

암환자의 영성 개념 분석* - 기독교, 불교, 무종교 중심으로 -

이 미 라**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

간호는 인간을 대상으로 하는 학문이다. 인간은 단지 신체적인 몸과 영적인 혼(soul)으로만 구성된 이원론적인 구성물이 아니라 총체적 본질로 이루어진 독특하고도 유일한 존재로서(Baldacchino & Draper, 2001), 몸(body), 마음(mind)과 영혼(spirit)이 밀접한 유기적 관계를 형성하고 있으며 각 영역의 변화는 서로 다른 영역에 영향을 주게 된다. 특히, 인간의 영적인 차원은 각 개인이 신체·정신적으로 위협을 경험할 때 보상기전으로서 더 중요하게 작용한다(Fish & Shelly, 1978). 즉, 영적 차원을 통하여 신체적, 심리·환경적 상황으로부터 자신을 초월할 수 있으며 삶의 의미와 가치를 경험하게 된다.

그럼에도 불구하고, 총체적 인간을 돌보는 전문직으로서의 유일성을 주장하는 간호학에서조차 대상자들의 영적 요구에 대한 관심을 기울이지 않아 왔다. 또한, 1998년 세계보건기구(WHO)총회에서 건강에 대한 기존의 정의에 영적인 부분을 삽입하여 건강을 재정의하기 전까지는 실제적으로 영적 건강이 간과되어 온 것이 사실이다.

그러나 이제 더 이상 대상자들에 대한 영적 간호는 간호사들의 선택사항일 수 없으며, 의무인 것이다.

특히, 삶의 위기와 심한 스트레스 상황에 처하게 되는 암환자들은 영적 위기를 경험하게 되므로 평소에 관심 밖이었던 실존적 문제나 영적인 문제에 관심을 갖게 되고(Nagai-Jacobson & Burkhardt, 1989), 이에 따라 영적 간호에 대한 필요성은 더 크게 부각된다. 암환자에게 있어서의 영성은 안녕감을 강화하며(Reed, 1992), 변화에 적응하는데 필요한 희망과 동기를 스스로에게 부여하는 역동적이고도 창조적인 삶의 에너지로서 작용한다(McSherry, 1998).

이와 같이 전인적 돌봄에 있어서 개인의 영적 측면이 중요하고 의미 있게 인식됨에도 불구하고 현실적으로는, 영적 간호의 기본개념인 '영성(spirituality)'에 대한 의료인들의 이해와 인식부족에 따른 영적 개념의 추상성, 심리적 영역과의 구별의 어려움, 종교적 개념과의 혼용 및 과학적 회의론 등(McSherry, 1998)으로 인해 간호이론과 연구에서도 영적 측면이 등한시되고 있으며 실무간호사들 또한 대상자들의 영적 간호요구에 부합하지 못하는 실정이다(Taylor, Amenta & Highfield, 1995). 그러므로 대상자들의 영적 요구를 파악하고 이를 충족하기 위해서는 영적 간호의 기본개념이라 할 수 있는 '영성

* 연세대학교 대학원 간호학과 석사학위 논문 일부임(2002. 8)

** 연세대학교 박사과정 생

투고일 2003년 2월 11일 심사위원회 2003년 2월 11일 심사완료일 2003년 10월 9일

(spirituality)'개념을 명확히 분석하고 그 관련 개념들 간의 관계를 수립하는 연구가 절실히 요구된다. 이러한 취지에서 영성개념 분석에 대한 선행연구들(Burkhardt, 1989; Meraviglia, 1999; Kimkang & Lee, 1998; Oh & Kang, 2000)이 수행되었으나, 이들은 서구 유대-기독교의 영성에만 초점을 두고 있고 현장관찰 없이 이루어진 이론적 단계의 연구였다. 그러나 영성은 모든 인간이 소유한 기본적인 것일 뿐 아니라 개별적인 문화, 삶의 경험에 의해 그 표현 방식이나 속성에 영향을 받는다는 사실(Farran, 1989)을 고려할 필요가 있다. 즉, 서구에서와는 달리 무속·불교·유교적인 문화와 역사를 배경으로 하고 있는 한국인의 영성을 이러한 연구결과가 제대로 파악할 수 있을지에 관한 의문이 제기된다.

이에, 본 연구는 '인간은 영적 존재'임을 전제로 하여 영적 간호가 가장 절실히 요구되는 암환자를 대상으로, 이론적·현장·최종분석단계를 동시에 이용하는 Hybrid model을 통하여 기독교, 불교를 종교로 가진 암환자, 및 종교를 갖지 않은 암환자에 있어서의 영성 개념을 분석하고자 한다.

본 연구는 한국인의 정서에서 암환자의 영성 개념에 대한 명확한 이해를 도모하고 한국인에게 적합한 영성 사정도구의 개발과 영적 건강 측정도구의 개발 및 영적 간호중재의 기본 틀을 제시하기 위한 기초 자료로 활용될 수 있을 것으로 기대된다.

2. 연구 목적

기독교, 불교, 무종교(無宗教)에 따른 암환자 영성 개념을 분석함으로써 개념을 명확히 이해하여 영적 요구의 사정과 간호중재의 기초 틀을 제시하고자 한다. 이를 위해 다음과 같은 구체적인 목적을 설정한다.

- 1) 암환자 영성의 속성을 파악한다.
- 2) 암환자 영성 속성의 선행요인, 차원, 지표를 파악한다.
- 3) 기독교, 불교, 무종교(無宗教) 암환자 영성의 선행요인, 차원, 속성, 지표의 공통성과 차별성을 파악한다.

II. 문헌 고찰

1. 영성

1) 영성의 사전적 정의

영성의 사전적인 의미를 요약하면, 신체적·물질적 요

소보다는 정신적 부분에 관련하여 사람을 구성하고 육체에 생기를 주는(Dictionary of philosophy, 1974) '영(spirit)'과 관련된 용어로서, '숭고하고 신령한 성질, 종교와의 관련 속에서 설명되고 있는 용어(Lee, S. N., 2001; Lee, H. S., 2001)'로 정의될 수 있다.

2) 영성의 종교적 의미

영성과 종교의 개념은 자주 상호 교환적으로 사용되어 왔으나, 사실상 똑같은 개념은 아니다. 신앙의 외적 표현으로서의 종교는 영성을 표현하는 하나의 수단으로 믿음, 윤리적 강령, 예배행위 등을 강조하며, 이에 반해 영성은 보다 광범위한 개념이다(Burkhardt, 1989; Nagai-Jacobson & Burkhardt, 1989).

기독교에서의 영성은 인간의 주체적인 핵이며 다차원적인 것으로서 전인적 생명의 약동이요, 반응이다(Kim, 1998). 또한, 예수님과 그의 인격적 교제 가운데서 경험하는 삶의 변화로서 하나님·자신·이웃·자연과의 관계 회복을 통해 전인(wholeness)으로서의 인간으로 회복하는 것이다. 성경은 이러한 영성의 결과로 '사랑, 희락, 화평, 오래 참음, 자비, 양선, 충성, 온유와 절제(성령의 9가지 열매)'를 제시하고 있다(Korean Biblical Encyclopedia, 2000). 불교는 구도(求道) 수행을 통한 깨달음의 종교라고 할 수 있는데, 불교의 영성은 구도(求道)를 향한 인간의 끊임없는 노력을 통해 경험할 수 있는 것이며 특히 한국 불교에서는 타인에게 자비를 베푸는 것을 통하여 그 길에 도달할 수 있는 것이다(Lee, 1998). 유교의 영의 개념은 조상들의 혼백, '하늘'과 연계하여 연합할 수 있게 하는 근원(Choi, 2000)이며, '영성'의 의미란 교육을 통해 조상신에 대한 예의를 갖추는 것, 타인과의 상호작용에서 도리를 다하는 것에 있다고 볼 수 있다. 한국의 무속(巫俗)신앙은 한국문화의 지층을 이루는 불교, 유교, 기독교의 지핵(地核)으로서, 국가 무당을 통해 사람들은 그들의 문제를 해결하고 삶의 불안으로부터 해방되고 싶어 한다(Jang, 1999). 무속신앙에서의 '영성'은 하늘과 땅, 신과 인간을 하나로 연계하는 매개체로서의 무당이 지니는 능력으로 본다(Kim, 1998).

이상의 종교적 의미의 '영성'에 대한 고찰을 통하여 본 결론은, 모든 인간은 자신보다 상위에 있는 절대자를 추구하는 영적 존재로서의 보편성을 지니는 반면에, 그 절대자에 대한 의미와 절대자와의 관계성 회복 또는 절대적 가치에 이르는 방법에 있어서는 각 종교에 따라 다르

며 그에 따른 영성의 개념도 다양하다고 볼 수 있다.

그렇다면, 종교를 갖지 않은 무종교인(無宗教人)은 영성에 대한 어떤 개념을 지니고 있는가? 크게 두 부류로 구분될 수 있다. 즉, 신의 존재를 믿지 않는 무신론자(atheists)와 인간은 신을 인식할 수 없다는 불가지론자(agnostics)이다(Burnard, 1988).

3) 철학, 심리학, 사회학, 의학에서의 영성의 의미

각 학문 분야마다 인간의 영성을 보는 관점과 의미는 다르다. 즉, 철학적 관점에서는 ‘영성’에 대한 견해보다는 인간에 대한 이해에 초점을 두며(Lee, 1995), 심리학에서의 영성은, 한 사람의 내적 동기의 표현으로서 자기 자신으로 집중하고자 하는 것이며, 사회학에서는 개별적인 관계 속에서의 사회적 도덕뿐 아니라 그룹의 영적인 실천으로서 표현한다(Moberg, 1997). 의학에서, 영성에 대한 문헌은 제한적이며, 최근에는 영적인 측면이 신체, 심리-사회적 변수들을 지배한다는 주장이 제기되고 있다.

2. 암환자

암은 우리나라 사망원인 중 1위로, 수많은 암환자들이 통증, 절망감, 죽음에 대한 공포와 싸우고 있다. 암 진단은 삶의 위기를 의미하므로, 이전에 효과적이었던 대처 전략이 부적절하게 되고 외로움에 시달리게 할 뿐 아니라 영성에 대한 민감성과 실존적 관심이 증가된다(Mickley, Soeken & Belcher, 1992). 그러나 동일한 절망적인 암 진단을 받은 환자라 할지라도 개인에 따라 삶의 경험과 그 결과가 다를 수 있다. 즉, 영적으로 건강한 사람은 영적 대응전략이 강화됨으로써 질병의 의미와 목적을 발견하도록 하여, 암진단을 통해 자신의 내면적 성숙을 경험하게 된다(Baldacchino & Draper, 2001).

3. 간호학에서의 영성의 의미

1) 영성의 관련 개념

문헌에서는 영성과 관련된 여러 개념들이 혼합되어 사용되고 있는데, 자주 나타나는 영성 관련개념과 영성 개념을 명확히 할 필요가 있다. 이런 개념에는 영, 영적 요구, 영적 고뇌, 영적 건강, 영적 안녕이 있으나, 이 개념들 간의 정의가 명확히 구별되기보다는 흔히 중복되고 있다(Burkhardt, 1989; Stoll, 1989). 또한, 종교, 신앙심, 종교성의 관련 개념이 있는데, 이런 개념들은 실제적으로는 영성개념의 구성요소로서 인식된다.

2) 선행연구

영성은 전인간호에 포함되어야 하는 필수적인 개념이라는 것에는 논란의 여지가 없지만, 영성이 정확히 무엇인지에 대해서는 일치되지 않고 혼란스러워하고 있다. 간호학적 선행연구를 통해 알아본 영성은, 모든 인간의 기본 본성으로서 인간의 에너지를 통합하는 핵심적인 힘, 자신·타인·자연·절대자와의 관계로서 외부적 환경을 초월하여 인간에게 삶의 의미와 목적(Burkhardt, 1989; Reed, 1992; Meraviglia, 1999; Oh & Kang, 2000)을 제공하는 것으로 볼 수 있다.

4. 영성의 작업적 정의

이론적 단계를 통한, 암환자 영성은 ‘삶의 위기·영적 위기를 직면한 암환자에게 안녕감과 개별적 적응 능력을 강화하고 희망과 동기를 부여할 수 있는 복합적이고 다차원적 개념으로서 자기 자신·이웃이나 자연·절대자와의 ‘관계성’, ‘초월성’, ‘내적인 힘’, ‘삶의 의미와 목적’을 반영하는 독특하고 역동적인 과정으로서 한 개인의 ‘영’의 경험과 표현’이다. 이러한 이론적 단계의 결과를 표로 나타내면 <Table 1>과 같다.

<Table 1> The concept of spirituality through review of literatures

Dimension	Antecedents	Enablers	Attributes	Outcomes
· Vertical	Spirit	· Introspection	· Connectedness	· Love
· Horizontal		· Reflection	· Transcendence	· Gentleness
· Existential		· Spiritual awareness through disease or suffering	· Inner strength · meaning & purpose in life · unique & dynamic process	· Self-control · Self-transcendence · Religiousness · Well-being

III. 연구 방법

본 연구는 이론적 단계, 현장작업단계 및 최종분석단계를 이용하는 Hybrid model을 사용하여 암환자의 영성 개념을 분석하였다.

자료수집기간은 2002년 4월부터 6월까지이며, 연구대상자는 암을 진단 받고 투병중인 30세 이상의 암환자로 자신이 믿고 있는 종교에 대한 관심이 크거나 또는 어떤 종교에도 전혀 관심이 없어 보이는 환자를 암병동 수간호사로부터 추천 받아 각 종교별(기독교, 불교) 또는 무종교(無宗教)의 특징을 잘 반영한다고 판단된, 기독교 2명, 불교 3명, 무종교 3명으로 하였다.

이론적 단계에서는 문헌을 토대로 작업적 정의를 도출하였고, 현장작업단계에서는 심층면담과 참여관찰을 통해 수집된 자료를 Schatzman과 Strauss(1973)의 기록체계를 이용하여 조직화하였다. 사례별 자료로 영성의 속성, 차원, 선행요인, 지표를 분석하고 그 결과를 종합하여 공통된 영성의 속성, 차원, 선행요인, 지표와 각 개인의 특성에 따라 달리 표현되는 영성 개념을 분석하였다. 최종 분석 단계에서 문헌과 현장 단계를 통하여 파악된 영성의 차원, 선행요인, 활성화 요인, 속성 및 지표를 비교, 분석하여 암환자에 있어서의 영성을 재 정의하였다.

IV. 연구 결과

본 연구는 총 8명을 대상으로 하여 심층면담과 참여 관찰 결과를 제시하였으나, 지면관계상 2명의 사례만을 진술한다.

1. 사례진술

사례 1 : 강00씨

55세의 여자, 8년째 다발성 골수암으로 투병하고 있으며 최근 더욱 악화되어 호스피스 센터에 의뢰되었다. 25년 전에 이혼한 상태로, 가족들과의 왕래 없이 지내며 3차 면담 후 사망하였다.

1) 절대적 존재와 관련된 차원

강00씨의 사례에서는 절대적 존재와 관련된 차원에서 '절대자와의 관계성인식·관계의 회복', '역동성', '하나님의 능력으로 현실과 자아의 초월'의 속성이 관찰되었다.

“양진당을 받고도 그 당시에는 하나님을 믿어야지 하는 마음은 갖지 못했어. 그런데 전차 때 나한테만 이

런 시련이 왔는가 하고... 하나님 한 번 믿어봐지 ...

“다시 유방암이 ... 울며 기도하면서 살려달라고 애원을 했죠. 그러고 그 날 새벽에 영적 체험을. ... 그러니까 하나님이 영적으로 수송해 주신 거예요. ... 병원에 갔더니 종양이 없어졌대요.”

“병원 생활 한 4년하고 나니까 몸집이 떨어져 갔어요. ... 그래도 걱정 안 해요. 내가 필요할 때 채워주시더라고요. ... 지금 많이 많이 번지고 있잖아요. 그래도 복안 하거나 초조하지 않아요. ”

강00씨는 암 진단으로 하나님의 존재를 인식하였으며, 암의 악화는 조화로운 관계성을 회복하게 하는 계기로 작용하였다. 이 같은 하나님과의 인격적인 관계성 회복을 통하여 자신의 상태와 인간이 보편적으로 경험하는 일상을 초월하였음을 관찰할 수 있었다.

2) 타인, 이웃, 외부 환경과 관련된 차원

강00씨의 관찰을 통하여 '이웃과의 관계 속에서의 초월성'이나 '조화로운 인간관계'의 속성은 보이지 않았다. 강00씨는 새엄마와 전남편으로부터의 상처로 인간에 대한 신뢰와 사랑을 포기한 상태로 보이며, 특히 전남편을 용서하지 못하고 원망하는 양상을 보였다.

“하나님 아버지한테는 기도하면서 다 얘기하죠. 사람 등한테는 잘 안티요. 부끄럽고 추해지잖아요.”

“중학교 2학년 때 언니가 돌아가셔서 얼마 후에 새엄마가 오셨어요. 용서가 잘 안티었었는데 얼마 전부터 그분은 용서가 되요. 그런데 그 사람(전 남편)은 ... 금세 용서가 안티요 ...”

3) 의미추구와 관련된 차원

강00씨는 자신의 존재의미 자체를 하나님과의 관계 속에서 찾는, '하나님과의 조화로운 관계를 통한 소망', '내적 에너지원'의 속성을 보였다.

“저를 보내 주신 분도 하나님이시고 아프지 않게 하신 분도 하나님이시고. 어떻게 하면 내가 하나님께 하나라도 더 드릴 수 있을까, 더 기쁘게 해 드릴 수 있을까 ... 전 그런 것 밖에는 없어요.”

강00씨에게서 관찰된 영성은 타인, 이웃, 외부환경과 관련된 차원보다는 절대자·삶의 의미 추구와 관련된 차원에 더 치중되었다고 볼 수 있다. 이론적 단계에서 제시된 관계성, 초월성, 내적 에너지원, 삶의 의미와 목적의 속성이 모두 관찰되었지만, 관계성의 측면에서 하나님과의 관계에만 한정되었으며, 초월성에서도 절대자와

의 위를 향한, 또한 내재적 초월개념은 관찰되나 인간관계에서의 초월은 볼 수 없었다. 강00씨 사례의 독특성은 모든 영성의 속성은 절대자와의 관계성에 기반해서만 가능한 것이고, 자신의 노력이나 힘으로 되지 않는다는 것이다. 이러한 영성은 기도, 영적 체험에 의해 더욱 강화되는 역동성을 보였으며, 영성의 지표는 하나님이 항상 함께 하신다는 확신, 감사와 기쁨, 기도와 성경을 깊이 있게 읽게 되는 것으로 나타났다.

사례 6 : 황00씨

49세 남자환자로 8개월 전 폐암으로 진단 받았고, 전이된 상태이다. 어려서부터 스스로 모든 일을 처리해 왔으며 30년 동안 페인트공으로 일하였다. 두 아들, 부인과 함께 살고 있으며, 거의 모든 종교에 짧게는 1회 방문부터 길게는 3년 정도까지 참여한 적이 있으나, 현재는 스스로 무종교(無宗教)라고 주장한다.

1) 절대적 존재와 관련된 차원

황00씨의 사례에서 관찰된 절대적 존재와 관련된 차원에서의 속성은 '절대자와의 관계성 체험부재와 무관심', '미래지향성의 결여'였다.

“가끔 영적인게 있나 하고 생각하는데 …. 내가 가지지 못한 큰 힘을 한번 받아봤으면 하는… 근데, 제가 ‘도약주숀’ 해도 도약주지 못하니까. 내가 구했을 때, 구해져야 되는 거지 구해지지도 않는걸 뭐.”

“어차피 사색이 가는 건 마찬가지잖아. 이태가나 저태가나. … 앞 친댁 받았을 때, 처음에도 무덤덤하고 별로 놀라지 않았어요 … 죽은 이후의 삶 같은거 그런건 생각 안해요. ”

2) 타인, 이웃, 외부환경과 관련된 차원

인간관계에서 많은 상처를 입어 온 황00씨는 타인과의 관계에서 완전히 신뢰할 수 없으며 주는 만큼 항상 받아야 하고, 그럴 수 없다면 즉시 관계를 끊어버리는 ‘인간관계의 단절’의 양상을 보였다.

“나한테 해주는 만큼은 상대방향에도 해주고. 안 그러면 끊고 … 내 속을 완전히 뒤집어가지고 중대한 친구도 없어요. 안사얏도 80% 정도?”

3) 의미추구와 관련된 차원

황00씨 사례에서는 자신의 유일한 삶의 의미와 목적을 자식에 두고 있음이 관찰되었다.

“애들보고 싶죠. 나 혼자만 생각한다면 모두 다 때려치고 어디 몇 달 떠돌아다니다가 죽으면 고맙인데.”

황00씨의 현장관찰을 통하여, 인간은 영적 존재로 절대자를 의지하고 싶어 하는 영적인 측면이 있다는 명제를 확인할 수 있었으며, 영성의 의미는 자신의 힘으로는 이룰 수 없는 어떠한 상황에서 ‘절대적인 힘(power)을 받는 것’으로서 절대적 존재의 능력을 통한 초월성으로만 인식하고 있는 것으로 보인다. 그러나 과거에 그러한 초월성을 경험하지 못했기 때문에 절대자를 인정하지 않으며, 현재의 위기상황에서도 절대자와의 관계회복을 위한 전환점으로 인식하지 않으며, 영성 지표의 어떤 형태도 발견할 수 없었다. 그에 반하여 절대적 존재에 대한 포기과 무관심, 인간관계의 단절, 체험할 수 있는 것만을 믿는 모습이 관찰되었다.

2. 현장 조사에서 도출된 영성의 정의

1) 현장작업 단계에서의 사례 분석을 통한 암환자 영성의 차원

각 사례별 영성의 차원에 따른 결과를 종교별, 사례별

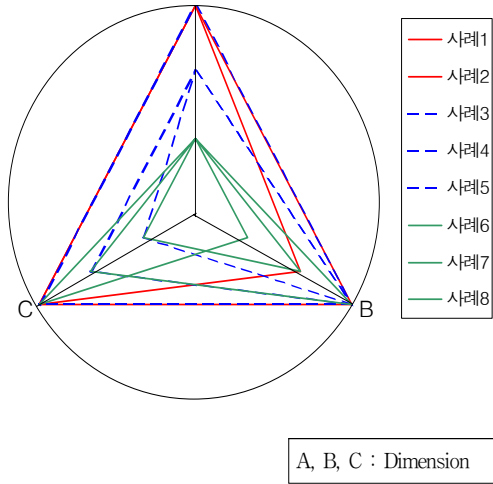
<Table 2> Dimensions of spirituality observed in each case

Dimension	Case	Christianity		Buddhism			Atheism & Agnosticism		
		case1	case2	case3	case4	case5	case6	case7	case8
A. Dimension connected with absolute being		○	○	△	○	△	×	×	×
B. Dimension related to others, neighbors, or environment in outside		△	○	○	○	○	×	△	○
C. Dimension related to seeking of meaning		○	○	△	○	×	○	×	△

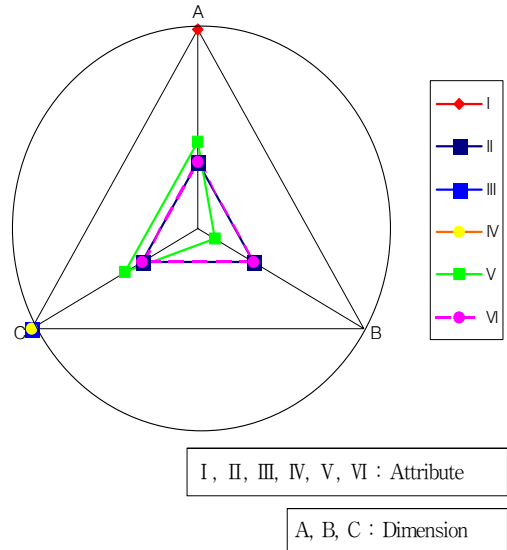
× : Not observed in each case
 △ : Observed in some portions
 ○ : Observed

로 나타내면 <Table 2>, <Figure 1>와 같다.

제시하면 <Table 3>, <Figure 2>과 같다.



<Figure 1> Dimensions of spirituality observed in each case



<Figure 2> Attributes and contents of spirituality observed in each case

2) 사례별 암환자 영성의 속성
 각 사례에서 확인된 영성의 속성을 종교별, 사례별로

<Table 3> Attributes and contents of spirituality observed in each case

Attributes	Contents	Religion		Buddhism			Atheism & Agnosticism				
		Case	Christianity	case1	case2	case3	case4	case5	case6	case7	case8
I. Connectedness with the absolute being	Feeling be with the absolute being		○	○	○	○	○	○	×	×	×
	Dependence on the absolute being		○	○	×	△	△	○	×	×	×
	Strengthen by prayer		○	○	○	○	○	○	×	×	×
II. Transcendence	Through the absolute being		○	○	×	○	×	○	△	×	×
	Through others		△	○	○	○	○	○	×	×	○
III. Inner strength	Through self-transcendence		○	○	○	○	○	○	×	○	○
	Inner strength		○	○	○	○	○	○	○	○	○
IV. Meaning & purpose in life	Meaning & purpose in life		○	○	△	○	×	○	○	×	△
	Try & patience		×	×	○	○	○	○	○	○	○
V. Dynamic process	Experience of belief		○	○	○	○	○	×	×	×	×
	Experience of suffering		○	○	○	○	○	○	△	○	○
VI. future oriented	By the absolute being		○	○	×	×	×	×	×	×	×
	By goodness of oneself		×	×	○	○	○	○	×	○	○
	By oneself		×	×	×	×	×	×	○	○	○

× : Not observed in each case
 △ : Observed in some portions
 ○ : Observed

<Table 4> The concept of spirituality observed through the field stage

Dimension	Enablers	Attributes	Outcomes	
			Intrinsic	Extrinsic
· Dimension connected with the absolute being	· Spiritual awareness through	· Dynamic process strengthened in suffering due to struggle with cancer	· Love	· Forgiveness
· Dimension related to others, neighbors, environment in outside	· diagnosis & deterioration of cancer	· Connectedness with the absolute being or will & belief of ownself	· Self-control	· Prayer
· Dimension related to seeking of meaning		· Transcendence of reality	· Self-transcendence	· Religious practice
		· Inner strength	· Peace	· Services for neighbors
		· Meaning & purpose in life	· Self-esteem	· Joy & gratitude
		· Future oriented	· Hope	
			· Self-acceptance	

3) 암환자 영성의 차원, 활성화요인, 속성 및 지표
현장단계별을 통한 사례분석의 결과를 표로 제시하면
<Table 4>과 같다.

4) 현장작업단계 분석 결과를 통한 암환자 영성의 정의
현장작업단계에서 관찰된 암환자의 영성은, ‘암투병의
고통 속에서 더 찾고 강화될 수 있는 역동성을 지닌 것
으로서 절대자 또는 자신에 대한 의지와 믿음을 통하여
현실 초월, 삶의 의미와 목적을 추구하고 미래를 지향하
게 하는 내적 에너지원으로서 각 개인에 따라 독특하게
표현될 수 있는 영의 외적 발현 상태’로 정의될 수 있다.

V. 논 의

혼종모형 단계상 최종분석단계에 해당되는 논의에서
는, 문헌을 통한 이론적 단계와 현장작업단계상의 공통
점과 차이점을 비교·분석하여 암환자 영성의 차원, 선
행요인, 속성, 지표를 제시하고 암환자 영성을 재 정의한
다. 또한, 연구결과를 기초로 하여 영적 간호 연구와 실
무의 방향에 대해 논의하고자 한다.

1. 영성의 차원과 속성

인간에 대한 존재론적 관점에 따라 영성을 표현하는
방법이 다르며, 각자에게 미치는 영향요인에 따라 그 속
성에 따른 내용도 다양하고 독특하였다. 그러나, 개인적
특성에 관계없이 영성에 대한 암환자들의 공통적인 인식
은 ‘인간의 눈으로 볼 수 없고 손에 잡히지 않으며 인간
에게 선하고 좋은 힘을 주는 육체 이상의 것’이라는 관점
을 나타냈다. 영성차원은 일부 선행연구에서 수평적·실
존적 차원을 통합하기도 하였는데, 이는 종교를 가진 자

들을 연구대상자로 할 경우에는 두 차원간의 연관성이
크고 차별성이 적기 때문이다. 그러나, 본 연구에서는 중
교가 없는 대상자들을 포함하였으므로 그들의 영성을 정
확히 파악하기 위해서는 실존적 차원을 포함하는 것이
필수적으로 사료되어 세 차원으로 분류하고 이를 현장관
찰 단계를 통하여 확인하였다.

1) 절대적 존재와 관련된 수직적 차원

현장작업단계를 통하여 관찰된 절대적 존재와 관련된
차원은 이론적 단계에서의 수직적 차원을 의미하며,
<Table. 3>, <Figure. 3>과 같이 절대자와의 관계성,
초월성, 미래지향성, 및 역동성의 속성을 확인할 수 있었
다. 문헌에서 인간이 절대자를 인식하고 의지하고자 하
는 영적 요구를 절대자와의 조화로운 관계성과 관련되는
차원으로 제시하였듯이(Burkhardt, 1989; Oh &
Kang, 2000), 절대적 존재와 관련된 차원에서의 핵심
속성은 절대자와의 관계성에 있음이 확인되었다. 그러나,
사례6과 사례8의 경우엔 절대자에 대해서 인식하고는 있
지만 실제로 체험하지 못했기 때문에 절대자에게 의지할
수는 없다는 불가지론적 입장을 보였다.

이론적 단계에서는 각 개인이 절대자를 인식하거나 관
계성을 강화하게 되는 활성화 요인을 개인의 내적 성찰
과 자기반성 또는 암의 진단에 따른 영적인 자각으로 보
았으나, 실제로는 내적 성찰과 자기반성보다는 암진단
또는 악화로 인한 고통 속에서 자기 능력의 한계를 깨닫
고 절대자나 새로운 생의 의미를 찾는 영적 자각을 통해
서였다. 개인에 따라 암의 진단과 함께 즉시 나타나는
경우, 암의 전이나 전진적인 상태의 악화 등으로 인해
자신의 죽음을 심각하게 생각해 볼 수밖에 없는 경우,
또한 암의 계속적인 악화에도 불구하고 여전히 절대자의
존재를 인정하지 않으며 인간의 ‘영’ 자체를 거부한 채

절대자에 대한 인식을 추구하지 않는 경우도 사례7을 통해 관찰할 수 있었다. 또한, 종교집단에서 과거에 경험했던 상처로 인해 절대자에 대한 추구자체를 포기한 사례6의 경우도 있었다.

이러한 절대자와 관련된 차원은 절대자와의 개인적인 체험과 기도에 의해 더욱 강화된다는 연구(Oh & Kang; 2001) 결과를 확인할 수 있었으며, 관계성은 외부적 상황이나 내면의 상태에 따라 침체되거나 강화되는 역동성을 보였다. 그러므로 영성은 고통 속에서 더욱 강화될 수도 있지만, 심한 고통 중에 있는 암환자를 영적으로 돌봐주지 못한다면 이 고통은 자아해체, 인간관계의 단절, 삶의 의미 상실 등의 위협으로 작용할 수도 있음을 간과해서는 안된다.

이 차원에서, 종교에 따라 절대자와의 관계를 유지함에 있어서의 주체가 전혀 다르다는 것을 확인할 수 있었다. 즉 기독교에서, 모든 주체는 창조주 하나님께 있으며 인간 자신의 의지로는 할 수 없고 하나님과의 관계성 회복을 통하여 가능하며, 불교에서는 자신의 무욕을 위한 기도, 타인을 향한 베품, 고행을 통해 이를 수 있는 것으로 보였다. 그러나 불교를 종교로 가졌다면이라도 무속 신앙과 유교의 영향으로 절대자와의 관계성에 의존하는 경향도 현장관찰을 통하여 볼 수 있었다. 또한, 무종교에서는 문헌(Burnard, 1988)에서와 같이 내재된 자기 자신의 능력을 믿고 의지함으로써 가능한 것으로 드러났다. 그러므로 실무에서 영적 간호를 적용할 때는 이러한 특성을 이해하고 효과적인 간호중재를 제공하는 것이 요구된다.

현장작업단계를 통하여 암환자에게 있어서의 영적인 측면은 가장 최우선적인 요구라는 연구(Jo, 2002) 결과를 확인할 수 있었다. 즉, “육체적인 통증? 수술? 항암제? 그것은 충분히 견딜 수 있고... 삶과 죽음의 어떤 기로에 서 있었기 때문에 육체적인 고통 같은 건 문제가 안됐지. 영적으로 더 절실하고.” 그러므로, 절실하고 급박한 영적 요구를 가지고 호소하는 암환자들의 영적 고통을 정확히 사정하고 이해하여 각 암환자에게 가장 적절한 영적 간호를 제공하는 것은 간호사들의 기본 의무라 할 수 있다.

2) 타인·이웃·외부환경과 관련된 수평적 차원

타인·이웃·외부환경과 관련된 수평적 차원에서 확인된 암환자 영성의 속성은 <Table 3>, <Figure 2>에서와 같이 타자를 통한 ‘초월성’, ‘미래지향성’, ‘역동성’이었

다. 이 차원에 대한 문헌상의 기독교 영성은 하나님과의 조화로운 관계성을 통하여 자연스럽게 연계되는 것이었다. 그러나, 절대자와 관련된 수직적 차원을 회복했음이라도 개인의 신앙적 성숙도에 따라 이 차원이 발현되지 않을 수 있음을 사례1를 통해 볼 수 있었다. 결국, 하나님과의 관계성에 기반한 호스피스 센터의 진정한 돌봄은 결국 사례1 강00씨가 타인·이웃·외부환경과도 완전한 관계 회복을 경험한 후 평안한 죽음을 맞이할 수 있게 하였는데, 이 사례를 통해서도 암환자에 대한 영적 간호의 중요성을 가히 짐작할 수 있다.

불교에서의 타인·이웃·외부환경과 관련된 수평적 차원은 <Table 2>, <Figure 1>에서 제시되었듯이 불교를 종교로 하는 모든 대상자에게서 확인되었다. 이웃에 대한 보시행위 실천을 통하여 자신의 영성이 강화되며, 영성이 깊은 자의 상징으로서 이웃에 대한 베품이 나타나는 것으로 보게 되므로, 고행과 수행의 구체적으로 산물로 이 차원이 나타나게 된다는 것을 알 수 있었다.

또한, 종교가 없는 사람들은 자신의 의지와 힘으로 살아가는 것이기 때문에 일반적인 기준보다 더 높은 도덕적 기준을 자신에게 적용하는 삶을 산다는 Burnard (1988)의 주장과 같이 자신이 할 수 있는 범위 내에서는 상대방에게 베풀려는 의지를 보이는 것을 현장작업단계를 통하여 알 수 있었다. 그러나 상호교환적 관계가 형성되지 않았을 때 그 관계성이 완전히 단절됨이 관찰되었다. 그러나 문헌(Burkhardt, 1989; Oh & Kang, 2000)에서 제시되었던 자연과의 관계성을 나타내는 속성은 현장단계에서 관찰할 수 없었다.

3) 의미추구와 관련된 실존적 차원

의미추구와 관련된 실존적 차원에서는 <Table 3>, <Figure 2>과 같이 ‘내적 에너지원’, ‘삶의 의미와 목적’, ‘미래지향성’, ‘초월성’, ‘역동성’의 속성이 확인되었다. 특히, 삶의 의미와 목적을 추구하는 것이 인간의 가장 기본적인 욕구라는 Frankle(1963)의 주장과 같이 인간은 어떤 방식으로든 자신이 생존해야 할 의미를 찾는다는 사실과, 이 차원은 종교에 따라서 크게 영향을 받는다는 것을 확인할 수 있었다. 기독교 암환자들은 하나님이 암을 통해 주교자 하는 고통의 의미를 찾고 그에 부합되는 새로운 삶을 설계하는 모습을 보였고, 불교 암환자는 자신이 인내해야 할 과제로 보았다. 또한 무종교인 경우에는 기존의 가치관과 삶의 방식에서 탈피하여 새롭게 살기를 원하지만 어떤 방향, 방식으로 해야 할지 혼란스런

모습이었다. “여태까지 살아왔던 모든 게 다 수포로 돌아가고 지금 다시 시작하는 느낌이에요. 지금까지 거다 지워버리고 지금부터 시작하는 …” 이러한 의미추구와 희망은 새롭게 암을 진단 받은 경우에는 의료진과 지지자원, 암의 재발시에는 믿음(신앙)이 그 원천이라는 Ballard, Green, McCaa와 Logsdon(1997)의 연구와는 달리, 새롭게 진단받거나 재발 여부에 상관없이 각 대상자의 과거경험, 연령과 같은 요인에 따라 다르다는 것을 알 수 있었다. 의미추구와 관련된 실존적 차원에 대한 현장관찰에서 독특한 점은 가장 연령이 많은 사례 5 정00씨에게서 삶의 의미와 목적에 대한 속성을 찾아보기 어려웠으며, 약간의 연령 차이는 있으나 자녀가 아직 어린 경우에는 이 차원의 영성이 강하게 나타남을 확인할 수 있었다. 사례6에서는 다른 차원의 속성이 거의 드러나지 않음에도 불구하고, 삶의 의미를 자식에 두고 어린 자식을 위해 꼭 오래 살아야만 한다는 간절함을 보였으며, 사례4도 아이들이 성인이 될 때까지는 꼭 살아야한다는 굳은 의지를 나타냈다. 이러한 결과는 부담감과 책임감이 높을수록 고통이 심해진다는 Kang(1995)의 연구결과에 비춰볼 때 이들의 고통을 영성 회복으로 전환할 수 있는 계기로 삼는 영적 간호가 절실히 요구됨을 알 수 있다. 그러므로, 이러한 삶의 위기에 처한 암환자에게 간호사들이 그들의 요구를 파악하여 그에 맞는 간호를 제공하는 것은 다른 어떤 측면의 간호보다도 중요한 임무라 할 수 있을 것이다. 결론적으로, 재 정의된 암환자 영성의 정의는 다음과 같다.

‘모든 인간이 지닌 본질인 ‘영’의 외적 발현으로서 암 투병의 고통 속에서 더 추구하고 강화될 수 있는 역동성과 개인의 종교, 연령, 과거경험, 가족에 대한 부담감에 따라 독특하게 표현되는 절대자, 타인·이웃·외부환경,

의미추구와 관련되어 드러나는 절대자와의 관계성 또는 자신에 대한 의지와 믿음이며 현실 초월, 미래지향, 삶의 의미와 목적을 추구하게 하는 내적 에너지원’이다.

이러한 결과를 요약하여 표로 제시하면 <Table 5>와 같다.

2. 연구의 의의 및 간호에의 적용

영적 간호가 간과되고 있는 현 시점에서, 가장 기본적인 개념이라 할 수 있는 ‘영성’을 혼종모형을 이용하여 종교를 중심으로 하여 분석한 것은 그 의의가 크다고 할 수 있다. 구체적으로 이 연구는,

첫째, 간호현장에서 종교의 개념과 혼용되어 사용되고 있는 영성 개념을 현장관찰을 통하여 분석함으로써 실무자들의 영성에 대한 명확한 이해를 도모하였다.

둘째, 한국 암환자들이 호소하는 영적 요구를 효과적으로 사정할 수 있는 측정도구의 개발을 위한 기초가 될 것이다.

셋째, 영적 위기에 처한 암환자의 영적 간호중재 개발을 위한 기본 자료로 활용될 것이다.

VI. 결론 및 제언

1. 결론

본 연구는 총체적인 인간을 대상으로 하는 학문인 간호학에서 영적 측면에 대한 간호가 간과되고 있음을 지적하고 영적 간호의 기본 개념인 ‘영성’에 대한 개념정립과 명확한 이해를 위하여 시도한 연구이다. 죽음과 직결되는 것으로 여겨지고 심한 삶의 위기에 있는 암환자에

<Table 5> The concept of spirituality redefined through the final stage

Dimension	Enablers	Attributes	Outcomes	
			Intrinsic	Behavioral
· Vertical dimension connected with the absolute being	· Spiritual awareness through diagnosis & deterioration of cancer	· Dynamic process strengthened in suffering due to struggle with cancer	· Love	· Forgiveness
· Horizontal dimension related to others, neighbors, environment in outside		· Connectedness with the absolute being or will and belief of oneself	· Self-control	· Prayer
· Existential dimension related to seeking of meaning		· Transcendence of reality	· Self-transcendence	· Religious practice
		· Inner strength	· Peace	· Services for neighbors
		· Meaning and purpose in life	· Self-esteem	· Life in joy & gratitude
		· Future oriented	· Hope	
			· Self-acceptance	

게 있어서 영적 간호제공은 핵심적인 것이다. 이에, 본 연구는 Hybrid model을 통하여 암환자 영성의 차원, 선행요인, 속성, 지표를 파악하고 암환자 영성을 재 정의하였다. 연구결과는 다음과 같다.

1) 암환자 영성의 차원

절대적 존재와 관련된 수직적 차원, 타인·이웃·외부 환경과 관련된 수평적 차원, 의미추구와 관련된 실존적 차원

2) 암환자 영성의 속성

암투병의 고통 속에서 더 찾고 강화될 수 있는 역동적이고 독특한 과정, 절대자와의 관계성 또는 자신에 대한 의지와 믿음, 현실초월성, 내적 에너지 원, 삶의 의미와 목적 추구, 미래지향성

3) 암환자 영성의 지표결과

(1) 내면적 지표

사랑, 절제, 자기 초월, 평안, 자아존중, 희망, 자기 수용

(2) 행동적 지표

용서, 기도, 종교적 실천, 이웃에 대한 봉사의 실천, 기쁨과 감사의 삶

4) 이상과 같은 결과를 기반으로 하여 최종적으로 정의된 암환자 영성의 재 정의는 다음과 같다.

‘모든 인간이 가진 본질인 ‘영’의 외적 발현으로서 암투병의 고통 속에서 더 찾고 강화될 수 있는 역동성과 개인의 종교, 연령, 과거경험, 가족에 대한 부담감에 따라 독특하게 표현되는 절대자, 타인·이웃·외부환경, 의미추구와 관련된 차원에서 나타나는 절대자와의 관계성 또는 자신에 대한 의지와 믿음이며 현실 초월, 미래지향, 삶의 의미와 목적을 추구하게 하는 내적 에너지원’이다.

2. 제언

암환자 영성에 대한 개념분석 결과를 통해 암환자의 영적 간호를 위한 제언을 하면 다음과 같다.

- 1) 암환자의 질병단계와 재발여부에 따른 영성의 역동적 과정에 관한 후향적 연구가 필요하다.
- 2) 독특한 각 개인의 영성을 반영하여 영성을 정확히 사정하기 위한 도구개발 연구가 필요하다.

3) 영성 개발을 위한 간호중재 연구가 요구된다.

4) 영성의 강화가 암환자의 신체·정신에 미치는 영향을 조사하는 실험 연구를 제안한다.

References

Dictionary of philosophy. (5th ed.). (1974). Seoul : Hakwonsa.

Ballard, A., Green, T., McCaa, A., & Logsdon, MC. (1997). A comparison of the level of hope in patients with newly diagnosed and recurrent cancer. *Oncology Nurs Forum*, 24(5), 894-899.

Baldacchino, D., & Draper, P. (2001). Spiritual coping strategies: a review of the nursing research literature. *J of Advanced Nurs*, 34(6), 833-841.

Burkhardt, M. A. (1989). Spirituality: An analysis of the concept. *Holistic Nurs Practice*, 3(3), 69-77.

Burnard, P. (1988). The spiritual needs of atheists and agnostics. *The Professional Nurse*, 4(3), 130-132.

Choi, J. S. (2000). *Religion of Korea, read with culture I. Shamanism Confucianism Buddhism.* Seoul : Sakeijel.

Farran, C. J., Fitchett, G., Quiring-Emblen, J. D., & Burck, J. R. (1989). Development of a model for spiritual assessment and intervention. *J of religion and health*, 28, 185-194.

Fish, S., & Shelly, J. A. (1978). *Spiritual care-nurse's role.* New York. IVP.

Frankl, V. E. (1963). *Man's search for meaning.* New York: Pocket books.

Jang, D. H. (1999). *Spirituality and Education of Church in Korea,* Seoul: Institute of Other Cultures Publishers.

Jo, Y. H. (2002). *Study on recognition of cancer patients-focus on nurses and doctors.* Unpublished master's dissertation. University of Hanyang, Seoul.

- Kang, K. A. (1995). Concept analysis and development of suffering-Hybrid model. *J Korean Acad Nurs*, 26(2), 290-303.
- Kim, K. J. (1998). *Religion and spirituality*. Kangnam theology college. Seoul : Handle.
- Kimkang, M. J. & Lee, B. S. (1998). Concept analysis of Spirituality. *J Korean Acad Adult Nurs*, 10(3), 460-467.
- Lee, H. S. (1998). *A Critique of Korean Attitudes towards Suffering and the Implications for Korean Professional Caregivers*, DTC Dissertation of the Master of Christian Studies Degree. Singapore.
- Lee, H. S. (2001). *Standard Korean dictionary*, Seoul: Minguingselim.
- Lee, M. S. (1995). *Healing mission*. Seoul : Nanim.
- Lee, S. N. (2001). *Standard Korean dictionary*, Seoul: Minguung Publishing.
- McSherry, W. M. (1998). Nurses' perceptions of spirituality and spiritual care. *Nurse Stand*, 13(4), 14-20.
- Meraviglia, M. G. (1999). Critical analysis of spirituality and its empirical indicators. *J Holistic nurs*, 17(1), 18-33.
- Mickley, J. R., Soeken, K., & Belcher, A. (1992). Spiritual well-being, religiousness and hope among women with breast cancer. *Image: J Nurs Scholarship*, 24, 267-272.
- Moberg, D. O. (1997). *Religion and aging*. In: Ferraro K.(ed)Gerontology: perspectives and issues, 2nd ed. Springer, New York, pp 193-220.
- Nagai-Jacobson, M. G., & Burkhardt, M. A. (1989). Spirituality: Cornerstone of holistic nursing practice. *Holistic Nurs Practice*, 3(3), 18-26.
- Oh, B. J., & Kang, K. A. (2000). Concept analysis of Spirituality. *J Korean Acad Nurs*, 30(5), 1145-1155.
- Oh, B. J., & Kang, K. A. (2001). *Concept analysis of Spirituality-Hybrid model*. Unpublished manuscript.
- Reed, P. G. (1992). An emerging paradigm for the investigation of spirituality in nursing. *Research in Nursing and health*, 15, 349-355.
- Ross, L. (1996). Teaching spiritual care to nurses. *Nurse Education Today*, 16, 38-43.
- Schatzman, L., & Strauss, A. L. (1973). *Field research: strategies for a natural sociology*. Englewood Cliffs. NG: Prentice-Hall.
- Stoll, R. I. (1989). *The essence of spirituality*. In Spiritual Dimensions of Nursing Practice(Carson V. B. ed.), W.B. Sanders Co.,Toronto.
- Taylor, E. J., Amenta, M., & Highfield, M. (1995). Spiritual care practices of oncology nurses. *Oncology Nurs Forum*, 22(1), 31-39.

- Abstract -

Concept Analysis of Spirituality in Cancer Patients*

- focusing on Christianity, Buddhism,
Atheism and Agnosticism -

Lee, Mee-La**

Purpose: All nurses should provide spiritual care for their clients. It is especially important to care spiritually for cancer patients facing the crisis of life. Therefore, the purpose of this study is to analyze the concept of spirituality which is one of the basic concepts for spiritual care in cancer patients. Method: The subjects of this study were 8 cancer patients; 2 Christians,3 Buddhists, and 3 persons who did not have any religion. The data was collected and analyzed by Hybrid Model. Result: The

* A part of Master's thesis, College of Nursing, Yonsei University

** Doctoral candidate, College of Nursing, Yonsei University

results of this study were as follows: Dimensions of spirituality (vertical dimension connected with the absolute being, horizontal dimension related to others, existential dimension related to seeking of meaning), attributes of spirituality (dynamic process strengthened in suffering due to struggle with cancer, connectedness with the absolute being or will and belief in oneself, transcendence of reality, meaning and purpose of life, future oriented), outcomes of spirituality (intrinsic, behavioral). Conclusion: The spirituality of

cancer patients is manifested differently by his(her) religion, age, past experiences and burden of family, and is able to be strengthened with cancer. Therefore, nurses should recognize that diagnosis and deterioration of cancer is not only a spiritual crisis but can be a good chance for spiritual growth, as well.

Key words : Cancer patients, Spirituality,
Concept analysis