

진행성 및 말기 암 환자 대상의 의미중심 중재에 대한 통합적 고찰

강경아¹ · 한숙정¹ · 김신정² · 임영숙³

¹삼육대학교 간호학과, ²한림대학교 간호학과, ³삼육대학교 일반대학원

An Integrative Review of Meaning-Centered Intervention Studies for Patients with Advanced or Terminal Cancer

Kang, Kyung Ah¹ · Han, Suk Jung¹ · Kim, Shin Jung² · Lim, Young Sook³

¹Department of Nursing, Sahmyook University, Seoul; ²Department of Nursing, Hallym University, Chuncheon; ³Department of Nursing, Graduate School of Sahmyook University, Seoul, Korea

Purpose: The purpose of this study was to review studies of Meaning-Centered Intervention (MCI) in advanced or terminal cancer patients using Whittemore and Knafl's integrative review method. **Methods:** We conducted a literature search using nine English or Korean electronic databases by using the keywords 'meaning therapy OR meaning-centered intervention OR psychotherapy'. All studies were original articles about MCI in peer-reviewed journals from inception to August 2017. A risk of bias assessment tool for non-randomized studies was used for quality assessment. **Results:** Seventeen studies matched the criteria. Thirteen studies assessed through RoBANS had a low risk of bias in most areas. The most frequently used tools were 8 group intervention sessions around 90 or 120 minutes in length. The outcome variables used in this study were quality of life, anxiety, depression, meaning of life, and spiritual well-being. The purpose of MCI was to improve the spiritual well-being and quality of life for patients by finding meaning in life even when faced with cancer. **Conclusion:** In this study, spiritual care was identified as an important factor from the MCI applied evidence-based data. The MCI could be effective way to improve spiritual well-being for the patients with advanced or terminal cancer and their families.

Key Words: Neoplasms, Nursing, Patients, Review Literature

서 론

1. 연구의 필요성

고도로 발달된 현대의학에도 불구하고 암은 현재 우리나라에서 사망원인 1위로 2012년 인구 10만 명 당 146.5명, 2015년에는 150.8명으로 나타나고 있다.¹⁾ 이는 1년을 기준으로 할 때 약 2.6%, 10년을 기준으로 할 때는 13% 증가한 수치이다.¹⁾ 이러한 추세에 따라 국가적 차원에서도 1996년부터 암 정복 10개년 계획을 수립하여 추진하였고, 2000년부터는 암 환자를 위한 적극적인 지원을 위해 노력하고 있으나 암 환자는 매년 꾸준히 증가하고 있는 실정이다.²⁾

주요어: 암, 간호, 환자, 문헌고찰

Address reprint requests to: Lim, Young Sook

Department of Nursing, Graduate School of Sahmyook University, 815 Hwarang-ro, Nowon-gu, Seoul 01795, Korea
Tel: +82-2-3399-1593 Fax: +82-2-3399-1594 E-mail: yslim2347@gmail.com

Received: Nov 6, 2018 Revised: Dec 10, 2018 Accepted: Dec 20, 2018

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution NoDerivs License. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>) If the original work is properly cited and retained without any modification or reproduction, it can be used and re-distributed in any format and medium.

암 환자에게 있어서 진행성 또는 말기란 사망을 의미하며 현실적으로 주위의 모든 것과 이별을 준비해야 하는 것을 의미하고 암의 단계가 진행성이나 말기일 경우, 대상자들의 생활을 붕괴하는 원인이 되기도 한다.^{3,4)} 암은 말기로 진행될수록 육체적, 정신적 고통이 가중되는데, 의학적 발전으로 연명치료기간이 연장되면서 오히려 환자는 사망까지 힘든 치료를 경험해야 하고, 그로 인해 삶의 질이 저하된다.⁵⁾

암은 극심한 고통으로 환자에게 부담을 주지만 부정적인 경험을 하는 상황에서도 주변의 의미와 삶의 의미를 재구성할 수 있는 기회가 되며, 그러한 경우에는 환자의 정신적 건강에 긍정적으로 영향을 미치게 된다.⁵⁾ Kim³⁾은 말기 암 환자들은 고통을 받으며 남은 생명을 유지해 가지만 그 제한된 삶은 인생에서 가장 중요하고 소중한 것이라고 하였다. 따라서 이 시기에 있는 말기 환자들이 자신이 처한 상황에서 그 의미를 발견하고 실현하도록 돕는 것은 중요하다.⁶⁾

의미중심 중재(meaning-centered intervention, MCI)는 Frankle⁷⁾이 제시한 의미요법에 기초를 두고 있다. 의미요법은 인간의 본질적인 문제를 영적인 차원에서 다루는 것으로서, 개인으로 하여금 생의

의미와 목적을 발견하도록 돕고 자신의 실존에 대한 책임감과 자유를 깨닫도록 도와주는 심리치료요법이다. 의미중심 중재에 따르면, 인간은 누구나 괴로움에 처하게 되면 자신에게 닥친 고통의 뜻과 의미를 찾고자하는데,⁸⁾ 인생의 의미와 목적을 찾는 것은 가장 근본적인 인간의 욕구로 삶에 근본적인 힘이 될 뿐 아니라, 고통 경감의 원동력이 되고 영적 안녕을 가져온다는 것이다. Brailier⁹⁾는 말기 환자들이 다가오는 죽음으로 인한 고통을 경험할 경우, 그 고통의 의미를 발견한다면 고통이 경감될 수 있다고 하였고, Cassel¹⁰⁾ 또한 개인의 고통과 그 고통에 대한 의미발견과의 관련성을 제시하였다. Frankle^{7,8)}의 개념을 적용하여 국내외에서 진행된 연구결과에서 의미중심 중재는 말기 암 환자들이 의미를 발견하고 고통을 경감하는데 효과가 있음이 확인되었다.¹¹⁻¹⁵⁾

말기 암 환자를 대상으로 한 간호에서는 다른 돌봄 요소보다 환자의 영적간호가 매우 중요한 부분으로 고려된다.²⁾ 그러나 Kim 등¹⁴⁾은 국내에서 수행된 중재연구는 환자의 신체적인 문제에 주로 초점을 맞추고 있으며 심리, 영적인 고통을 경감시키기 위한 중재연구는 소홀하게 다루고 있음을 지적하였다. 암에 있어서 진행성 및 말기단계는 환자가 큰 절망을 경험하게 되는 기간임과 동시에 극한 상황 속에서도 실존적 자각과 함께 삶의 의미를 느낄 수 있는 기회가 될 수 있다.¹⁶⁾ 따라서 Kim과 Go²⁾는 말기 암 환자들을 대상으로 한 연구결과를 통해 환자들이 자신의 인생을 의미 있게 정리하기 위한 의미 중심적 돌봄이 필요하다고 제시하였다. 기존의 연구에서 의미중심 중재는 주로 진행성 및 말기 암 환자를 대상으로 그들이 질병과 고통 속에서도 삶의 의미를 발견하기 위한 중재법으로 적용되었다. 따라서 선행연구에 대한 결과를 종합하여 분석하는 것은 추후 의미중심 중재에 대한 연구 및 실무를 발전시킬 수 있는 중요한 지침으로 제공될 수 있다. 그러나 현재까지 이에 대해 진행된 선행연구를 통합적으로 분석한 연구는 진행되지 않았다.

Whittemore와 Knafl¹⁷⁾이 제시한 통합적 고찰(integrative review)은 분석대상 연구논문을 특정 연구설계에 국한하지 않고 중재를 포함한 다양한 질적·양적 연구를 포괄적으로 고찰하여 연구결과를 분석하는 연구방법이다. 이는 확대된 문헌고찰 연구방법으로 고찰하고자 하는 연구주제를 체계적으로 분석할 수 있으며, 여러 가지 요인을 통합적으로 확인할 수 있다. 또한 발견된 결과를 바탕으로 고찰하고자 하는 내용에 대해 포괄적인 이해를 제공해주며 근거 기반 간호 실무 및 간호정책을 가장 효과적으로 실행함에 있어서 중요한 역할을 할 수 있다. 통합적 고찰은 연구문제를 명확히 규명한 후 검색 전략을 활용하여 문헌을 검색하고, 문헌을 비교·분석하여 각각의 연구결과가 가지는 의미를 종합한 포괄적인 결론을 도출하게 하는데, 이러한 단계를 거치면서 고찰하고자 한 현상에 대해 깊은 이해를 할 수 있다.¹⁷⁾ 따라서 진행성 및 말기 암 환자를 대상으로

의미중심 중재를 적용한 연구결과를 종합적으로 고찰하는 것은 추후 의미중심 중재에 대한 이해를 돕고 간호중재 및 실무 전략을 세우는데 매우 중요하다고 생각된다.

2. 연구목적

본 연구의 목적은 진행성 및 말기 암 환자를 대상으로 의미중심 중재를 적용한 국내외 연구를 분석하고 평가함으로써 말기 환자를 위한 실무 및 연구 분야에 의미중심 중재의 적용을 위한 근거자료를 제시하고자 함이다.

연구방법

1. 연구설계

본 연구는 국내외에서 진행성 및 말기 암 환자를 위한 의미중심 중재 연구논문을 통합적 고찰 방법으로 분석한 문헌고찰 연구이다.

2. 연구 절차

통합적 고찰방법은 서술적 조사연구, 실증적 연구 등의 양적 연구 뿐만 아니라 질적 연구 등 모든 연구설계를 포함하는 폭넓은 연구논문의 고찰을 통해 주어진 쟁점을 이해할 수 있도록 해주는 방법이다.¹⁷⁾ 연구책임자는 통합적 고찰방법으로 국내외 학술지에 다수의 논문을 게재한 경험을 바탕으로 논문을 선택하고 평가하고 분석하는 연구의 전 과정에서 공동연구자들과 함께 엄격하게 논의하고 점검하였다.

본 연구자들은 Whittemore와 Knafl¹⁷⁾의 통합적 고찰 지침에 따라 다음의 5단계로 진행하였다. 첫 단계는 연구문제를 규명하는 단계(problem identification stage)로 연구자가 관심을 가지고 고찰하고자 하는 문제를 명확히 하는 단계이다. 연구에 대한 개념, 대상자 및 건강 관련 문제를 선정하여 분석하고자 하는 문헌의 적절한 연구 유형이나 자료 추출을 위한 올바른 프레임을 결정할 수 있다. 이에 따라 연구문제로 진행성 및 말기 암 환자를 위한 의미중심 중재 연구논문을 통합적으로 고찰하는 것을 선정하였다. 두 번째 단계는 문헌검색 단계(literature search stage)로 체계적인 문헌 검색전략을 수립하여 첫 단계에서 규명한 연구문제에 알맞은 자료를 찾아내는 단계이다. 본 연구에서는 명확한 문헌검색 전략을 수립한 후에 불완전하고 편향된 검색을 지양하고자 포괄적인 개념을 도출할 수 있는 주요용어를 선정하였다. 또한 연구주제에 대한 모든 관련 문헌을 검토하는 것이 바람직하기 때문에, 다양한 학술검색데이터베이스를 이용하였고 학술지를 수기 검색하여 조사하였다. 세 번째 단계는 자료평가 단계(data evaluation stage)로 문헌검색을 통하여

찾아낸 초기 문헌들을 평가하는 단계로서, 다양한 방법론의 연구들을 통합적으로 고찰하였다. 본 연구에서는 조사연구와 중재연구를 포괄하여 문헌을 검토하였고, 조사연구와 중재연구를 포괄하여 문헌을 검토하였으며, 방법론적인 측면과 이론적인 측면을 고려하여 대상 문헌을 선정하였다. 네 번째 단계는 자료분석 단계(data analysis stage)로 문헌에서 자료를 추출하고, 통합적 측면에서 비교, 분석하는 것으로, 추상화된 새로운 개념을 도출하는 것이다. 본 연구에서는 연구자들이 관련 문헌을 반복적으로 파악하면서 자료를 추출하였으며, 정기적 회의를 통한 의견 조율로 합의점을 도출하였다. 다섯 번째 단계는 프레젠테이션 단계(presentation stage)로 통합적 고찰의 결과를 종합적으로 나타내는 단계이며, 본 연구에서는 연구결과에 분석결과를 제시하였다.

3. 연구문제 규정단계

통합적 고찰의 첫 번째 단계는 문제인식을 통하여 연구의 목적이 분명하게 나타나도록 하는 것이다. 본 연구에서는 연구문제를 명확히 하고 고찰의 목적을 설정하기 위해 연구 모임을 통하여 의미중심 중재와 관련된 관심변수 즉, 개념, 연구대상, 중재방법 등에 관한 심도 있는 논의를 하였다. 연구문제는 '국내의 진행성 및 말기 암 환자에게 적용한 의미중심 중재와 관련된 간호연구 현황은 어떠한가?'이었다. 이는 진행성 및 말기 암 환자에게 적용한 의미중심 중재와 관련된 연구의 현황을 파악함으로써 추후 의미중심 중재 관련 연구의 발전방향을 제시하기 위함이다. 또한 국내 간호현장에서 말기 환자를 위한 의미중심 중재와 관련된 간호실무의 발전방향을 모색하기 위한 과학적 근거와 기초자료를 제공하고자 함이다.

4. 자료수집기간 및 방법

통합적 고찰의 두 번째 단계는 연구주제에 부합하면서 의미 있고 적절한 모든 자료를 단계적으로 찾아내는 자료수집과정이다. 자료수집은 2017년 7월부터 8월까지 수행하였으며, 검색된 논문의 정당성과 명확함이 드러날 수 있도록 모든 검색과정을 상세히 기록하였다. 검색에 앞서 국내 검색식은 진행성 및 말기 암 환자(P)와 의미 중심적 중재(I) 및 연구설계를 나타내는 '호스피스 완화', '의미요법', '의미중재', '의미중심치료', '의미교육' 등의 용어들로 구성하였다. 국외 검색식은 MEDLINE에서 의미중심 중재의 통제어인 MeSH 용어를 확인한 후 호스피스 완화에 관련된 MeSH 용어('Palliative Care', 'Emotion-Focused Therapy', 'Hospice Care', 'Terminal Care') 그리고 의미중심 중재와 관련된 MeSH 용어('Psychotherapy', 'Psychodynamic', 'Person-Centered Therapy', 'Patient-Centered Care')를 포함하였다. 이후 초록에서 확인되는 관련 중심주제어를 포함한 검색

식을 구성하였다. Cochrane Library CENTRAL과 Cinahl headings에서는 MeSH 용어를 통해 검색이 이루어졌고, EMBASE에서는 Emtree에서 통제어를 확인한 후 위와 동일한 방법으로 검색이 이루어졌다. 국내의 경우는 의미요법 OR 의미중심 중재 OR Psychotherapy 등을 병합하여 이루어졌다. 자료검색은 국내·외의 핵심전자 DB (Cochrane Library CENTRAL, PubMed 및 Embase)를 포함하고 간호학 특화 DB인 CINAHL을 포함하여 이루어졌다. 국내는 학술연구정보서비스(RISS), 국가과학기술정보센터(NDL), 한국학술정보(KISS), 국회도서관(Nanet), 한국의학논문데이터베이스(KMbase)에서 이루어졌다. 검색은 개별 전자DB에서 자료를 제공하는 년도부터 2017년 8월까지 출판된 자료로 하였다.

구체적인 논문의 선정기준은 다음과 같다. 1) 처음 출간된 시점부터 2017년 7월까지 발표된 논문 중 full text가 있는 논문, 2) 국문 또는 영어로 발표된 학술지 또는 학위 논문, 3) 진행성 및 말기 암 환자를 대상으로 한 의미중심 중재 관련 실험논문 및 비 실험논문이었다. 제외기준은 1) 약물을 적용한 psychotherapy, 2) 학술지 논문과 학위논문 중복 시 학위논문은 제외하였다.

국외 4개의 데이터베이스를 통해서 검색된 초기 문헌들은 Cochrane 5182편, PubMed 1,943편, Embase 1,092편, CINAHL 320편으로 총 8,537편이었다. 국내 5개의 데이터베이스를 통해서 검색된 문헌들은 RISS 1,419편, NDSL 267편, KISS 266편, Nanet 243편, KMbase 7편으로 총 2,202편이 검색되었다. 초기 검색 논문에 대한 RefWorks (정확일치, 부분일치) 중복 검사를 시행하여 연구제목에서 중복으로 확인된 논문 4,502편을 제외한 총 6,237편을 대상으로 논문 제목과 초록을 일일이 검토하여 연구주제와 대상과 관련성이 있고 전문을 확보할 수 있는 96편의 논문을 일차로 선정하였다. 선정된 96편에 대하여 문헌 선정 및 제외 기준을 적용하여 모든 연구자가 꼼꼼하게 읽고 면밀히 검토하였으며, 이 중 의미중심 중재연구가 아닌 문헌 60편, 불충분한 데이터 19편이 제외되어 최종 17편의 국내의 문헌이 선정되었다(Fig. 1).

5. 자료의 평가

세 번째 단계는 데이터 평가과정으로 문헌검색과정에서 찾아낸 초기의 자료를 평가하는 것이다. 통합적 고찰은 다양한 연구설계의 논문들을 통합하는 의미 있는 작업으로 명확한 근거에 의한 연구의 선정 및 제외기준을 사용하는 것이 이상적이다.¹⁸⁾ 본 연구에서는 무작위 연구의 질 평가 도구인 Risk of Bias (RoB)과 비 무작위 연구의 질 평가 도구인 Risk of Bias Assessment tool for Non-randomized Study (RoBANS)를 활용하여 중재실험연구 13편의 비뚤림 위험 평가를 시행하였다.

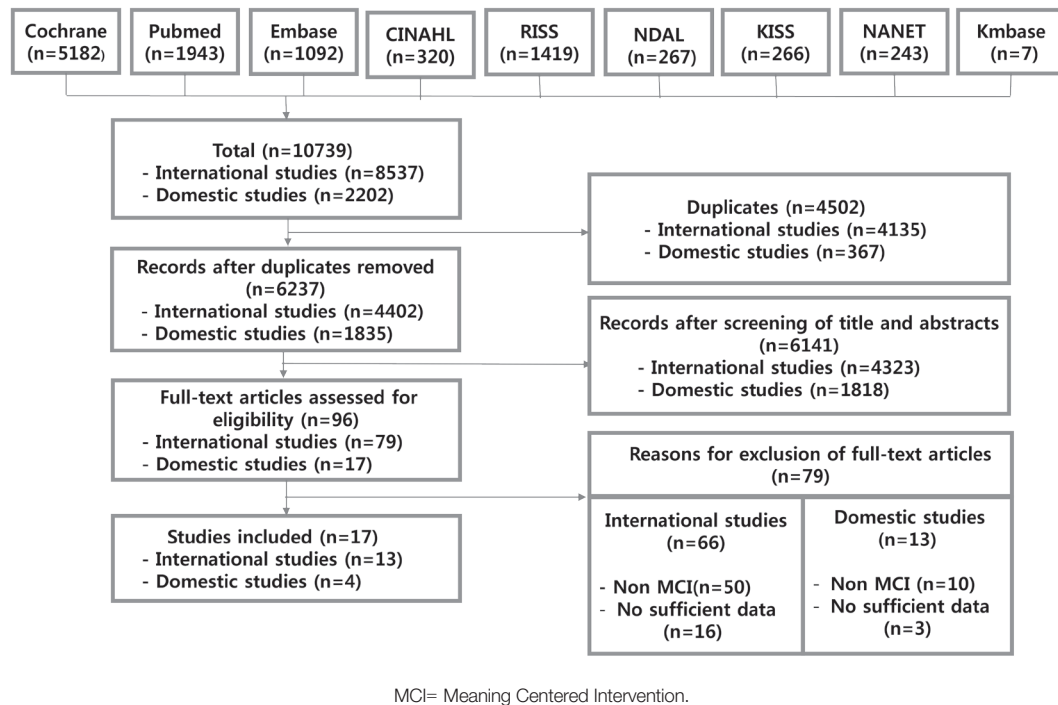


Fig. 1. Flowchart of the selection process for eligible studies for review.

6. 자료분석방법

네 번째 단계는 기존의 원 자료를 편견 없이 해석하여 의미를 종합하는 데이터 분석과정이다. 신뢰도 확보를 위해 자료분석 단계에서 본 연구자들은 모든 자료를 빠짐없이 추출하기 위해 연구자들이 엑셀을 활용하여 자료를 코딩하였다. 정기적인 모임을 통해 분야별로 분석한 내용을 비교, 검토 하였으며 수시로 온라인과 오프라인을 통해 자료에 대한 공통된 합의도출을 위한 의견조율 과정을 거쳤다. 또한 연구 시작부터 종료까지의 의사결정 및 진행과정을 자세히 기술하여 다른 연구자가 분명히 이해하고 분석의견에 대한 합의에 도달할 수 있도록 하였다.

7. 자료의 기술

다섯 번째 단계는 연구자간 합의된 최종 주제를 Whittemore와 Knafl¹⁷⁾의 설명에 따라 속성이 어떤 유목에서 나왔는지 자료를 제시하는 단계이다. 본 연구에서는 국내외에서 진행성 및 말기 암 환자를 위한 의미중심 중재와 관련된 간호연구를 통합적으로 고찰하여 밝혀진 변수들의 특성을 정리하였다. 요약표는 대상논문의 일반적 특성, 디자인, 중재방법, 주요변수 효과 및 중재 내용으로 구성하였다.

연구결과

1. 분석에 포함된 논문의 특성

국내·외에서 실시된 말기 암 환자 대상 의미중심 중재 연구 총 17 편의 특성을 분석한 결과는 Table 1과 같다. 연구대상자는 진행성 암 12편(70.6%), 말기 암 4편(23.5%), 진행성 말기 암 1편(5.9%)이었고, 논문의 출판연도는 1999년 이전이 1편(6.0%), 2000년부터 2009년까지 8편(47.0%), 2010년부터 2015년까지 8편(47.0%)이었다. 분석 논문 중 출판되지 않은 학위논문이 1편(5.9%)이었고, 나머지는 모두 학술지이었으며, 저자의 국적은 동일저자의 경우 한 편으로 인정하였을 때 미국 7편(41.2%), 한국 4편(23.5%)이었고, 그 외 캐나다, 홍콩, 이란 순이었다. 연구자의 전공영역은 간호학 8편(47.1%), 심리학 9편(52.9%)이었다. 연구설계는 의미중심 중재를 다룬 무작위 실험연구 8편(47.1%), 유사 실험연구가 5편(29.4%)으로 실험연구가 많았고, 암 환자의 의미와 영성에 초점을 둔 의미 중심의 그룹정신요법을 제안한 서술연구 1편, 4인의 암 환자를 대상으로 한 의미중심 Pilot group 심리치료에 관한 서술연구 1편, 그리고 암 생존자를 위한 의미중심 그룹심리치료 protocol을 제안한 연구 1편 등 서술연구 3편(17.6%), 진행된 암에서의 영성의 정의와 측정도구 제안 및 의미 중심의 정신치료요법을 제안한 종설 1편(5.9%) 순이었다. 연구대상자 수는 20명 이하가 6편(35.3%)으로 가장 많았고, 100명 이상도 2편(11.8%)있

Table 1. General Characteristics of Included Studies

(N = 17)

Variables	Categories	n (%)
Participants	Advanced cancer	12 (70.6)
	Terminal cancer	4 (23.5)
	Mixed (advance+terminal)	1 (5.9)
Publication year	Before 1999	1 (6.0)
	2000~2009	8 (47.0)
	2010~2015	8 (47.0)
Publication	Published journal	16 (94.1)
	Unpublished doctoral dissertation	1 (5.9)
Nationality of author*	USA	7 (41.2)
	Korea	4 (23.5)
	Canada	3 (17.6)
	Iran	1 (5.9)
	Hongkong	1 (5.9)
	Netherlands	1 (5.9)
Major field of researchers	Nursing	8 (47.1)
	Medicine/Psychology	9 (52.9)
Research design	Randomized control group pretest-posttest design	8 (47.1)
	Nonequivalent control group pre-posttest design	4 (23.5)
	One group pre-post test design	1 (5.9)
	Review article	1 (5.9)
	Descriptive study	3 (17.6)
Sample size	Under 20	6 (35.3)
	21~50	5 (29.4)
	51~100	4 (23.5)
	Above 100	2 (11.8)
Setting	Cancer center	7 (41.2)
	Hospital	9 (52.9)
	Psychiatric clinic	1 (5.9)
Ethical consideration	Yes	15 (88.2)
	NA	2 (11.8)

*For the same author, count as one; NA= None applicable.

었다. 중재를 실시한 장소는 병원이 9편(52.9%)으로 가장 많았고, 윤리적 고려는 2편(11.8%)을 제외한 모든 연구에서 준수한 것으로 나타났다.

2. 중재 연구의 질 평가

분석에 포함된 논문 중 체계적 문헌고찰 논문의 비풀림 위험 평가를 실시한 결과는 Table 2와 같다. 비풀림 위험이 평가된 13편의 연구는 대부분의 영역에서 비풀림 위험이 낮았다. RoB으로 평가된 8편 중 1편(12.5%)은 연구참여자나 연구자에 대한 눈가림에 대한 설명이 없어 비풀림 위험이 불확실한 것으로 평가되었다. 그러나 RoBANS로 평가된 5편 중 2편(40.0%)은 표적모집단 비교 항목에서 비풀림 위험이 높았으며, 1편(20%)의 연구는 혼동변수 항목에서 비풀림 위험이 높고, 또 다른 1편(20%)은 결과 평가자의 눈가림에 대한 설명이 없어 비풀림 위험이 불확실한 것으로 평가되었다.

3. 중재연구의 분석

중재 종류, 제공자, 기간과 빈도, 1회 시간, 비교군에게 실시한 중

재의 종류, 주요 결과변수 및 유의성 유무, 효과크기 등에 대한 결과는 Table 3과 같다.

1) 중재유형 및 시간

암 환자를 대상으로 중재를 제공한 17편의 중재유형은 의미중심 심리요법으로 그룹 대상 6편(35.3%), 개인 대상 1편(5.9%) 순이었다. 중재를 제공한 사람은 정신과의사, 심리학자, 사회복지사, 간호연구자 등이었고, 중재기간은 1주일부터 8주일까지였으며, 그 중 8주가 8편(47.0%)으로 가장 많았다. 중재의 빈도는 2주마다 1회부터 1주 동안 5회까지 다양하였고, 1주에 1회가 8편(47.0%)으로 가장 많았다. 1회를 기준으로 한 중재 시간은 30분부터 120분까지로 나타났으며, 90분이 6편(35.3%)으로 가장 많았다. 대조군에 제공한 기본중재로는 일상적 돌봄 제공(9편, 52.9%), 지지적 그룹 심리치료(3편, 17.6%), 치료적 마사지(1편, 5.9%)이었다.

2) 중재효과 측정을 위한 결과변수

결과변수는 삶의 질을 측정한 연구가 7편(41.2%)으로 가장 많았

Table 2. Risk of Bias Assessment of Included Studies in this Study

Id	Author (year)	TGC	TGS	DV	EM	EB	OE	IOD	SOR
8	Kang et al. (2009a) ¹	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low
9	Kang et al. (2009b) ²	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low
10	Kim et al. (2013) ⁴	High	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low
11	Koo (2007) ³	Low	Low	Low	Low	Unclear	Low	Low	Low
12	Lee et al. (2006a) ⁸	High	Low	High	Low	Low	Low	Low	Low
Id	Author (year)	RSG	AC	BPP	BOA	IOD	SR	Otherbias	
3	Breitbart et al. (2010) ⁷	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low	
4	Breitbart et al. (2012) ¹	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low	
5	Breitbart et al. (2015) ²	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low	
7	Henry et al. (2010) ⁶	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low	
13	Lee et al. (2006b) ⁹	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low	
14	Mohabbat et al. (2014) ³	Low	Low	Unclear	Low	Low	Low	Low	
15	Mok et al. (2012) ⁴	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low	
17	Zuehlke et al. (1977) ⁵	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Low	

TGC= Target group comparisons; TGS= Target group selection; DV= Disturbance variables; EM= Exposure measurement; EB= Evaluator's blindness; OE= Outcome evaluation; IOD= Incomplete outcome data; SOR= Selective outcome report; RSG= Random sequence generator; AC= Allocation concealment; BPP= Blinding of participants and personal; BOA= Blinding of outcome assessment; SR= Selective reporting.

으며, 불안 6편(35.3%), 우울 6편(35.3%), 삶의 의미 5편(17.6%), 영적 안녕 4편(23.5%), 절망감 4편(23.5%)의 순이었다. 그 외에 낙관성 3편(17.6%), 삶의 목적 3편(17.6%), 증상 스트레스 3편(17.6%), 자아존중감 2편(11.8%), 자기효능감 2편(11.8%), 회복 탄력성 1편(5.9%), 고통 1편(5.9%), 죽음불안 1편(5.9%), 희망 1편(5.9%), 스트레스 1편(5.9%), 다면 성격 검사 1편(5.9%), 증상 부담 1편(5.9%), 삶의 방향성 1편(5.9%), 죽고 싶음 1편(5.9%) 등의 결과변수가 사용되었다.

3) 중재효과

각 측정변수에 대한 통계적인 유의성과 실제적인 유의성인 효과 크기를 분석하였다. 효과크기는 Effect size calculator (Social Science Statistics)를 사용하여 Cohen's d 값을 계산하였다. 서술적 조사연구와 프로토콜개발 연구(16편)를 제외한 체계적 문헌고찰 연구를 수행한 논문에 대하여 효과크기(작은 효과크기 0.50 이하, 중간효과크기 0.50~0.80, 큰 효과크기 0.80 이상)를 제시하였다.

(1) 삶의 질

결과변수로 삶의 질을 측정한 연구가 7편(4, 5, 7, 9, 11, 16, 17번)으로 가장 많았는데, 프로토콜개발연구(16편)를 제외한 6편의 연구에서 유의한 결과를 보였다. 대상자의 삶의 질은 작은 효과크기(5, 7, 11번)와 중간효과크기(4, 9, 15번)를 보였다.

(2) 불안/우울

불안과 우울은 각각 6편(3, 4, 5, 7, 12, 16번)의 연구에서 결과변수

로 사용되었는데, 그 중 프로토콜개발 연구 1편(16번)을 제외하고, 2편(7, 12번)은 불안과 우울이 하나의 도구로 측정되었고 통계적으로 유의하지 않은 것으로 나타났다. 불안을 결과변수로 측정한 연구는 3편이었고, 이 중 2편(4, 5번)은 통계적으로 유의하지 않았으며, 1편(3번)은 유의하였으나 작은 효과크기를 보였다. 우울을 결과변수로 측정한 연구는 3편이었고, 이 중 2편(3, 4번)은 통계적으로 유의하지 않았고, 1편(5번)은 유의하였으며 작은 효과크기를 보였다.

(3) 삶의 의미

삶의 의미는 5편(3, 7, 8, 9, 10번)의 연구에서 사용되었고 모두 유의한 결과를 보였다. 중재효과에 대하여 삶의 의미는 작은 효과크기(3, 7번), 중간 효과크기(9번), 큰 효과크기(8, 10번)로 다양하였다. 특히 큰 효과크기를 보인 2개의 논문은 의미요법 프로그램을 중재로 적용한 것이었다.

(4) 영적안녕

영적안녕은 4편(3, 4, 5, 8번)의 연구에서 사용되었고 모두 유의한 결과를 보였다. 중재효과에 대하여 영적안녕은 작은 효과크기(5, 8번), 중간 효과크기(3, 4번)를 보였다.

(5) 절망감

절망감은 4편(3, 4, 5, 16번)의 연구에서 측정되었고, 그 중 1편(16번)은 프로토콜개발 연구였고, 또 다른 1편(5번)은 통계적으로 유의하지 않았고, 나머지 2편(3, 4번)은 작은 효과크기를 보였다.

Table 3. Summary of Studies Included in the Integrative Review

Author (year)	Study	Design		Intervention			Outcome variables		Statistical significance	Effect size
		Participants' age	Sample size	Type	Providers	Duration/ No. of session	Control			
1. Breitbart et al., (2001)	USA	-	-	Meaning Centered group psychotherapy	-	8 weeks / 8	-	-	-	-
2. Breitbart et al., (2004)	USA	-	-	Meaning Centered Group Psychotherapy	-	8 weeks / 8	-	-	-	-
3. Breitbart et al., (2010)	USA	21-84y (60.1 ± 11.8)	E: 49, C: 41	Meaning centered group psychotherapy	Psychiatrist, clinical psychologist, doctoral-level psychologist, doctoral student	8 weeks / 8	Supportive group psychotherapy	Spiritual well-being Meaning Hopelessness Desire for death Optimism Anxiety Depression	Yes Yes Yes No Yes No Yes	d=0.61 d=0.48 d=0.09 d=0.29 d=0.28 d=0.43 d=0.16
4. Breitbart et al., (2012)	USA	25-82y (64.4 ± 11.6)	E: 64, C: 56	Individual Meaning Centered Psychotherapy	Clinical psychologist, doctoral student	7 weeks / 7	Therapeutic massage	Spiritual well-being Quality of life Anxiety Depression Hopelessness Symptom burden Symptom-related distress	Yes Yes No No Yes Yes Yes	d=0.57 d=0.67 d=0.38 d=0.55 d=0.35 d=0.65 d=0.69
5. Breitbart et al., (2015)	USA	27-91y (58.2 ± 11.0)	E: 69, C: 58	Meaning Centered Group Psychotherapy	Psychiatrist, clinical psychologist, social worker, doctoral student	8 weeks / 8	Supportive group psychotherapy	Spiritual well-being Quality of life Depression Hopelessness Desire for hastened death Physical symptom distress Anxiety	Yes Yes Yes No Yes Yes No	d=0.26 d=0.33 d=0.35 d=0.40 d=0.27 d=0.32 d=0.25
6. Greenstein, (2000)	USA	39,75,67,69y	E: 4, C: -	Meaning Centered Group Psychotherapy	Researcher (senior author)	8 weeks / 8	-	-	-	-
7. Henry et al., (2010)	Canada	18 years or older	E: 12, C: 12	Meaning Making Intervention	Therapist (MH, Psychologist)	8 weeks / 4	Usual care	Meaning in life Quality of life Anxiety and depression, Self-efficacy	Yes Yes No No	d=0.42 d=0.41 d=0.02 d=0
8. Kang et al., (2009a)	Korea	11-18y	E: 17, C: 12	Logotherapy education program	Researcher	5 weeks / 5	Usual care	Suffering Meaning in life Spiritual well-being	Yes Yes Yes	d=3 d=1.57 d=0.12
9. Kang et al., (2009b)	Korea	15-22y	E: 22, C: 22	Logotherapy program	Researcher	1 week / 5	Usual care	Meaning in life Quality of life	Yes Yes	d=0.71 d=0.52
10. Kim et al., (2013)	Korea	9-15y (12.5)	E: 12, C: 10	Logotherapy program	Researcher	1-2 weeks / 5	Usual care	Meaning in life	Yes	d=1.60
11. Koo (2007)	Korea	28-69y (52.04 ± 10.61)	E: 23, C: 24	Logotherapy based resilience promotion program	Researcher	1 week / 5	Usual care	Resilience Purpose in life Hope Stress (QSC-R23) Symptom distress Quality of life (FACT-G)	Yes Yes Yes Yes No Yes	d=0.94 d=1.00 d=0.91 d=0.80 d=0.07 d=0.41
12. Lee et al., (2009a)	Canada	38-76y (57 ± 11.7)	E: 18, C: -	Meaning Making Intervention for Cancer	Nurse researcher (an experienced oncology nurse and doctoral candidate)	- / 4	-	Self-esteem Anxiety and Depression Purpose in life Impact of life event Life orientation	Yes No No No Yes	d=0.69 d=0.17 d=0.29 d=0.06 d=0.18
13. Lee et al., (2006b)	Canada	57y	E: 35, C: 39	Meaning-Making Intervention	Nurse researcher (senior author)	- / 4	Usual care	Self-esteem Optimism Self-efficacy	Yes Yes Yes	d=0.54 d=0.42 d=0.65
14. Mohabbat et al., (2014)	Iran	30-65y	E: 29, C: 29	Group Logotherapy	Researcher	4 weeks / 8	Usual care	Anxiety	Yes	d=3.74
15. Mok et al., (2012)	Hong Kong	64.6 ± 11.6	E: 29, C: 29	Meaning in life intervention	Nurse researcher	2-3 days / 2	Usual care	Quality of life	Yes	d=0.58
16. Spek et al., (2014)	The Netherlands	-	E: C1, C2: 8 participants per group	Meaning Centered Group Psychotherapy for Cancer Survivors	Psychotherapist	8 weeks / 8	C1: Supportive Group Psychotherapy C2: Usual care	Personal meaning profile Post traumatic growth Psychological functioning and wellbeing Quality of life Anxiety and depression Hopelessness Optimism Adjustment to cancer	- - - - - - - -	- - - - - - -
17. Zuhke et al., (1977)	USA	20-80y (64.6)	E: 10, C: 10	Logotherapy	Researcher (senior author)	8 weeks / 8	Delayed treatment	Purpose in life Brief Death anxiety Minnesota Multiphasic Personality Inventory-K Psychiatric Rating Scale	Yes Yes Yes No	d=1.08 d=1.63 d=1.05 d=0.03

USA= United States of America; QSC-R23= Questionnaire on Stress in Cancer Patients; FACT-G= Functional Assessment of Cancer; E= Experimental group; C= Control group.

(6) 삶의 목적

삶의 목적은 3편의 연구(11, 12, 17번)에서 측정되었고, 1편(12번)은 통계적으로 유의하지 않았으나 2편(11, 17번)에서 큰 효과크기를 보였으며, 두 편 모두 중재로 의미요법 프로그램을 적용하였다.

(7) 증상 스트레스

증상 스트레스는 연구 3편(4, 5, 11번)에서 측정되었으나, 1편(11번)은 유의하지 않았고, 1편(5번)은 작은 효과크기, 또 다른 1편(4번)은 중간 효과크기를 보였다.

(8) 기타변수

자존감 2편(12, 13번)은 통계적으로 유의하였고 중간효과크기를 보였으며, 죽고 싶음 2편(3, 5번)은 통계적으로 유의하였고, 작은 효과크기를 보였고, 자기효능감은 2편 중 1편(13번)만 유의하였고 중간효과크기를 보였다. 낙관성 2편(3, 13번) 중 1편(13번)만 유의하였고, 작은 효과크기를 보였다. 그밖에 회복탄력성 1편(11번, 큰 효과크기), 고통 1편(8번, 큰 효과크기), 죽음불안 1편(17번, 큰 효과크기), 희망 1편(11번, 큰 효과크기), 스트레스 1편(11번, 큰 효과크기), 다면 성격검사 1편(17번, 큰 효과크기), 증상 부담 1편(4번, 중간 효과크기), 삶의 방향성 1편(12번, 작은 효과크기) 등이 있었고, 모두 통계적으로 유의하였다.

4) 중재내용

의미중심 중재의 주요 내용과 중재에 적용된 개념에 대한 요약은 Table 4와 같다. 13편의 실험 논문과 3편의 서술적 연구 및 1편의 종설에서 나타난 의미중심 중재의 목적은 죽음을 앞두고 있는 대상자 스스로 삶의 의미와 목적을 발견하도록 돕고 삶의 끝에 다다를 때까지 발견한 삶의 의미와 목적을 유지하거나 향상시키도록 돕는 것이었다. 이러한 긍정적 태도를 이끌어 내는 방법으로는 Frankl^[7,8)]이 개발한 의미요법의 기법인 '삶의 의미', '의미에의 의지', '자유와 책임감', '역설적 의도와 탈숙고', '유머'로 나타났다.

고 찰

의미중심 중재의 이론적 개념과 심리치료방법으로 의미요법을 개발한 Frankl^[7,8)]은 인간이 경험하는 모든 상황은 그 자체의 고유한 의미를 가지고 있기 때문에 삶에서 의미를 찾는 것은 건강의 자원이 되며, 여러 질병으로 인한 고통과 죽음을 포함한 상태에도 불구하고 삶은 무조건적 의미를 가지고 있다고 하였다. 이러한 명제를 근거로 하여 최근 진행성 및 말기 암 환자를 위한 영적 돌봄 방법으로 의미중심 중재에 대한 관심이 높아지고 있다. 본 연구에서는 국

내·외에서 진행성 및 말기 암 환자에게 의미중심 중재를 적용한 실험연구, 비 실험연구, 종설연구를 연구설계의 특성, 중재내용구성을 위주로 분석하고 평가하였다.

의미중심 중재 연구의 특성을 살펴보면, 본 연구를 통해 진행성 및 말기 암 환자에게 의미중심 중재를 적용한 논문은 단일그룹설계를 포함하여 실험연구 13편, 서술 연구 3편, 종설 1편으로 확인되었다. 또한 국내외 17편의 논문 중에서 동일한 저자 3인^[11,12,14,18-24)]에 의해 수행된 연구가 10편으로 파악되어 현재까지 의미중심 중재는 소수 관심분야의 연구자에 의해 주로 미국, 캐나다, 한국에서 진행되고 있음을 볼 수 있다. 한편, 정신과 영역의 환자들에게 의미요법을 적용한 Frankl^[7,8)] 이후로 암 환자에게 의미중심 중재 적용의 필요성에 대한 근거를 제시한 연구는 약 40년 전 미국에서 진행성 암 환자를 대상으로 Zuchlke 등^[25)]에 의해 처음 수행되었다. 그 후 20년 동안 연구결과가 발표되지 않았으나 2000년 이후 Greenstein^[26)]과 Breitbart^[18,19)]는 진행성 암 환자를 대상으로 한 2편의 서술 연구와 1편의 종설에서 죽음의 위협이 있는 암 환자를 위한 영적 돌봄 방법으로 의미중심 중재의 과학적 근거와 필요성을 제시하였다. 이들의 논문^[18,19,26)]을 근거로 2006년부터 현재까지 진행성 또는 말기 암 환자에게 의미중심 중재를 적용한 13편의 실험연구와 1편의 프로토콜 연구는 의미중심 중재의 과학적 타당성에 대한 근거자료를 보다 구체적으로 제시하였다고 생각된다. 본 연구에서 나타난 의미중심 중재의 특성 중 하나는 2편(10, 12번)을 제외한 15편의 연구에서 중재의 대상이 개인이라기보다는 집단을 대상으로 하는 것이었다. 이는 서술 연구^[18,19,26)]에서 나타난 바와 같이 연구대상자들이 암 환자라는 공통적 특성을 지니고 있으며 암이라는 질병의 특성 상 이들이 외로움이나 소외감, 우울 등 정서적 어려움을 경험하기 때문에 상호작용이 가능한 집단을 대상으로 한 지지를 제공함으로써 이들에게 의미를 증진시킬 수 방법으로 고려되기 때문이다. 또한 중재횟수에 있어서도 서술적 연구^[18,19,26)]에서 제시한바와 같이 주로 8회기로 이루어졌으며, 이는 충분한 삶의 의미 탐색을 위해서는 단기간의 중재는 효과가 미미할 것으로 참작되기 때문이다. 중재시간에 있어서는 1회당 평균 90~120분으로 나타났는데, Spek 등^[27)]도 제시한 바와 같이 대상자의 건강상태를 고려하여 신체적 상황에 따라 유동성 있게 운영하는 것이 바람직하다고 사료된다. 측정변수로는 Frankl^[7,8)]의 개념적 기틀에 부합된 결과변수가 확인되었다. Frankl^[7,8)]은 인간존재는 영적, 심리적, 신체적 세 차원으로 구성된 존재로서, 영적인 차원은 건강의 자원이 되고, 심리사회적, 신체적 안녕상태에 영향을 미친다고 하였다.^[6)] 한편, 13편의 실험연구에서 측정된 결과변수에서 영적인 차원의 유의성을 보인 변수는 삶의 의미, 영적안녕, 삶의 목적, 희망 등으로 나타났고, 의미중심 중재 효과에 대한 연구에서는, 4편의 연구에서 모두 영적안녕정도가 통계

Table 4. Major Contents of Meaning-Centered Intervention and Applied Logotherapy Concepts

Study	Intervention name	Concepts			Applied educational method
		Session	Objectives	Topic	
1. Breitbart et al., 2001	Meaning Centered group psychotherapy	1	Help patients with advanced cancer to sustain or enhance a sense of meaning, peace and purpose in their lives even as they approach the end of life	Concepts of meaning and sources of meaning	<ul style="list-style-type: none"> · Didactics · Discussion · Experiential exercise · Reading and homework assignment
		2		Cancer and meaning	
		3		Meaning and historical context of life	
		4		Storytelling, life project	
		5		Limitations and finiteness of life	
		6		Responsibility, creativity, deeds	
		7		Experience, nature, art, humor	
		8		Termination, goodbyes, hopes for the future	
2. Breitbart et al., 2004	Meaning Centered Group Psychotherapy	1	Promote a heightened sense of personal awareness and meaning in life	Summary of concepts and sources of meaning	<ul style="list-style-type: none"> · Group exercises · Homework for each individual participants · Open-ended discussion
		2		Cancer and meaning	
		3&4		Meaning derived from the historical context of life	
		5		Meaning derived from attitudinal values	
		6		Meaning derived from creative values and responsibility	
		7		Meaning derived through experiential values	
		8		Termination and feedback	
3. Breitbart et al., 2010	Meaning Centered group psychotherapy	1	Help patients sustain or enhance a sense of meaning, peace and purpose in their lives even as they approach the end of life	Concepts and sources of meaning	<ul style="list-style-type: none"> · Didactics · Discussion · Experiential exercise
		2		Cancer and meaning	
		3		Historical sources of meaning (Legacy: past)	
		4		Historical sources of meaning (Legacy: present and future)	
		5		Attitudinal sources of meaning: encountering life's limitations	
		6		Creative sources of meaning: creativity and responsibility	
		7		Experiential sources of meaning: nature, art, and humor	
		8		Termination: goodbyes, and hopes for the future	
4. Breitbart et al., 2012	Individual Meaning Centered Psychotherapy	1	Learn patient's cancer story and introduce concepts and sources of meaning	Concepts and sources of meaning: introduction and overview	<ul style="list-style-type: none"> · Didactics · Experiential exercises · Psychotherapeutic techniques (reflection, clarification, exploration) · Assignment: related readings, homework exercises
		2	Develop a general understanding of one's sense of identity and the impact cancer has made upon it	Cancer and meaning: identity before and after cancer diagnosis	
		3	Develop an understanding of one's legacy through exploration of three temporal legacy modes: past, present, and in the future. Participants also begin developing a Legacy Project	Historical sources of meaning: life as a living legacy (past, present, future)	
		4	Explore one of Frankl's core therapeutic principals; the freedom and capacity to choose our attitude, and to derive meaning from that choice	Attitudinal sources of meaning: encountering life's limitations	
		5	Develop an understanding of the significance of "creativity" and "responsibility" as important sources of meaning in life	Creative sources of meaning: engaging in life via creativity and responsibility	
		6	Foster an understanding of the significance of connecting with life through experiential sources of meaning; love, beauty, and humor	Experiential sources of meaning: connecting with life via love, nature, and humor	
		7	<ul style="list-style-type: none"> · Review the sources of meaning and Legacy Project. · Reflections on the lessons and impact of the therapy, discussion of hopes for the future, and the transition from being in the therapy to enacting the lessons learned in daily life as the therapy comes to an end 	Transitions: reflections and hopes for the future	

Table 4. Major Contents of Meaning-centered Intervention and Applied Logotherapy Concepts (Continued)

Study	Intervention name	Concepts			Applied educational method
		Session	Objectives	Topic	
5. Breitbart et al., 2015	Meaning Centered Group Psychotherapy	1~8	Increasing a sense of meaning and purpose in life despite having cancer	-	· Didactics · Observational methods · Weekly supervision
6. Greenstein, 2000	Meaning Centered Group Psychotherapy	1~8	Help people find a sense of meaning while struggling with cancer illness and treatment	Meaningful events in their lives · Creative work and causes · Relationships, art, and beauty · Attitude on takes towards unavoidable suffering · Responsibility · Humor and beauty · Plans and hope for future	· Didactic sections · Group exercise
7. Henry et al., 2010	Meaning Making Intervention	1~4	Facilitate the search for meaning following a cancer diagnosis	· Review the impact and meaning of the cancer diagnosis · Explore past significant life events and successful ways of coping, as related to the present cancer experience · Discuss life priority and goal changes that give meaning to one's life, while considering cancer-related limitations	· Therapist guided self-exploration
8. Kang et al., 2009a; 9. Kang et al., 2009b; 10. Kim et al., 2013	Logotherapy education movie (CD) program -"Finding treasures in my life" (Kang et al., 2009a) -"Finding meaning in my life" (Kang et al., 2009b) -"Finding treasures in my mind" (Kim et al., 2013)	1 2 3 4 5	Explain three natures of the human mind Explain what works and things people want or can do for meaning and purpose for their life Experience through means as: art, beauty of nature, loving relationships People can find a reason to live through understanding purpose and definition to their suffering Importance of selection and responsibility in life-management	Three natures of the human mind - Meaning of life, freedom of will, will to meaning Method I to find meaning of life - Creative value Method II to find meaning of life - Experiential value Method III to find meaning of life - Attitudinal value Becoming the master of my life - Mastering my life-"me" - The importance of selection and responsibility in life-management	· Lecture with logotherapy education movie (CD) program · Reflection with picture, song, booklet for practice
11. Koo 2007	Logotherapy based resilience promotion program	1 2 3 4 5	Search for meaning in life and disease Find meaning in life/ improve positive cognition Find meaning in life/ improve positive cognition Strengthen active management/ form positive relationship Reestablish positive will and hopeful purpose	Experiential value Attitudinal value Experiential value Attitudinal value Creative value Experiential value Attitudinal value Creative value Experiential value Attitudinal value Creative value Creative value Attitudinal value	· Interview with patient's life story · Lecture · Lecture · Sharing experience with emotional and informational support · Interview with patient's life story · Lecture · Sharing experience with emotional and informational support · Interview with emotional support
12. Lee et al., 2006a; 13. Lee et al., 2006b	Meaning-Making Intervention for Cancer	1 2 3	Provide a secure context to revisit events since the cancer diagnosis Embed the new cancer experience within a familiar framework of past challenges Reestablish a sense of commitment toward meeting attainable goals in the context of one's mortality	Acknowledge the present Contemplate the past Commit to the present for the future	· Discussion · Reflection · Lifeline exercise

Table 4. Major Contents of Meaning-centered Intervention and Applied Logotherapy Concepts (Continued)

Study	Intervention name	Concepts			Applied educational method
		Session	Objectives	Topic	
14. Mohabbat et al., 2014	Group logotherapy	1	A brief description of the therapeutic approach of logotherapy and explain the concept of meaning in life	Introduction and concept of meaning	-
		2	Explain the consequences of cancer and derive meaning from the cancer as a meaningful event in the lives of patients	Cancer as a source of meaning	
		3	· Explain the creative values, experiential values and attitudinal values · Find evidence from these three sources of meaning in the lives of patients	Three sources of meaning from Frankl's approach	
		4	· Emphasize the temporary nature of life for all people · Choose suitable approach with human freedom and responsibility in face of all the circumstances of life	Will, Freedom and Responsibility	
		5	Describe an appealing technique and learning the power of empathy to extract prominent features of the human spirit	Spirituality as a feature of a human being	
		6	Teach the techniques of logotherapy and the use of these therapeutic strategies against each one of the main problems in patients' lives	Modification of attitude, paradoxical intention and de reflection	
		7	Prioritize plans and provide solutions to remove barriers	New attitudes of patients about cancer, plans and purposes for present and future life	
		8	· Describe patients achievements · Review a brief description of the concepts discussed in each session	Summary and conclusions	
15. Mok et al., 2012	Meaning of life intervention	1	· Facilitate participants to talk about their life · Facilitate the search for meaning	· Creative value (What do you think about your life?) · Attitudinal value (How have you faced adversities in life?) · Experiential value (What do you do to love yourself and others?, What brings you joy?, What do you appreciate in your life?)	· Semistructured interview · Recording · Reflection with summary sheet · Semistructured interview · Recording · Reflection with summary sheet
		2	· Verify the content of the written summary · Reinforce a sense of meaning	Review of three values discussed in the first session	
16. Spek et al., 2014	Meaning-centered group psychotherapy for cancer Survivors	1	Enhance a sense of meaning or purpose in patient's life	Concepts and sources of meaning	· Didactics · Group discussion · Experiential exercise · Use of workbook (Life lessons portfolio) and homework assignment
		2		Meaning before and after cancer	
		3		The story of our life as a source of meaning: what made us who we are today	
		4		The story of our life as a source of meaning: things we have done and want to do in the future	
		5		Attitudinal sources of meaning: encountering life's limitations	
		6		Creative sources of meaning: responsibility, courage and creativity	
		7		Experiential sources of meaning	
		8		Termination: presentations of our life lessons and goodbyes	
17. Zuehlke et al., 1977	Logotherapy	1	· Enhance trust and rapport between the patient and therapist · Understand activities and individuals that provide meaning in the patient's life	· Creative value: Elaboration of patient's family background, occupational experiences, and avocational interest with typical coping techniques when faced with difficult problems	· Conversation · Homework assignment (obtain a family picture, study the picture, and record the feeling the picture aroused for him) · Conversation about the assigned homework · Reassignment ('expanding perceptual awareness') · Open communication with logotherapeutic techniques (dereflection and/or paradoxical intention) · Discussion
		2	Help patient recognize personal meaning and identity	· Experiential value: discussions involving hospitalization and family relationships · Responsibility for choices	
		3	Reverse one's attitude in that one's fear is replaced by that which one desires	· Attitudinal value: detach oneself from one's undesirable feelings and behavior with logotherapeutic techniques	
		4	Provide the patient with a sense of closure during the involvement	· Consideration of alternative ways of relating to patient's physical condition, emotional reactions, and significant others	

적으로 유의하게 증가하였다. 삶의 의미/목적 변수는 7편의 연구 중 6편에서 삶의 의미 정도가 증가되었다. 심리사회적 차원의 변수는 삶의 질, 불안, 우울, 절망감, 낙관성, 자존감, 자기효능감, 회복탄력성, 고통, 죽음불안 등이 있었다. 연구논문에서 가장 많이 측정된 변수는 삶의 질, 불안, 우울이었고, 삶의 질 변수는 총 5편의 연구에서 의미중심 중재 적용 후 모두 통계적으로 유의하게 삶의 질 정도가 증가하였으며, 불안은 7편 중 2편에서 우울은 5편 중 1편에서 통계적으로 유의하게 그 정도가 감소하였다. 신체적 영역에서는 증상 스트레스를 측정된 연구는 1편, 증상부담은 3편의 연구가 있었으며, 증상부담을 적용한 연구 1편과, 증상 스트레스를 적용한 연구 2편에서 통계적으로 측정값이 유의하게 감소하였다. 본 연구결과를 통해 의미중심 중재가 신체, 심리, 영적인 차원에 미치는 효과에 대한 근거가 확인되었으나, 그 효과를 측정된 연구가 소수에 불과하여 반복연구가 필요하겠다. 추후연구를 통해 이들 변수의 통계적 유의성과 효과크기가 지속적으로 검증된다면 Frankl⁸⁾이 제시한 인간의 세차원에 대한 개념구조에 대한 증명과 더불어 영적차원의 안녕의 중요성 및 의미중심 중재의 효과성에 대한 보다 확실한 과학적 근거가 확보될 수 있다고 본다. 이러한 검증작업을 통해 진행성 및 말기 암 환자 돌봄 영역에서 과학적 근거가 확립된 표준화된 영적 돌봄을 위한 중재법이 개발되고 적용됨으로써 말기 암 환자와 가족의 삶의 질 증진에 기여할 수 있다고 본다.

Frankl⁸⁾이 의미요법에서 제시한 개념들이 반영된 중재내용 구성을 보면, 중재의 목적은 암 진단 상황에서도 삶의 의미를 발견함으로써 삶의 안녕감을 증진하고자 하는 것이었으며, 회기별 중재에서 다루어진 공통된 의미요법의 개념들은 인간존재의 본질적 특성(삶의 의미, 의미추구의 의지, 의지의 자유, 선택과책임, 자아초월적 특성, 유머)과 의미발견의 방법으로 Frankl⁸⁾이 제시한 3가지 가치(창조성, 경험, 태도)와 희망을 주요개념으로 하여 각 회기의 중재내용을 구성하고 있었다. 주요개념을 정리하면 다음과 같다. 삶의 의미란 인간 모두의 삶에는 각자의 고유한 의미가 있으며 인생의 마지막 순간까지도 삶은 무조건적인 의미가 있다고 보는 개념이다. 의미추구의 의지는 인간은 누구나가 의미를 찾고자 하는 욕구를 가지고 있으며 이 의지는 가장 근본적이고 상위의 욕구이며 인간이 살아가게 되는 기초적인 동기가 된다고 하였다. 의지의 자유는 인간은 누구나 자신의 삶에서 의미를 찾기 위한 자유의지를 가지고 있으며 특히 고통스런 상황에서도 긍정적 태도를 선택하는 자유를 가지고 있으며 이 선택의 힘은 인간만이 가지고 있는 치유의 힘이고, 인간은 자신의 선택에 대해 책임지는 존재이다. 인간의 영적차원의 특성은 자아초월적이며 결코 병들지 않고 순수하다. 따라서 절망은 인간에게 낯선 것이며 고통스런 상황에서도 인간은 유머스러울 수 있다. 유머는 인간만이 가지고 있는 능력으로 고통스러

운 상황에서 건강의 자원이 되는 의미를 발견하도록 돕는 도구이다.⁸⁾ Frankl⁸⁾은 특별히 고통에 처한 인간이 유머를 사용하는 능력을 활용하도록 권장하고 있으며 의미발견의 주요방법으로 창조성(일, 행동, 헌신), 경험(예술, 자연, 유머, 사랑, 관계, 역할 등), 태도(고통이나 실존적 문제에 대해 취하는 태도)를 제안하였다.^{8,16)} Zuehlke 등²⁵⁾과 Breitbart¹⁸⁾에 의해 의미중심 중재내용이 제시된 이후로 의미중심 중재의 표준화된 프로토콜 개발을 시도한 Spek 등²⁷⁾의 연구에서는 암 생존자를 대상으로 8회기를 통해 자신이 살아온 삶에서 의미를 찾아내고 이를 통해 미래의 삶의 목적을 발견하도록 돕는 데 의미중심 중재 적용목적을 두었다. 프로토콜의 주요구성내용으로 피할 수 없는 삶의 고통에 대해 '예'라고 답할 수 있는 긍정성(태도적 가치), 마지막 순간까지도 자신이 하고 싶은 일을 할 수 있는 기회부여(창조성 가치), 의미 있는 사람 또는 자연이나 예술을 통해 진정성 있는 관계경험(경험적 가치)을 통해 의미를 발견하도록 돕는 표준화된 프로토콜을 제시하였다. 이러한 연구결과를 통해 의미중심 중재는 진행성 및 말기 암 환자 뿐 아니라 암 생존자들에게도 적합한 중재로서 활용가능성이 있는 과학적 근거가 제시되었다고 본다.

사용된 교육방법은 강의 및 토론, 적용 및 그룹토의, 독서 및 자아성찰을 통한 개별과제를 적용하였다. 이 때 가족사진, 그림 등 다양한 재료를 사용하여 Frankl²⁸⁾이 제시한 상담기법(역설적 의도, 탈속고, 유머)이 사용되었다. 특히 소크라테스 대화법은 환자가 자기인식을 높이고 내적인 깨달음을 갖게 해주는 질문을 사용하여 잃어버린 삶의 의미를 되찾도록 도와줄 수 있는 기법으로서²⁸⁾ 진행성 및 말기 암 환자들이 의미를 찾도록 돕는 상담기법으로 유용한 가치가 있다고 평가된다.

다른 질병에 비해 죽음을 더 가까이 인지하게 되는 진행성 및 말기 암은 암 환자와 가족에게 죽음에 대한 위협과 더불어 신체적, 정신적, 영적인 삶 전체에 커다란 위기가 되며 평소에 잘 느끼지 못했던 실존의 본질에 대한 관심과 높은 영적 요구를 갖게 되는 계기가 된다.²⁹⁾ 의미중심 중재는 이러한 암 환자의 영적요구에 맞는 표준화된 영적 돌봄 방법으로 개발될 가치가 있다. 지금까지 통합적으로 살펴보았듯이 의미중심 중재를 제안한 서술적 연구로부터 시작하여 뒤따른 실험연구들이 보여준 결과에서 그 근거가 확인되었다고 본다. 결국, 의미중심 중재는 삶에 대한 적응을 돕는 주요대처방법으로서 의의가 발견되었으며 실무에서 수행하기에 과학적 근거를 제시하였다고 본다. 이를 통해 의미요법을 적용한 간호중재의 내용을 좀 더 구체적이고 체계적으로 구축하고 종양간호 영역에서 정서적 영적 간호중재로서 의미요법 중재가 활성화 될 수 있을 것으로 기대된다.

요 약

본 연구는 진행성 및 말기 암 환자를 대상으로 의미중심 중재를 적용한 국내의 연구를 분석하고 평가함으로써 간호실무 및 연구 분야에 의미중심 중재의 적용을 위한 근거자료를 제시하기 위해 시도되었다.

질적 연구와 양적 연구 등 모든 연구설계를 포함하여 평가하는 Whittemore와 Knafl¹⁷⁾의 통합적 고찰방법을 적용하여 국내외 의미중심 중재 관련논문을 검색하였다. 2017년 7월부터 8월까지 국외 4개의 databases (PubMed, MEDLINE, EMBASE, Cochrane, and CINAHL), 국내 5개의 databases (KMBASE, RISS, Nantet, KISS, and NDSL)를 검색하였고, 검색은 개별 전자DB에서 자료를 제공하는 년도부터 2017년 8월까지 출판된 자료로 하였다. 데이터베이스를 통해서 검색된 초기 문헌은 국외 총 8,537편, 국내 총 2,202편이 검색되었다. 중복검사 및 선정기준에 부합한 논문 선별을 통해 최종 17편의 국내외 문헌이 선정되었다. 실험연구 13편에 대해서는 RoB과 RoBANS를 활용하여 각 논문의 질을 평가하였다.

총 17편에서 무작위 실험연구 8편, 유사 실험연구가 5편, 서술연구 3편, 고찰연구 1편이었다. RoB과 RoBANS로 평가된 13편의 연구가 대부분의 영역에서 비뚤림 위험이 낮았으며, 주로 그룹중재, 8회기, 1 회기당 시간은 90분 또는 120분이 가장 많았고, 결과변수로 삶의 질, 불안, 우울, 삶의 의미, 영적안녕 등이 다수의 연구에서 사용되었다. 의미중심 중재내용구성을 보면, 중재의 목적은 암 진단 상황에서도 삶의 의미를 발견함으로써 삶의 안녕감을 증진하고자 하는 것이었으며, 회기별 중재에서 다루어진 공통된 의미요법의 개념들은 인간존재의 본질적 특성(삶의 의미, 의미추구의 의지, 의지의 자유, 선택과책임, 자아초월적 특성, 유머)과 의미발견의 방법으로 3가지 가치(창조성, 경험, 태도)이었다. 사용 교육방법은 강의 및 토론, 적용 및 그룹토의, 독서 및 자아성찰을 통한 개별과제를 적용하였다.

다른 질병에 비해 죽음을 더 가까이 인지하게 되는 진행성 및 말기 암은 암 환자와 가족이 실존의 본질에 대한 관심과 높은 영적 요구를 갖게 되는 계기가 된다. 따라서 암 환자와 가족의 영적요구에 맞는 표준화된 영적 돌봄으로서 의미중심 중재 적용의 당위성에 대한 근거자료가 본 연구를 통해 확인되었다고 본다.

ORCID

강경아 orcid.org/0000-0003-2582-3436

한숙정 orcid.org/0000-0002-8824-2199

김신정 orcid.org/0000-0002-3799-9554

임영숙 orcid.org/0000-0002-0065-5328

REFERENCES

1. Korea Statistics. Cause of death [Internet]. Available from: http://kostat.go.kr/portal/korea/kor_nw/1/6/1/index.board?bmode=read&aSeq=363268 [Accessed September 22, 2017].
2. Kim HJ, Go SJ. Understanding the needs of patients in palliative care. *Korean J Christ Couns*. 2014;25:93-112.
3. Kim GH. Hospice for terminal cancer patients, institutionalization of human rights problems in the research. *J Welf Hum Rights*. 2011;10:109-50.
4. Kang KA, Kim SJ, Song MK. Development of a CD program applied logotherapy for promoting quality of life of adolescents with terminal cancer. *J Korean Acad Child Health Nurs*. 2007;13:495-505.
5. Yang ES, Lee DH. A phenomenological study of experience about family caregivers' caring for their terminal cancer patient. *J Korea Contents Assoc*. 2017;17:667-85.
6. Kim SN, Kim HJ, Choi SO. Effects of a hospice and palliative care education program including meaning in life on attitudes toward end-of-life care and meaning in life among nursing college students. *J Korean Acad Soc Nurs Educ*. 2011;17:454-63.
7. Frankl VE. *Man's search for meaning*. New York, NY: Washington Square Press; 1963.
8. Frankl VE. *The will to meaning: foundations and applications of logotherapy*, expanded edition. New York, NY: Penguin; 1988.
9. Brallier LW. The suffering of terminal illness: cancer. In: Starck PL, McGovern JP, editors. *The hidden dimension of illness: human suffering*. New York, NY: National League for Nursing Press; 1992.
10. Cassell EJ. The nature of suffering: physical, psychological, social and spiritual aspects. In: Starck PL, McGovern JP, editors. *The hidden dimension of illness: human suffering*. New York, NY: National League for Nursing Press; 1992.
11. Breitbart W, Poppito S, Rosenfeld B, Vickers AJ, Li Y, Abbey J, et al. Pilot randomized controlled trial of individual meaning-centered psychotherapy for patients with advanced cancer. *J Clin Oncol*. 2012;30:1304-9.
12. Breitbart W, Rosenfeld B, Pessin H, Applebaum A, Kulikowski J, Lichenthal WG. Meaning-centered group psychotherapy: an effective intervention for improving psychological well-being in patients with advanced cancer. *J Clin Oncol*. 2015;33:749-54.
13. Henry M, Cohen SR, Lee V, Sauthier P, Provencher D, Drouin P, et al. The Meaning-Making intervention (MMi) appears to increase meaning in life in advanced ovarian cancer: a randomized controlled pilot study. *Psychooncology*. 2010;19:1340-7.
14. Kim SJ, Kang KA, Park SJ, Lee MN, Kim YH. The effects of logotherapy on meaning of life of early adolescents with cancer. *Asian Oncol Nurs*. 2013;13:49-57.
15. Mohabbat-Bahar S, Golzari M, Moradi-Joo M, Akbari ME. Efficacy of group logotherapy on decreasing anxiety in women with breast cancer. *Iran J Cancer Prev*. 2014;7:165-70.
16. Dezelic MS. *Meaning-centered therapy workbook*. San Rafael, CA:

- Dezelic & Associates, Inc.; 2014.
17. Whittemore R, Knafl K. The integrative review: updated methodology. *J Adv Nurs*. 2005;52:546-53.
 18. Breitbart W. Spirituality and meaning in supportive care: spirituality and meaning-centered group psychotherapy interventions in advanced cancer. *Support Care Cancer*. 2002;10:272-80.
 19. Breitbart W, Gibson C, Poppito SR, Berg A. Psychotherapeutic interventions at the end of life: a focus on meaning and spirituality. *Can J Psychiatry*. 2004;49:366-72.
 20. Breitbart W, Rosenfeld B, Gibson C, Pessin H, Poppito S, Nelson C, et al. Meaning-centered group psychotherapy for patients with advanced cancer: a pilot randomized controlled trial. *Psychooncology*. 2010;19: 21-8.
 21. Lee V, Cohen SR, Edgar L, Laizner AM, Gagnon AJ. Meaning-making and psychological adjustment to cancer: development of an intervention and pilot results. *Oncol Nurs Forum*. 2006;33:291-302.
 22. Lee V, Robin Cohen S, Edgar L, Laizner AM, Gagnon AJ. Meaning-making intervention during breast or colorectal cancer treatment improves self-esteem, optimism, and self-efficacy. *Soc Sci Med*. 2006; 62:3133-45.
 23. Kang KA, Im JI, Kim HS, Kim SJ, Song MK, Sim SY. The effect of logotherapy on the suffering finding meaning, and spiritual well-being of adolescents with terminal cancer. *J Korean Acad Child Health Nurs*. 2009;15:136-44.
 24. Kang KA, Shim JS, Jeon DG, Koh MS. The effects of logotherapy on meaning in life and quality of life of late adolescents with terminal cancer. *J Korean Acad Nurs*. 2009;39:759-68.
 25. Zuehlke TE, Watkins JT. Psychotherapy with terminally ill patients. *Psychotherapy (Chic)*. 1977;14:403-10.
 26. Greenstein M. The house that's on fire: meaning-centered psychotherapy pilot group for cancer patients. *Am J Psychother*. 2000;54:501-11.
 27. van der Spek N, Vos J, van Uden-Kraan CF, Breitbart W, Cuijpers P, Knipscheer-Kuipers K, et al. Effectiveness and cost-effectiveness of meaning-centered group psychotherapy in cancer survivors: protocol of a randomized controlled trial. *BMC Psychiatry*. 2014;14:22.
 28. Kang KA, Lee WH. Hospice and logotherapy. *Korean J Hosp Palliat Care*. 2004;7:143-52.
 29. Kang HH, Moon YS, Lee YJ, Kang YS, Kim HG, Lee GW, et al. Physical symptoms and psychiatric, social, spiritual and economical care needs of patients under home-based cancer service. *Korean J Hosp Palliat Care*. 2014;17:216-22.

Appendix 1.

1. Breitbart W. Spirituality and meaning in supportive care: spirituality and meaning-centered group psychotherapy interventions in advanced cancer. *Support Care Cancer*. 2002;10:272-80.
2. Breitbart W, Gibson C, Poppito SR, Berg A. Psychotherapeutic interventions at the end of life: a focus on meaning and spirituality. *Can J Psychiatry*. 2004;49:366-72.
3. Breitbart W, Rosenfeld B, Gibson C, Pessin H, Poppito S, Nelson C, et al. Meaning-centered group psychotherapy for patients with advanced cancer: a pilot randomized controlled trial. *Psychooncology*. 2010;19:21-8.
4. Breitbart W, Poppito S, Rosenfeld B, Vickers AJ, Li Y, Abbey J, et al. Pilot randomized controlled trial of individual meaning-centered psychotherapy for patients with advanced cancer. *J Clin Oncol*. 2012;30:1304-9.
5. Breitbart W, Rosenfeld B, Pessin H, Applebaum A, Kulikowski J, Lichenthal WG. Meaning-centered group psychotherapy: an effective intervention for improving psychological well-being in patients with advanced cancer. *J Clin Oncol*. 2015;33:749-54.
6. Greenstein M. The house that's on fire: meaning-centered psychotherapy pilot group for cancer patients. *Am J Psychother*. 2000;54:501-11.
7. Henry M, Cohen SR, Lee V, Sauthier P, Provencher D, Drouin P, et al. The Meaning-Making intervention (MMi) appears to increase meaning in life in advanced ovarian cancer: a randomized controlled pilot study. *Psychooncology*. 2010;19:1340-7.
8. Kang KA, Im JI, Kim HS, Kim SJ, Song MK, Sim SY. The effect of logotherapy on the suffering finding meaning, and spiritual well-being of adolescents with terminal cancer. *J Korean Acad Child Health Nurs*. 2009;15:136-44.
9. Kang KA, Shim JS, Jeon DG, Koh MS. The effects of logotherapy on meaning in life and quality of life of late adolescents with terminal cancer. *J Korean Acad Nurs*. 2009;39:759-68.
10. Kim SJ, Kang KA, Park SJ, Lee MN, Kim YH. Effects of logotherapy on meaning of life of early adolescents with cancer. *Asian Oncol Nurs*. 2013;13:49-57.
11. Koo BJ. The development and effect of logotherapy-based resilience promotion program for gynecologic cancer women [dissertation]. Seoul: Korea Univ; 2007.
12. Lee V, Cohen SR, Edgar L, Laizner AM, Gagnon AJ. Meaning-making and psychological adjustment to cancer: development of an intervention and pilot results. *Oncol Nurs Forum*. 2006;33:291-302.
13. Lee V, Robin Cohen S, Edgar L, Laizner AM, Gagnon AJ. Meaning-making intervention during breast or colorectal cancer treatment improves self-esteem, optimism, and self-efficacy. *Soc Sci Med*. 2006;62:3133-45.
14. Mohabbat-Bahar S, Golzari M, Moradi-Joo M, Akbari ME. Efficacy of group logotherapy on decreasing anxiety in women with breast cancer. *Iran J Cancer Prev*. 2014;7:165-70.
15. Mok E, Lau KP, Lai T, Ching S. The meaning of life intervention for patients with advanced-stage cancer: development and pilot study. *Oncol Nurs Forum*. 2012;39:E480-8.
16. van der Spek N, Vos J, van Uden-Kraan CF, Breitbart W, Cuijpers P, Knipscheer-Kuipers K, et al. Effectiveness and cost-effectiveness of meaning-centered group psychotherapy in cancer survivors: protocol of a randomized controlled trial. *BMC Psychiatry*. 2014;14:22.
17. Zuehlke TE, Watkins JT. Psychotherapy with terminally ill patients. *Psychotherapy (Chic)*. 1977;14:403-10.