結核患者의 家族感染에 對한 調査

서울 대학교 보건 대학원

(指導 朴 亨 鍾 副教授)

張 承 七

—Abstract—

A Survey on the Tuberculosis Patients and Their Families

Sung Tchil Chang

School of Public Health, Seoul National University

(Director: Assoc. Prof. Hyung Jong Park, M.D.)

For the purpose of presenting infection patterns among the families with tuberculosis patients through three generations, a survey of 1,711 cases randomly selected from among the total number of 17,124 TB cases aged 31 and over, registered at 9 health centres in Seoul, was carried out beginning the 11th of June, 1969.

As the result of this survey, the following conclusions were obtained:

1) Total number of families living with the respondents were 7,165, and 22.1% or the highest rate was shown by the respondents living with 4 members of the family. The average size of their families was 4.2 in number excluding the patient himself.

2) Regarding the extent of pulmonary lesion among all respondents, 35.4% were in the minimal stage, 37.3%, moderately advanced, and 27.3%, far advanced according to NTA classification. The largest group was in the minimal stage with 39.7% of all the female cases.

3) Out of all patients 36.7% were bacteriologically positive with sputum examination.

4) Regarding the TB history rates among the family members through three generations, pulmonary TB was most prevalent among fathers with the rate of 6.3%, followed by children with 5.3%, siblings with 3.6%, and mothers with 3.4%.

5) Of the total family members through three generations, excluding the spouses of respondents, 2.1% had had a history of TB. The TB fatality rate was 61.1% as a whole which included 90.0% of the fathers, 84.4% of the mothers, 56.8% of the siblings and 6.7% of the children.

6) Of the total living family members excluding the spouses of respondents, 3.1% were suffering from TB at the time when this survey was conducted. Among them, 93.4% were under treatment: 95.1% of children, the highest, and 70.6% of fathers, the lowest.

7) Among all spouses of the respondents, 11.1% had or had had a history of TB, which included 15.7% in the male spouses and 9.1% in the female spouses.

8) Among spouses of the respondents, 3.5% had suffered from TB. Of these, the fatality and the recovery rates were both 48.3%, while the fatality rate of the male spouses with TB was higher than that of the female spouses.

9) Of all the spouses living with respondents, 8.6% were suffering from TB at the time when this survey was conducted. Among them, 97.6% were getting chemotherapy and others were all discontinued chemotherapy.

10) As for the time of onset of the disease, 51.9% of the all married respondents and their spouses with pulmonary TB had contracted it after 15 years of marriage.

11) TB morbidity rate among all household contacts living with respondents were 5.5%, while, according to the relationship of contacts, 8.6% among their spouses and 7.2% among their parents.

12) It was observed that the detection rate of active pulmonary TB was 5.8% among household contacts of bacteriologically positive cases and 5.3% among the contacts of bacteriologically negative cases.

緒 論

우리나라의 결핵관리 정책樹立이 本軌道에 오른 것은 1965年度에 WHO 및 UNICEF의 支援을 받아 保健社會部와 大韓結核協會가 共同으로 實施한 全國結核實態調査에 依한 科學的 統計資料가 確保되면서 부터라고 하겠다.

同 調査에 依하여 全人口의 5.1%인 124萬名이 結核罹患率으로 推算되었으며 그중 22~23萬名이 菌陽性者로 判明되었고 이들로 因하여 每年 13萬名 程度의 新患者가 發生되고 있음이 알려졌다.¹⁾ 이러한 높은 結核罹患率은 우리나라 國民保健에 큰 問題를 던지고 있으며 經濟的 社會的인 面에서도 多大한 關心事가 아닐 수 없다.

특히 結核은 傳染病으로서 그 管理에 있어서 가장 問題되는 것은 患者와 같이 生活하고 있는 患者家族內 傳染이다. 따라서 患者家族內에서 일어나는 新患者 發見이란 結核管理에 있어서 至極히 重要的 일이며 이를 위하여는 患者家族을 包含하는 其他 接觸者들에 對한 보다 徹底한 追究과 檢診이 必要한 것이다.

著者는 結核患者 發見事業의 一環으로서 家族感染의

重要性을 認識하여 먼저 患者 家族內의 結核罹患의 實態를 알고 家族內 傳染을 多小나마 根絶시키기 위한 方案으로서 앞으로 患者發見은 어떤 對象에 重點을 두어야 하며 이들 對象이 自進하여 結核檢診을 받도록 하는데는 어떠한 保健教育이 必要한 가를 把握하기 위하여 本 調査를 實施하였다.

調査對象 및 方法

1. 調査對象

1969年 3月 31日 現在 서울市內 9個 保健所에 登錄된 31歲 以上の 結核患者 17,124名을 母集團으로 하여 그중 各 保健所에서 同一比率로 任意 標本抽出한 1,711名을 對象으로 調査하였으며 保健所別 結核患者 登錄現況과 性別·年齡別 對象者는 第1表, 第2表와 같다.

2. 調査方法

1969年 6月 11일부터 7月 20日까지 40日間에 걸쳐 事前에 訓練된 調査員 18名(保健所 所屬 結核 家庭訪問要員)이 一定 設問紙에 따라 患者를 面接하였으며 其他 事項에 對하여서는 登錄 card를 利用하여 調査員이 直接 記載토록 하였다.

Table 1. Present Status of Tuberculosis Cases Registered at Health Centres

Health centres (Districts)	Total No. of cases registered	No. of registered cases aged 31 and over by age groups							
		31~35	36~40	41~45	46~50	51~55	56~60	61 & over	Total
Chongno Gu	4,746	545	433	345	245	199	169	106	2,042
Chung Gu	5,434	688	524	401	302	415	79	95	2,504
Dongdaemoon Gu	3,579	499	610	415	277	195	160	91	2,247
Sungdong Gu	3,030	414	447	318	282	193	140	80	1,874
Sungbuk Gu	2,473	345	276	260	203	153	119	73	1,429
Sudaemoon Gu	3,452	557	486	377	286	174	109	93	2,082
Mapo Gu	2,093	216	187	177	133	130	101	68	1,012
Yongsan Gu	1,841	275	280	205	146	102	108	74	1,190
Yongdungpo Gu	5,626	687	602	465	376	255	209	150	2,744
Total	32,274	4,226	3,845	2,963	2,250	1,816	1,194	830	17,124

Source: Public Health Section, Seoul City (March 31th, 1969)

Table 2. Respondents by Sex and Age

Age	Sex		Male		Female		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
31~35	279	23.4	173	33.2	452	26.4		
36~40	213	17.9	106	20.3	319	18.6		
41~45	172	14.4	88	16.9	260	15.2		
46~50	170	14.3	59	11.3	229	13.4		
51~55	165	13.9	41	7.9	206	12.0		
56~60	107	9.0	36	6.9	143	8.4		
61 & over	84	7.1	18	3.5	102	6.0		
Total	1,190	100.0	521	100.0	1,711	100.0		

調査成績 및 考按

1. 同居家族數

本人을 除外한 患者의 家族數를 調査한 成績은 第3表과 같다.

第3表에 依하면 同居家族數가 4人인 경우가 가장 많아서 22.1%였으며 다음이 5人的 18.7%, 3人的 17.4% 順으로 많았고 同居家族이 없는 獨身生活者가 3.4%이며 이에 反하여 家族 10人以上的 所有者는 總對象患者의 0.6%로 나타나고 있다.

全體家族數는 7,165名으로 患者 1人에 對한 平均 家族數는 4.2人이다. 以上은 對象患者 自身은 除外된 成績이다.

2. 病變範圍

對象患者의 病變의 進展 範圍를 본 結果는 第4表과 같다.

第4表에서 보는 바와 같이 男子는 中等症에서 37.5% 女子는 輕症에서 39.7%로서 各各 最高率을 보이며 그 다음은 男子에서 輕症 33.5%, 重症 29.0%의 順位이고 女子에서는 中等症 36.9%, 重症 23.4%의 順位이다.

全體對象患者에서 中等症이 37.3%로 가장 많고 輕症 35.4%, 重症 27.3%의 分布였는데 金²⁾의 治療中斷者에 對한 調査에서 各各 40.8%, 34.3%, 24.9%를 보였음과 비슷하다. 이는 保健所의 早期發見 事業이 잘 이루어지지 않고 있는 現實의 一面을 보여주며 全國的인 有病率과 比較해 볼 때 앞으로 發見되어야 할 患者가 輕症에 많을 것이라는 推測을 可能케 하는 것으로 輕症患者 發見이란 結核病의 特性과 우리나라의 一般的인 經濟事情等으로 그만큼 어려우므로 이에 따라서 保健教育의 不可避性과 重要性을 再認識할 수 있게 되었다.

3. 咯痰檢査 陽性率

對象患者의 咯痰을 直接塗抹法에 의하여 檢査한 結果는 第5表과 같다.

第5表에 依하면 菌陰性이 63.3%, 菌陽性이 36.7%이며 性別로는 菌陰性에서 女子가 68.3%로 男子 61.1%보다 약간 높다.

本調査에서 菌陰性이 菌陽性的 2倍 程度로 밖에 나타나지 않았음은 全國 結核 實態調査 結果 5:1의 比率과 比較할 때 앞으로 發見될 患者는 早期發見단 이루어 진다면 菌陰性으로 나타날 患者가 많은 것으로, 菌陰性患者이면서 自身도 結核인 줄 모르고 있는 사람에 Hidden case의 分布가 높다는 것을 示唆하고 있어 이것은

Table 3. Distribution of Respondents by Number of their Family Members

No. of family members	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 or above	Total
No. of respondents	59	89	165	297	378	320	220	91	55	28	9	1,711
Percent	3.4	5.2	9.6	17.4	22.1	18.7	12.9	5.3	3.2	1.6	0.6	100.0

Table 4. Distribution of Respondents by Extent of Disease

Extent of Disease	Sex		Male		Female		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Minimal	399	33.5	207	39.7	606	35.4		
Moderately advanced	446	37.5	192	36.9	638	37.3		
Far advanced	345	29.0	122	23.4	467	27.3		
Total	1,190	100.0	521	100.0	1,711	100.0		

Table 5. Distribution of Respondents by Result of Sputum Examination

Result of sputum examination	Sex		Male		Female		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Positive	463	38.9	165	31.7	628	36.7		
Negative	727	61.1	356	68.3	1,083	63.3		
Total	1,190	100.0	521	100.0	1,711	100.0		

Table 6. Number of Tuberculosis Patients in the Family through Three Generations

Relation to the respondent	Total No. of family (A)	No. of family with TB			Percent $\left(\frac{B}{A} \times 100\right)$
		Past	Pre- sent	Total (B)	
(1) Parents					
Fathers	1,711	90	17	107	6.3
Mothers	1,711	45	14	59	3.4
(2) Siblings	4,561	88	77	165	3.6
(3) Children	5,413	60	225	285	5.3
Three generations	13,396	283	333	616	4.6

病變範圍 分類에서 輕症患者에 漏落이 많을 것으로 推測된 事實을 多少 補正해 준다 하겠다.

4. 三代 直系家族의 結核病歷

結核患者를 中心으로 한 三代直系 家族의 結核病歷에 關한 調査結果는 第6表와 같다.

第6表에서 보는 바와 같이 結核患者의 家族 中 父가 結核을 經驗한 率이 가장 높아 6.3%이고 다음은 子女 中 5.3%, 兄弟·姊妹 및 母親 中에서는 各各 3.6% 및 3.4%의 順이며 全家族 中의 平均 結核 經驗率은 4.6% 였다.

本調査는 對象者의 家族 中 이미 過去의 檢診狀態에서 發見되었던 結核患者만을 調査하였으나 當時 이들 家族에 完壁한 檢診이 이루어졌을 때를 假定한다면 위에 提示한 이러한 比率들은 더욱 높았을 것으로 思料되었다. 家族關係別 結核病歷을 보면 子女中의 5.3%와 兩親中의 4.9%(父 6.3%, 母 3.4%)가 結核을 經驗하여 다른 家族關係보다 父母와 그子女間에 發生하는 家族傳染의 危險度가 多少 크다고 볼수 있었으며 또 지금까지 어느 調査結果^{1), 2), 3)}에서나 마찬가지로 本調査의 兩親代 男女別에서도 男子(6.3%)가 女子(3.4%)의 2배에 가까운 罹患率을 나타냈음은 單純히 男子의 社會的 活動으로 인한 肉體的, 精神的 疲勞와 發病을 誘發하는 環境에 曝露되기 쉬운때문²⁾만은 아닌것 같으며 男女間에 結核菌에 對한 生體內 抵抗性에도 어떤 差異가 있는지에 對해서도 앞으로 研究의 餘地가 있을 것으로 생각되었다.

5. 過去 結核 經驗家族의 經過

患者의 家族 中 現症患者를 除外한 過去에 發見된 結核患者의 經過는 第7表와 같다.

第7表에 依하면 現患者를 除外한 家族 中 過去 結核 經驗者의 結核致命率은 父의 90.0%가 最高이고 子女의 6.7%가 最下位였다. 또 이와는 反對로 完治率에 있어서는 子女의 80.0%를 最高로 해서 兄弟·姊妹, 母親, 父親의 順이며 子女와 兄弟·姊妹에 있어서는 治療中 斷者도 數名 있었다.

全體의으로 볼때 家族中 過去 結核患者의 61.1%가 病進 行中에 結核으로 死亡하였고 特히 兩親患者 中의 88.1%(父 90.0%, 母 84.4%)가 結核致命者임은 過去 年間 結核死亡者를 4萬으로 推定하였던 事實을 어느程度 受育케 한다. 또한 兄弟·姊妹中의 56.8% 및 子女患者 中의 6.7%가 死亡者임은 이들 中에서 앞으로 더 新患者가 發生할 可能性이 있기는 하지만은 지금의 治療 能力의 向上으로 因하여 이들代의 結核死亡率은 前世代

Table 7. Fatality and Recovery Rates of Family Members with Past-history of TB

Relation to the respondent	No. of family with TB in the past	Fatality and recovery rates of patients with past-history							
		Dead by TB	%	Dead by other causes	%	Recovered completely	%	Discontinued chemotherapy	%
(1) Parents									
Fathers	90	81	90.0	5	5.6	4	4.4	0	0
Mothers	45	38	84.4	4	8.9	3	6.7	0	0
(2) Siblings	88	50	56.8	3	3.4	27	30.7	8	9.1
(3) Children	60	4	6.7	6	10.0	48	80.0	2	3.3
Three generations	283	173	61.1	18	6.4	82	29.0	10	3.5

Table 8. Status of Patients Presently Having TB among Family Members

Relation to the respondent	Total No. of living members	No. of family with TB at present	%	Status of patients					
				Under treatment	%	Discontinued chemotherapy	%	Unknown	%
(1) Parents									
Fathers	433	17	3.9	12	70.6	3	17.6	1	11.8
Mothers	774	14	1.8	12	85.6	1	7.2	2	7.2
(2) Siblings	4,217	77	1.8	73	94.8	4	5.2	0	0
(3) Children	5,378	225	4.2	214	95.1	11	4.9	0	0
Three generations	10,802	333	3.1	311	93.4	19	5.7	3	0.9

Table 9. Number of Tuberculosis Patients among Spouses of Respondents

Relation to the respondent	Total No. of Spouses (A)	No. of spouses with TB			Percent $\left(\frac{B}{A} \times 100\right)$
		Past	Present	Total(B)	
Husbands	515	24	57	81	15.7
Wives	1,138	34	69	103	9.1
All spouses	1,653	58	126	184	11.1

Table 10. Fatality and Recovery Rates of Patients' Spouses with Past-history of TB

Relation to the respondent	No. of spouses with TB in the past	Rates							
		Dead by TB	%	Dead by other causes	%	Recovered completely	%	Discontinued chemotherapy	%
Husbands	24	13	54.2	0	0	9	37.5	2	8.3
Wives	34	15	44.1	0	0	19	55.9	0	0
All spouses	58	28	48.3	0	0	28	48.3	2	3.4

即 父母代의 死亡率에 比하여 떨어질 것으로 推定되며 이는 近來 發展한 結核治療劑의 貢獻으로 생각됨과同時에 數年來 保健所에서 患者에게 주는 惠澤을 端的으로 나타낸다 하겠다.

6. 現在 結核 罹患中 家族의 治療狀況

現在 結核患者인 家族의 治療狀況을 調査한 結果는 第8表와 같다.

第8表에 依하여 現症 家族患者의 治療狀況을 보면 治療中인 者는 젊은層에 많아서 子女 中에서 95.1%로 最高이고 兄弟・姉妹中에서 94.8%로서 次位이며 다음은 母, 父의 順位이다.

配偶者를 除外한 全家族 結核患者의 5.7%가 治療中 斷者로서 特히 對象患者의 兩親患者中 12.9%(父 17.6%, 母 7.2%)가 中斷者인은 兄弟・姉妹患者와 子女患者 中의 約 5%에 比해 훨씬 高率인 것으로 高齡으로 因하여 治療意慾을 喪失한 때문이 아닐까 생각되며 또

이들이 家族傳染에 病源患者(primary case)로서 미치는 比重이 클 것이므로 이러한 高齡의 治療中斷者 管理가 무엇보다도 時急하게 생각되었다.

7. 配偶者의 結核病歷

結核患者 配偶者의 結核病歷에 對한 調査結果는 第9表와 같다.

第9表에 依하면 女子患者의 男便 中 結核經驗率은 15.7%이며 男子患者의 아내가운데서는 9.1%로서 結核患者의 配偶者中 平均 結核經驗率은 11.1%이다.

配偶者의 結核經驗率 또한 어느 家族關係 보다 높아서 11.1%로서 이것은 앞서 지적한 父母와 子女間(4.9%, 5.3%)보다 配偶者間에서 傳染의 危險度가 큰것으로 看做되며 지금까지 本調査의 data로 보아 家族傳染의 危險性은 配偶者間, 父母・子女間, 祖父母・孫子女間의 順으로 높은데 이는 李⁴⁾의 祖父母・孫子女間(18.5%), 配偶者間(13.8%), 父母・子女間(13.1%)의 順位와는

有意的인 差異를 보이고 있다.

8. 過去 結核 經驗配偶者의 經過

對象患者의 配偶者 中 過去에 結核을 앓은 患者의 經過를 보면 第10表와 같다.

第10表에서 보는 바와 같이 過去 結核患者 中 結核으로 인해 死亡한 配偶者는 完治者數와 같아 全體 患者의 48.3%였으며 結核以外的 原因으로 死亡한 配偶者는 全無하다.

性別에 따른 結核致命率은 男子 配偶者患者에서 54.2%로서 女子配偶者 患者의 44.1%보다 높고 따라서 完治率은 그 反對로 女子配偶者 患者가 55.9%로서 男子配偶者患者 37.5% 보다 높았다.

9. 現在 結核罹患中 配偶者의 治療狀況

對象患者의 配偶者 中 現在 結核을 앓고 있는 患者에 對한 調査結果는 第11表와 같다.

Table 11. Status of Patients' Spouses with TB at Present

Relation to the respondent	No. of spouses with TB at present	Status of patients with TB at present			
		under treatment	%	Discontinued chemotherapy	%
Husbands	57	56	98.2	1	1.8
Wives	69	67	97.1	2	2.9
All spouses	126	123	97.6	3	2.4

第11表에 依하면 이들 現患 配偶者 中 97.6%는 治療中이며 나머지는 모두 治療를 中斷하였다.

配偶者 中에서는 結核發見率도 높은 반면에 治療中인 患者도 다른 어는 家族關係에서 보다도 높은데 이것은 配偶者間的 關係가 家族中 가장 密接하기 때문이 아닌가 생각되었다.

10. 結婚과 發病時期

結婚과 聯關하여 살펴본 既婚 對象患者와 그 配偶者 中 結核經驗者의 發病時期에 對한 調査結果는 第12表와 같다.

第12表에서 보는 바와 같이 結核의 發病時期는 結婚 15年 以後가 51.9%로 가장 높으며 結婚後 5~10年이 結婚後 10~15年보다 高率인 것은 男女에서 똑같았는데 結婚과 結核의 發病時期에 關해서는 括目할만한 聯關을 發見하지 못하였다.

11. 現同居人 中 結核患者 發見率

對象患者의 家族中 死別者 및 別居를 除外한 現在 同居中인 者만을 對象으로 하여 結核患者 發見狀況에

Table 12. Time of Onset of TB by Sex of Married Respondents and their Spouses with Pulmonary TB

Sex Time of onset	Male		Female		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Before marriage	53	4.3	16	2.6	69	3.8
Immediately after marriage	40	3.3	21	3.4	61	3.3
1~5 years after marriage	129	10.6	38	6.1	167	9.1
5~10 years after marriage	214	17.6	110	17.8	324	17.6
10~15 years after marriage	159	13.0	103	16.7	262	14.3
Over 15 years after marriage	624	51.2	330	53.4	954	51.9
Total	1,219	100.0	618	100.0	1,837	100.0

Table 13. Discovery Rate of TB Cases among Patients' Household Contacts

Relation to the respondent	No. of household contacts	No. of household contacts with pul. TB	Percent
Parents			
(Fathers	74	8	10.8
(Mothers	204	12	5.9
Siblings	—	19	—
Spouses			
(Husbands	394	57	14.5
(Wives	1,075	69	6.4
Children	—	208	—
Other relatives or not related	—	19	—
All household contacts	7,165	392	5.5

對하여 調査한 結果는 第13表와 같다.

第13表에서 보는 바와 같이 現在 同居中인 家族에서 肺結核에 罹患된 者를 家族關係 別로 보면 父親이 10.8%로서 母親 5.9%의 約 2倍인은 世代的인 差異가 있긴 하나 男使 14.5%와 아내 6.4%의 比와 비슷하다.

앞의 第8表를 參考하여 보면 同居與否에 關係없이 現在 生存中인 結核患者는 父親에서 3.9%, 母親에서 1.8%로서 여기서 同居中인 父母의 境遇에서와 그 罹患率을 比較해 보면 同居中 父母에서 그 率이 훨씬 높았는데 因果는 分明치 않으나 患者와 同居하면서 받는 家族傳染의 危險度가 큰것과 亦是 患者와 같이 살므로서 結核

의 發見이 容易했던 때문이라 思料된다.

配偶者 中에서는 8.6%(男便 14.5%, 아내 6.4%)의 結核患者가 發見되었는데 이는 李⁴⁾의 13.8%에 比하면 아직 保健所 登錄患者의 配偶者 中에서 結核患者가 더 發見될 餘地를 보여준다 하겠다.

同居家族 全體의인 罹患率이 5.5%를 보이고 있음은 國民 全體의 有病率 5.1%¹⁾를 勘案할 때 그리 큰 差異는 아닌것으로 생각된다. 그러나 이 數值를 全國 結核 實態調査 結果에서의 患者家族 結核罹患率 7.9%~11.0%, 李⁴⁾의 12.9%, 保社部 統計年報⁵⁾의 患者家族 檢診에서의 19.4% 와 比較하여 볼 때 本調査 對象家族 中에서 아직도 더 많은 患者가 發見될 可能性이 있음을 示唆하는 것이다.

12. 患者의 菌排出 與否別 現在 同居家族 中 結核發見率

對象患者의 喀痰檢査成績에 따른 그 同居人 接觸者 中의 結核發見率에 對한 調査結果는 第14表와 같다.

Table 14 Detection Rate for TB Cases among Household Contacts by Bacteriological Status of Respondents

Result of sputum examination	No. of respondents	Those living with respondents		
		No. of household contacts	No. of household contacts with pul. TB	Rate (%)
Positive	628	2,659	155	5.8
Negative	1,083	4,506	237	5.3
Total	1,711	7,165	392	5.5

第14表에 依하면 結核菌 陽性患者의 同居人 接觸者 中에서는 5.8%가 結核을 染았고 陰性患者의 接觸者 中에서는 5.3%로서 別 큰 差異가 없었다.

위에서와 같이 菌排出 與否에 關係없이 患者 同居家族에서 結核患者가 거의 같은 數로 나타나고 있음은 保健所 登錄 結核菌 陰性患者 家族 中에 病源患者(source case)가 있어 家族傳染이 이루어 지지 않나 疑問視되므로 陰性患者의 家族이라도 患者의 家族에 對한 徹底한 追究觀察이 要望된다. 한편 全國 結核 實態調査 結果 陽性患者 家族에서의 11.0%와 李⁴⁾의 14.5%와 比較하여 볼 때 保健所 登錄 陽性患者 家族 中에도 아직 많은 Hidden case가 있음을 推測할 수 있었다.

結 論

1969年 6月 11일부터 7月 20일까지 40日間에 걸쳐 서

울市內 9個 保健所에 登錄된 31歲 以上の 男女 結核患者 17,124名 中 任意로 抽出한 1,711名을 對象으로 同居 家族中에서의 結核罹患 實態를 調査하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1) 對象患者의 全體 同居家族數는 患者自身을 除外할 때 7,165名으로 同居家族數가 4人인 경우가 가장 많아서 22.1%였으며 患者 1人에 對한 平均 家族數는 4.2人이었다.

2) 對象患者中에는 輕症이 35.4%, 中等症이 37.3%였으며 重症은 27.3%였다.

3) 喀痰檢査 結果 對象患者의 36.7%가 菌陽性이었다.

4) 對象患者의 配偶者를 除外한 家族關係別 結核 經驗率은 子女中에서 5.3%, 兩親中에서 4.9%로서 父親中 6.3%, 母親中 3.4%이며 兄弟, 姊妹中에서는 3.6%였다. 이들 三代 直系家族 全體에 對한 平均 結核 經驗率은 4.6%이었다.

5) 對象患者의 配偶者를 除外한 家族 中 2.1%가 過去 結核患者로서 그 中 61.1%가 結核致命者였으며 家族關係別 結核致命率은 父親患者 中에서 90.0%, 母親患者 中에서 84.4%, 兄弟·姊妹患者 中에서 56.8%인데 子女患者의 結核致命率이 가장 낮아 6.7%였다.

6) 對象患者의 配偶者를 除外한 生存家族 中 3.1%가 現患 結核患者로서 그중 93.4%가 治療中으로 子女患者 中의 95.1%가 最高였으며 父親患者 中의 70.6%가 가장 낮았다.

7) 對象患者의 男女配偶者 中 11.1%가 結核病歷을 가졌으며 男子配偶者 中에서 15.7%, 女子配偶者 中에서 9.1%였다.

8) 對象患者의 男女配偶者 中 3.5%가 過去 結核患者로서 이들 患者의 結核致命率과 完治率이 各各 48.3%였으며 結核致命率은 男子配偶者 患者에서, 完治率은 女子配偶者 患者에서 各各 높았다.

9) 對象患者의 生存 男女 配偶者中 8.6%가 現患 結核患者로서 그중 97.6%가 治療 中이었으며 나머지는 모두 治療를 中斷하고 있었다.

10) 對象患者와 그 配偶者中의 結核患者의 發病時期는 結婚을 基點으로 볼때 結婚後 15年 以後가 51.9%로 가장 많았다.

11) 對象患者와의 家族關係別 同居人中에서 發見된 結核患者는 配偶者 中에서 8.6%, 兩親 中에서 7.2%였으며 同居 家族全體에 對한 結核 罹患率은 5.5%이다.

12) 對象患者의 菌排出 與否別 同居人 中의 結核發見率은 菌陽性患者 同居人中에서 5.8%, 菌陰性患者 同居人 中에서 5.3%였다.

(끝으로 本論文을 처음부터 끝까지 校閲하여 주신 朴亨鍾 副教授님께 뜨거운 感謝를 드리며 本調査를 可能토록 주선하여 주시고 또 助言을 아끼지 않으신 大韓結核協會 宋達鎬, 朴漢弼 두 部長님, 張振遠, 房基文 두 課長님과 서울市 保健課 金형동 선배님 그리고 統計와 整理를 맡아주신 金永熙, 鄭京淑, 宋麟熙 諸氏와 一線에서 直接 手苦하여 주신 市內 保健所 結核家庭訪問要員 여러분께 深深한 謝意를 드립니다.)

References:

- 1) 大韓結核協會: 大韓民國 結核 實態調査 結果, 1965.
- 2) 金大奎: 結核 治療 中斷者에 對한 社會醫學的 調査, 서울大學校 保健大學院, 1966.
- 3) 大韓結核協會: 長期 結核 疫學調査 結果, 1968.
- 4) 李孝根: 大韓民國 結核患者 家族에 關한 研究, 結核 및 呼吸器疾患, 15:14~28, 1963.
- 5) 保健社會部: 保健社會 統計年報, 1967.
- 6) 李性寬: 都市住民에 있어서 痰檢査를 통한 結核菌 陽性者 索出에 關한 研究, 結核 및 呼吸器疾患, Vol. 16, No. 3:5~18, 1969.
- 7) 宋達鎬: 結核의 疫學的 母數; 抄譯, 結核 및 呼吸器疾患, Vol. 15, No. 1:31~35, 1968. (K. STYBLO & I. REIL: Epidemiological Parameters of Tuberculosis, Scandinavian Journal of Resp. Dis., Vol. 48:2, 1967).
- 8) 權彝赫: 公衆保健學, 서울, 東明社, 1966.
- 9) 朴宗煜: 結核患者의 治療能力 調査, 結核 및 呼吸器疾患, 26:45~49, 1967.
- 10) 張承七: 結核治療劑의 普及現況 및 그 藥理作用, 藥師公論, 1969. 7. 24日字(第106號) 6~7面.