

포스터 I-5

제 목	국 문	만성질환 유병률 추정을 위한 지역사회 건강진단조사				
	영 문	Estimation of the prevalence of chronic disease in community				
저 자 및 소 속	국 문	이순영, 한근식 ¹ , 김영옥 ² , 김혜경 ³ , 민병현 ⁴ , 박주원, 이연경 아주의대 예방의학교실, 한신대학교 전산통계학과 ¹ , 동덕여자대학교 식품영양학과 ² , 구리시 보건소 ³ , 아주의대 정형외과학교실 ⁴				
	영 문	Soon Young Lee, Kun Sik Han ¹ , Young Ok Kim ² , Hae Kyung Kim ³ , Byunghyun Min ⁴ , Ju Won Park, Yeon Kyung Lee Dept. of Preventive Medicine, School of Medicine, Ajou University, Hanshin University ¹ , Dong Duck Women's University ² , Kuri Health Center ³ , Dept. of Orthopedics, School of Medicine, Ajou University ⁴				
분 야	역 학	발 표 자	이 순 영			
발 표 형식	포스터	발 표 시간				
진 행 상 황	연구완료 (<input checked="" type="radio"/>), 연구중 (<input type="radio"/>) → 완료 예정 시기 :	년 월				
1. 연구 목적						
본 연구는 한 지역사회를 대상으로 건강진단조사의 모형을 기획하고 수행하므로 써 지역의 대표성 있는 주요 만성질환의 유병률을 생산하고자 1997년도에 구리시에 서 수행된 건강진단조사 결과의 기초분석이다. 따라서 고혈압, 당뇨, 내당력부전 (IGT), 고지혈증, B형간염항원 양성, 비만, 빈혈, 골다공증 및 퇴행성관절염 등 주요 만성질환의 대표성 있는 유병규모를 제시하는데 구체적인 목적이 있다.						
2. 연구 방법						
가. 조사대상자 : 'K'시 거주민 만 20세 이상 69세 이하의 전체 구리시민을 대상으 로 가구 수에 비례하는 확률로 표본조사구를 계통 추출하였으며, 응답률 약 60%를 예상하여 1,656명을 표본대상자로 과추출하였다.						
나. 현지조사 : 'K'시 8개동 11개의 장소에서 한 장소당 평균 2일씩 오전 6시에서 오후 10시까지 이동조사센터를 운영하였다.						
다. 조사과정 : 조사과정은 · 접수 및 예약확인 → · 공복상태확인 → · 동의서 작성 → · 1차 채혈 → · 포도당 쟁취 → · 건강행태 설문 → · 혈압측정 및 문진 → · 신 체계측 → · 심전도 측정 → · 골밀도 측정 → · 자궁암 검사 → · 2차 채혈(혈당검 사) → · 마무리 면접조사 → · 현지 검사수행 및 검체운송 → · 검체 처리 및 자 료분석 순으로 표준화하였다.						

라. 유병률 추정 : 질환별 유병률은 성별, 연령별로 각각 추정한 후 1997년도 구리시 인구를 표준인구로하여 각각의 질병 유병률을 추정하였다.

3. 연구결과

가. 조사대상자 : 표본대상자 1,656명 중 조사대상자는 854명(남자:339명, 여자:515명)으로 응답률은 52.4% 이었다. 표본대상자 중 조사에 참여하기로 한 1차 예약자는 표본대상자의 67%이었으며 이중 78.5%가 조사에 참여하였다. 조사대상자들의 전체 검사완료율은 91.1%이었다.

나. 만성질환 유병률 : 구리시 20세-69세 주민 중 남성의 만성질환 유병률은 고혈압 18.0%(CI₉₅:13.9-22.0), B형간염 항원 양성률 9.8%(CI₉₅:7.7-11.9), 내당력부전증 8.7%(CI₉₅:8.7-11.7), 당뇨 6.1%(CI₉₅:3.6-8.7), 빈혈 2.7%(CI₉₅:1.0-4.4), 고지혈증 3.4%((CI₉₅:1.5-5.4), 퇴행성관절염 2.0%(CI₉₅:0.4-3.7) 및 비만 1.3%(CI₉₅:0.1-2.5)으로 추정되었다.

여성의 질환별 유병률은 골다공증 22.5%(CI₉₅:18.9-26.0), 내당력부전증 17.3%(CI₉₅:14.0-20.5), 빈혈 12.8%(CI₉₅:9.9-15.6), 고혈압 11.6%(CI₉₅:8.8-14.3), 퇴행성관절염 6.6%(CI₉₅:4.3-8.9), B형간염항원 양성률 5.8%(CI₉₅:4.2-7.4), 당뇨 5.2%(CI₉₅:3.3-7.2), 고지혈증 3.5%(CI₉₅:1.9-5.0)로 추정되었다.

4. 고찰

본 연구에서 제시된 만성질환 유병률을 기초로 볼 때 'K'시 20세 이상 69세 이하 성인에 있어 남성에서는 고혈압 유병률이 가장 높고, 여성에서는 골다공증과 내당력부전증을 포함한 당뇨 유병규모가 가장 큰 것으로 판단된다.

지역사회의 만성질환 유병률을 추정하기 위한 목적으로 하는 지역사회 중심의 건강진단조사는 상당한 예산과 노력이 투자되어야 하는 제한점이 있어 수시로 조사하여 연구와 정책에 반영하기에는 어려움이 있고 또 효율적이지도 못하다. 따라서 이상의 현지조사결과를 기초로 2차자료인 의료보험 및 건강진단자료과의 비교분석을 통한 건강 및 질병수준의 추정이 병행되어야 할 것으로 생각된다.