주요개념 : 골수이식생존자, 삶의 질 의미, 내용분석법

골수이식생존자의 삶의 질 의미*

오 복 자**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

골수이식은 1968년 처음 성공적으로 이루어진 이후 꾸준히 발전하여 오늘날 많은 불치병 환자들의 성공적인 치유방법으로 부상되었으며, 불치병으로 인식되던 백혈병의 치유율을 70%까지 끌어올렸다. 이렇게 골수이식이 불치병 환자들의 생존율을 높이는 우수한 치료방법이긴 하지만, 골수이식의 심각한 부작용은 환자의 삶의 질에 커다란 부정적인 영향을 미치고 있다. 골수이식의 준비과정으로 시행되는 고용량의 항암화학요법과 전신방사선 치료는 환자의 면역체계를 완전히 억압하여 감염을 초래하고 이를 최소화하기 위한 격리실 생활은 골수이식자에게 심리적, 정신적인 문제를 초래하여 약 25%에서 정신·심리적인 치료를 필요로 하고 있다(Wolcott et al., 1987)고 보고되고 있다. 뿐만 아니라 골수이식의 후기 부작용으로 불임 등이 초래되어 가임연령기의 골수이식 환자들에게 심리적인 큰 부담을 주고 있다. 그외 골수이식 후 이식편대 숙주병이 환자의 25-90%에서 초래되어 피부발진이나 구토, 설사, 안구건조 및 구강건조 증상이 나타나며(김병국, 1996), 이를 예방하기 위해 투여되는 면역억제제는 감염의 위험을 더욱 높여 골수이식 환자의 정상적인 사회생활 재개에 상당한 영향을 끼쳐 가정 경제의 부담을 더욱 가중시키고 있다.

이러한 맥락에서 오늘날 종양학에서는 단순히 생존률과 치료율로 암치료의 효과를 평가할 것이 아니라, 삶의 질을 중요하게 고려해야 한다는 인식이 크게 강조되었고 암치료와 암환자 간호의 효과를 평가하기 위한 적절한 결과변수로 삶의 질이 대두되었다(Ferrell, Wisdom & Wente, 1989). 삶의 질은 지난 10년 동안 암환자 간호와 연구에 주목을 받아온 중요한 개념으로서, 골수이식자들에게 있어서 특별히 중요한 다른 의미를 가질 것으로 사료된다. 그러나 골수이식생존자를 대상으로 삶의 질의 의미와 그 영향요인을 파악한 연구가 거의 없어 이들의 삶의 질 향상을 위한 간호중재 개발의 기초자료가 없는 실정이다.

이에 본 연구자는 골수이식생존자의 삶의 질 의미를 개방형질문으로 수집하여 내용분석법에 따라 분석함으로써 골수이식생존자들의 삶의 질 향상을 위한 기초자료를 제시하고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 골수이식생존자들을 대상으로 이들의 삶의 질의 의미를 이해하고 서술함으로써 삶의 질 향상을 위한 간호중재 방안에 기초자료를 제공한다.

* 본 논문은 1998학년도 삼육대학교 학술연구비 지원금에 의해 수행됨
** 삼육대학교 간호학과 부교수

3. 연구 문제

1) 골수이식생존자들의 삶의 질 의미는 무엇인가?
2) 골수이식이 골수이식생존자들의 삶의 질에 미치는 영향은 무엇인가?

Ⅱ. 문헌 고찰

1. 골수이식과 삶의 질

골수이식은 1968년 최초로 성공적으로 이루어진 이후 꾸준히 발전하여 오늘날 많은 불치병 환자들에게 새로운 생명을 주고 있으며, 미국의 경우 골수이식자는 1990년 초까지 2만 5천 여명, 우리나라의 경우는 1996년까지 약 500명의 백혈병 환자들이 골수이식을 받은 것으로 추정되며 최근에는 매년 약 200명 이상의 환자들이 골수이식을 받는 것으로 집계되고 있다(백혈병 후원회 소식지, 1997).

이렇게 골수이식이 생존률을 높이는 우수한 치료방법이긴 하지만 골수이식으로 인한 가정경제의 파탄과 심각한 부작용은 삶의 연장과 함께 삶의 질이 무엇인가를 중요하게 고려하게 한다. 삶의 질은 지난 10년 동안 종양학 문헌과 연구에서 중요한 개념으로 대두되면서 삶의 질의 이론적 기틀과 측정에 관한 방법론적 문제까지 포괄적으로 다루어졌다. 그 중에서 골수이식과 관련하여 삶의 질을 연구한 연구는 주로 골수이식의 합병증이 삶의 질에 미치는 영향에 초점을 두었으며 다음과 같다.

Andrykowski 등(1990)은 30명의 골수이식 생존자들을 대상으로 삶의 질을 연구한 결과, 골수이식의 준비과정으로 시행된 전신방사선 요법이 이식후 인지기능 부전과 관련이 있음을 보고하였고, Folsom과 Popkin (1987)의 연구에서도 골수이식 전에 사용된 고용량의 항암화학법과 전신방사선 요법은 중추신경계에 합병증을 초래하여 이식후 정신적, 심리적인 문제점을 초래한다고 하였다. 골수이식자의 적응과정을 연구한 Wolcott 등(1986)은 골수이식자의 25%가 적응하지 못하며, 정신·심리적인 치료가 필요된다고 문제점을 지적하였다.

Mashberg 등(1989)은 100명의 백혈병 환자들을 대상으로 골수이식 후 혹은 항암치료 후의 심리적 상태와 성적 상태를 조사한 결과 성적기능부전이 큰 문제점으로 나타났다고 하였다.

Altmaier 등(1991)은 골수이식자들의 삶의 질과 항암화학요법을 받은 암환자의 삶의 질을 비교한 결과 골수이식자들이 직업복귀와 성생활 영역에서 항암화학요법을 받은 환자보다 더 큰 어려움을 경험하고 있었다고 보고하였다.

골수이식 생존자들의 삶의 질의 의미를 분석한 연구는 최근에 이르러 Ferrell 등(1992)에 의하여 수행되었다. Ferrell 등(1992)은 119명의 골수이식 생존자를 대상으로 삶의 질의 의미를 신체적, 경제적/사회적, 심리적, 영적인 영역으로 구분하여 분석한 결과 다음과 같이 제시하였다. 골수이식생존자들의 신체적 영역에서의 삶의 질의 의미는 독립적으로 기능할 수 있는 것, 신체적으로 건강한 것, 살아 있다는 것, 신체적으로 정상적인 생활을 할 수 있는 것 등으로 제시되었고, 경제적/사회적 영역에서의 삶의 질의 의미는 가족과 친구와의 친밀한 관계를 유지하는 것, 경제적인 능력이 있는 것 등이 제시되었다. 심리적 영역에서의 삶의 질의 의미는 정신적으로 건강한 것, 삶에 만족하는 것 등으로 제시되었고, 영적 영역에서의 삶의 질의 의미는 생명의 귀중함을 높이 평가하는 것, 영적으로 건강한 것 등이 골수이식 생존자들의 삶의 질의 의미는 생명의 귀중함을 높이 평가하는 것, 영적으로 건강한 것 등이 골수이식 생존자들의 삶의 질의 의미라고 하였다. 이들은 골수이식이 백혈병 환자들에게 새로운 삶의 기회를 제공하기는 하지만 재정적인 부담과 신체적인 부작용, 불임, 재발의 두려움, 심리적인 고통, 기운/정력의 감소, 성취되지 못한 목표 및 활동저하 등이 삶의 질에 부정적인 영향을 준다고 보고하였다.

이희주, 권혜진, 김경희(1997)는 근거이론 연구방법론에 의거하여 골수이식환자의 질병경험을 다음과 같이 제시하였다. 골수이식환자들은 치료과정 동안 육체적인 힘겨움과 병원비 부담으로 인한 경제적인 부담감, 자신의 역할 불이행에 대한 정신적인 괴로움으로 신체적, 정신적인 고통을 겪으면서 자신의 처지에 대해 "참담함"을 느끼는데, 이러한 참담함은 자신의 성향에 따라 "퍼부음", "내보임", "다스림"으로 반응한다고 하였다. "참담함"에 대해 "다스림"으로 반응하면 마음을 편안히 가지려고 애쓰면서 삶에 대한 애착과 함께 치료효과를 기대하는 긍정적인 결과를 초래하지만, "퍼부음"으로 반응하면 포기, 원망, 한탄과 함께 절망하는 부정적인 해결을 초래한다고 하였다.

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 혈액질환환자가 골수이식을 받고 경험하는 삶의 질의 의미를 이해하기 위하여 내용 분석방법을 사용한 귀납적, 서술적 연구이다.

2. 연구 대상

종합병원에서 골수이식을 받은 자 중 18세 이상의 성인환자로 설문지 응답이 가능한 자, 정신질환 병력이 없는 자, 본 연구의 목적을 이해하고 연구에 참여를 수락한 32명을 연구대상자로 하였다.

3. 자료 수집

자료수집은 1997년 3월부터 1997년 12월까지 총 10개월이 소요되었다.

자료수집방법은 백혈병후원회 소개로 골수이식생존자들에게 개방형 질문지를 직접 주고 우편으로 질문지를 수거하였다.

개방형의 질문은 다음과 같다.

1) 귀하에게 있어서 삶의 질이란 무엇을 의미합니까?
2) 골수이식이후 나타난 신체적인 불편감은 무엇입니까?
3) 골수이식이후 귀하의 마음(심리적)상태는 어떻습니까?
4) 골수이식이 귀하의 사회적/경제적인 상태에 어떠한 영향을 줍니까?
5) 골수이식은 귀하의 영적인 상태에 어떠한 영향을 줍니까?
6) 귀하의 삶의 질을 향상시킬 수 있는 요소는 무엇이라고 생각하십니까?
7) 의료진들의 어떠한 행위가 귀하의 삶의 질을 향상시킬 수 있다고 생각하십니까?

4. 자료분석방법

본 연구에서는 김경동과 이온죽(1997)의 내용분석법으로 자료를 분석하였다.

내용분석법이란 인간의 의사소통 기록물의 내용적 특성들을 분석의 대상으로 삼아 체계적으로 기술하고 내용특성들의 유무, 빈도, 강도 등을 표상하는 기호들로 수량화하며 나아가 자료내용의 동기, 원인 및 결과나 영향을 체계적으로 추리하려는 사회과학의 분석기법이다.

내용분석법의 절차는 ① 먼저 연구문제가 내용분석법에 적합한지 고려하고, ② 연구문제 탐색에 필요한 문헌, 기록의 종류, 범위 등을 확정하며, 자료를 사전에 충분히 검토하여 귀납적으로 범주를 설정한다. ③ 내용의 범주를 설정한다. 내용의 범주설정에 있어서 그 범주들이 연구목적과 연구주제를 적절하게 반영할 수 있어야 하고, 범주간 상호배제적이며, 포괄적이어야 하고, 상호독립적이어야 한다. 범주를 설정하는 방법은 이론의 틀에서 도출하는 연역법과 실제 자료에서 귀납적으로 형성하여가는 방법이 있다. ④ 분석단위를 규정한다. 내용분석의 단위는 크게 기록단위(recording)와 맥락(contex)단위가 있다. 기록단위는 분석하고자 하는 내용의 특정요소가 한 번 일어난다는 것을 가르쳐 주는 최소의 분석단위이며, 기본적으로 단어, 주제, 문장, 항목 등이 사용될 수 있다. ⑤ 수량화의 체계를 규정한다. 수량화의 기법에는 유무체계, 빈도체계, 강도체계가 있다. 유무 또는 출현여부(appearance system)는 주어진 자료의 규정된 단위속에 찾고자 하는 현상의 특성속성을 나타내는 요소의 유무를 따져 수를 세며, 빈도체계는 특정범주의 요소 출현과 얼마나 자주 나타나는가를 계산한다. 강도체계는 어떤 진술의 힘이나 강도를 재려는 접근으로, 주로 태도나 가치의식 같은 것을 다룰 때 적절하게 이용할 수 있다. ⑥ 신뢰도와 타당도 검증 : 두 연구자 혹은 두 부호부여자간 사이의 범주화와 집계를 분석하여 신뢰도를 검증한다. 둘 이상의 부호부여자들이 같은 내용을 동일 범주로 집계하도록 하고 그 두 사람 사이의 일치도를 재는 방법을 이용할 수 있다.

이상의 내용분석법에 근거한 본 연구의 자료분석절차는 다음과 같다.

1) 삶의 질 내용의 범주를 Ferrell 등(1997)의 선행연구에 기초하여 신체적, 사회적/경제적, 심리적, 영적영역으로 설정하였다.
2) 범주별 개방형 질문에 답한 대상자의 진술을 반복적으로 읽으면서 문장을 분석단위로 대상자가 인지한 경험과 관련된 의미있는 표현에 표시를 하였다.
3) 자료에서 인지한 경험과 관련지어 나타난 의미있는 표현 중에 유사한 내용을 분류하고 공통된 주제를 확인하였다.
4) 공통된 주제가 참여자들 진술에서 얼마나 자주 나타났는가를 빈도로 표시하였다.

5) 신뢰도 검증은 본 연구자와 대학원 간호학과 학생과의 주제 선정과 빈도표시를 Holsti 공식(2A/N1+N2 : N은 각 부호부여자가 부호화한 항목수, A는 두 부호부여자의 일치항목수)에 의거하여 일치도를 보았다.

Ⅳ. 연구 결과

1. 연구참여자의 일반적 특성

연구참여자 32명의 평균나이는 29.7세 이었으며, 18~25세 그룹이 12명(37.5%)으로 가장 많았고, 45세 이상은 없는 것으로 나타났다. 이러한 양상은 본 연구 대상자 32명중 25명(80%)이 백혈병 환자로 구성되어 있어 백혈병의 발병양상을 나타내고 있다고 볼 수 있다. 연구참여자는 여자 16명(50%), 남자 16명으로 나타났으며, 결혼상태는 미혼 17명(53.1%), 기혼 15명(46.8%)으로 비슷한 분포를 나타냈다.

교육정도는 중졸이하는 없었으며, 고졸 17명(53.1%), 대졸 15명(46.8%)으로 나타났다. 종교에 있어서는 기독교와 천주교가 19명(59.3%)으로 가장 많았고, 무교 8명(25%), 불교 5명(15.6%) 순으로 나타났다. 직업은 질병 발병 전에는 무직이 주부 2명을 포함하여 3명이었고, 29명(90.6%)은 직업이 있는 것으로 나타났으나, 골수이식 후에는 무직이 주부 5명을 포함하여 18명(56.2%)으로 나타났다.

진단명은 급성골수성백혈병이 13명(40.6%), 만성골수성백혈병이 12명(37.5%), 재생불량성빈혈이 6명(18.7%), 그리고 Non Hodgkin's Lymphoma가 1명(3.1%)으로 나타났다. 골수이식 시행년도는 1년 이상이 18명(56.2%)으로 가장 많았고, 그 다음이 3개월~1년이 13명(40.6%), 3개월 미만이 1명(3.1%) 순으로 나타났다.

2. 골수이식자의 삶의 질 의미

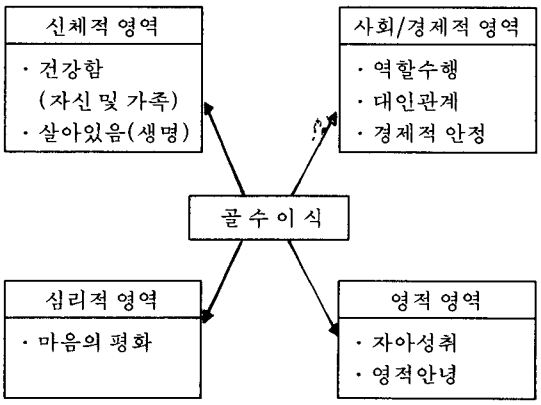
내용분석을 통해 나타난 골수이식자들의 삶의 질 의미에 대한 결과는 표1~표7에 제시되어 있다. 표1~표7에 제시된 참여자의 진술은 개방형 질문에 응답한 참여자의 서술 그대로를 제시하였다. 이들 골수이식자들의 진술에서 의미있는 주제들이 도출되었고, 그 주제가 자료에서 얼마나 나타났는가를 빈도로 제시하였다.

1) 골수이식자의 삶의 질 의미

"귀하에게 있어서 삶의 질이란 무엇을 의미합니까?"라는 질문에 대하여 ① 건강함 ② 역할수행 ③ 대인관계 ④ 자아성취 ⑤ 마음의 평화 ⑥ 영적안녕 ⑦ 경제적 안정 ⑧ 살아있음 등 8개 주제가 도출되었다(표 1). 주제선정에 대한 본 연구자와 대학원생과의 신뢰도 검증을 Holsti공식에 의거하여 계산한 결과 신뢰도계수 .70으로 나왔다.

첫 번째 주제는 "건강함"으로 11명이 응답하여 가장 많은 빈도를 나타냈고, 이것은 자신의 건강뿐 아니라 가족들의 건강이 삶의 질에 중요한 의미를 갖는 것으로 나타났다. 두 번째 주제는 "역할수행"으로 9명이 응답하였으며, 골수이식자들은 이식후 보통 정상인들처럼 하고싶은 일을 할 수 있는 능력을 갖는 것이 삶의 질에 중요한 의미를 갖는 것으로 나타났다. 세 번째 주제는 "대인관계"로 8명이 응답하였으며 이는 가족이나 이웃과의 사랑의 교제나 관계속에서 만족감을 느끼는 것이 그들의 삶의 질에 중요한 의미를 갖는 것으로 나타났다. 네 번째 주제는 "자아성취"로 4명이 응답하였는데 무엇인가를 계획하고 수행하여 성취감 있는 생활을 하는 것이 삶의 질에 중요한 것으로 나타났다. 다섯 번째 주제는 "마음의 평화"로 3명이 응답하였으며 이들의 삶의 질에 마음의 갈등없이 정신적으로 풍요롭게 사는 것이 중요한 것으로 나타났고, 여섯 번째 주제는 "영적안녕"으로 신앙적인 생활이 삶의 질에 중요한 의미를 갖는 것이라고 3명이 응답하였다. 일곱 번째 주제는 "경제적 안정"으로 2명이 응답하였고, 마지막 주제는 "살아있음" 그 자체가 골수이식자들의 삶의 만족이라고 2명이 응답하였다.

〈표 1〉에 기초한 골수이식생존자들의 삶의 질 의미를 도형화하여 제시하면 다음과 같다(그림 1).



〈그림 1〉 골수이식자의 삶의 질 의미

〈표 1〉 골수이식자의 삶의 질 의미 (n=32)

참여자의 진술	주 제	반응빈도
1) 건강하게 살아가는 것 무병장수하는 것 무엇보다도 건강이 삶의 본질이다. 자녀의 밝고 건강한 모습 부모, 형제들의 건강	건강함 (자신 및 가족)	11
2) 하고싶은 일을 해낼 수 있는 능력을 가지는 것 스스로 할 수 있는 일이 있다는 것 보통 정상인처럼 일을 해서 대가를 받는 것 내 능력을 마음껏 발휘할 때	역할수행	9
3) 사랑받고 있다는 것을 느낄 때나 누군가를 진심으로 사랑할 때입니다. 나보다 어려운 사람을 돕고 살 수 있는 것 마음이 통하는 사람들과의 관계에서 만족을 느끼는 것	대인관계	8
4) 무엇을 하고 싶다는 의욕과 성취감이 있는 삶 계획한 일이 잘 되었을 때	자아성취	4
5) 마음의 갈등없이 즐겁게 사는 것 정신적으로 풍요롭게 사는 것	마음의 평화	3
6) 신앙이 있는 삶 하나님께 영광돌리는 것	영적안녕	3
7) 기본적으로 의식주가 해결되는 것 사업의 번창	경제적 안정	2
8) 내가 살아있다는 것 느낄 때 단지 살아있다는 사실이 삶의 만족입니다.	살아있음 (생명)	2

* 두 부호자간 주제선정 신뢰도계수 : .70

2) 골수이식이 신체에 미친 영향

"골수이식후 나타난 신체적인 불편감은 무엇입니까?"라는 질문에 대하여 ①피부장애 ②소화기장애 ③감염 ④피로/허약감 ⑤관절통 ⑥건조증 ⑦체중증가 ⑧무월경 ⑨손떨림 등 9개 주제가 도출되었다(표 2). 주제선정에 대한 두 부호자간의 신뢰도 검증은 Holsti 공식에 의해 신뢰도계수 .80으로 나왔다.

첫 번째 주제는 "피부장애"로서 16명이 응답하여 골수이식후 가장 많이 나타나는 신체적인 부작용으로 나타났다. 피부장애의 구체적인 내용으로는 "물집", "피부착색", "가려움증", "다모증"으로 나타났다. 두 번째 주제는 "감염"으로 12명이 응답하여 골수이식의 신체적인 부작용으로 감염이 많이 나타나는 것을 볼 수 있다. "감염"의 구체적인 내용으로는 "구내염"이 가장 많았고, 기타 "감기", "늑막염", "대상포진", "위염", "헤르페스 감염" 등이 있었다. 세 번째 주제는 "피로/허약감"으로 11명이 응답하였는데 골수이식자들은 골수이식후 치료의 부작용으로 일상적인 일을 수행하는데에도 허약감과 피로감을 느끼는 것을 알 수 있다. 네 번째 주제는 "소화기 장애"로 10명이 응답하였으며, 구체적인 내용으로는 "오심/구토", "황달", "식욕감퇴", "소화불량" 등으로 나타났다.

다섯 번째 주제는 "건조증"으로 5명이 응답하였는데 골수이식의 부작용으로 입안이 건조하고 눈물이 나지 않아 눈이 깔깔하고 아프며 약국에서 인공눈물약을 자주 넣는다고 하였다. 여섯 번째 주제는 면역억제제 복용과 관련된 "체중증가"로 3명이 응답하였으며, 일곱 번째 주제는 "손떨림"으로 2명이 응답하였고, 마지막 주

제는 "무월경"으로 나타났다.

〈표 2〉 골수이식이 신체에 미친 영향 (n=32)

참여자의 진술	주 제	반응빈도
1) 온 몸에 뭔가가 계속 나고…	피부장애	16
손과 발, 등에 작은 물집들로 인해서…	물집	8
피부의 잦은 가려움(항상 같은 부위가 반복)과 염증으로…	가려움증	3
얼굴에까지 털이 많이 났었습니다. 몸에 발모현상이 나타남.	다모증	3
피부가 검어지고…	피부착색	2
피부착색(점)이 생김.		
2) 입안이 헐어 매운 음식을 먹지 못함.	감염	12
거부반응으로 인해 늑막염과 대상포진이 발생해 고생함.	구내염	5
면역이 약해서 쉽게 감기에 걸린다.	감기	3
약간의 위염이 있기는 했지만…	늑막염	1
헤르페스 바이러스 감염 등 사소한 감기 증세가 있었음.	대상포진	1
	위염	1
	헤르페스감염	1
3) 쉽게 피로해지고 빨리 풀리지 않는다.	피로/허약감	11
지금은 모든 것이 정상인데 예전보다 피로함은 쉽게 느끼고…		
아직은 숙주반응이 나타나지 않았지만 늘 피곤하다.		
작은 일에도 힘이 든다.		
4) 조금만 먹어도 구역질이 나고	소화기장애	10
심한 구토로 인한 영양실조로 재입원.	오심/구토	6
밥맛이 없고…	식욕감퇴	1
입맛이 별로 없다.	소화불량	1
소화가 잘 안된다.	황달	2
황달이 나타남.		
5) 초기에는 입안이 건조하고 눈물이 나오지 않았는데	건조증	5
지금은 눈이 약간 건조하다.	(눈, 구강)	
눈물이 거의 나지 않고…		
눈에 통증이 있다.		
6) 조금만 걸어도 관절이 아프고…	관절통	4
무릎이 많이 아프다.		
현재 무릎에서 소리가 나고 힘이 없으며…		
7) 너무나 변해버린 신체의 변화	체중증가	3
부푼 몸무게 그에 따른 정신적 충격이 있다.		
살이 너무 많이 찌고…		
8) 손떨림이 계속적으로 지속된다.	손떨림	2
9) 여성호르몬이 분비되지 않아 산부인과에서 약을	무월경	1
복용하고 있다.		

* 두 부호자간 주제선정 신뢰도계수 : .80

3) 골수이식이 심리상태에 미친 영향

"골수이식후 귀하의 마음(심리적)상태는 어떻습니까"라는 질문에 대하여 ①재발의 두려움(불안, 우울) ②평안함 ③희망감 등 3개 주제가 도출되었다(표 3). 주제선정에 대한 두 부호자간의 신뢰도계수는 .83이었다.

첫 번째 주제는 "불안과 우울을 동반한 재발의 두려움"으로 14명이 응답하여 골수이식후의 심리상태를 반영하고 있다. 두 번째 주제는 "평안함"으로 첫 번째 주제와는 상반되나 12명이 응답하여 골수이식의 질병과정 후에 느끼는 평안함을 나타냈다. 세 번째 주제는 "희망감"으로 5명이 응답하였는데 골수이식이 골수이식자들의 삶에 의욕감과 자신감을 주고있음을 나타냈다.

〈표 3〉 골수이식이 심리상태에 미친 영향 (n=32)

참여자의 진술	주 제	반응빈도
1) 언제 재발할지도 모른다는 두려움도 간혹 느낀다. 가끔 감기에 걸리거나 하면 불안하고 초조하다. 재발하면 어쩌나 하는 불안감. 신체적 이상이 있을 때에는 약간의 우울증 증세도 있었다. 신체 각부분에 너무나 예민하게 반응하고 청결에 민감하다.	재발의 두려움 (불안, 우울 동반)	14
2) 하루하루가 소중해서 평안과 즐거움을 준다. 편안하면서도 한쪽 구석에는 약간 불안감을 가지고 있다. 골수이식 전보다는 굉장히 편안하다.	평안함	12
3) 무엇이든 할 수 있을 것 같다. 이식후 3년째인 지금은 건강해졌다는 자신감으로 모든 일에 적극적으로 행동함. 미래에 대한 기대와 희망을 가지고 있다. 제2의 삶을 시작해야겠다는 행복한 마음의 연속이다.	희망감	5

* 두 부호자간 주제선정 신뢰도계수 : .83

〈표 5〉 골수이식이 사회/경제적인 상태에 미친 영향 (n=32)

참여자의 진술	주 제	반응빈도
1) 골수이식까지의 모든 비용이 너무 많이 들었고 턱없이 비싼 것 같다. 과도한 수술비용과 외래 진료비용으로 경제적인 어려움을 겪고 있다. 경제적으로 상당한 부담과 고통을 주었으며…	경제적 파탄	16
2) 직장을 아무거나 구할 수 없으니 그것도 문제겠지요. 잦은 입퇴원으로 직장에서의 내 위치가 너무 애매하다. 보호자가 필요한 어른이다. 3년여의 투병생활로 사회생활을 못함.	사회적 활동 제한	10
3) 친구나 사람들과 대화도 많이 피하게 된다. 가족 모두에게 폐를 끼치고 있으며 나로 인해서 힘들다. 사회적인 괴리감을 느낀다. 사회적으로 현재 위축된, 소극적인 자세로 임하고 있다. 교사자리를 떠나 전업주부상태이므로 사회적 지위가 낮아진 것 같다. 동정어린 시선으로 나를 대한다.	위 축	6

* 두 부호자간 주제선정 신뢰도계수 : .72

4) 골수이식이 사회/경제적인 상태에 미친 영향

"골수이식이 귀하의 사회적/경제적인 상태에 어떠한 영향을 줍니까?"라는 질문에 대하여 ①경제적 파탄 ②사회적 활동 제한 ③위축 등 3가지 주제가 도출되었다(표 4). 주제선정에 대한 두 부호자간 신뢰도 검증에서는 신뢰도계수 .72로 나타났다.

첫 번째 주제는 "경제적 파탄"으로 16명이 응답하여 골수이식 자체의 막대한 치료비가 이들의 삶의 질에 큰 영향을 미치고 있다는 것을 알 수 있다. 두 번째 주제는 "사회적 활동제한"으로 10명이 응답하였는데, 골수이식후 일상생활의 복귀가 쉽지 않아 이들의 삶의 질에 부정적인 영향을 미치고 있음을 알 수 있다. 세 번째 주제는 "위축"으로 6명이 응답하였는데 골수이식의 부작용과 역할수행의 감소로 사회적인 고립감이나 괴리감 등을 나타내고 있음을 알 수 있다.

5) 골수이식이 영적상태에 미친 영향

"골수이식은 귀하의 영적인 상태(신앙 등)에 어떠한 영향을 줍니까?"라는 질문에 대하여 ①절대자 의존감 ②영적성숙 ③영적자각 등의 3개 주제가 도출되었다(표 5). 주제선정에 대한 두 부호자간 신뢰도 검증에서는 신뢰도계수 .75로 나타났다.

첫 번째 주제는 "절대자 의존감" 형성으로 12명이 응답하였는데 골수이식자들은 생사의 기로에서 불안감을 이겨내기 위해 절대자를 의존하게 된다라고 하였다. 두 번째 주제는 "영적성숙"으로 12명이 응답하였으며 죽음의 문턱에서 현재 살아있음으로 인해 모든 것에 감사하는 마음이 있다고 하였다.

세 번째 주제는 "영적자각"으로 7명이 응답하였는데 골수이식의 경험으로 신의 존재를 발견하는 등 영적인 자각이 있는 것으로 나타났다.

〈표 5〉 골수이식이 영적상태에 미친 영향 (n=32)

참여자의 진술	주 제	반응빈도
1) 꼭 어떠한 믿음이 필요한 것을 느꼈고… 죽음이란 것을 생각하게 되면서 신앙에 많이 의지하게 된다. 불안감을 이겨내기 위해 신을 더욱 찾게 된다. 이식병동에서는 매순간 생각하고 불렀다.	절대자 의존감	12
2) 지금 내가 살고 있는 것은 신의 뜻에 의한 것이므로 항상 하나님께 감사해야 한다. 하나님이 나와 함께 하신다는 것을 알게 되었고 나를 무척 사랑한다는 믿음을 갖게 되었다. 모든 생명체의 존엄성과 고마움을 느낀다. 항상 주변에 감사하는 마음이 생겼으며 곤경에 처한 사람은 그냥 지나치고 싶지 않다.	영적성숙	12
3) 절실히 하나님을 기대왔던 것만큼 꼭 신앙을 가질 것이다. 하나님이 존재한다는 것을 발견했다. 골수이식 후 신앙생활 시작하여 평안을 찾은 적이 있다. 무신론자였는데 곧 종교를 가질 생각입니다.	영적자각	7

* 두 부호자간 주제선정 신뢰도계수 : .75

6) 골수이식자의 삶의 질 향상 요인

"귀하의 삶의 질을 보다 향상시킬 수 있는 요소는 무엇이라고 생각하십니까?"라는 질문에 대하여 ①건강함 ②긍정적인 삶의 태도 ③원만한 인간관계 ④평안감 ⑤자아실현 ⑥신앙 ⑦경제력 ⑧의료수준의 향상 등 8개 주제가 도출되었다(표 6). 주제선정에 대한 두 부호자간 신뢰도 검증에서는 신뢰도계수 .71로 나타났다.

첫 번째 주제 "건강함"은 11명이 응답하여 무엇보다도 건강이 삶의 질에 가장 중요하다는 것을 제시하였다. 두 번째 주제 "긍정적인 삶의 태도"는 8명이 응답하였는데 구체적인 내용으로는 항상 긍정적인 사고를 가지며 자신감을 갖는 것이 삶의 질에 중요한 요소임을 나타냈다. 세 번째 주제 "원만한 대인관계"는 6명이 응답하였는데 삶의 질 향상에 심리적, 정신적 안정감과 평안함이 중요함을 나타냈다. 다섯 번째 주제는 "자아실현"으로 4명이 응답하였는데 구체적인 내용으로는 취미생활을

할 수 있으며 자신이 하고싶은 일을 성취하는 것이 삶의 질 향상에 필요함을 나타냈다. 여섯 번째 주제는 "신앙"으로 2명이 응답하였는데 신앙적인 생활로 불안감을 이겨내는 것이 삶의 질 향상에 중요하다고 하였다. 일곱 번째 주제는 "경제력"으로 2명이 응답하였는데 경제적인 여유가 삶의 질 향상에 필요하다고 하였다.

〈표 6〉 골수이식자의 삶의 질 향상 요인 (n=32)

참여자의 진술	주 제	반응빈도
1) 무엇보다도 건강에 대해 확신을 갖는 것. 단연코 건강. 건강을 회복하여 사회생활을 할 수 있게 되면 삶의 질이 향상될 것 같다. 완치의 확신을 갖는 것.	건강함	11
2) 항상 낙천적인 사고. 긍정적인 삶에 대한 태도. 긍정적 사고(감사하는 마음). 자신감. 의지력이 강한 자만이 생존한다.	긍정적인 삶의 태도	8
3) 사랑하는 사람들과 즐거운 시간을 갖는 것. 서로의 이해(사랑). 원만한 대인관계. 남을 사랑하는 마음. 누군가를 즐겁게 해줄 수 있는 마음.	원만한 대인관계	6
4) 누군가를 즐겁게 해줄 수 있는 마음. 건강한 정신력. 정신적으로 편안한 것이 삶의 질을 향상시키는데 더 좋을 것이다.	평안감	6
5) 내가 하고 싶은 일을 하고 싶다. 내가 하고 싶은 일이 이루어졌을 때. 부지런한 일상생활. 마음의 여유를 쌓을 수 있는 취미생활이 있어야 할 것 같다.	자아실현	4
6) 신앙과 체험. 우선 신앙으로 불안을 이겨낼려고 노력한다.	신앙	2
7) 경제적 여건. 힘없고 불쌍한 이웃을 돌아볼 수 있는 경제적인 여유.	경제력	2
8) 의료수준과 의료시설의 향상. 완치의 확실성.	의료수준의 향상	2

* 두 부호자간 주제선정 신뢰도계수 : .71

마지막 주제는 "의료수준의 향상"으로 2명이 응답하였으며 이들의 삶의 질 향상에 의학치료수준의 발달이 밀접하게 관련됨을 나타내고 있다.

이와 관련하여 "의료진들의 어떤 행위가 귀하의 삶의 질을 향상시킬 수 있다고 생각하십니까"라는 질문에 대하여 ① 희망제공 ② 인간존중태도 ③ 최선의 치료 ④ 치료정보제공 등 4개 주제가 도출되었다(표 7). 주제선정에 대한 두 부호자간 신뢰도 검증에서는 신뢰도계수 .85

이었다.

첫 번째 주제인 "희망제공"은 10명이 응답하여 골수이식자들에게 의료인들의 말 한마디와 표정 하나가 희망과 절망을 주며 이들의 삶의 질 향상에 중요한 실마리가 되고 있음을 나타냈다.

두 번째 주제 "인간존중태도"는 9명이 응답하였는데 환자를 종속관계로 보는 시각에서 벗어나 인간으로 존중해 주는 것이 이들의 삶의 질 향상에 중요하다고 응답하였다.

세 번째 주제는 "최선의 치료"로 5명이 응답하였으며, 이들의 삶의 질 향상에 질병을 치료하는 뛰어난 진료와 간호가 중요함을 나타냈다. 네 번째 주제는 "정보제공"으로 3명이 응답하였는데 골수이식자들의 삶의 질 향상에 치료과정과 건강관리에 대한 정보를 제공하여 주는 것이 필요함을 제시하였다.

〈표 7〉 의료진에 의한 삶의 질 향상 요인 (n=32)

참여자의 진술	주 제	반응빈도
1) 따뜻한 말 한마디가 환자들에게 큰 용기와 힘이 되고 세심한 표정 하나에도 마음이 여러번 삶과 죽음, 희망과 절망을 오고가고 하는 것 같다. 무엇보다도 중요한 것이 긍정적으로 얘기해 주는 것 이상 좋은 것은 없을 것 같다. 확고한 의지를 심어주고… 따뜻한 정성과 사랑의 말 한마디, 손짓 한번 희망과 용기를 주는 진료가 가장 중요.	희망제공	10
2) 나를 그저 환자로만 보지 않고 다같은 욕구를 가진 하나의 개인으로 인정해 주는 것. 애기 취급하지 말고 성인으로 인정, 존댓말 사용. 환자를 종속관계로 보는 시각에서 벗어나 가족처럼 대할 때. 환자로 보는 것이 아니라 인간으로서 존중해 주는 것.	인간존중태도	9
3) 백혈병을 이길 수 있는 치료법을 연구하는 길 외에 또 무엇이 있겠는가? 최선을 다하는 모습을 보여줄 때. 뛰어난 의료술.	최선의 치료와 간호	5
4) 성의있는 답변과 앞으로의 건강관리에 대해 자세히 알고 싶다. 환자의 상태에 대한 많은 설명과 이해를 시켜주는 것이 많은 도움을 준다.	정보제공	3

* 두 부호자간 주제선정 신뢰도계수 : .85

V. 논 의

1. 골수이식자의 삶의 질 의미

본 연구참여자의 진술을 내용분석법에 의거하여 분석한 결과 골수이식자들의 삶의 질 의미는 ① 건강함 ② 역할수행 ③ 대인관계 ④ 자아성취 ⑤ 마음의 평화 ⑥ 영적 안녕 ⑦ 경제적 안정 ⑧ 살아있음 등 8개 주제로 나타났다. 이들 8개 주제 중 "건강함", "대인관계", "역할수행", "경제적 안녕", "살아있음"은 Ferrell 등(1992)의 연구에서 골수이식생존자들의 삶의 질 의미와 일치하고 있다. 본 연구결과 골수이식생존자들의 다양한 삶의 질 의미는 삶의 질 개념이 다차원적임을 지지해주고 있으며, "살아있음"에 대한 삶의 질 의미는 골수이식자들만의 특별한 삶의 질 의미를 제시하고 있다고 보인다.

삶의 질 의미에 관한 8개 주제 중 "건강함"은 연구참여자 32명중 11명이 응답하여 골수이식자들의 가장 중요한 삶의 질 요소임을 나타내고 있는데, 이는 암환자 삶의 질 영향요인을 분석한 선행연구들(한윤복 등, 1990 ; 오복자, 1994 ; Padilla et al., 1990)의 결과에서

"지각된 건강상태"가 삶의 질에 가장 중요한 요소라고 한 것과 일치한다고 볼 수 있다. 특히 본 연구에서는 골수이식자들이 자신의 건강뿐 아니라 가족들의 건강함이 삶의 질에 중요하다고 하여 우리나라 사람들의 독특한 가족주의 양상을 나타내보이고 있다.

본 연구결과 골수이식자들의 삶의 질 의미 가운데 "역할수행" 주제는 골수이식후 일반인처럼 스스로 일할 수 있는 능력을 가지고 경제적인 독립을 할 수 있는 것을 의미하고 있어 골수이식자들만의 독특한 삶의 질 의미를 반영하고 있다고 보여진다.

골수이식생존자들의 삶의 질 경험과 관련하여 골수이식이 신체에 미친 영향을 내용분석한 결과 ①피부장애 ②소화기장애 ③감염 ④피로/허약감 ⑤관절통 ⑥건조증 ⑦체중증가 ⑧무월경 ⑨손떨림 등 9개 주제가 도출되어 골수이식이 생존률은 높이는데 기여는 하지만 삶의 질에 부정적인 영향을 주고 있음이 나타났다. 이는 골수이식후 이식편대숙주병이 환자의 25%~90%에서 초래되어 피부발진이나 구토, 설사, 안구건조 및 구강건조 증상을 초래한다(김병국, 1996)는 문헌을 지지하고 있으며, 이식편대숙주병을 예방하기 위해 투여되는 면역억제제 또한 체중증가나 감염, 소화기 장애 및 손떨림 등의 부작용을 초래하고 있음을 알 수 있다. 특히 골수이식후 초래된 "무월경"은 골수이식의 준비과정으로 시행된 고용량의 항암화학요법과 전신방사선 치료의 부작용으로서 가임연령기의 골수이식생존자들에게 심리적인 부담감을 더해 주고 있음을 알 수 있다.

골수이식이 심리상태에 미친 영향을 내용분석한 결과 ①재발의 두려움 ②평안함 ③희망감 등 3개 주제가 도출되었다. 이러한 연구결과는 골수이식이 새로운 삶의 시작에 희망이 된다는 것을 나타내고 있으나 부작용을 초래하여 재발의 두려움을 주는 완전한 치료법은 아니라는 것을 나타내고 있다. Ferrell 등(1992)의 연구에서도 골수이식이 제2의 삶을 제공하고 있으나 재발의 두려움을 주는 것으로 나타났다.

골수이식이 사회·경제적인 상태에 미친 영향을 내용분석법으로 분석한 결과 ①경제적 파탄 ②사회적 활동제한 ③위축 등 3가지 주제가 도출되었다. "경제적 파탄"은 골수이식의 치료비용이 몇천만원 호가함으로써 초래된 현상으로 이희주 등(1997)의 골수이식 환자 대상의 연구결과와 일치하고 있다. 골수이식 생존자들은 치료과정의 합병증으로 허약감을 느끼고 골수이식의 여러 가지 합병증으로 위축되고 있어 정상적인 사회 활동 재개에 상당히 어려움을 나타내고 있음을 알 수 있다.

본 연구결과 골수이식이 영적상태에 미친 영향을 보면 골수이식 경험을 통해 절대자를 향한 의존감 형성과 영적자각 및 영적성숙이 있음을 나타냈다. 이러한 연구결과는 Ferrell 등(1992)의 골수이식자를 대상으로 한 연구결과와 일치한다. 골수이식생존자들은 삶과 죽음의 절박한 상황에서 절대자를 의지하면서 절대자의 존재를 깨닫고, 참담한 치료과정을 거쳐 현재 살아있음에 무한한 감사와 감동을 느끼는 영적성숙의 경험을 하고 있다고 보인다.

골수이식자의 삶의 질을 향상시킬 수 있는 요소가 무엇인가를 내용분석법을 통해 분석한 결과 ①건강 ②긍정적인 삶의 태도 ③원만한 대인관계 ④평안함 ⑤자아실현 ⑥신앙 ⑦경제력 ⑧의료수준의 향상 등 8개 주제순으로 도출되었다. 이 중 "신앙", "의료수준의 향상"을 제외한 6개 주제는 Ferrell 등(1992)의 골수이식자를 대상으로 한 연구결과와 일치하고 있다. 본 연구결과 골수이식자들의 삶의 질 향상 요소는 문헌에서 제시한 바대로 신체적 요소(건강), 심리적 요소(평안함), 사회적·경제적 요소(원만한 대인관계, 경제력) 및 영적요소(신앙, 긍정적인 삶의 태도, 자아실현)로 구성되어 있음을 알 수 있다.

이들의 삶의 질 향상 요소 가운데 "의료수준의 향상"은 골수이식자들만의 독특한 관점이라 볼 수 있는데 이는 골수이식이 1983년 최초 우리나라에서 시행된 이후 해를 거듭할수록 치료율을 높이기 때문이라 사료된다. "의료수준 향상"과 관련하여 구체적으로 의료진들에 의한 골수이식자들의 삶의 질을 향상시킬 수 있는 요소가 무엇인가를 내용분석법을 통해 분석한 결과 ①희망제공 ②인간존중태도 ③최선의 치료 ④정보제공 등 4개 주제순으로 도출되었다.

의료진들의 말한마디와 표정하나가 골수이식자들의 희망과 절망에 중요한 역할을 한다는 것을 나타내 주고 있으며, 환자가 아닌 인간으로서 존중해 주는 태도가 이들의 삶의 질에 큰 영향을 준다는 것을 나타냈다. 또한 최선을 다해 치료하고 간호하는 것이 이들을 진정 위하는 것이며, 치료정보와 건강관리에 대한 정보를 적절히 제공해 주는 것이 삶의 질 향상에 필요하다는 것이 제시되었다. Ferrell 등(1992)의 연구에서는 "최선의 치료", "정보제공" 등 2개 주제가 본 연구결과와 일치하는 것으로 나타났다. 특히 본 연구결과 의료진들의 "인간존중태도"가 골수이식자들의 삶의 질에 중요한 요소가 된다는 사실은 현실적으로 우리나라 의료진들의 태도가 그렇지 못하다는 것을 반영하고 있어 숙지할 필요가 있다.

Ⅵ. 결론 및 제언

본 연구는 골수이식자들의 삶의 질 의미를 이해하고자 내용분석법을 통하여 분석하고 이를 기초로 하여 삶의 질 향상 간호중재에 도움을 주고자 시도되었다.

연구대상은 골수이식을 받은 후 퇴원한 환자 32명으로서 자료수집은 설문지를 통한 개방형 질문으로 이루어졌다. 자료수집기간은 1997년 3월부터 1997년 12월까지였다. 자료분석은 김온죽과 김경동(1997)이 제시한 내용분석법을 근거로 하였으며, 본 연구를 통해 나타난 골수이식자들의 삶의 질 의미는 다음과 같다.

1. 골수이식자들의 삶의 질 의미는 "건강함", "역할수행", "대인관계", "자아성취", "마음의 평화", "영적 안녕", "경제적 안정", "살아있음" 등 8개 주제 순으로 나타났다.
2. 골수이식이 신체에 미친 영향은 "피부장애", "소화기장애", "감염", "피로/허약감", "관절통", "건조증", "체중증가", "무월경", "손떨림" 등 9개 주제 순으로 나타나 골수이식이 삶의 질에 부정적인 영향을 주고 있음을 나타냈다.
3. 골수이식이 심리상태에 미친 영향은 "재발의 두려움", "평안함", "희망감" 등 3개 주제 순으로 도출되어 골수이식이 제2의 삶을 제공하기는 하지만 재발의 두려움을 주는 것으로 나타났다.
4. 골수이식이 사회·경제적인 상태에 미친 영향은 "경제적 파탄", "사회적 활동제한", "위축" 등 3개 주제 순으로 나타났다.
5. 골수이식이 영적상태에 미친 영향을 보면 "절대자 의존감", "영적자각", "영적성숙" 등 3개 주제 순으로 도출되었다.
6. 골수이식자의 삶의 질을 향상시킬 수 있는 요소에 대하여 "건강", "긍정적인 삶의 태도", "원만한 대인관계", "평안함", "자아실현", "신앙", "경제력", "의료수준의 향상" 등 8개 주제순으로 도출되었다.
7. 의료진들에 의한 삶의 질 향상 요소로는 "희망제공", "인간존중태도", "최선의 치료", "정보제공" 등 4개 주제순으로 도출되었다.

이상의 연구결과를 통하여 골수이식은 골수이식자들에게 제2의 삶에 대한 희망감과 생존률 향상에 큰 도움을 주지만 여전히 재발의 두려움과 신체적인 부작용 등 삶의 질에 부정적인 영향을 주는 것으로 나타났다.

이상의 본 연구를 통하여 다음과 같이 제언한다.

1. 현상학적 연구방법으로 골수이식자들의 삶의 질 경험을 연구할 것과 골수이식 공여자들에 대한 경험 연구가 필요하다.
2. 골수이식자들의 삶의 질 측정 도구개발에 본 연구의 결과를 활용할 것을 제언한다.

참 고 문 헌

김경동, 이온죽 (1997). 사회조사연구방법. 서울: 박영사.

김병국 (1996). 골수이식. 암환자수련과정-서울대학교 병원-, 62-72.

남동기 (1997). 완치로 가는 길 : 백혈병과 재생불량성 빈혈. 서울: 도서출판 연구사.

새빛누리회-백혈병후원회소식지- (1997). 6월호.

오복자 (1994). 위암환자의 건강증진행위와 삶의 질 예측 모형. 서울대학교 박사학위논문.

오복자, 이은옥, 태영숙, 엄동춘 (1997). 자기효능감·희망증진프로그램이 자기간호행위와 삶의 질에 미치는 영향-백혈병환자 중심-. 대한간호학회지, 27(3), 627-637.

이희주, 권혜진, 김경희 (1997). 골수이식환자의 치료경험에 대한 연구. 성인간호학회지, 9(2), 239-250.

한윤복, 노유자, 김남초, 김희승 (1990). 중년기 암환자의 삶의 질에 관한 연구. 대한간호학회지, 20(3), 399-413.

Andrykowski, M. A., Altmaier, E. M., Barnett, R. L., Otis, M. L., Gingrich, R, & Henslee-Downey, P. J. (1990). The quality of life in adult survivors of allogeneic bone marrow transplantation. Transplantation, 5, 399-406.

Battenfield, B. L. (1984). Suffering-A conceptual description and content analysis of an operational schema. The Journal of Nursing Scholarship, 16(2), 36-41.

Ferrell, B., Grant, M., Schmidt, G. M., Rhiner, G. M., Rhiner, M., Whitehead, C. & Forman, S. J. (1992). The meaning of quality of life for bone marow transplant survivors. Part 1. Cancer Nursing, 15, 153-160.

Ferrell, B., Grant, M., Schmidt, G. M., Rhiner, M., Whitehead, C., Fonbuena, P., & Forman, S. J. (1992). The meaning of quality of life for bone marrow transplant survivors. Part 2. Cancer

Nursing, 15, 247-53.
Ferrell, B. R., Wisdom, C., & Wenze, C. (1989). Quality of life as an outcome variable in the management of cancer pain. Cancer, 63, 2321-2327.
Folsom, T., & Popkin, M. (1987). Current and future perspectives on psychiatric involvement in bone marrow transplants. Psychiatric Medicine, 4, 319-328.
Johanna, C. J. M., & Ferdinand, C. E. (1985). The Quality of life of cancer patients : A review of the literature. Social Science & Medicine, 20 (8), 809-817.
Mashberg, D., Ostroff, J. & Lesko, L. (1989). Psychosocial sequelae among adult leukemia survivors. Proc ASCO, 8, 311.
Morris, J. N. (1986). Last days : A study of the quality of life of terminally ill cancer patients. Journal of Chronic disease, 39(1), 47-62.
Padilla, G. V., & Grant, M. M. (1985). Quality of life as a cancer nursing outcome variable. Advanced in Nursing Sciences, 8(1), 45-60.
Padilla, G. V., Ferrell, B., Grant, M. M., & Rhiner, M. (1990). Defining the content domain of quality of life for cancer patients with pain. Cancer Nursing, 13(2), 108-115.
Wolcott, D. L., Fawzy, F. I., & Wellisch, D. K. (1987). Psychiatric aspects of BMT : a review and current issues. Psychiatric Medicine, 4, 299-317.
Wolcott, D. L., Wellisch, D. K., Fawzy, I. F., & Landsverk, J. (1986). Adaptation of adult bone marrow transplant recipient long-term survivors. Transplantation, 41, 478-484.

-Abstract-

The Meaning of Quality of Life for Bone Marrow Transplant Survivors

*Oh, Pok Ja**

The purpose of this study was to explore the concept of quality of life for bone marrow transplant (BMT) survivors and to gain understanding of nursing interventions that may improve QOL in this population.

The data was gathered from 32 BMT survivors using seven open-ended questions. The items were based on previous research of Ferrell et al., (1992).

Content analysis was performed on written responses to seven questions regarding BMT and QOL.

The results were as follows :

1. The meaning of QOL for BMT survivors were "being healt", "being able to take a role", "having relationships", "self-accomplishment", "peace of mind", "spiritual well-being", "economic stability" and "being alive".
2. The impact of BMT on physical well-being were "skin impairment", "digestive problems", "infections", "fatigue/weakness", "arthralgia", "eye dryness", "weight gain", "amenorrhea" and "hand tremor".
3. The impact of BMT on psychological well-being were "fear of recurrence", "sence of peace" and "hope".
4. The impact of BMT on socioeconomic status were "financial burden", "limitation of social activities" and "sence of withdrawal".
5. The impact of BMT on spiritual well-being were "dependency on Supreme Being", "spiritual arousal" and "spiritual maturity".

The findings of the study will be useful in constructing a instrument to measure QOL in BMT and in understanding the conceptual basis of QOL for the BMT population.

* Associate professor, Korean Sahmyook University, Nursing Department