保健所 新規登録結核患者의 社會醫學的 調査

大韓結核協會 · 結核研究院

裴 寅 喆 · 陳 炳 洹

=Abstract=

A Socio-medical Study on newly Registered Patients of Pulmonary Tuberculosis at Urban Health Centers

In Cheol Bae, M.P.H., Byong Won Jin, M.D.

The Korean Institute of Tuberculosis The Korean National TB Association

A socio-medical study was conducted with 748 tuberculosis (TB) patients newly registered at 9 health centers in Seoul City for 2 months, July and August 1976. They were questioned on 3 major points to obtain basic data contributing to improving the national TB programme as follows: 1) General characteristics, 2) Knowledge related with tuberculosis, 3) Previous chemotherapy and other subjects influenced on the treatment of tuberculosis.

When patients were newly registered at health centers, TB doctors obtained data by interviewing them with a prepared questionnaire paper. The results were as follows:

1) General Characteristics of the patients.

By sex, 65.4% were male and 34.6% female.

By age, 71.5% were 20-49 years-old group, which is specially significant because this age group is most active socially and in terms of labor production. 19 years or below accounted for only 13.5% and those 50 years and older were only 15.0%.

Among them, positive cases by initial sputum examination rated 39.2% and negative cases were 60.8%.

55.9% among them had received a middle school education or more and 44.1% had primary school background or below. A larger proportion or 64.2% of male patients had received a middle school education or more, of females, those having primary school background or below rated 59.9%.

By occupation at the time they were registered, no occupation totaled 31.3%, in male 18.0% and in female 56.4%. Merchant or salesman rated 12.3%, in male 17.2% and in female 3.1%. Official worker rated 11.0%, among male 13.5% and among female 6.2%, and industrial workers were 9.9%, among male 13.1% and among female 3.9%.

2) Knowledge related with tuberculosis

71.0% of respondents answered that TB is communicable disease, but 5.2% of them thought that it is hereditary. The higher the educational level, the greater was the correct understanding about the nature of tuberculosis. About 85% of college and high school educational group knew TB is a communicable disease, but in the illiterate group, it rated only 46.2%.

For the question as to whether TB is curable or not, 75.0% of respondents agreed with answer that it could be cured. 95.7% of college education group understood that it is curable, but of

illiterate group it rated only 51.6%.

For the question of the preventability of TB, those answering "yes" were 60.8% and others answered "no" or "don't know". College education group who answered "yes" rated 95.7%, but among illiterate group it was only 31.2%.

Those who know BCG, the preventive vaccine of TB, rated 29.5% and even among the college educated group, it was known only to 56.5%. In the illiterate group, only 4.3% knew of the BCG.

3) Previous chemotherapy and other subjects influencing the treatment of tuberculosis.

45.9% of the respondents had previous chemotherapy and 79.9% of these had received treatment less than 1 year. Of those respondents having had under one year of treatment, 65.0% had less than 3 months. By place where they had been treated, 93.3% among those receiving treatment at a pharmacy had received treatment less than 1 year and in the case of private clinics it rated 92.9%, but in the case of health centers it was only 44.6%.

Among the patient group who had received treatment less than 1 year, 81.0% had stopped taking drugs and 49.0% were continuing when they were registered at the health center.

Regarding motivation of discontinuing treatment, economical reason showed the highest rate with 29.7%, misunderstanding that they were cured and free from symptoms was 24.8%. It was remarkable that 59.2% among those who had received treatment at private clinics had been discontinued for economic reasons.

INH, PAS and SM for TB treatment had been taken by 94.6% of patients received previous chemotherapy. EMB, a secondary drug for TB treatment, had been taken by 49.2% of them and in pharmacy treatment group, it rated 59.6% with the highest proportion. Besides EMB among so called secondary drugs, 1321 rated 23.7% in general hospital treatment group, KM 38.6% in private clinic treatment group and RMP 22.3% in pharmacy treatment group.

When they received regimen or diagnosis, 52.8% had been informed that they should take drugs continuously at least for 1 year and over.

During treatment, those who had received any attention from physician or drug distributor rated 54.8% of the total. The highest proportion of them or 60.1% had been told that they should give up drinking and smoking. Information about regular drug taking, which is most important for TB treatment, had been given only to 36.2% of them while that about rest and nutrition rated 30% and over.

Physicians initiated discussion about economic capabilities with only 8.2% of the patients and beyond that only 25.3% of the patients asked the physician about treatment expenses. It was thought that patients were isolated from the physician.

I. 緒 論

1965, 1970, 1975年度の三次に 걸친 結核實態調査⁷⁾에서 全國結核有病率は 5.2%, 4.2%, 3.3%로 若干減少의 趨勢는 보이고 있으나, 아직도 患者는 100萬名이 넘을 것으로 推定되고 있다. 特히 結核은 慢性疾患으로 有病率, 死亡率이 높아 우리나라 保健問題中 가장 큰 比重을 차지하고 있으며 國家에서도 莫大한 豫算을 投入하여 保健所網을 통한 結核管理事業을 推

進하고 있으나, 中斷率이 높고 完治率이 매우 低調한 實情에 있으며 事業效率 増大를 위하여 努力을 倍加하지 않으면 안될 處地에 놓여 있다.

따라서 保健所 結核管理改善을 위하여는 多角的인 基礎資料의 蒐集과 分析을 통한 方案謀索이 必要하리라고 본다. 結核患者의 社會醫學的 背景에 對한 많은 調査가 있었으나 保健所에 新規登錄하는 患者의 登錄當時 狀況에 對해서는 別로 報告된 바가 없었다.

이에 著者等은 서울市 各 保健所에 새로이 登錄하는 一定期間의 患者들에 對하여 一般的인 特性, 教育程度

過去 治療歴, 治療 動機造成實態, 治療中斷 動機等 基礎的인 資料를 얻고자 本調査를 試圖하였으며, 이 資料들이 國家結核管理事業에 多少라도 도움이 될 수 있기를 바라는 바이다.

Ⅱ. 調査方法 및 對象

가. 調査對象

서울 市內 9個保健所에 1976年 7,8月 2個月동안 新規登錄하는 患者 748名을 對象으로 하였다.

나. 調査方法

本 調査를 위하여 各 該當保健所 結核擔當醫師에게 事前教育을 시키고 新規登錄하는 患者 面談時 別途 準備된 調査書에 依據 調査토록 하였으며, 一定 期間마다 各 保健所를 訪問하여 調査時 發生하는 諸問題點을 補正하거나 電話를 利用하여 調査時 疑問되는 點을 著者等에게 問議하여 解決되도록 하였다.

Ⅲ. 調査成績 및 考按

가. 一般의 特性

1) 年令 및 性別分析(Table 1)

新規登錄患者의 性別分布는 男子가 65.4% (489名), 女子가 34.6% (259名)으로 男子가 女子의 거의 2배에 達하였다. 이는 金¹⁾, 房²⁾, 朴³⁾, 日本⁴⁾, T. Shimao⁸⁾ 등의 成績과 비슷하였으며, 이러한 현상은 男子가 女子보다 生活與件이나 活動量으로 보아 結核에 暴露되는 比率이 높은 데에 緣由되는 것으로 본다.

한편 年令別로는 20~29歲가 가장 많아 32.0%, 다음이 30~39歲의 22.3%로서 20,30代가 全體의 54.3%로 過半數를 占하고 있으며 20~49歲群이 71.5%, 50歲以上이 15%로 大部分이 生産年令層이었으며, 이러한 樣相은 男女가 거의 同一하였다.

이는 朴³⁾, 金⁵⁾의 成績과는 거의 비슷했으나 日本⁴⁾

Table 1. Age Distribution by Sex and Result of Sputum Exam.

Age	Sex Result of Sp. Exam.	Total			Male			Female		
		Total. (%)	Positive	Negative	Sub-T. (%)	Positive	Negative	Sub-T. (%)	Positive	Negative
Total < % >		748(100) <100>	293 <39.2>	455 <60.8>	489(100) <100>	189 <38.7>	300 <61.3>	259(100) <100>	104 <40.2>	155 <59.8>
0~ 9		—	—	—	—	—	—	—	—	—
10~19		101(13.5)	42	59	59(12.0)	25	34	42(16.2)	17	25
20~29		239(32.0)	77	162	147(30.1)	51	96	92(35.5)	26	66
30~39		167(22.3)	72	95	104(21.3)	43	61	63(24.3)	29	34
40~49		129(12.2)	52	77	97(19.8)	37	60	32(12.4)	15	17
50~59		69(9.2)	29	40	46(9.4)	16	30	23(8.9)	13	10
60 & Over		43(5.8)	21	22	36(7.4)	17	19	7(2.7)	4	3

의 1976年度 保健所 新規登錄患者中 20~49歲 42.0%, 50歲 以上 50.1%, T. Shimao⁸⁾의 20~49歲 40.5%, 50歲以上 51.1%, Thompson⁹⁾의 療養所 結核死亡者 檢屍結果인 20~49歲 11.3%, 50歲以上 87.7%等 外國의 例에서 患者의 分布가 老年層으로 移行하고 있는 實情과는 顯著한 差異를 보여주었다.

登錄當時 咯痰檢査結果 陽性이 39.2%, 陰性이 60.8%로 陰性이 陽性의 1.6배에 達하고 있는 바, 保健社會部¹²⁾의 年未 登錄患者分布比(서울)인 50%, 50%와는 差異를 보여주었다. 이는 陽性患者의 登錄期間이 길고 長期治療者가 累積된 때문으로 본다.

2) 教育程度(Table 2)

全般的으로 男子群이 女子群의 學歷보다 훨씬 높았는데, 이는 우리나라 國民의 學歷分布 一般現象으로 본다.

男子에 있어서는 高等學校學歷群이 29.9%로 가장 많았고 다음이 國民學校 26.2%, 中學校 25.4%順이고 大學과 無學이 9.0%, 9.6%로 가장 낮았다.

한편 女子에 있어서는 國民學校가 42.1%로 가장 많고 中學校 20.1%, 高等學校 19.3%, 無學이 17.8%, 大學이 0.8%의 順이었다.

이는 朴³⁾의 報告와 類似하였고 丁⁶⁾의 報告成績보다는 多少 높은 것으로 나타났으나 顯著한 差異는 나타나지 않았다.

Table 2. Educational Background by Sex

sex	Education	Total	College or University	Highschool	Middle school	Primary School	No Education
Total		748	46	196	176	237	93
%		100	6.1	26.2	23.5	31.7	12.4
Male		489	44	146	124	128	47
%		100	9.0	29.9	25.4	26.2	9.6
Female		259	2	50	52	109	46
%		100	0.8	19.3	20.1	42.1	17.8

※ Including all who gave up a course halfway and graduated.

3) 職業別 分布 (Table 3)

無職이 31.3%로 가장 많고 다음이 商業 12.3%, 社員 및 公務員이 11.0%, 工業이 9.9%, 學生이 7.6% 등이었다.

男子에 있어서는 無職이 18.0%, 商業이 17.2%로 높은 便이고 農業이 3.3%로 가장 낮았으며 女子에 있어

서는 無職이 56.4%로 過半數를 차지하고 있고 學生이 7.3%, 社員 및 公務員이 6.2%로 比較的 높은 便이었으며 農業이 0.8%로 가장 낮았다. 朴³⁾의 報告에 依하면 男女 無職率이 各各 51.7%, 79.2%인 것에 比하여 男女 共히 無職率이 顯著히 낮게 나타났는 바, 이는 本調査가 保健所에 新規登錄하는 患者를 對象으로

Table 3. Occupation of Patients by Sex

Sex	Occupation	Total	Official Worker	Merchant or Salesman	Industrial Worker	Farmer	Pupil or Student	Others	No Occupation
Total		748	82	92	74	18	57	191	234
%		100	11.0	12.3	9.9	2.4	7.6	25.5	31.3
Male		489	66	84	64	16	38	133	88
%		100	13.5	17.2	13.1	3.3	7.8	27.2	18.0
Female		259	16	8	10	2	19	58	146
%		100	6.2	3.1	3.9	0.8	7.3	22.4	56.4

Table 4. Knowledge about Tuberculosis

Answer	Education	Total	College or Univ.	High School	Middle School	Prim. School	No Education
Total		748	46	196	176	237	93
%		100	100	100	100	100	100
Nature of TB	Communicable Disease	531	39	168	133	148	43
	%	71.0	84.8	85.7	75.6	62.4	46.2
	Hereditary Disease	39	4	11	10	10	4
	%	5.2	8.7	5.6	5.7	4.2	4.3
	Unknown	178	3	17	33	79	46
	%	23.3	6.5	8.7	18.8	33.3	49.5
Curability of TB	Possible	561	44	175	131	163	48
	%	75.0	95.7	89.3	74.4	68.8	51.6
	Impossible or unknown	187	2	21	45	74	45
	%	25.0	4.3	10.7	25.6	31.2	38.4
Prevent ability of TB	Possible	455	44	141	111	130	29
	%	60.8	95.7	71.9	63.1	54.9	31.2
	Impossible or unknown	293	2	55	65	107	64
	%	39.2	4.3	28.1	36.9	45.1	68.8

하였고, 이들중 過半數가 처음으로 結核임을 알게된 患者들이기 때문에 이미 結核患者로 登錄되어 治療를 받고 있는 患者를 對象으로 調査한 成績보다는 無職率 이 훨씬 낮게 나타난 것으로 생각된다.

나. 結核에 對한 知識度

1) 結核의 傳播方法 (Table 4)

結核을 遺傳으로 믿는 患者가 5.2%로서 金⁵⁾의 24.1%, 丁⁶⁾의 30.1%에 比하며 顯著히 낮았으나 傳染病이라고 明確히 대답한 患者는 71.0%로서 金⁵⁾의 70.1%와는 類似하였고 丁⁶⁾의 54.5%보다는 높은 것으로 나타났다.

學歷別로 보면 學歷이 높을수록 認知度가 높은 것으로 나타났으며 高等學校以上 學歷群에서는 約 85%가 傳染病이라고 答辭한 反面 無學에서는 46.2%에 不過하고 傳染病인지 遺傳病인지 모르겠다가 49.5%나 되었다. 그러나 丁⁶⁾의 成績에 비하면 結核이 傳染病이라는 事實에 對한 認知度가 全般的으로 相當히 높아진 것으로 나타났다.

2) 結核의 治療可能性 (Table 4)

結核은 完治될 수 있는가라는 질문에 肯定이 75%이

고 學歷이 높을수록 肯定的임을 볼 수 있었다. 이는 丁⁶⁾의 報告와 類似하나 國民學校以上 學歷群別 肯定率은 丁⁶⁾의 成績보다 다소 낮은 傾向을 보여 주었다.

한편 金¹⁰⁾의 中高等學校 在學生의 結核患者의 結核完治에 對한 認知度를 보면 中學校가 63.5%, 高等學校 778%.로 本調査成績보다 훨씬 낮은 것으로 나타났는 바, 이는 學校保健教育面에서 再考해야 할 問題點이 아닌가 생각한다.

3) 結核豫防可能性과 BCG 에 對한 認知度 (Table 4. 5)

結核은 豫防할 수 있는 질병인가라는 질문에 肯定이 全患者의 60.8%였고 大學學歷群에서는 95.7%로 매우 높은 反面 無學에서는 31.2%에 不過하였다.

특히 結核豫防藥인 BCG 에 對한 認知度는 29.5%로 大學學歷群이 56.5%로 比較的 높고 다음이 高等學校 45.4%, 中學校 33.0%, 國民學校 18.6%順이었으며 無學이 4.3%로 가장 낮았다.

調査方法是 다르나 BCG 를 가장 效果的인 結核豫防方法으로 答辭한 수가 19.9%인 金⁵⁾, 11.2%로 나타난 金¹⁰⁾의 報告와는 깊은 關聯性이 있는 것으로 보며 丁⁶⁾의 72.0%와는 顯著한 隔差를 보인 것은 그 要因이 어

Table 5. Knowledge about the Existence of BCG for Preventing TB

Answer \ Education	Total	College or University	High School	Middle School	Primary School	No Education
Total	748	46	196	176	237	93
%	100	100	100	100	100	100
Known	221	26	89	58	44	4
%	29.5	56.5	45.4	33.0	18.6	4.3
Unknown	527	20	107	118	193	89
%	70.5	43.5	54.6	67.0	81.4	95.7

Table 6. Effective Method for the Treatment of TB

Answer \ Education	Total	College or University	High School	Middle School	Primary School	No Education
Total	1,005	49	271	231	354	100
%	100	100	100	100	100	100
Nutrition	188	11	50	55	53	19
%	18.7	22.4	18.5	23.8	15.0	19.0
Rest or Relaxation	180	5	30	25	133	7
%	17.9	10.2	11.1	10.8	31.9	7.0
Hospitalization	20	2	8	3	7	—
%	2.0	4.1	3.0	1.3	2.0	—
Drug Taking	486	26	150	111	138	61
%	48.4	53.1	55.4	48.1	39.0	61.0
Others	131	5	33	37	43	13
%	13.0	10.2	12.2	16.0	12.1	13.0

No fo Patients answeredd : 748

데에 있는지 알 수 없었다.

過去 15年 동안 國家結核管理事業의 一環으로 實施해 온 BCG 接種에 對한 認識度가 이렇게 낮은 것은 事業 實施 內容面에서 再考해 보아야 할 것으로 본다.

4) 効果의인 結核治療方法 (Table 6)

効果의인 結核治療方法을 服藥이라고 제대로 答辨한 應答數가 48.4%로 가장 많았는데 學歷別로 보면 無學이 61.0%로 가장 많고 다음 高等學校 55.4%, 大學校 53.1%, 中學校 48.1%, 國民學校의 39.0%의 順이었다. 한편 營養, 安靜으로 應答한 數가 各各 18.7%, 17.9%로 相當히 높은 比率을 찾아하고 있었고 入院 2.0%, 其他 13.0%로 나타났다.

특히 本成績에 依하면 無學群에서는 服藥 61.0%, 安靜 7.0%, 營養 19.0%인데 比하여 大學學歷群에서는 服藥 53.1%, 安靜 10.2%, 營養 22.4%로 높은 學歷群에서 오히려 바람직하지 못한 結果를 보여주었는데 이것 역시 學校保健教育에 問題點이 있는 것으로 생각된다.

다. 結核治療와 關係되는 諸事項

1) 過去治療歷 (Table 7)

過去治療歷이 있는 患者는 全調査對象患者의 45.9%로 陳¹¹⁾의 47.3%와 類似하였으며, 이 중 1年以上이

20.1%, 1年未滿이 79.9%나 되었다.

治療機關別로 보면 藥局治療經歷者가 35.0%로 가장 많고 다음이 保健所 21.6%, 個人病院 20.4%, 綜合病院 19.8%, 其他 3.2%等이었다.

治療機關別 治療期間分布를 보면 綜合病院은 1年以上 20.6%, 1年未滿 79.4%였는데, 이 중 66.7%는 3個月未滿 經歷者였으며, 個人病院은 1年以上 7.1%, 1年未滿 92.9%였고 이 중 67.7%는 3個月未滿의 治療經歷者였다. 한편 保健所는 1年以上이 55.4%로 이들 大部分은 轉入 新規登録의 境遇로 생각되며 1年以內는 44.6%로 타기관에 비하여 매우 낮았으며, 이 중 3個月未滿은 57.6%였다. 藥局은 1年以上이 6.7%에 不過하고 1年未流이 93.3%로 大部分이었으며 이 중 65.2%가 3個月未滿 經歷者였다. 全般的으로 1年未滿 治療經歷者中 65.0%가 3個月未滿 經歷者로서 治療開始 또는 治療期間中의 動機造成 및 長期治療持續에 對한 事前考慮없이 治療를 始作함으로써 나타나는 現象으로 본다.

一年以內 治療經歷者中 81.0%는 治療中斷者이고 29.0%는 服藥中 保健所에 登錄하러 온 患者였다. 특히 綜合病院에서 27.8%, 個人病院에서 24.6%가 治療를 받다가 保健所에 登錄하러 온 患者들로서 經濟的인 事由로 中斷者가 많은 점을 考慮할 때 이 境遇도 經濟

Table 7. Distribution by Duration of Prev. Chemotherapy and Reason Dropped-out

Institute		Total	General Hospital	Private Clinic	Health Center	Pharmacy	Others
Duration or Reason							
Total		343	68	70	74	120	11
%		100	100	100	100	100	100
1 year & over		69	14	5	41	8	1
%		20.1	20.6	7.1	55.4	6.7	9.1
Sub-total		274	54	65	33	112	10
%		79.9	79.4	92.9	44.6	93.3	90.9
		(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)
less than 3ms.		178	36	44	19	73	6
%		(65.0)	(66.7)	(67.7)	(57.6)	(65.2)	(60.0)
4~12ms		96	18	21	14	39	4
%		(35.0)	(33.3)	(32.3)	(42.4)	(34.8)	(40.0)
less than 1 year	No. dropped-out (%)	222 (81.0)	39 (72.2)	49 (75.4)	30 (90.9)	94 (83.9)	10 (100)
	<%>	<100>	<100>	<100>	<100>	<100>	<100>
Direction of physician		25	6	6	3	9	1
<%>		<11.3>	<15.4>	<12.2>	<10.0>	<9.6>	<10.0>
Missunderstandig Cured or free from symptom		55	8	13	9	25	—
<%>		<24.8>	<20.5>	<26.5>	<30.0>	<27.7>	—
Economic Cause		65	11	29	3	21	1
<%>		<29.7>	<28.2>	<59.2>	<10.0>	<22.3>	<10.0>
Others		77	14	1	15	39	8
<%>		<34.7>	<35.9>	<2.0>	<50.0>	<41.5>	<80.0>

的인 理由에서 治療機關을 옮긴 것이 아닌가 생각된다.

1年未滿 治療中斷者 222名中 經濟的인 事由가 29.7%로 가장 많고 完治誤認 또는 症勢의 消失로 인한 것이 24.8%였으며 治療者 또는 投藥者의 指示에 依한 것도 11.3%나 되었다. 特히 個人病院 治療中 經濟的인 事由로 中斷한 患者가 59.2%나 되고 綜合病院의 境遇가 28.2%, 藥局의 境遇도 22.3%나 되어 事前에 患者의 經濟的인 狀態에 對한 充分한 考慮後 治療에 臨하는 것이 治療失敗者 發生을 줄이는데 도움이 될 것이라는 점은 示唆해 주었다.

2) 結核治療藥 使用 實態 (Table 8)

一般 醫療機關 또는 藥局等を 通하여 購得한 治療藥劑가 무엇인가라는 質問에 治療經歷者 343名中 53.9%인 185名이 應答하였다.

이들중 94.6%인 175名이 INH, PAS, SM의 使用 經歷이 있고 所爲 二次藥劑의 使用實態를 보면 EMB가 49.2%로 使用率이 가장 높고 다음이 KM 22.7%, RMP 16.8%, 1321 10.3%, PZA 1.6%, CS 1.1%의 순이었다.

治療機關別로 보면 綜合病院의 境遇 EMB 39.5%,

Table 8. Experienc of Taking Therautic Drugs in the Past

Drug	Institute	Total	Genera Hospital	Private Clinic	Pharmacia	Others
No. of pts. answered		185	38	44	94	9
%		100	100	100	100	100
I. P. S.		175	36	42	89	8
%		94.6	94.7	95.5	94.7	88.9
EMB		91	15	19	56	1
%		49.2	39.5	43.2	59.6	11.1
PZA		3	1	—	2	—
%		1.6	2.6	—	2.1	—
1321		19	9	3	6	1
%		10.3	23.7	6.8	6.4	11.1
KM		42	5	17	19	1
%		22.7	13.2	38.6	20.2	11.1
RMP		31	6	3	21	1
%		16.8	15.8	6.8	22.3	11.1
CS		2	—	1	—	1
%		1.1	—	2.3	—	11.1

1321 23.7%, RMP 15.8%, KM 13.2%, PEA 2.6% 등이며 個人病院은 亦是 EMB가 43.2%로 가장 높고 KM이 38.6%로 다음이며 1321과 RMP가 共히 6.3% CS가 2.3%였다. 藥局의 境遇는 EMB 59.6%, RMP 22.3%, KM 20.2%, 1321 6.4%, PZA 2.1%였다.

全般的으로 二次藥劑中에서 EMB의 使用率이 가장 높으며 EMB以外의 二次藥劑 使用實態를 보면 個人病院에서는 KM이 38.6%로 가장 높은 反面 綜合病院에서는 1321이 23.7%로 가장 높았고 藥局에서는 RMP가 22.3로 가장 높았다.

本 調査에서 治療中斷者中 30%가 經濟的인 事由로 中斷한 점과 위¹³⁾의 長期入院患者中 過去에 二次藥을 服用하지 못한 理由가 經濟的인 形便에 因이라고 答辨한 患者가 47.6%나 된 점을 考慮할 때 二次藥劑의 處方이나 使用勸誘에 있어서는 患者가 規定된 期間동안 藥劑를 제대로 사용할 수 있는 經濟的인 能力이 있는가

를 반드시 알아본 후에 措置해야 할 것으로 본다.

3) 一年以上 服藥指示 與否 (Table 9)

診斷 또는 處方時 最少 一年以上은 藥을 服用해야 한다는 指示를 받은 患者가 全 治療經歷者의 52.8%였고 全혀 받은 적이 없다는 患者가 35.9%나 되었다.

治療機關別로 보면 그 機關에서 治療를 받은 患者中 1年以上 服藥指示를 받은 境遇는 保健所가 67.6%로 가장 높고 綜合病院이 60.3%로 다음이며 個人病院과 藥局이 各各 47.1%와 44.2%로 가장 낮았다. 그러한 指示가 없었다고 答辨한 境遇는 藥局이 47.5%로 가장 높고 다음이 個人病院 35.7%, 綜合病院 29.4%, 保健所 20.4%의 順이었다.

結核治療에서 가장 重要時되는 一定期間以上の 規則的인 服藥에 대한 動機造成이 잘 되지않고 있는 점은 成功的인 結核管理目標達成을 위하여 커다란 문제점의 하나인 바 結核患者를 다루는 모든 機關이나 國民弘報

Table 9. Information to take drugs for 1 year and over at least when they give regimen and diagnose

Answer	Institute	Total	General Hospital	Private Clinic	Health Center	Pharmacy	Others
Total		343	68	70	74	120	11
%		100	100	100	100	100	100
Yes		181	41	33	50	53	4
%		52.8	60.3	47.1	67.6	44.2	36.4
No		123	20	25	15	57	6
%		35.9	29.4	35.7	20.3	47.5	54.5
Un-Known		39	7	12	9	10	1
%		11.4	10.3	17.1	12.2	8.3	9.1

活動을 통해서 強調되어 患者는 勿論 一般國民들에게 잘 認識될 수 있도록 하여야 할 것이다.

4) 治療途中 注意指示 與否 및 그 內容 (Table 10)

治療途中 治療者로부터 治療에 必要한 어떤 注意 또는 指示를 받은 일이 있는가라는 質問에 있다고 대답한 患者는 全體의으로 54.8%, 그런 일이 없었다는 환자가 32.4%였다.

治療機關別로는 注意指示를 받은 患者가 保健所의 境遇 62.2%로 가장 많고 다음이 藥局의 53.3%, 個人病院의 52.9%, 綜合病院의 51.5%의 順이었다.

注意指示를 받은 적이 있는 患者中 그 內容에 따라 分類해보면 다음과 같다.

全體의으로 禁煙 또는 禁酒토록 指示한 數가 60.1%

로 過半數였고 다음이 規則的인 服藥 36.2%, 休養이 31.4%, 榮養이 29.8%의 順이었으며 入院 1.6%, 其他 18.6% 등이었다.

綜合病院의 境遇 禁酒, 禁煙 60.0%, 規則的 服藥 40.0%, 休養 28.6%, 榮養 14.3%, 入院 2.9%, 其他 22.9%였고 保健所도 禁酒, 禁煙이 63.0%로 가장 높고 다음이 規則的인 服藥 43.5%, 休養 19.6%, 榮養 17.4%, 其他 13.5%의 順이었다. 한편 藥局의 境遇는 規則的인 服藥은 20.3%에 不過하고 禁酒, 禁煙이 65.5%, 營養이 45.3%, 休養이 29.7%나 되었다. 入院이 3.1%, 其他가 25.0%이었다.

結局 結核治療의 가장 重要한 指示인 規則的인 服藥에 對한 指示가 全體的으로 36.2%에 不過하고 禁酒,

Table 10. Calling any Attention to Treatment on the way

Answer	Institute	Total	General Hosp.	Private Clinic	Health Center	Pharmacy	Others
Total		343	68	70	74	120	11
%		100	100	100	100	100	100
Sub-Total		188	35	37	46	64	6
%		54.8	51.5	52.9	62.2	53.3	54.5
(%)		(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)
Regular Drug Taking		68	14	19	20	13	2
(%)		(36.2)	(40.0)	(51.4)	(43.5)	(20.3)	(33.3)
Yes Give up Drink or Smoking (%)		113	21	16	29	42	5
		(60.1)	(60.0)	(43.2)	(63.0)	(65.6)	(83.3)
Rest (%)		59	10	14	9	19	6
		(31.4)	(28.6)	(37.8)	(19.6)	(29.7)	(100.0)
Nutrition (%)		56	5	8	8	29	6
		(29.8)	(14.3)	(21.6)	(17.4)	(45.3)	(100.0)
Hospitalization and others (%)		38	9	6	5	16	0
		(20.0)	(25.7)	(16.2)	(13.5)	(25.0)	(0)
No		111	22	24	15	46	4
%		32.4	32.4	34.3	20.3	38.3	36.4
Unknown		44	11	9	13	10	1
%		12.8	16.2	12.9	17.6	8.3	9.1

禁煙, 休養, 營養 等に 오히려 重點을 두어 指示되고 있다는 점은 結核治療에 있어 問題點의 하나로 생각된다. 더군다나 國家結核管理事業을 擔當하고 있는 一線機關인 保健所에서까지도 禁酒, 禁煙에 對한 指示는 63.0%나 되고 規則的인 服藥이 43.5%에 그치고 있는 점은 要員들의 資質 및 訓練面에서 再考해보아야 할 것으로 본다.

5) 患者의 經濟事情에 對한 考慮 (Table 11)

一年以內 治療를 中斷한 患者中 綜合病院, 個人病院, 藥局에서 治療를 받은 患者 182名에 對하여 治療時患者의 經濟形便에 對하여 質問을 받았거나 相議한 일이 있는가를 알아 보았다.

治療者가 患者에게 물어 본 경우는 8.2%에 不過했고 그렇지 않은 경우가 83.5%의 大多數였으며 無應答이 8.2%였다. 治療機關間에는 大體로 같은 傾向을 보여주었다. 卽, 治療者가 患者의 經濟的 與件을 考慮하여 處方을 하거나 治療를 시작하는 일이 매우 적다는

말이다. 이것은 1年以內 治療中斷의 29.8%가 經濟的인 理由였음을 想起할 때 治療의 成功을 爲해서는 治療를 맡은 사람들이 좀더 觀心을 가지고 治療에 臨해야 할 것을 말해 주는 것이라고 생각된다.

한편 患者가 治療者에게 經濟的인 問題를 論議한 例는 25.3%로 醫師가 患者에게 물어 본 경우보다 다소 높기는 하나 滿足할만한 水準은 아니라고 보며 治療者와 患者사이에 보다 密接한 人間關係가 切實히 要請됨을 보여주었다.

患者가 治療費用에 對한 論議를 한 境遇가 藥局에서 治療를 받았던 患者中에서 34.0%로 가장 높은 比率을 나타내고 있는 것에 比하여 綜合病院과 個人病院의 境遇는 各各 17.9%와 14.3%에 不過하여 一般的으로 藥局과 住民들의 親密度가 比較的 높은 反面 醫療機關의 治療者와 患者사이는 많은 距離感이 있음을 示唆해 주는 것이라 하겠다.

Table 11. Consideration or consulcation about Patients' Economic' State between physician and patient who dropped out less than 1 year,

Answer		Total	General Hospital	Private Clinic	Pharmacy
Total %		182 100	39 100	49 100	94 100
Physician to Patient	Yes %	15 8.2	3 7.7	4 8.2	8 8.5
	No %	152 83.5	32 82.1	41 83.7	79 84.0
	No Answer %	15 8.2	4 10.3	4 8.2	7 7.4
Patient to Physician	Yes %	46 25.3	7 17.9	7 14.3	32 34.0
	No %	128 70.3	32 82.1	40 81.6	56 59.6
	No Answer %	8 4.4	—	2 4.1	6 6.4

IV. 結 論

保健所に 新規登錄하는 患者의 社會醫學的 背景을 把握하고자 서울市內 9個保健所に 新規登錄하는 患者 748名을 對象으로 初回相談時 미리 準備된 設問紙로 調査하여 다음과 같은 結果를 얻었다.

1. 調査對象의 一般的인 特性

性別分布는 男子 65.4%, 女子 34.6%였으며 年齡別로는 20歲未滿이 13.5%, 生産年齡層인 20~49歲가 71.5%, 50歲 以上이 15.0%였다.

咯痰檢査 結果는 陽性 39.2%, 陰性 60.8%였고 男女 共히 비슷한 分布를 보였다.

學歷은 國民學校以下가 44.1%, 高等學校 26.2%, 中學校 23.5%였고 大學이 6.1%로 가장 적었다. 男子의 경우 國民學校以下가 35.2%, 大學이 9.0%인 反面, 女子에 있어서는 國民學校以下가 59.9%로 過半數이고 大學은 0.8% 不過하였다.

職業은 無職이 31.3%로 가장 많았는데 男子는 18.0%인 反面 女子는 56.4%나 되었다.

2. 結核에 對한 知識度

結核을 傳染病으로 바로 알고 있는 患者가 71.0%,

遺傳病이라고 應答한 數가 5.2%였고 學歷이 높을수록 을바로 인식하고 있었다.

結核은 治療될 수 있다는 答辨이 75.0%였는데 大學 學歷群에서는 95.7%인 反面, 無學歷群에서는 51.6%에 不過하였다.

結核은 豫防할 수 있다는 答辨이 60.8%에 不過하였고 結核豫防藥인 BCG 를 알고 있는 患者는 29.5%에 지나지 않았으며, 特別 無學歷群에서는 4.3%에 不過하여 BCG 에 對한 認知度가 極히 低조한 것으로 나타났다.

治療에 있어 服藥이 가장 効果的이라고 答辨한 수는 48.4%이고 營養, 休養 安靜等이 36.6%나 되었다. 服藥이라는 應答은 無學歷群에서 61.0%로 가장 높았고 學歷群에서 오히려 낮게 나타났다.

3. 結核治療와 關係되는 諸事項

過去治療經歷者는 全對象의 45.9%였고, 이중 1年未滿經歷者가 79.9%였으며, 이들 중 65.0%는 三個月未滿經歷者였다.

1年未滿治療經歷者中 81.0%는 中斷者였는데 이들중 29.7%는 經濟的인 事由이고 24.8%는 完治誤認 또는 症狀消失로 인한 것이었다. 經濟的인 事由에 依한 中斷은 個人病院治療群에서 59.2%로 가장 높았다.

INH, PAS, SM 의 使用經歷은 總過去治療經歷者中 大部分인 94.6%였고 二次藥劑인 EMB 의 使用歷이 49.2%나 되었다. 그외의 二次藥劑使用歷은 綜合病院의 1321 23.7%, 個人病院의 KM 38.6%, 藥局의 RMP 22.3%등이 상당히 높은 比率을 보여주었다.

診斷 또는 處方時 一年以上 服藥指示를 받은 患者가 52.8%에 不過하였다.

治療期日中 治療에 對한 注意指示를 받은 수는 54.8%였고 그 內容을 보면 禁酒·禁煙이 60.1%로 가장 많고 規則的服藥指示는 36.2%에 不過한 反面, 安靜休養, 營養에 對한 指示가 各各 31.4%와 29.8%나 되었다.

醫師가 患者의 經濟事情을 考慮한 것은 8.2%, 患者가 醫師에게 經濟的인 負擔關係를 議論한 것도 25.3%

에 不過하여 治療者와 患者사이의 協調狀態가 극히 不良한 것으로 나타났다.

參 考 文 獻

1. 金大奎: 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 13(1):71, 1966.
2. 房基文: 肺結核新患者에 對한 社會醫學的 調查, 結核 및 呼吸器疾患, 13(1):1, 1966.
3. 朴亨鍾外 5人: 結核治療患者에 對한 社會醫學的 調查研究, 結核 및 呼吸器疾患, 8(2):5, 1971.
4. 日本結核豫防會: 結核의 統計 1977, p.59. 1977.
5. 金大奎外 4人: 結核菌 陽性患者에 對한 社會醫學的 考察, 結核 및 呼吸器疾患, 21(1):3, 1973.
6. 丁洛珍: 韓國成人의 結核에 對한 知識, 態度 및 實踐, 結核 및 呼吸器疾患, 18(4):5, 1971.
7. 大韓結核協會: 大韓民國 結核實態調查書, 1965, 1970, 1975.
8. T. Shinao外 3人: A Study on the Mode of Detection of Newly Registered Pulmonary Tuberculosis Patients with Special Reference to their Symptoms, Reports on Medical Research Problems of the I.A.T.A., Vol.22, 1974.
9. Thomson, J.R.; Pulmonary Tuberculosis in the aged, *Am Rev. of Resp. Dis.*, 82; 682, 1960.
10. 金京子外 1人: 서울 시내 학생 결핵등록자에 대한 사회의학적 조사연구, 結核 및 呼吸器疾患, 22(3):119, 1975.
11. 陳炳洹: 都市結核患者의 過去 治療經歷別 藥劑耐性 狀態에 關한 研究, 結核 및 呼吸器疾患, 22(1):5, 1975.
12. 保健社會部: 保健社會部 統計年報, 1977.
13. 위자형 外 1人: 장기입원 폐결핵환자의 사회의학적 배경에 관한 조사연구, 結核 및 呼吸器疾患, 21(1):25, 1974.