



《번역문》

“간호원의 디렘마”

The Nurse's Dilemma

<제 6 회>

제 3 章

간호원과 실제

A. 실제의 기준을 유지

대부분의 간호원들은 간호교육에서 기본적인 이론의 지식과 실제적인 기술을 배웠다. 이런 능력을 계속적인 교육과 기타 다른 방법으로 새롭게 하는 것은 간호원들은 물론 고용주, 협회 및 교육자들의 책임이다. 행정기술과 경영기술은 자주 필요하게 되고 임상의 지식과 기술처럼 계속 개선되어야 한다.

윤리강령은 현실의 많은 상황에서는 설정된

규약에서 언급 되어진 것과 같은 최고수준의 간호수행을 할 수 없게 될수도 있다는 것을 인식한다. 이런 상황이란 전쟁, 재앙, 치료적고립, 부적절하며 부족한 인력, 공급부족, 기타 물질적인 결핍, 부적당한 시설, 언어장애를 들 수 있다. 다음의 사례는 이런 상황에서 간호원들이 겪은 갈등을 나타낸 것이다.

31. 독간호원이 관련된 경우

목사관에서 살고있는 한 95세된 노인을 돌봐주기 위해 독간호원들이 고용되었다. 목사관의 목사는 이노인에게 짐처럼 편안한 분위기를 마련 해주었다. 간호원들은 그에게 요구되는 간호를 제공해 주는데 아무런 어려움도 겪지 않았다.

목사는 정신과의사의 치료를 받고 있는 한 젊은 여인에게도 숙소를 마련해주었고 그녀는 또

한 가족의 조언을 받고 있었다. 이 여인은 종합 병원에서 수술을 받은뒤 그곳에 왔고 그녀는 약물 중독자로 알려졌다. 정신과 의사는 그녀를 만나러 목사관으로 오지않았고 전화로 약처방을 알려줬다. 처방은 서서히 중독증상을 쉼수 있도록 계획 되어졌다. 노인을 돌보는 간호원들에게 전화로 이 지시를 받도록 했고 비록 그들이 그 중독자에 대해 특별히 책임이 없다할 지라도 또 그녀에게 투약을 하지 않을 지라도 정확하게 하도록 했다.

간호원들은, 항상 목사관에 있는 사람의 덕택으로 점차로 이상환에 마음이 끌렸다. 다른 가족들이 도움을 청하려. 그들에게 전화를 걸곤했다. 결국 간호원들은 투약을 감독하게됐고 실제로 몇회분의 약을 복용시키게 됐다. 그들은 모든사람에게 복용약과 여인의 행동을 기록하도록 했다.

의사는 거의 매일같이 약처방을 바꿨고 그의 전화를 받는 사람에게 간호원이 그의 말을 더쉽게 이해하고 정확하게 적을 수 있기 때문에 간호원을 바꿔달라고 했다. 그는 비간호원인 다른직원이 그 여인의 행동을 기록했을 경우 이 기록에 대한 간호원의 보고를 듣지 않았다.

그 여인은 일찌기 상황조절법을 배웠고 원래 심한 뇌부정후를 완화시키기 위해 내린 비상지시로 증량된 약을 취하는 방법을 알았다.

간호원들은 곧 자신들이 만들어는 어려운 상황에 놓여 있다는 것을 깨달았다. 그들은 도와주고 있다는 생각을 했지만 문득, 그 여인을 간호할 실권도 없이 유지할 수 없는 위치에 놓여 있다는 것을 깨달았다. 그들은 그 여인에 관심을 갖고 있었지만 더이상 어떤 방법으로도 그녀를 간호하지 않기로 만장일치로 동의했다. 가내 고문인 목사는 약복용을 도와주지 않는 간호원에게 강력하게 항의했고 한 젊은 밤근무 간호원은, 그 여인의 약물치료에 책임을 지라는 목사의 압력에 저항할 수 없었다. 그 간호원은 약을 밤에도 줬을뿐 아니라 다른 때에도 약을 주려 목사관으로 되돌아 왔다. 이것으로 인한 긴장과 수면부족으로 간호원은 곧 기진맥진 그 일을 사임했다.

간호원들은 자신들의 긴박한 어려움을 해결했으나 증상이 심해 결국 정신병원에 입원하게되어 그 집을 떠난 젊은 여인에게 아무런 도움도 주지못하고 있다는 것을 인식하면서 노인을 돌

봐주기 위해 그 집에 머물러야 했다.

a) 독간호원이 이같은 '가정' 상황에 관련될때 그녀는 누구에게 책임을 지는가?

b) 독간호원은 그녀가 간호하는 환자가 아닌 다른 사람이 같은 집, 같은 방에서 살고 있다할지라도 이들에 대해 조치를 취할 책임이나 권리가 있는가?

c) 간호원은 그같이 강한 압력이 자신의 전문적인 판단과 모순이 될때 어떻게 이것에 대처할 수 있는가?

d) 이같은 상황에서 목사와 같은 고용주가 원래 환자 1명만을 특별히 간호하도록 고용한 간호원에게 그 이상의 환자를 맡길 수 있는가?

32. 무균처리 기술의 유지

나는 수술실에서 사용되는 기술의 안전과 조절에 대한 책임을 지기로 되어 있다. 나는 수술 중 무균상태를 유지하는데 필요한 과정을 기술자와 보조원에게 가르치는데 많은 시간을 소비했다. 그들은 재료준비와 필요한 것을 적절히 공급할 수 있게 되었다. 그들은 공급품을 능숙하게 다루는지도 알게 되었다.

나는 이론적 배경이나 지식이 적은 고용인에게 이처럼 적절한 과정을 꾸준히 수행하도록 하기란 매우 어렵다는 것을 안다. 외과의사는 종종 기술과정을 중단시키고는 그들이 이에 주의를 기울이면 호전적인 태도로 반응을 나타낸다. 그는 종종 기술에 대해 주의를 환기시키는 사람에게는 단호하게 그를 무시하고 계속 수술을 진행하는 태도를 보인다는 것을 안다. 남자의사는 여자간호원으로부터 질문 받는 것을 자신에 대한 지나친 모독이라고 생각한다.

언젠가 한 의사가 갈아입을 가운이 있는데도 똑같은 가운을 입고 2번 연속되는 수술에 임했다. 나는 조용히 그에게 주의를 환기시켰으나, 나에게서는 진실로 환자를 위해 그의 행동을 조절할 수 있는 권한이 없었다. 이같은 상황에서 병원행정가도 나에게서는 아무 도움이 안됐다.

a) 외과의 무균적 처리의 수준을 높이 유지하기 위해서 간호원은 아무 권한도 발휘할 수 없는 다른 전문인에 대해 어떤 권리와 책임을 갖는가?

b) 이 사건의 상황에서 간호원은 환자의 안전

을 최대한 보장하기 위해서 무엇을 할 수 있는가?

33. 간호시간의 배정

어느날밤 매우 분주하고 손이 모자랐던 신생아 중환자실에 몸무게 800gm의 초산아가 입원했다. 실제로 신생아는 입원할때는 어딜봐도 살 것 같지 않았다. 그 신생아가 8시간 동안 분만실에 있는 동안 의사는 신생아가 생존할 수 있는가의 여부를 결정했다. 20분간 레지던트의 집중적인 노력으로 심장의 고동이 원상대로 회복되었다.

심장의 고동은 4시간동안 지속되었고 간호원은 그 신생아의 간호에 많은 시간을 바쳤다. 그녀는 흡입장치, 액체주입장치, 조정장치등을 사용하면서, 죽은 신생아의 시체를 불완전(병신)하게 만들고 있다는 느낌이 들었다. 그녀는 또한 다른 애기를 간호해야 할 시간도 소비하고 있다는 생각을 했다. 다른 유아는 심장교정 수술을 받았고 그 예후가 좋아 완전히 회복될 것 같았다.

이 간호원은 덜위급하고 예후가 좋은 환자의 회복을 앞집시키려는 것보다는 증세가 가장 악화된 환자의 생명을 연장시키는데 간호의 우선순위를 두었다. 그녀는 결코 자신이 옳다고는 믿지 않았다.

a) 시간이 제한되어 있을 경우 누가 간호시간의 우선순위를 결정하는가?

b) 간호원으로서 고려할 수 있는 다른 대안은 무엇인가?

c) 우선순위 결정의 기준으로서, 간호원의 각 유아의 간호에 대한 결정을 내리는데 필요한 또 다른 지식과 정보는 무엇인가?

34. 실제의 기준을 유지

병원정책상 수간호원은 투약 간호원에게 약 처방 지시를 넘겨주기 전에 모든 지시를 검토하도록 되어있다. 투약 간호원은 보통 의사와 직접적인 접촉을 갖지 못했고 환자의 모든 기록을 즉시 알 수 없었다. 때때로 간호원은 환자의 방이나 그 근처에서 의사를 만날 경우 대화를 나누었다.

수간호원은 약 처방 지시를 검토한뒤 넘겨줄때 까지 투약 간호원은 그 처방을 알지 못한다는 사

실 그대로 자신의 책임을 맡았다. 많은 경우에 있어서 투약 간호원은, 일정한 약처방을 받기전 4시간 전에 쓰여 졌다는 사실을 알았다. 종종 지연되는 이유는 단순히 과중한 업무가 아니라 자주 길어지는 커피시간때문인 것 같았다. 투약 간호원은 고정된 처방이 부당하게 늦어질때마다 자기가 처방을 받았던 시간과 처방이 주어질 시간을 의사에게 보고했다. 이 모든 기록은 일정기간동안 보존되고 간호국에 제출되었다.

이 사고로 행정담당진에 상당한 긴장이 야기 되었다. 어떤 사람은 간호상위자에게 보고하는 것을 신중하지 못한 것이라고 생각했고 어떤 사람은 이것이 근본적으로 환자에게 이로운 것으로서 적절한 행동이라고 생각했다. 마침내 수간호원이 사임했다. 불행히도 아직 병원정책이 좀더 능률적인 작용을 보장할 수 있도록 바뀌지 않았다.

a) 병원정책에 대한 설명으로서 어떻게 간호실제의 기준에 영향이 미치는가?

b) 병원정책에 영향을 미치게 하는데 있어서 간호원의 책임은 무엇인가?

c) 이런 상황에서 투약 간호원이 제일 먼저 문제를 의논해야 할 다른 상대가 있었는가? 그녀가 취할 수 있었던 또다른 조치가 있었는가?

35. 지역사회에 대한 봉사

의료원에서 멀리 떨어진 한 작은마을 병원의 급성내과 질환 병동에 뇌혈관 사고로 반수마비 증세가 나타나 입원한 노환자들이 간호를 받고 급성상태를 넘겼으나 그뒤 회복치료를 받지 못하고 있다. 회복치료를 받을 수 있는 가장 가까운 곳은 400mile 떨어진 곳이고 그들을 위해 계획을 수행할 수 있는 훈련된 인력이 그곳에는 없다. 그러나 이런 환경에서 실습하는 간호학생은 현재 적절한 회복조치법에 관해 깊이 배우고 있다. 병동담당 간호원은 그들에게 병동에서 환자의 회복운동을 못하게 하고 있다. 이결과 이들은 매일같이 필요한 것 전부를 완전히 의지하게 된다. 환자간호에 유용한 시설의 부족으로 가족들은 그들의 배치가 문제가 된다. 그들은 계속 어떤때는 몇년간 내과병동에 머물면서 병동직원에 전적으로 의존하는 상태에 있다.

a) 간호학생의 봉사를 통해서 어느정도 지역

사회에 대한 간호사업이 개선될 수 있는가?

b) 지역사회에 대한 간호사업의 개선에 있어서 교육자의 역할은 무엇인가?

c) 이런 상황에서 학생들이 높은 수준의 간호를 유지하도록 교육자는 무엇을 할 수 있는가?

B. 책임의 위임과 수락

간호원은 책임의 위임과 수락에 있어 개인의 능력에 대해 판단을 내린다. 간호원 자신은 기능을 수행할 준비가 잘 안되어 있다고 생각하는데, 동료, 간호 행정가, 의사, 환자 및 가족이 기능을 수행하도록 요구하는 상황이 간호원에게 매일같이 있게 된다. 어떤 경우에는 좀더 유능한 사람이 없기 때문에 이런 요구가 나올 수 있고 또 한편으론 형편의 문제가 될 수 있거나 아니면 요구하는 사람의 상황 파악이 부족하기 때문일 수 있다. 반면에, 준비가 덜 된 사람도 똑같이 행할 수 있는 행위를 간호원이 인계받는다고 생각할 수 있어 간호능력을 완전히 활용하지 않게 된다.

행위나 기능을 다른 사람에게 위임할 때 간호원은 반드시 개인의 능력을 넘어선 업무지시의 위험성과 개인의 잠재력의 미활용에 대해 심사숙고해야 한다.

36. 개인의 능력을 넘어선 업무

나는 미국에서 남미로 일하러 왔다. 내 스페인어 능력은 학교에서 배운 뒤에도 몇달동안 열심히 공부했지만 그래도 부족되었다.

내가 작은 마을병원에서 첫주 근무를 하고 있던 어느날 총상을 입은 한 남자가 응급실로 실려왔다. 총탄을 제거하고 감염 및 기타 합병증을 예방하기 위해 곧 수술을 해야될 것 같았다. 의사가 협의했고, 나는 수술도구를 소독하고 전해줄 준비를 하는 동안 환자의 수술 준비를 갖추게 하라는 부탁을 받았다.

나는 전에 소독을 해본 적이 없었고 대부분의 도구이름을 스페인어는 물론 영어로도 알지 못했다. 나는 이 업무를 할 수 있는 경험이 적당히 있는 직원이 없었기 때문에 수술을 위한 소독을 거절했다. 의사는 나의 거절을 모욕적이라고 생각했다.

a) 간호원이 자신의 기술에 대한 최대 활용에

대해 동료간호원과 의사로부터 의견일치를 얻을 수 있는 방법은 무엇이었을까?

b) 이 간호원과 지방의사와의 긴장을 해소시키는데 다른사람이 개입해야 했는가?

c) 간호원의 거절이 지방 간호진들의 감정과 상황에 어떤 영향을 미쳤는가?

d) 간호원은 기관에 자신의 능력한계를 알릴 줄, 책임이 있는가?

37. 무자격 보건 요원에게 의 위임

나는 보건요원의 공급이 매우 부족한 지방에서 일하고 있었다. 의사의 수는 적당했지만 주로 대도시에 모여 있었다. 준비가 잘 되고 정규 간호원 면허를 가진 간호원이 드물었다. 정부에서는 농촌건강 보조원을 훈련시켜 아주 부족한 지역이라도 가능한 지역은 어디에서나 필요한 건강관리를 도와주도록 하는데 동의했다.

대부분이 적어도 3년의 교육을 받았다 할지라도 때때로 젊은 여성들은 훈련이전에 공식적인 교육은 1년 정도밖에 받지 못했다. 그 과정에는 주사 놓는 것과 드레싱 바꾸는 것과 같이 평균 기술습득이 포함되어 있었다. 또한 말라리아와 같은 풍토병과 결핵에 대한 기본 치료법도 포함되어 있었다. 모든 기본적인 과정은 6주내에 배워야했고 서문화된 지시사항은 이들 학생에게 아무 도움이 안됐다. 그 과정이수는 학력이라기 보다는 하나의 의식적인 것이 되었다. 상당수의 학생들은 이과정 이수자로 생각해야 했고 고향으로 돌아가서 그 지역의 건강관리를 전부 책임져야 했다.

나는 건강 관리를 제공하지 않는 이런수준의 건강관리와의 갈등 속에서 계속 살고있었다. 부당한 간호가 자주 일어날 수 있다고 확신하면서 사람들에게 훈련된 보건요원들을 갖고 있다는 생각으로 미혹시키는게 옳은 것인가?

a) 이 사례가 나타내는 것과 같은 상황에서 건강요구를 충족시켜줄 수 있는 대안은 무엇인가?

b) 현재 그러한 관리를 제공하는 사람들에게 관리의 수준향상을 보장할 수 있는 또다른 방법이 있는가?

c) 간호원은 나타나는 그대로의 상황에서의 참여를 거부하는 것이 정당했을까?

d) 준비가 더 잘 갖춰진 요원들이 없을 때 자

적도 별로 없는 보건요원들에게 독자적 수행을 위임함으로써 나타날 수 있는 결과는 무엇인가?

38. 사무원으로 근무하는 교사

나는 간호학교의 교사다. 우리는 교사가 모자라는 형편이고 유능한 실무책임자를 구하지 못했기 때문에 일에도 많은 방해를 받는다. 학생들의 기록도 정리가 안되어 있고 목록도 늦게 나오고 질문에 오답을 준다. 의사는 나에게 적당한 사람을 구할 때까지 사무직원을 감독하라고 했다. 나는 이것이 나의 교수와 학생상담을 침해 하리라는 것을 깨달았지만 승락했다. 그러는 동안 상황은 반영구적으로 되었다. 나는 두가지 일을 하느라 지쳤고 학생들에게 죄의식을 느꼈다.

- a) 어떤상황에서 이 간호원은 자신의 능력을 다 활용하지 않아도 정당할 수 있을까?
- b) 교사와 직원들의 임무에 대해 교장의 책임은 무엇인가?
- c) 이런상황이 다른교사, 학생 및 사무직원에게 어떻게 영향을 미칠까?

39. 확장된 간호역할

나는 500명의 주민이 살고있는 마을의 유일한 간호원으로 정부 보건소를 책임지고 있다. 내담당 의사가 일주일에 한번씩 몇시간동안 들러간다. 내감독은 약 1달에 1번씩 주로 행정적인 문제 때문에 나를 방문한다. 나는 1년전에 졸업했고 여기 오기전에 나보다 나이많은 간호원과 함께 이와 비슷한 곳에서 6개월간 근무했다. 내가 그들에게 조언을 청했을 때 의사와 감독에게 전화로 연락할 수 있다 할 지라도 나는 환자의 상태에 대한 나의 분석이 옳은지 그른지 확신하지 못한다. 나는 신체검사를 못하는 것으로 배웠고 법적으로 약처방을 할 수 없다. 그러나 그들은 나에게 최선을 다하라고 한다. 언젠가 나는 큰 실수를 저지를 것이다. 그 긴장은 대단하며 아직도 이것은 이 역할수행의 도전이다.

- a) 이간호원은 어떤 방법으로 도움을 구할 수 있을까?
- b) 주민에 대한 정부의 책임은 무엇인가?
- c) 그녀의 '확장된 역할'에 관련하여 간호원의 책임은 무엇인가?

第 4 章

간호원과 협동자

A. 협 동 관 계

간호원 윤리강령에서 간호원과 협동자라는 제목하에 간호원은 간호학 분야나 다른 분야에서 협동자와의 협동적인 관계를 유지한다고 말하고 있다. 그러나 간호원과 다른 협동자간의 관계는 종종 부족한게 많다. 간호자체에 있어서 전통적인 계급체계는 종종 "지시를 내리는 사람이 있고 지시를 수행하는 사람이 있다"는 것으로 해석된다.

진실된 협동 관계에 있어 특히 직원과 행정과의 관계에 있어서는 어디서나 주고 받는게 있어야 한다. 간호원과 의사와의 관계는 종종 복종과 지배의 관계이고 간호원은 의사의 우월한 역할을 침해하지 않고 조심성 있게 환자와 적극적으로 일할 수 있는 방법을 부단히 찾으려고 한다. 이것은 조화를 이룬 관계로 해석될 수 있지만 진정한 전문직 간호는 간호원과 의사 기타 환자간호와 복지에 관련된 협동자들과 함께 결정을 짓는 것은 물론 정보를 함께 나누는 진정한 동료관계를 요구한다.

40. 간호학생의 질병에 관한 보고

어느날 낮 2시 15분경에 회복실에서 근무하는 간호원이 어느 병동으로 가다 급수실에서 혼자 근무하고 있는 간호학생이 울고 있는 것을 발견했다. 그녀는 등록된 간호학생이었다. 병동간호원은 학생에게 무슨 이유를 물었다. 학생은 그 날 오후 몸이 좋지 않아 일을 할 수 없을 것 같다고 간호과장에게 보고하려 간것을 말했다. 간호과장은 그 학생이 그 병동을 돌보아야 하는 유일한 사람이므로 계속 근무하도록 했다. 아울러 학생에게 아프면 아침에 바로 보고해야 한다고 말했다.

학생의 얘기를 들은 간호원은 학생의 맥박과 체온을 재고 맥박 체온이 모두 상승한 것을 발견했다. 이 결과 간호원은 학생을 의사에게 데

려갔다. 의사는 진찰결과 학생이 만성편도선염과 마라리아를 앓고 있다는 진단을 내렸다. 학생은 곧 입원했고 병에 대한 치료를 받았다. 그리고 나서 간호원은 이러한 사실을 간호과장에게 보고했다. 간호과장은 간호원이 자기 마음대로 행동을 취한 것이 매우 불쾌했다. 그날부터 간호과장은 그 간호원과 냉담한 관계를 갖게 되었다. 그 간호원은 둘 사이의 관계를 어떻게 개선하여야 되는가를 모른다.

- a) 병동간호원이 간호학생의 문제를 다루는데 어떤 대안이 있었는가?
- b) 그런 상황에서 병동간호원의 주요 책임은 무엇인가?
- c) 우호관계가 재성립될 수 있는 방법은 무엇인가?
- d) 아픈 간호학생을 병동에 보내는데 어떤 의의가 있는가?
- e) 이 사건이 앞으로 학생과의 관계에 어떤 영향을 미칠 것인가?

41. 적절한 간호력 부족

작년에 나는 한 Project에서 근무하면서 당뇨병 환자의 교육 효과에 대해 연구하고 있었다. 32세된 여성 근로자가 매년 정기적인 신체검사를 받으러 진료소에 왔다. 의사는 당뇨병이라는 진단을 입시 내렸고 이것은 곧 적절한 검사를 한뒤 확인되었다. 그녀는 식사조절과 인슐린 치료기간동안 병원에 입원했다.

상태가 안정될 때 그녀는 정확한 식사량과 인슐린 복용량을 준비하는 방법을 배웠다. 그녀는 곧 새로운 지식을 이해하는 것 같았고 퇴원했다. 그녀는 집에 돌아와 일했고 나는 교육의 효과를 평가하기 위해 집으로 그녀를 찾아갔다. 그녀는 우리가 기대했던 것보다 상태가 진전되지 않았고 나는 그녀에 대한 모든 간호를 검토했다. 놀랍게도 나는 그녀의 인슐린과 식사량이 정확하게 추산된 것을 알았다. 내가 확인한 문제는 그녀가 일을 하고 있었고 따라서 밥에 식사하지 않자 아침 잠들기 전 7시에 인슐린 주사를 맞는다.

나는 그녀에게 적당한 식이요법의 조정에 도움이 되는 것을 가르쳐 줬다. 내가 직접 동료들

을 비난하는 말을 안하지만 이 환자의 마음속에 내 동료들을 비난하는 것 없이는 적절한 간호를 제공할 수 없었다.

- a) 환자의 문제를 확인했을 때 간호원은 어떤 조처를 취할 수 있었는가?
- b) 연구대상에 대한 간호원 연구자의 책임은 무엇인가?
- c) 동료에 불리한 반응없이 간호가 제공될 수 있었는가?
- d) 연구자는 기관에서의 실무에 영향을 주도록 해야 하는가?

42. 어린이 청력 검사

학교 어린이들이 갖고 있는 문제를 때문에 보건간호원은 임상사에게 어린이의 청력을 검사해 달라는 부탁을 했다. 그러자 이 의사는 좀더 정확한 검사를 하기 위해 특수(전문)기관에 어린이를 의뢰했다. 그는 또한 어린이의 담당 소아과 의사에게 신경학적 검사를 요하면서 모든 정보를 제공했다.

간호원이 그 어린이의 교사와 함께 그 아이의 진전에 대해 검토했을 때 그녀는 어머니가 소아과 의사로부터 “보건간호원은 자신의 일에만 신경써야”하고 소아과의 역할을 빼앗지 않도록 해야 한다는 말을 들었다는 것을 알았다. 또한 소아과 의사는 어린이는 정규학교 체제속에 계속 머물러야 한다고 언급했다. 그러나 청각 전문기관에서는 양측 청력의 두드러진 상실로 2개의 보청기가 필요하다는 것을 발견했다. 그들은 어린이의 문제가 해결되어질 때까지 그 어린이는 적어도 일정기간 동안 특수 교육기관에 다녀야 한다고 건의했다.

간호원은 이 어린이에 대한 추수관리를 어떻게 할 것인가에 대해 갈피를 못 잡았다.

- a) 충고를 해야 한다면 간호원은 어떤 충고를 부모에게 해줘야 하는가?
- b) 간호원은 그 갈등을 해결하기 위해 그 어린이 담당 소아과의에게 무엇을 얘기 해야 하는가?
- c) 간호원은 이런 갈등을 방지하기 위해 어떤 행동방침을 취할 수 있었는가?

다음호에 계속