難治重症 肺結核 患者에 對한 統計的 考察

서울 市立 西大門病院

趙載承 · 朴順一 · 沈忠燮 · 辛能萬 · 許國基 · 李寬汧 · 張錫柱 · 金起洙

1. 緒 論

結核에 對한 化學療法 및 肺手術의 發展 普及에 따라 많은 肺結核 患者가 治癒되고 있는것은 周知의 事實이다.

그러나 早期診斷과 適切한 治療가 안되었던지 其他 여러 原因으로 難治重症 肺結核으로 進行되어 가는 患者도 또한 많다. 이는 個人的 不幸뿐만 아니라 社會의으로도 여러가지 問題를 일으킨다.

著者들은 難治重症 肺結核患者 307 名에 對하여 어떠한 結果로 現代 醫學으로서는 治癒가 안되는 狀態에까지 되었는가를 統計的으로 考察하여 報告하는 바이다.

2. 觀察對象 및 方法

1967 年 3 月부터 10 月까지 서울市立 西大門 病院에 入院中인 成人 肺結核患者 307 名을 觀察 對象으로 하였다. 對象患者 選擇은 主로 胸部 X—線所見上 兩側肺野에 廣範圍한 病巢가 있어 抗結核 療法으로 잘 治癒 안되고 肺手術 對象에도 該當안될 뿐아니라 臨床所見이나 喀痰檢査도 不良한 患者들이었다. 統計作成에는 初診斷 確定時의 胸部 X—線 film 의 觀察과 患者들에 對한 仔細한 病歷 調査로서 이루어졌다.

3. 觀察成績

3.1. 性別 및 年齡別 分布狀況

性別 및 年齡別 關係는 第1表와 같이 男子가 31 세~40 세까지가 79 名(38.5%) 女子가 31 세~40 세까지 36 名(35%)으로 가장 많고 20 세~50 세까지 全患者 307 名中 約 90% 를 占有하고 있다.

第 1 表 性別 年齡別

性	男	女	計
年齡			
15~20	2	6	8
21~30	56	35	91
31~40	79	36	115
41~50	47	20	67
51~60	15	4	19
61이상	6	1	7
計	205	102	307

3.2. 職業別

第2表와 같이 男子는 商業 勞動 無職의 順位이고 女子는 無職(主로 家庭主婦) 勞動 商業 會社員의 順位이다.

第 2 表 職 業 別

性	男	女	計
職業			
商 業	47	9	56
勞 動	30	10	40
無 職	28	71	99
會社員	19	6	25
農 業	19	0	19
公務員	13	0	13
技術工	24	0	24
其 他	25	6	31
計	206	102	307

3.3. 確診後 入院까지의 期間

第3表와 같으며 男子는 1年以內가 49 名(24%) 5年以上이 78 名(38%)으로 많고 女子는 1年以內 26 名(25%) 5年以上이 30 名(29%)으로 많았다.

第 3 表 確診後 入院까지 期間別

性	男	女	計
月數			
0~12	49	26	75
13~24	21	8	29
25~36	20	10	30
37~48	16	12	28
49~60	21	16	37
61~120	58	22	80
121이상	20	8	28
計	205	102	307

3.4. 初診 確定時의 診斷名

第4表와 같으며 重症이 男子 84 名(40%), 女子 50 名(50%)으로 가장 많고 早期診斷이 안되었던 例이고, 輕症도 男女 合하여 91 名(30%)이나 있어 여러가지 原因으로 現在 重症難治 肺結核에 까지 進行되었던 것이다.

第4表 初診 確定時의 診斷名

性別例數	男	女	計
輕 症	66(32%)	25(24%)	91(30%)
中等症	37(18%)	18(17%)	55(18%)
重 症	84(40%)	50(50%)	134(43%)
不 明	18(10%)	9(9%)	27(9%)
合 計	205	102	307

3.5. 難治重症 肺結核으로 進行된 要因

第5表와 같으며 治療에 對한 無知 無關心 無誠意가 196例(63.8%)로 가장 많고 抗結核劑의 中斷, 量不足, 單獨療法이 181例로(59%) 그다음이고 早期發見의 遲延, 貧困, 漢藥使用, 醫療業者의 誤診 및 誤導 肺手術 不施行의 順位이다.

第5表 難治重症 肺結核으로 進行된 要因

性	男	女	計
對象患者數	205	102	307
要因			
治療에 對한 無知, 無關心, 無誠意	132	64	196(63.8%)
抗結核劑의 中斷, 量不足, 單獨療法	132	49	181(59%)
早期發見의 遲延	93	61	154(50%)
貧 困	77	66	143(47%)
漢藥使用 宗教(無投藥)	19	17	36(11%)
醫療業者의 誤診誤導	14	8	22(7%)
肺手術不施行	6	6	12(4%)

3.6. 肺結核 患者와의 접촉有無

제6表와 같으며 肺結核과 접촉이 있는例가 81例(26.3%)이었다.

第6表 肺結核 患者와의 접촉 有無

	男	女	計
對象患者	205	102	307
肺結核患者와 接觸이 있는例	59(28.7%)	22(21.5%)	81(26.3%)

3.7. 肋膜炎의 過去歷有無

第7表와 같으며 總 27例(8.8%)에서 過去에 肋膜炎을 앓은 病歷이 있었다.

第7表 肋膜炎의 過去歷의 有無

	男	女	計
對象患者	205	102	307
肋膜炎過去歷이 있는例	13(6.3%)	14(13.7%)	27(8.8%)

3.8. 過去歷에서의 咯血有無

제8表와 같으며 總 147例(47.8%)에서 咯血이 있었다.

第8表 過去歷에서의 咯血有無

	男	女	計
對象患者	205	102	307
咯血이 있었던例	99(48.3%)	48(47.1%)	147(47.8%)

3.9. 確診後의 月經關係

統計學上 月經이 있으리라고 생각되는 97名中 正常的인 月經이 있는 例는 제9表와 같이 54名(56%)이었다.

第9表 確診後의 月經關係

年齡	15~25	26~35	36~45	45以上	計
確診後 入院까지 期間(月)					
0~12	5	4	5	—	14
13~24	—	2	1	—	3
25~36	2	3	—	—	5
37~48	1	5	2	—	8
49~60	—	4	3	—	7
61~120	—	8	3	1	12
121以上	—	3	2	—	5
計	8	29	16	1	54

3.10. 確診後 X—線 촬영 回數 및 咯痰檢查 回數

제10表와 같으며 確診後 入院까지 長期間인데도 不拘하고 X—線 촬영回數 및 咯痰檢查는 極히 低調하였고 咯痰檢查는 그 程度가 甚하며 難治重症 肺結核으로 進行되는 要因中 無誠意 無智 無關心이 首位였었는데 이表에서는 그를 數的으로 表示하고 있다.

4. 考 按

重症難治 肺結核의 定義는 單純하고 容易한 것은 아니다 醫學의 發展과 時代의 흐름에 따라 달라질 可能性도 있다. 本觀察 對象者 307名은 兩側 肺野에 廣範圍한 病巢를 가지고 있는 患者로서 抗結核劑 使用으로 好轉될 可能性도 없고 肺手術의 適應症도 안되는 例들이었다.

또한 重症難治 肺結核으로 進行된 成因에 대하여도 醫學的인 面과 社會的 또는 人爲的인 與件으로 大略 나눌 수 있을 것이다. 本考察에서는 醫學的인 面은 除外하고 主로 人爲的인 與件을 主로 考察하였고 이는 本人 或은 社會的인 與件만 好轉시키면 難治重症 肺結核으로 移行되지 않을 可能性이 많은 例들이었다.

統計作成에 對하여도 難點도 많았다. 診斷 確定時의 胸部 X—線 film의 紛失 臨床記錄의 不備置 患者의 無

第10表 確診後 X—線촬영 回數 및 喀痰檢査 回數

確診後 入院까지 期間(月)	男					女				
	總 例 數	X—線 촬영		喀 痰 檢 査		總 例 數	X—線 촬영		喀 痰 檢 査	
		回 數	例	回 數	例		回 數	例	回 數	例
0 ~ 24	70	0	21	0	38	34	0	19	0	25
		1	21	1	10		1	6	2	4
		2	7	2	9		2	4	3	3
		3	7	3	2		3	3	10	1
		4	3	4	1		4	2	11以上	1
		5	6	5	3					
		6	2	6	2					
		7	2	10以上	5					
		8	1							
25 ~ 60	57	0	8	0	25	38	0	5	0	11
		1	18	1	6		1	6	1	7
		2	8	2	4		2	5	2	2
		3	3	3	4		3	10	3	4
		4	1	4	1		4	2	5	4
		5	3	5	3		5	1	6	2
		6	2	6	2		6	4	7	1
		7	2	8	1		8	1	8	1
		8	3	10	7		9	1	10	4
		10以上	8	11以上	1		10	3	20以上	2
		20以上	1	20以上	2		—	—	—	—
61 ~ 120	58	0	6	0	21	22	0	1	0	5
		1	9	1	9		1	4	1	2
		2	6	2	2		2	2	2	1
		3	10	3	5		3	2	3	1
		4	3	4	1		5	1	5	1
		5	8	5	6		6	2	7	1
		6	2	6	1		7	2	10	6
		7	1	8	2		10	6	20以上	4
		8	1	10	9		20以上	2	—	—
		9	1	11以上	2		—	—	—	—
		10	6	—	—		—	—	—	—
		11以上	5	—	—		—	—	—	—
121 以上	20	0	1	0	5	8	0	1	0	3
		1	3	2	3		1	1	1	1
		4	3	3	1		3	4	2	2
		6	1	4	1		5	1	3	1
		8	1	5	1		10	1	10	1
		9	1	8	1		—	—	—	—
		10	1	10	4		—	—	—	—
		11以上	3	21以上	4		—	—	—	—
		21以上	6	—	—		—	—	—	—

識 記憶力 喪失等으로 統計作成에 難點이 많고 또한 比較的 作成者 主觀이 많이 삽입되기 쉬운 問題이기도 하였다

本觀察 對象者 307 名에 對하여 年齡 分布를 考察하여 보면 31~40 세가 79 名(38.5%)으로 가장 많고 大韓民國 結核實態調查¹에서도 30~39 세에 가장 많고 著者들의 成績과 一致되었다.

職業別 分布를 보면 著者들의 統計로 男子는 商業 勞動 無職의 順位이고 女子는 無職(家庭主婦) 勞動 商業의 順位지만 大韓民國 結核實態調查¹에서는 事務職 從事者가 12.4%로 首位고 販賣業 從事者 12%로 著者들의 成績과 若干 差異가 있으나 著者들의 對象者는 比較的 限定된 階層으로 이러한 差異가 있다고 생각되었고 그러나 比較的 商業에 從事하는 患者에게 失敗者가 많았다.

診斷確定時診斷名別로서는 重症이 男子 84 名(40%) 女子 50 名(49%)로 가장 많으며 이는 早期發見이 안되었던 예이고 輕症은 男子 66 名(32%) 女子 25 名(24%)로서 이는 早期發見은 되어도 여러가지 要因으로 現在 難治重症 結核으로 進行되었던 例들이다. 綜合病院 外來를 찾아온 肺結核患者에 對한 診斷名別統計에서 薛은² 輕症이 30% 中等症이 31% 重症이 39%로 重症이 많고 洪³은 輕症 17% 中等症 63% 重症 20% 李⁶는 輕症 33.3% 中等症 28% 重症 38.7%을 各各 報告하였으며 比較的 重症이 많은 比率을 차지한다고 하니 著者들의 成績과 一致되는것 같다.

難治重症 肺結核으로 進行시킨 要因에 서는 男女共히 治療에 對한 無誠意 無關心 無智가 首位를 차지하며 196 例(63.8%)이고 다음으로 抗結核劑 使用中 好轉되어 完治된것으로 생각하여 服藥 中斷한다든지 副作用으로 中斷한다든지 1日服用量을 全量 服用안하였든지 單獨療法을 하였던 例가 181 例(59%)였었고 早期發見의 遲延으로 初診時 이미 重症인 例가 154 例(50%)이고 經濟的으로 貧困하여 病院에 繼續 찾아가지 못하였던지 藥을 못사먹었던 例가 143 例(47%)이고 漢藥에만 依存하였던지 或은 宗教에서 藥을 服用하는 것을 否定하여 失敗하였던 例가 男女 36 名(11%)이고 醫療業者가 感冒로 誤診하였던지 肺結核 治療에 3個月 或은 6個月 藥服用으로 完治된다는 이야기로 失敗한 例가 22 例(7%)이고 肺手術 適應症인데 自己獨斷으로 手術을 기피하거나 經濟的인 理由로 手術時期를 놓친 例가 12 例(4%)였었다. 金은⁴ 結核治療 中斷者에 對한 社會的 醫學的 調查에서 中斷理由를 患者의 無誠意가 38% 經濟的 問題가 32.2%를 차지한다고 하였으며 金은⁵ 治療失敗는 藥中斷이 原因의 50%를 차지한다고 하였으며 著者들의 統計와 비슷한 成績이었다 金은⁵ 肺結核은 早期發見이 못하여도 治療하면 治愈된다고 하지만 著者들의 例로서는 早期診斷의 遲延이 難治重症 肺結核으로 되는 成因의 大部分을

차지하니 若干의 差異가 있는듯 하다.

薛等은² 患者中에서 家族歴이 있는 例는 11%였다고 하였고 李는⁹ 結核接觸者의 罹患率이 12.9%이라고 하고 李는¹⁰ 21%라고 하였는데 著者들은 307 名中 81 名(26.3%)에서 過去 結核患者하고 接觸한 例가 있었다고 한다. 著者들의 成績이 높은것은 自己家族뿐아니라 職場까지도 比較的 範圍가 넓어서 高率인지 難治重症 肺結核患者로 限定되어서 高率인지 不明이다.

薛은¹ 肺結核患者 712 名中 過去에 肋膜炎을 앓았던 例가 6%였다고 報告하였으며 著者들은 307 名中 27 例로(8.8%)였었다. William 은¹² 肋膜炎을 앓았던 젊은 兵士의 集團을 5年間 經過 觀察하였더니 肋膜炎의 消失 即時 正常勤務를한 集團에서는 90%에서 肺結核이 發生하였다고 報告하였고 6個月 安靜한 集團에서는 66%에서 肺結核이 發生하였다고 하였으며 Abraham 은¹³ 肋膜炎에 對하여 化學療法 施行後 肺結核 發生이 顯著히 減少되었다고 하며 4年間 經過 觀察한 結果 化學療法 治療群 382 名에서 4% 發生하였고 不治療群에서는 19%에서 肺結核이 發生하였다고 報告하였다. 肋膜炎을 앓았던 患者에 對한 繼續的인 治療와 觀察이 切實히 要望되는 것 같다.

大韓民國 結核實態調查에서는¹ 咯血의 頻도가 重症에서 51.2%였다고 하였고 李는⁷ 60% Lee 등은⁸ 54% Charles 은¹¹ 1000 名中 40.4%에서 咯血이 있었다 하였으며 著者들은 47.8%로 難治重症 肺結核이라고 하여서 別差異는 없었다.

Brown 은¹⁴ Johns Hopkins 病院에서 1920~1950 년까지 158 例의 骨盤 結核患者에서 53.6%에서 月經에 異常을 보았다고 하였고 Amenorrhea는 27.1%에서 볼 수 있었다고 한다. 著者들의 觀察한 女子患者 102 名에 對하여는 骨盤結核의 有無를 仔細하게 調查하지 못하였지만 化學療法을 繼續하면서 或은 Amenorrhea를 호소하는 患者가 43 名(44%)이 있었다.

難治重症 肺結核患者가 診斷確定後 入院까지 胸部 X-線撮影 回數나 咯血檢査 回數를 調査한 結果로는 大部分의 例에서 그 回數가 低調하였고 5年以上 10년까지된 對象患者 58 名中 X-線撮影回數가 3回以上인 例가 31 例(53%)이고 咯痰檢査 回數가 3回以內가 37 例(63%)이니 無誠意 無關心 無知를 단적으로 표시한 것이라고 할 수 있다.

5. 結 論

1. 初診確定時의 診斷名은 輕症이 91 例(30%) 中等症이 55 例(18%) 重症이 134 例(43%) 不明 27 例(9%)였다.

2. 難治重症肺結核으로 進行된 要因中에서 結核에 對

한 無知 治療에 對한 無誠意 無關心이 196 例(53.8%)로 가장 많고 抗結核劑의 中斷 服用量不足 單獨療法等이 181 例(59%) 早期發見의 遲延 154 例(50%) 貧困이 143 例(47%) 漢藥 使用等이 39 例(13%) 醫療業者의 誤導 및 誤診이 22 例(7%) 肺手術 不施行 12 例(4%)의 順位였다

3. 肺結核으로 診斷確定後 入院까지 胸部 X—線撮影 回數와 喀痰檢査 回數가 현저하게 적었다.

4. 過去歷에 咯血이 있었던 例는 147 例(48%)이고 肋膜炎이 있었던 例는 27 例(8.8%)이고 肺結核患者와 접촉이 있었던 例는 81 例(26.3%)였었다.

References:

- 1) 大韓結核協會: 全國 結核實態調查 結果 1965
- 2) 薛奎東外: 外來 結核治療 患者의 臨床的 統計의 觀察 結核 및 呼吸器疾患 通卷 第3號 1955
- 3) 洪聖文外: 初診時 結核患者의 化學療法 및 耐性檢査 成績 結核 및 呼吸器疾患 通卷 第10號 1961
- 4) 金大奎外: 結核治療 中斷者에 對한 社會醫學的 調查 結核 및 呼吸器疾患 通卷 第22號 1965
- 5) 金敬植: 肺結核에 對한 化學療法 成功의 길

J.K.M.A 9: 11, 1966

- 6) 李燦世外: 大學病院 外來患者 集團檢診에 關하여 結核 및 呼吸器疾患 通卷 第14號 1962
- 7) 李燦世: 結核으로 因한 咯血의 治療 中央醫學 5: 1, 1963
- 8) Lee, Kim Oh., *A Review of Symptoms in pulmonary T.B.R.O.K. Army Med. J.* 9: 66, 1962
- 8) 李孝根: 肺結核患者 家族에 關한 研究, 結核과 呼吸器疾患 通卷 第15號 1963
- 10) 李鍾鶴外: 結核患者의 接觸者 檢診, 結核과 呼吸器疾患 通卷 第8號 1960
- 11) Charles. K. McCarthy: *Amer. Rev. of tuber.* 37: 89, 1938
- 12) William H. Roper and James J. waring: *Primary serofibrinous pleural effusion in military personel Amer. Rev. of tuber.* 71: 616, 1955
- 13) Abraham Falk and william W. Stead: *U.S. Veterans administration armed forces cooperative studies of tuberculosis Amer. Rev. of tuber.* 74: 897, 1957
- 14) Brown: *Pelvic tuberculosis obst gynec.* 76: 224, 1953

—Abstract—

Statistical Observations on far Advanced Intractable Pulmonary Tuberculosis Patients

Cho, Chai Sung, Park, Sun il, Shim Chung Shup, Sin, Nung Man, Heu, Kuk Ki, Ree, Kwan Hyung, Chang, Chang, Suk Ju, Kim, Ki Su, M.D.

Seoul Seu Dai Mun City Hospital

Statistical observations on 307 intractable far advanced pulmonary tuberculosis cases were made to find the causes of intractability. The results were as follows:

1. Initial x-ray findings were minimal 91 cases (30%), Moderate 55 cases (18%), Far Advanced 134 cases (43%) and unclassified 27 cases (9%).
2. The probable cause for intractability were, in the majority (196 cases: 63.8%), ignorance or indifference of treatment followed by regular or single drug regimen and insufficient dosage (181 cases 59%), delay in initial discovery (154 cases 50%), poverty (143 cases 47%), herb medicine (39 cases 13%),

misdiagnosis or incorrect guidance by physician or pharmacist cases (22 cases 7%), refusal of surgery (12 cases 4.5%).

3. Past history of hemoptysis was present in 147 cases (48%), pleurisy 27 cases (8.8%), and history of contact with tuberculosis patients were present in 81 cases (26.3%).
4. Compared to the long duration of illness before admission to our hospital, the frequency of chest x-ray examination of sputum test were very low until admission.