

## 오피니언

한국지방신문협회 공동 칼럼

## 光日春秋

최수철



소설가 스티븐슨은 우리가 밤에 꾸는 꿈에 대해 이렇게 말한다. ‘밤새도록 훤히 불이 켜진 자그마한 ‘두뇌극장’에서 펼쳐지는 게 바로 꿈이다. 그 공연의 기획은 소인들에 의해 이루어지며, 그들의 작품이 너도 생생하고 감동적이어서, 어느 문화 작품보다도 더 흥미진진하다.’

꿈은 재미있다. 그러나 또한 꿈은 엉뚱하고 무섭고 고통스럽기까지 하다. 우리 삶에서 꿈처럼 날마다 일상적으로 경험하면서 신비와 불가사의의 영역으로 남아 있는 것도 달리 없다. 물론 고대로부터 인류는 꿈이 무엇인지, 그리고 꿈을 꾸는지 이해하고자 노력해왔다.

그 중에는, 우리가 잠든 상태에서도 뇌는 깨어 있는데, 꿈이란 수면 중에 뇌의 움직임을 우연히 지각하는 것에 지나지 않는다는 부정적인 견해도 있다. 그러나 꿈의 해석을 통해 과거의 문제를 해결하고 미래의 행동에 방향을 제시할 수 있다는 긍정적인 입장이 일반적인 경향이다.

물질적인 풍요로움에도 불구하고 현대인들이 마음의 평안을 누리지 못하는 이유도 어느 정도 꿈과 관련된다. 연구 결과

에 따르면 꿈의 결핍이 마음의 병을 유발한다고 한다. 오로지 꿈만이 제공할 수 있는 심리적 배출구가 사라져버렸기 때문이라는 것이다. 꿈의 결핍은 곧 꿈의 중요성을 무시할 때 생겨나는 자연스런 결과다.

## 나는 꿈을 꾼다, 고로 존재한다

꿈을 풍요롭게 하려면 밤에 잠자리를 잘 보살필 필요가 있다.

밤의 세계는 중요하다. 눈길에 가로등을 설치하자 이삭이 폐고도 결실을 맺지 못하고, 동물원에서는 보안등 불빛으로 동물들이 수태를 하지 못하는 결과를 낳는다는 걸 이미 잘 알려진 사실이다. 낮과 밤이 서로 잘 어울릴 때 비로소 우리의 하루가 완성되는 것이고, 그 역할을 수행하는 중요한 원동력이 바로 꿈이다.

관심을 가지고 대하고 보면 꿈은 서로 의미상장하다. 간혹 무의미해 보이는 꿈도 있지만, 그것은 밤의 심리 세계가 내보

내는 수수께끼를 해독할 만한 각각이 우리에게 부족하기 때문이다. 우리의 무의식은 현실 속에서 우리가 겪고 있는 문제의 해결책을 알리기 위해 끊임없이 메시지를 보내고 있고, 그 메시지가 곧 꿈이다. 어떤 때에는 진절머리가 날 정도로 불쾌한 꿈이 계속되는 것도 그 때문이다.

그런 의미에서 꿈의 세계를 진정으로 이해해야만 비로소 우리는 ‘나는 누구인가?’라는 진실을 찾아 나설 수 있다고 말하는 사람들은 있다. 우리는 꿈의 목소리에 귀를 기울일 수 있는 용기와 지혜가 필요하다.

꿈은 거짓말을 하지 않는다. 어떤 꿈을

에 과도한 힘을 가지기도 한다. 꿈이 우리에게 행복하고 우호적으로만 경험되지 않는 깊은 거기에 있다.

그렇다면 우리가 꿈과 좀 더 친숙해지고 우리 내면에서 꿈을 활성화시킬 수 있는 방법은 무엇일까. 이 문제에 대해 지금도 수많은 심리학자들이 연구를 거듭하고 있다. 다만, 나는 예술이 꿈과 무척 흡사하다는 점을 지적하고자 한다.

갖가지 예술 장르의 작품들은 우리가 깨어 있으면서 꿈을 경험하게 한다. 달리 말해 마그리트의 그림, 사티와 드뷔시의 음악을 그 예로 들 수 있다. 꿈과 예술은 삶의 불가사의함과 신비로움을 드러내면서 그로부터 아름다움과 경건함을 불러일으킨다. 예술에 영혼의 정화 능력이 있듯이, 나는 꿈 또한 그러하다고 믿고 있다.

우리는 흔히 네 꿈은 뭐냐고 묻는다. 그런가 하면 아침에 일어나서 간밤에 무슨 꿈을 꾸었냐고 묻는다. 우리가 자고 있는 희망 어린 삶의 목표를 ‘꿈’이라고 하고, 밤에 겪는 활동도 마찬가지로 ‘꿈’이라고 부르는데, 이는 무척 흥미로운 일이다.

어쩌면 우리 조상은 낮의 세계와 밤의 세계에서 좋은 꿈을 꾸는 것이 동일하다는 것을 일찌감치 알고 있었는지도 모른다. 이제 나는 꿈의 그 두 가지 의미로 나 자신에게 낮게 되운다. ‘나는 꿈을 꾼다. 고로 나는 존재한다.’

※ 본문의 내용은 본지 편집방향과 일치하지 않을 수도 있습니다.

있다.

증상의 정도 및 건성안의 심한 정도에 따라 인공눈물, 무방부제 인공눈물, 항염증 약, 결구용 환생제, 자가혈청안약, 눈물점제 등 치료가 다양해 안과를 방문해 진단 후 적절한 치료를 받는 것이 중요하다.

눈물이 나는 두 번째 원인으로는 ‘교눈물 관폐쇄증’이 있다. 이 질병은 눈 암쪽에 위치한 눈물점자를 통해 코쪽으로 통하는 눈물통로를 막혀 눈물이 눈에 고이거나 밖으로 흐르는 병이다.

흔히 고령자들에게 자주 나타나며 코눈물관의 잇는 혈증으로 통로가 점점 좁아지면서 증상이 나타나기 시작한다. 이 경우엔 수술을 권하며 정도에 따라 실리콘 튜브 삽입술이나 누낭비강문합술을 시행할 수 있다.

눈물을 흘리는 대표적인 두 가지 질환 모두 안과 외래에서 간단한 검사를 쉽게 진단할 수 있으며, 진단 후 치료가 다를 수 있으므로 눈물이 낫다면 꼭 안과 검사를 받기를 권유한다.

〈아이안과 원장〉

이에 소방방재청에서는 ‘생명을 구하는 사람들’이란 주제 아래 전 국민 심폐소생술 보급과 확산을 위해 대대적인 홍보활동을 전개하고 있다. 소생률 또한 2.4%에서 2013년까지 5.3% 향상과 심폐소생술 교육센터 설치, 전문가 양성 및 교육 확산 등 다양한 정책을 추진중이다.

이에 따라 각 지역 소방서 또한 심폐소생술 교육센터 설치와 실습용 장비를 비치해 각 계층별 단계적으로 전남 도민을 11년에 걸쳐 60여 만 명의 교육 목표를 설정했다. 이에 발맞춰 사회 저명인사를 ‘심폐소생술 홍보대사’로 위촉, 적극적인 홍보 활동과 심폐소생술 경연대회 등 다양한 이벤트를 통한 전 도민 ‘생명을 살리는 순’ 심폐소생술 보급에 전력하기로 방침을 세웠다.

아울러 주위의 안타까운 회생을 최소화할 수 있도록 공무원과 학생, 회사원 등 전 도민 여러분의 적극적인 동참이 절실했던 시점이다. 〈광양소방서장〉

## ◇ 독자투고 환영합니다

독자투고를 기다립니다. 주변의 작은 이야기들, 생활의 경험 등 어떤 내용의 원고나 사진, 만화, 만평도 환영합니다. 채택된 원고는 고료를 지급합니다. 원고를 보내실 때는 이름, 주소, 전화번호를 함께 적어 주십시오.

501-711 광주광역시 동구 금남로 27  
20-2 광주일보 오피니언 담당자  
전화 062-2200-628 팩스 062-222-4918  
e메일 opinion@kwangju.co.kr

## 의료 칼럼



허준

## 겨울철 눈물주의보

역시 기본 눈물이 하는 일이다.

눈물이 많이 나는 원인에는 크게 두 가지로 나눌 수 있다.

그 첫 번째 원인이 바로 ‘건성안’이다. 건성안이라 눈물의 생성량이 부족하거나 금방 증발하게 되면서 생기는 질환으로 증상으로는 뺨뻑, 이불감, 따가움, 눈물, 시야 흐림 등이 있다. 이 건성안은 단독으로 오는 경우도 있지만 흔히 눈꺼풀의 질환과 동반되는 경우가 많다.

하지만, 눈물의 원인이 건성안 때문이라고 말을 하면 쉽게 이해하지 못하는 환자들이 있다. 자기는 눈이 건조하지도 뺨뻑하지도 않고 눈물이 낫다고 말한다.

그러나 건성안에서도 눈물이 날 수 있으며 그 이유는 각막 및 결막을 덮고 있는 얇은 눈물막층의 불안정으로 인해 눈이 자극에 민감해지면서 반사적인 작용으로 눈물이

나오게 되는 것이다.

그렇다면, 이런 건성안의 증상을 완화시키기 위해서는 어떻게 해야 할까?

실내 온도를 낮추고 가습기 등의 사용으로 습도를 유지해야 한다. 또 의식적으로라도 눈을 자주 깨끗이 하는 눈물의 증발을 막고 컴퓨터 작업이나 독서 등 눈에 피로를 요하는 작업을 하고난 후에는 적절한 휴식을 취해 눈의 긴장을 줄여주는 것이 필요하다.

겨울철 실외스포츠를 즐길 경우에는 반드시 선글라스를 착용해 자외선 및 외부자극을 차단하는 것이 좋다. 건성안의 증상완화를 위해 인공눈액을 안과에서 쳐방받아 사용하면 도움이 된다. 그리고 안과에 방문해 동반된 눈꺼풀 질환에 대한 치료가 병행돼야 하며, 경우에 따라서는 집에서 따뜻한 물수건으로 펌질해주는 것도 도움이 될 수

있다.

눈물이 나는 두 번째 원인으로는 ‘교눈물 관폐쇄증’이 있다. 이 질병은 눈 암쪽에 위치한 눈물점자를 통해 코쪽으로 통하는 눈물통로를 막혀 눈물이 눈에 고이거나 밖으로 흐르는 병이다.

흔히 고령자들에게 자주 나타나며 코눈물관의 잇는 혈증으로 통로가 점점 좁아지면서 증상이 나타나기 시작한다. 이 경우엔 수술을 권하며 정도에 따라 실리콘 튜브 삽입술이나 누낭비강문합술을 시행할 수 있다.

눈물을 흘리는 대표적인 두 가지 질환 모두 안과 외래에서 간단한 검사를 쉽게 진단할 수 있으며, 진단 후 치료가 다를 수 있으므로 눈물이 낫다면 꼭 안과 검사를 받기를 권유한다.

〈아이안과 원장〉

## 기고



박달호

## 생명을 구하는 손이 되자

통계청 보도 자료에 의하면 한 해 2만여 명 이상의 심정지 환자가 발생해 병원으로 후송되고 있지만 이들 대부분은 사망하고 약 2.5% 정도에 해당하는 500여 명만이 겨우 생존하는 것으로 나타나고 있다. 특히 심장마비 환자 60% 이상이 가정에서, 24%가 공공장소에서 발생하고 있지만 심정지환자를 목격하면 누구나 당황하게 마련이다.

하지만, 심폐소생술을 배운 초등학생 5학년이 응급상황에서 침착하게 심폐소생술을 실시해 아버지를 살린 사례처럼 응급상황에 대비 교육을 제대로 배우면 주위의 소중한 가족과 이웃의 생명을 지킬 수 있다.

이러한 응급한 심정지환자는 초기 4분이 경과하면 뇌손상으로 이어지게 된다. 우리

나라 119 구급대의 사고현장 도착을 5분 이내가 60% 이내이고 보면 사고를 목격한 주위 당사자가 제일 먼저 심폐소생술 실시 여부에 따라 생사의 갈림길에 있다 해도 과언은 아닐 듯하다.

목격자에 의한 심폐소생술 실시율은 한국 1.4%, 미국 16%로서 큰 차이를 보이고 있으며 소생률 또한 한국 2.4%, 일본 12%로서 선진국 등과 대조를 보이고 있다.

운이 좋게 소생된 환자들도 다수가 중증 뇌손상의 후유증을 가진 상태로 생존하고 있다. 일반인 심폐소생술 시도율이 낮은 이유 중의 하나로 심폐소생술과 관련한 대국민 흥보 전략의 부적절성 또는 불충분성이 지적되어 온 것이 사실이다.

이에 소방방재청에서는 ‘생명을 구하는 사람들’이란 주제 아래 전 국민 심폐소생술 보급과 확산을 위해 대대적인 홍보활동을 전개하고 있다. 소생률 또한 2.4%에서 2013년까지 5.3% 향상과 심폐소생술 교육센터 설치, 전문가 양성 및 교육 확산 등 다양한 정책을 추진중이다.

이에 따라 각 지역 소방서 또한 심폐소생술 교육센터 설치와 실습용 장비를 비치해 각 계층별 단계적으로 전남 도민을 11년에 걸쳐 60여 만 명의 교육 목표를 설정했다. 이에 발맞춰 사회 저명인사를 ‘심폐소생술 홍보대사’로 위촉, 적극적인 홍보 활동과 심폐소생술 경연대회 등 다양한 이벤트를 통한 전 도민 ‘생명을 살리는 손’ 심폐소생술 보급에 전력하기로 방침을 세웠다.

아울러 주위의 안타까운 회생을 최소화할 수 있도록 공무원과 학생, 회사원 등 전 도민 여러분의 적극적인 동참이 절실했던 시점이다. 〈광양소방서장〉

## 인터넷 게임 중독 치료기관 주요 도시마다 설치해야

인터넷 게임 중독의 뇌는 마약중독자의 뇌와 같다 고 한다. 정말 충격적인 일이 아닐 수 없다.

현재 추측하기에는 인터넷에 중독된 청소년은 100만 명이나 된다고 한다. 특히 청소년 중독률은 어른의 두 배에 된다니 중독의 위험에 대한 인식이 낮은 청소년들에 대한 치료책이 당장 나와야 하지 않을까.

인터넷 게임중독을 치료할 전문치료기관을 각 시도의 주요 도시마다 설치해야 한다. 여기서 초·중·고등학생 게임 중독자들을 불러 예방과 치료 교육을 해줘야 한다. 전문 치료상담사가 학생들에게 인터넷 중독을 막을 예방법과 경각심을 키워주고 그 폐해의 심각성을 알려줘야 한다.

게임중독에 빠지면 수면부족, 건강악화, 인간관계의 단절을 부른다. 현실세계와 가상세계를 혼동하게 돼 끔찍한 사건을 저지

를 수 있는데, 의사들이 말하는 것을 보면

위해 폐가 썩어들어가는 과정을 비디오로 만들어 놓아라하게 보여주는 식으로 충격을 주는 것처럼, 인터넷 중독의 위험성에 대해 심각하게 받아들일 수 있게 뾰족한 치료책을 내놓아야 할 것이다.

일전에 정부가 일정시간 이상 게임에 접속하면 아이템 혜택이 줄어드는 피로도 시스템과 본인 인증을 주기적으로 실시하게 한 적이 있다. 이 대책이 실제 효과가 있으려면 법적 강제성을 부여하고 게임중독 원인의 하나인 PC방 출입제한을 강화해야 한다.

인터넷 게임중독되면 치료가 어렵기 때문에 예방이 중요하다. 그러므로 게임 외에 다양한 여가나 취미활동을 즐길 수 있도록 학교와 가정의 세심한 지도가 필요하다.

▲ 이재령·광주시 복구 생활용

인터넷에서 만나는 광주일보

www.kwangju.co.kr

## 시 설

## 광주경찰, 치안 사각지대 그대로 둘 건가

광주시 서구 치평·상촌·화정동과 북구 용봉동에서 지난해 절도, 폭력, 강간·추행, 강도 등 5대 강력범죄가 가장 많이 발생한 것으로 나타났다. 이를 지역은 유흥가가 급격히 팽창하면서 심야 시간대 유동인구가 많고, 원룸이 밀집돼 있어 범죄자들의 표적이 되고 있는 것이다.

광산경찰서가 지난 2009년 경찰관 30명 증원한 결과, 범죄발생 건수가 306건이나 줄어든 반면, 동부서는 경찰관 수를 13명 줄이자 범죄발생 건수가 171건이나 늘어났다는 사실에 주목할 필요가 있다. 지구대에 지역 실정에 따라 파출소로 전환하는 문제도 고려해 봄다. 지구대에 파출소로 전환한 경우 신고 5분 이내 현장 도착률과 범인 검거율이 두드러지게 높아졌다는 분석도 있다.

경찰은 이번 지역별 범죄현황을 토대로 강력범죄에 대한 예방대책을 마련, 주민 불안 해소에 주력해야 할 것이다.

전남도내 시설하우스 농작물의 시름이 깊어지고 있다. 최근 강추위가 계속되면서 기름값·자재값·인건비 등은 상승한 데 반해 생산량은 줄어드는 등 4중고를 겪고 있기 때문이다.

농협 전남지역본부와 농가에 따르면 올 들어 맹기 기운으로 기름값이 급등하면서 기름값이 높아졌다. 그렇다고 농량 부족을 이유로 가격을 올려 밭에 투입하는 시설하우스 농작물이 시름에 빠져있다는 것이다.

이는 농가의 채산성이 그만큼 악화하고 있다는 얘기다. 전남도내에서 시설하우스 농사를 포기하는 농민들이 나오고 있는 것도 바로 이런 이유에서다. 농사짓기 겁이 난다는 불만소리가 그냥 하는 말이 아니다. 적자가 뻔한 데 어느 누가 농사를 짓겠는가.

농민들이 호소하는 가장 큰 애로사항은 연료비다. 지난 2010년 1