

기독교인 유방암 환자의 기도경험

이원희¹ · 성지현² · 이정은³ · 강경아⁴

¹연세대학교 간호대학 · 간호대학 정책연구소 교수, ²국립암센터 간호사, ³연세대학교 간호대학 조교, ⁴삼육대학교 간호학과 교수

The Experiences of Prayer in Christian Patients with Breast Cancer

Lee, Won Hee¹ · Sung, Ji Hyun² · Lee, Jung Eun³ · Kang, Kyung Ah⁴

¹Professor, College of Nursing & Nursing Policy Research Institute, Yonsei University, Seoul; ²Nurse, National Cancer Center, Goyang; ³Research Assistant, College of Nursing, Yonsei University, Seoul; ⁴Professor, Department of Nursing, Sahmyook University, Seoul, Korea

Purpose: The purpose of this study was to understand the meaning of prayer in Christian patients with breast cancer. **Methods:** Data collection and analysis were conducted by the Colaizzi analysis of phenomenological method. Data were collected by in-depth interviewing the participants and by further follow-up observations. Sixteen patients participated in this study. **Results:** The significant statements (188), formulated meanings (42), themes (38), clusters of theme (10), and categories (5) were emerged. The 5 categories were as follows: communication with God, healing and peace, spiritual growth, distrust in prayer, and method of prayer. **Conclusion:** Further studies need to consider the period of faith, comparison between christian and other religions, and length of diagnosis. A better understanding of the meaning of prayer will lead to a more comprehensive view of the spiritual care for patients with breast cancer, and can lead to guidelines for assessment and intervention to reduce suffering from cancer.

Key Words: Christianity, Breast neoplasms, Religion, Qualitative research

서 론

1. 연구의 필요성

현대의학의 혁신적인 발달에도 불구하고 아직까지 암은 그 발병률과 사망률이 급속하게 증가하고 있는 실정으로 현재 사망자 수와 사망증가율이 모두 1위를 나타내고 있다.¹⁾ 암환자는 암과 관련된 신체적인 증상뿐만 아니라, 충격, 두려움, 부정, 우울, 화, 절망감 등과 같은 복잡하고 다양한 심리적 상태와 반응을 나타내며,^{2,3)} 암을 곧 죽음으로 인식함으로써 영적인 문제에도 직면하게 된다.⁴⁾ 특히 유방암 환자들은 대부분의 암환자들이 경험하는 어려움 외에도 성적매력 상실감으로 인한 배우자 및 대인관계의 회피와 위축, 사회적 고립감, 지속적인 재발과 죽음

에 대한 두려움 등의 심한 스트레스로 인해 삶의 질에 부정적 변화를 경험한다.⁵⁾ 인간은 신체적, 정신적, 사회적, 영적으로 통합된 존재로서 불가분리의 관계 속에서 서로 밀접하게 관련되어 있으며, 상호영향을 주고받는 유기체적 존재이다.⁶⁾ 그러므로 한 영역의 변화는 다른 영역에 영향을 미치게 되고, 영적 영역은 신체적, 정신적, 사회적 위기를 경험하게 될 때 더욱 중요한 요소로 작용하게 된다.^{7,8)} 영적차원은 인간의 모든 차원을 통합하는 핵심으로 개인의 건강상태를 결정하는 주요 요인으로 알려져 있다.^{8,9)}

죽음과 밀접하게 연관되어 있는 암환자의 경우 극도의 불안과 고독감을 가지게 되고, 높은 영적 요구를 갖게 되는데, 이러한 영적 요구에 대한 근거중심적인 간호제공이 치유를 촉진할 수 있는³⁾ 것으로 파악되면서 영적간호문제를 다루기 위한 연구가 시행되기 시작하였다.

Taylor⁴⁾는 암환자와 가족의 영적 간호요구는 친절과 존경, 대화와 경청, 기도, 상황에 맞는 적절한 질적 간호 및 영적 자원의 제공이라고 하였으며, Choi¹⁰⁾는 기도나 묵상, 명상을 하거나 편히 쉬 수 있는 환경 조성, 간호사의 친절과 격려라고 하였다.

주요어 : 기독교, 유방암, 종교, 질적연구

*본 연구는 2007년 연세대학교 대학원 간호학과 교수-학생 연구비의 지원을 받아 수행된 연구임.

Address reprint requests to : **Kang, Kyung Ah**
Department of Nursing, Sahmyook University,
26-21 Gongreung 2-dong, Nowon-gu, Seoul 139-742, Korea
Tel: 82-2-3399-1585 Fax: 82-2-3399-1594 E-mail: kangka@syu.ac.kr

투 고 일 : 2010년 6월 20일 심사위원회 : 2010년 6월 24일
심사완료일 : 2010년 8월 2일

이러한 암환자의 높아진 영적 요구를 충족해주어 좀 더 의미 있고 향상된 삶의 질을 유지하기 위해서는 과학적 연구결과에 근거한 영적간호중재 개발이 필요하다.

영적간호중재로 성경, 찬송 및 기도의 사용, 성직자 의뢰와 교회공동체 활용 등이 제시되었다.⁸⁾ 이 중 기도의 사용은 하나님과 인간 사이에 갖는 아주 친밀한 대화로서 환자의 요청, 생각, 감정을 하나님께 드리고 하나님의 뜻에 우리 마음을 여는 것이다. Lee 등¹⁰⁾의 연구결과에 의하면, 말기암환자 방문 시 대상자의 영적 간호 요청에서 기도가 90% 정도로 가장 높은 우선 순위였다. Taylor와 Outlaw¹²⁾는 암환자에서 기도는 매우 의미 있는 대처기제로서 입원한 암환자의 84%가 기도를 사용하고 있다고 하였고, 기도의 사용 및 그 외 다른 영적 간호 중재 후 통증과 불안, 우울이 유의하게 감소하였고, 영적 안녕은 증가한 것으로 나타났다.^{3,13,14)}

국내외에서 유방암 환자에게 적용한 간호중재들은 대부분 장기적인 투병생활을 돕기 위한 심리사회적 중재에 초점이 맞춰져 있고 영적인 측면은 고려되지 않았다.^{5,15-18)} 암으로 인해 삶과 죽음의 경계에서 질병에 대한 두려움을 경험하는 대상자들에게 기도를 포함한 영적 간호중재의 필요성은 절실해지고 있으나 암환자들이 질병의 과정 속에서 드리는 기도에는 어떠한 요소들이 있으며, 그들의 기도의 의미는 무엇이고, 기도를 통해 어떠한 변화를 경험하는지에 대한 심층적인 연구는 찾아보기 어렵다.

영적 요구는 절대자와의 개인적이고 역동적인 관계 속에서 충족될 수 있는 것이므로^{7,8)} 기도를 영적인 간호중재방법으로 타당화하기 위해서는 기도의 효과와 독특한 경험의 의미를 파악하는 심층적인 탐색적 연구가 요구된다 하겠다. 따라서 본 연구에서는 기독교인 유방암 환자들의 기도의 사용과 그 의미에 대해 알아보고, 이를 통해 암환자들의 영적간호중재이자 의미 있는 대처 기제로서 기도의 활용 가능성을 살펴보고자 한다.

2. 연구 목적

본 연구는 기독교인 유방암환자를 대상으로 기도의 사용과 그 의미를 이해함으로써 의미 있는 대처 기제로서 기도의 활용 가능성을 탐색하여 영적 간호중재개발을 위한 기초자료를 파악하는 데 목적이 있다.

3. 연구의 제한점

본 연구 참여자의 종교는 모두 기독교이므로 불교 및 타종교를 가진 대상자의 경험과 차이가 있을 수 있으며, 일부 지역의 소수 환자를 대상으로 하였으므로 다른 유방암 환자에게 일반

화하는 데는 제한이 있다.

연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 기독교인 유방암 환자의 관점에서 그들이 드리는 기도의 요소와 그 의미를 이해하고 기술하기 위해 Colaizzi¹⁹⁾의 현상학적 연구방법을 사용한 귀납적 서술적 연구이다.

2. 연구 참여자

현상학적 연구방법은 대상자가 서술한 내용을 근거로 한 분석을 통해서 인간이 경험하고 있는 의미를 찾아내는 것이므로 연구 참여자는 그 현상에 대한 특별한 지식과 경험을 가지고 있고 연구자와 가까이 대화를 하고자 하여 믿음으로 연결된 핵심적인 위치에 있는 사람을 포함해야 한다. 본 연구에서는 유방암으로 진단받고 기도 경험이 있는 참여자를 신앙생활 기간 및 활동 정도, 나이, 질병 경험 기간을 고려하여 임의표출에 의해 선택하였다. 대상자를 유방암 환자로 선정한 근거는 다른 암종에 비해 대체로 투병기간이 길어 오랜 시간 절대자와의 깊이 있는 기도경험의 의미를 확인할 수 있는 대상자였기 때문이다.

선정된 연구 참여자는 경기도 소재의 암 전문병원과 서울의 Y대학병원에서 유방암으로 진단받고 치료 중이거나 치료 후 경과관찰 중인 사람들 중 연구자로부터 본 연구의 내용과 목적에 대한 설명을 듣고 참여를 수락한 자로, 총 16명이었다. 연구 진행과정 중 언제라도 참여를 거부할 수 있음과 연구결과는 익명을 사용하며 연구목적을 위해서만 사용된다는 것을 알려주었다.

연구 참여자 16명의 평균 연령은 45세이었으며, 결혼상태는 1명을 제외한 15명(94%)이 기혼이었고 교육정도는 대학원졸 3명(19%), 대졸 6명(37%), 고졸 7명(44%)이었다. 종교는 모두 기독교이었으며 신앙생활기간은 평균 14년이었다. 치료관련 특성으로는 수술(lumpectomy), 항암화학요법과 방사선 요법 중에서 단독 또는 병합치료를 받고 있었으며 재발된 사례는 16명 중 4명이었고 투병기간은 평균 24개월이었다.

3. 자료 수집 기간 및 방법

자료 수집은 참여자들로부터 심층면담을 통해 얻은 자료로 이루어졌으며, 자료 수집 기간은 2007년 7월부터 2008년 3월 까지였다. 자료 수집은 Y대학교 연구윤리위원회의 심의를 거친 후 수행되었다. 본 연구자들은 대학원과정에서 질적연구를 강의하거나 수강하면서 질적연구의 이론 및 실제에 관한 지식이 있으며, 동일한 연구방법을 적용한 연구논문을 작성한 경험

이 있어 본 연구의 자료 수집과 분석에 연구능력을 갖춘 자료 구성되었다. 또한 연구자들의 종교는 대상자의 종교적 경험을 보다 잘 이해할 수 있는 기독교이었다.

심층면담은 본 연구자들이 직접 반구조적이고 개방적인 질문지를 사용하는 직접면담을 통해 자료를 수집하였으며 참여자의 서면동의를 얻은 후 녹음하였다. 참여자와의 면담은 병원과 연구자들의 사무실, 참여자의 집에서 이루어졌으며, 면담에 들어가기 전 연구 목적을 설명하고 인터뷰하는 모든 내용은 녹음될 것이며, 참여자의 이름은 무기명으로 하고, 연구 보고서에 참여자가 한 말의 일부분이 그대로 기록될 수 있다는 점과 면담자료는 연구 목적 외 다른 용도로 사용되지 않음을 설명하고 동의를 얻었다. 면담을 진행하는 동안 참여자의 얼굴 표정, 몸짓, 태도 등을 관찰하여 메모하였다. 면담은 먼저 참여자의 일반적 특성에 대한 질문을 실시한 후, 아래의 질문 내용을 포함하는 폭넓은 질문으로 시작하여 대답 내용에 따라 좀 더 구체적인 질문으로 이어나갔다. 연구자의 선입관을 배제하기 위하여 참여자들이 한 말을 해석하여 질문하기보다는 고개를 끄덕이거나 “예~”와 같은 말을 통해 적극적으로 듣는 자세를 취하였다. 면담이 종료될 때는 연구자가 이해되지 않았거나 모호한 내용은 추가로 질문하였다. 자료 수집을 위한 면담은 참여자들의 진술내용에 더 이상 새로운 내용이 나타나지 않고 포화되는 시점까지 진행되었으며 면담횟수는 1인당 평균 1-2회이었고 1회 면담 시 소요시간은 40분-1시간이었다.

질문 내용

- 기도란 무엇이라고 생각하십니까?
- 기도에 대한 본인의 신념과 의문점은 무엇입니까?
- 어떻게 기도하십니까?
- 무엇을 위해 기도하십니까?
- 기도하는 것과 질병과는 어떠한 관계가 있다고 생각하십니까?
- 기도를 통해 귀하는 어떤 기대를 가집니까?
- 기도할 때 대체로 어떤 기분이었으며, 어떤 변화가 있었습니까?

4. 자료 분석 방법

본 연구의 자료 분석 절차는 Colaizzi¹⁹⁾가 제시한 현상학적 분석방법에 따라 분석하였으며 그 단계는 다음과 같다.

- 1) 모든 참여자들의 자료를 읽거나 들으면서 그들의 경험에 대한 연구자의 느낌을 성찰하였다.
- 2) 문자화된 모든 참여자의 진술을 읽으면서 의미 있는 문장이나 구를 추출하였다. 이때 연구자 간 각각 의미 있는 진술을

추출한 후 논의를 거쳐 통합된 의미를 제시하였다.

3) 추출된 문장 혹은 구로 이루어진 진술에서 보편적이고 추상적인 의미를 구성하였다. 이때 연구자는 창조적인 통찰력으로 구성된 의미들이 참여자의 의미를 명확히 묘사했는지 확인하려 하였다.

4) 구성된 의미로부터 주제(theme)와 주제모음(theme cluster)으로 분류하였다. 이 과정에서도 마찬가지로 원자료와의 일치에 대해 확인하였다.

5) 그 결과를 통합하여 범주화된 현상에 대해 최종적으로 기술하였다.

6) 최종적인 기술의 타당성을 검증하기 위하여 모든 참여자에게 도출된 경험의 본질이 참여자들이 자신의 경험과 일치하는지 확인하였다.

5. 연구의 신뢰도와 타당도 확인

본 연구의 신뢰도와 타당도를 높이기 위해 Sandelowski²⁰⁾의 질적연구 평가기준인 신뢰성(credibility), 적합성(fittingness) 및 감시가능성(auditability)을 이용하였다. 자료 및 분석의 신뢰성(credibility) 확립을 위하여 연구자의 잠정적인 편견을 최소화하고, 연구자가 보는 현상을 일단 괄호에 묶어 무효화하도록 노력하였다. 또한 참여자의 진술한 경험을 끌어내고자 참여자가 원하는 면담장소를 선택하였고, 녹음된 면담내용을 그대로 문자화하였으며, 더 이상 의미가 도출되지 않는 자료의 포화 단계 면담을 하였다. 연구의 적합성(fittingness) 확립을 위해 연구에 도움이 될 수 있는 참여자를 의식적으로 고려하였으며 연구의 감시가능성(auditability) 확립을 위해서 자료 수집 절차를 상세히 기록하였고, 분석된 자료는 연구자 간 비교를 통하여 분석내용이 타당한 지 확인한 후 대상자들이 검토하여 자료의 정확성을 확인하였으며, Colaizzi¹⁹⁾가 제시한 자료 분석 절차를 그대로 수행하였다.

연구 결과

유방암환자의 기도와 그 의미를 탐색하기 위해 시행한 16명의 심층면담 결과, 원자료에서 도출된 의미 있는 진술은 188개이며 이는 각 참여자들의 특수한 현상들을 포함하고 있다. 의미 있는 진술이나 문장을 주의깊게 살펴보면 총 42개의 의미를 구성하였으며 이때 연구자는 직관과 분석기술을 이용하여 참여자의 의도를 명확히 기술하고자 하였다. 그 다음 단계에서는 각 개인의 특수한 경험을 제외하고 일반적이고 포괄적인 현상만을 재추출하면서 동일 종류의 의미끼리 모으고 38개의 주제

와 10개의 주제모음 및 5개의 범주로 구성되었다(Table 1).

는 방법'이 포함된다.

1. 기도경험의 구성요소

1) 범주 1. 하나님과의 의사소통

범주 1은 인간과 인간 사이의 대화는 주로 언어를 통해서 이루어지듯이 기도는 영적인 세계에서 대상자들이 하나님과 대화하는 주요 수단이 되고 있는 현상을 설명하고 있다. 범주 1에 해당하는 2개의 주제모음은 '하나님과의 대화'와 '하나님을 아

(1) 주제모음 1. 하나님과의 대화

본 연구의 참여자들에게 하나님과의 대화로 생각되고 있는 기도는 하나님에게 자신의 이야기를 하는 것이며, 자신을 있는 그대로 내어놓는 것이었다. 하나님과의 대화는 인간과의 관계에서 이루어지는 대화의 속성과 달랐다. 하나님은 전지전능, 무소부재하시므로 인간과는 달리 항상 자신의 기도를 듣고 계시

Table 1. The meaning of prayer in patient with breast cancer

연구자가 형성한 의미	주제	주제모음	범주
기도는 하나님에게 자신의 이야기를 하는 것	하나님과의 대화	하나님과의 대화	하나님과의 의사소통
자신을 있는 그대로 내어놓는 것	내어놓음		
항상 경청함	경청		
기도를 통해 하나님과 하나님이 원하는 나를 알아가게 되는 것	서로를 알아가는 것	하나님을 아는 방법	
하나님을 발견하게 됨	하나님을 발견하게 함		
하나님의 사랑, 마음을 기도를 통해 느낌	하나님의 사랑을 확인		
관계의 회복과 변화	신과의 관계회복		
절대자의 존재에 대한 인정을 표현하는 방법	절대자의 존재를 인정하는 것		
질병치유, 회복에 대한 기도가 응답받기를 기대함	질병치유와 회복	신체적 건강회복	치유와 평안
통증 및 불편감의 감소를 경험함	신체적 불편감소		
불가능해보이는 일을 믿음으로 성취해가는 방법	소원성취방법	나 중심의 현실적 문제해결	
자신과 가족을 중심으로 하는 문제해결	나와 가족의 문제해결		
바람, 필요를 알리고 흥정함, 자신의 소원에 대해 하나님과 흥정하는 방법	협상(흥정)		
응답에 대해 확신함	응답을 확인		
기도를 통해 질병이 치유될 수 있음을 확신함	질병치유에 대한 확신		
하나님이 선별해서 응답할 것이라는 확신, 옳은 일에 대한 응답확신	선별적인 응답		
상황에 영향받지 않는 평안, 편안함을 느낌	평안	정서적 지지	
위로와 따뜻함을 느낌	위로		
감동과 사랑을 느낌	사랑		
스트레스, 부정적 감정 등이 감소 또는 해소됨	스트레스 해소		
힘과 의지를 얻음	투병을 위한 힘과 의지를 얻음		
하나님의 뜻을 발견하는 것	하나님의 뜻 이해	질병의 의미발견	영적인 성장
문제해결 및 깨달음을 얻음	깨닫게 됨		
질병의 경험을 자신의 성숙을 위한 하나님의 단련방법으로 여김	하나님의 시험		
질병 및 어려움에 담긴 의미의 발견	영적관심에서 질병의 인식과 탐색		
감사를 발견함	감사발견	인식의 전환	
타인, 환우, 국가를 위해 기도	이타적 기도		
하나님이 원하는 자신으로의 성장	자아성장		
두려움이 감소되고 긍정적인 태도를 갖게 됨	긍정적 관점으로 변화		
질병과 죄를 연관지어 생각하고 자난잘못을 인식함	잘못을 돌아봄		
자신이 원하는 바가 아닐지라도 가장 좋은 길이 될 것을 신뢰하고 따르길 원함	기대의 조정		
깨달음, 생각과 관점의 변화를 경험함	깨달음과 변화		
응답에 대한 확신과 응답받지 못할 것에 대한 불안이 교차함	불안	확신이 없음	응답에 대한 불신감
기도에 대한 하나님의 반응(응답)을 확증할 근거가 없음으로 인한 불안, 의심	의심		
자유로운 대화 형식의 기도	대화식 기도	자유로운 다양한 방법의 기도	기도방법
주기도문, 묵상, 방언, 찬양 등을 통한 기도	다양한 방법 사용		
필요할 때 언제든지 기도함	필요할 때 수시로 기도		
정해진 시간, 장소에서 습관을 쫓아 규칙적으로 기도	규칙적인 기도	습관화된 규칙적 기도	

며 내면에 있는 모든 감정과 원하는 것을 감추지 않고 부담없이 내어놓아도 되는 대상이었다. 기도는 그러한 신과의 대화이었다.

하나님한테 제 얘기를 편하게 털어놓을 수 있는 거, 하고 싶은 이야기를 하나님께 그냥 하는 거예요 하나님께 제 얘기를 하는 거죠... 내 생각, 바람, 투정까지 그냥 모든 것을 하나님께 내려놓은 거죠. 항상 듣고 계신다고 생각하니깐 (47세, 진단 후 치료 중)

(2) 주제모음 2. 하나님을 아는 방법

기도는 신의 전능성에 의지하는 것으로서 기도를 통해 절대자의 존재에 대한 인정을 표현하였고, 또한 하나님이 원하는 나를 알아가게 되면서 하나님을 발견하게 되고, 하나님의 사랑과 마음을 느끼는 경험을 하였다. 즉 기도를 통해 하나님이 나에게 원하시는 것과 나를 향한 하나님의 사랑을 깨달으면서 신과의 관계가 회복되는 경험을 하였다. 관계가 회복될 때 대상자들이 느끼는 정서는 평안과 감사, 절대자의 존재에 대한 인정, 하나님의 뜻대로 쓰임받고 싶다는 생각을 갖게 되는 것이었다.

내가 생각하고 있는 일들이 옳은지 하나님 입장에서 보면 어떤 떨지 음성을 들어보는 거예요 하나님이 내게 무슨 말씀씀을 하고 싶어하실까를 생각하고, 서로가 어떤 생각을 가지고 있는지 알아보는 거지요... 은혜롭고 자비롭고 노하기를 더디하시는 아버지를 볼 수 있도록 영의 눈을 뜨게... 내 곁에 계시구나 하는 생각이 그제서야 그 자리에 계신 아버지를 발견하게 해주고, 아버지 지극하신 사랑을 확인하고자 하는 그런 마음 하나님 주시는 평안을 누리고 감사한 것을 바라보게 되고.

하나님과의 관계를 다시 이어가는 어떤 그런 거, 아름답게 쓰임받고 싶다 하는 그런, 하나님께서 만물의 창조주이심을 인정하고 제가 가진 생각, 모든 욕심들, 미움들을 내려놓고 하나님이 바라시는 제가 되기를 구하는 마음... 절대자가 있어서 그분이 움직인다고 생각하니깐 기도는 주권자가 따로 있다는 걸 인정하고 들어가는 거(32세, 3개월 전 진단 후 치료 중; 42세, 진단 후 치료 중; 45세, 재발 후 치료 중)

2) 범주 2. 치유와 평안

범주 2는 기도를 통해서 신체적, 정서적 측면에서 대상자들이 가지고 있던 문제가 해결되고 이를 통해 경험한 내적인 안정

감과 평안함을 경험한 현상을 설명하고 있다. 범주 2에 해당하는 3개의 주제모음은 '신체적 건강회복', '나 중심의 현실적 문제해결'과 '정서적 지지'가 포함된다.

(1) 주제모음 3. 신체적 건강회복

대상자들은 기도를 통해 질병 치유와 회복을 기대하였고 이것은 가장 우선적으로 기도하게 되는 이유였고 가장 소망하는 바람이었다. 기도는 항암치료와 그 외 여러 대체요법으로 본인이 할 수 있는 인간적인 노력을 하면서 동시에 전능한 하나님께 자신의 회복을 위해 간구하는 매우 중요한 수단이 되었다. 기도 후 대상자들은 신체적 통증 및 불편감의 감소와 정서적 안정을 경험하였다.

회복될 수 있길 기도하고 그게 해결되는 어떤 열쇠라는 생각은 당연한거구, 하나님이 다 치료해주시길 어떤 방법으로든 나를 회복시켜주실 것을 기대하죠... 기도 속으로 몰입을 하니깐 아픈것도 좀 덜해진 것 같고... 기도하면 어떤 때는 주사 맞는 거보다 효과가 좋을 때가 있어요(34세, 48세 진단 후 치료 중)

(2) 주제모음 4. 나 중심의 현실적 문제해결

기도는 자신과 가족을 중심으로 불가능해보이는 일을 믿음으로 성취해가는 방법이었다. 이 과정에서 대상자들은 자신의 바람을 말하고 기도의 응답을 위해 조건적인 협상을 하고 있었다. 즉, 기도는 자신의 소원에 대해 하나님과 흥정하는 방법이 기도 하였다.

내가 할 수 없는 어떤 것을 믿음을 가지고 아릴 때 그것이 이루어질 수 있는 방법... 바라고 이루고자 하는 것을 절대자에게 간구하고 빌고 암세포는 몸에서 없애주시라고 제게 필요한 게 있으면 구하려고 기도했던 거죠... 지금 내가 어려운 문제, 사랑하는 가족들 믿음생활 해달라고, 가족들 건강, 평안하게 해달라고, 고통에서 벗어날 수 있게 해달라고(41세, 재발 후 치료 중)

교회도 열심히 다니고, 십일조도 하고, 열심히 기도도 하고 그러니까 나 암 치료돼서 우리 애들이랑 남편이랑 오래 오래 살게 해달라고... 내가 아픈데도 짜증안내고 기도하니깐 하나님 나한테 특별하게 더 잘해줘야 된다고... 하나님 치료해주시면, 내가 나 같은 사람들 찾아다니면서 섬기겠다 정말 간절했어요. 협박도 하고 투정도 부리고(34세, 45

세, 50세 진단 후 치료 중)

기도를 통해 질병을 치유하실 수 있다는 하나님의 능력을 믿음으로 질병치유에 대한 강한 확신을 경험하고 있었으며, 대상자의 기도를 하나님은 항상 경청하고 계시고 기도 내용에 대한 응답은 언젠가 분명히 이루어진다는 신념을 가지고 있는 것으로 나타났다. 또한 하나님은 인간에게 필요한 모든 것을 알고 계시므로 대상자에게 옳은 일이라면 가장 적합한 때에 응답해주신다는 확신을 표현하고 있었다.

언젠가는 이루어주실 것이라는 거에 대해 확신해요. 기도하면서 내가 바라는 것은 다 받았다고 믿고 또 그대로 다 이루어질거고 내 마음속에 있는 것을 털어냈을 때는 그것에 대한 응답이 분명히 있을거라고 믿어요... 설사를 하면 기도를 한 후 멈추고, 강한 치유에 대한 확신을 갖게 해요. 기도를 통해 질병이 많이 낫는다고 생각을 해요... 그래도 저는 하나님이 함께 하시니까 완치하리라 믿어요. 기도로 승부를 걸려고 하고 있어요. 하나님께서는 충분히 고치실 능력이 있다고 생각해요(41세, 47세, 진단 후 치료 중)

하나님이 보실 때 아니다 싶으면 거절할 수도 있다는 생각을 항상 해요. 하나님이 안들어 주시는데는 다 그만한 이유가 있고 기다릴 가치가 있다는... 옳은 일이었으면 들어 주실꺼다(48세, 재발 후 치료 중)

(3) 주제모음 5. 정서적 지지

기도경험을 통해 대상자들의 정서상태는 매우 안정적으로 변화되어 갔다. 힘과 의지를 얻고 변하지 않는 어려운 상황 중에서도 마음의 평안을 경험하였다. 인간이 주는 것과는 구별되는 하나님에게서만 얻을 수 있는 위로와 따뜻한 감동과 사랑을 느꼈고, 동시에 스트레스, 부정적 감정 등이 감소 또는 해소되는 경험(카타르시스의 경험)을 하였다.

내가 꼭 생각했던 결과가 아니라도 그것에 대해 믿고 의지하기 때문에 마음이 평안하고, 상황이 나아진 게 없다고 하더라도 일단 안정된 마음 우리 하나님이 함께 하시거나, 편안해지고 잠도 잘 자고, 맘이 무겁고 답답한 것이 해결되고, 낙심될 때도 굉장히 차분해지고 편안해져요. 위로를 주시고, 보듬어 쓰다듬어 주시고 용서해주시면서 자애로운 눈빛으로 답해주시고 그런게 항상 와 닿아요. 그 감동이 모든 그 내용이 저를 향한 사랑의 빛으로 막 와 닿는 거

예요. 나를 사랑하시는구나 친구 같이 함께 하시는 하나님을 발견하고 그걸로 따뜻해지고, 든든해지고(45세, 재발 후 치료 중)

기도하고 나면 힘든 걸 다 얘기하고 나니까 뭐랄까 해소되는 느낌 그런 게 있어요. 우울감, 고독감 그런 것들의 농도가 확 떨어지는 느낌 내 숨겨진 감정들, 말하고 싶지 않았던 것들을 다 토해내고 나면 그러면 카타르시스 같은 게 느껴지면서 하나님에 대해 사랑하는 마음이 회복이 되요... 질병을 이길 수 있는 힘을 기도를 통해 얻어요.(30세, 41세, 진단 후 치료 중)

3) 범주 3. 영적인 성장

범주 3은 대상자들은 기도경험을 통해 매우 다양한 측면에서 영적인 성숙을 경험하는 것이 파악되었다. 자신의 질병의 의미를 깨닫게 되면서 영적으로 성장해나가는 경험의 의미들이 설명되고 있다. 범주 3에 해당되는 주제모음은 '질병의 의미발견'과 '인식의 전환'이 해당된다.

(1) 주제모음 6. 질병의 의미발견

기도를 통해 하나님의 뜻을 발견하고, 질병 및 어려움에 담긴 의미를 발견하였다. 자신의 고통을 통해 삶의 목적과 인생의 의미를 깨닫게 되고 그 외 인생의 부수적인 문제가 해결되는 경험을 하였다. 또한 질병의 경험을 하나님이 원하는 자신으로의 성장과 성숙을 위한 하나님의 단련방법으로 여기고 있음을 나타내었다.

하나님 원하는 내 모습을 알아가는 거, 하나님 뜻을 알아가는 거요. 하나님 뜻대로 살 수 있게 해달라고, 현재는 알 수 없는 현 상황의 의미를 이후에는 알게 될 거라고... 문제를 놓고 기도하면, 아 이래서 그랬구나 하고 깨닫게 되는 순간이 있어요. 인생이 모든 것을 알고 가는 게 아니라는 것을 깨닫게 되는 것 같아요... 어려움에 처해서 가장 밑바닥까지 내려갔을 때, 고통이나 의심조차도 나에게 베풀어 주신 그것조차도 전적으로 믿어요 하나님이 하게 해주신 거라고 이 기간을 지나고 나면 난 더 멋진 내가 되어 있을 거다 하는 생각이 들더라고요(32세, 3개월 전 진단 후 치료 중; 48세, 진단 후 치료 중)

질병을 통해 무엇을 말씀하고 싶으신지 알고, 이 경험이 재산이 되게 해달라고 기도하죠... 암이라는 굴레며, 주어

진 환경, 제게 왜 그런 시련을 주셨을까 그 뜻을 알아가고 감사하는 사람이 되게... 남은 생 동안 하나님의 뜻이 뭔지 꼭 알게 해달라고(46세, 진단 후 치료 중)

(2) 주제모음 7. 인식의 전환

생각과 관점의 방향이 자신에서 하나님으로 바뀌는 인식의 변화를 경험함으로써 결과에 관계없이 하나님의 인도하심에 감사하였고, 타인 및 국가를 위한 기도, 환우를 위한 기도, 교회 목사님을 위한 중보기도 등의 이타적인 아가페 사랑의 경험으로 나타났다. 이러한 경험은 자신에게 오는 정서적 평안과 위로를 초월하여 어려움 속에서도 남을 생각하고 배려하며 타인을 위해 기도하는 가치관의 변화 및 인식의 확대 및 성장으로 나타났다.

하나님의 자녀라는 그런 특권을 주신 거에 대해서 감사하고, 하나님께서 인도해주시는 것은 언제든지 가장 좋은 길을 예비하고 계시다는 것, 그래서 너무 감사하고... 순간 순간 감사하고... 마음에 평강이 생기면서 감사해지는 거예요(50세, 진단 후 치료 중)

다른 아프고 나보다 더 불쌍한 사람들을 위해서 기도하고 싶어져서 생각나는 대로 기도해요... 제가 아프고 나서는 교회 목사님이나 교인들을 위해서 하는 중보기도가 더 많아졌어요. 나처럼 암 때문에 고통받는 사람들이 완쾌되었으면 좋겠다는 마음으로 기도해요(30세, 진단 후 치료 중)

기도경험을 통해 긍정적인 태도를 갖게 되며, 두려움이 감소되는 등 정서적인 안정을 얻을 뿐 아니라 자신이 원하는 바가 아닐 지라도 하나님이 택하신 결정이라면 그것이 가장 좋은 길일 것을 신뢰하고 따르길 원하는 것으로 나타났다. 또한 질병발생을 통해 지난 잘못을 인식하고 질병과 자신의 과거의 죄를 연관 지어 생각해 보는 경험을 하였다.

하나님께서 원하시는 만큼 제가 성장할 수 있도록... 나중에 어떤 모습으로 내가 있었으면 좋겠다 하고 하나님 뜻하신 바를 좀 이뤄드리려는 사람이 되고 싶다는 생각으로... 더 많이 긍정적으로 되고, 힘이 생기고 내 아픈 것에 대한 두려움도 없어지고... 하나님이 뜻이 있으셔서 좋은 방향으로 인도하신다고 믿는 거죠. 어떤 결과가 혹시 안 좋더라도 내가 믿는 분은 분명 좋은 것으로 해결해주실 거기 때문에... 기도를 통해서 제가 원하는 모습대로가 아닌 하나님

이 원하는 제 모습이 되고 싶다고 생각해요. 시간이 흐른 다음에는 꼭 깨닫게 해주시고... 암에 대한 생각과 관점이 변화되니까 희망이 생기고, 세상에 대한 관점이 높아지는 것 같아요. 넓게 생각하게 해주시고, 내 태도 생각이 더 넓어지고(42세, 진단 후 치료 중; 45세, 재발 후 치료 중)

내가 뭘 잘못된 건 아닐까 생각해보고 다시 기도하고... 나한테 잘못이 있을 거라는 뭔가 발견하는 쪽으로 생각하고 다시 기도합니다... 교만일 때 죄가 되고 죄가 될 때 질병이 오고 질병이 올 때 사망이 온다. 암 진단받고 치료받으면서 기도하는 과정 속에서 내가 하나님 앞에 죄인이라는 것을 깨닫게 된 거죠... 하나님과 기도로 밀접한 관계가 되지 않을 때 언제든지 죄로 빠지고 병이 생길 수 있는 모든 조건이 주어진다는 생각이 들어요(41세, 진단 후 치료 중; 48세, 재발 후 치료 중)

4) 범주 4. 응답에 대한 불신감

대상자의 기도경험의 의미에는 긍정적인 측면뿐 아니라 부정적인 경험도 확인되었다. 범주 4는 기도를 통해서도 해결되지 않고 마음의 안정을 얻지 못하는 현상에 대해 기술하고 있다. 범주 4에 해당되는 주제모음은 '확신이 없음'이 해당된다.

(1) 주제모음 8. 확신이 없음

대상자들은 기도의 확신과 평안을 경험하면서도 동시에 순간순간 응답에 대한 확신과 응답받지 못할 것에 대한 불안이 교차하였다. 신속한 기도의 응답이 없고 오랜 기간 참고 기다리면 인내하는 과정 중에 기도에 대한 하나님의 반응(응답)을 확증할 근거가 없음으로 인한 불안과 의심이 있는 마음이 표현되었다.

하나님이 내 기도를 안 들어주실까 하는 게 걱정이 되고, 언젠가 이루어주실거다 하면서도 약간 불안한 거는 있어요. 기도를 하면서도 한편으론 항상 불안하죠... 기도를 안 들어주시고 침묵하시지 않을까 하는 의심... 하나님께서 정말 내 생각들을 믿고 사랑하고 들어주실까 하는 의구심은 들죠 이 기도가 정말 하나님께 상달될까, 내가 바르게 기도하는 걸까 하는 의심이 많이 들죠(49세, 진단 후 치료 중)

5) 범주 5. 기도방법

범주 5는 대상자들이 하나님과 기도를 통해 대화를 할 때 어떤 방법으로 이루어지는지에 대한 현상이 설명되고 있다. 범주 5에 해당되는 주제모음은 '자유로운 다양한 방법의 기도'와

‘습관화된 규칙적 기도’가 해당된다.

(1) 주제모음 9. 자유로운 다양한 방법의 기도

기도하는 방법으로는 자유로운 대화 형식의 기도와 주기도문, 묵상, 방언, 찬양 등을 통한 것과 형식에 구애없이 필요할 때 언제든지 자유로이 하는 것이 있었다.

형식에 구애받지 않고 자유롭게 대화를 해요. 조곤조곤 이야기하듯이 해요. 때와 장소 구별안하고 기도제목 생각 나면은 어디서든 택시, 지하철, 특별히 정해놓지 않고 눈뜨면 바로 그냥 일상에서 일어나는 사소한 일들을 보면서 그때 그때 하나님께 기도하죠...찬양을 들으면 기도할 때처럼 마음에 감동같은 게 밀려와요... 방언으로 기도하고 묵상으로 시작해서, 매순간 언제든지 쉬지 않고 생각나는 대로 기도해요(30세, 50세, 진단 후 치료 중)

(2) 주제모음 10. 습관화된 규칙적 기도

정해진 시간, 장소에서 습관을 쫓아 매일 규칙적으로 기도하는 것이 매일의 생활의 한 부분으로 반복되고 있음이 표현되었다.

일어나서, 저녁에 잘 때, 매 식사 시간 거의 기도하는 것 같아요.. 습관처럼 해 와서 아침에 일어나면 제일 먼저 묵상으로 하루를 시작하고, 식전에 기도하고, 자기 전에 기도하고, 또 틈틈이 생각날 때 기도하고... 다니엘의 습관을 쫓아 하는 것처럼, 정해진 시간과 장소에서(41세, 48세, 진단 후 치료 중; 45세, 재발 후 치료 중)

2. 기도경험의 구조

대상자의 기도경험은 하나님과의 의사소통, 치유와 평안, 영적인 성장, 응답에 대한 불신감, 기도방법의 5개 범주로 조직화되었다. 각 범주 영역에 해당되는 기도경험의 의미를 구조화하면 다음과 같다.

대상자의 기도에 대한 생각은 절대자인 신과 자신과의 관계에서 의사소통하는 방법이었다. 기도를 통해 신과 대화를 하면서 절대자가 어떤 분인지를 알아가고 하나님의 사랑을 확인하는 경험을 하였고 기도를 통해 대상자들이 기대하는 것은 건강회복과 신의 섭리를 통한 관계회복이었다. 일차적으로 신체적인 건강회복을 기대하고 있었지만 반면, 신체적 결과에 관계없이 하나님의 뜻을 발견하고 이것을 신뢰하고 따르는 것이 하나님과 관계를 회복하는 길이라는 경험을 하였다.

기도는 일차적으로 확신과 희망이 동반된 질병치유방법이었

다. 즉, 자신의 요구를 기도를 통해 응답받는 것이었다. 이러한 확신은 전능하신 하나님의 능력을 신뢰하는 믿음에 기인되었으며 신의 능력에 의지함으로 신체적인 불편감뿐 아니라 정서적인 안정상태를 경험하고 있었다. 자신의 소원을 기도를 통해 알리는 과정에서 신과 흥정하기도 하였으며 불가능해 보이는 일을 믿음으로 성취해나가는 방법이 되기도 하였다.

자신에게 닥친 현실적인 문제를 해결하기 위해 협상, 간구하는 경험을 하였으나 기도 과정에서 질병을 통해 자신이 지은 죄를 돌아보며, 질병은 하나님이 자신을 단련시키기 위해 허락하신 하나의 방법이라고 인식하고 있었다. 대상자들은 기도 응답과 관련하여 중요한 깨달음의 경험을 하고 있는 것으로 나타났다. 그것은, 기도응답은 자신의 요구대로 이루어지는 것이 아닌 인간에게 필요한 모든 것을 알고 계시는 하나님께서 가장 좋은 것으로 적합한 때에 응답해주신다는 것이었다. 그리고 응답을 인내하며 기다리는 과정을 통해 인생의 참 의미에 대해 깨달음을 얻는 경험이었다. 또한 자신의 질병에 대한 인식이 확대됨으로 자아 성장과 타인 및 국가를 위해 기도를 하는 경험을 하였다. 즉, 유방암이라는 고통스런 현실에 부딪힐 때 발생하는 문제해결을 위해 기도를 시작하였으나 시간이 흐름에 따라 자아의 내면의 성장과 인식의 확대를 위한 내용 및 타인과 국가에 대한 관심과 사랑의 주제로 기도의 내용과 목적이 변화하는 경험을 하였다. 대상자의 기도의 내용과 목적은 기도를 통해 신과의 밀접한 관계를 가질수록 자아중심적인 기도의 내용에서 벗어나 이타적이고 인식의 성장이 이루어질 수 있는 내용의 기도로 변화되는 것을 살펴볼 수 있었다.

기도응답을 기다리는 과정에서 대상자들은 응답에 대한 불신감을 나타냄으로 기도에 대한 의문을 가지는 경험을 하였다. 하나님이 자신의 기도를 들으셨다는 것과 자신이 올바르게 기도했다는 확신을 느끼지 못함으로 인해 불안과 의심을 경험하였다.

기도의 방법에 관한 대상자의 경험은 규칙적으로 기도하는 것과 형식과 시간에 구애없이 자유롭게 기도하는 방법을 모두 사용하는 것으로 나타났다. 자유로운 기도방법에는 대화형식의 기도, 주기도문, 방언, 묵상, 찬양 등의 다양한 방법을 사용하고 있었고, 규칙적인 기도는 두 손을 모으고 반듯하게 기도하는 방법을 취하며 삶에 정착된 일상의 한 부분이었다.

대상자들이 기도를 통해 경험한 변화의 핵심내용은 평안, 깨달음과 감사의 경험이었다. 현재 경험하고 있는 우울, 고독감 등의 부정적 정서들에서 벗어나 차분하고 편안해지는 마음의 평화상태를 경험하였다. 이러한 변화와 더불어 현 상태에 대한 인식의 전환이 있었는데 이것은 깨달음과 감사의 경험이었다.

논 의

여성에 있어서 자궁과 유방은 여성의 상징으로 인식되고 있어 유방암은 여성들이 경험하는 건강문제 중에서 중요한 위치를 차지하며 유방암으로 투병하는 대상자들은 성적인 매력 상실 및 자존감의 상실을 경험하게 된다.^{5,16,21)} 다른 암 중에 비해 장기간 죽음의 위협을 느끼며 여성성에 대한 상실감이 가중된 채, 투병생활을 하는 유방암 환자는 기도경험의 본질적 구조를 좀 더 명확히 파악하는 데 적합한 대상자이었다. 근거중심적인 접근에 기초한 영적 간호중재를 통해 정신건강 회복을 돕는 것은 중앙 및 호스피스 분야의 전문 간호역할이라고 본다. 따라서 본 연구에서는 기독교인을 대상으로 암환자들이 영적대처기제로 가장 많이 사용하고 있는 기도^{8,11)} 경험의 본질적 구조를 파악함으로써 영적 간호중재전략으로서 기도 사용의 실무적인 근거를 제시하는 것이 본 연구의 중요한 의의이었다.

영적간호의 목표는 개인의 삶의 의미와 목적을 찾도록 돕고, 신과의 관계를 유지하는 데 있어서 필요한 도움을 제공함으로써 영적고통을 최대한 감소시키고 영적안녕 상태를 유지, 증진시켜서 삶의 질을 높이는 데 있다.¹²⁾ 한편 기독교의 영적간호란, 예수 그리스도를 통하여 하나님과 사람들의 관계를 회복시키는 중개자의 역할을 하는 것을 의미한다. 그것은 항상 “편안하게 해주는 것이 기준”이 될 수는 없다. 흔히 사람들은 거룩한 하나님 앞에서 자신의 죄를 깨닫게 될 때 어떤 일시적인 불편감을 경험하게 되기 때문이다. 이를 근거로 기도 경험의 의미를 보다 포괄적이고 다차원적으로 파악하기 위해 시도된 본 연구 결과 기도경험의 의미는 5가지 범주영역으로 확인되었다.

본 연구 대상자에게 기도경험은 첫째, ‘하나님과의 의사소통’이었다. 기도의 사용은 하나님과 환자 사이의 의사소통임이 문헌에 제시되고 있으며²²⁾ 본 연구 결과와 동일한 의미가 확인되었다. 또한 Kim 등²³⁾의 암환자의 대처양상에 대한 연구결과에서도 암환자들은 질병과 치료로 인해 야기되는 정서를 절대자에게 의존하는 삶을 통하여 내적인 평화와 위안을 체험함으로써 극복해 나가려 하며, 기도와 믿음을 통한 영적생활이 정서적 지지가 됨을 발견하였다는 결과가 제시되었다. 또한 암환자가족들이 문제중심 대처를 주로 하는 반면 암환자들은 정서중심 대처를 많이 하고 있음이 보고되었다.²³⁾ 따라서 암환자에게 기도를 통한 하나님과의 의사소통을 격려하는 것은 영적간호의 매우 중요한 부분임을 알 수 있다.

기도경험의 또 다른 중요한 의미는 ‘치유와 평안’이었다. 영적간호중재가 호스피스 환자의 통증과 불안 감소에 미치는 영향에 대해 연구한 결과¹⁴⁾에서 암환자는 진단과 죽음을 동시

하여 절망감에 빠지게 되고, 이로 인한 우울로 통증이 유발되어 통증의 강도에 영향을 미치게 되지만, 영적요구의 충족은 치료에 대한 환자의 태도, 삶과 죽음, 고통에 대한 의미 등에 변화를 가져와 우울정서와 통증감소에 유의한 긍정적 영향을 미칠 수 있다고 하였다. 또한 기독교인 말기 암환자에게 영적간호프로그램이 죽음 불안, 통증, 영적 안녕에 유의한 효과가 있다고 한 윤매옥⁸⁾의 연구 결과는 본 연구에서 대상자들이 기도를 통해 치유를 경험하고, 질병의 의미를 발견하고, 성숙됨을 경험한 결과와 유사하였다. 본 연구를 통해 나타난 암환자의 기도경험의 의미 중 ‘치유와 평안’은 간호사가 대상자와 함께 기도할 중요한 근거라고 사료된다. 또한 치료적 관계에서 이루어지는 함께 기도하는 형태의 기도는 친밀감을 주며 고독감을 해소하고 위로와 격려가 되며 의미와 목적, 사랑과 관심, 용서를 경험할 수 있게 하고 환자에게 힘과 희망을 갖게 한다²⁴⁾고 하였다.

대상자들은 기도를 통해 ‘영적인 성장’ 경험을 하고 있었다. 고통스런 질병경험을 통해 의미를 발견하는 것이 확인되었는데, 간호사는 고통과 죽음에 직면 중에도 함께하며 고통의 의미 부여를 통하여 희망을 주는 것은 영적간호의 중심이다. 특히 기독교인 환자의 영적 돌봄에서는 고통받고 두려워하는 사람들에게 예수 그리스도께서 우리와 하나님의 관계를 회복시키시기 위해 죽으시고 부활하셨다는 절대적인 사실이 희망의 근거가 되는 실제적인 핵심내용이 된다.²⁵⁾ 그러므로 대상자들이 기도응답을 통해 인내하며 기다리는 과정에서 간호사는 예수 그리스도의 죽음과 부활에 대한 의미가 대상자들의 영적 성장 과정에 반영될 수 있도록 돕는 역할을 할 수 있겠다. 대상자들이 기도를 통해서 기대하는 것은 하나님의 뜻을 발견하는 것, 자신이 원하는 바가 아닐지라도 가장 좋은 길이 될 것을 신뢰하고 따르길 원하는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 대상자들이 진정 갖기 원하는 희망임을 알 수 있었다. Meraviglia⁹⁾와 Taylor²⁵⁾는 암환자에게 적절한 심리적, 영적인 간호는 희망을 가져오고 긍정적인 기대를 이끌 수 있으며 변연경로(limbic pathway)를 통한 면역과 내분비계의 촉진 과정에 의해 암환자를 회복으로 이끌 수 있다고 했다. 또한 가장 짧은 시간내에 강력한 심리적 변화가 관찰될 수 있다고 하였다. 따라서 암환자들이 원하는 ‘최선의 결과’인 희망을 강화시키는 것은 환자의 정신건강을 위해 영적간호 영역에서 필수적인 부분임을 알 수 있다. 또한 이러한 초월적 경험이 대상자의 내분비, 면역계 등에 미치는 영향을 파악하는 보다 실무중심적인, 임상관찰에 근거한 연구를 시도할 필요가 있겠다. 기도를 통해 ‘깨달음과 감사’를 경험하는 결과는 기도가 기쁨과 편안함과 감사함을 느끼게 하고, 고통과 분노를 완화시킨다는 Song²⁶⁾의 결과와 Yoon¹⁴⁾의 영적

간호중재 제공 시 호스피스 환자의 불안과 우울이 감소, 유방절제술을 받을 환자에게 신체적, 정서적 간호와 더불어 영적간호를 제공하였을 때 환자의 우울이 감소되었다²⁷⁾는 연구결과와 일치됨을 확인할 수 있었다.

‘응답에 대한 불신감’이 기도경험의 한 부분임이 파악되었는데, 이는 미래에 대한 불확실성으로 고통당하는 경험을 기독교인의 측면에서 표현된 의미라고 생각되며, 암환자들이 이를 통해 간호사는 영적 간호 중재 시 위와 같은 상태를 지지하기 위한 전략이 필요함을 알 수 있으며, 함께 있어주기, 적극적 경청, 기도와 성경읽기, 그리스도의 몸(교회공동체와 성직자)과의 협력을 통해 사람들이 하나님과 만나도록 돕기²⁸⁾ 등이 이에 포함될 수 있겠다.

기도방법의 중심 의미는 ‘형식과 시간에 자유로운 기도’와 ‘형식이 있는 규칙적인 기도이었다’ 형식과 시간에 자유로운 기도에는 찬송, 음악 등을 통한 기도도 포함되었는데, 찬송과 음악은 마음에 영감을 불러 일으켜 평화와 기쁨을 얻게 하는 영적 도움을 주며, 음악은 자율신경계에 반응하여 근육이완을 증진, 불안과 통증, 호흡수와 같은 생리적 스트레스 반응 감소에 효과적²⁹⁾ 대상자에게 상황에 따라 대상자가 원하는 다양한 기도방법을 적용할 수 있겠다.

본 연구를 통해 파악된 기독교인 유방암 환자의 기도경험은 어려움에 처한 영유아기 자녀가 완전한 신뢰를 가지고 부모를 부를 때 그 부모는 어린 아동에게 전능한 존재이듯이 죽음의 위협을 느낀 본 연구 대상자들이 전지전능한 하나님을 부르는 것 즉, 자신의 어려움을 표현하는 방법이 기도이었다. 자신의 기도를 들을 수 있는 전능한 하나님이 있다는 것을 알고, 기도할 수 있다는 자체만으로도 대상자들이 겪는 부정적 감정과 고통이 경감되는 것이 파악되었고, 기도는 폐를 통해 이루어지는 들숨과 날숨의 신체적 호흡이 있듯이 대상자들에게 절대적으로 필요한 심리적, 영적인 호흡과 같았다. 간호사들이 대상자들이 원할 경우에 기도할 수 있는 환경을 제공해주고 기독교인 간호사의 경우 환자 옆에서 대상자가 원하는 요구를 가지고 같이 기도해주며 필요할 경우 기도하는 방법을 교육하는 것은 매우 중요한 간호수행의 한 부분이라고 사료된다. 또한 기도는 자신이 처한 상황에 따라 시간, 장소, 방법, 형식이 매우 자유스러운 것을 볼 수 있었으나 대상자들 중 일부는 기도하는 방법이 틀려서 하나님이 듣지 못하실 거라는 의심을 가지고 있어 자신의 마음을 알리는 기도의 방법은 자유스럽다는 점을 교육할 필요가 있겠다.

대상자들의 기도경험을 통해 파악된 핵심내용은 기도할수록 대상자들은 자신의 현실적인 요구를 초월하여 하나님의 선하

신 뜻을 알리는 욕구를 가지게 되며, 결과에 상관없이 사랑을 경험하고, 깨달음을 통한 사고의 확장으로 세상의 어떤 지지자도 줄 수 없는 마음의 평안함을 얻는 경험을 하였다. 따라서 간호사는 영적간호중재방법으로 기도를 사용하는 것과 기도를 통해 깨달음 및 변화를 나누고 공유함으로써 긍정적인 지지를 제공하는 것이 영적 간호에 반드시 포함되어야 할 사항임을 확인할 수 있겠다. 또한 깨달음과 사랑을 체험하고 공유하고 싶어 하는 마음, 마음의 평안함은 기도 간호중재 제공 시 간호목표로 적용될 수 있음이 파악되었다.

이상의 연구결과를 통해 선행연구에서 파악된 영적간호중재 중 기도의 효과가 본 연구 결과에서도 재확인 및 기도경험의 다차원적인 의미와 구조가 분석 그리고 특히, 간호사가 대상자의 기도에 어떠한 기도중재를 함께 제공할 수 있을 지에 대한 방향이 파악된 점은 본 연구의 중요한 의의라고 하겠다.

결론 및 제언

본 연구의 목적은 기독교인 유방암 환자의 기도경험의 의미를 규명함으로써 영적간호중재 방안으로 기도의 근거중심적 자료를 파악하는 데 있다. 본 연구의 대상자는 16명으로 유방암 진단을 받고 투병 중인 암 환자이었다. 자료 수집 기간은 2007년 7월부터 2008년 3월까지였으며, 자료 수집은 연구 대상자와의 심층면담과 참여관찰이었다. 자료분석 절차는 Colaizzi¹⁹⁾가 제시한 현상학적 방법을 사용하였다. 본 연구결과 188개의 의미 있는 진술, 42개의 구성된 의미, 38개의 주제, 10개의 주제모음(하나님과의 대화, 하나님을 아는 방법, 신체적 건강회복, 나 중심의 현실적 문제해결, 정서적지지, 질병의 의미발견, 인식의 전환, 확신이 없음, 자유로운 다양한 방법의기도, 습관화된 규칙적 기도)과 5개의 범주(하나님과의 의사소통, 치유와 평안, 영적인 성장, 응답에 대한 불신감, 기도방법)를 도출하였다.

대상자의 기도경험의 의미는 자신의 능력으로 해결할 수 없는 건강문제를 하나님의 전능함에 의지함으로 문제를 해결하고자하는 절실한 시도였으며 여러 다양한 방법으로 기도하며 불신과 의심을 경험하기도 하지만 결국에는 인간의 뜻이 아닌 신의 섭리를 이해함으로 절대자와의 관계회복과 인식의 확대를 통해 마음의 깨달음과 평안을 얻는 경험이었다.

본 연구결과를 통해 영적간호 중재로서 기도는 대상자에게 영적으로 매우 중요한 지지체계임이 확인되었다. 종양 및 호스피스 간호영역에서 기도를 영적 간호중재 방법으로 보다 근거중심적이며 체계적인 방법으로 활용될 수 있는 구체적인 전략이 심층적인 반복 연구를 통해 입증되고 구축되어야 할 필요가

있겠다.

이상과 같은 결론을 통해 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 기도를 영적 간호중재 방안으로 활용할 수 있는 근거 중심적 이론을 구축하기 위해 본 연구결과를 바탕으로 반복연구를 시도할 필요가 있겠다.

둘째, 추후연구를 통해 기독교와 비기독교인 간의 기도경험의 의미의 차이를 분석하고, 다른 유형의 암환자의 기도경험의 의미를 연구할 필요가 있다.

셋째, 암 환자 가족의 기도경험의 의미를 분석함으로써 영적 간호수행 시 보다 포괄적이고 가족중심적인 접근을 위한 기초 자료를 확보할 수 있겠다.

참고문헌

1. Korean National Statistical Office. Annual report on the cause of death statistics (Based on vital registration). Available at: <http://kostat.go.kr> [accessed on 10 May 2008].
2. Kim BR, Kim YH, Kim JS, Jeong IS, Kim JS. A study to the coping patterns of cancer patients. *J Korean Acad Nurs* 2003; 33:321-30.
3. Yoon MO, Park JS. Live spiritual experiences of patients with terminal cancer. *J Korean Acad Community Health Nurs* 2003; 14:445-56.
4. Taylor EJ. Nurses caring for the spirit: patients with cancer and family caregivers expectations. *Oncol Nurs Forum* 2003;30:585-90.
5. Kim CJ, Hur HK, Kang DH, Kim BH. The effects of psychosocial interventions to improve stress and coping in patients with breast cancer. *J Korean Acad Nurs* 2006;36:169-78.
6. Lee ML. Concept analysis of spirituality in cancer patients: focusing on christianity, buddhism, and atheism and agnosticism [dissertation]. Seoul:Yonsei Univ.;2002.
7. Fish S, Shally JA. *Spiritual care: The nurse's role*. Illinois:I.V.P.; 1988.
8. Yoon MO. Development and effect of spiritual nursing program for the terminal cancer patients [dissertation]. Daegu:Keimyung Univ.;2005.
9. Meraviglia MG. Critical analysis of spirituality and its empirical indicators: Prayer and meaning in life. *J Holist Nurs* 1999;17:18-33.
10. Choi HS. Spiritual nursing care needs of christian inpatients [dissertation]. Seoul:Ewha Womans Univ.;1987.
11. Lee SW, Lee EO, Park HA, Oh HS, Ahn HS, Huh DS, et al. A study on home visiting hospice care of the terminally ill patients. *Korean J Hosp Palliat Care* 1988;1:39-46.
12. Taylor EJ, Outlaw FH. Use of prayer among persons with cancer. *Holist Nurs Pract* 2002;16(3):46-60.
13. Kim JN, Song MO. Effect of spiritual nursing intervention on spiritual well-being and depression of hospice patients. *J Korean Acad Community Health Nurs* 2004;15:132-44.
14. Yoon MO. The effect of spiritual nursing intervention on pain and anxiety of the hospice patients [dissertation]. Iksan:Wonkwang Univ.;2000.
15. Fawzy FI, Fawzy NW, Kemeny ME, Elashoff R, Morton D. A structured psychiatric intervention for cancer patients. I. Changes over time in methods of coping and affective disturbance. *Arch Gen Psychiatry* 1990;47:720-5.
16. Park BW, Hwang SY, Lee KS. A preliminary study of psychoeducational support group program for breast cancer patients. *Korean J Social Welfare studies* 2000;15:291-310.
17. Rawl SM, Given BA, Given CW, Champion VL, Kozachik SL, Barton D, et al. Intervention to improve psychological functioning for newly diagnosed patients with cancer. *Oncol Nurs Forum* 2002;29:967-75.
18. Spiegel D, Bloom J, Kraemer HC, Gotthel E. Effect of psychosocial treatment on survival of patients with metastatic breast cancer. *Lancet* 1989;14:888-91.
19. Colaizzi P. Psychological research as the phenomenologist views it. In Valle R, King M, editors. *Existential phenomenological alternatives for psychology*. New York:Oxford University Press; 1978. p. 48-71.
20. Sandelowski M. The problem of rigor in qualitative research. *Adv Nurs Sci* 1986;8(3):27-37.
21. Kwon IG, Park EY, Ham YH, Rhoo SS, Lee EO. Effects of the self-help group program for promoting self-transcendence in women with breast cancer. *J Korean Oncol Nurs* 2001;1:217-28.
22. Shelly JA, Miller AB. *Called to care: a christian theology of nursing*. IL:InterVarsity Press;1999.
23. Kim HS. The comparison of the stress and coping methods of cancer patients and their caregivers. *J Korean Acad Nurs* 2003; 33:538-43.
24. Shelly JA. *Nursing for healing soul*. Seoul:I.V.P.;2001.
25. Taylor EJ. Spiritual care nursing: what cancer patients and family caregivers want. *J Adv Nurs* 2005;49:260-7.
26. Song MO. Effect of spiritual nursing intervention on spiritual well-being and depression of the hospice patients [dissertation]. Daegu:Keimyung Univ.;2003.
27. Kim MR. Effect of hospice nursing intervention on depression of the patients having mastectomy. *Pusan:Kosin Univ.*;1997.
28. Forta RH. *Spiritual nursing*. Seoul:Hyunmoon Publishing;1995.
29. Lee HL. Effect of relaxing music on stress response of patients with acute myocardial infarction [dissertation]. Daegu: Keimyung Univ.;2002.