

간호대학생의 임상실습 전 영적 간호경험 I : 사례연구를 중심으로

고 명 숙*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

인간은 간호의 수혜자요 또한 간호를 베푸는 수행자로서 간호학에서 가장 중요한 개념이다. 이 인간에 대한 간호학의 중요한 전제는 인간은 생리적으로 정서적으로 사회 문화적으로 그리고 영적으로 통합된 하나의 유기체적인 존재라는 것이다. 이때 영은 신체와 함께 인간을 이루는 요소이며 신체, 사회 심리적 요소들을 통합하는 근본적인 힘이고 개인의 안녕 상태를 결정하는데 있어 중요한 역할을 한다 (Choi, 1987).

인간이 통합된 하나의 완전한 유기체로서 존재하기 위하여서 우리는 건강을 필수로 간주하는데 세계 보건기구(WHO)의 건강에 대한 정의를 살펴보면 건강을 삶 전체로 볼 때 전인으로서 즉 질병이 없는 상태 뿐 아니라 신체적, 정서적, 영적, 사회적 안녕의 상태를 유지하는 것이라고 하였는데, 최근까지 Dossey 등(1995)도 완전한 건강이란 계속 변하고 있는 환경에서 몸, 마음, 그리고 영혼간의 내적으로 긴밀한 관계와 관련이 있다고 하여 WHO의 정의를

지지하고 있다.

간호란 모든 인간에게 보다 건강한 삶을 유지시키고 특히 약한 자와 병든 자들에게는 보다 온전한 생명, 온전한 삶이 유지되도록 돕기 위하여 성장과 발달을 촉진시키는 행위이다. 그러나 간호학의 이론이나 실체를 자세히 살펴보면 인간의 생리적인 측면에만 지나치게 치우쳐 있거나 아니면 생리적 측면만 국한하여 간호하는 경우가 허다한 것을 인정하지 않을 수 없다.

인간은 생리적 현상의 완성만으로는 결코 존재할 수 없는 존재로서 특히 심신이 약해져 있을 때 가장 가까이 있는 사람이 간호사이기 때문에 간호사들이 영적 간호를 염두에 두고 그 중요성을 인식하고 있는 것은 대단히 중요하다.

임상현장에서 간호사들은 환자의 생리적 지수들은 정상임에도 불구하고 그 환자가 건강한 모습으로 쉽게 돌아오지 않는 경우를 많이 경험한다. 그러나 이러한 환자들이 그들의 내면에 숨겨져 있는 표현하지 못하거나, 표현할 수 없었던 여러 요인들, 예를 들면 죄책감, 불안감, 우울, 스트레스 등이 해소될 때 비로소 그들의 내적, 외적 건강이 회복되어 가는 모습 또한 수없이 보아 왔다.

* 삼육대학교 간호학과 조교수(교신저자 E-mail : kohms@syu.ac.kr)

투고일: 2002년 10월 28일 심사위원회일: 2002년 11월 11일 심사완료일: 2002년 12월 6일

그럼에도 불구하고 영적 간호가 간호실무에서 중 중 기피되고 무시되는데 그 이유는 첫째, 영은 비가 시적, 비물질적이므로 과학적 규명이나 인간적인 이해가 어렵고 간호학에서도 점차 과학적 접근을 중시 하는 경향이 강하여 과학적 규명이 어려운 영적 영역의 연구를 등한시하는 기류와, 둘째, 간호사들이 영적 영역을 어렵게 느끼고, 애매 모호하며 사적인 문제라고 여겨 소홀히 취급하고 있다는 것이다(Lee, 1996; Kim, 1988). 셋째로 간호사 개인의 영적 자원이나 영적 안녕이 불충분하며 동시에 환자의 영적 요구를 충족시킬 수 있는 훈련의 부족하다는 것이(Soeken, 1989) 그것이다.

영적 간호에 있어서 간호사의 역할에 관한 우리의 이해는 우리의 가정, 배경, 간호교육과 경험, 소속기관의 정책과 함께 일하는 사람 등 여러 가지 영향의 결과로 이루어진다.

간호사들이 환자들이 던지는 다양한 영적 고통의 질문에 어떻게 대답하느냐가 환자의 영적 요구를 파악하고 충족시켜 주는 간호사의 활동 한계를 결정하는 것이다. 우리는 자신이 갖고 있지 않는 것을 다른 사람에게 줄 수는 없다. 즉 이 말은 우리가 환자에게 영적 간호를 하기 전에 모든 해답을 가지고 있어야 된다는 뜻이 아니고 해답을 찾을 수 있도록 많은 도움을 주기 위하여 어떻게 해야 하는지에 관한 방법을 학습하고 또 알려고 노력하는 마음가짐을 의미한다(Fish & Shelly, 1978).

Suh(1997)는 현재 우리나라 간호교육과정의 경향과 전망에 관한 연구에서 각 대학별 교과과정상에 제시된 간호관련 개념을 살펴본 결과 인간/간호수혜자/ 간호대상자를 신체, 심리, 사회, 경제, 문화, 영적으로 통합된 개방체로 정의하고 있었다고 하였다. 이는 대한간호협회 특별위원회(1993)에서 제시한 간호대학의 교육철학과 신념에 대한 표준 제 5항의 "간호대상자로서 인간은 신체, 심리, 문화, 영적인 통합체로서 자기 지향적이며 변화하는 내외적 환경과 역동적으로 상호작용하는 개체이다" 라고 정의되어 있는 것에 근거된 것으로 볼 수 있으며 이 정의들에서 보듯이 인간을 보는 간호학의 관점이 잘 드러나 있다. 이 교육 목표에 근거하여 교육해야 함이 마땅하다면 당연히 영적 간호과목이 필수로 되어 있

어야 하며 교육자의 입장에서는 간호의 중요한 한 측면인 영적 간호를 어떻게 접근해 나가야 할 것인가에 관한 진지한 연구와 논의가 있어야 한다. 그리하여 간호학생들에게 영적 간호에 대한 중요성과 인간은 내면의 갈등이 있는 존재이며 영과 육은 이원화될 수 없는 존재라는 사실을 심도있게 생각해 볼 수 있는 시간이 주어져야 한다.

그러나 이처럼 중요한 과목이 오늘날 간호사의 국가고시라는 외형적인 큰 장벽 앞에서 많은 간호대학들이 영적 간호 과목을 등한시하는 것이 또한 현실이다. 앞으로 이 문제는 거시적 차원에서 재조명되어야 한다고 보며 이에 본 연구는 영적 간호를 필수로 하고 있는 서울시 소재 일 대학교 간호학과 학생들에게 영적 간호를 강의한 후 Fish와 Shelly(1978)가 제시한 영적 간호과정 적용을 통한 이들의 영적 간호사례를 실지로 주위인물들을 통해 경험해 보게 한 후 학생들이 어떤 것들을 느꼈는지를 조사하는 것이 의의가 있다고 사료되어 진행되었다.

2. 연구의 목적

영적 간호과목을 이수한 간호학과 학생의 임상실습 전 영적 간호 경험을 파악하는 데 그 목적이 있다.

3. 연구의 제한점

본 연구는 서울시 소재 일 대학교 간호학과 2학년 을 대상으로 한 연구이므로 확대해석하는 데 신중을 기해야 한다.

II. 연구 방법

1. 연구 설계

한 학기 2 학점 영적 간호를 수강한 간호 대학생 2 학년이 영적 과정에 따른 영적 간호적용 사례를 서술적으로 작성하여 제출한 자가보고 형식의 레포트를 서술적으로 분석한 것이다.

2. 연구 대상자

본 연구의 대상자는 영적 간호를 2 학점 수강하고 본 연구분석에 동의한 일 대학교 간호학과 2학년 32명 전원으로서 아직 임상현장을 경험하지 않은 학생들이므로 학생들에게 자유롭게 영적 간호대상자를 선택하도록 하여 사례연구를 시도하도록 하였다.

3. 분석 방법

영적 간호를 수강한 간호대학생들이 제출한 영적 간호사례연구를 그 대상, 사용한 매체 또는 방법, 관찰방법, 소요기간 등을 빈도와 백분율을 구하였으며, Fish 와 Shelly(1978)가 제시한 영적 간호 과정에 따른 관찰, 계획, 평가는 서술적 기록을 그대로 적용하였고 이를 연구자가 중심 의미별로 분류하였다.

III. 연구 결과

1. 영적 간호 사례 대상자와 영적 요구 관찰 방법 사용한 매체, 소요시간

간호학생들이 선택한 영적 간호 대상자로는 친구가 가장 많았으며 17명(53%), 그 다음으로는 선, 후배로서 5명(15.6%) 그리고 부모님, 가까운 친지, 형제 순으로 나타났다.

이들이 영적 간호를 시행하기 위하여 대상자에게 영적 간호과정의 첫 단계인 관찰을 살펴보면 그들의 감정이나 태도를 가장 많이 관찰하였는데 25명

(78.1%) 으로 조사되었으며, 그 다음으로는 대인관계를 관찰한 사례가 3명(9.4%), 행동 2명(6.2%), 건강 2명(6.2%)의 순으로 나타났다.

간호학생들이 대상자들의 영적 간호를 위해 사용한 매체는 다음과 같이 조사되었다. 먼저 대화를 이용한 방법이 가장 많았는데 20명(62.5%) 이었으며 그 다음 기도를 해준 사례가 4명(12.5%), 그 외는 e-mail, 전화, 편지가 각각 2명씩(6.2%), 휴대폰 문자를 보내거나 성경 귀절을 인용한 사례가 각각 1명씩(3.1%) 나타났다.

간호학생들이 각각 선정한 대상자의 영적 간호를 위해 소요된 시간은 2 주일 이상이 17명(53%) 으로 가장 많았고, 그 다음 1주일 이상이 6명(18.8%), 5일 정도가 6명으로 (18.8 %)이었으며 그 다음 하루동안만 시도한 경우가 4명(12.5%) 로 나타났다(Table 1).

2. 영적 간호 대상자의 문제

간호대학생이 접근한 영적 간호대상자의 문제는 다양하였다. 이를 분류해 보면 "자신감 상실", "외모 염려", "건강 및 질병에 관한 염려", "부적응", "어려운 가정 환경", "죄책감", "이성과의 문제", "불확실한 미래", 기타 등으로 볼 수 있었다(Table 2).

3. 영적 간호계획

〈Table 1〉 The objectives, observations, medium used and durations for spiritual care

n=32

objects (%)		observations(%)		medium used(%)		durations(%)	
classifications	numbers (%)	classifications	numbers (%)	classifications	numbers (%)	classifications	numbers (%)
family	parents	emotion	25(78.1)	conversations	20(62.5)	one day	4(12.5)
	aunt, uncle			e-mail	2(6.2)		
	siblings	behavior	2(6.2)	phone call	2(6.2)	5 days	6(18.8)
	grand mothers			cellular phone	1(3.1)		
not family	friends	interpersonal relationship	3(9.4)	bible	1(3.1)	over 1 week	6(18.8)
	strangers			prayers	4(12.5)		
	university students	health	2(6.2)	letters	2(6.2)	over 2 weeks	17(53.0)
friend's mother	1(3.1)						

〈표 2〉 간호 학생들이 선택한 대상자의 영적 간호 문제

분류	문 제
자신감 상실	삼수마저 실패하여 더욱 의기소침해져 자신감을 잃은 상태 고졸이라는 학력 때문에 모든 일에 자신감이 없고 의기소침해져 있음
외모염려	성장기 문제로 인해 고민 '블리미아' 증상을 보임
건강 및 질병에 관한 염려	건강이 좋지 않는데 담배를 피고 술을 즐긴다. 10년 넘게 간암을 앓고 계시며 아내가 집을 나간 후부터 경제적인 면과 자식들에 대한 걱정으로 병이 악화되고 있다.
부적응	학교 환경에 적응을 못함 장거리 통학으로 인해 몸과 마음이 지쳤고 새 학교에 적응하지 못함 새로운 학교에 적응하지 못하여 항상 혼자서 보냄 학교 선배들과의 불화로 인한 고민 군대라는 새로운 상황과 자신이 생활하던 사람들과의 헤어짐을 두려워 함
어려운 가정환경	환경이 어려운 친구에게 힘이 되어주고 싶다 마음의 고민 때문에 가족과 잘 어울리지 못함 부모님이 돌아가신 후 많이 힘들어 함 이혼한 부모님으로 인해 많은 상처를 받음 경제적인 어려움으로 많이 힘들어하고 계심
죄책감	정신적으로 힘들어하는 여자 친구를 잘 감싸주지 못했다며 죄책감을 느낌 남자 친구와 헤어지면서 많은 고민을 함 남자 친구의 적은 관심으로 고민함
이성과의 문제	같은 교회를 다니는 친구와 사귀고 헤어진 후 신앙생활에 어려움을 느낌 연상의 여인을 사귀는 대상자를 부모님께서 안 좋은 시선으로 보면서 고민을 함 친한 친구였던 아이를 이성으로 보게 됨으로써 혼란스러워 함
불확실한 미래	자신의 미래에 대한 걱정으로 성격이 어두워 짐
기타	자기가 맡고있는 여러 역할에 대하여 많은 부담을 가짐 많은 규제가 있는 보육원을 담당하게 여기고 탈출할 생각을 함 자식들과 떨어져 지내면서 외로움을 많이 느끼시고 몸이 많이 쇠약해 지시면서 소외감을 가지고 계심 도박이 있는 친구로 인해 고민함

간호학생들이 대상자들의 영적 지지를 위하여 선택한 방법들을 조사해 본 결과 다음과 같았다. 기도를 한다, 적절한 성경 귀절을 인용한다 격려한다, 대화한다, 강조하거나 조언한다, 자주 만난다, 경청한다, 자주 전화한다, 편지를 쓴다, 해결방안을 함께 찾아본다, 유사 사례를 소개한다 등으로 분류할 수 있었으며 〈Table 3〉과 같다.

4. 영적 간호 후 자가 평가

간호학생들이 영적 간호를 경험한 후 영적 간호에 대한 자가 평가는 다음과 같았다.

우선 긍정적인 결과로 분류된 것으로는 모두 21 사례(66%)로 나타난 반면, 학생들이 대상자들의 영적 지지를 위한 노력에도 불구하고 그 결과를 알 수

없거나 부정적인 결과였다고 생각하는 사례가 11 사례(34%)로 나타났다〈Table 4〉.

5. 영적 간호를 경험한 후의 느낀 점 및 결심

학생들의 느낌을 7 가지로 분류할 수 있었는데 만족감, 영적 간호의 중요성, 자신의 영적 준비의 필요성, 이해 및 경험의 중요성, 노력필요, 아쉬움, 그리고 자기부족 느낌 등이었다. 그리고 이들은 “환자의 외적 치료뿐만 아니라 영적 부분까지 치료해 줄 수 있는 간호사가 되겠다, 영적인 믿음을 키워서 아픈 영혼을 치료할 수 있었으면 좋겠다, 영적으로 간호를 할 때는 형식이 아니라 ‘진심’으로 나의 마음을 보여줄 때 좋은 결과가 나올 것이다, 마음이 따뜻한 간호사가 되기 위해서는 항상 봉사하는 마음과 상대

〈표 3〉 영적 간호 계획 및 실행

분 류	계 획 및 실행
기도	하루에 한번씩 기도한다 함께 기도를 한다 마음에 평안을 가져다 주기 위하여 부모님 말씀에 순종하고 부모님을 위해 하루에 한번씩 기도한다
적절한 성경 구절 인용	성경구절을 읽어 주며 대화를 나눈다
격려	자신감을 찾을 수 있도록 옆에서 도움 현재생활을 긍정적으로 볼 수 있도록 옆에서 격려한다 현재 닦친 상황을 긍정적으로 볼 수 있도록 옆에서 격려하고 밝은 자신의 미래를 볼 수 있도록 자신감을 찾아 준다 마음의 안정을 취해주고 삶의 활력을 되찾을 수 있도록 도와 준다 현재 상황을 긍정적으로 생각하게 하고 자신의 미래를 위해 노력하게 만든다 의심촌의 지식들에 대한 걱정을 덜어 드려서 건강이 악화되지 않도록 한다 오랜 병원 생활로 외로운 이모의 마음을 달래 주고 힘을 내게 옆에서 도와 줌
대화	같이 대화를 하고 고민을 들어줌 대화를 많이 나누면서 친밀감을 형성하고 많은 관심을 갖고 있다는 것을 보여드려 외로움을 달래 준다 혼란스러워하는 대상자의 마음을 안정시키기 위해 많은 대화를 나눔 대상자의 마음에 안정을 주기 위하여 많은 관심을 갖고 대화를 나눈다 대화를 통해 대상자가 좀더 자신감을 찾을 수 있게 함 그와 대화를 나누며 대상자 자신의 소중함을 일깨워 준다
강조, 조언	담배, 술을 하지 말라는 것을 강조한다 대화를 나누며 그에게 새로운 환경에 적응할 수 있도록 옆에서 조언해 준다
자주 만남	두 친구의 서먹한 관계를 풀고 두 친구의 신앙 생활을 회복하기 위해 같은 동기들과 많은 만남을 갖는다 자신감을 되찾아 주기 위해 자주 만남을 갖는다 한 주에 한번 씩 만나서 서로의 고민을 나눈다 친구와 많은 대화를 나누며 그의 고민에 대해 같이 고민해 주고 해결 방안을 모색한다 자주 만나서 고민을 들어 준다
경청	친구의 고민을 들어 주고 조금이나마 그의 마음에 평안을 주기 위해 노력 함 그의 고민해결을 위해 좀 더 많은 관심을 갖고 대화를 많이 나눈다.
자주 전화	대상자에 자주 전화를 해서 나의 사랑과 관심을 나타낸다
편지 쓰기	마음을 담아서 편지를 쓴다
해결 방안을 함께 찾기	비판과 키가 클 수 있는 방법에 대해 조사하고 고민을 상담해 준다 친구와 함께 증상에 대하여 서로 이야기를 나누고 대응 방법을 제시
유사 사례 소개	내가 알고 있는 사례를 들어 이야기해주면서 상대방에게 불안함을 감소시킴

방의 내면적인 것까지 이해하는 따뜻한 마음을 가지도록 노력하겠다"의 결심을 나타내었다(Table 5).

IV. 논 의

간호의 본질은 사랑으로 인간을 돌보는데 있으므로 인간을 간호철학의 측면에서는 영, 육, 정신의 통합된 존재로 본다. 따라서 간호사는 간호철학의 특성상 전인에 관심을 가지고 대상자의 신체적, 정신적, 영적인 간호를 동시에 제공하여야만 당위성을 갖는다(Stroll, 1989).

NANDA의 간호진단목록에 '영적 고통'이 포함되어 있음을 통해(Koh, 1991) 간호사는 환자의 실제적, 잠재적 영적 고통에 대한 환자의 반응을 확인해야 하고 이 영적 고통에 대한 책임있는 명확한 치료를 지시하고 수행해야 함을 알 수 있다.

Fish 와 Shelly (1978)는 영적 간호를 종교적 신앙에 기초하여 대상자가 절대자와 개인적이고 의미있는 관계를 갖도록 하거나 유지하도록 돕는 일련의 간호활동이라고 하였는데 이는 Kwon(1989)의 연구에서 영적 간호를 '종교적 접근을 하는 간호'라고 한 것과 같다. 따라서 영적 간호에 있어서 간호

<표 4> 영적 간호접근 후 대상자의 반응에 대한 학생들의 자가 평가

분 류	평 가	실수(%)	
긍정적 결과	답장을 받음 대상자가 마음의 문을 열고 좀 더 나은 자신의 삶을 살기 위해 노력 함 것처럼 밝게 활동하지는 못하지만 조금씩 노력하려는 모습을 보임 근본적인 고민은 해결하지 못했으나 대상자의 마음에 여유가 생김 성장에 대한 집착을 버리고 다른 쪽으로 관심을 돌리면서 훨씬 표정이 밝아 짐 학교생활에 조금씩 적응해 가고 있다 점점 밝아짐 다이어트에 성공하게 도와 준 나에게 고마워하고 내가 해준 격려와 기도에 대해 매우 고마워 함 고민을 해결하고 밝은 모습으로 돌아 옴 마음에 묻어 두었던 슬픔을 이겨내고 다시 웃음을 찾음		
	서로의 삶과 고민들을 나누게 되었고 서로를 위해 기도하게 됨 불안과 외로움이 완전히 사라지진 않았지만 긍정적으로 생각하려고 노력함		21(66%)
	교회 안에서 그 두 친구들은 다시 친해졌고 신앙생활도 다시 열심히 하게 되었다 실질적인 도움은 주지 못했으나 대화를 나눌 때 만큼은 환한 웃음을 볼 수 있었다 점점 서로의 마음을 터놓고 얘기를 나누면서 대상자의 마음의 문을 열 수 있었으며 조금씩 삶을 긍 정적으로 보게 되었다 마음이 평안해 지시면서 아픈 몸도 천천히 나아감 대상자의 마음에 안정을 되찾았으며 다시 그 친구와 좋은 우정으로 남게 되었다 병이 악화되어서 돌아가심 하지만 대상자에 관심을 가져준 나에게 많은 고마움을 느꼈으며 서로 대 화를 나눌 때는 환한 미소를 볼 수 있었음 남자친구와 다시 사이가 좋아 짐 가정이 더욱 화목해 졌다. 그리고 부모님께서 걱정하시는 경제적인 면은 해결해 드릴 수 없었지만 부모님 말씀에 순종하면서 부모님께 즐거움을 드림		
	친구는 마음을 달아 버림 대화를 나눌 때에는 변화하는 듯 했으나 막상 뒤돌아 서면 다시 예전 모습으로 돌아 감 담배, 술을 끊지 못함 대상자가 조금이나마 죄책감에서 벗어남		
	아직 학교생활에 적응하지 못하고 내가 해준 조언을 듣지 않음 내가 해준 조언은 들으려 하지 않음		11(34%)
	친목의 대화만 이루어지고 좀 더 발전된 대화는 나누지 못함 해결책을 찾아주려는 나에게 오히려 화를 냄 아직 자신의 건강에 대한 불안과 가족에 대한 걱정이 많다 대상자가 고민을 해결하였는지 정확하게 알 수 없다 아직 도벽이 있는 친구와 함께 지낸다. 하지만 아직 고치지 못한 친구의 도벽으로 인해 많은 걱정을 함		

사의 종교, 신앙은 필수적이다(Kwon, 1989).

이와 같은 관점에서 먼저 인간에 대한 정의를 살펴보면 Nightingale의 영향을 받은 많은 간호학자들의 인간에 대한 정의 중 Peplau는 인간을 생물, 심리, 사회 및 영적 구조를 가진 총체적 존재라고 하였고, Henderson은 그가 주장한 기본적인 간호의 요소에 신앙을 포함시켰으며, King도 인간은 영적 간호를 받을 권리를 주장하였다. 또한 Newman은 인간의 영적 자원은 당연히 간호학 연구의 대상이 되어야 한다고 하였다(Lee, 1979; Kwon, 1989).

이런 이유로 교과과정에서 영적 간호를 필수로 교육하고 있는 일대학교 간호학과 학생들에게 경험해

보게 한 영적 간호사례연구를 조사하였을 때 이 학생들이 임상실습을 시작하지 않은 학년이었으므로 영적 간호대상자는 주로 친구가 많았고 그 다음이 가족이었다. 이는 학생들의 입장에서 보면 접근하기 쉽고 개인적으로 가까운 사람에게 영적 간호를 시도한 것으로 보이며 실제 임상현장에서 환자의 영적 문제를 포함하여 다양한 간호문제를 접근하기 전에 자신감을 가질 수 있는 좋은 대상자들로 사료되었다. 대상자의 영적 간호를 위하여 관찰한 영적 문제는 그들의 감정 및 태도를 살펴보고 영적 지지가 필요하다 고 생각한 사례가 25명(78.1%)으로 가장 많았고 그 다음으로 대인관계, 행동 및 건강 순으로

〈표 5〉 영적 간호 경험 후 학생의 느낀 점 및 결심

분 류	느 낀 점
만족감	대상자가 완전하지는 않지만 변화하려는 마음을 가진 것에서 보람을 느낌 나의 작은 관심과 배려가 친구에게 큰 도움이 돼서 기뻐다 친구에게 많은 도움을 주지 못했으나 그의 점점 변화하는 모습에서 뿌듯함을 느꼈다
영적 간호의 중요성	영적간호가 육체적 질병의 간호보다 더 중요한 것임을 깨달았다 내가 해결책을 찾아주는 것 보다 상대방이 스스로 해결책을 찾기 위해 도와주는 것이 바로 영적간호인 것 같다 자신의 문제를 극복해 가는 대상자의 모습을 보면서 대상자에게 관심을 갖고 애정을 갖는 것이 영적 간호에서 가장 중요하다고 생각 사랑하고 안타까워하는 마음이 있어야 영적간호가 이루어진다 내가 직접 도와주지 못하는 일에는 그 사람이 스스로 문제를 해결해 나갈 수 있도록 옆에서 도와주는 것이 최선이다
자신의 영적 준비의 필요성	내 자신이 먼저 하나님의 사랑으로 넘쳐야 자연스럽게 남을 도와줄 수 있을 것이라고 생각 남의 마음을 채워주기 전에 나의 마음을 영적으로 가득 채워 놓아야 한다는 것을 깨달음 영적간호를 하려면 주변에서 접하는 것들 모두 관심있게 보고 많은 경험을 쌓는 것이 중요하겠다는 생각을 함 영적 간호를 해야하는 사람의 마음이 잘 준비되어 있고 평안한 상태여야 감정조절을 잘 할 수 있다고 봄 상대방의 영혼을 밝고 건강하게 하기 위해서는 나 먼저 영적으로 건강해야 한다 나 자신의 영적인 면을 먼저 채우고 나를 필요로 하는 사람에게 많은 도움을 주어야 한다.
이해 및 경험의 중요성	상대방의 입장에서 보고 이해해 주는 것이 가장 중요함 대상자의 마음을 열 수 있는 상담이 되기 위해서는 대상자의 말을 나의 생각에 개입하지 말고 끝까지 들어주는 것이 기본되어야 한다는 생각을 함 많은 사람들이 자신의 이야기를 들어 주는 그 누군가를 간절히 원하고 있음을 많이 알게 되었다 상대방과 이야기를 나눌 때 눈을 마주치는 것이 중요하며 상대방에게 해결 책을 제시해 주어야 한다는 부담감에서 벗어나야지만 서로의 마음을 터놓고 이야기할 수 있음을 깨달았다 나의 생각을 자제해 가면서 상대방의 대화를 들어주는 것이 힘들었다. 내가 느낀 영적간호는 대상자의 생활에 깊이 들어가서 직접 그 대상자의 심정이 되도록 노력하는 것이다
노력 필요	적극적이고 지속적인 관심과 도움을 줘야겠다고 생각 나 아닌 다른 사람의 고통과 슬픔을 함께 이겨나갈 수 있는 자질을 갖추기 위해 노력해야겠다. 하나님 보호하래서 서로 사랑하는 귀한 가정을 이룰 수 있도록 노력하겠다
아쉬움	좀 더 질적인 상담을 해주지 못해서 아쉬웠다 영적으로 대상자에게 다가가지 못했던 것이 미안하다 내가 먼저 그에게 관심을 갖지 못했던 것이 아쉽다
자기 부족 느낌	준비되지 못한 간호사는 환자의 마음의 위로를 필요로 하는 사람들에게 어떠한 도움도 주지 못한다 내 자신의 많이 부족하다는 것을 느낌 사소한 말 한마디를 하더라도 그 말에 진심의 마음이 담겨져야 한다는 것을 깨달음 환자의 외적 치료뿐만 아니라 영적 부분까지 치료해 줄 수 있는 간호사가 되겠다.
결 심	영적인 믿음을 키워서 아픈 영혼을 치료할 수 있었으면 좋겠다. 영적으로 간호를 할 때는 형식이 아니라 '진심'으로 나의 마음을 보여줄 때 좋은 결과가 나올 것이다. 마음이 따뜻한 간호사가 되기 위해서는 항상 봉사하는 마음과 상대방의 내면적인 것까지 이해하는 따뜻한 마음을 가지도록 노력하겠다.

학생들이 주로 대상자의 문제를 파악함에 있어서 감정과 태도를 통해 파악함을 알 수 있었다.

영적 간호를 위하여 이용한 방법은 대화가 가장 많았으며 그 다음으로 기도가 4명(12.5%)이었다. 입원 환자들에게 영적 간호요구에 관한 조사연구(Choe, 1987)에서 "나의 이야기를 잘 들어준다"고

생각한 환자가 5점 만점에 4.0점으로 나타나 대체로 간호사는 환자의 이야기를 잘 들어주는 것으로 나타났는데 반면에 "나를 위하여 혹은 나와 함께 기도해 준다"의 문항은 5점 만점에서 1.8점으로 가장 낮았다고 하였다. 따라서 기도를 해 주는 것이 대상자에게는 필요한 일이며 간호사에게는 고려되어야 함에

도 불구하고 영적 간호 접근 방법의 보편적인 수단으로는 사용되지 않는 것으로 나타났다.

간호학생들이 관찰한 대상자의 영적 문제 지지를 위하여 소요한 시간은 2주일 이상이 17명으로 가장 많았는데 이는 그 대상자들이 가까운 친구이거나 가족인 경우가 많았기 때문에 접촉이 일시적이지 않은 것에 기인하는 것으로 사료되었다.

간호학생들이 접근한 영적 문제는 "이성과의 문제", "어려운 가정 환경", "부적응"으로 분류되었다. 이는 대학생으로서 있을 수 있는 주변환경을 잘 보여주는 것으로 생각되었으며 그 외 "자신감 상실", "외모 염려", "건강 및 질병에 관한 염려"의 문제가 있었으며 "죄책감", 이나 "불확실한 미래"의 영적 문제를 다룬 학생도 있었다. 이는 다양한 영적 간호경험이 앞으로의 임상 간호에 긍정적 도움이 될 것으로 사료되었다.

영적 간호를 위한 계획은 기도, 성격구절 인용, 격려, 대화, 강조 및 조언, 자주 만남, 경청, 자주 전화, 편지, 해결방안 같이 찾기, 그리고 유사 사례 소개 등 모두 11가지 방법으로 나타났다.

Kwon(1989)의 연구에서 영적 수행에 관하여 조사된 방법으로는 복음성가와 찬송을 들려줌, 환자의 불안과 걱정을 표현하도록 함, 임종을 앞둔 환자를 위한 기도, 기도하는 마음으로 간호, 성경말씀을 전함, 간증을 함, 수술 전 환자에게 하나님을 상기시킴, 종교적인 이야기를 함, 경청, 손잡고 옆에 앉아 있어 줌, 존중하는 마음으로 앉아 있어 줌, 간호수행 시 시간을 내어 이야기 함, 환자의 이야기를 들어주어 편안감을 유지시킴, 질병에 대하여 환자가 궁금해하는 점을 설명해 줌 등으로 14가지의 방법이였다. 이 결과와 본 연구와 다른 점은 매체의 사용으로 전자 우편이나 편지, 유사 사례소개 등이 있었는데 이는 입원한 환자와는 다른 생활권의 대상자를 영적 간호한 것과 또 현대 사회의 매체의 발달에 영향이 있는 것으로 보였다.

영적 간호 후에 학생들의 자가 평가에는 자신의 도움이 긍정적이었다고 보는 학생이 대다수로서(21명) 친구나 가족의 표정이나 행동, 대화를 통하여 긍정적으로 평가한 반면, 학생의 노력에도 불구하고 문제가 해결되지 않았거나 오히려 역효과를 초래한

것으로 생각하는 사례가 11명으로 나타났다. 이와 같은 긍정적 혹은 부정적 경험은 학생으로서 처음 시도하는 영적 간호의 접근 방법이나 학생의 판단 미숙으로 초래된 것으로 생각해 볼 수 있었으며 이러한 경험 또한 가치있는 것으로 사료되어 미래에 간호사로서 근무를 하거나 대인관계에서도 도움이 될 것으로 보였다.

한편 학생들이 영적 간호를 해 본 후의 느낌은 다양하게 나타났는데 이를 7가지로 분류할 수 있었고 이 7가지는 만족감, 자신의 영적 준비의 필요성, 영적 간호의 중요성, 이해 및 경험의 중요성, 노력필요, 이쉬움, 자기부족 느낌 등이었다.

실제 임상의 간호사들도 영적 간호를 실시하려 할 때의 심리적 불안을 "환자가 간호사를 신임할 지", "자기 영적 간호를 받아들일 지", "간호사 자신의 영적 간호가 얼마나 도움이 될지", "나 자신이 잘할 수 있을까"를 우려한다고 조사된 바 있는데(Lee, 1985) 학생들은 이와 유사한 경험을 먼저 체험하였다고 사료되었다.

이 학생들은 앞으로 간호사가 된다면 영적 간호까지 도울 수 있는 간호사가 되겠으며 또 형식이 아니라 진심으로 돕고자 하는 간호사의 마음을 보여주면 좋은 결과가 있을 것이라는 생각을 하게 되었다고 하였다.

일반적으로 간호사는 영적 간호가 필요한 것으로 인정하고 있으나(Kwon, 1989; Lee, 1985) 영적 간호수행을 하지 못하는 이유로는 '시간이 부족하기 때문에', '관심이 없어서', '신앙심이 없다', '지식부족', 순으로 조사된 바 있다(Lee, 1985).

그러나 McBride 등(1998)은 가정의학 클리닉에 방문하는 440명 이상의 환자를 대상으로 영성과 건강간의 관계에 관한 경험을 조사한 결과 낮은 영성 수준 상태에 있는 환자와 중간정도이거나 높은 수준의 영성상태에 있는 환자간에는 의미있는 차이가 있었다고 하였다. 즉 영적 헌신이 질병이나 수술에 예방, 적응, 및 회복에 큰 영향이 있다는 결론에 비추어 보면 영적 간호는 실제 간호에 임하기 전에 교육되어야 함이 분명해 보인다.

국내 50개의 3, 4년제 간호대학에 영적 간호강의의 필요성을 질문한 Kim(1995)의 연구에 의하면

어떤 형태로든지 영적 간호과목이 강의되어야 한다고 응답한 대학이 30개교(60%) 정도로 높음에도 불구하고 이들 대학이 이미 짝 짜여진 교과과정의 문제나 영적 간호강의를 위한 교수진의 문제 등으로 개설의 어려움이 있다고 하여 영적 간호과목의 필요성에도 불구하고 아직 교육적 접근을 시작하지 못하고 있음을 알 수 있었다.

또한 영적 간호관련 연구 측면에서도 영적 간호의 질적 연구나 본 연구와 유사한 연구를 찾기가 매우 어려워 본 연구를 진행함에 있어 결과와 비교, 검토하는 데 한계점이 있었다.

결론적으로 영성을 위하여 처방하는 일이 제한적일 수도 있지만 분명히 존재하는(Barnum, 1996) 영적 측면에 관심을 갖는 것이 질병의 치유 및 완전한 인간이 되는 것의 중요한 요소(Espeland, 1999)가 되는 것은 분명해 보이며 앞으로 보다 완전한 건강을 위하여 간호교육에서 영적 간호를 가지는 한 영역으로 고려해야 한다고 보인다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 영적 간호과목을 이수한 간호학과 학생의 임상실습 전 영적 간호 경험을 파악하기 위한 목적으로 진행되었다. 연구 대상은 서울시 소재 일 대학교 간호학과에서 한 학기 2 학점으로 영적 간호를 수강한 2학년 32명 전원이 영적 과정에 따른 영적 간호적용 사례를 서술적으로 작성하여 제출한 자가 보고 형식의 레포트를 서술적으로 분석한 것이다.

분석 방법으로는 영적 간호 사례 연구의 대상, 사용한 매체 또는 방법, 관찰방법, 소요기간 등을 빈도와 백분율을 구하였으며, 관찰, 계획, 평가는 서술적 기록을 그대로 적용하였고 이를 연구자가 중심 의미별로 분류하였다.

그 결과는 다음과 같았다.

학생들이 돕는다는 것에 대한 가치를 깨닫고 실지 도움을 주었을 때의 만족감을 얻었다고 보였다. 그리고 영적 간호의 중요성과 자신의 영적 준비의 필요성을 체험적으로 알게 되었으며, 자신의 준비가 더욱 필요한 것을 느꼈다고 하였다. 또한 타인을 이해하는 것에 관하여서는 경청의 의미를 알게 되었기

때문에 자질을 갖추기 위하여 노력이 필요하다고 느끼면서, 자신의 부족을 알게 되었다고 서술하였다.

결과적으로 학생들은 "환자의 외적 치료뿐만 아니라 영적 부분까지 치료해 줄 수 있는 간호사가 되겠다, 영적인 믿음을 키워서 아픈 영혼을 치료할 수 있었으면 좋겠다, 영적으로 간호를 할 때는 형식이 아니라 '진심'으로 나의 마음을 보여줄 때 좋은 결과가 나올 것이다, 마음이 따뜻한 간호사가 되기 위해서는 항상 봉사하는 마음과 상대방의 내면적인 것까지 이해하는 따뜻한 마음을 가지도록 노력하겠다" 등의 결심을 나타내기도 하였다.

우리나라 속담에 "백문이 불여일견"이라는 말이 있다. 교육은 피교육자가 그 내용을 경험했을 때라야만 진정한 교육이 이루어졌다고 할 수 있을 것이다. 그러므로 간호의 진정한 완성을 위하여 어떻게 학생들에게 간호를 경험하게 하는가하는 것은 동서고금을 막론하고 간호교육의 중요한 이슈가 될 것이며 이러한 관점에서 본 연구의 사례분석은 영적 간호교육의 결과적 측면을 볼 수 있어서 의의가 있었다.

본 연구과정을 통해 연구자는 양적 연구 접근 방법을 이용하였으므로 체험의 구체적 의미 분석을 위한 질적 접근 방법을 제언한다.

References

- Koh, S. H. (1991). *Psychiatric Nursing Diagnosis*. Hana Medical pub.
- Lee, M. H. (1985). 영적 간호실시에 대한 간호원과 환자의 반응. *월간간호*, 9(8), 51-60.
- Lee, W. H. (1996). *Spiritual care: Spiritual Nursing Care Assessments*. Life Science Research Institute, SahmYook University.
- Barnim, B. S. (1996). *Spirituality in Nursing: from Traditional to New Age*. New York, NY, Springer Publishing Company.
- Carson, V. B. (1980). Meeting the Spiritual Needs of Hospitalized Psychiatric Patients. *Perspective in Psychiatric Care*, 18(1), 17-20.
- Carson, V. B. (1989). *Spiritual Dimensions of*

- Nursing Practice*. W.B. Saunders Company.
- Choe, W. S. (1987). *The Spiritual Nursing Care Needs of Christian Inpatients*. Master's thesis, Ewha Women's Univ.
- Choi, S. S. (1990). *A Corzrelational Study on Spiritual Wellbeing, Hope and Perceived Health Status of Urban Adults*. Doctoral Dissertation, Yonsei Univ.
- Choi, S. S., & Kim, J. S. (1998). Study on Spiritual Well-Being, Hope and Self-Esteem of Nursing Students. *The J Korean Acad Soci of Nurs Edu*, 4(2), 331-342.
- Dossey, B., Keegan, L., Guzzetta, C., & Kolkmeier, L. (1995). *Holistic Nursing, A Handbook for Practice*. Gaithersburg, MD: Aspen Publication.
- Espeland, K. (1991). Achieving Spiritual Wellness: Using Reflective Questions. *J. of Psychosocial Nursing*, 37(7), 36-40.
- Fish, S., & Shelly, J. A. (1978). *Spiritual Care: The Nurse's Role*. InterVarsity Press, Downers Grove, Illinois.
- Kim, K. S. (1995). Present Status of Spiritual Nursing Education in Korea. *J. of Korean Acad of Psychiatr Ment Health Nurs*, 4(2), 90-97.
- Kim, T. H. (1986). *A Study on the Spiritual Needs of Inpatients*. Master's thesis, Ewha Women's Univ.
- King, I. M. (1971). *Toward a Theory for Nursing*. New York: John Wiley and Sons.
- Kwon, H. J. (1989) Perceptions of Spiritual Nursing Care: Nurses and Nursing Students. *J. of Korean Acad of Nurs*, 19(3), 233-238.
- Lee, K. J. (1979). A literary review of human being by Nursing Aspects -As the theory development in Nursing- *The J. of Nurses Academic Society*, 9(2), 49-59.
- McBride, J. L., Arthu, G., Brooks, R., & Pilkington, L. (1998). the relationship between a Patient's Spirituality and Health Experiences. *Family Medicine*, 30, 122-126.
- McFarland, G., & Thomas, M. (1991). *Psychiatric Mental Health Nursing*. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.
- Mcgilloway, O., & Myco, F. (1985). *Nursing and Spiritual Care*. Harper & Row, Publishers. London.
- Soeken, K. L. (1989). *Perspective on Research in the Spiritual Dimension of Nursing Care*. In V. B. Carson(Eds.) *Spiritual dimension of nursing practice*. Philadelphia: W.B. Company.
- Stroll, R. I. (1989). *The Essence of Spirituality*, In Carson, V.(eds). *Spiritual Dimensions of Nursing Practice*. Philadelphia: W. B. Saunders.
- Suh, M. J. (1997). The Trend of Current Nursing Curriculum in Korea and it's Perspectives for the Future. *The J Korean Acad Soci of Nurs Edu*, 3, 346-358.
- Travelbee, J. (1971). *Interpersonal Aspects of Nursing*. 2nd ed., Philadelphia: F.A. Davis.

Abstract

Experiences in Spiritual Nursing
Care by Student Nurses before
Starting Nursing Practice in
Hospital: Part I

Koh, Myung-Suk*

The purpose of this study was to describe the spiritual care experiences of student nurses after they have received 2 credits in a spiritual nursing care course at a university in Seoul, Korea.

The major findings are as follows:

1. The problems that students reported for their patients were: loss of self-confidence, anxiety about outward appearance, anxiety about his(her) health and illness, maladaptability, guilt, problems with dating, uncertainty about his(her) future.
2. The methods which students used to help solve the patients' problems were: prayer with patients, use of Scripture,

conversation, advice, frequent meetings, listening, frequent phone call, writing letters, exploring problem solving methods together, and introduction of similar patients.

3. After the students had experienced spiritual nursing care they felt: satisfaction, lack of knowledge of spiritual care, understood that spiritual nursing care courses at the university are important for education and experience, and understood the need for experience to increase sensitivity to the spiritual needs of their patients.

Conclusion: Maintaining spiritual wellness is as important as maintaining physical fitness and essential for optimal well being. Therefore educating student nurses in developing and maintaining spiritual wellness is essential in order for them to help their patients achieve holism.

Key words : Spiritual nursing care,
Spiritual nursing care
experience, Nursing students

* Assistant Prof. Department of Nursing, Sahmyook University