

---

# 새로 考案된 教科課程

~ California 대학 간호학교에서의 ~

MARY. T. HARMS. FREDRACK J. McDONALD

<연세의대 간호학과> 김진양 역

---

여기 소개하려고 하는 것은 San Francisco의 California 대학 간호학교에서 실시하고 있는 새로운 교육과정으로써 이는 교양과목 (general education)을 2年間 배운 후에 간호학 전공과목 (nursing major), 사회과학 (social science), 그리고 자연 및 공중보건학 (natural and public health science)의 세가지 중요한 요소들을 9학기 (1년을 4학기로 나누어 세학기는 수업하고 한학기는 방학하는 서양식 학기제도) 동안 배우는 새로운 program이다.

이 기사는 4회로 나누어 계속 집필되고 있는 “새로운 교과과정”에 대한 기사中 세번째 것으로서 San Francisco에 있는 California 대학 간호학교에서 실시하고 있는 새 교과과정이 목적하는 바가 무엇이고 주로 어떤 점을 강조하고 있으며 그 내용은 어떻게 짜여져 있는가에 대해서 쓴 것이다. 이 교과과정에 의하면 2

년간 교양과목을 배운 후에 9학기에 걸쳐 필수과정을 밟게 되는데 이는

(1) 학생들로 하여금 좀 더 넓은 범위의 간호문제 (nursing problem)에 접하게 하고 좀 더 훈련된 전문적 판단을 요하는 많은 문제에 부딪치게 하며,

(2) 문제를 해결하는데 도움이 되는 전문지식과 기술을 가르치고,

(3) 일반적으로 넓게 쓰일 수 있는 기초간호 원칙을 가르치며,

(4) 학생들이 이 간호학을 처음 배우기 시작하면서부터 가능한 한 속히 전문적인 판단을 할 수 있도록 도와주고,

(5) 학생들로 하여금 일찌기 전적인 책임감을 갖도록 이끌어 주며,

(6) 각각 다른 처지의 환자들을 개별적으로 간호할 수 있는 경험을 얻도록 한다. 즉 이 교과과정은 졸업한 후에 다음과 같은 일들을 하도록 준비시키기 위한 학습경험을 제공하기

위해서 고안된 것이다.

1. 그 문제가 가지는 숨은 원인이 무엇이든지간에 육체적, 사회적, 개성적, 문화적, 정신적 등 여러가지 요소들과 그들의 상호관계의 중요성을 이해해야 하는 그러한 간호문제란 어떤 것인가를 발견하고 간호분야에서 다루어야 할 한계를 분명히 할 수 있어야 하는데 그러한 문제란 개인이나 한 group의 건강증진에 따르는 문제, 건강증진을 돕기 위해서 존재하는 여러 team간의 관계에 따르는 문제, 일반적인 간호직업에 따르는 문제 등이다.

2. 자기가 각 분야에서 받은 특수한 교육을 잘 이용하는가 평가하고.

3. 환자 개인이나 그 가족 혹은 전문직업인들을 도우기 위한 계획을 짜서 이것이 특별한 문제에 부딪칠 때 적절히 이용하며.

4. 이를 계획한대로 실행하고 필요한 때엔 변경시킬 여유를 가지며.

5. 어떤 형태의 문제이거나 상관없이 당면하는 결과와 오랜 후에 나타나는 결과에 대하여 자기가 한 일 (her intervention) 의 결과를 평가하고 필요한대로 계획을 바꾸게 하도록 함이다.

이들 광범위한 각각의 목적들은 3년 동안 보통학생들의 수준에서 기대할 수 있는 목적들이다. 예를 들어

간호문제를 발견하고 그 한계를 정한다...라는 첫째 목적에 대해서 생각해 본다면 본과 (교양과목을 배우는 첫째 들쭉 해를 예와, 그 후 3년을 본과로 봄.) 1학년 학생들에게는 그 여러가지 문제들 속에 숨어 있는 의미 (potential significance)를 깨닫고 그들의 일반적인 상호관계를 여러가지 광범위한 방법으로 인식할 것을 기대한다. 거의 모든 경우 특수한 문제에 대한 적절한 결론을 내리기 위하여 여러가지 요소에 대해서 신중히 고려하기를 바라게 된다.

2학년 학생들은 좀 더 직업적인 요소를 속히 간결하게 풀타내고 그들의 상호관계를 좀 더 뚜렷하게 알아낸다.

3학년에서는 당면한 문제가 무엇인지를 빨리 분간할 줄 알뿐 아니라 나타나 있는 사실들로부터 일어날지도 모를 문제들을 예측하게 된다. 결국 이러한 각 목적들을 달성하기 위해서 각 학년마다 그 활동범위가 특별히 구분되어 있는 것이다.

### Three Major Emphases

3가지 강조할 점;

첫째는 간호문제들을 해결하기 위한 전문적 지식에 있다. 이 교육과정은 그 성질상 추가적이거나 보다는 반드시 종합적이어야 되므로 문제를 선택하는데 있어서 이론과 실제를 분

리된 과정에다 따로 나타내기 보다는 각 분야로부터 모인 개념들을 종합적으로 선택해야 한다. 한 간호상의 문제가 생겼을 때 이를 해결하기 위해서 오로지 nursing text에만 의존하지 않더라도 사회학이나 종교나 철학등 다른 기초지식을 밀어서 해결하려 한다면 좋은 결과를 가져올 수 있게 된다는 Oppenheimer 씨의 진술은 그 좋은 예이다.

이렇게 해서 제시된 문제들을 분석 연구해서 얻어진 전문적 지식은 3년 동안에 걸쳐 필요한대로 소개되고 확장되며 재강화된다.

둘째는 문제를 맹목적으로 생각하기 보다는 오히려 논리적, 분석적으로 생각할 수 있는 능력과 독자적으로 판단할 능력, 어떤 사고나 과정 행위를 계속해서 평가할 능력, 어떤 문제와 경우를 다른 것으로 일반화시킬 수 있는 따위의 능력을 발전시

키는게 있다.

그러므로 이 교과과정은 학생들로 하여금 기왕에 만들어져 있는 해답을 찾기 보다는 오히려 창의적인 새 해결책을 꾸준히 찾도록 자극하는 것이다.

셋째는 기술면의 발달에 있다. 선택된 문제를 해결하는데에 어떠한 기술이 필요한가는 환자 (problem model)를 관찰하고 문제를 분석하는 도중에 알게 된다.

이 교과과정은 간호필수 (nursing major), 사회과학 (social science), 자연 및 공중보건학 (natural and public health science) 의 3요소로 구성되어 있다. 이들 각 구성요소는 아래표에 제시한 바와 같이 전반적인 과정을 통해서 계속 발전되고 있다.

Organization of the Curriculum

Course	Winter Quarter Units	Spring Quarter Units	Fall Quarter Units
First Year			
N. 114 A.B.C. Introduction to Nursing Problems	8	7	7
N. 110 A.B.C. Concepts of Health and Illness	3	3	3
Psychology 116 A.B.C. Growth and Behavior	5	5	5
Total	16	15	15
Second Year			
N. 124 A.B.C. Nursing Problems in Major Health Interruptions	8	8	8

N. 120 A.B.C. Concepts of Illness	2	2	2
Sociology 120 A.Philosophy and Logic of Science		2	
Sociology 120 B. Concepts of Statistics			2
Psychology 124, Group Dynamics	3		
Elective (3 units required)	(3)	(3)	(3)
Total	13-16	12-15	12-15
Third Year			
N. 134 A.B.C. Problems Related to Professional Roles in Nursing	7	9	9
N. 130, Concepts of Community Health	2		
N. 131, Advances in the Health Sciences			3
Sociology 132, Individual and Society	3		
Sociology 135, the Community: Its Social Institutions		4	
Elective (3 units required)	(3)	(3)	(3)
Total	12-15	13-16	12-15

※ During this year students would be required to take 3 units of electives.

### Nursing Major

위에 언급한 요소의 내용은 교수들 자신이 환자나 가족들의 필요를 만족시키기 위하여 이에 필요한 지식을 적용할 수 있는 본보기로써 선택한 간호문제에서 얻은 것이나 이 내용은 진료소나 질병 자체나 어떤 행위 중심이기 보다는 환자를 중심으로 하여 짜여 있고 환자나 가족, 공동사회의 건강문제, 보건기관 (health service settings), 간호기능 (nursing functions) 전반에 걸친 적절한 기초간호과정을 (basic nursing process) 강조하고 있다.

각 문제는 3단계로 구분되어 있는 health maintenance-restoration

cycle의 어느 한 단계에 속해 있는 환자가 가진 문제를 말하는데 그 3 단계란 :

(1) 초기 : 건강문제가 방금 일어났거나 혹은 일어날지도 모를 시기. 예를 들어 전염병에 잠염된 아이가 있는 가족.

(2) 회복기 : 환자가 건강을 회복해 가는 시기. 예를 들면 위출혈을 한 환자.

(3) 적응기 : 당뇨병이나 반신불수 환자에서 그들 자신이 자신의 문제를 어떻게 이겨나가야 할 것인가를 배우고 어느 정도의 건강상태에 까지 회복할 가능성이 있는가를 추측할 수 있게 되는 시기가 그것이다. 어떤 문

제든지 대개는 이 3단계 전체에 걸쳐서 연구하게 된다. 즉 이미 회복기에나 적응기에 들어선 환자를 다룰 때라도 역시 초기에 대해서는 고려해야 한다는 뜻이다.

아래에 약술하는 patient system (환자체계), needs, (요구), nursing intervention (간호활동) <nursing intervention은 간호활동 자체보다도 어떻게 해서 그 간호 활동을 하게 되는가 하는 근본적인 것을 알아내는 일까지 포함됨>은 교과과정의 내용을 짜기 위한 기본적 요소들이다. 이들은 묻고 있는 질문, 그에 대한 해답, 또 이 해답을 얻기 위한 방법들을 지시해 주고 있다.

**Patient Systems** : 환자의 문제들은 뚜렷한 특징을 가지고 그 구조와 기능의 조화를 이루는 하나의 체계으로써의 환자라는 개념으로 일부분 정의될 수 있다.

3가지 중요한 계통을 다음과 같이 설명할 수 있는데

(1) 중추부계 (the central system) —한 개인으로서의 기능이 끊임없이 발휘되는 그 개체의 핵심. 예 : 중추신경계통, 자아의식 (self-concept).

(2) 기부계 (the proximal system) —직접적으로 관찰할 수 있는 모양 및 행동, 예 : skin이나 우리가 볼 수 있는 behavior pattern.

(3) 말초부계 (the distal system) —사물, 사건, 혹은 proximal system 이외의 부분. 예 : 입원한 환자와 집에 있는 가족과의 관계, 입원환자로서의 임부 등을 들 수 있다. 결국 환자가 가지는 문제는 이들 계통중의 하나나 또는 둘 이상이 그 기능을 상실했을 때 생기는 것이다. 3년 동안의 교과과정 내용이 모두 이와 관계되었으나 특히 1학년은 proximal system에, 2학년은 central system에, 3학년은 distal system에 각각 그 중점을 두게 된다.

**Patient Needs** —위에 말한 세 계통은 다음과 같은 기본적 필요를 요구한다.

(1) 방어 (protection) —계통을 파괴하고 손상시키는 요소들을 방어함으로써 그의 생존력이 유지되어야 한다.

(2) 안전 (comfort) —계통의 기능을 원활히 발휘하기 위해서는 이의 안전한 상태가 유지되어야 한다.

(3) 양육과 성장 (nurture and growth) 계통을 지지하고 그것이 자랄 수 있는 조건을 제공해야 한다.

(4) 자극 (stimulation) —계통의 활동은 적당한 양만 하도록 하기 위하여 자극한다.

환자의 계통과 요구를 연구하고 난 지금 다시 간호문제의 정의를 내려 본다면 불균형 상태에 있는 환자의

어떤 계통이 요구하는 바를 만족시키기 위하여서 적절한 nursing activity가 필요로 되는 하나의 문제이다. 이 문제는 2개의 요소를 갖는데 그 하나는 환자계통에 있는 장애물이 무엇인가를 알아내는 문제요 또 하나는 이러한 장애를 완화시키기 위한 적절한 nursing intervention 을 선택하는 문제이다.

간호원은 중추계통의 문제를 해결하는 때는 직접 개입하지 않으나 중추계통의 장애로 오는 기부와 말초부에서 일어나는 문제와는 관계를 갖는다. 간호원은 또한 기부와 말초부에서 일어나는 변화를 보고해서 그들이 중추부의 건강에 미치는 영향을 미연에 방지한다.

### Nursing Intervention

다음에 이야기하는 간호활동과정은 하나 혹은 그 이상의 계통이 그 기능을 상실했을 때 시작된 간호활동으로 간주되는데, 이는

(1) 회복 (restoration) — 환자의 기능을 정상 궤도에 되돌아오게 하는 간호활동, 예 : 수술환자의 근육활동을 정상으로 회복시키기 위한 피동운동,

(2) 억제 (inhibition) — 환자자신이나 혹은 그의 주위환경에서 그의 건강을 해치는 요소들을 억제하기 위하여 생각해낸 간호활동, 예 : 출혈을 막기 위하여 상처를 압박하는 것.

(3) 구성 (construction) — 환자의 기

능에다가 다른 어떤 것을 보태서 기능 한계를 넓혀주는 간호활동. 예 : 육아간호법을 잘 몰라서 매일 자가 하는 일 이외에는 못하는 어머니에게 그 육아간호법을 보충 지도해주는 일.

(4) 예방 (prevention) — 환자의 건강을 해치는 것들을 미리 예방하기 위한 간호활동. 예 : 늘 누워만 있는 환자에게 피부의 손상을 막기 위해서 규칙적으로 체위를 변경시켜 주는 것 등이다.

**Problem Models**(연구대상이 되는 문제를 가진 환자). — 다음에 열거하는 기온 원칙들을 이들을 적용함으로써, 선택되어야 할 문제의 범위가 작정되고 또한 그들의 결과가 결정되는데 그 기온 원칙들이란

(1) 결론을 내리는 일이나 문제를 해결하는 과정이나 일찌기 전적인 책임감을 갖는 일에 있어서 학생을 가능한 한 완전하게 그리고 빠르게 열중시킬 수 있는 문제.

(2) 한번에 여러 면을 접촉할 수 있는 문제.

(3) 완전한 Health maintenance restoration cycle을 학생에게 보일 기회를 제공할 수 있는 문제.

(4) 그 문제의 복잡성을 알아낼 수 있는 문제.

(5) 학생으로 하여금 비판하고 판단할 기회를 제공하는 문제.

(6) 필요한 때에 적합한 전문적인 기술을 가르칠 수 있는 문제들이어야 한다.

지금까지 항상 그래 왔지만 학생들은 대개 걸음으로 나타나 있는 문제들만 연구하려고 하지 여러가지 숨어 있는 특수한 문제들엔 별로 관심을 두지 않고 있다. 3년동안 각 학년에서 연구목적으로 선택한 problem model들은 교수들이 환자의 실질적인 과거의 배경에서부터 분석적 체계를 이용하여 끌어내고 있다. 이 problem model 들은 졸업간호원들이 해결할 수 있을 정도로 광범위하고 다양한 문제를 가지고 있다. 각 학년에서 선택한 problem model 은 다음과 같다.

**1학년**

의사소통의 문제를 가진 한 젊은이 나 갑자기 몸을 움직이지 못하게 된 어린이.

요양원에 있는 노인환자.

홀로 집에서 요양하고 있는 노인.

계속 받들어 주어야 할 젊은이(마비나 절단 등으로)

주부가 임신하고 있는 가족.

**2학년**

어른이나 아이의 건강에 급성장애를 가져온 대표적인 문제, 혹은 다른 문제들.

Handicap을 나타내는 문제.

주부는 임신중인데 어린아이가 많

은 가족.

**3학년**

많은 곤경을 한꺼번에 당한 가족. 책임한계가 바뀌어지는 leadership problem.

여기서 말하는 model 은 보통 잘 알려져 있는 그리고 불변하는 해결책을 가진 전형적인 문제를 가진 환자를 말하는 것이 아니라 그들이 정말 문제시하는 것을 강조하는 또한 학생들 자신이 분석적 사고방식과 결정을 내리는 방식을 유도하도록 하기 위한 아주 실질적인 문제를 가진 환자를 말하는 것이다.

이 model들은 원리 및 기술지도와 임상실습을 위해서 선정된 환자들의 종류 및 처지를 제시한다.

**Content** —본과 1학년에서는 문제를 해결하는 과정과 간호상의 각각 다른 방법 approach을 배우게 된다. 넓고 각각 다른 환경 속에서 1주일간의 observation 을 마치면 그들은 건강장애가 있는 환자와 그 가족을 간호하고 임상에서 발견된 여러 면으로 분할된 간호문제를 연구한다. 의지력이라든가 독립심, 의사소통, 고립된 불안감, 영양상태, 성장과 행동, 건강정도, 정신적 압박, 안전 등의 개념들을 환자의 문제와 연령과 사회집단 등에 관련시켜서 비교해야 한다.

학생들은 또한 직업으로써의 간호학을 공부하게 되고 그의 발달과 지위에 영향을 미치는 요소들을 공부하기 시작한다. 특수한 문제를 해결하는데 필요한 기술과, 필요한 간호를 적용하는 기술도 이때 배운다. 그리고 여기에 맥박과, 혈압측정법, 투약법, 침상, 복욕 환자와의 면담, 체위변경, 소독법 등의 기초간호를 함께 배우게 된다.

2학년에서는 그 내용이 건강을 해치는 요소들이 매우 심하여 생명을 위협하는 경우와 그들이 결과적으로 영구적인 손상을 초래하여 환자 개인이나 가족의 생활방법을 변경시켜야 하는 경우에 치료를 도우기 위한 간호기술을 적용하는데 있어서나, nursing decision 을 수립하는데 있어서 학생들의 정확성을 양양시키기 위하여 고안 되었다. 이러한 문제들은 행동에 장애를 받아서 오는 결과와 개개인이 경험하는 장애에 대한 문화적영향, 이러한 장애물이 사회에 미치는 영향, 이러한 상태와 대항하는 행동 등을 비교하도록 한다.

3학년에서는, 그 내용이 복잡한 nursing situation에서 간호원으로서의 역할을 이해하는데 필요한 상식 (concepts) 들에 집중되었다. 한 가족의 건강이 사회전체의 건강에 대한 관계 및 사회에서의 health team(보건요원)의 역할 등을 강조하고

있다. 병원이나 다른 진료소에 있는 보건요원의 역할이나 지도자의 문제들은 commity health team에 있는 간호원들의 역할과 비교대조된다. 3학년 동안엔 학생들의 임상과제는 보건소나 병원에서 봉사하는 졸업간호원의 임상 과제와 비교된다

**Structure** —이 간호과정은 매년 강의와 토의로써 형식을 갖춘 2시간의 수업을 하고 그 위에 학생들은 작은 모임을 1주일에 한번씩 가져 2시간 가량의 간호집담회를 연다. 이 집담회는 각각 다른 건강문제를 가지고 있고 각각 다른 환경하에 처해 있으며 또한 연령이 각각 다른 환자를 간호한 학생들이 모여서 하게 된다. 그들은 자기들 경험을 서로 이야기하며 보통 있을 수 있는 문제는 물론 다른데서는 찾아볼 수 없는 특수한 문제에 대하여 논의한다. 환자들의 문제, 연령별, 문화적 배경, 임상면 등 전반에 걸쳐 비교하고 대조한다.

1, 2학년동안 학생들은 교육원리, 행정, group process등을 배우기 위하여 leadership seminar를 두주일에 한번씩 갖는다. 그들이 이 program을 통해서 진보하기 때문에 이 원리들은 더 확장되고 또 어떤 다른 면이 강조되고 있다.

3학년에서는 leadership에 중점을 두기 때문에 nursing seminar와 leadership seminar를 동시에 하게



된다. 학생들은 두주일에 한번씩 보호자에 대해서 연구하는 family seminar에도 참석한다.

여기서 토의되는 것이란 건강과 질병에 관계되는 가족들의 기능 및 생활방법들인데 이들은 학생들에게 이룩한 기능과 방법들을 평가하게 하고 이행해야 할 적절한 간호활동을 계획하는 기술을 연마시켜 준다. 1, 2학년 동안은 각 학기마다 nursing procedure를 배우고, 실습하기 위해서 실험실에서 경험을 쌓은 다음에 이를 환자간호에 적용시키는 것이다.

3학년 마지막 학기 즈음에는 여타가치가 합쳐진 seminar를 하게 되므로 학생들로 하여금 특수한 환자, 가족, 사회의 건강문제를 검토하도록 한다. 다른 수업을 받고 있는 학생도 그 문제에 관계했던 사람이면 이 seminar에 함께 참석한다.

임상실습을 통해서 학생들은 진실한 생의 위치에 서서 이론적 상식을 시험해 볼 기회와 간호하는데 필요한 기술을 발전시킬 기회를 갖는다. 그들은 환자나 가족에게 각각 다른 방법으로 접근해 보려 하고 그 효과를 평가하려고 노력한다. 깊이 생각하고 분석해서 문제를 확인하고 이를 다루게 되면 학생들은 이론과 실제, 사고와 행동을 일치시킬 수 있게 된다. 그들은 간호가 발전할 수 있는 방법을 꾸준히 연구하고 그 결과를

평가한다. 그들은 언제 어떻게 변화하는가, 그들의 목적을 달성하기 위해서 타인과 어떻게 협조해서 일하며 이러한 상호작용이 그들의 생각했던 최초의 제안에 어떠한 변화를 초래할지도 모른다는 것을 이해하고 받아들이는 방법을 배운다. 따라서 그들은 간호비용에 기여할 수 있는 환자간호 방법을 이해하게 된다.

여러 기관(가족이 단란하게 생활하고 있는 가정, 양노원, 요양소, 병원, 외래환자진료소, 의사사무실, 학교 등)에서 실습을 하게 되면 학생들은 자기가 해야 할 일의 범위와 간호원으로써의 역할이 얼마나 넓다는 것을 깨닫게 된다. 여러 종류의 행정기관에서 실습할 때엔 학생들은 간호상 그 기관이 미치는 영향을 알게 되고 파생되는 결과와 맞서 나아가는 방법을 배울 기회를 얻는다.

전 과정을 통해서 교수들은 실습시간 수가 특별히 규정지어져야 할 필요가 없다고 생각하기 때문에 필요에 따라 달라진다.

1학년은 1주일에 6시간 실습해서 간호원의 역할에 대해 완전히 몰두하게 하고 그들이 표현하는 요구가 좀 더 환자간호에 치중된 것이 되도록 한다.

2학년은 1학년 때보다는 그 임상실습시간을 더욱 효과적으로 이용할 수 있다고 믿기 때문에 1주일에 12

시간 배당한다.

3학년내는 학생들이 다루어야 할 문제들이 매우 복잡해지고 긴 기간동안 관찰해야 하므로 1주일에 20~24 시간을 실습한다. 이렇게 시간을 배당한 것이 어느 정도 효과적인지는 확실치 않으나 먼저 실시하던 교과과정과 비교해 봐가면서 학생들이 어느 정도나 그 목적을 달성할 것인가를 시험해 보는 것이다.

### Social Science

사회과학의 내용은 전체 program의 목적에 기여하는 것이라야겠다. 우리가 생각하는 이 과정은 서로 관련되어서 특수한 경우마다 학생들의 지식을 높여주게 된다.

예를 들면 "Philosophy & Logic of Science"는 제 5학기 즉 학생들이 문제해결에 필요한 기술을 습득하고 그들의 문제를 해결할 수 있는 능력을 증가시키고 그들로 하여금 연구방법을 이해하도록 단계적 발전시키는 희망 속에서 개개의 환자를 간호하게 하는 때에 배우게 된다.

이는 또한 그들로 하여금 간호학의 다른 course를 위해서 읽는 연구 논문을 더 잘 이해할 수 있게 하고, 3학년에서는 독자적으로 연구할 수 있도록 도와준다.

### Natural & Public Health Science

매 학기마다. 나오는 natural and public health science에 대한 것들은 특정된 학기에만 배우는 problem model과 상호관계를 갖도록 그리고 다음 학기의 밑받침의 역할을 할 수 있도록 되어 있다. 예를 들어 1학년 과정 N 113 A. B. C. (see exhibit)은 연구할 문제에 관계되는 전염병학의 원칙들은 물론 육체적 균형을 유지하기 위한 구조, 기능, 보상기전에 대한 전망도 포함된다.

### Evaluation

아주 세밀한 방법으로 모든 것이 평가되는데 기초간호법을 어떻게 응용하고 또한 어떻게 관찰하는지 등은 실험 도중에 평가되기도 한다.

이 program하에 공부한 학생들은 1963년에 실시했던 program하에 공부한 학생들과 비교될 것이다.

이는 학교의 목적을 이행하기 위하여 많이 연구한 끝에 만들어진 교과 과정이다. 이것이 발전하고 실시되기 위해서는 계속해서 변화를 거듭할 것임에 의심할 여지가 없는 것이다.

<Sep. 1966. Nursing Outlook 50~53page.>