

국내 호스피스 논문 분석(1991~2004)

김상희 · 최성은* · 강성년[†] · 박정숙[‡] · 손수경 · 강은실 · 이영은

고신대학교 간호대학, *한동대학교 선린병원, [†]고신대학교 가정호스피스센터,
[‡]일신기독병원 산부인과

The Analysis of Research Trend about Hospice in Korea (1991~2004)

Sang Hee Kim, Sung Eun Choi*, Sung Nyun Kang[†], Jung Suk Park[‡],
Sue Kyung Sohn, Eun Sil Kang, and Young Eun Lee

College of Nursing, Kosin University, Busan, *Sun-Lin Hospital, Handong University, Pohang,
[†]Center for Home Hospice Services, Kosin University, [‡]Ilsin Christian Hospital, Busan, Korea

Purpose: This study was to analyze the research trend centering on the theses to hospice released in Korea. **Methods:** The researcher collected the academic degrees and theses published on the book of the academic society from 1991 to 2004, and examined 110 domestic papers of hospice. **Results:** 1) The number of articles increased 3 years after 1997, 52 (47%) theses were published in 2000~2002. 97 (88%) articles were quantitative studies, and 13 (12%) were qualitative studies. 2) As for the subject, the results were: patients with end stage 44 (40%), nurse 18 (16%), hospice care system, facilities, and literature review 12 (10%). 3) As for main concepts of correlational studies 15 (13%), the results were: quality of life, activities of volunteers, suffering experience of nurse, and so on. 4) The subjects and contents of survey, the results were: pain control and need for nursing care in patients, need for spiritual and physical care in family, and so on. 5) The treatment of experimental research, the results were: hospice nursing, educational program, informational support, spiritual nursing, supportive nursing intervention, home hospice care, information services for control of cancer pain, and so on. 6) In the theme of the qualitative studies, the results were: experience of dying patients, perceive of hospice care and death, experience of family of terminal ill patients, meaning of dying in Korean. 7) In the instrument in studies, the results were: MQOL, EQOL, QOL, NIC, Need Scale, Spiritual Well-being Scale, Spiritual Perspective Scale, Coping for Grief Scale, K-CPAT, VAS, BPI, Depression Scale, Strait-anxiety Scale, Care-giver Burden Inventory, Burnout Inventory, Mental quality. **Conclusion:** More research needs to be encouraged in experimental and qualitative research fields. Researches should be conducted for the establishment of the basis of practical and theoretical framework and hospice polices. (Korean J Hosp Palliat Care 2007;10:145-153)

Key Words: Analysis, Hospice, Korea

서 론

우리나라에서 현대적인 의미의 호스피스 역사의 시

접수일: 2007년 7월 5일, 승인일: 2007년 8월 10일
교신저자: 김상희

Tel: 051-990-6450, Fax: 051-990-3031

E-mail: iris0409@kosin.ac.kr

본 논문은 2004학년도 고신대학교 전인간호과학연구소 연구비 지원에 의해 수행되었음.

작을 1965년 강원도 강릉의 갈바리 의원에서 실시한 호스피스 활동을 기점으로 볼 때,¹⁾ 2005년에 우리나라 호스피스는 이제 40년의 역사를 가지게 된다. 이러한 시점에서 지난 시간 동안 우리나라에서 호스피스를 통해 이루어진 업적들을 점검해 보는 것은 지난 역사에 대한 평가와 함께 앞으로 이루어갈 호스피스의 발전된 미래를 위해 필요한 일이다. 즉, 호스피스 실무의 발전과 학문으로서 체계를 강화하기 위해서는 호스피스에서의 실무뿐만 아니라 이와 관련된 연구도 활발히 진행되어

야 한다. 각 연구의 개별적인 수행도 계속 이루어져야 하지만, 더불어 이미 연구된 결과들을 종합하고 분석하는 작업이 반드시 필요하다.²⁾

한 학문의 발전을 위해서는 그 안에 있는 다양한 분야들에 대한 연구가 골고루 이루어져야 한다. 이러한 전문분야에서 일정기간 동안 시행된 연구 논문들을 분석하고 평가하는 것은 앞으로의 균형 있는 발전을 위한 시금석이 된다. 왜냐하면 지난 연구 업적에 대한 분석과 평가는 불필요한 반복연구를 피하고 선행 연구 결과로부터 미래의 후속 연구에 바람직한 방향을 제시해 줄 수 있기 때문이다. 전인적이고 팀 접근을 원칙으로 하는 호스피스에서는 다양한 전문직 분야가 존재한다. 그러므로 각각의 분야에서 이루어진 연구들에 대한 평가와 통찰도 필요할 것이다.

한편, 2004년 호스피스 간호가 보건복지부로부터 전문 간호 분야로 지정받게 되어 해당 간호교육기관에서 전문간호사 양성 프로그램이 진행되고 있으며, 또한 호스피스 기관의 수도 최근에 증가하고 있어 호스피스 간호 실무뿐만 아니라 연구도 증가하고 있는 상황이다. 그러나 아직 우리나라의 호스피스 연구 경향을 분석한 논문은 없는 실정이다.

따라서 본 연구는 국내에서 호스피스 연구 결과가 학술지나 학위논문으로 본격적으로 발표되기 시작한 2000년을 기점으로 그 이전 10년을 포함한 1991년부터 최근까지 약 15년간의 국내의 논문을 분석하게 되었다. 분석 대상 문헌은 호스피스 관련 연구로서 호스피스 대상자인 말기 암환자나 다른 말기 질환자를 연구 대상으로 하였거나 임종, 죽음 등 호스피스 실무 현상이나 호스피스 체계 등 호스피스와 관련된 연구를 주제로 한 논문들이며, 그 연구 경향을 살펴보고자 한다. 이를 통하여 본 연구에서는 약 15년간의 우리나라 호스피스 연구의 총체적인 주제와 경향을 확인함으로써 추후 호스피스 연구의 방향을 제시하고자 한다.

대상 및 방법

1. 연구대상

본 연구는 1991년 1월부터 2004년 7월까지의 우리나라 박사학위논문 7편, 석사학위논문 44편과 호스피스와 관련된 논문이 주로 수록되는 분야별 간호학회지, 의학회지(중양학회지, 가정의학회지 등), 한국 호스피스·완화의료학회지, 호스피스 학술지, 호스피스 연구소 논문집의 논문에서 호스피스와 관련된 개념이 제시된 논문

59편으로 총 110편을 목록화하여 분석하였다. 단, 학술지에 이중으로 게재된 학위논문은 원본을 분석대상으로 하였고, 중복 게재된 비학위논문의 경우 먼저 게재된 것만을 분석대상으로 하였다.

2. 분석방법

연구분석 방법은 기존 문헌분석 연구³⁻⁵⁾를 참조하여, 간호연구 전문가의 자문을 얻어 호스피스 문헌 분석에 적절하도록 수정하여 아래의 내용으로 분석하였다.

1) 연구 발표 연도: 3년 단위로 구분하였다.

2) 연구설계: 양적 연구와 질적 연구로 분류하였다. 양적 연구는 실험연구와 비실험연구로 분류하였으며, 비실험연구는 조사연구, 상관관계연구, 비교연구, 예측연구, 사례연구, 방법연구로 분류하였다. 질적연구는 현상학적 연구, 문화기술지, 근거이론적 연구로 분류하였다.

3) 연구대상: 호스피스와 관련된 사람을 대상으로 하는 연구와 사람이 아닌 호스피스 관련 체계나 모형, 프로그램, 기관, 연구 도구 등을 대상으로 하는 연구를 기타로 구별하였다.

사람을 대상으로 한 연구에서는 호스피스 대상자인 호스피스 환자와 가족을 각각 구별하였고, 호스피스 환자와 가족을 함께 연구한 경우를 따로 항목화하여 구별하였다. 호스피스 실무자들인 의사, 간호사, 성직자, 자원봉사자를 각각 구별하였으며, 이들 모두를 대상으로 연구한 경우를 호스피스 요원으로 따로 구별하였다. 이외에 일반인들을 대상으로 한 연구들도 있었다. 기타의 경우는 호스피스와 관련된 사람 이외의 것을 대상으로 한 경우이며, 간호대학, 호스피스 단체나 기관 등에 대한 연구와 호스피스 관련 체계, 모형, 프로그램, 사정도구 등이 있었다.

4) 상관관계 연구: 연구결과와 상관이 있는 것으로 보고한 변수들을 분류하고, 연구 결과를 구체적으로 요약하였다.

5) 조사연구: 연구대상과 주제를 분류하여, 주제별 결과를 구체적으로 요약하였다.

6) 예측연구: 주제를 분류하여, 주요 결과를 구체적으로 요약하였다.

7) 실험연구: 간호중재와 비간호중재를 구분하고, 비간호중재의 경우 자세하게 세분하여 목록화하였다. 의학논문이나 사회복지학 관련 논문도 호스피스 대상자를 대상으로 실험한 경우에 포함하였는데, 호스피스 운영 및 관리는 사회복지 관련 논문에 주로 게재되기 때문이다.

8) **질적연구**: 대상자, 연구주제, 연구방법을 분류하고, 결과를 구체적으로 요약하였다.

9) **측정도구**: 측정도구의 제작자와 사용빈도를 분류하고, 외국의 도구를 번안한 경우 원작자를 우선순위로 하여 분류하였다.

3. 연구의 제한점

해당 주제가 빠짐없이 포함되도록 일정한 검색 엔진을 사용하여 분석하지 못하였다.

결 과

1. 연구설계에 따른 연구년도

연구설계별로 양적 연구가 총 97편이었고, 실험연구는 17편, 비실험연구는 80편이었다. 그 중 실험연구는 유사실험연구가 12편이었으며, 비실험연구 80편 중 조사연구 49편, 상관관계연구 14편, 비교연구 7편, 방법연구 4편, 사례연구와 예측연구가 각각 3편의 순으로 나타났다. 질적연구는 총 13편으로 현상학적 연구가 11편,

문화기술지와 근거이론적 연구가 각각 1편이었다.

연구설계별에 따른 연도별 분포를 보면, 1991~1993년은 양적연구 2편, 질적연구 3편이었고, 1994~1996년에는 양적연구 3편, 질적연구 3편이었으며, 1997~1999년은 양적연구 13편, 질적연구 1편, 2000~2002년에는 양적연구 50편, 질적연구 2편, 2003년부터 2004년 6월까지 양적연구 29편, 질적연구 4편이었다(표 1).

2. 연구대상

1) 연구연도에 따른 연구대상

사람을 대상으로 하는 연구는 98편으로 이 중 말기 환자 44편, 말기 환자와 가족 3편, 말기 환자의 가족 10편, 간호사와 의사 6편, 간호사 20편, 의사 1편, 자원봉사자 4편, 사회복지사 2편, 성직자 1편, 일반인이 9편이었고, 사람이 아닌 기타는 12편으로 이 중 호스피스 관련 체계나 모형, 프로그램 및 도구는 3편, 호스피스 기관은 2편, 문헌은 5편이었다(표 2).

2) 연구설계와 연구대상자수

연구대상이 사람이나 기관인 경우 명수나 기관수를

표 1. 연구설계에 따른 연구년도(n=110).

연구 설계	양적연구(n=97)							질적 연구(n=13)			계(%)
	실험연구		비실험연구					현상학	문화기술지	근거이론	
	유사	원시	조사	상관	비교	방법					
연도	유사	원시	조사	상관	비교	방법	현상학	문화기술지	근거이론		
1991~1993	-	1	1	-	-	-	3	-	-	5 (5)	
1994~1996	1	-	1	1	-	-	2	1	-	6 (5)	
1997~1999	2	1	6	1	2	1	1	-	-	14 (13)	
2000~2002	3	1	31	8	5	2	2	-	-	52 (47)	
2003~2004	6	2	13	7	-	1	3	-	1	33 (30)	
계(%)	12 (11)	5 (5)	52 (47)	17 (15)	7 (6)	4 (4)	11 (10)	1 (1)	1 (1)	110 (100)	

표 2. 연구연도에 따른 연구대상(n=110).

대상	인간(n=98)									기타(n=12)				계(%)
	말기 환자	말기환자 + 가족	가족	간호사 + 의사	간호사	의사	자원 봉사자	사회 복지사	성직자	호스피스 요원	호스피스 관련체계 및 모형	호스피스 기관	문헌	
연도	말기 환자	말기환자 + 가족	가족	간호사 + 의사	간호사	의사	자원 봉사자	사회 복지사	성직자	호스피스 요원	호스피스 관련체계 및 모형	호스피스 기관	문헌	
1991~1993	2	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	5 (5)
1994~1996	4	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	6 (5)
1997~1999	2	-	4	1	1	1	1	-	-	3	1	-	-	14 (13)
2000~2002	22	1	3	3	6	-	2	2	1	3	2	2	5	52 (47)
2003~2004	14	1	2	1	11	-	1	-	-	3	-	-	-	33 (30)
계(%)	44 (40)	3 (3)	10 (9)	6 (5)	20 (19)	1(1)	4 (4)	2 (1)	1 (1)	9 (8)	3 (3)	2 (1)	5 (5)	110 (100)

파악할 수 있었고, 숫자로 파악할 수 없는 것들은 기타로 구별하였다. 실험연구에서 연구대상자가 10명에서 50명인 경우는 10편, 51명에서 100명인 경우는 7편이었고, 비실험연구에서는 51명에서 100명인 경우 24편, 151명 이상인 경우 22편, 10명 미만인 경우, 10명에서 50명인 경우와 101명에서 150명인 경우가 각각 9편, 그리고 설문지 개발, 프로그램, 심리·사회학적 사정관련 도구들, 호스피스 센터, 문헌 등 기타의 경우가 7편의 순이었다. 질적 연구에서는 10명 미만이 8편으로 나타났다(표 3).

3. 상관관계 연구

상관관계 연구에서의 통증, 영적안녕, 죽음에 대한 성향, 간호사의 경험, 죽음의식, 정신건강, 자원봉사자 서

표 3. 연구설계와 연구대상자 수(n=110).

연구설계 대상자 수	실험연구	비실험연구	질적연구	계(%)
10명 미만	-	9	8	17 (15)
10~50명	10	9	5	24 (22)
51~100명	7	24	-	31 (29)
101~150명	-	9	-	9 (8)
151명 이상	-	22	-	22 (20)
기타	-	7	-	7 (6)
계(%)	17 (15)	80 (73)	13 (12)	110 (100)

비스요구, 사별가족의 애도, 건강통제위, 부담감, 사회복지사의 역할에 대한 연구주제로 나누었으며, 관계를 확인한 개념들은 삶의 질, 자원봉사자의 활동정도, 임종간호 수행정도, 말기 환자를 간호하는 간호사의 고통 경험 정도, 호스피스 태도, 영적건강, 정신건강, 만족도 및 통증관리 만족도, 입원경과시점, 우울, 마약성 진통제 사용, 신체간호 시행회수, 대처양상, 죽음불안, 태도, 우울, 소진, 역할 인식정도 등이었다(표 4).

표 4. 상관관계 연구 개념.

주 제	개 념
통증	통증관리 만족도, 우울, 마약성 진통제 사용, 신체간호 시행 횟수
영적안녕	삶의 질, 자원봉사자의 활동 정도
죽음에 대한 성향	임종간호 수행 정도
간호사의 경험	말기 환자를 간호하는 간호사의 고통 경험 정도
죽음의식	호스피스에 대한 태도, 영적건강, 정신건강
정신건강	호스피스에 대한 태도, 영적건강
자원봉사자 서비스 요구	만족도
사별가족의 애도	대처 양상
건강통제위	죽음불안
부담감	태도, 우울, 소진
사회복지사의 역할	역할 인식 정도

표 5. 조사연구의 주제와 내용.

주 제	내 용
환자	임종증상 및 징후, 고용량 진통제 사용 및 통증관리, 신앙 경험, 삶의 질, 보완대체요법실태, 의료비용, 임상고찰, 대처양상
환자와 가족	영적요구, 간호요구
가족	간호요구, 말기환자 치료중단의 특성, 주간호제공자의 경험
의료인	말기 암환자에 대한 인식, 가정 호스피스에 대한 지식과 태도, 안락사에 대한 의식, 죽음 및 호스피스에 대한 의식과 태도
의사	말기 환자의 관리에 대한 태도
간호사	말기 환자의 고통 인식, 죽음과 호스피스에 대한 태도, 간호문제 해결을 위한 간호중재의 기여도, 전문 간호사 제도에 대한 인식과 역할
목회자	호스피스 환자에 대한 인식
사회복지사	한국 사회복지사의 역할
자원봉사자	호스피스 간호의 필요성
일반인	평화로운 죽음, 호스피스 및 완화 의료에 대한 태도, 기독교인들의 죽음에 대한 태도, 농촌 노인의 죽음에 대한 태도 및 준비, 여성노인이 원하는 임종장소
교육	호스피스 전문간호사를 위한 교육과정 개발, 말기 환자의 16주 교육프로그램 개발, 사이버호스피스 교육과정 개발
호스피스 관리	호스피스 간호시간 및 수가 산정, 호스피스 간호사와 전문간호사의 수요추계, 의무기록지 개발
복지	임종노인의 복지 실태 및 개선방안, 호스피스가 노인복지에 미치는 영향
호스피스 기관 및 모델	독립형 호스피스 센터 모델 개발, 너싱홈에서의 호스피스 관리 모델 개발, 호스피스 완화 프로그램의 질, 노인복지시설의 호스피스 모델, 지역 호스피스-보건복지 연계모형개발, 호스피스 기관실태 및 완화의료 시스템의 문제점과 개선방안
기타	호스피스 활성화 방안, 사회심리 사정도구에 대한 연구

4. 조사연구

조사대상은 환자, 가족, 환자와 가족, 의료인, 의사, 간호사, 목회자, 사회복지사, 자원봉사자, 일반인, 교육, 호스피스관리, 복지, 호스피스기관 및 호스피스모델, 기 타였다.

환자를 대상으로 한 조사연구는 임종증상, 통증관리, 신앙과 삶의 질, 의료비용, 임상고찰, 보완대체요법실태, 대처양상 등이었고, 환자와 가족에게는 영적요구와 간호요구를 조사하였다. 가족을 대상으로는 간호요구와 말기환자치료중단 특성과 주간호제공자의 경험을 연구 하였다.

의료인은 의사, 간호사 및 기타 업무에 종사하는 의 료인을 대상으로 연구한 것으로 주로 죽음과 호스피스 에 대한 의식과 태도, 가정 호스피스에 대한 의식, 안락 사에 대한 의식을 조사하였다. 의사를 대상으로는 말기 환자의 관리에 대한 태도를 조사하였고, 간호사에게는 말기 환자를 간호하는 고통, 죽음과 호스피스에 대한 태도, 전문간호사 제도에 대한 인식과 역할 등이었다. 기타 요원으로 목회자, 사회복지사, 자원봉사자에 대한 조사연구가 있었다. 일반인을 대상으로는 일반국민, 농 촌노인, 기독교인들의 죽음에 대한 태도와 여성노인이 원하는 임종장소에 대하여 조사연구를 수행하였다.

호스피스 교육에 대한 조사연구는 전문간호사 교육 과정개발 기초조사, 말기 환자의 16주 교육프로그램 개발, 사이버호스피스 교육과정 개발에 대한 조사 및 결 과가 발표되었다.

호스피스 관리에 대한 조사연구는 호스피스 간호시간 및 수가 산정에 대한 조사와 호스피스 간호사와 전문간 호사의 수요추계 연구와 의무기록지 개발에 대한 조사 연구가 있었다.

호스피스와 복지측면의 연구는 임종노인의 복지실태 와 개선방안의 연구와 호스피스가 노인복지에 미치는 영향에 대한 조사연구가 수행되었다.

호스피스 기관 및 호스피스 모델에 대한 연구는 독립 형 호스피스 센터, 노인복지시설의 호스피스 모델, 지역 의 호스피스-보건복지 연계모형개발 등의 모델개발에 대한 연구와 호스피스 기관실태 및 완화의료시스템의 문제점과 개선방안에 대한 연구가 수행되었다.

기타 조사연구로는 호스피스 활성화 방안의 조사와 사회심리 사정도구에 대한 연구가 있었다(표 5).

5. 예측연구

예측연구의 주제는 말기 암환자에서 임상 변수를 이 용한 생존 기간 예측, 호스피스 환자의 생존 예측인자 분석, 그리고 호스피스 병동에 입원한 말기 암환자의 통증 예측 요인 등이 있었다(표 6).

6. 실험연구

실험연구의 중재는 호스피스 간호, 호스피스 교육 프 로그램, 호스피스 간호의 정보적 지지 제공, 영적 간호 중재, 호스피스 자원봉사자 교육 프로그램, 호스피스 팀 의 정보적 지지 제공, 집단 교육 프로그램, 지지적 간호 중재, 가정 호스피스, 호스피스 간호 중재, 암성통증조

표 6. 예측연구의 주제 및 결과.

주 제	주 요 결 과
말기 암환자에서 임상 변수를 이용한 생존 기간 예측	157명 중 위암이 가장 많고 폐암 순으로 우리나라 암 분포도와 일치하였다. 평균 재원 기간은 15.1일이고, 입원 환자 중 57명만 증상이 호전되어 퇴원했으며 평균 생존 기간은 42일이었다.
호스피스 환자의 생존 예측인자 분석	생존 예측인자로 확인된 말기 증상으로는, 첫째, 활력증상 변화군은 혈압과 맥박, 활동수행능력 변화가 확인되었다. 둘째, 활력증상과 관련된 신체증상군은 붉은 반점, 손·발 차가움, 청색증, 눈 뒤로 젖힘, 약한 맥박 셋째, 위장관계 증상군은 식욕부진 넷째, 호흡기계 증상군은 가래, 호흡곤란, 비정상적인 호흡, death rattle 다섯째, 신경계 증상군은 경련, 뒤틀림, 섬망, 혼수, 수면량 증가
호스피스 병동에 입원한 말기 암환자의 통증 예측 요인	참여자의 평균 연령은 57세이고, 위암 환자(24.1%), 폐암 환자(17.2%), 직장암 환자(13.8%)의 순이었으며, 입원 동기는 통증 조절(67.2%), 영적 간호(39.7%), 증상조절(27.6%)을 위해서였다. 통증의 형태는 심부 통증(53.4%), 복합 통증(20.7%), 내장통증(17.3%), 신경통(5.2%), 피부 통증(3.4%)의 순이었다. 통증의 영향 요인은 우울의 정도와 마약의 사용이 중요한 영향을 주었다. 결론적으로 말기 암환자의 통증이 심할수록 마약의 사용보다는 우울의 정도가 더 높은 것으로 나타났으므로 평안하게 임종을 맞이할 수 있도록 전문적인 간호가 총체적으로 제공되어야 한다.

질에 관한 정보제공, 가정 호스피스에서의 사회적 지지 활동 등이 있었다(표 7).

7. 질적 연구

질적 연구의 주제는 말기 암환자의 임종경험 및 체험, 죽음 및 호스피스 간호에 대한 견해, 연명치료 중단, 죽음을 앞둔 암환자의 돌봄, 말기 암환자 가족의 체험, 안락사와 임종간호에 대한 의미, 말기 환자를 돌본 간호사의 고통과 고통 경험, 한국인의 죽음의 의미, 감정에 충실하면서 자신 추스르기, 말기 암환자의 영성 체험과 영적 요구, 호스피스 간호사들의 살아있는 체험이었다(표 8).

8. 측정도구

측정도구는 도구의 제작자와 사용빈도를 분류하고, 외국의 도구를 변안한 경우 원작자를 우선순위로 하여 분류하였다(표 9).

고찰

본 연구에서 1991년 1월부터 2004년 6월까지 국내에서 연구된 호스피스 논문들을 분석한 주요 결과를 중심으로 다음과 같이 고찰하였다.

분석한 논문은 양적연구 97편, 질적 연구 13편으로 총 110편이었다. 이 중에서 2000년 이후의 논문이 52편으로 나타나 2000년 이후부터 본격적으로 호스피스 논문이 증가하였음을 알 수 있었다. 이를 연구 유형별로 분석해보면, 학위논문이 51편으로 많은 수로 확인되었다. 그 중 석사학위논문은 44편으로 학위논문 중 대부분을 차지하였고, 박사학위논문은 7편으로 나타나, 호스피스 분야의 박사학위논문이 아직은 부족한 것을 알 수 있었다. 향후 호스피스에 대한 깊이 있는 내용의 논문이 박사학위과정에서 더욱 많이 이루어져야 할 필요가 있는 것으로 사료된다.

학회지에 발표한 논문으로는 한국 호스피스·완화의료학회지가 16편으로 가장 많았는데, 이는 학회의 특성상 말기 암환자를 다루는 논문들^{2,6,9-11)}이 많기 때문으로 사료된다. 그리고 간호학 관련 학회지에는 비교적 적은 논문이 발표되었는데, 호스피스에 대한 인식 및 저변확대를 위하여 다양한 분야에서 호스피스 관련 논문이 발표되는 것이 필요할 것으로 사료된다. 질적 연구는 13편으로 다소 적은 편수였으나, 1991년 이후로 연구가 지속적으로 수행되는 경향에 있어 호스피스 대상자의 특성을 고려할 때 이러한 질적 연구의 계속적 수행은 호스피스 연구의 학문적 기초정립을 위하여 바람직한 현상이라 할 수 있겠다. 그러나 주로 현상학적 연구방

표 7. 실험연구의 간호중재, 대상자 및 결과.

간호중재	대상자	긍정적 효과	부정적 효과	효과 없음
호스피스 간호	말기 암환자	삶의 질 (정서적, 영적 간호)	-	삶의 질 (신체적 간호)
호스피스 교육 프로그램 호스피스 간호의 정보적 지지 제공	말기 암환자	죽음 인식	-	-
영적 간호중재	말기 암환자의 가족	-	불안, 우울	-
호스피스 자원봉사자 교육 프로그램	호스피스 대상자	-	상태불안, 우울	-
호스피스 팀의 정보적 지지 제공	호스피스 자원봉사자	영적 안녕	불안, 우울	-
집단 교육 프로그램	말기 암환자의 가족	영적 안녕	-	-
지지적 간호중재	진행성 암 대상자 및 가족	만족도	-	-
가정 호스피스	두경부 수술 환자	-	불안, 우울	-
호스피스 간호 중재	말기 암환자	삶의 질	-	통증
호스피스 간호	유방절제술 환자	-	우울	-
영적 간호중재	말기 암환자	삶의 질	-	-
영적 간호중재	호스피스 대상자	영적 안녕	우울	-
암성통증 조절에 대한 정보 제공	호스피스 대상자	-	상태불안	-
가정 호스피스 활동	말기 위암 환자	-	통증	-
가정 호스피스에서의 사회적 지지 활동	죽음을 앞둔 노인	죽음에 대한 태도	-	죽음에 대한 두려움
호스피스 간호 중재	죽음불안이 있는 노인	-	불안	-
	암환자 및 비암환자	삶의 질	-	-

표 8. 질적 연구의 대상자, 방법 및 연구주제.

대상자(명)	연구자	방 법	연구주제
호스피스 병동 및 일반 병동에 입원한 말기 암환자(5)	최공옥 ⁶⁾	현상학(Giorgi)	말기 암환자의 임종 경험
소아과 병동 간호사(30)	최경희 ⁷⁾	현상학(Van Kaam)	죽음 및 호스피스 간호에 대한 견해
말기 환자 가족(14)	박연옥 ⁸⁾	현상학(1969)	연명치료 중단
말기 암환자(5)	이옥자 ⁹⁾	현상학 - Parse의 인간되어감 이론	말기 암환자의 체험
성인 말기 암환자(5), 주 돌봄 제공자(12), 의료인(2)	원종순 ¹⁰⁾	문화기술지	죽음을 앞둔 암환자의 돌봄
독립형 호스피스 기관에 입원한 말기 암환자(11)	김분한 등 ¹¹⁾	현상학(Colaizzi)	말기 암환자의 경험
말기 암환자(7)	최필순 ¹²⁾	현상학(Giorgi)	말기 암환자의 체험
말기 환자를 간호한 경험이 있는 간호사(8)	김애경, 박계선 ¹³⁾	현상학	안락사와 임종간호에 대한 의미
말기 환자를 돌본 간호사(9)	조계화, 한희자 ¹⁴⁾	현상학(Colaizzi)	말기 환자를 돌본 간호사의 고통 및 고통 경험
자신의 질병을 이해하고 있는 말기 암환자(4)	김분한 ¹⁵⁾	현상학(Colaizzi)	한국인의 죽음의 의미
말기 환자를 돌본 간호사(15)	이명선 ¹⁶⁾	근거이론	감정에 충실하면서 자신 추스르기
말기 암환자(6)	윤매옥 ¹⁷⁾	현상학(Colaizzi)	말기 암환자의 영성 체험과 영적요구
호스피스 현장에서 일하는 여자 간호사(6)	김미혜 ¹⁸⁾	현상학(Giorgi)	호스피스 간호사의 체험

표 9. 측정도구.

측정 개념	도 구	연구자(개발년도)
말기 암환자의 삶의 질	MQOL (McGill Quality of Life) 삶의 질 측정도구 삶의 질 측정도구 삶의 질 측정도구	Cohen 등(1996) Betty R. Ferrell 등(1989) Stein Kaasa 등(1988) 윤경이(1997)
가정간호중재 분류체계	NIC (Iowa intervention project team)	McCloskey & Bulechek (2000)
영적 간호요구	영적요구 측정도구	최화숙(1987)
영적 안녕	영적안녕 측정도구	Palautzian, Ellison (1989)
영적 건강	SHI (spiritual health inventory) Spiritual Perspective Scale	Palm Pamela (1988)
사별가족 애도 대처 양상	애도 대처양상 측정도구	Sanders, Mauger, Strong (1977)
암성 통증	표준형 성인 암성통증 평가도구	최윤선 등(2003)
통증의 정도	VAS (Visual Analogue Scale) 간이 통증 조사지	- -
우울	우울 측정도구	Zung (1976)
죽음 의식	죽음 측정도구	Thron, Powell (1990)
불안	상태불안 도구	Spielberger (1989)
부담감	Care-giver Burden Inventory	Novak, Guest (1989)
소진	소진 측정도구	Zarit 등(1979)
정신건강	Mental quality	Pines (1981) William Breitbart (1980)

법으로 수행되어 근거이론적 연구방법이나 문화기술지
적 방법론으로 연구하는 것도 필요하며, 이를 통하여
폭넓고 다양한 결과를 얻을 수 있다면 더욱 의미 있는
자료를 확인할 수 있을 것으로 생각된다.

연구대상별로 살펴보면, 사람을 대상으로 한 연구가
98편으로 가장 많았고, 이 중 말기 환자를 대상으로 한
연구가 44편, 가족을 대상으로 한 연구가 10편으로 나
타났으나, 말기 환자와 가족을 함께 연구한 논문은 3편

으로 나타나, 말기 환자를 단독으로 연구한 논문은 많이 있으나 말기 환자와 가족을 함께 연구한 논문이 많이 부족한 실정이다. 그리고 호스피스 대상자는 환자 자신뿐만 아니라 환자를 간호하는 가족에 대한 간호가 필수적이라고 생각되므로, 이에 대한 연구가 더 활발하게 수행되어야 필요가 있겠다.

각 연구방법별로 주요개념을 살펴보면, 상관관계 연구에서의 주요개념은 삶의 질, 호스피스에 대한 태도, 영적건강, 정신건강, 죽음불안, 태도, 우울, 소진, 인식정도, 임종간호 수행정도, 만족도 및 통증관리 만족도, 대처양상 등이었다. 주로 신체적인 개념보다는 정신적이고 정서적인 개념이 많이 연구되었는데, 이는 호스피스 대상자의 특성상 정신적인 안정과 안위가 무엇보다도 중요하게 다루어짐으로 나타나는 현상으로 해석된다. 그리고 말기 환자와 가족을 대상으로 하는 영적요구에 대한 연구도 향후 계속 필요한 것으로 사료된다.

조사연구에서의 주제는 주로 개인적 지식이나 태도, 견해, 가치관 등에 대한 정보를 다루는 연구가 많았다. 그리고 비교연구에서의 비교 대상은 주로 환자와 가족이었는데, 이는 암환자와 호스피스 환자, 암환자 가족과 호스피스 환자 가족, 그리고 입원 환자와 가정 호스피스 환자, 그리고 그 가족에 대한 논문을 의미한다. 두 군을 비교하였을 때 암환자나 가족이 호스피스 환자나 가족보다 삶의 질이 더 높은 것으로 나타났는데, 이는 암은 극복할 수 있다고 생각하지만, 호스피스는 죽음을 앞두고 있다는 생각이 지배적이기 때문인 것으로 사료된다. 또한 조사연구는 49편으로 아직 호스피스 연구에 대한 실태나 조사연구가 많은 비중을 차지하고 있으므로 이에 대한 연구도 계속되어야겠지만, 이의 결과를 토대로 하는 상관관계 연구와 실험연구들도 계속 수행되어서, 호스피스 분야의 이론개발이 이루어짐으로써 학문적인 건실한 기초가 마련될 수 있을 것으로 생각된다.

그리고 예측연구에서 생존 예측인자로 첫번째로 확인된 말기 증상은 활력 증상의 변화로 확인되었으므로, 무엇보다도 실무에서 호스피스 환자를 간호할 때 활력 증상을 주의 깊게 관찰해야 한다는 것을 알 수 있다. 또한 말기 암환자의 통증이 심하면 심할수록 우울의 정도가 높게 나타나고, 입원하게 된 동기의 첫번째가 통증 조절을 하기 위해서라는 결과가 있으므로, 호스피스 간호 시 삶의 질을 높이기 위해서는 통증 조절이 무엇보다 중요한 간호라는 것을 알 수 있다.

마지막으로 질적 연구에서 살펴보면, 임종 시 가장

두드러지는 태도는 죽음에 대해서 부정적이라는 것과 두려움을 경험한다는 것이다. 이는 환자들이 조금 더 평화로운 죽음을 맞이할 수 있도록 질 높은 간호를 제공의 필요성을 강조하는 결과이므로, 실무에서나 지역사회에서나 호스피스 중재 시 이 점을 염두에 두고, 환자의 안위와 평안을 도모하는 영적인 중재가 더욱 구체적으로 실행되어야 할 것이다.

이상의 연구결과에서 최근 약 15년간 이루어진 연구의 수와 질적인 면은 급속하게 발전하고 있는 상황이다. 그 중 2000년 이후의 연구가 급속히 증가하였는데 이는 관련 학회 발족 및 학술지 발간이 그 영향을 미친 것으로 사료된다. 그 동안 많은 연구가 주로 기초단계인 조사연구 분야가 많았으며, 현상을 확인하는 질적 연구도 꾸준히 계속되고 있어 호스피스와 관련된 분야의 기초적인 자료가 정립되고 있는 단계로 볼 수 있을 것이다.

또한 호스피스 시설의 모델 개발을 위한 논문은 실제적인 호스피스 기관의 설립을 위한 기초 자료로서, 설립을 위한 과정과 방법의 단초를 제공하고 있으며, 향후 호스피스 시설의 확충에 기여할 것으로 사료되며, 지속적인 이러한 연구도 필요하리라 생각된다. 또한 최근의 호스피스 전문간호사와 관련된 태도 및 역할 정립을 위한 조사연구 및 교육과정 개발도 시대적인 필요를 반영하는 주요한 연구라 할 수 있을 것이다.

즉 호스피스 연구는 호스피스 대상자, 의료인, 호스피스 스태프 구성원, 사회복지차원, 호스피스시설, 교육 등 여러 차원의 연구가 수행되고 있으며, 우리나라에서는 아직 학문적 이론 정립의 초기시대라 할 수 있을 것이다.

그러므로 향후 연구의 방향은 이러한 기초적인 탐색적인 연구를 기반으로 호스피스 이론이 개발될 수 있도록 요인예측 연구와 실험연구의 수행이 더욱 필요할 것으로 생각된다. 또한 연구되지 않은 분야에 대한 탐색적 조사연구와 질적 연구의 수행으로 더욱 풍부한 자료들이 드러나게 됨으로써 이론개발을 위한 근거자료로 제공될 수 있을 것으로 생각된다.

요 약

목적: 본 연구는 약 15년간의 우리나라 호스피스 연구의 총체적인 주제와 경향을 확인함으로써 추후 호스피스 연구의 방향을 제시하고자 실시되었다.

방법: 1991년 1월부터 2004년 7월까지의 우리나라 박사학위논문 7편, 석사학위논문 44편과 호스피스와 관련

된 논문이 주로 수록되는 분야별 간호학회지, 의학회지, 호스피스 학회지, 호스피스 협회 학술지, 호스피스 연구소 논문집의 논문에서 호스피스와 관련된 개념이 제시된 논문 59편으로 총 110편을 목록화하여 분석하였다. 분석은 연구 발표년도, 연구설계, 연구대상, 상관관계 연구, 조사연구, 실험연구, 질적 연구, 측정도구 별로 분류하여 분석하였다.

결과: 2000년 이후의 논문이 52편으로 2000년 이후부터 본격적으로 호스피스 논문이 증가하였음을 알 수 있다. 학회지에 발표한 논문으로는 한국 호스피스·완화 의료학회지가 16편으로 가장 많았고, 질적 연구는 13편으로 다소 적은 편수였다. 연구대상별로 살펴보면, 사람을 대상으로 한 연구가 98편으로 가장 많았고, 이 중 말기환자를 대상으로 한 연구가 44편으로 나타났다.

결론: 분석 결과 향후에는 호스피스 간호이론의 기초 정립을 위한 양적방법론에 근거한 서술적 연구와 질적 연구가 더욱 많이 행해져야 할 것이며, 호스피스 간호 중재의 효과를 확인하는 실험연구를 통하여 간호중재의 효율성을 입증하는 연구도 필요한 것으로 생각된다.

중심단어: 논문분석, 호스피스, 국내

참 고 문 헌

1. 윤영호, 최은숙, 이인정, 이영선, 이정석, 유창훈 등. 한국 호스피스·완화의료기관 실태조사. 한국 호스피스·완화의료학회지 2002;5(1):31-42.
2. 이영숙, 허대석, 김미라, 김원경, 최정운. 진행암 및 말기암 환자와 가족을 위한 집단 교육 프로그램. 한국 호스피스·완화의

- 료학회지 2004;7(1):64-72.
3. 이윤정, 김달숙. 암 환자의 피로에 관한 문헌 분석. 대한간호학회지 2002;32(6):897-905.
4. 권인수. 간호학 임상실습 교육에 대한 연구 논문 분석. 대한간호학회지 2002;32(5):706-15.
5. 이은현, 김진선. 사회적 지지의 효과 모델 및 통계분석방법에 관한 국내간호논문 분석. 대한간호학회지 2000;30(6):1503-20.
6. 최공옥. 말기 암환자의 임종경험에 관한 연구[박사학위 논문]. 서울:연세대학교 대학원;1991.
7. 최경희. 죽음 및 호스피스 케어에 대한 견해[석사학위 논문]. 서울:한양대학교 행정대학원;1992.
8. 박연옥. 연명 치료 중단을 결정한 말기환자 가족의 경험[박사학위 논문]. 서울:연세대학교 대학원;1993.
9. 이옥자. 말기 암환자의 체험에 관한 현상학적 연구[박사학위 논문]. 서울:이화여자대학교 대학원;1994.
10. 원준순. 죽음을 앞둔 암환자의 돌봄에 관한 연구[박사학위 논문]. 서울:이화여자대학교 대학원;1994.
11. 김분한, 탁영란, 전미영. 호스피스 간호시 말기 암환자의 임종현상 연구. 대한간호학회지 1996;26(3):668-77.
12. 최필순. 말기 암환자 가족의 체험[석사학위 논문]. 서울:한양대학교 대학원;1999.
13. 김애경, 박계선. 간호사의 안락사와 임종간호에 대한 의미 분석. 기본간호학회지 2000;7(3):379-90.
14. 조계화, 한희자. 말기 환자를 간호하는 간호사의 고통경험. 대한간호학회지 2001;31(6):1055-66.
15. 김분한. 말기 암환자의 호스피스 간호활동과 자원봉사 교육 프로그램에 대한 사례연구. 대한간호 1995;34(5):53-9.
16. 이명선. 임종환자를 돌보는 병원간호사의 경험 -감정에 충실하면서 자신 추스르기-. 대한간호학회지 2003;33(5):553-61.
17. 윤매옥. 말기 암환자의 영성체험과 영적요구. 호스피스학술지 2003;4:19-30.
18. 김미혜. 간호사의 호스피스 간호 체험. 호스피스학술지 2003;4:49-61.