

# 암 전문병원 간호사의 간호역할 수행도와 중요도

채영희<sup>1)</sup> · 이원희<sup>1)</sup> · 민영미<sup>1)</sup> · 신아미<sup>1)</sup> · 김향미<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup>칠곡경북대학교병원 간호사

## Nurse's Role Performance and Perception of the Importance of Role among Nurses Practicing in a Cancer Care Facility

Chae, Young Hee<sup>1)</sup> · Lee, Won Hee<sup>1)</sup> · Min, Young Mi<sup>1)</sup> · Shin, A Mi<sup>1)</sup> · Kim, Hyang Mi<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup>RN, Department of Nursing, Kyungpook National University Medical Center

**Purpose:** The purpose of this study is to examine the nurse's role performance and the perception of the importance of role among nurses practicing in a cancer care facility. **Methods:** A descriptive study design was applied with convenient sampling of 175 nurses working at a cancer care facility in Daegu, Korea. Data was collected using a structured questionnaire from July 1, 2013 to July 5, 2013. **Results:** Cancer care facility nurse's role performance score was measured on average  $3.23 \pm 0.64$ . Oral medication was the most frequently performed role, followed by encouragement, care related to medication, and pain management. The perception of the importance of nurse's role was measured on average  $3.31 \pm 0.35$ . Care related to medication was regarded as the most important, followed by transfusion, oral medication, and intravenous & intramuscular medication. Nurse's role performance was different according to nurse's age ( $F=3.21, p=.024$ ) and current practice area ( $F=3.73, p=.012$ ). The perception of the importance of nurse's role was different only in relation to current practice area ( $F=6.82, p<.001$ ). **Conclusion:** Nurses practicing in oncology setting frequently involve encouraging patients and pain management. Training programs designed to facilitate frequently performed and highly regarded nurse's roles are required for nurses practicing in oncology setting.

**Key words:** Nurse's role, Cancer care facility, Nurses

## I. 서 론

### 1. 연구의 필요성

암 발생 및 암 장기생존자의 증가, 사회적으로 부각되고 있는 환자권리, 국내 인터넷의 높은 보급률에 따른 정보 습득력 등과 관련하여 암 환자의 간호요구도와 교육요구도가 지속적으로 증가하고 있으며 더욱 전문적이고 체계적인 의료서비스를 필요로 하게 되어 암 전문병원의 설립도 증가하게 되었다. 이는 종양에 대한 폭넓은 지식과 기술을 바탕으로 하는 의료인의 역할 또한 증대되었음을 의미한다.

특히 암 환자들은 질병과정과 치료과정에 대해 최악의 상태를 상상하기 때문에 필요이상의 심리적, 인지적 반응과 함께 부적응 상태가 될 수 있으며 암과 관련된 신체건강 뿐만 아니라 정서적 건강, 경제적 문제, 직장 문제 등의 복합적인 문제를 경험하고 있어(Lee, Kang, Lee, & Yoo, 1993) 암 환자와 가장 가까이에서 많은 시간을 보내는 의료인인 간호사의 역할이 매우 중요할 뿐만 아니라 암 환자 돌봄 과정에서 보다 전문적이고 다양한 간호사 역할이 필요하게 된다.

간호사 역할이란 간호사 개인이 담당하고 있는 직무에서 마땅히 해야 할 말은 바 책임이며 일정한 성과를 거두

**주요어:** 간호역할, 암 전문병원, 간호사

**Corresponding author:** Lee, Won Hee

Department of Nursing, Kyungpook National University Medical Center, 807 Hoguk-ro, Buk-gu, Daegu 702-210, Korea.  
Tel: 82-53-200-2454, Fax: 82-53-200-2459, E-mail: event821@hanmail.net

투고일: 2013년 9월 30일 / 심사회의일: 2013년 10월 7일 / 게재확정일: 2013년 10월 25일

고 영향을 끼치는 활동(Turner, 1980)으로, 위생간호와 투약간호 등의 직접적인 환자간호는 물론 각종 문서와 정보 및 전자시스템의 관리와 행정업무까지 매우 폭넓은 역할을 포함하고 있다.

또한 간호사의 역할은 자신이 고용된 기관이나 대상자의 요구, 자신의 능력, 근무기간에 따라 수행하는 업무의 성격이 각각 다르게 나타나며 이와 관련된 연구에는 지역사회 정신보건센터에 근무하는 간호사를 대상으로 한 Lee (2005)의 연구와 회복실 간호사를 대상으로 한 Kim, J. Y. (2007)의 연구, 중환자실 간호사를 대상으로 한 Kim, Kim 과 Park (2011)의 연구, 내·외과계 임상간호사를 대상으로 한 Lim 등(2004)의 연구, 그리고 근골격계 신규간호사를 대상으로 한 Lim 등(2006)의 연구가 있다. 이러한 선행 연구에서 각 임상영역에 따라 간호역할의 내용과 수행도, 중요도에 차이를 보인 점을 고려하면 암 전문병원 간호사의 경우에도 암 환자의 간호요구에 따라 고유하고 중심적인 간호역할이 있을 것으로 사료된다. 그러나 암 환자 간호와 관련된 선행연구들은 주로 종양전문간호사나 호스피스전문간호사가 임상에서 어떠한 간호역할을 수행하는지 그 업무를 분석한 연구들(Choe et al., 2005; Kim, M. S., 2007; McMillan, Heusinkveld, & Spray, 1995; McMillan, Heusinkveld, Spray, & Murphy, 1999; Oh et al., 2006)에 치우쳐 있고, 전문간호사의 업무는 일반간호사가 임상에서 수행하는 역할과는 큰 차이가 있어 암 전문병원에서 근무하는 일반간호사의 주요 간호역할을 파악하는 데는 한계가 있다.

그러므로 아직 국내에서 암 전문병원 간호사의 역할에 대한 구체적이고 체계적인 연구는 미비한 상태라고 할 수 있으며 암 전문병원 건립이 증가되고 있는 현 시점에서 병원의 핵심인력이라 할 수 있는 간호사들의 역할을 규명하기 위한 연구가 필요하다 하겠다.

따라서 본 연구는 암 전문병원 간호사를 대상으로 간호역할 수행도와 중요도를 파악함으로써 역할 정립에 대한 기초자료를 마련함과 동시에 간호사 교육프로그램에 적극 반영하여 암 환자들에게 체계적이고 차별화된 간호를 제공할 수 있는 전문 간호인력을 양성하여 궁극적으로 암 환자 간호의 질 향상에 기여하고자 시도되었다.

## 2. 연구목적

본 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 암 전문병원 간호사의 간호역할 수행도를 파악한다.
- 2) 암 전문병원 간호사의 간호역할 중요도를 파악한다.
- 3) 암 전문병원 간호사의 일반적 특성에 따른 간호역할 수행도의 차이를 비교한다.
- 4) 암 전문병원 간호사의 일반적 특성에 따른 간호역할 중요도의 차이를 비교한다.

## 3. 용어정의

### 1) 간호역할

간호사 개인이 담당하고 있는 직무에서 마땅히 해야 할 말은 바 책임이며 일정한 성과를 거두고 영향을 끼치는 활동이다(Turner, 1980). 본 연구에서는 Kim 등(2005)이 개발한 임상간호사 역할 조사도구로 파악한 병원 근무 간호사의 간호활동을 말한다.

### 2) 간호역할 수행도

간호역할행위를 얼마나 자주 수행하는가에 관한 인식 정도이며(Chi et al., 2004), 본 연구에서는 임상간호사 역할 조사도구(Kim et al., 2005)로 간호역할의 수행 빈도를 측정할 것을 말한다.

### 3) 간호역할 중요도

간호역할행위를 얼마나 중요하다고 생각하는가에 관한 인식 정도이며(Chi et al., 2004), 본 연구에서는 임상간호사 역할 조사도구(Kim et al., 2005)로 간호역할의 중요도를 측정할 것을 말한다.

## II. 문헌고찰

간호사 역할이란 간호사 개인이 담당하고 있는 직무에서 마땅히 해야 할 말은 바 책임이며 일정한 성과를 거두고 영향을 끼치는 활동(Turner, 1980)으로, 간호사의 일차적인 역할은 돌봄 제공자이며 의사소통자, 교육자, 상담자, 리더, 연구자, 옹호자의 상호 관련된 역할들을 통해 간호실무를 수행한다(Lim et al., 2004).

간호사 역할행위와 관련하여 국내에서는 일련의 연구들(Chi et al., 2004; Kim et al., 2005)을 통해 임상간호사의 역할을 규명하고 정립하려는 시도가 있었으며, 임상영역 별로 시도된 각 연구들(Kim, J. Y., 2007; Kim et al., 2011; Lee, 2005; Lim et al., 2004; Lim et al., 2006)에서 정신보

건센터, 회복실, 중환자실, 내·외과계, 근골격계 병동 등 다양한 임상영역에서의 특수한 간호역할이 규명되기도 하였다.

지역사회 정신보건센터에서 근무하는 정신보건간호사를 대상으로 한 Lee (2005)의 연구에서 간호업무 중요도 인식이 높은 영역은 투약 및 증상관리, 위기 및 응급관리 영역으로 나타났으며, 업무수행 정도가 높은 영역은 전화상담 및 내소상담, 투약 및 증상관리, 각종 서식 및 기록지 작성으로 보고되었다. Kim, J. Y. (2007)의 연구에서 회복실 간호사의 간호수행 정도는 안위, 통증, 불편감 완화와 관련된 신체적 간호수행이 가장 높게 나타났으며 다음으로 정서적 간호수행, 환경적 간호수행, 교육적 간호수행 순으로 보고하였다. Kim 등(2011)은 중환자실 간호사를 대상으로 업무 중요도와 수행도를 분석하였는데 중요도는 응급간호, 신체사정, 투약간호, 의사소통 등이 높은 것으로, 수행도는 신체사정, 의사소통, 투약간호, 중환자실 기본간호 순으로 빈도가 높은 것으로 보고하였다. 또 Lim 등(2004)은 내·외과계 임상간호사의 간호역할 행위의 중요도와 수행도를 비교하였는데 중요도는 내·외과계 간호사 모두 응급 간호제공자, 수술환자 간호제공자의 역할이 가장 중요하며 수행도는 간호사정자, 약물투여자, 수술환자 간호제공자 등의 역할이 높은 것으로 나타났다. Lim 등(2006)의 근골격계 병동 신규간호사를 대상으로 한 연구에서 직무중요도가 높은 항목은 조직관류 조절하기, 마약관리하기, 활력징후 측정이며, 직무수행도가 높은 항목은 약물관리하기, 투약준비하기, 마약관리하기 등이었다.

이러한 연구결과들을 통해 각 임상영역에 따라 간호역할의 내용과 수행도, 중요도에 차이가 있음을 알 수 있으며 암 전문병원이라는 임상영역에서도 간호사의 고유한 간호역할이 있을 것으로 짐작할 수 있으나 현재까지 시도된 연구를 통해서서는 이들의 업무와 역할을 명백히 밝혀내는 어렵다.

이에 암 환자와 밀접한 관계를 유지하면서 전문적 간호역할을 수행하고 있는 종양전문간호사와 암 전문코디네이터 등을 대상으로 한 연구를 살펴보면, Oh 등(2006)의 연구에서는 종양전문간호사 간호중재의 일차적인 대상자는 암 환자와 그 가족이며 전문적인 업무로 사정, 진단, 계획, 수행 평가를 통한 전문가적 직접간호 실무 제공과 교육 및 상담, 연구, 자문 및 협동, 관리 및 변화촉진자까지 다양한 역할을 수행한다고 하였다. 실무의 범위에는 예방

적 간호, 급성기 간호, 재활간호 및 완화 지지적 간호까지 포함되었다. 암 전문코디네이터의 직무 중요도와 수행도를 조사한 연구에서는 암 전문코디네이터의 직무를 실무 전문가, 교육자, 연구자, 자문 및 협진자, 행정 및 변화촉진자 측면으로 구분하였고, 실무전문가 측면에서는 환자의 일반적 정보, 병력, 의식수준 조사, 검사 결과 확인 및 해석, 필요시 검사 및 약물 처방, 치료계획 참여 및 정보제공, 부작용 및 합병증 관리, 응급상황 중재 및 보고, 치료계획 조정, 암 환자가 요구하는 서비스의 의뢰계획 수립, 회의 및 회진 참여 영역에서 수행도가 높았고, 교육자 측면에서는 교육요구 파악 및 교육 실시, 교육자료 개발, 교육 참여 관리 영역에서 수행도가 높았으며, 연구자 측면에서는 연구결과 임상 적용, 다학제간 연구과정 참여영역이, 자문 및 협진자 측면에서는 상담서비스 제공, 자문 응대, 암 환자 생활관리를 위한 협진업무가, 행정 및 변화촉진자 측면에서는 이용할 수 있는 자원에 대한 정보 제공, 암 전문코디네이터 역할 개발, 업무보고서 작성, 건강강좌 기획, 관련 학회 회원 활동 영역에서 수행도가 높은 것으로 나타났다(Kim, M. S., 2007).

그러나 전문간호사의 업무는 일반간호사가 수행하는 역할과는 큰 차이가 있어 이들의 역할행위를 통해 암 전문병원 일반간호사의 주요 간호역할을 가늠하는 데는 제한점이 있다. 실제로 종양전문간호실무의 구성요소를 확인하고 종양전문간호사 검증에 대한 청사진을 제공하기 위해 시도된 McMillan 등(1995)의 연구, McMillan 등(1999)의 연구에서 간호업무를 5개의 하부영역으로 구분하고 각각 190개, 121개의 문항으로 간호업무의 수행빈도와 중요도를 조사한 결과, 1995년의 연구에서는 190개 문항 중 164개 문항에서 종양전문간호사와 일반간호사 두 집단 간에 유의한 차이가 있는 것으로, 1999년의 연구에서는 121 문항 중 88문항에서 두 집단 간에 유의한 차이가 있는 것으로 나타나 종양간호실무와 일반간호실무와의 차이를 확인할 수 있었다(McMillan et al., 1995; McMillan et al., 1999).

이러한 선행연구들을 종합해 볼 때 최근 암 전문병원의 설립 증가와 더불어 암 환자들을 간호하는 간호사의 역할이 증대된 반면, 이들의 간호업무와 역할을 명백하게 규명하기 위한 연구들은 미흡한 상황이라 할 수 있다.

암 환자는 반복되는 항암화학요법과 방사선요법에 따른 부작용에 대한 자가 관리는 물론 장기적 관리가 필요하며, 잘못된 정보나 불확실한 민간요법의 이행으로 인한 문

제를 방지하기 위해 질병 및 치료과정에 대한 정확한 지식의 습득, 그 외 불안 경감, 사회적응 등에 대한 끊임없는 노력과 지지가 필요한 대상이다(Kim, 2003). 이러한 다양한 간호요구를 가진 암 환자에게 간호사는 해당 분야에 대한 전문적인 지식과 기술을 갖추고 체계적이고 차별화된 간호역할을 수행하여야 한다.

이를 위해서는 먼저 암 전문병원의 간호사가 수행하는 중심적인 간호역할이 무엇인지를 명백히 규명하는 연구가 필요하며, 이를 통해 간호사의 역할 정립뿐만 아니라 궁극적으로는 암 환자 간호의 질 향상에 기여하고자 한다.

### III. 연구방법

#### 1. 연구설계

본 연구는 암 전문병원 간호사의 간호역할 수행도와 중요도를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

#### 2. 연구대상

D시 소재 일 개 암 전문병원의 병동, 중환자실 및 응급실에서 근무하는 간호사는 전체 189명으로 이들 중 연구의 목적을 이해하고 참여 동의한 175명의 간호사를 연구 대상으로 설문조사하였다.

#### 3. 연구도구

간호역할 수행도와 중요도를 측정하기 위하여 Kim 등(2005)이 개발한 임상간호사 역할 조사도구를 이용하였다. 임상간호사 역할 조사도구(Kim et al., 2005)에서 간호사 역할은 18개로 분류되고, 이는 82개의 간호역할 중분류, 689개의 간호역할행위를 포함한다. 18개 간호사 역할은 간호사정 및 간호계획자, 간호결과 평가자, 신체기능 증진자, 정서적 지지자, 영적 돌봄자, 안위간호제공자, 안전간호제공자, 투약간호제공자, 검사간호제공자, 응급간호제공자, 수술간호제공자, 출산기 간호제공자, 재활촉진자, 옹호자, 교육·상담자, 병동관리자, 업무조정자, 변화촉진자 등이며, 간호역할은 간호사정과 진단, 간호중재, 결과평가를 포함한다.

본 연구에서는 연구대상기관에 산과 환자가 입원하지

않으며 주로 병동 간호사를 대상으로 하는 점을 고려하여 Kim 등(2005)의 임상간호사 역할 조사도구에서 간호사 역할행위 689개 항목 가운데 ‘출산 간호’, ‘신생아 간호’, ‘수술 중 간호’ 3개의 간호역할 중분류에 해당하는 36항목을 제외하고 조사하였다. 최종 수정된 조사도구에는 653개 간호역할행위와 이를 유사한 의미항목으로 묶은 79개 간호역할 중분류 항목이 포함되었다.

간호역할 수행도는 5점 척도로 측정하였으며 간호역할 행위 653개 항목 각각에 대하여 수행하지 않는다 1점, 한 달에 한 번 정도 수행한다 2점, 일주일에 한 번 정도 수행한다 3점, 하루에 한 번 정도 수행한다 4점, 하루에 여러 번 수행한다를 5점으로 하였다. 점수가 높을수록 해당 간호행위의 수행도가 높음을 의미한다.

간호역할 중요도는 간호역할 수행도와 동일한 항목에 대하여 4점 척도로 측정하였으며 전혀 중요하지 않다 1점, 중요하지 않다 2점, 중요하다 3점, 매우 중요하다는 4점으로 하였다. 점수가 높을수록 해당 간호역할행위의 중요도가 높음을 의미한다.

#### 4. 자료수집방법

본 연구는 연구의 윤리적 고려를 위해 연구자의 소속기관 연구윤리위원회의 승인을 받은 후 실시하였다(승인번호: KNUMC\_13-1031).

자료수집은 2013년 7월 1일부터 7월 5일까지 수행하였으며 병동 및 중환자실, 응급실에 근무하는 간호사에게 연구의 내용을 설명하고 연구 참여를 수락한 대상자에 대하여 설문지를 배부하여 직접 작성하도록 하였다. 설문지 작성에 소요되는 시간은 1시간 정도였다.

#### 5. 자료분석방법

수집된 자료는 SPSS 18.0 프로그램을 사용하였고, 구체적인 분석방법은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 일반적 특성은 실수와 백분율, 평균과 표준편차를 이용하여 분석하였다.
- 2) 간호역할 수행도와 중요도는 각 항목의 중분류별 평균과 표준편차를 구하고 우선순위를 산출하였다.
- 3) 일반적인 특성에 따른 간호역할 수행도와 중요도는 t-test와 ANOVA를 이용하여 분석하였다.

## IV. 연구결과

### 1. 대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성은 Table 1과 같다. 전체 대상자 중 96%가 여성이었고, 나이는 평균  $29.12 \pm 6.02$ 세로 26세 이상~30세 이하가 53.7%로 가장 많았다. 미혼이 143명으로 81.7%이었다. 학력은 학사가 54.3%로 가장 많았고 전문학사가 36.6%, 석사 이상이 9.1%인 것으로 나타났다. 근무부서는 내과계(44.0%), 외과계(39.4%), 중환자실(10.3%), 응급실(6.3%) 순으로 많았다. 전체 병원 근무 경력은 평균  $5.00 \pm 5.67$ 년으로 1년 이상~3년 미만인 45.7%로 가장 많았다. 직위는 일반간호사가 93.1%로 대부분을 차지하였고, 종양간호 분야의 교육을 이수한 경험이 있는 경우는 26.9%이었다.

### 2. 간호역할 수행도

대상자의 간호역할 수행도를 분석한 결과는 간호역할 중 분류 상위 10개 항목과 하위 10개 항목으로 요약하여 Table 2와 같다. 수행도의 전체 평균은  $3.23 \pm 0.64$ 이고, 평균이 가장 높은 항목은 경구투약으로 평균  $4.67 \pm 0.93$ 이었다. 그 다음으로 격려하기( $4.66 \pm 0.58$ ), 투약간호( $4.63 \pm 0.86$ ), 통증관리( $4.61 \pm 0.82$ ) 순으로 평균이 높은 것으로 나타났다. 수행도가 가장 낮은 항목은 투석간호로 평균  $1.48 \pm 0.89$ 이었다. 그밖에 성교육 및 상담( $1.52 \pm 1.03$ ), 신경계 간호( $1.62 \pm 0.86$ ), 타직종 직원 교육( $1.69 \pm 1.13$ ), 인공호흡 간호( $1.69 \pm 1.28$ ) 등이 수행도가 낮은 항목이었다.

### 3. 간호역할 중요도

대상자의 간호역할 중요도를 분석한 결과는 간호역

Table 1. General Characteristics

(N=175)

Characteristics	Categories	n (%)	Mean±SD
Gender	Male	7 (4.0)	
	Female	168 (96.0)	
Age (year)	≤ 25	41 (23.4)	29.12±6.02
	26~30	94 (53.7)	
	31~35	24 (13.7)	
	≥ 36	16 (9.2)	
Marital status	Unmarried	143 (81.7)	
	Married	32 (18.3)	
Education	Diploma	64 (36.6)	
	Bachelor	95 (54.3)	
	More than master's degree	16 (9.1)	
Current practice area	Internal medicine	77 (44.0)	
	General surgery	69 (39.4)	
	Intensive care unit	18 (10.3)	
	Emergency room	11 (6.3)	
Years of work experience	<1	5 (2.9)	5.00±5.67
	1≤~<3	80 (45.7)	
	3≤~<5	41 (23.4)	
	≥5	49 (28.0)	
Position	Registered nurse	163 (93.1)	
	Head nurse	12 (6.9)	
Completion the oncology nursing course	Yes	47 (26.9)	
	No	128 (73.1)	

Table 2. Ranking of Frequency of Nurse's Role Performance

(N=175)

Rank	Categories	Min.	Max.	Mean±SD
1	Oral medication	1.00	5.00	4.67±0.93
2	Encouragement	1.00	5.00	4.66±0.58
3	Care related to medication	1.00	5.00	4.63±0.86
4	Pain management	1.00	5.00	4.61±0.82
5	Nursing diagnosis	1.00	5.00	4.49±0.78
6	Care for diagnostic test	1.00	5.00	4.44±0.73
7	Record identification & information analysis	1.00	5.00	4.41±0.83
8	Management of self esteem	1.00	5.00	4.31±0.79
9	Nursing planning	1.00	5.00	4.30±0.98
10	Anxiety management	1.00	5.00	4.23±0.88
	.			
	.			
	.			
70	Education for the other nurse	1.00	5.00	2.00±1.12
71	Management of man power	1.00	5.00	1.94±1.18
72	Collaboration of the other institution	1.00	5.00	1.86±1.09
73	Care for invasive diagnostic test	1.00	5.00	1.75±0.84
74	Spiritual care	1.00	5.00	1.72±1.01
75	Care for ventilator	1.00	5.00	1.69±1.28
75	Education for the other department	1.00	5.00	1.69±1.13
77	Care for sensory & perception	1.00	5.00	1.62±0.86
78	Care & counselling for sexual life	1.00	5.00	1.52±1.03
79	Dialysis care	1.00	5.00	1.48±0.89
	Total	1.23	5.00	3.23±0.64

할 중분류 상위 10개 항목과 하위 10개 항목으로 요약하여 Table 3과 같다. 중요도의 전체 평균은 3.31±0.35 이고, 평균이 가장 높은 항목은 투약간호로 평균 3.74±0.41 이었다. 그 다음으로 수혈(3.67±0.42), 경구투약(3.65±0.47), 정맥 및 근육주사(3.62±0.41), 순환간호(3.62±0.42), 응급 간호(3.62±0.45) 순으로 평균이 높은 것으로 나타났다. 중요도가 가장 낮은 항목은 개인 위생간호로 평균 2.76±0.60이었다. 그밖에 성교육 및 상담(2.80±0.65), 전환 및 이완요법(2.80±0.57), 전화 및 인터넷 상담(2.92±0.60), 인지행동요법(2.94±0.56) 등이 중요도가 낮은 항목이었다.

#### 4. 일반적 특성에 따른 간호역할 수행도

대상자의 일반적 특성에 따른 간호역할 수행도의 차이를 분석한 결과는 Table 4와 같다. 간호역할 수행도는 연령(F=3.21, p=.024)과 근무부서(F=3.73, p=.012)에 따라 차이가 있는 것으로 나타났다. 사후분석 결과 30세 이하가 36세 이상보다 간호역할 수행도가 더 높았고, 내과계와 중환자실이 응급실보다 간호역할 수행도가 높았다. 성별, 결혼유무, 최종 학력, 전체 근무경력, 직위, 종양간호 분야의 교육이수 여부에 따른 간호역할 수행도는 통계적으로 유의한 차이가 없었다.

Table 3. Ranking of Perceived Importance of Nurse's Role

(N=175)

Rank	Categories	Min.	Max.	Mean±SD
1	Care related to medication	2.67	4.00	3.74±0.41
2	Transfusion	2.86	4.00	3.67±0.42
3	Oral medication	3.00	4.00	3.65±0.47
4	Intravenous & intramuscular medication	2.82	4.00	3.62±0.41
5	Circulatory care	2.00	4.00	3.62±0.42
6	Emergency care	2.52	4.00	3.62±0.45
7	Respiratory care	2.00	4.00	3.59±0.44
8	Care for ventilator	2.00	4.00	3.59±0.49
9	Care for pre & post operation	2.89	4.00	3.59±0.44
10	Record identification & information analysis	2.40	4.00	3.59±0.47
	·			
	·			
	·			
70	Face to face counselling	1.00	4.00	3.10±0.51
71	Collaboration of the other institution	2.00	4.00	3.06±0.54
72	Management of medical charge	1.00	4.00	3.05±0.58
73	Education for the other department	1.00	4.00	3.04±0.56
74	Spiritual care	1.00	4.00	2.99±0.58
75	Cognitive therapy	1.00	4.00	2.94±0.56
76	Telephone & internet counselling	1.00	4.00	2.92±0.60
77	Diversion & relaxation therapy	1.00	4.00	2.80±0.57
78	Care & counselling for sexual life	1.00	4.00	2.80±0.65
79	Hygienic care	1.00	4.00	2.76±0.60
	Total	2.26	4.00	3.31±0.35

## 5. 일반적 특성에 따른 간호역할 중요도

대상자의 일반적 특성에 따른 간호역할 중요도의 차이를 분석한 결과는 Table 5와 같다. 간호역할 중요도는 근무부서(F=6.82,  $p<.001$ )에 따라 차이가 있는 것으로 나타났고, 사후분석 결과 내과계, 외과계와 중환자실이 응급실보다 간호역할 중요도가 더 높았다. 성별, 연령, 결혼유무, 최종학력, 전체 근무경력, 직위, 중앙간호 분야의 교육이수에 따른 간호역할 중요도는 통계적으로 유의한 차이가 없었다.

## V. 논 의

본 연구에서 간호역할 수행도는 총 5점 중 평균 3.23±0.64이고, 간호역할 중요도는 총 4점 중 평균 3.31±0.35

로 대상 의료기관의 간호사들은 간호역할 수행도에 비해 중요도를 더 높게 인지하고 있는 것으로 나타났다. 이는 간호역할 혹은 간호직무 중요도가 수행도보다 더 높은 것으로 나타난 내·외과계 임상 간호사가 인지하는 간호역할행위 중요도와 수행도를 조사한 Lim 등(2004)의 연구, 근골격계 병동 신규간호사의 간호직무 수행도와 중요도를 조사한 Lim 등(2006)의 연구, 신규간호사와 간호학생의 간호직무수행도 및 중요도를 비교한 Song과 Moon(2008)의 연구결과와 일치한다. 이러한 결과는 간호역할 대부분이 환자의 생명과 직결되거나 환자의 안위 및 건강과 연관되어 간호사들이 자신의 업무중요도를 실제 수행도보다 높게 평가하는 것으로 볼 수 있다.

본 연구에서 간호역할 수행도가 가장 높은 항목은 경구투약이었고, 그 다음으로 격려하기, 투약간호, 통증관리,

Table 4. Frequency of Nurse's Role Performance according to General Characteristics

(N=175)

Characteristics	Categories	Mean±SD	t or F	p	Scheffè
Gender	Male	3.35±0.78	0.50	.621	
	Female	3.22±0.63			
Age (year)	≤ 25 <sup>a</sup>	3.30±0.59	3.21	.024	a>b
	26~30 <sup>a</sup>	3.30±0.55			
	31~35	3.07±0.80			
	≥36 <sup>b</sup>	2.84±0.81			
Marital status	Unmarried	3.25±0.65	0.84	.404	
	Married	3.14±0.58			
Education	Diploma	3.30±0.63	0.93	.396	
	Bachelor	3.20±0.60			
	More than master's degree	3.08±0.88			
Current practice area	Internal medicine <sup>b</sup>	3.31±0.65	3.73	.012	a<b
	General surgery	3.17±0.65			
	Intensive care unit <sup>b</sup>	3.43±0.48			
	Emergency room <sup>a</sup>	2.71±0.46			
Years of work experience	<1	3.19±0.33	0.81	.490	
	1≤~<3	3.26±0.64			
	3≤~<5	3.30±0.44			
	≥5	3.11±0.78			
Position	Registered nurse	3.24±0.64	0.85	.396	
	Head nurse	3.08±0.57			
Completion the oncology nursing course	Yes	3.17±0.58	-0.74	.461	
	No	3.25±0.66			

간호진단, 검사간호, 기록 확인 및 정보 분석 등이 수행도가 높은 항목인 것으로 나타났다. 수행도가 가장 낮은 항목은 투석간호였고, 그밖에 성교육 및 상담, 신경계 간호, 타직종 직원교육, 인공호흡 간호 등이 수행도가 낮은 항목이었다. 내·외과계 간호사의 간호역할 수행도를 조사한 Lim 등(2004)의 연구에서도 간호역할 수행도가 높은 항목은 환자건강평가와 경구투약, 정맥 및 근육 주사, 투약과 관련된 간호, 진단적 검사를 위한 일반적 간호, 기록 확인 및 정보 분석 등으로 본 연구에서 수행도가 높게 나타난 항목들과 유사한 결과였지만, 수행도가 낮은 항목은 이완 및 전환요법 제공, 병원 외 타 기관과 협조, 생식기 간호, 성생활 간호 등으로 부분적으로만 일치하는 결과를 나타내었다. 근골격계 병동 신규간호사를 대상으로 조사한 직무 수행도는 일반약물 관리하기, 투약준비하기, 마약관리하기, 약물투여하기, 활력징후 측정하기 등에서 높은 점수를 나타내었고, 자궁퇴축 검사하기, 태동측정하기, 신생아 검진하기 등을 포함하는 특수신체 검진하기, 산업장 건강관리교육하기, 시설 운영하기 등은 수행도 점수가 낮은 항

목이었다(Lim et al., 2006). Song과 Moon (2008)의 연구에서 신규간호사들의 직무 수행도가 높은 항목은 투약준비하기, 활력징후 측정하기, 일반약물 관리하기, 마약관리하기, 약물투여하기 등이었고, 수행도가 낮은 항목으로는 시설 운영하기, 집단 검진하기, 방문간호하기 등이었다. Lim 등(2006)의 연구와 Song과 Moon (2008)의 연구 모두에서 '투약'에 관한 직무 수행도가 높게 나타나 본 연구결과와 유사하였는데 이는 간호사의 업무 중 투약과 관련된 업무가 많고 투약의 5원칙을 강조할 만큼 투약이 중요하다고 인식하고 있기 때문인 것으로 사료된다. 반면 간호역할 수행도가 낮은 항목이 연구마다 다르게 나타난 것은 근무부서 및 직급에 따라 많이 수행하지 않는 간호역할들이 있어 수행도가 낮은 항목들이 연구마다 차이가 있는 것으로 생각된다.

한편 선행연구와는 달리 본 연구에서는 간호사들이 '격려하기' 간호역할을 많이 수행하는 것으로 나타났는데 이는 정서적으로 취약한 상태에 있는 암 환자들의 특성과 무관하지 않을 것으로 생각된다. '격려하기'의 구체적인 간

Table 5. Perceived Importance of Nurse's Role according to General Characteristics (N=175)

Characteristics	Categories	Mean±SD	t or F	p	Scheffè
Gender	Male	3.48±0.43	1.32	.189	
	Female	3.30±0.34			
Age (year)	≤25	3.35±0.37	0.62	.605	
	26~30	3.29±0.31			
	31~35	3.27±0.43			
	≥36	3.38±0.37			
Marital status	Unmarried	3.31±0.35	-0.35	.730	
	Married	3.33±0.35			
Education	Diploma	3.27±0.38	0.74	.478	
	Bachelor	3.34±0.33			
	More than master's degree	3.30±0.30			
Current practice area	Internal medicine <sup>a</sup>	3.35±0.34	6.82	<.001	a>b
	General surgery <sup>a</sup>	3.30±0.35			
	Intensive care unit <sup>a</sup>	3.43±0.32			
	Emergency room <sup>b</sup>	2.90±0.16			
Years of work experience	<1	3.33±0.17	0.17	.919	
	1≤~<3	3.33±0.37			
	3≤~<5	3.30±0.29			
	≥5	3.29±0.38			
Position	Registered nurse	3.31±0.35	-0.28	.784	
	Head nurse	3.34±0.32			
Completion the oncology nursing course	Yes	3.33±0.33	0.46	.645	
	No	3.30±0.36			

호역할행위는 환자에게 관심을 갖고 격려하기, 환자의 질병과 상태를 이해하고 공감해주기, 긍정적 언어적 강화 또는 칭찬하기, 치료적 의사소통하기, 지지적 접촉하기(대화, 손잡아주기, 눈맞춤) 등으로 이는 의료인에 의해 제공되는 사회적 지지의 일환으로 볼 수 있다. 의료인 지지는 의사, 간호사에 의해 제공되는 사회적 지지로서 경청, 기술적 인정, 기술적 도전, 정서적 지지, 정서적 도전, 사회적 현실의 분담을 포함한 전문가가 제공하는 지지로, 질병의 진단, 치료, 재발로 인해 사회적 지지에 대한 요구가 증가되어 있는 암 환자들에게 긍정적인 지지를 제공함으로써 암 환자의 사회·심리적 적응과 건강증진 행동 적용을 증진시킬 뿐 아니라 암 환자의 생존율 증가에도 긍정적인 영향을 미칠 수 있다(Kim, 2000; Tae, 1996). 또 선행연구와 달리 본 연구에서는 '통증관리'의 간호역할 수행도가 높게 나타났는데 이는 대상의료기관이 암 전문병원으로 암 환자들의 통증호소가 많기 때문일 것으로 사료된다. 실제 입원 암 환자의 통증 실태와 통증조절 실태 및 통증조절 만족도에 대해 연구한 Kim, Y. J. (2007)는 암 환자들에

게 가장 공통적이고 심각한 문제는 통증으로 종양전문간호사는 암 환자의 통증조절을 어떤 간호보다도 우선순위에 두고 환자의 안위를 증진시켜야 한다고 하였다.

본 연구에서 간호역할 중요도가 높은 항목은 투약간호, 수혈, 경구투약, 정맥 및 근육주사, 순환 간호, 응급간호 등이며, 중요도가 낮은 항목은 개인 위생간호, 성교육 및 상담, 전환 및 이완요법, 전화 및 인터넷 상담, 인지행동요법 등이었다. 내·외과계 간호사를 대상으로 한 Lim 등 (2004)의 연구에서도 수혈, 경구투약에서 간호역할 중요도 점수가 높고, 문서관리, 전환 및 이완요법 항목의 점수가 낮아 본 연구결과와 유사하다. 또한, 근골격계 병동 신규간호사에서 간호직무 중요도가 높은 항목은 투약 및 수혈, 활력징후 측정 등이었고, 낮은 항목은 경제적, 사회적 특성 조사, 신체계측결과 분석 등이었으며(Lim et al., 2006), Song과 Moon (2008)의 연구에서 신규간호사가 중요하게 생각하는 간호직무는 활력징후 측정하기, 마약관리하기, 약물투여하기, 투약준비하기, 일반약물 관리하기 등이었고, 중요도를 낮게 인지하는 항목은 방문간호하기,

시설 운영하기, 발달촉진 간호하기 등이었다. Lim 등(2006)의 연구와 Song과 Moon (2008)의 연구결과 중 투약에서 직무 중요도가 높게 나타난 것은 본 연구결과와 유사하지만 중요도가 낮은 항목은 연구마다 차이가 있었다.

병원 환경 및 측정도구에 차이가 있어 직접적인 비교는 어렵지만 McMillan, Heusinkveld, Chai, Murphy와 Huang (2002)이 종양전문간호사를 대상으로 223개의 종양간호활동을 포함하는 연구도구를 이용해 간호활동의 수행도와 중요도를 조사한 결과, 순위가 가장 높은 간호활동은 표준 예방과 관련된 직업적 안전 가이드라인을 따르는 것이었고 그 다음으로 환자와 가족을 위한 옹호자가 되는 것, 의사 결정에서 윤리적 원칙을 지키는 것, 환자와 가족에게 질병과정, 치료 및 시술과정, 잠재적 부작용, 추후 관리, 지역사회 자원을 고려한 정보를 제공하는 것, 필요에 따라 현재 정보를 강화하는 것, 환자의 안위를 사정하는 것, 환자의 혈액학적 상태와 면역 상태를 사정 하는 것 등이 있었다. 하위권의 간호활동으로는 연구 프로토콜에 대해 환자와 가족 교육하기, 스크리닝 활동에 참여하기, 질병 과정 혹은 치료와 관련된 성적 변화를 환자가 인지하는지를 파악하는 것, 환자와 가족의 정자 은행과 같은 이용 가능한 자원에 대한 지식이 있는지 평가하는 것, 환자와 가족에게 이용 가능한 지역사회 자원을 교육하는 것, 지역사회에서 시민들을 대상으로 하는 교육 프로그램에 참여하는 것 등이 있었다. 본 연구에서 암 전문병원에 근무하는 일반간호사를 대상으로 한 것과는 달리 McMillan 등(2002)의 연구에서는 종양전문간호사를 대상으로 하였기에 측정도구의 차이뿐만 아니라 연구대상의 차이도 있어 본 연구결과와 간호역할 혹은 간호활동에서 많은 차이가 있는 것으로 나타났다. 이는 당연한 결과일 수도 있으나 한 걸음 더 나아가 암 전문병원에서 종양전문간호사가 아니더라도 암 환자를 돌보는 전문적인 간호사로서의 역할을 수행할 수 있도록 간호역할을 확대하고 이를 위한 체계적인 간호사 교육을 수행하려는 노력을 경주해야 할 것으로 생각된다.

한편 간호역할 중 성교육 및 상담은 간호수행도 및 중요도가 모두 낮게 나타났고 McMillan 등(2002)의 연구에서도 성교육 및 상담과 관련된 항목이 하위권의 종양간호활동인 것으로 나타났다. 그러나 Lee (2006)는 암 환자의 성생활에 관한 연구에서 암 환자의 성에 대한 관심과 욕구 및 성생활은 종양치료 전과 비교하여 감소하였지만 종양치료 과정 중에도 여전히 유지되고 있으며 또한 성은 암

환자가 인간으로서 누릴 수 있는 기본 권리인 동시에 질적인 삶을 살아가는 중요한 부분 하나로 인정되어야 한다고 하였다. 그러므로 간호사는 종양치료 후 암 환자의 성기능의 변화와 장애에 관심을 기울여야 하며, 암 환자의 성에 대한 이해와 지식을 기반으로 다양한 증재를 제공함으로써 환자가 고통스러운 치료과정 속에서도 성적 정체감과 자존감을 가지고 삶의 질을 유지할 수 있도록 도모해야 할 것이다.

본 연구에서 간호역할 수행도는 연령과 근무부서에 따라 차이가 있는 것으로 나타났다. 사후분석 결과 연령은 30세 이하가 36세 이상보다 간호역할 수행도가 높았고, 근무부서는 내과계와 중환자실이 응급실보다 간호역할 수행도가 더 높았다. 간호역할 수행도가 연령에 따라 차이가 나타난 것은 대상 의료기관이 2011년 개원하면서 신규간호사가 많이 입사하였고, 36세 이상의 간호사 중 대부분이 수간호사 이상의 직위이기 때문인 것으로 생각된다. 그리고 응급실이 내과계와 중환자실보다 간호역할 수행도가 낮고, 간호역할 중요도가 타부서(내과계, 외과계, 중환자실)보다 낮은 것은 부서 특성상 응급간호 중심으로 업무가 이루어지기 때문인 것으로 사료된다. 한편 본 연구에서 대상자의 일반적 특성 중 종양간호 분야 교육이수 여부에 따라서는 간호역할의 수행도와 중요도에 차이를 보이지 않았는데, 이는 대상 의료기관이 암 전문병원이지만 종양전문간호사가 아닌 일반간호사를 연구대상으로 하였기 때문에 간호업무를 수행함에 있어서도 특수한 역할보다는 일반간호사로서의 역할을 더 많이 수행하므로 대상군 간에 간호역할의 차이를 보이지 않은 것으로 생각된다. 또한 본 연구에서는 근무경력에 따른 간호역할 수행도와 중요도에 차이가 없었으나 종합병원간호사의 근무기간 경력에 따른 직무 중요도를 분석한 Park 등(2010)의 연구에서는 경력이 많은 간호사들이 신규간호사에 비해 운동, 활동, 수술, 배설과 관련된 간호수행이 중요한 것으로 나타나 본 연구결과와 차이가 있었다. 따라서 추후 경력에 따른 간호역할 수행에 대한 반복연구가 필요하다 하겠다.

이상에서 본 연구를 통해 도출된 암 전문병원 간호사의 역할은 향후 간호사의 역할을 정립하고 확장할 수 있는 의미 있는 자료가 될 것으로 본다. 특히 본 연구에서 나타난 ‘격려하기’와 ‘통증관리’의 주요 간호역할행위에 대해서는 암 환자 간호의 질 향상을 위해 암 전문병원 간호사에게 보다 체계적이고 전문적인 교육이 이루어져야 할 것이다.

## VI. 결론 및 제언

본 연구는 암 전문병원 간호사의 간호역할 수행도와 중요도를 파악하기 위한 서술적 조사연구로 D시 소재 일 개 암 전문병원의 병동, 중환자실 및 응급실에서 근무하는 175명의 간호사를 대상으로 하였다.

연구결과 암 전문병원 간호사의 간호역할 수행도는 경구 투약, 격려하기, 투약간호, 통증관리 항목 순으로 평균이 높았고, 성 교육 및 상담, 신경계 간호, 타직종 직원교육, 인공호흡 간호 등에서 수행도가 낮게 나타났다. 간호역할 중요도는 투약간호, 수혈, 경구투약, 정맥 및 근육주사, 순환간호, 응급간호 항목 순으로 평균이 높았고, 성교육 및 상담, 전환 및 이완요법, 전화 및 인터넷 상담, 인지행동요법 등에서 중요도가 낮게 나타났다.

간호역할 수행도는 연령( $F=3.21, p=.024$ )과 근무부서( $F=3.73, p=.012$ )에 따라, 간호역할 중요도는 근무부서( $F=6.82, p<.001$ )에 따라 차이가 있는 것으로 나타났다.

이상의 결과에서 간호역할 수행도 중 '격려하기'와 '통증관리'의 간호역할 수행도가 높게 나타난 것은 암 전문병원이라는 대상의료기관의 특성이 반영된 결과라 생각된다. 간호역할 중 성교육 및 상담은 간호역할 수행도 및 중요도가 모두 낮은 것으로 나타났는데 종양치료 과정 중에도 여전히 암 환자의 성에 대한 관심과 욕구가 유지되고 있으며 또한 성이 암 환자가 질적인 삶을 살아가는 중요한 부분의 하나로 인정되어야 함을 고려할 때 간호사는 종양치료 후 암 환자의 성기능의 변화와 장애에 관심을 기울이고 암 환자의 성에 대한 이해와 지식을 기반으로 다양한 중재를 제공해야 할 것이다.

본 연구는 일 개 암 전문병원을 대상으로 시도되었으며 임상경력이 적은 간호사가 다수를 차지하고 있는 대상 연구기관의 특성을 고려하였을 때 본 연구결과를 전체 암 전문병원으로 일반화하는 데는 무리가 있을 것으로 생각된다. 이에 간호사의 간호역할에 대하여 여러 암 전문병원을 포함하는 다기관 연구로 확대연구 해 볼 것을 제안한다.

## 참고문헌

Chi, S. A., Lee, E. H., Cho, K. S., Suh, M. J., Kang, H. S., Lim, N. Y., et al. (2004). A study for establishment of clinical nurse's roles in Korea. *Clinical Nursing Research, 9*(2), 107-123.

Choe, W. S., Kim, S. S., Kyun, S. Y., Sun, J. S., Lee, G. S., Lee, M. S., et al. (2005). A study for role and practice of clinical hospice nurse specialist. *Nursing Science, 17*(1), 79-98.

Kim, J. H., Kang, H. S., Kwon, S. B., Kim, D. O., Park, Y. S., Suh, M. J., et al. (2005). A study on the establishment of the nurse's role in a Korean hospital II-A study on the validity of the Clinical nurse's role. *Clinical Nursing Research, 10*(2), 157-171.

Kim, J. Y. (2007). *A study on nursing needs of patients and nursing practice of nurses in the recovery room*. Unpublished master's thesis, Hanyang University, Seoul.

Kim, K. S., Kim, J. A., & Park, Y. R. (2011). Educational needs based on analysis of importance, frequency and difficulty of ICU nursing practice for ICU nurses. *Journal of Korean Academy of Fundamentals of Nursing, 18*(3), 373-382.

Kim, M. S. (2000). *A study of the relationship between perceived social support and spiritual health of patients with cancer*. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul.

Kim, M. S. (2007). *The role of cancer care coordinators: Importance of tasks and performance*. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul.

Kim, M. Y. (2003). *The role behaviors of oncology nurse specialist*. Unpublished master's thesis, Seoul National University, Seoul.

Kim, Y. J. (2007). *Actual condition of pain and pain control and satisfaction of pain control in hospitalized cancer patients*. Unpublished masters's thesis, Kosin University, Busan.

Lee, S. J. (2005). *The perception of work importance and the degree of work performance of psychiatric mental health nurses at community mental health centers*. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul.

Lee, S. Y. (2006). *A study on sexual life of cancer patients*. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.

Lim, N. Y., Kang, H. S., Suh, M. J., Yi, Y. J., Kwon, S. B., Kim, D. O., et al. (2004). Comparison on perceived importance and frequency of nurse's role behaviors between medical and surgical nurses. *Journal of Korean Academy of Fundamentals of Nursing, 11*(2), 124-137.

Lim, N. Y., Yun, S. N., Kim, J. E., Lee, Y. S., Jung, Y. Y., & Song, J. H. (2006). Frequency and importance of nurse's job in new graduate nurses working in musculoskeletal ward. *The Journal of Rheumatology Health, 13*(2), 108-118.

McMillan, S. C., Heusinkveld, K., Chai, S., Murphy, C. M., & Huang, C. Y. (2002). Revising the blueprint for the oncology certified nurse (OCN<sup>®</sup>) examination: A role delineation study. *Oncology Nursing Forum, 29*(9), E110-117.

McMillan, S. C., Heusinkveld, K. B., & Spray, J. (1995). Advanced

- practice in oncology nursing: A role delineation study. *Oncology Nursing Forum*, 22(1), 41-50.
- McMillan, S. C., Heusinkveld, K. B., Spray, J. A., & Murphy, C. M. (1999). Revising the blueprint for the AOCN examination using a role delineation study for advanced practice oncology nursing. *Oncology Nursing Forum*, 26(3), 529-537.
- Oh, P. J., Lee, M. N., Kang, H. S., Kim, K. S., Kim, H. O., Seol, M. E., et al. (2006). Development and analysis of job description for korean oncology APN. *Journal of Korean Oncology Nursing*, 6(1), 3-14.
- Park, S. H., Kang, H. S., Hyun, K. S., Kim, W. O., Sok, S. H., & Lee, J. A. (2010). Performance and importance of nursing jobs in general hospitals according to levels of work experience of nursing staff. *Journal of Korean Academy of Fundamentals of Nursing*, 17(2), 267-273.
- Song, J. H., & Moon, M. J. (2008). Frequency and importance of nursing practice between novice nurses and student nurses. *Journal of Korean Academy of Fundamentals of Nursing*, 15(1), 22-33.
- Tae, Y. S. (1996). The relationship between hope and quality of life of cancer patients. *The Journal of Korean Academic Society of Adult Nursing*, 8(1), 80-92.
- Turner, R. H. (1980). Strategy for developing an integrated role theory. *Humboldt Journal of Social Relations*, 7(1), 123-139.
- Yoo, K. H., Lee, S. J., Kang, C. H., & Lee, E. O. (1993). Educational nursing needs of hospitalized cancer patients. *The Journal of Korean Academic Society of Adult Nursing*, 5(1), 86-93.