석 환자의 사회적 지지와 자가간호 수행간에는 긍정적 관계가 있음을 확인할 수 있었고, 자가간호수행이 신체적 상태에 유의한 영향을 미치고 있었다. 또한 우울할수록 자가간호수행의 하위영역인 운동과 휴식의 균형을 더 못하는 것으로 나타났으나 전체 자가간호수행과 우울은 통계적으로 유의한 상관관계는 없는 것으로 나타났다. 사회적 지지와 우울과의 관계역시 유의한 상관관계가 없는 것으로 나타나 선행연구와 차이를 보였으나 이는 대상자의 우울 정도가 매우 낮게 나타났기 때문이므로 반복 연구를 제언했다.

셋째, 가족원의 부담감과 사회적 지지, 의존성에 대한 관계를 살펴보면 Chang, Brecht와 Carter(2001)은 Alzheimer병이나 다른 치매를 갖고 있는 환자와 가족원 81쌍을 대상으로 가족원의 부담감, 만족, 우울과 사회적 지지의 예측인자를 조사한 결과 사회적지지 중에서도 절친한 친구로부터의 지지를 받는 것이 어려울수록 가족원의 부담감과 우울이 유의하게 증가함을 보였고 삶의 만족정도는 감소하는 경향을 보였다.

김선주(2001)는 암환자를 돌보는 가족이 경험하는 부담감과 사회적 지지의 관계를 파악하기 위해 입원 및 외래치료를 받고 있는 환자를 돌보는 가족 143명을

대상으로 서미혜와 오가실(1993)의 부담감과 개인자원 질문지를 사용하여 측정한 결과 부담감은 약간 높은 정도, 사회적 지지는 높은 정도를 나타냈고, 환자를 돌보는 가족은 여자가 많았으며 자녀와 배우자가 대부분이었다. 이들이 부담감을 가장 높게 인지한 문항은 '나는 환자에게 필요한 사람이다', '나는 환자의 장래가 어떻게 될지 염려된다'이었으며 부담감과 사회적 지지는 통계적으로 유의한 역상관관계를 나타냈고 사회적 지지는 스트레스나 안녕간의 관계를 중재하는 중요한 사회 심리적 변수임을 강조하였다.

서미혜와 오가실(1993)은 만성질환자를 돌보는 가족 53명을 대상으로 Brandt와 Weinert(1981)의 개인자원 질문지를 연구자가 수정 번역한 도구를 사용하여 부담감과 사회적 지지정도를 조사한 결과 부담감은 보통 이하의 수준을 나타냈고 사회적 지지는 보통이상의 지지를 받는 것으로 보고하였다. 지지의 주요내용은 다른 가족으로부터의 관심과 인정에 관한 것이었고, 제공받은 사회적 지지의 만족정도는 화나거나 좌절될 때, 외로울 때에 가장 낮은 것으로 나타났으며 환자를 돌보는 가족의 주요한 사회적 지지원은 주로 배우자와 자녀로 나타났다. 또한 사회적 지지와 부담감간의 관계에서 사회적 지지가 낮을수록 부담감이 높아지는 것으로 나타났다.

노영숙(1997)은 뇌졸중 환자를 돌보는 가족의 부담감과 사회적지지 정도에 대한 연구에서 병원에 입원하고 있는 뇌졸중 환자를 돌보는 가족 70명을 대상으로 서미혜와 오가실(1993)의 부담감과 개인자원 질문지를 사용하여 측정한 결과 부담감은 보통정도, 사회적 지지는 보통 이상의 정도를 나타냈고 가족 부담감과 사회적 지지간의 관계는 역상관관계를 가져 사회적 지지가 낮을수록 부담감이 높았다고 보고하고 있다.

박영희(1996)는 내과병동에 입원하고 있는 환자를 돌보는 가족이 인지한 부담감, 정신건강 및 사회적 지지와의 관계연구에서 병동에 입원한 환자를 돌보는 가족 169명을 대상으로 서미혜와 오가실(1993)의 부담감과 개인자원 질문지를 사용하여 조사한 결과 부담감은 높은 정도였고 정서적 부담감이 가장 높게 나타났다. 사회적 지지정도 비교적 많이 받고 있는 것으로 나타났으며 영역별로는 역할이나 개인으로서의 가치에 대한 확신이 가장 많은 지지를 받고 있는 것으로 나타났는

데 이는 환자 연령이 60대가 가장 많아 나온 결과로 생각했다. 또한 가족의 정신건강 상태는 우울을 가장 많이 호소하였고, 부담감과 정신건강과 순상관관계로 나타나 부담감이 높을수록 정신건강이 좋지 못함을 나타내주고 있었으며, 정신건강과 사회적 지지는 역상관관계를 보였다. 그러나 부담감과 사회적 지지 사이에는 낮은 역상관관계로 나타나 통계적으로 유의한 관계가 없는 것으로 나타났는데 이는 사회적 지지 이외에 가족의 특성과 같은 다른 변수의 영향일 것으로 예측하였다.

위와 같은 연구 결과를 통해 만성질환자 가족의 부담감과 관계되는 변수로 가족의 사회적 지지와 환자의 의존도가 있음을 확인할 수 있었다.

따라서 본 연구에서는 만성신부전을 앓고 있어 노부모 부양, 자녀와의 독립 등 성인중기의 발달 과업을 제대로 성취하기 어려운 성인중기 투석환자를 돌보는 가족을 대상으로 하여 이들이 지각한 부담감과 이에 영향을 미치는 변수인 환자의 의존성 정도 및 사회적 지지 정도를 확인하고, 이 세 개념간의 관계를 밝히고자 한다. 또한 혈액투석과 복막투석이라는 투석 종류에 따른 환자의 의존성과 가족의 부담감과의 차이를 파악하고자 시도되었으며, 이는 가족과 환자를 위한 간호중재 계획시 기초자료를 제공하는데 기여하리라고 본다.

Ⅳ. 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 투석 환자의 가족이 지각한 부담감이 가족의 사회적 지지와 환자의 의존정도에 따라 달라지는지를 알아보기 위한 서술적 관계 연구이다.

2. 연구대상

본 연구의 대상은 서울지역에 소재한 3차 의료기관 신장내과에 등록되어 투석을 받고 있는 연령이 성인중기에 해당하는 혈액 및 복막 투석환자와 가족이었다. 혈액투석 환자 80명과 이들을 돌보는 가족 80명, 복막투석 환자 80명과 이들을 돌보는 가족 80명으로 총 320명을 다음의 선정기준에 따라 편의표출하였다.

1) 만 40~65세의 성인 중기 환자로서 혈액투석이나 복막투석 치료를 시작한지 3개월 이상이 경과되고 혈액투석은 1주일에 1회 이상, 복막투석은 하루에 3회 이상 투석을 받는 환자와 이들을 주로 돌보는 가족으로서
2) 의사소통이 가능하며 설문지의 내용을 이해하고 답할 수 있는 자이며
3) 본 연구의 목적을 이해하고 참여하기로 동의한 자

3. 연구도구

본 연구의 도구로는 구조화된 질문지를 사용하였으며 질문지의 내용은 환자의 경우 일반적 특성 9문항, 의존성에 관한 42문항으로 총 51문항이었으며, 가족의 경

우 일반적 특성 9문항, 부담감에 대한 25문항, 사회적 지지에 대한 25문항으로 총 59문항으로 구성되었다.

1) 부담감 측정도구

본 연구에 사용된 부담감 측정도구는 서미혜와 오가실(1993)이 만성질환자 가족을 대상으로 개발한 부담감 도구를 사용하였으며 경제, 사회, 신체, 정서, 의존에 관한 5개영역으로 총 25문항으로 구성되어 있다. 각 문항은 "전혀 그렇지 않다"에서 "매우 그렇다"의 5점 Likert scale로 측정하게 되어 있으며 최저 25점에서 최고 125점으로 점수가 높을수록 부담감 정도가 높은 것을 의미한다.

도구개발 당시의 신뢰도는 Cronbach's alpha = .89로 보고되었고, 본 연구에서의 신뢰도는 Cronbach's alpha = .91이었다<부록 2>.

2) 사회적 지지 측정도구

사회적 지지 정도의 측정은 Brandt와 Weinert(1981)가 개발한 개인자원 질문지를 오가실(1993)이 번역한 도구를 사용하였다. 개인 자원 질문지는 친밀감과 애착, 사회적 통합, 가치의 확신, 지도 지침의 획득 차원을 나타내는 총 25문항이다. 각 문항은 "매우 그렇다"에서 "전혀 그렇지 않다"의 7점 Likert Scale로 측정하게 되어 있는데 최저 25점에서부터 최고 175점으로 점수가 높을수록 사회적 지지가 높음을 의미한다.

도구개발 당시의 신뢰도는 Cronbach's alpha = .83으로 보고되었고, 본 연구에서의 신뢰도는 Cronbach's alpha = .888이었다<부록 2>.

3) 환자 의존성 측정도구

본 연구에 사용된 의존성 측정도구는 남정자(1992)가 입원한 노인을 대상으로 개발한 의존성 측정도구를 사용하였으며 신체, 심리, 정신, 사회, 경제적 의존의 5개영역 42문항으로 구성되어 있다. 신체적 측면의 의존성 문항에서는 "혼자할 수 있다"에서 "혼자서는 전혀할 수 없다"의 5점 Likert scale로 배정되어있고, 사회심리적 측면의 의존성 문항은 "전혀 그렇지 않다"에서 "항상 그렇다"의 5점 Likert

scale로 측정하게 되어 있으며 부정적 문항은 역으로 환산하여 배정하였다. 최저 42점에서 최고 210점까지의 범위를 가지며 점수가 높을수록 투석 환자의 의존성 정도가 높은 것을 의미한다.

도구개발 당시의 신뢰도는 Cronbach's alpha = .858로 보고되었고, 본 연구에서의 신뢰도는 Cronbach's alpha = .865이었다<부록 1>.

4. 자료수집 방법 및 절차

자료수집 방법은 서울시에 소재한 A병원에서 2006년 10월 15일부터 10월 30일까지 총 15일동안 대상자 기준에 맞는 환자와 그를 돌보는 가족 전수를 연구대상자로 접근하여 표집하였다. 혈액투석 환자는 인공신장실에 등록되어 투석을 받기 위해 온 환자를 대상으로 하였고, 복막투석 환자는 신장내과 외래를 방문했거나 인공신장실 안에있는 복막투석실에서 투석을 하기 위해 온 환자를 대상으로 하였다.

자료수집은 연구의 목적과 방법, 연구도구에 대해 연구자에 의해 훈련된 학사학위 이상의 간호사 3명이 연구목적, 질문지의 내용, 작성요령을 충분히 설명해주고 협조를 구한 후 질문지를 배부하여 대상자가 직접 작성하도록 하였으며, 도움이 필요한 경우 직접 읽어주면서 응답하도록 하였다.

혈액투석환자의 가족은 환자와 함께 온 경우 환자가 혈액투석을 받는 사이에 질문지를 작성하였으며 가족이 내원하지 않은 경우 질문지를 환자에게 배부하여 가족에게 전달하게 한 후 전화로 응답여부를 확인하였다. 질문지의 회수는 다음 투석일에 이루어졌다. 복막투석환자 가족은 환자와 함께 온 경우 외래진료를 기다리면서 작성하거나 환자가 복막투석을 하는 사이에 질문지를 작성하였다. 가족이 내원하지 않은 경우 환자에게 배부하여 가족에게 전달하고 전화로 응답여부를 확인하였으며, 질문지의 회수는 다음 외래일에 환자가 가져오도록 하였다.

전체적으로 질문지 320부를 혈액투석환자 80명, 혈액투석환자 가족 80명, 복막투석환자 80명, 복막투석환자 가족 80명에게 배부하여 회수되지 않은 7부와 분석에 사용할 수 없는 5부를 제외한 혈액투석환자 77명, 혈액투석환자 가족 77명, 복막투석환자 77명, 복막투석환자 가족 77명 총 308부를 분석에 사용하였다.

5. 자료분석 방법

수집된 자료는 부호화하여 SPSS-PC 11.0을 이용하여 통계 분석을 실시하였으며 자료분석을 위해 사용된 구체적인 방법은 다음과 같다.

1) 부담감, 사회적 지지, 의존성 정도는 각각 평균, 표준편차, 최소값, 최대값으로 분석하였다.
2) 부담감, 사회적 지지, 의존성과의 관계는 Pearson's correlation coefficient로 분석하였다.
3) 일반적 특성에 따른 의존성과 부담감, 사회적 지지의 차이는 t-test와 분산분석을 사용하였다.
4) 편상관계수를 이용하여 투석환자 가족원의 부담감과 사회적 지지와의 관계를 분석하였다.

Ⅴ. 연구결과

1. 대상자의 일반적 특성

혈액투석환자와 복막투석환자의 일반적 특성은 <표1>과 같았다. 혈액투석환자 77명과 복막투석환자 77명중 성별은 남자 50.6%, 여자 49.4%로 같은 분포를 보였다. 현재의 직업상태에서는 혈액투석환자가 무직 87%, 직업이 있는 경우는 13%로 나타났고, 복막투석환자에서 무직 83.1%, 직업이 있는 경우는 16.9%로 나타나서 두 그룹간의 차이를 보이지는 않았다. 혈액투석환자의 평균연령은 평균 58.5세였으며. 복막투석환자의 평균연령은 56.5세로 나타나 두 그룹간 연령의 차이가 없었으며. 투석한 기간은 혈액투석환자에서 44.29개월, 복막투석 환자에서 45.75개월로 두집단의 일반적 특성은 차이가 없었다.

혈액투석환자를 돌보는 가족은 77명중 배우자가 70.1%로 가장 많았고, 자녀 29.9%로 나타났다. 돌보는 가족의 성별은 여자가 51.9%이었고 남자가 48.1%이었다. 결혼상태는 기혼이 88.3%, 미혼이 11.7%로 나타났다. 교육정도는 대졸 40.3%, 고졸 40.3%, 중졸이하 19.5%이었다. 직업은 무직이 58.4%로 나타났고 직업이 있는 경우는 41.6%이었다. 경제상태는 '중상'그룹이 76.6% '하'그룹이 23.4%이었으며 혈액투석환자를 돌보는 가족의 연령은 평균 49.6세로 나타났다. 복막투석환자를 돌보는 가족은 77명중 배우자가 61%로 가장 많았고, 자녀 33.8% 부모 5.2%로 나타났다. 돌보는 가족의 성별은 여자가 66.2%로 대부분이었고 남자가 33.8%이었다. 결혼상태는 기혼이 81.8%으로 미혼이 18.2%로 나타났다. 교육정도는 대졸이 48.1%로 가장 많았고, 고졸 20.8%, 중졸이하 31.2%이었다. 직업은 무직이 61%로 가장 많이 나타났고 직업이 있는 경우는 39%이었다. 경제상태는 '중상' 그룹이 64.9%로 가장 많았고 '하'가 35.1%로 나타났으며 복막투석환자를 돌보는 가족의 연령은 평균 47.3세로 나타나 혈액투석환자 가족의 교육정도가 높은 것을 제외하고는 혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 일반적 특성에 차이가 없었다.

표 1. 환자와 가족의 일반적 특성

특성		구분	혈액투석 실수(%)	복막투석 실수(%)	χ2 or t 값 (p)
환자			n=77	n=77	
	성별	남	39(50.6)	39(50.6)	0(1)
		여	38(49.4)	38(49.4)	
	현재직업	무직	67(87)	64(83.1)	.460(.498)
		직업있음	10(13)	13(16.9)	
	연령		평균58.5(6.92)	평균56.5(6.83)	.280(.077)
	투석한 기간		평균44.29(34.58)	평균45.75(30.39)	-1.781(.780)
가족			n=77	n=77	
	환자와의 관계	배우자	54(70.1)	47(61)	4.669(.097)
		자녀	23(29.9)	26(33.8)	
		부모	0	4(5.2)	
	성별	남	37(48.1)	26(33.8)	3.250(.071)
		여	40(51.9)	51(66.2)	
	결혼상태	기혼	68(88.3)	63(81.8)	2.827(.243)
		미혼	9(11.7)	14(18.2)	
	교육정도	중졸이하	15(19.5)	24(31.2)	7.394(.025*)
		고졸	31(40.3)	16(20.8)	
		대졸	31(40.3)	37(48.1)	
	직업상태	무직	45(58.4)	47(61)	0.108(.742)
		직업있음	32(41.6)	30(39)	
	경제상태	중상	59(76.6)	50(64.9)	2.543(.111)
		하	18(23.4)	27(35.1)	
	연령		평균49.6(13.50)	평균47.3(14.09)	0.955(.329)

*p<.05

2. 가족의 사회적 지지, 부담감과 환자의 의존성 정도

혈액투석환자 가족의 사회적 지지 정도는 최고 가능점수 175점에서 평균 115.87점이었으며 복막투석환자 가족의 사회적 지지 정도는 평균 113.86점으로 나타나 혈액투석환자 가족의 사회적 지지가 복막투석환자 가족의 사회적 지지보다 약간 높았으나 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다. 혈액투석환자 가족의 부담감 정도는 평균 78.1점, 복막투석환자 가족의 부담감 정도는 평균 82.7점으로 복막투석환자 가족의 부담감이 혈액투석환자 가족의 부담감보다 높았으나 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 혈액투석환자의 의존성은 평균 115.45점이며 복막투석환자의 의존성 평균 124.31점으로 복막투석환자의 의존이 혈액투석환자의 의존보다 많은 것으로 나타났으며 두집단의 차이는 통계적으로 유의하였다($p<0.05$)<표 2>.

표 2. 혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 사회적 지지, 부담감과 환자의 의존성 점수

	전체(n=154) 평균(표준편차)	혈액투석(n=77) 평균(표준편차)	복막투석(n=77) 평균(표준편차)	t	p
사회적 지지	114.82(17.92)	115.87(19.07)	113.86(16.99)	-.692	.490
부담감	80.5(14.96)	78.1(15.79)	82.7(13.89)	1.912	.058
의존성	119(18.94)	115.45(18.24)	124.31(19.04)	2.947	.004*

*p<.05

혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 사회적 지지에 대한 문항을 비교하여 나타낸 것은 <부록 3>에 첨부하였다.

혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 부담감에 대한 문항을 각 영역별로 나누어 평점을 비교하면 <표 3>과 같다.

표 3. 혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 부담감 영역별 비교

영역	평점(표준편차)		t	p
	혈액투석(n=77)	복막투석(n=77)		
경제적 부담감	3.48(0.83)[a]	3.69(0.77)[a]	1.581	.116
사회적 부담감	3.17(0.91)	3.42(0.89)	1.769	.079
의존적 부담감	3.25(0.69)	3.36(0.59)	0.998	.320
신체적 부담감	3.17(0.93)	3.34(0.74)	1.246	.215
정서적 부담감	2.89(0.69)[b]	3.09(0.59)[b]	1.959	.052

*p<.05

post-hoc: a>b (p<.001)

혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 부담감의 각 영역별 평균점수를 ANOVA로 분석한 결과 유의한 차이를 보였으며 scheffe사후검증을 통해 두집단에서 공통적으로 경제적 부담감이 가장 높고 정서적 부담감이 가장 낮은 것으로 나타나 통계적으로 유의한 차이를 보였다.

부담감이 가장 크게 나타난 경제적 부담감 중 점수가 높은 항목은 혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족 모두 “환자에게 드는 비용이 너무 비싸다”(3.61)(3.84), “환자에게 드는 비용 때문에 경제적 여유가 없다”(3.58)(3.66)순이었다.

항목별로 살펴보면 부담감 점수가 가장 높은 항목은 혈액투석환자 가족의 경우 “나는 환자에게 필요한 사람이다”(4.09)이며 복막투석환자 가족은 “나는 환자에게 도움을 주고 있다”(4.20)로 나타났다.

혈액투석환자와 복막투석환자의 의존성을 각 영역별로 나누어 평점을 비교하여 나타낸 것은 <표 4>와 같다.

표 4. 혈액투석환자와 복막투석환자의 의존성 영역별 비교

영역	평점(표준편차)		t	p
	혈액투석(n=77)	복막투석(n=77)		
신체적 의존성	1.50(0.75)[b]	1.78(1.02)[b]	1.885	.061
심리적 의존성	3.67(0.8)[a]	3.71(0.71)[a]	0.304	.762
정신적 의존성	3.06(1.41)	3.20(1.22)	0.664	.508
사회적 의존성	2.62(0.57)	2.89(0.54)	2.958	.004*
경제적 의존성	3.25(0.7)	3.52(0.88)	2.111	.037*

*p<.05

post-hoc: a>b (p<.001)

혈액투석환자와 복막투석환자와 의존성에 관한 각 영역별 평균점수를 ANOVA로 분석한 결과 유의한 차이를 보였으며 scheffe사후검증을 통해 두집단에서 공통적으로 심리적 의존성이 가장 높고 신체적 의존성에서 가장 낮은 점수가 나타나 통계적으로 유의한 차이를 보였다.

의존성이 가장 높게 나타난 심리적 영역에서 의존성이 높은 항목을 보면 혈액투석환자의 경우 “가족이나 친척이 나를 사랑해주었으면 한다”(4.17)이었고, 복막투석환자의 경우 “가족이나 친척이 내마음을 편안하게 해주었으면 한다”(4.29)이었다.

각 영역별 평점 차이를 비교해본 결과 복막투석환자의 의존성이 전반적으로 모든 영역에서 높았으나 특히, 복막투석환자의 사회적 의존성과 경제적 의존성이 혈액투석환자의 사회적 의존성과 경제적 의존성에 비해 유의하게 높았다 (p<0.05)<표 4>. 복막투석환자의 사회적 의존성 영역 중 점수가 높은 항목은 “혼란스런 변화를 싫어한다”(3.77)였으며, 경제적 의존성 영역에서 점수가 높은 항목은 “주위 사람들에게 경제적 도움을 주며 살지 못한다”(4.07)와 “돈을 벌 수 없다”(3.98)로 나타났다.

항목별로 살펴보면 의존성 점수가 가장 높은 항목은 혈액투석환자의 경우 “가족이나 친척이 내 마음을 편안하게 해주었으면 한다”(4.32)이었으며 복막투석환자는 “가족이나 친척이 나를 사랑해주었으면 한다”(4.30)로 나타났다.

3. 가족의 사회적 지지, 부담감과 환자의 의존성과의 관계

대상자를 합한 전체 투석환자 가족의 사회적 지지, 부담감과 투석환자의 의존성과의 관계를 분석한 결과 가족의 사회적 지지와 부담감은 사회적 지지가 많을수록 부담감이 적었으며 이는 통계적으로 유의한 상관관계를 보였다(r=-.371, p=.000). 가족의 사회적 지지와 투석환자의 의존성간에는 사회적 지지가 적을수록 환자의 의존성이 커 이 관계는 통계적으로 유의한 상관관계를 보였다(r=-.179, p=.026). 환자의 의존성과 가족의 부담감은 서로 상관관계를 나타내서 환자의 의존성이 높을수록 부담감도 커 통계적으로 유의한 상관관계를 보였다(r=.396, p=.000)

대상자별로 분석하면 혈액투석환자 가족에서는 사회적 지지, 부담감과 환자의 의존성과의 관계를 분석한 결과 혈액투석환자 가족의 사회적 지지와 부담감은 사회적 지지가 많을수록 부담감이 적었으나 통계적으로 유의하지는 않았으며 (r=-.216 p=.059) 혈액투석환자 가족의 사회적 지지와 혈액투석환자의 의존성간에는 상관관계가 없는 것으로 나타났다(r=.047, p=.688). 혈액투석환자의 의존성이 높을수록 가족이 인지하는 부담감이 높아 통계적으로 유의한 상관관계를 보였다 (r=.285 p=.012). 혈액투석환자의 의존이 낮기 때문에 의존성의 영향을 제거한 후 투석환자 가족의 사회적 지지와 부담감의 관계를 알아본 결과 사회적 지지가 높을수록 부담감이 유의하게 낮았다(r=-.240, p=.037).

복막투석환자 가족의 사회적 지지, 부담감과 복막투석환자의 의존성과의 관계를 분석한 결과 복막투석환자 가족의 사회적 지지와 부담감은 사회적 지지가 많을수록 부담감이 통계적으로 유의하게 적었다(r=-.561 p=.000). 복막투석환자 가족

의 사회적 지지와 복막투석환자의 의존성간에는 사회적 지지가 낮을수록 의존성이 높아 통계적으로 유의한 상관관계를 보였다(r=.-407, p=.000). 복막투석환자의 의존성과 가족의 부담감은 의존성이 높을수록 부담감도 커 통계적으로 유의한 상관관계를 보였다(r=.476 p=.000)<표 5>.

표 5. 가족의 사회적 지지, 부담감과 환자의 의존성과의 관계

	혈액투석 (n=154)			복막투석 (n=154)			전체 (n=308)		
	A	B	C	A	B	C	A	B	C
A.사회적 지지	1			1			1		
B.부담감	-.216	1		-.561*	1		-.371*	1	
C.의존성	.047	.285*	1	-.407*	.476*	1	-.179*	.396*	1

*p<.05

4. 대상자의 일반적 특성에 따른 의존성, 사회적 지지 및 부담감

1) 환자의 일반적 특성에 따른 의존성

투석환자의 일반적 특성과 의존성의 관계를 분석한 결과 유의한 관계가 있는 변수는 혈액투석환자의 경우 현재 직업이었으며 복막투석환자의 경우 현재직업과 연령으로 나타났다<표 6>.

혈액투석환자의 경우, 성별에 따라 거의 비슷한 의존도를 가지고 있었으며 (t=-.121, p=.904) 나이가 많을수록 의존이 높아지는 경향이 있으나 투석한 기간은 의존도에 차이를 주지 않았고(F=1.685, p=.195)(F=0.926, p=.433) 현재 직업이 없는

경우 의존도 점수가 유의하게 높았다(t=2.1, p=.039).

복막투석환자의 성별에 따른 의존도 점수 차이는 없어 거의 비슷한 정도의 의존도 점수를 가졌으며(t=-.016, p=.987) 현재 무직인 경우가 직업이 있는 경우보다 의존도 점수가 유의하게 높았다(t=3.83, p=.000). 또한 복막투석환자의 연령이 증가할수록 의존도 점수가 유의하게 높았고(F=5.334, p=.007) 복막투석환자의 투석기간은 의존도에 차이를 주어 50～75개월의 의존도가 가장 높았다(F=7.240 p=.000).

표 6. 환자의 일반적 특성에 따른 의존성

특성	구분	혈액투석(n=77)		복막투석(n=77)	
		의존성	χ2 or F or t(p)	의존성	χ2 or F or t(p)
성별	남	115.21	-.121 (.904)	119.86	-.016(.987)
	여	115.71		119.91	
현재직업	무직	117.10	2.1 (.039*)	127.77	3.84(.000*)
	직업있음	104.40		107.31	
연령	40대	105.13	1.685 (.192)	109	5.334(.007*)
	50대	114.43		125.41	
	60대	117.63		128.37	
투석한 기 간	25개월 미만	119.2	0.926 (.433)	117.74	7.240(.000*)
	26~50개월	112.94		127.69	
	50~75개월	111		138.87	
	75개월이상	112.67		112.38	

*p<.05

2) 가족의 일반적 특성에 따른 사회적 지지

투석환자 가족의 일반적 특성과 사회적 지지의 관계를 분석한 결과 유의한 관계가 있는 변수는 혈액투석환자 가족의 경우 사회적 지지와 관계있는 변수는 나타나지 않았으며 결혼상태에서는 기혼인 경우가 68명인데 반해 미혼 및 사별인

경우가 9명밖에 되지 않아 검정을 하기에 무리가 있었다. 복막투석환자 가족의 경우 성별과 연령, 결혼상태, 교육정도, 현재의 직업으로 나타났다<표 7>.

복막투석환자 가족의 경우, 남성에서 사회적 지지가 높았고(t=4.447, p=.000), 연령대별로는 50대의 사회적 지지가 가장 낮게 나타났으며 20대의 사회적 지지가 가장 높았다(F=5.083, p=.001). 결혼상태에서는 미혼인 경우가 기혼보다 사회적 지지가 높게 나타났고(t=-2.266, p=.028) 대졸의 경우 고졸이나 중졸이하보다 사회적 지지가 높게 나타났다(F=10.887, p=.000). 직업이 있는 경우가 무직에 비해 사회적 지지 점수 또한 높았으며(t=-1.761, p=.047). 경제상태에 따른 차이가 존재하지 않았다(t=-.651, p=.519).

표 7. 가족의 일반적 특성에 따른 사회적 지지

특성	구분	혈액투석(n=77)		복막투석(n=77)	
		사회적 지지	F or t (p)	사회적 지지	F or t (p)
성별	남	116.81	.414 (.680)	124.65	4.447 (.000*)
	여	115.0		108.35	
결혼 상태	기혼	·	·	112.54	-2.266 (.028*)
	미혼			119.79	
교육 정도	중졸이하	109.2	2.143 (.125)	104.15	10.887 (.000*)
	고졸	114.16		105.5	
	대졸	120.81		123.51	
직업 상태	무직	118.22	1.289 (.201)	111.17	-2.022 (.047*)
	직업있음	112.56		118.07	
경제 상태	중상	113.39	-2.113 (.058)	13.87	-.651 (.519)
	하	124		21.79	
연령	20대	107.33	1.518 (.206)	122.27	5.083 (.001*)
	30대	112.57		113.71	
	40대	108.75		113.38	
	50대	117.73		100.78	
	60대이상	122.04		120.35	

*p<.05

3) 가족의 일반적 특성에 따른 부담감

투석환자 가족의 일반적 특성과 부담감의 관계를 분석한 결과 유의한 관계가 있는 변수는 혈액투석환자 가족의 경우 연령, 경제상태, 현재 직업이었으며 복막투석환자 가족의 경우 성별과 연령, 결혼상태, 교육정도, 현재의 직업, 경제상태로 나타났다<표 8>.

표 8. 가족의 일반적 특성에 따른 부담감

특성	구분	혈액투석(n=77)		복막투석(n=77)	
		부담감	F or t (p)	부담감	F or t (p)
성별	남	79.89	.948 (.346)	77.34	-2.496 (.003*)
	여	76.48		85.43	
결혼 상태	기혼	.	.	85.33	3.829 (.000*)
	미혼			70.86	
교육 정도	중졸이하	82.33	1.134 (.327)	84.51	12.122 (.000*)
	고졸	79.03		96.19	
	대졸	75.16		75.59	
직업 상태	무직	81.71	2.445 (.017*)	88.57	5.447 (.000*)
	직업있음	73.06		73.5	
경제 상태	중상	75.29	-2.991 (.004*)	80.4	-2.017 (.047*)
	하	87.39		86.96	
연령	20대	65.33	3.149 (.019*)	71.0	5.327 (.001*)
	30대	74.21		79.88	
	40대	71.08		79.25	
	50대	82.86		92	
	60대 이상	82.96		84.3	

*p<.05

혈액투석환자 가족의 경우, 성별에 따른 부담감의 차이는 존재하지 않았으며(t=-.121, p=.904) 연령이 증가할수록 부담감이 유의하게 높았으나(F=3.149, p=.019) 교육정도에 따른 부담감의 차이는 존재하지 않았다. 또한 무직인 경우가 현재 직업이 있는 경우보다 부담감이 유의하게 높았고(t=2.445, p=.017) 경제상태가 낮은 경우 부담감이 유의하게 높았다(t=-2.991, p=.004).

복막투석환자 가족의 경우, 여성이 부담감을 높게 느끼는 것으로 나타났고(t=-3.045, p=.003) 연령대별 부담감은 유의한 차이를 보여 50대의 부담감이 가장 높았다(F=5.327, p=.001). 결혼상태에서는 기혼인 경우에서 미혼보다 부담감이 유의하게 높았으며(t=4.326, p=.000) 교육정도는 고졸인 경우 부담감이 가장 높았고 중졸이하와 대졸 순으로 나타났다(F=12.122, p=.000). 또한 무직인 경우에 직업이 있는 경우보다 부담감 점수가 유의하게 높았으며(t=5.447, p=.000) 경제력이 낮은 그룹에서 부담감이 유의하게 높았다(t=-2.017, p=.047).

Ⅵ. 논 의

본 연구에서 투석환자를 돌보는 가족의 부담감은 동일한 부담감 측정도구를 사용한 선행연구와 비교해 보았을 때 만성질환자, 암환자, 재가 노인환자를 돌보는 가족(서미혜와 오가실, 1993; 김선주, 2001; 신혜경, 1994)보다 더 많은 부담감을 경험한다는 것을 알 수 있었다. 이는 다른 만성질환과는 달리 투석은 평생해야되는 치료 방법이므로 경제적인 부담감이 높고, 가족 또한 계속적인 간호를 제공해야 되기 때문인 것으로 생각된다. 또 혈액투석환자보다 복막투석환자를 돌보는 가족에서 부담감이 더 높게 나타났는데, 이는 혈액투석환자의 경우 주 2~3회 4시간씩 인공신장기에 의존한 치료를 받는 반면, 복막투석환자의 경우 매일 4회씩 직접 복막투석을 해야하기 때문에 복막투석환자 가족의 부담감이 더욱 높은 것으로 사료된다.

투석환자를 돌보는 가족이 인지하는 사회적 지지 정도는 동일한 측정도구를 사용한 만성질환자를 돌보는 가족의 사회적 지지보다 높았다(서미혜와 오가실, 1993). 이는 최근 투석환자들에 대한 사회적 인식의 증대로 기인한 것으로 보이나 암환자 가족의 사회적 지지보다는 낮아(김선주, 2001) 같은 만성질환인 투석환자에 대한 사회적 지지가 더욱 필요한 상황이다. 또한 혈액투석환자보다 복막투석환자 가족의 경우 사회적 지지가 낮게 나타났는데, 이는 혈액투석환자 가족의 경우 일주일에 3번씩 병원에서 다른 환자와 가족들의 모임이 이루어지는 반면, 복막투석환자와 가족의 경우 매일 4회씩 투석을 해야하므로 집밖으로의 외출을 회피하게되고 이로 인해 사회생활이나 소속단체에서 제외되는 상실감을 경험하는 것으로 자료수집을 하면서 알 수 있었다.

투석환자의 의존성 정도는 같은 의존성 측정도구를 사용한 선행연구와 비교해 보았을 때 입원한 노인환자를 대상으로 한 김기미와 김현경(1996)의 연구결과보다 높았고 특히, 질병으로 인해 사회적 활동의 제한을 많이 받고 있는 복막투석환자가 노인환자보다 의존성이 더 크다는 것을 알 수 있었으므로 복막투석환자의 의존에 대한 연구와 이를 감소시킬 수 있는 중재가 시급히 이루어져야 할 것으로

사료된다. 또한 본 연구에서 노인환자의 의존성보다 투석환자의 의존성이 높게 나타난 이유는 성인 중기라는 특수한 시점에 있는 환자를 연구의 대상으로 했기 때문일 수 있으므로 생의 주기에 따른 의존성의 차이에 대한 반복 연구가 요구되어진다.

투석환자 가족의 부담감과 사회적 지지간의 관계에서는 복막투석환자의 경우 사회적 지지가 높을수록 부담감이 통계적으로 유의하게 적었으나 혈액투석환자의 경우 그 관계가 통계적으로 유의하지 않았다. 사회적 지지는 스트레스 상황에서 활성화되므로 혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 스트레스 정도에 대한 조사가 필요할 것으로 사료된다.

투석환자 의존성과 가족의 부담감은 통계적으로 유의한 상관관계를 나타내어 투석환자의 의존성이 높을수록 부담감이 높았다. 이는 박귀수(2006)가 뇌졸중 환자를 대상으로 한 연구에서 환자가 일상생활을 독립적으로 수행하는 정도가 높을수록 환자 가족의 시간의존적, 발달단계적, 신체적, 재정적 부양부담과 전체 부양부담의 수준이 낮아진다는 연구결과와 일치한다. 이러한 결과는 환자의 의존성이 높아 가족의 도움이 많이 필요할수록 가족은 환자를 위해 많은 시간을 할애해야 하기 때문에 신체적으로 더욱 많은 피로감을 느끼고, 환자의 치료 및 재활을 위한 재정적인 부담이 많아지며, 가족 또는 사회적으로 요구되는 역할수행에 어려움을 겪게 된다고 사료된다.

환자의 의존성에 영향을 주는 일반적 특성을 살펴보면 혈액투석환자의 경우 현재 직업이었으며 복막투석환자의 경우 현재직업과 연령으로 나타났다. 직업의 유무와 연령에 따라 의존성에 차이를 보이는 것은 남정자(1992), 김기미와 김현경(1996)의 연구결과와 일치하는데 직업유무라는 것은 대상자들의 사회적 활동 정도나 경제 상태와 관계된다. 연구에 참여한 대상자들은 성인중기라는 특수한 시점에 있으므로 자녀를 독립시키고, 노부모를 공양하기 위해서는 경제적으로 뒷받침해줄 통로가 필요하고, 또한 이 시기에는 대인관계 및 사회 경제적 지위에 있어서 절정기에 달하는 시기이기 때문에 직업유무가 의존성에 차이를 가져온 것으로 사료된다. 연령이 복막투석환자의 의존성에 영향을 미치는 요인으로 나타난 것은 연령이 증가함에 따라 스스로 복막투석을 시행하기가 어렵고, 대인관계나 사회 참여

에 대한 심리적 욕구는 증가하는 반면 현실은 환자의 욕구대로 부응하지 않는 실정이므로 고독감이나 소외감을 느끼게되고 결국 이러한 것들이 심리적, 사회적 의존성을 높게한다고 볼 수 있고, 본 연구에서도 투석환자의 의존성 중 심리적 영역의 의존성이 가장 높은 것을 통해 확인할 수 있다.

사회적 지지에 영향을 미치는 일반적 특성으로는 복막투석환자의 경우 대졸인 경우 사회적 지지가 높게 나타났는데 이는 정신질환자 가족을 대상으로 한 최영신(1997)의 연구 결과와 같은 것으로 교육수준이 높은 경우에 질병에 대한 지식과 정보에 쉽게 접근하고 이용할 수 있기 때문이라고 추측된다. 또한 직업이 있는 경우 사회적 지지가 높았는데 이는 직업을 가지고 있는 경우 타인이나 치료 정보와 접근이 용이하고, 경제적으로 안정될 수 있어 기인한 것으로 사료된다.

부담감에 영향을 주는 일반적 특성은 혈액투석환자 가족의 경우 연령, 경제상태, 직업이었으며 복막투석환자 가족원의 경우 성별, 연령, 결혼상태, 교육정도, 직업, 경제상태로 나타났다. 연령이 높을수록 부담감이 높은 것은 마비환자 가족을 대상으로 한 박명희(1991)의 연구와 입원한 노인환자 가족을 대상으로 한 이영애(2002)의 연구결과와 일치하여 연령이 증가할수록 돌본 기간이 길고 축적된 부담감이 많은 것으로 사료되나 만성질환자에서는 연령이 낮을수록 부담감이 높다는 결과(서미혜와 오가실, 1993; Montgomery, et al., 1985)와 차이가 있어 추후 연구가 더 필요하다.

돌보는 가족의 직업이 있는 경우와 경제상태가 좋은 경우 부담감이 낮았는데 이는 경제적으로 지원을 계속해야 하는 투석환자로 인해 치료비와 밀접한 관계가 있기 때문이라고 사료된다.

본 연구의 결과를 종합해 볼 때 가족이 인지하는 사회적 지지와 환자의 의존정도는 부담감에 영향을 미치는 요인으로 밝혀졌으며, 특히 사회적 지지는 부담감을 감소시킬 수 있는 중요한 중재변인이므로 이를 간호중재에 적극 활용하여야 할 것이다. 또한 복막투석환자의 의존성과 가족의 부담감이 혈액투석환자의 의존성과 가족 부담감보다 높게 나타났으므로 이 집단에 대한 철저한 관리가 요구되어진다.

Ⅶ. 결론 및 제언

1. 결론

본 연구는 성인중기 투석 환자의 가족이 지각한 부담감이 가족의 사회적 지지와 환자의 의존정도에 관계가 있는 지를 알아보기 위한 서술적 관계 연구이다.

본 연구의 자료 수집기간은 2006년 10월 15일부터 10월 30일까지 총 15일간 서울시에 소재한 A병원 신장내과에 등록되어 있는 혈액투석환자 77명과 복막투석환자 77명, 그리고 이들을 돌보는 가족원 154명을 포함한 308명을 대상으로 구조화된 질문지를 이용하여 자료를 수집하였다.

연구도구는 오가실(1993)이 개발한 부담감 도구, 남정자(1992)가 개발한 의존성 측정도구, Brandt와 Weinert(1981)이 개발한 개인자원 질문지를(Personal Resource Questionnaire) 오가실(1993)이 번역한 도구를 사용하였다.

수집된 자료는 SPSS를 이용하여 통계분석하였다. 투석종류에 따른 투석환자의 의존성과 가족원의 부담감, 사회적 지지의 차이는 t-test를 사용하였고, 이들간의 관계는 피어슨 적률 상관계수를 사용하였다. 일반적 특성에 따른 의존성과 부담감, 사회적 지지의 차이는 t-test와 분산분석을 사용하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

1. 투석환자 가족의 사회적 지지 정도는 7점 만점에 4.59점이었으며 혈액투석환자 가족 4.63점, 복막투석환자 가족 4.55점으로 혈액투석환자 가족의 사회적 지지가 높았다. 투석환자 가족의 부담감은 5점 만점에 3.22점이었으며 혈액투석환자 가족 3.12점, 복막투석환자 가족 3.31점으로 복막투석환자 가족의 부담감이 높았다. 투석환자의 의존성은 5점 만점에 2.86점이었으며 혈액투석환자 2.75점, 복막투석환자 2.96점으로 복막투석환자가 통계적으로 유의하게 높았다.

2. 복막투석환자 가족원의 사회적 지지와 부담감과의 관계는 역상관관계를 나타내 사회적 지지가 높을수록 가족의 부담감은 통계적으로 유의하게 적었다

(r=-.561, p=.000). 혈액투석환자 가족원의 사회적 지지와 부담감의 관계는 역상관 관계를 나타내 사회적 지지가 높을수록 가족의 부담감은 감소하였으나 통계적으로 유의하지 않았다(r=-.216, p=.059). 혈액투석환자의 의존성 영향을 제거한 후 혈액투석환자 가족의 부담감과 사회적 지지의 관계를 분석한 결과 사회적 지지가 높을수록 부담감이 유의하게 감소하였다(r=-.240, p=.037). 복막투석환자 가족원의 사회적 지지와 환자의 의존성과의 관계는 사회적 지지가 낮을수록 환자의 의존성은 통계적으로 유의하게 높았다(r=-.407, p=.000). 투석환자의 의존성과 부담감과의 관계는 상관관계를 나타내 환자의 의존성이 높을수록 투석환자 가족의 부담감도 통계적으로 유의하게 높았다(혈액투석 r=.285, p=.012, 복막투석 r=.476, p=.000).

3. 혈액투석환자의 의존성과 직업은 유의하게 상관있는 변수였으며, 복막투석환자의 의존성과 직업, 연령이 유의하게 상관있는 변수로 나타났다. 혈액투석환자에서 직업이 없는 경우(t=2.1, p=.039) 의존성이 유의하게 높았고, 복막투석환자에서는 직업이 없는 경우(t=3.83, p=.000)와 연령이 증가할수록(F=5.334, p=.007) 의존성이 높았다.

4. 혈액투석환자 가족의 사회적 지지와 유의하게 상관있는 변수는 없었으며, 복막투석환자 가족의 사회적 지지와 성별, 연령, 결혼상태, 교육정도, 직업이 유의하게 상관있는 변수들로 나타났다. 남성(t=4.447, p=.000)이고, 20대이며(F=5.083, p=.001) 미혼(t=-2.266, p=.028)이고, 대졸(F=10.887, p=.000)이며, 직업이 있는 경우(t=-1.761, p=.047)에서 사회적 지지가 높은 것으로 나타났다.

5. 혈액투석환자 가족의 부담감과 연령, 경제상태, 현재 직업이 유의하게 상관있는 변수들로 나타났다. 가족의 연령이 높고(F=3.149, p=.019) 무직인 경우(t=2.445, p=.017), 경제상태가 낮은 경우(t=-2.991, p=.004)에서 부담감을 더 높게 갖는 것으로 나타났다. 복막투석환자 가족의 부담감과 성별과 연령, 결혼상태, 교육정도, 직업, 경제상태가 유의하게 상관있는 변수들로 나타났다. 여성(t=-3.045, p=.003)이고, 50대이고(F=5.327, p=.001), 기혼이며(t=4.326, p=.000) 무직(t=5.447, p=.000)이고 경제력이 낮은 그룹(t=-2.017, p=.047)에서 부담감을 더 높게 갖는 것으로 나타났다.

따라서 투석환자의 의존성이 낮고, 사회적 지지가 높을수록 투석환자 가족의 부담감이 감소되므로, 이를 활용한 간호중재를 제공해야 할 것이다.

2. 제언

본 연구의 결과를 근거로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1) 환자의 연령에 따라 그 시기의 발달과제로 인해 가족의 부담감에 차이가 나타나는지에 대한 반복 연구가 필요하다.

2) 다른 만성질환자 가족과 혈액이나 복막투석환자 가족을 비교하는 연구가 필요하다.

3) 복막투석환자 가족이 인지한 사회적 지지 정도와 환자의 의존 정도에 따라 가족의 부담감에 차이를 보이므로 이들을 특별 간호대상으로하는 지지적 간호중재 개발이 필요하다.

참고문헌

강정희(2003). 사회적 지지프로그램이 재가 치매노인 돌봄이의 부담감과 안녕에 미치는 효과. 연세대학교, 박사학위논문

김기미, 김현경(1996). 노인환자의 의존성과 가족지지와의 관계연구. *성인간호학회지, Vol.8,* No.1, 110-123

김명자(1989). 중년기 연구. 서울:교문사, 16-17

김병희(1999) 치매노인 가족간호자의 사회적 지지와 부담감에 관한 연구. 연세대학교, 석사학위논문

김선주(2001). 암환자를 돌보는 가족의 부담감 정도와 사회적 지지 정도와의 관계 연구. 한양대학교, 석사학위논문

김소선(1992). 뇌졸중 환자를 돌보는 가족의 경험에 관한 연구. 연세대학교, 박사학위논문

김옥수(1993). 혈액투석 환자가 지각하는 사회적 지지와 삶의 질과의 관계 연구. 서울대학교, 석사학위논문

김은경(2003). 투석환자 가족원의 부담감과 사회적 지지. 연세대학교, 석사학위논문

김조자, 노유자(2000). 성인간호학. 서울:현문사

남정자(1992). 노인환자들의 의존성과 사회적 지지에 관한 연구. 이화여자대학교, 석사학위논문

노영숙(1997). 뇌졸중 환자를 돌보는 가족의 부담감과 사회적 지지. 연세대학교, 석사학위논문

류미정(2003). 집단적 지지 간호가 뇌졸중 환자 가족의 부담감에 미치는 효과. 연세대학교, 석사학위논문

민성길, 이기연(1981). 혈액투석환자 가족의 정신 신체 의학적 반응. *신경정신의학, Vol.20,* No3, 274-279

민영순, 용진선(2003). 혈액투석 환자를 돌보는 가족의 부담감, 사회적 지지 및 삶의 질과의 관계. *정신간호학회지, Vol.12,* No.3, 358-366

박귀수(2006). 뇌졸중 노인환자 가족의 부양부담 수준과 관련요인 연구. 충남대학교, 석사학위논문

박명희(1991). 가족 간호 제공자의 부담감 인지 정도와 영향 변수 분석, *카톨릭대학 의학부 논문집, Vol.44,* No.4, 949-958

박성원(2002). 정신분열병 환자가 지각한 가족의 표출감정과 환자의 사회적응, 가족부담감에 대한 연구. 연세대학교, 석사학위 논문

박영희(1996). 내과병동에 입원한 환자를 돌보는 가족의 부담감, 정신건강 및 사회적 지지의 관계. 충남대학교, 석사학위논문]

박지원(1985). 사회적 지지척도 개발을 위한 일 연구. 연세대학교, 박사학위 논문

방병기(2004). 우리나라 신대체 요법의 현황. *대한신장학회지,Vol.23,* No.2, 381-404

서미혜, 오가실(1993). 만성질환자 가족의 부담감에 관한 연구. *간호학회지,Vol.23,* No.3, 467-586

손영희(1986). 혈액투석환자의 사회적 지지와 치료지시이행에 관한 연구

신혜경(1994). 노인 환자를 돌보는 가족의 부담감과 건강상태, 연세대학교, 석사학위논문

심현주(2003). 혈액투석환자의 신체적 상태, 자가간호수행, 사회적 지지 및 우울관의 관계. 경상대학교, 석사학위논문

양주동(1977). 국어대사전. 서울:선일문화사

오선화(1998). 복막투석 환자의 소진경험과 자가간호 수행정도와의 관계 연구. 한양대학교, 석사학위논문

이관희(1985). 뇌손상환자의 상태와 가족의 부담감 및 우울정도와의 관계 연구. 연세대학교, 석사학위 논문

이영미(1999). 사회적 지지모임이 뇌손상 환자를 돌보는 가족원의 부담감 및 삶의 질에 미치는 영향. 계명대학교, 석사학위 논문

이영애(2002). 입원노인환자의 가족지지와 주간호가족원의 부담감에 관한 연구. 경희대학교, 석사학위논문

이인정(1989). 병약한 노인을 돌보는 가족보호자의 부담에 관한 연구-일차적 보호자의 유형에 따른 비교-. *한국사회복지학, Vol.14*, 163-197

이희승(1990). 국어대사전. 서울:민중서림

임상간호사회 신장간호분야회 편(1994). 투석환자 관리지침. 서울:고려의학

임혜숙(1991). 정신질환자 가족의 부담감과 사회적 지지에 관한 연구. 연세대학교, 석사학위논문

장숙랑(1998). 말기 암환자 가족의 부담감에 관한 연구. 서울대학교, 석사학위논문

전정자(2000). 혈액투석환자와 복막투석환자의 자아존중감과 삶의 질 비교. *성인간호학회지, Vol12,No.4,* 706-716

정미애(2001). 골육종 환자의 불안과 가족 부담감, 사회적 지지에 관한 연구. 연세대학교, 석사학위논문

정승희(1997). 혈액투석 환자 가족원의 부담감과 삶의 질. *성인간호학회지, Vol 9,* No.2, 324-339

정추자(1992). 사회적 지지모임이 뇌,척수손상환자를 돌보는 가족의 부담감과 삶의 질에 미치는 효과. 연세대학교, 석사학위논문

조자희(1998). 혈액투석환자가 인지하는 사회적 지지와 삶의 질. 경북대학교, 석사학위논문

주현자(1993). 혈액투석 환자가 지각한 사회적 지지와 자가간호 수행정도. 경북대학교, 석사학위논문

최영신(1996). 정신질환자를 돌보는 가족원의 부담감과 사회적 지지와의 관계 연구. 이화여자대학교, 석사학위논문

한글편찬위(1990). 한국어대사전. 서울:현문사

Barr, A., Moores, B. and Rhys-Hearn, C.(1973). A review of the various methods of Measuring the dependence of patient on Nursing staff. *Internation a Journal of Nursing studies.* 10, 195-208

Camphel, A. R.(1998). Family caregivers: caring for ageing end stage renal disease partners. *Advance Renal Replace Therapy. 5,* 98-108

Chang, B.L., Brecht, M., & Carter, P.A.(2001). Predictors of Social support and caregiver outcomes. *Women & Health. 33(1-2),* 36-91

Deimiling, G.T., & Bass, D.M.(1986). Symptoms of mental impairment among elderly adults and their effects on family caregivers. *Jounal of Gerontology, 41(6),* 778-784

Edwardson, S.R., Nardone, P.(1990). Case mix and service characteristics of selected Twin Cities home care agencies. Unpublished manuscript.

Geroge, L.K., & Gwyther, L.P.(1986). Symposium: Caregivers for Dementia patients: Complex determinants of well-being and burden. *The Gerontologist, 26(3),* 245-247

Johnson, C.L.(1983). Dyadic family relations and social support. *The Gerontologist, 23(4),* 377-383

Kaplan, B.H., Cassel, J.C., & Gore, S.(1977). Social support and Health. *Medical care, 15,* 47-58

Katz, R.L.(1963). The index of ADL ; A standardized measure of biological and psychological function. *Journal of the American Medical Association*, 185, 914-919

Levinson, D.J., C.N. Darrow, E,B, Klein, M.H Levinson, and B. Mckee(1978). *The seasons of a Man's Life*, N.Y.: Knopf.

Montgomery, F.J.V., Gonyea, J.G., & Hooyman, N.R.(1985). Caregiving and the experiences of subjective and objective burden. *Family relations, 34,* 19-26

Wright, R.g., P. Sand, and G. Livingstone(1996). Psychological stress during hemodialysis for chronic renal failure. *Annal of Internal Medicine*, 64(3). 611-621

Zarit, S.H., Todd, P., & Zarit, J.M.(1986). Subjective burdeen of husbands and wives as caregivers: Alogitudinal study. *The Gerontologist, 26(3),* 260-266

<부록. 1>

환자 질문지

안녕하십니까?

저는 연세대학교 간호대학 석사과정생으로 투석환자의 사회적 지지와 보호자의 부담에 대해 알아보고자 본 연구를 하게 되었습니다.

귀하의 성실한 응답은 투석 환자와 가족의 간호에 큰 도움이 될 것입니다.

귀하께서 작성하신 모든 내용은 연구목적으로만 사용되며, 자료는 전체 환자에 대한 결과로서 제시되고 개별적으로 제시되지 않아 절대 비밀이 보장됩니다.

성의껏 끝까지 빠짐없이 작성하여 주기를 부탁드립니다.

귀하의 건강한 삶을 기도드리며 본 설문에 응답해 주심을 깊이 감사드립니다.

연세대학교 간호대학 석사 4학기생

김혜원 올림 (02-3010-6357)

Ⅰ. 의존성 측정도구

귀하의 현재상태나 생각을 나타낸 문항들입니다.

귀하의 상태나 의견과 가장 일치하는 응답란에 "V"로 표시해 주십시오.

문 항	혼자 할 수 있다	약간 어려움이 있지만 혼자 할 수 있다	어떤사람이 도와주면 할 수 있다	도와주는 사람에게 거의 의지한다	혼자서는 전혀 할 수 없다
1. 샤워나 목욕을 하는 것	_____	_____	_____	_____	_____
2. 겉옷이나 속옷을 갈아입는 것	_____	_____	_____	_____	_____
3. 걸어다니는 것	_____	_____	_____	_____	_____
4. 식사를 하는 것	_____	_____	_____	_____	_____
5. 대변이나 소변을 보는 것	_____	_____	_____	_____	_____
6. 신문이나 T.V를 보는 것	_____	_____	_____	_____	_____
7. 라디오나 다른 사람의 말을 듣는 것	_____	_____	_____	_____	_____

문 항	항상 그렇다	자주 그렇다	보통이다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
8. 다른 사람과 이야기 할 때 손을 잡으면 마음이 편하다.	_____	_____	_____	_____	_____
9. 다른 사람과 이야기할 때 가까이서 하는 것이 마음이 편하다.	_____	_____	_____	_____	_____
10. 아프면 가족이나 친척이 내옆에 있도록 하고 싶다.	_____	_____	_____	_____	_____

문 항	항상 그렇다	자주 그렇다	보통이다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
11. 가족이나 친척이 나를 사랑해주었으면 한다.	_____	_____	_____	_____	_____
12. 가족이나 친척이 내마음을 편안하게 해주었으면 한다.	_____	_____	_____	_____	_____
13. 가족이나 친척이 나를 돌보아 주지 않을까봐 불안하다.	_____	_____	_____	_____	_____
14. 가족이나 친척이 내가 원하는 것을 해주지 않으면 마음이 상한다.(울고싶거나 화가나거나 서운한 감정)	_____	_____	_____	_____	_____
15. 나의 삶에서 중요하거나 힘든 일이 있을 때 종교나 절대자에게 의지한다.	_____	_____	_____	_____	_____
16. 기도나 불공을 드리면 마음이 편안하다.	_____	_____	_____	_____	_____
17. 교회나 절을 열심히 다닌다.	_____	_____	_____	_____	_____
18. 매일 기도나 불공을 드린다.	_____	_____	_____	_____	_____
19. 사후 세계가 있다고 믿는다.	_____	_____	_____	_____	_____
20. 나의 신앙생활이 일상생활에 영향을 미친다.	_____	_____	_____	_____	_____
21. 사소한 일에도 자신감을 잃는다.	_____	_____	_____	_____	_____

문 항	항상 그렇다	자주 그렇다	보통이다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
22. 어물어물하며 딱 잘라 결단을 내리지 못한다.	_____	_____	_____	_____	_____
23. 다른 사람에게 매달린다.	_____	_____	_____	_____	_____
24. 다른 사람에게 요구를 많이 한다.	_____	_____	_____	_____	_____
25. 혼란스런 변화를 싫어한다.	_____	_____	_____	_____	_____
26. 식구들이나 친구, 동료들과 잘 어울리기 힘들다.	_____	_____	_____	_____	_____
27. 대인 관계에서 내 생각이나 말을 잘 표현할 수 없다.	_____	_____	_____	_____	_____
28. 대인관계에서 문제가 생기면 어떻게 해결해야할지 난감하다.	_____	_____	_____	_____	_____
29. 사회적인 활동을 할 수 없다 (노인회, 친목회, 향우회, 동창회).	_____	_____	_____	_____	_____
30. 가정과 직장에서 일과 책임을 합당하게 나누어준다.	_____	_____	_____	_____	_____
31. 어른으로서 집안의 큰일이나 행사를 주도한다.	_____	_____	_____	_____	_____
32. 부모로서 자녀교육, 예법 등을 가르친다.	_____	_____	_____	_____	_____
33. 남편(아내)으로서 가정일을 책임진다.	_____	_____	_____	_____	_____
34. 아버지(어머니)로서 자녀를 돌보아준다.	_____	_____	_____	_____	_____

문 항	항상 그렇다	자주 그렇다	보통이다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
35. 단체회원으로서 열심히 봉사한다.	_____	_____	_____	_____	_____
36. 처방없이도 약을 복용한다 (수면제, 소화제, 진통제, 변비약).	_____	_____	_____	_____	_____
37. 몸에 좋다는 약이나 건강식품을 먹고 있다.	_____	_____	_____	_____	_____
38. 돈을 벌 수 있다.	_____	_____	_____	_____	_____
39. 저축한 돈으로 여생을 보낼 수 있다.	_____	_____	_____	_____	_____
40. 주위 사람들에게 경제적 도움을 주며 산다.	_____	_____	_____	_____	_____
41. 용돈을 가족이나 친척에게 타 쓴다.	_____	_____	_____	_____	_____
42. 경제적으로 여유가 없다.	_____	_____	_____	_____	_____

Ⅱ. 투석환자의 일반적 특성

각 질문에 “V”자로 표시하여 주시고 (　　)에는 직접 기록해 주십시오.

1. 성별: 남자 _____　　여자 _____

2. 연령: 만(　　)세

3. 투석의 종류: 혈액투석_____　　복막투석_____

4. 투석한 기간: (_____)년 (_____)달

5. 현재의 직업

무직_____ 회사원_____ 공무원_____ 상업_____ 전문직_____ 기타(_____)

6. 발병전 직업

무직_____ 회사원_____ 공무원_____ 상업_____전문직_____기타(_____)

7. 투석시간을 중심으로 하루의 일과를 자세히 써 주십시오.

_____

_____

8. 위의 활동시 불편한 점은 무엇입니까?

_____

_____

9. 가족사항을 적어주세요.

관　계	나　이	직　업	동거여부

<부록. 2>

가족 질문지

안녕하십니까?

저는 연세대학교 간호대학 석사과정생으로 투석환자의 사회적 지지와 보호자의 부담에 대해 알아보고자 본 연구를 하게 되었습니다.

귀하의 성실한 응답은 투석 환자와 가족의 간호에 큰 도움이 될 것입니다.

귀하께서 작성하신 모든 내용은 연구목적으로만 사용되며, 자료는 전체 환자에 대한 결과로서 제시되고 개별적으로 제시되지 않아 절대 비밀이 보장됩니다.

성의껏 끝까지 빠짐없이 작성하여 주기를 부탁드립니다.

귀하의 건강한 삶을 기도드리며 본 설문에 응답해 주심을 깊이 감사드립니다.

연세대학교 간호대학 석사 4학기생

김혜원 올림 (02-3010-6357)

Ⅰ. 부담감 측정도구

다음의 질문내용들은 귀하가 환자분을 돌보면서 경험하게 되는 상황들입니다. 각 질문의 내용을 잘 읽어보시고 귀하의 현재 느낌이나 생각과 가장 일치되는 응답란에 "V"로 표시해 주십시오.

문 항	매우 그렇다	거의 그렇다	그저 그렇다	거의 그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
1. 내가 도와주지 않으면 환자는 거의 아무것도 할 수가 없다.	_____	_____	_____	_____	_____
2. 환자간호 때문에 내 시간을 충분히 가지지 못한다.	_____	_____	_____	_____	_____
3. 환자에게 드는 비용 때문에 경제적 여유가 없다.	_____	_____	_____	_____	_____
4. 환자 간호로 인해 몸이 고달프다	_____	_____	_____	_____	_____
5. 우리가족은 예전처럼 잘 지내지 못한다.	_____	_____	_____	_____	_____
6. 환자를 보면 고통스럽다.	_____	_____	_____	_____	_____
7. 환자가 의존적이라고 생각한다.	_____	_____	_____	_____	_____
8. 환자를 간호하노라면 화가난다.	_____	_____	_____	_____	_____
9. 환자를 돌봐야하므로 친구들이 쉽게 집을 방문하지 못한다.	_____	_____	_____	_____	_____
10. 환자에게 드는 비용이 너무 비싸다.	_____	_____	_____	_____	_____
11. 환자간호로 인해 식욕이 떨어졌다.	_____	_____	_____	_____	_____

문 항	매우 그렇다	거의 그렇다	그저 그렇다	거의 그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
12. 환자간호 때문에 사회생활에 지장을 받는다.	_____	_____	_____	_____	_____
13. 환자를 보거나 간호할 때 죄책감을 느낀다.	_____	_____	_____	_____	_____
14. 환자가 필요이상으로 많은 것을 요구한다고 생각한다.	_____	_____	_____	_____	_____
15. 환자를 보거나 간호하노라면 우울해진다.	_____	_____	_____	_____	_____
16. 환자에게 필요한 사람이다.	_____	_____	_____	_____	_____
17. 지금보다 더 많은 비용을 환자를 위해 사용할 수 있었으면 좋겠다.	_____	_____	_____	_____	_____
18. 환자의 장래가 어떻게 될지 염려된다.	_____	_____	_____	_____	_____
19. 환자를 보거나 간호하노라면 긴장된다.	_____	_____	_____	_____	_____
20. 환자에게 도움을 주고 있다.	_____	_____	_____	_____	_____
21. 환자를 보거나 간호하는 것이 즐겁다.	_____	_____	_____	_____	_____
22. 환자가 나를 마음대로 조정하려 든다고 생각한다.	_____	_____	_____	_____	_____
23. 환자 때문에 수치심을 느낀다.	_____	_____	_____	_____	_____

문 항	매우 그렇다	거의 그렇다	그저 그렇다	거의 그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
24. 환자가 원망스럽다.	_____	_____	_____	_____	_____
25. 환자를 간호하는데 보람을 느낀다.	_____	_____	_____	_____	_____

Ⅱ. 사회적 지지 측정도구

평소에 귀하께서 사회적 지지에 대해서 느끼고 생각하는 것을 알아보고자 합니다. 귀하의 의견과 가장 일치하는 응답란에 "V"로 표시해 주십시오.

문 항	아주 많이 그렇다	많이 그렇다	약간 그렇다	그저 그렇다	약간 그렇지 않다	많이 그렇지 않다	아주 그렇지 않다
1. 나에게는 나를 편하게 해주는 가까운 사람이 있다.	____	____	____	____	____	____	____
2. 나는 나를 중요하게 생각해주는 집단에 속해 있다.	____	____	____	____	____	____	____
3. 사람들은 내가 직장이나 가정에서 맡은 일을 잘하고 있다고 인정해준다.	____	____	____	____	____	____	____
4. 나는 친척이나 친구가 내 문제에 도움을 줄 수 없다고 생각한다.	____	____	____	____	____	____	____
5. 나를 중요한 사람으로 느끼게 해주는 사람과 자주 만난다.	____	____	____	____	____	____	____
6. 나와 관심사가 비슷한 사람과 자주 시간을 갖는다.	____	____	____	____	____	____	____
7. 나는 살면서 다른 사람을 돕거나 관심을 가질 기회가 없었다.	____	____	____	____	____	____	____
8. 사람들은 나와 함께 일하는 것을 즐거워한다.(업무, 회의 등)	____	____	____	____	____	____	____
9. 내가 장기간 도움이 필요할 때 나를 도와줄 사람이 있다.	____	____	____	____	____	____	____

문 항	아주 많이 그렇다	많이 그렇다	약간 그렇다	그저 그렇다	약간 그렇지 않다	많이 그렇지 않다	아주 그렇지 않다
10. 나는 내 속마음을 이야기할 사람이 없다.	____	____	____	____	____	____	____
11. 나의 친구들은 서로 좋아한다.	____	____	____	____	____	____	____
12. 나는 다른 사람들이 그들의 흥미와 기술을 계발하도록 격려한다.	____	____	____	____	____	____	____
13. 나의 가족들은 내가 가정에서 소중한 사람임을 알게 해 준다.	____	____	____	____	____	____	____
14. 나는 내게 댓가를 바라지 않고도 도움을 주는 친구나 친척들이 있다.	____	____	____	____	____	____	____
15. 내 옆에는 내가 화났을 때 마음을 풀어줄 사람이 있다.	____	____	____	____	____	____	____
16. 나는 나와 비슷한 문제를 가진 사람은 없다고 생각한다.	____	____	____	____	____	____	____
17. 나는 다른 사람들의 삶을 보다 편안하게 하기 위하여 작은 일들을 하는 것이 즐겁다.	____	____	____	____	____	____	____
18. 나는 다른 사람들이 나를 한 인간으로 대해 주는 것을 알 수 있다.	____	____	____	____	____	____	____

문 항	아주 많이 그렇다	많이 그렇다	약간 그렇다	그저 그렇다	약간 그렇지 않다	많이 그렇지 않다	아주 그렇지 않다
19. 나에게는 나를 사랑하고 관심을 가져주는 사람이 있다.	____	____	____	____	____	____	____
20. 나에게는 사회적 교제활동이나 취미활동을 함께 하는 사람이 있다.	____	____	____	____	____	____	____
21. 나는 다른 사람이 나를 필요로 할 때는 도와줄 책임이 있다.	____	____	____	____	____	____	____
22. 내가 필요하다면 내가 처한 상황에 관한 계획을 마련하는데 누군가 도움을 준다.	____	____	____	____	____	____	____
23. 나는 다른 사람에게 필요한 사람이라고 생각한다.	____	____	____	____	____	____	____
24. 사람들은 내가 기대보다 좋은 친구가 아니라고 생각한다.	____	____	____	____	____	____	____
25. 나에게는 내가 아플 때 도와줄 사람이 있다.	____	____	____	____	____	____	____

Ⅲ. 가족의 일반적 특성

각 질문에 “V”자로 표시하여 주시고 (　　)에는 직접 기록해 주십시오.

1. 돌보고 있는 환자와의 관계

배우자_____　자녀_____　부모_____　기타(_____)

2. 성별: 남자 _____　　여자 _____

3. 연령: 만(　　)세

4. 결혼상태: 기혼_____　미혼_____　사별_____　이혼_____

5. 교육정도:

무학_____　국졸_____　중졸_____　고졸_____　대졸_____

6. 현재의 직업상태

무직_____ 회사원_____ 공무원_____ 상업_____ 전문직_____ 기타(_____)

7. 귀하의 경제상태는 어떠하다고 생각하십니까?

상_____　중_____　하_____

8. 환자와의 동거여부

예_____　아니오_____

9. 환자를 돌보는 시간을 중심으로 하루의 일과를 상세히 적어주세요.

_____

_____

<부록. 3>

가족의 사회적 지지, 부담감과 환자의 의존성 문항 분석

Ⅰ. 혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 사회적 지지

문항	평균평점(표준편차)	
	혈액투석 (n=77)	복막투석 (n=77)
나의 가족들은 내가 가정에서 소중한 사람임을 느끼게 해준다	5.42(1.53)	5.25(1.12)
사람들은 내가 직장이나 가정에서 맡은 일을 잘하고 있다고 인정해준다.	5.03(1.29)	4.93(1.23)
나는 다른 사람들이 나를 한 인간으로 대해 주는 것을 알 수 있다	5.18(1.11)	4.84(1.14)
사람들은 나와 함께 일하는 것을 즐거워한다	4.61(1.24)	4.63(1.0)
사람들은 내가 기대보다 좋은 친구라고 생각한다	4.66(1.40)	4.73(1.43)
나에게는 나를 사랑하고 관심을 가져주는 사람이 있다	5.03(1.24)	4.77(1.44)
나에게는 나를 편하게 해주는 가까운 사람이 있다	4.96(1.30)	4.84(1.07)
나는 나를 중요한 사람으로 느끼게 해주는 사람과 자주 만난다	4.35(1.43)	4.09(1.23)
내 옆에는 내가 화났을 때 마음을 풀어줄 사람이 있다	4.49(1.53)	4.5(1.36)
나는 내 속마음을 이야기할 사람이 있다*	4.36(1.57)	4.25(1.35)
나에게는 내가 아플때 도와줄 사람이 있다	5.04(1.31)	4.77(1.44)
내가 필요하다면 내가 처한 상황에 관한 계획을 마련하는데 누군가 도움을 준다	4.23(1.39)	4.84(1.07)

나는 내게 댓가를 바라지 않고도 도움을 주는 친구나 친척들이 있다	4.44(1.53)	4.09(1.23)
내가 장기간 도움이 필요할 때 나를 도와줄 사람이 있다	4.19(1.80)	4.5(1.36)
나는 친척이나 친구가 내 문제에 도움을 줄 수 없다고 생각하지 않는다	3.84(1.61)	4.25(1.35)
나의 친구들은 서로 좋아한다	5.0(1.21)	5.07(1.14)
나는 나를 중요하게 생각해주는 집단에 속해있다	4.84(1.24)	4.70(1.23)
나는 나와 비슷한 문제를 가진 사람이 있다고 생각한다	4.14(1.66)	4.36(1.53)
나에게는 사회적 교제활동이나 취미활동을 함께 하는 사람이 있다	4.48(1.48)	4.14(1.52)
나는 나와 관심사가 비슷한 사람과 자주 만난다	4.30(1.69)	4.0(1.72)
나는 살면서 다른 사람을 돕거나 관심을 가질 기회가 없지 않았다.	3.51(1.64)	3.71(1.38)
나는 다른 사람들이 그들의 흥미와 기술을 계발하도록 격려한다	4.86(1.38)	4.43(1.70)
나는 다른 사람들의 삶을 보다 편안하게 하기 위하여 작은 일들을 하는 것이 즐겁다	4.78(1.25)	4.98(0.88)
나는 다른 사람이 나를 필요로 할 때는 도와줄 책임이 있다	4.94(1.56)	4.89(1.06)
나는 다른 사람에게 필요한 사람이라고 생각한다	5.18(1.02)	5.07(0.78)

Ⅱ. 혈액투석환자 가족과 복막투석환자 가족의 부담감

영역	문항	평점(표준편차)	
		혈액투석 (n=77)	복막투석 (n=77)
경제	환자에게 드는 비용이 너무 비싸다	3.61(1.04)	3.84(0.85)
	나와 내 가족은 환자에게 드는 비용 때문에 경제적 여유가 없다	3.58(1.17)	3.66(1.12)
	지금보다 더 많은 비용을 환자를 위해 사용할 수 있었으면 좋겠다	3.26(1.2)	3.27(1.36)
사회	나는 환자간호 때문에 내 시간을 충분히 가지지 못한다	3.39(1.08)	3.18(1.13)
	내가 환자를 돌봐야 하므로 친구들이 쉽게 집을 방문하지 못한다	3.29(1.22)	3.79(0.95)
	나는 환자간호 때문에 사회생활에 지장을 받는다	3.22(1.24)	3.48(1.04)
	우리 가족은 예전처럼 잘 지내지 못한다	2.77(1.1)	3.07(1.08)
의존	나는 환자에게 필요한 사람이다	4.09(0.88)	4.16(0.80)
	나는 환자에게 도움을 주고 있다	4.01(0.83)	4.20(0.64)
	나는 환자가 의존적이라고 생각한다	3.26(1.08)	3.27(1.04)
	내가 도와주지 않으면 환자는 거의 아무것도 할 수가 없다	2.97(1.18)	3.09(1.22)
	나는 환자가 필요이상으로 많은 것을 요구한다고 생각한다	2.64(1.26)	2.61(0.85)
	나는 환자가 나를 마음대로 조정하려 든다고 생각한다	2.52(1.15)	2.70(0.94)
신체	나는 환자를 보거나 간호하노라면 긴장된다	3.57(1.11)	3.77(0.91)

	나는 환자 간호로 인해 몸이 고달프다	3.32(1.08)	3.20(0.96)
	나는 환자간호로 인해 식욕이 떨어졌다	2.62(1.12)	3.11(0.98)
정서	나는 환자의 장래가 어떻게 될지 염려된다	3.97(1.04)	4.02(0.82)
	나는 환자를 보거나 간호하는 것이 즐겁지않다	3.27(0.94)	3.21(0.91)
	나는 환자를 보거나 간호하노라면 우울해진다	3.27(1.12)	3.41(0.97)
	나는 환자를 보면 고통스럽다	3.08(1.14)	3.27(1.03)
	나는 환자를 간호하는데 보람을 느끼지 않는다	2.83(1.02)	3.04(1.03)
	나는 환자를 간호하노라면 화가난다	2.65(1.21)	2.86(1.07)
	나는 환자를 보거나 간호할 때 죄책감을 느낀다	2.62(1.1)	3.18(0.92)
	나는 환자가 원망스럽다	2.30(1.20)	2.60(1.12)
	나는 환자 때문에 수치심을 느낀다	1.97(0.96)	2.38(1.09)

Ⅲ. 혈액투석환자와 복막투석환자의 의존성

영역	문항	평점(표준편차)	
		혈액투석 (n=77)	복막투석 (n=77)
신체	샤워나 목욕을 하는 것	2.90(1.13)	2.11(1.29)
	겉옷이나 속옷을 갈아입는 것	1.68(1.09)	1.86(1.26)
	걸어다니는 것	1.61(0.98)	1.88(1.11)
	식사를 하는 것	1.26(0.71)	1.73(1.18)
	대변이나 소변을 보는 것	1.41(0.89)	1.77(1.26)
	신문이나 T.V를 보는 것	1.39(0.80)	1.52(1.11)
	라디오나 다른 사람의 말을 듣는 것	1.36(0.83)	1.45(1.01)
심리	다른 사람과 이야기할 때 손을 잡으면 마음이 편하다	3.47(1.18)	3.39(0.98)
	다른 사람과 이야기할 때 가까이서 하는 것이 마음이 편하다	3.56(1.22)	3.61(1.11)
	아프면 가족이나 친척이 내옆에 있도록 하고 싶다	4.06(1.14)	3.98(1.20)
	가족이나 친척이 나를 사랑해주었으면 한다	4.17(1.13)	4.30(0.91)
	가족이나 친척이 내마음을 편안하게 해주었으면 한다	4.32(1.04)	4.29(0.89)
	가족이나 친척이 나를 돌보아주지 않을까봐 불안하다	2.90(1.25)	3.13(1.21)
	가족이나 친척이 내가 원하는 것을 해주지 않으면 마음이 상한다	3.20(1.21)	3.39(1.12)
정신	나의 삶에서 중요하거나 힘든 일이 있을 때 종교나 절대자에게 의지한다	3.18(1.43)	3.32(1.44)
	기도나 불공을 드리면 마음이 편안하다	3.40(1.48)	3.36(1.37)
	교회나 절을 열심히 다닌다	3.0(1.52)	2.96(1.39)
	매일 기도나 불공을 드린다	2.93(1.55)	2.79(1.40)
	사후 세계가 있다고 믿는다	2.95(1.54)	3.18(1.34)
	나의 신앙생활이 일상생활에 영향을 미친다	2.91(1.54)	2.93(0.94)

사회	사소한 일에도 자신감을 잃는다	3.03(1.14)	3.02(0.96)
	어물어물하며 딱 잘라 결단을 내리지 못한다	3.08(1.13)	2.95(0.98)
	다른 사람에게 매달린다	2.62(1.05)	2.66(1.17)
	다른 사람에게 요구를 많이한다	2.61(1.23)	2.73(0.99)
	혼란스런 변화를 싫어한다	3.82(0.94)	3.77(1.08)
	식구들이나 친구, 동료들과 잘 어울리기 힘들다	2.62(1.10)	3.04(1.09)
	대인관계에서 내 생각이나 말을 잘 표현할 수 없다	2.72(1.07)	2.86(1.05)
	대인관계에서 문제가 생기면 어떻게 해결해야할지 난감하다	2.61(0.89)	3.02(1.27)
	사회적인 활동을 할 수 없다	2.88(1.16)	3.36(1.22)
	가정과 직장에서 일과 책임을 합당하게 나누어 주지 못한다	2.70(1.06)	2.88(1.29)
	어른으로서 집안의 큰일이나 행사를 주도하지 못한다	2.48(1.14)	2.89(1.07)
	부모로서 자녀교육, 예법 등을 가르치지 못한다	2.19(1.15)	2.64(1.34)
	남편(아내)로서 가정일을 책임지지 못한다	2.23(1.26)	2.82(1.36)
	아버지(어머니)로서 자녀를 돌보아 주지 못한다	2.31(1.19)	2.61(1.03)
	단체회원으로서 열심히 봉사하지 못한다	3.43(1.15)	3.64(0.94)
	처방없이도 약을 복용한다	1.79(0.94)	1.88(1.01)
	몸에 좋다는 약이나 건강식품을 먹고 있다	1.51(0.83)	1.82(1.21)
경제	돈을 벌 수 없다	4.03(1.31)	3.98(1.15)
	저축한 돈으로 여생을 보낼 수 없다	3.01(1.07)	3.38(0.91)
	주위사람들에게 경제적 도움을 주며 살지못한다	3.78(0.85)	4.07(0.91)
	용돈을 가족이나 친척에게 타 쓴다	2.68(1.25)	3(1.26)
	경제적으로 여유가 없다	2.74(0.89)	3.23(1.13)

ABSTRACT

Burden and Social Support in Family Caregivers of Dialysis Patients

Kim, Hye Won
Department of Nursing
The Graduate School
Yonsei University

The purpose of this study was to examine the relationships among social support and burden of family caregivers and dependency of patients on hemodialysis and peritoneal dialysis. The subjects for this study consisted of 77 hemodialysis patients, 77 peritoneal dialysis patients and their family caregivers in a hospital in Seoul.

The data were collected from October 15 to 30, 2006. The instruments for this study were Burden Scale by Oh (1993), Dependency Scale by Nam (1992) and Personal Resource Questionnaire translated by Oh (1993). The data were analyzed with pearson correlation, t-test, ANOVA and scheffe tests using the SPSS Program.

The results of this study were as following :

1. Family caregivers of hemodialysis perceived higher social support than these of peritoneal dialysis. The average burden score was higher in family caregivers of patients of peritoneal dialysis than these of hemodialysis. The average dependency score was statistically significantly higher in patients of peritoneal dialysis than these of hemodialysis.

2. *I*n patients on peritoneal dialysis, the relationship between social support and burden(r=-.561, p=.000) showed a significant correlation but in patients on hemodialysis, there as no statistically significant correlation between social support and burden(r=-.216, p=.059). The relationship between dependency and burden(hemodialysis r=.285, p=.012, peritoneal dialysis r=.476, p=.000) showed a significant correlation.

*I*n conclusion, the result of this study implead that social support can be an effective nursing intervention for reducing caregiver burden.

Key Words: Social support, Burden, Dependency