

Original Article

## 말기암환자의 기도 경험

박순복 · 이원희\*<sup>†</sup> · 오경환<sup>‡</sup>

평양과학기술대학 공중보건학, \*연세대학교 간호대학, <sup>†</sup>몽골국립의과대학교, <sup>‡</sup>연세의료원 간호과

### The Prayer Experiences of Patients with End-Stage Cancer

SoonBok Esther Park, R.N., Ph.D., Won Hee Lee, R.N., Ph.D.\*<sup>†</sup>  
and Kyong Hwan Oh, R.N., M.S.N.<sup>‡</sup>

Public Health, Pyongyang University of Science and Technology, Pyongyang, North Korea, \*School of Nursing, Yonsei University, Seoul, South Korea, <sup>†</sup>The National Medical University of Mongolia, Ulaanbaatar, Mongolia, <sup>‡</sup>Division of Nursing, Yonsei University Health System, Seoul, South Korea

**Purpose:** To explore the meaning of prayer in Korean patients with end-stage cancer who profess Christianity or Buddhism, given the significant differences between these religions. **Methods:** The Colaizzi (1978) analysis method was employed. In-depth interview were performed with 13 participants (seven Christians and six Buddhists) who were admitted to a University-affiliated hospital in Korea. **Results:** The six categories emerged: 1) communication with God, 2) mind discipline, 3) spiritual growth, 4) mysterious experiences, 5) perception of death and after-life, and 6) various forms of prayers. **Conclusion:** The participants' prayer experiences were described in a religious context. Christians believed that prayer is communication with God while Buddhists regarded it as disciplining of minds. Despite some differences between the religious groups, a general meaning of prayer was a desperate desire to solve their health issues by relying on God or someone who is more powerful than themselves. They also experienced personal and spiritual growth through prayer. This study explains the phenomenon of prayer experiences and shows that prayer is an important coping mechanism.

**Key Words:** Faith healing, Religion, Neoplasms, Patients

## 서 론

### 1. 연구의 필요성

암은 한국인의 사망원인 1위의 질환으로 2010년 암으로 사망한 사람은 총 72,046명으로 전체 사망자의 28.2%가 암으로 사망하고 있다(1). 평균 암 발생 등록 수는 2007년 167,570명에서 2012년에 224,177명으로 증가하였다(2). 세계보건기구는 건강을 질병의 부재뿐만 아니라 육

체적, 영적, 정서적, 사회적 안녕상태를 유지하는 것으로 정의하고 있다. 인간의 건강을 돕는 돌봄의 학문인 간호과학은 이 개념을 수용하여 인간을 전인적으로 간호하는 것을 목표로 한다. 일부 학자들은 영적간호는 전인간호를 지향하는 간호학 이론의 중요한 핵심 개념으로서 간호의 책임영역이지 선택할 수 있는 영역이 아니라고 주장하기도 한다(3,4).

인간은 종교에 상관없이 절대자에게 의존하려 하며 모든 일에 사랑하고 감사하며 죄의 문제를 해결 받고자

Received August 23, 2016, Revised January 5, 2017, Accepted February 8, 2017

Correspondence to: SoonBok Esther Park

Public Health, Pyongyang University of Science and Technology, Jonjin-dong, Rangnang District, Pyongyang, North Korea

Tel: +85-2-381-4389, Fax: +85-2-381-4584 E-mail: psalmpark@gmail.com

© This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

하는 영적요구를 가지고 있다(5,6). Fish와 Shelly(7)는 인간의 영적 요구는 절대자와의 개인적이고 역동적인 관계 속에서 충족될 수 있으며, 기독교인 관점에서 볼 때 영적 요구는 사랑과 관심의 요구, 용서의 요구, 의미와 목적의 요구로 분류할 수 있는데 이러한 요구는 종교인이든 아니든 모든 사람에게 있는 것이라고 하였다. 인간이 질병이나 생의 위기상황, 즉 죽음에 직면하게 되면 그 어느 때 보다도 높은 영적 요구를 지니게 된다. 암환자는 암과 관련된 신체적 고통과 함께 사회적 관계의 단절과 고립으로부터 오는 소외감, 죽음과 미지의 세계에 대한 공포에서 오는 정서적 불안과 우울 등으로 인하여 다양한 심리·정서적인 변화를 경험하게 되는데(6,8) 말기암환자는 기능저하의 속도가 빠르고 다양한 증상을 호소하여 영적 고통과 영적 요구가 높다(9). 특히 말기 단계에서는 신체적 조건이 악화되면서 신체, 심리, 사회적 고통으로 인하여 영적위기를 초래하게 되며 죽음을 인지하면서 생을 정리하는 과정에서 인생의 어느 순간보다도 영적인 요구가 더욱 높아지게 된다(10,11). 그러므로 간호사는 환자가 경험하는 영적 문제를 충분히 이해하고 영적 요구를 파악하여 영적 안녕을 유지하도록 돕는 역할을 해야 하며(12) 이러한 영적 요구를 파악하고 채워줄 때 진정한 돌봄, 즉 전인적 간호를 베풀 수 있다(13).

영적간호는 모든 환자가 받아야 할 기본권리 중의 하나이며, 영적간호의 목표는 개인의 삶의 의미와 목적을 찾도록 돕고 절대자와의 관계를 유지하는데 필요한 도움을 제공함으로써 영적안녕 상태를 증진시켜서 삶의 질을 높이는데 있다(14). 간호사들이 암 환자들에게 영적간호를 제공하기 위해서는 그들의 영적요구가 무엇인지를 알고 어떻게 영적요구를 충족시키는지를 파악하는 것이 중요하다. Taylor(15)는 암환자와 가족의 영적간호요구는 친절과 존경, 대화와 경청, 기도, 상황에 맞는 적절한 질적 간호 및 영적 자원의 제공이라고 하였으며, 최근까지 영적간호중재로 제공되어 온 것은 간호사 자신의 치료적 사용, 성경, 찬송 및 기도의 사용, 성직자 의뢰와 교회공동체 활용 등을 사용하여 접근하는 것으로 고찰되었다(16,17).

이 중 기도는 환자들 사이에서 빈번하게 선호되고 있는 대처 방법임이 여러 연구에서 확인되고 있다. 기도의 사전적 의미는 “인간보다 능력이 뛰어나다고 생각하는 어떠한 절대적 존재에게 뵙”이며(표준국어대사전), 기독교인에게 기도는 하나님과 인간 사이에 갖는 친밀한 대화로서 자신의 요청, 생각, 감정을 하나님께 알리

고 하나님의 뜻에 마음을 여는 것이다(18). Lee 등(19)의 연구에 의하면 말기암환자 방문 시 대상자의 영적 간호요청에서 기도가 90% 정도로 가장 높은 우선순위였다. 암환자를 대상으로 한 연구에서(N=30) 기도는 의미 있는 대처기제로서 84%의 입원한 환자가 기도를 사용하고 있었다(14). 유방암 환자들을 대상으로 한 연구에서도(N=10, Filipino-American, 100% Catholic) 참여자들은 기도를 통해 긍정적인 시각으로 자신들의 질병을 보게 되는 힘을 얻고 있었으며(20), 전립선암 환자를 면담한 연구에서(N=11, 100% Christians) 기도는 그들에게 위로와 희망 그리고 내면의 힘을 제공하는 중요한 핵심이었다. 참여자들은 기도를 통해 하나님과 두려움을 나누고 치료과정에 관하여 바른 결정을 할 수 있기를 구하였다(21). 한국인 기독교인 유방암환자를 대상으로 한 연구에서도(N=16) 암으로 인해 삶과 죽음의 경계에서 두려움을 경험하는 대상자들에게 기도는 자신의 어려움을 표현하는 방법이었고 기도할수 있다는 것만으로도 부정적 감정과 고통이 경감되는 것으로 파악되었다(22). 기도의 사용이 매우 의미있음에도 불구하고 주로 기독교인을 대상으로 제공되어 왔는데, 불교의 명상이나 기도가 간병인의 스트레스 해소에 도움이 되는지를 조사한 연구에서도 62.1%가 도움이 된다고 보고하고 있다(23).

삶과 죽음 사이에서 질병으로 인한 고통과 죽음에 대한 두려움을 경험하는 대상자들에게 기도를 포함한 영적 간호중재의 필요성은 더욱 절실해지고 있는데도 암환자들이 질병의 과정 속에서 어떤 기도를 하며, 그들에게 기도는 어떤 의미인지, 기도를 통해 어떤 경험을 하는지에 대한 국내연구는 찾아보기 어렵다. 따라서 본 연구에서는 우리나라의 주된 종교인 기독교인과 불교인 말기암환자를 대상으로 그들이 경험한 기도의 의미를 탐색하고 종교별로 어떠한 공통점과 차이점이 있는지 파악함으로써, 영적간호의 대처기제로서 기도 사용에 대한 근거를 제시하고자 한다.

## 2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 기독교인과 불교인 말기암환자들의 기도경험과 의미를 현상학적 연구방법을 사용하여 분석하고 구조화하는 것이다. 더 나아가 의미있는 대처기제로 기도의 활용가능성을 탐색하여 영적간호중재 개발을 위한 기초자료를 파악하는데 있다.

## 대상 및 방법

### 1. 연구 설계

본 연구는 기독교와 불교인 말기암환자들의 기도 경험을 탐색하기 위하여 현상학적 방법을 사용한 질적 연구이다.

### 2. 연구 대상 및 자료수집 방법

대상자 모집은 서울의 Y대학병원에서 이루어졌고, 자료수집 전 Y병원 연구윤리위원회의 심의를 거쳤다. 연구 참여자는 말기암환자 중에서 기도경험이 있는 자로서, 종교(개신교, 천주교, 불교)와 질병 경험기간을 고려하여 임의로 선정하였다. 본 연구의 목적과 절차에 대한 설명을 듣고 연구참여에 동의한 자는 13명이었고, 자료 수집 전 연구의 목적, 절차, 자료수집 방법(면담 녹음) 등에 대해 듣고 서면동의서에 서명하였다.

자료는 3명의 연구자와 연구보조자가 참여자와 개별 면담을 통해 수집되었고, 자료수집 기간은 2009년 7월부터 2010년 8월까지였다. 면담은 병원의 입원실, 외래 상담실에서 이루어졌으며, 면담방법은 반구조적이고 개방적인 질문을 사용하여 심층면담을 실시하였다. 면담 횟수는 1인당 1~2회였고, 면담에 소요된 시간은 45분에서 3시간으로 개인별로 차이가 있었다. 어떤 참여자와는 앞서 얻어진 면담내용을 재확인하기 위하여 같은 질문으로 두 번째 면담을 하였고, 참여자의 통증때문에 면담을 중단하였다가 면담을 계속한 경우도 있었다.

면담의 질문은 문헌 고찰을 바탕으로 하여 4명의 연구자들이 논의를 거쳐 결정하였고, 아래의 세 가지 질문을 중심으로 하되 폭넓은 질문으로 시작하여 구체적인 질문으로 이어나갔다. 면담을 진행하는 동안 참여자의 표정, 몸짓, 태도 등을 관찰하여 기록하였다. 새로운 내용이 나타나지 않는 자료의 포화상태에 이르렀을 때 면담을 종료하였다.

질문내용:

- 기도란 무엇이라고 생각하십니까? (기도의 정의)
- 무엇을 위해 기도하십니까? (기도의 내용)
- 기도할 때 어떤 변화가 있었습니까? (기도의 효과)

본 연구를 수행하기 위한 연구자들의 준비로는 저자 중 한 명이 질적연구 경험자이며, 공동연구자들은 대학원과정에서 질적연구방법론과 영적간호과목을 이수하였거나 학회 및 세미나에 참석하여 질적 연구의 이론 및 실제에 관한 지식을 습득하였다. 또한 저자들 모두

질적연구를 위한 면담에 참여한 경험이 있어 연구수행에 필요한 자질을 소유하였다고 볼 수 있다. 연구자들의 종교는 기독교이었고, 연구자 중에서 평소 불교에 관심을 갖고 탐구한 바가 있어서 참여자의 종교적 경험을 보다 잘 이해할 수 있었다.

### 3. 자료 분석

개인적 경험보다 전체연구참여자의 속성을 도출하고 구성된 의미, 주제, 주제모음을 범주화 하기 위하여 현상학적 분석방법 중 Colaizzi(24)가 제안한 방법에 따라 분석하였다. Colaizzi방법은 제시된 분석 단계를 거치는 장점이 있으며 그 과정은 다음과 같다.

1) 자료에서 느낌을 얻기 위해 3명의 연구자들이 참여자들의 진술내용을 듣고 필사본을 읽으면서 그들의 경험에 대한 의미를 파악하였다.

2) 참여자의 진술을 읽으면서 의미 있는 문장이나 구를 선택하였다. 이 때 연구자간 각각 의미 있는 진술을 추출한 후 논의를 거쳐 통합된 의미를 이끌어내었다.

3) 추출된 진술로부터 보편적이고 추상적인 의미를 구성하였다. 이때 연구자들은 주의 깊은 통찰력을 가지고 구성된 의미들이 참여자의 의미를 명확히 묘사했는지 확인하였다.

4) 구성된 의미로부터 주제를 도출하고, 비슷한 주제들을 모아 주제모음으로 분류하였다.

5) 그 결과를 통합하여 더 큰 수준으로 범주화하였다.

6) 주제를 관심있는 현상과 관련시켜 명확한 진술로 완전하게 최종적인 기술을 하였다.

7) 분석된 자료는 분석내용이 타당한지 연구자간 비교를 통하여 확인 한 후 연구참여자에게 되돌아 가서 참여자의 경험과 일치하는지를 확인하였다.

질적연구의 질은 신뢰성(credibility), 적합성(fittingness), 감사가능성(auditability) 및 확인가능성(confirmability)으로 평가된다(25). 본 연구에서는 질적 연구를 수행해 본 경험이 있는 공동연구자가 반구조화된 면담과 개방형 질문을 이용하여 자료를 수집하였다. 첫째, 자료 및 분석의 신뢰성 확립을 위해서 참여자의 진술한 경험을 끌어내고자 참여자가 원하는 면담장소를 선택하였고, 녹음된 면담내용을 참여자의 말 그대로를 필사하여 여러 번 읽고 본질적 의미를 추출하여 자료의 신뢰성을 높이고자 하였다. 둘째, 분석과정에서 질적연구 경험이 있는 연구자들의 조언을 받아 연구결과의 적합성 확립을 위해 노력하였다. 연구참여자중 사망환자와 너무 쇠약하여 전화통화가 불가능한 환자가 많아서 가능한 3명에게

결과도출을 확인하였으며 대체로 만족함을 나타내었다. 셋째, 감사가능성 확립을 위해 연구의 시작부터 끝까지 연구의 전 과정을 사전에 구축된 절차대로 수행하면서 상세히 기술하였고, 분석의 근거가 되는 연구참여자의 진술을 본문에 인용함으로써 독자들이 연구자의 분석과 해석에 대한 결정을 추적해볼 수 있도록 하였다. 넷째, 이렇게 신뢰성, 적합성, 감사가능성의 기준을 지킴으로써 연구자의 잠정적인 편견을 최소화하고 중립된 결과를 보여주는 확인가능성을 확립하였다.

## 결 과

### 1. 연구참여자의 일반적 특성

연구참여자 13명(남자 5명, 여자 8명)의 평균 나이는 61세(35~63세), 결혼상태는 1명이 사별, 12명이 기혼이었다. 교육정도는 대졸 3명, 고졸 4명, 중졸 4명, 초졸 2명이었고, 종교는 기독교 7명(개신교 5명, 천주교 2명), 불교 6명이었다. 질병 관련 특성을 보면, 위암, 유방암, 직장암, 췌장암, 신장암, 혀암 등이었고 모두 말기암 상태였으나 그 중 9명이 본인이 말기라는 사실을 인식하고 있었다(Table 1).

### 2. 의미의 구성

말기암환자의 기도의 경험과 의미를 나타내는 구술 내용으로부터 도출된 의미 있는 진술은 40개였다. 참여자의 구술 내용에서 의미 있는 진술이나 문장을 주의 깊게 살펴 참여자의 의도를 명확히 기술하고자 노력하면서 총 59개의 의미를 구성하였으며, 의미있는 진술로

부터 일반적이고 포괄적인 현상만을 재추출하면서 50개의 주제와 18주제모음 및 6개의 범주를 도출하였다(Table 2).

### 3. 기도 경험의 구성 요소

**1) 하나님과의 의사소통(Communication with God):** 범주 1은 참여자들이 기도할 때의 심정이 표현된 것으로 기도란 어떤 의미인지, 기도에 대해 어떻게 이해하고 있는지 알 수 있었다. 또한 기도가 영적인 세계에서 하나님과 대화하는 주요 수단이 되고 있는 현상을 설명하고 있다. 이에 해당하는 주제모음은 ‘진정한 마음의 표현’, ‘간절한 바람의 호소’, ‘하나님과 연결하는 줄’, 그리고 ‘치유와 생명연장을 위한 간청’이 포함된다.

**(1) 진정한 마음의 표현(Expression of human spirit):** 기도는 진정한 마음의 표현으로서 내면 깊은 곳에서 우러나는 꾸밈없는 간절한 호소였다.

“기도는 자기 마음에서 우러나서 하는 것이 진짜 기도지...” (기독교)

**(2) 간절한 바람의 호소(Earnest request):** 기도는 신에게 간절히 원하는 바를 계속적으로 호소하는 바람의 표현이었다.

“아버지, 저 지금 여기가 아파요. 통증을 완전히 제거시켜주세요.” (기독교)

Table 1. Characteristics of Participants.

Religion	No.	Sex	Age	Marital status	Education	Diagnosis
Protestant	1	M	59	Married	Middle school	Colorectal
	2	F	58	Married	Middle school	Breast
	3	F	63	Widow	Elementary school	Kidney
	4	F	35	Married	College	Cancer of unknown primary
	5	F	53	Married	College	Breast
Catholic	6	F	56	Married	High school	Stomach
	7	M	40	Married	High school	Cancer of unknown primary
Buddhist	8	M	62	Married	College	Stomach
	9	F	50	Married	High school	Cancer of unknown primary
	10	M	65	Married	Elementary school	Tongue
	11	M	50	Married	Middle school	Stomach
	12	F	51	Married	High school	Breast
	13	F	50	Married	Middle school	Pancreatic

**Table 2.** Prayer Experienced in Patients with End-Stage Cancer.

Category	Grouping themes	Making themes	
I. Communication with God	1. Expression of the heart	1) Sincere appeal 2) Expression of human spirit	
	2. Earnest request	1) Appeal to God with an earnest request 2) Ask for healing 3) Request for heart's desire	
	3. Connection line	1) Line of communication with God 2) Conversation with God	
	4. Petition for cure	1) Request for extension of life 2) Hope for cure	
	II. Mind discipline*	5. Self-discipline	1) Cultivate one's mind
		III. Spiritual growth	6. Trust in God
	7. Appreciation		1) Personal relationship with God & love 2) Forgiveness and reconciliation 3) Comfort through forgiveness
	8. Expanding the boundaries of prayer		1) Prayer for family 2) Prayer for others
	9. Transformation		1) Meaning and purpose of life changed 2) Transformation of self and faith
	10. Finding true faith		1) Know true faith and peace 2) Trusting the future to God 3) Peaceful acceptance of the current situation
IV. Perception of death and after-life	11. Wish for peaceful death		1) Being less afraid of death 2) Wish for peaceful death
	12. Belief for after-life		1) Belief about heaven 2) Belief in judgement in after life
V. Mysterious experiences	13. Mysterious physical experiences		1) Relieved distress 2) Absence of pain 3) Peace of mind
	14. Mysterious spiritual experiences	1) Spiritual warfare 2) Heard the voice of wisdom 3) Experienced of healing	
VI. Various forms of prayer	15. Object	1) Jesus and God 2) Buddha	
	16. Method	1) Bible reading and silent prayers 2) Praising with a hymn song 3) Reading religious text, writing, bowing	
	17. Time	1) Any time 2) Regularly/always	
	18. Place	1) Anywhere 2) Temple	

\*Buddhist.

**(3) 하나님과 연결하는 줄(Connection line with God):** 기도는 늘 자신과 함께하고 기도를 들어주시는 하나님과 자신을 연결하는 줄이었다. 기도는 하나님에게 자신의 이야기를 하는 것이었고, 자신을 있는 그대로 내어놓고 하나님과 대화를 하는 의사소통의 한 방안이었다.

“기도 가운데서 하나님이 나와 함께 계셨기 때문에 이렇게 할 수 있었던 거라고 생각해요. 기도자체가 하나님하고 연결되는 줄이잖아요... 그게 떨어지면 통신선이 떨어지는 거니까... 기도할 때 하고 안 할 때하고 확연하게 차이가 나고... 자녀가 하는 기도를 하나님이 들으시는 거니까...” (기독교)

“기도는 하나님과의 대화거든...” (기독교)

**(4) 치유를 위한 간청(Petition for cure):** 기도는 신에게 자신의 치유를 위해 간구하는 매우 중요한 수단이었다. 질병치유에 대한 소망으로 생명의 연장을 위해 기도하였고 이것이 가장 우선적으로 기도하게 되는 이유와 바람이었다.

“조금만... 더 살게 해달라... 제가 아직 할 일이 있습니다... 그건 걸 기도해요.” (기독교)

“...나쁜 기운이 없게끔, 낮게 해주세요...” (불교)

**2) 마음 다스리기(Mind discipline)**

**(1) 자기 훈련(Self-discipline):** 불교인 참여자에게서 드러난 기도 경험의 의미는 ‘마음 수양’이었다. 자신이 믿고 있는 종교적인 깨달음의 수행을 위해 기도하는 것으로 나타났는데 이는 불교의 중요 핵심인 수행을 통해서 자신의 마음을 바로 잡고 닦아 나감으로써 고통에서 벗어나 해탈(해방)하는 것이라는 것을 뒷받침해주는 것이었다.

“기도란 내 마음을 바로 잡는 것이지요.” (불교)

“...내 스스로 이루는 것이지요...내가 내 몸을 닦는 거예요...” (불교)

**3) 영적성장(Spiritual growth):** 참여자들은 질병을 겪는 과정에서 기도를 통해 질병의 의미를 깨닫게 되면서 다양한 영적성장과 성숙을 경험하는 것으로 나타났다. 범주3에 해당되는 주제 모음에는 ‘하나님을 향한 신뢰’, ‘감사’, ‘기도영역의 확장’, ‘인식 전환’과 ‘참 신앙의 발전’이 포함된다.

**(1) 하나님을 향한 신뢰(Trust in God):** 기독교인 참여자들은 하나님을 살아계시고 불가능이 없으신 분으로 인정하면서 하나님의 구원과 보호에 대한 확신을 가지고 있었다. 또한 기도가 이루어질 것이라는 믿음과 함께 바르게 살고자하는 열망을 가지고 있음을 알 수 있었다.

“짜워서 이겨야지. 하나님이 구원해 주시고 지켜주시는데... 하나님이 지켜줄 것이다... 확신하고 기도했어요.” (기독교)

교)

“정말 하나님이 원하시는 바른 삶을 살고 싶다... 그래서 기도한다. 그렇게 살게 해 달라고...” (기독교)

“기도를 하면 언젠가는 반드시 응답이 온다’라는 것이 확신이고... 이렇게 열심히 하는데 하나님이 살려 줄거라고...” (기독교)

**(2) 감사(Appreciation):** 참여자들은 기도를 통해 하나님을 의지하고 기댈 수 있다는 것 자체에 감사하고, 생명 주심에, 하나님의 자녀됨과 사랑, 용서와 관계회복, 가족간의 화해, 위로에 감사하고, 하나님의 자녀인 자신을 축복하였으며 이를 통해 자신을 더욱 사랑하게 되면서 살아있음에 감사하고 모든 것을 맡기고 감사하게 되는 것을 알 수 있었다.

“이전보다 많이 감사하게 되었고, 작은 것 하나에 감사하게 되었고... 하나님이 얼마나 세세하고 정확하게 해주시는 분인지 감사하고... 오늘도 이 하루를 시작하게 하신게... 이렇게 의지되고 기댈 곳이 있다는게... 얼마나 감사한지... 기도를 하나님이 들어주신다는 것을 아니까 감사하고...” (기독교)

“제가 하나님의 자녀이고 권능을 선포하는 그런 기도를 주로 해요. 자신을 축복하는...” (기독교)

“하느님은 내가 잘못된 모든 것을 다 용서해 주시고 위로해 주시고, 그런 분이시라는 것을 이전 확신한다.” (기독교)

“...모든 것을 맡기고 감사하게 된다.” (기독교)

**(3) 기도영역의 확산(Expanding the boundaries of prayer):** 자신들이 질병으로 힘들고 어려운 상황임에도 불구하고 가족이나 다른 환자들을 생각하는 이타적인 사랑을 경험하면서, 타인을 위해서 기도하는것으로 가치관이 변화하고 기도의 영역이 확산되고 있었다.

“아들이... 제발 남들 같이 평범한 생활하게 해주십시오... 그게 내 기도입니다.” (기독교)

“여기 병원에 현재 많은 사람들이 와 있는데... 이런 분들을 위해서... 이 고통을 아버지께서 만져주셔서 이 사람들이 힘을 받도록 해주세요.” (기독교)

**(4) 인식전환(Transformation):** 기독교인 참여자들은 기도를 통해 하나님께서 원하시는 나를 알아가게 되면서 하나님의 사랑과 마음을 느끼고, 바른 삶을 살아가는 것으로 삶의 의미와 목적이 변화되는 경험을 하였다. 그리고 자신의 삶에서 가장 중요한 것이 질병치유보다는 하나님을 알고 그 뜻을 이루는 것으로 삶의 태도가 변화되는 것을 알 수 있었다.

“병이 낫는 것도 중요하지만... 하나님에 대해서 알고 싶은 마음이 있고, 마음 가짐이나 삶의 태도 같은 것도... 작은 것 하나에 감사하게 되었고...” (기독교)

“하느님이 무엇을 원하시는지... 알고 싶다고... 하느님이 원하시는대로 살고 싶다고 기도한다... 하느님의 뜻에 어긋나는 것이라는 것을 확신하면 그렇게 행동하지 않는다. 정말 하느님이 원하시는 바른 삶을 살고 싶다.” (기독교)

기도를 통해서 기독교인 참여자는 하나님의 말씀을 듣게 되면서 생각과 관점의 방향이 나 중심에서 하나님 중심으로 바뀌는 변화를 경험하였다. 불교인 참여자의 경우 기도를 하면서 자신의 잘못을 깨닫고 인식하게 되었다.

“하나님이 원하시는 바른 삶을 살고 싶다. 그게 어떤 것인지 알고 싶고... 기도한다... 그렇게 살게 해달라고...” (기독교)

“기도를 하면서... 제가 많이 변했지요. 나는 잘못된 것이 없다고 여겼었는데, 이제는 아 내가 잘못했구나... 내가 바르다고 생각했는데... 아닐 수도 있다.” (불교)

**(5) 참 신앙의 발견(Finding true faith):** 기도를 하면서 참 신앙의 의미와 평안을 알고, 질병치유 및 생명연장을 위한 희망은 갖되 집착하지 않고 그 결과가 어떠하든지 받아들이고 미래를 하나님께 맡기고 마음의 평안을 누리게 되었다.

“이제 참 신앙을... 믿음을 알게 되었고, 마음이 정말 편안해요. 지금 어떻게 되더라도 받아들여져요... 하느님이 모든 것을 주관하시니까... 낫게 해달라고, 좀 더 살게 해달라고 기도는 하지만... 희망은 버리지 않지만... 잘못되더라도 마음이 편안할 거 같아요.” (기독교)

**4) 죽음과 사후세계에 대한 인식(Perception of death and after-life):** 범주 4는 기도에 대한 현상을 설명하는 것으로 죽음과 사후세계에 대해 어떻게 인식하고 있는가를 보여준다. 이에 해당하는 주제모음은 ‘편안한 죽음을 바램’과 ‘사후세계에 대한 믿음’이다.

**(1) 편안한 죽음을 바램(Wish for peaceful death):** 참여자들은 죽음에 대해서 특별히 준비를 하고 있지는 않았다. 단지 죽는 것에 대해 크게 두려워하지 않고 있었으며 편안한 죽음을 바라고 있었다.

“아직까지는... ‘죽는 것까지 기도를 하나?’ 하는 생각이 있어서 더 안 하는 것 같아요... 그렇지만 죽는 것이 두렵거나 그렇지 않는 것 같아요... 그냥 잠자다가... 깨끗이 갔으면 좋지요.” (기독교)

**(2) 사후세계에 대한 믿음(Belief for after-life):** 참여자들의 사후세계에 대한 인식을 설명하는 주제에는 천국에 대한 믿음과 사후 심판에 대한 믿음이 포함된다. 불교인 참여자들은 사후에 자신의 죄로 벌을 받게 된다는 것을 받아 들이고, 복을 받기 위해서 좋은 일을 해야 한다고 믿고 있었다. 기독교인 참여자는 천국에 대한 믿음을 가지고 있었다.

“사후에 죄를 받게 되면 죄를 받는 것... 이나마 살 수 있을 때 속죄해야 해요. 극락가기 위해서는 내가 노력해야 하고... 좋은 일을 해야 복이 있는 거지요.” (불교)

“...아버지께서 나를 알고 계시리라는 것을 내가 자신하고... 천국에는 들어갈 것이라고 믿죠.” (기독교)

**5) 신비한 체험(Mysterious experiences):** 참여자들이 기도하면서 신비한 체험을 하는 현상을 설명하고 있으며, 해당하는 주제모음에는 ‘신체적인 경험’과 ‘영적인 경험’이 포함된다.

**(1) 신체적인 경험(Mysterious physical experiences):** 기도를 통해서 참여자들이 지니고 있던 신체적 정신적 문제가 해결되고 이를 통해 신체적 통증과 불편감의 감소, 마음의 평안을 경험하는 현상을 설명하고 있다.

“침도 못 삼키고 하다가... 잠자리에서 계속 기도했거든요. 그러다가 새벽 5시에 침이 딱 넘어가더라구요... 기도 때문

이에요. 하나님의 기적으로... 기도의 힘이라고 믿고 있었거든요.” (기독교)

“경을 하면 나쁜 증상이 없어졌어요...” (불교)

**(2) 영적 경험(Mysterious spiritual experiences):** 참여자들의 영적 경험에는 영적인 전투, 지혜의 소리를 들음, 질병 치유가 포함된다. 기도 중에 꿈 속에서 기도를 방해하는 기운을 체험했고, 그것을 이겨내고 끝까지 기도를 마친 것을 체험하였다.

“잠결에 목주를 돌리면서 기도를 했어요. 꿈 속에서 누가 기도를 못하게 해서... 말이 나오지 않아서 힘들었어요. 그래도 끝까지 기도를 했고, 앞에... 계단처럼 있는데 기도를 한번 하면 누가 계단을 한 칸씩 없애주어서 계속 기도를 했어요” (기독교)

기도 중에 자신에게 지혜를 알려주는 소리를 듣는 체험을 하였다. 이는 청각적인 소리가 아니라 뇌리에서 울리는 알림 같은 것이었다고 신비로운 체험에 대한 현상을 설명하였다.

“너를 버려라, 너 자신을 낮추어라. 열 받는 네 모습은 아상이다... 1차 수술이 너무 힘들어서 '2차 수술을 하지 말까'하고 고민할 때 '죽이지 않는다... 수술해라... 살려낸다'라고 누가 말해 주듯이 소리가 들렸다.” (불교)

질병 치료 과정에서 죽을 만큼의 고통스러움을 겪게 되었는데 꿈속에서 자신의 질병을 치유해주는 어떤 존재를 보았다고 하였다. 그리고는 몸이 회복되는 것을 체험하였다.

“항암치료가 너무 힘들어서 '죽었으면 좋겠어'라고 했어요... 새벽에... 더 아플때였는데... 누가 하얀 모포 같은 옷 입고... 들어오더니 눈물을 닦아주고 '아무 걱정하지 말라.' 왼쪽 어깨를 두 번 두들겨 주었어요. 그때부터 편안해져서 잠을 잤고, 다음 날부터 몸이 괜찮아졌어요... 항암치료 후 아무것도 아닌 것으로 나오게 해달라고 기도했는데... 위, 자궁, 장이 깨끗하다고 나왔어요.” (기독교)

**6) 다양한 기도의 형태(Various forms of prayer):** 범주 6은 참여자들의 종교에 따라 기도를 하는 방법에 있어서 다양한 형태를 이루고 있음을 보여주고 있다. 해당하는

주제모음은 다양한 '기도의 대상', '기도 방식', '기도 시간', 그리고 '기도 장소'이다.

**(1) 기도의 대상:** 기독교인 참여자들의 기도의 대상은 하나님이나 예수님이었고, 불교인인 경우는 부처님, 조상님, 산신령님 등으로 그 대상이 다양했다.

**(2) 기도 방식:** 참여자들의 기도하는 방식은 매우 다양하였다. 중보기도, 찬송가 부르기, 성경 읽기, 묵주기도하기, 불경암송하기 등으로 자신의 종교에 따라 다양한 방식으로 기도하였다.

“정말 중보기도의 힘이 얼마나 큰 지...지금까지 투병생활 할 수 있었던 것도 그렇고... 가족의 기도, 주변 사람들의 기도, 모든 사람들의 기도로 제가 지금 살았어요.” (기독교)

“집에서나 교회에서 기도를 하고요. 찬송가 363장... 내가 너무 고통스럽고 힘들어도 그 찬송가를 잘 불렀어요.” (기독교)

“성경을 보아도 말씀이 와 닿고... 묵주기도가 도움이 되어요...” (기독교)

“불경을 암송하든지 금강경을 읽고... 절만 하기도 하고...” (불교)

**(3) 기도 시간:** 각자의 종교에 따라서 기도의 시간도 다양하였다. 기도시간을 정해놓고 규칙적으로 하는 참여자가 있는 반면에 언제나 수시로 기도하는 참여자도 있었다.

“모든 치료과정에 수시로 하죠...” (기독교)

“기도를 정해놓고 하는게 중요해요.” (불교)

**(4) 기도 장소:** 기도의 장소도 다양하였다. 기독교인은 예배실, 집, 병원침상 등 어디에서든지 장소에 구애받지 않고 기도한다고 하였다.

“예배실에서 주로 울고, 그럼 그렇게 좋을 수가 없어요.” (기독교)



## 고 찰

영적 간호를 제공하는 데 있어서 가장 주의해야 할 것은 참여자들의 종교를 고려하고 존중하면서 종교적 접근 이전의 간호 행위로서 영적 요구를 사정하고 이에 해당하는 영적 간호중재를 제공하는 것이다. 이를 위해 우리나라의 주된 종교인 기독교와 불교인 말기암환자들의 기도 경험과 의미를 보다 포괄적이고 다차원적으로 파악하기 위해 시도된 본 연구결과 기도경험 의미는 하나님과의 의사소통, 마음 다스리기, 영적성장, 죽음과 사후세계에 대한 인식변화, 신비한 체험, 다양한 기도 형태의 6가지 범주영역으로 확인 되었다.

기독교인 참여자에게 기도 경험의 중요한 의미는 ‘하나님과의 의사소통’이었다. 기도를 통해 하나님과 대화를 하면서 자기가 믿는 하나님에 대해 알아가고 자신을 향한 사랑을 확인하면서 수직적 관계인 하나님과의 개인적인 관계뿐 아니라 수평적 관계인 사람과의 관계가 회복되는 경험을 하고 있었다. Lee 등(22)의 연구에서도 기독교인 말기암환자들이 기도를 통해 하나님과 소통함으로써 신뢰관계가 깊어지고 의지하며 위로를 받는 것으로 나타나 본 연구 결과와 동일한 의미가 확인되었다. 그러므로 기독교인 말기암환자에게 기도를 통해서 하나님과의 의사소통을 할 수 있도록 격려하고 지지하는 것은 영적 간호의 매우 중요한 부분임을 알 수 있다.

기도를 통해 참여자들은 자신의 간절한 마음에서 우러나고 바라는 것을 표출하고 호소하였는데, 특히 말기라는 질병 상태는 신체적, 정신적 고통을 심하게 겪고 있는 상태이므로 참여자들의 바람과 청원은 더욱 절실한 것임을 알 수 있었다. 기독교인 참여자들은 기도가 응답되리라는 확신 가운데 치유를 소망하며 간청하였다. 먼저는 신체적인 건강회복을 위하여 기도하였지만 결과에 관계없이 하나님의 뜻을 발견하고 하나님을 신뢰하고 따르는 것으로 변화하면서 마음의 평안과 위로를 얻는 경험을 하고 있었다. 기도는 확신과 희망이 동반된 질병치유방법으로서, 전능하신 하나님의 능력을 믿고 의지함으로 신체적인 불편감뿐 아니라 정서적인 안정상태를 경험하고 있음을 알 수 있었다. 암환자의 대처양상에 관한 연구도 질병과 치료로 인해 야기되는 정서를 절대자에게 의존하는 삶을 통하여 환자들은 내적인 평화와 위안을 체험함으로써 생의 위기를 극복해 나가려 하며, 기도와 믿음을 통한 영적생활이 그들에게 정서적 지지가 되었다는 결과를 제시하고 있다(26).

Smith 등(27)의 연구에서도 참여자들은 새롭게 삶에 대한 감사를 발견하고 힘과 용기를 얻고 영적 연결의 강화를 위하여 기도를 사용한다고 하였다.

참여자들은 자신의 소원을 기도를 통해 알리는 과정에서 자신에게 닥친 현실적인 문제를 해결하기 위해 신과 협상하고 간구하는 경험과 기도 과정에서 자신을 돌아보며 자신이 지은 죄를 깨닫고 돌이키는 경험을 진술하였다. 기독교인 참여자들은 기도할수록 결과에 상관없이 사랑과 마음의 평안함을 얻는 경험을 하기도 하였다. 이는 기도가 기쁨, 편안함, 감사함을 느끼게 하고, 고통과 분노를 완화시킨다는 Song(28)의 연구결과와 영적 요구의 충족은 치료에 대한 환자의 태도, 삶과 죽음, 고통에 대한 의미 등에 변화를 가져와 우울정서와 통증 감소에 긍정적 영향을 미칠 수 있다는 연구결과와(11,29) 일치됨을 알 수 있었다. 따라서 간호사가 말기암환자들이 기도를 사용할 수 있도록 지지하고 그들과 함께 기도함으로써 그들이 감사, 용서와 관계회복, 치유를 경험하여 신체적, 정신적 고통이 감소될 수 있도록 하는 것은 매우 큰 의의가 있다고 본다.

참여자들은 기도를 통해 ‘영적인 성장’을 경험하고 있었는데 이는 종교에 상관없이 공통적으로 도출된 의미였다. 기독교인 참여자들은 기도를 통해서 하나님과 친밀한 교제를 하고 하나님의 보호를 확신하며 그분을 더욱 알아 가고 신뢰하는 것과 바른 삶을 추구하는 것으로 삶의 목적과 의미가 변화되는 경험과 함께 마음의 평안을 얻는 것으로 나타났다. 또한 기도 응답에 대한 확신을 가지고 죽음을 앞둔 절박한 상황에서 자신이 믿는 신에게 더욱 의탁하는 믿음을 보여주었다. 종교와 관계없이 참여자들은 본인과 가족만을 위해서가 아니라 다른 사람들을 위해 기도를 하는 것으로 기도의 영역이 확산되고 있음을 볼 수 있었다. Lee 등(22)의 연구에서도 대상자들은 기도의 내용과 목적이 자아중심적인 내용에서 타인에 대한 관심과 사랑으로 변화하는 것을 경험 하였고, 기도를 통해 치유를 경험하고, 질병의 의미를 발견하고 성숙됨을 경험한다고 하였다.

기독교인 참여자들의 기도경험에서 드러난 특징은 ‘감사’였다. 그들은 생명 그 자체와 살아있음에, 하나님과의 개인적인 관계맺음과 사랑, 용서와 화해, 그리고 크고 작은 모든 일에 감사하면서 현재의 상황을 받아들이는 태도로 자신이 바뀌어가는 경험을 하고 있었다. 여성 말기암환자를 대상으로 한 연구에서도 참여자들은 기도를 통해 인생의 가치와 우선순위에 대해 재평가를 하게 되었고, 삶에 대한 감사와 인간관계 향상에 대

한 감사가 새롭게 되었으며, 다른 사람을 위해 기도하고 있음을 보고하고 있다(27).

‘신비한 체험’이 기도경험의 한 부분임이 파악되었는데 신체적인 치유경험과 영적인 경험을 통해서 참여자들은 참 신앙의 의미를 더욱 견고히 해 나간다는 것을 알 수 있었다. 따라서, 이러한 경험을 경청해 주고 그 의미를 존중해 주는 것이 필요하다고 본다.

또 다른 기도 경험의 의미로써 ‘죽음과 사후 세계에 대한 인식’이 도출되었다. 참여자들은 자신들의 종교와 상관없이 편안한 죽음을 바라고 있었으며 자신들의 종교에 따른 사후세계관을 지니고 있음을 알 수 있었다. 따라서, 이들에게 영적 간호중재로서 기도를 활용할 때 참여자들의 종교를 고려하고 존중해서 죽음과 사후세계관에 대한 인식을 경청하고 그들의 요구에 따라 죽음을 준비할 수 있도록 지지해야 한다고 본다.

기도 방법에 있어서 중심 의미는 ‘다양한 기도 형태’로 나타났는데 기도의 대상, 기도 방식, 기도 시간, 기도 장소에 있어서 참여자들의 종교에 따라 다양한 현상으로 서술되었다. 크게는 형식과 시간에 자유로운 기도와 규칙적인 기도로 나뉘었다. 따라서, 참여자들이 원하는 요구를 잘 사정하여 상황에 맞는 다양한 기도방법을 적용하는 것이 바람직하겠다. 특히 참여자들이 원하는 경우 간호사가 기도할 수 있는 환경을 제공하고 함께 기도해 주고, 필요시 기도하는 방법을 교육하고 지지해주는 것이 중요하겠다.

말기암환자의 기도경험을 통해 파악된 핵심내용은 기도는 자신의 질병치유라는 현실적인 바람과 더불어 그들의 종교에 부합되는 삶의 의미와 목적을 깨닫고, 사랑과 용서 그리고 감사를 경험하고 깨달음을 통한 인식의 통합 및 확장으로 영적으로 성장하고 마음의 평안함을 갖게 되는 경험을 하는 것이었다. 따라서 영적간호중재방법으로 기도를 사용하는 것과 기도를 통해 깨달음 및 변화를 나누고 공유함으로 긍정적인 지지를 제공하는 것이 영적 간호에 반드시 포함되어야 할 사항임을 확인할 수 있었다.

기독교, 천주교, 불교, 유교 등 다양한 종교들이 혼재해 있으며 종교가 있는 사람과 없는 사람의 비율이 큰 차이가 없는 우리나라에서 우리의 고유한 실정에 맞는 영적간호중재를 개발하기 위해서는 보다 많은 질적 연구를 통해 종양 및 호스피스 간호영역에서 기도를 영적간호중재 방법으로 활용할 수 있는 구체적인 전략이 입증되고 구축되어야 할 필요가 있다고 본다.

## 요 약

**목적:** 본 연구의 목적은 기독교인과 불교인 말기암환자의 기도경험의 의미를 탐색하고 분석하여, 영적간호중재 방안으로 기도의 활용가능성을 파악하는데 있다.

**방법:** Y 대학병원에 입원한 13명의 말기암환자가 연구에 참여하였고(기독교 7명, 불교 6명), 심층면담을 통해 자료를 수집하였고, Colaizzi(1978)가 제시한 현상학적 방법을 사용하여 자료를 분석하였다.

**결과:** 참여자의 기도경험의 의미는 6개의 범주로 도출되었다: 하나님과의 의사소통, 마음 다스리기, 영적성장, 죽음과 사후세계에 대한 인식, 신비한 체험, 다양한 기도 형태.

**결론:** 참여자들의 기도경험은 자신들이 믿는 종교의 틀 안에서 서술되었다. 기독교인들에게 기도는 하나님과의 의사소통이었고, 불교인들에게는 스스로의 마음을 다스리는 것이었다. 그들이 믿고 있는 종교에 따라 약간의 차이점은 있었지만 기도경험의 의미는 자신들이 해결할 수 없는 절박한 건강문제를 자신이 믿고 있는 하나님 혹은 자신보다 능력이 있는 신을 의지하여 해결하려 하는 절실한 간구였고, 기도를 통해 자신들을 돌아보게 되면서 다른 사람들을 생각하고 기도하는 영적 성장을 경험하고 있었다. 연구결과는 말기암환자들의 기도 경험의 현상에 대한 설명과 함께 기도경험에 대해 보다 폭넓은 지식을 제공하고, 기도가 중요한 대처 방법이었음을 보여주고 있다.

**중심단어:** 기도, 종교, 암, 환자

## REFERENCES

1. National Cancer Information Center: Cancer statistics [Internet]. Goyang: National Cancer Information Center; 2015. [cited 2016 Feb 2]. Available from: <http://www.cancer.go.kr>.
2. National Cancer Information Center: Cancer statistics [Internet]. Goyang: National Cancer Information Center; 2012. [cited 2016 Feb 2]. Available from: [http://www.cancer.go.kr/mbs/cancer/subview.jsp?id=cancer\\_040102000000](http://www.cancer.go.kr/mbs/cancer/subview.jsp?id=cancer_040102000000).
3. Ross L. Spiritual care in nursing: an overview of the research to date. J Clinical Nurs 2006;15:852-62.
4. Bahrami M. Meanings and aspects of quality of life for cancer patients: a descriptive exploratory qualitative study. Contemp Nurse 2011;39:75-84.
5. Carson V. Meeting the spiritual needs of hospitalized psychiatric

- patients. *Perspect Psychiatr Care* 1980;18:17-20.
6. Lee MS. A study on uncertainty and nursing need of cancer patients according to the phases of illness [master's thesis]. Daegu: Kyungpook National Univ.; 2005. Korean.
  7. Fish S, Shelly JA. *Spiritual care: the nurse's role*. Illinois: Inter-Varsity Press.;1978.
  8. Kim SS, Oh SG, Choi HS. *Hospice: care of love*. Seoul: Soomoonsa;1997.
  9. Lee YJ, Kim C, Linton JA, Lee DC, Suh S, Seo A, et al. Association between spiritual well-being and pain, anxiety and depression in terminal cancer patients: a pilot study. *Korean J Hosp Palliat Care* 2013;16:175-82.
  10. Yoon MO, Park JS. The effect of spiritual nursing intervention on anxiety and depression of the hospice patients. *J Korean Acad Adult Nurs* 2002;14:337-47.
  11. Reele BL. Effect of counseling on quality of life for individuals with cancer and their families. *Cancer Nurs* 1994;17:101-13.
  12. Folta RH. *Spiritual nursing*. Jung JS, translator. Seoul: Hyunmoonsa;1995.
  13. Shelly JA. *Spiritual care: a guide for caregivers*. Yoon SN, translator. Seoul:IVP;2001.
  14. Taylor EJ, Outlaw FH. Use of prayer among persons with cancer. *Holist Nurs Pract* 2002;16:46-60.
  15. Taylor EJ. Nurses caring for the spirit: patients with cancer and family caregiver expectations. *Oncol Nurs Forum* 2003;30:585-90.
  16. Frisch N. *Holistic nursing*. Philadelphia:W.B. Saunders;2007. (The series in Nursing Clinics of North America; vol. 42, no. 2).
  17. Yoon MO. Development and effect of spiritual nursing program for the terminal cancer patients [dissertation]. Daegu: Keimyung Univ.; 2005. Korean.
  18. Shelly J, Fish S. Praying with patients: why, when & how. *J Christ Nurs* 1995;12:9-13.
  19. 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.
  20. Lagman RA, Yoo GJ, Levine EG, Donnell KA, Lim HR. "Leaving it to God" religion and spirituality among Filipina immigrant breast cancer survivors. *J Relig Health* 2014;53:449-60.
  21. Walton J, Sullivan N. Men of prayer: spirituality of men with prostate cancer: a grounded theory study. *J Holist Nurs* 2004; 22:133-51.
  22. Lee WH, Sung JH, Lee JE, Kang KA. The experiences of prayer in Christian patients with breast cancer. *J Korean Oncol Nurs* 2010;10:199-209.
  23. Shim S. The effects of the religious life on Buddhism for job stress of care-givers [master's thesis]. Seoul: Dongkuk Univ.; 2007. Korean.
  24. Colaizzi P. Psychological research as the phenomenologist views it. In: Valle RS, King M, eds. *Existential-phenomenological alternatives for psychology*. New York:Oxford University Press; 1978.
  25. Sandelowski M. The problem of rigor in qualitative research. *ANS Adv Nurs Sci* 1986;8:27-37.
  26. 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.
  27. Smith AR, DeSanto-Madeya S, Pérez JE, Tracey EF, DeCristofaro S, Norris RL, et al. How women with advanced cancer pray: a report from two focus groups. *Oncol Nurs Forum* 2012;39: E310-6.
  28. Song MO. Effect of spiritual nursing interventions on spiritual well-being and depression of the hospice patients [master's thesis]. Daegu: Keimyung Univ.; 2002. Korean.
  29. Yoon MO. The effect of spiritual nursing intervention on pain and anxiety of the hospice patients. *J Hosp* 2001;1:1-17.