

人口問題와 家族計劃

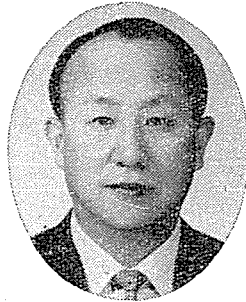
韓國人の 總人口 世界 第20位

可妊 女性 人口 해마다 48萬餘씩 늘어나

人口密度 世界 1位 육박

- ……○ 國內外를 막론하고 人口에 관한 문제는 과거 어느때 보다도 중요한 화 ○……
- ……○ 제가 되었다. 爆發的으로 늘어나는 人口問題를 해결하기 위하여 우리나라 ○……
- ……○ 라에서도 15년전부터 家族計劃事業이 활발히 進行되어 避妊, 不妊施術등 ○……
- ……○ 이 나날이 보급되어 가고는 있으나 아직도 問題點이 많다. ○……

韓國의 總人口는 1974년에 3330萬으로 추산되
 기 世界 第20위이며 人口密度는 $337/\text{km}^2$ 으로서
 이는 홍콩, 싱가포르, 지부달탈 등 몇개의 都市形
 態의 國家들을 제외하면 世界 第1위이다. 또 그
 고 人口生長率이 둔화되었다고는 하나 國土나資
 源에 비하여 適正人口線을 훨씬 넘고 있다. 그
 고 人口增加率은 거의가 出生數와 死亡數에 의
 하여 좌우되며 사회증가나 이민에 의한 영향은
 무시하여도 좋을 정도이다.



서울大學校 醫科大學教授
 大韓不妊學會會長
 醫學博士 羅 建 榮

出生率은 家族計劃事業이 시작되기 전인 1950
 1년대 후반기에는 人口 1,000명당 45명이었으나
 家族計劃事業이 본격적으로 시행되었던 1968년
 1년에는 人口 1,000명당 40명으로 감소되었고
 1974년 3월현재는 1,000명당 25.2명이라고 추계
 되어 순조로운 감소경향을 보이고 있었다. 그러
 나 政府가 목표로 하고 있는 1976년까지 人口自
 然增加率 1.5%, 1981년까지는 1.3%를 달성하
 면 여러가지 난관으로 아직도 요원한 감이 있
 다.

현재의 人口增加率은 1.7%라고 하는데 이것
 이 1%를 넘지 않도록 되어야 할 것이다. 그리
 고 한 사람의 女性이 일생동안 낳는 平均子女數
 즉 總出生率은 1960년대 초에는 6.5명이었던 것
 이 1970년대 초에는 4.2명 현재로서는 3.6명으
 로 감소되기는 하였으나 先進國水準의 약 2명까
 지 되려면 상당한 노력이 집중되어야 할 것이다

死亡率은 1950년대 후반기에는 人口 1,000명
 당 16.3이던 것이 점차 감소되어 1960년초에는
 13, 1970년초에는 9로 감소되었으나 이 이상의
 감소가 계속 되리라하는 볼 수 없다.

더구나 최근에는 전후 「베이비붐」의 여파로妊
 娠할 수 있는 年令層의 女性 즉 可妊女性人口가
 해마다 45만~48만명씩 늘어나고 있으므로 家族
 計劃의 必要性이 절실하다기 보다는 非常措置가
 필요할 실정이다.

오래전부터 우리나라에서는 결혼축하에 多男多女하기를 축원하였으며 또 子女가 많은 家庭을 福받은 집안이라고까지 말하여 왔지만 이것은 옛날에는 그래도 좋았을지 모르나 現代에 있어서는 모두 헛된 생각이라 하겠다. 최근에 경제성장은 이룩되고 있으나 생활비, 양육비, 교육비가 높아져가고 있으므로 특수한 경우를 제외하고는 子女의 수가 많으면 父母의 여러가지 부담이 너무 커져서 이를 감당하지 못하게 된다

경제적 입장에서 보더라도 특수한 가정을 빼놓고는 개인의 수입은 대개 일정하며 이것으로 전가족을 부양하게 되는데 가족의 수가 많으면 많을 수록 子女들 또는 父母자신들이 식량, 의복, 주택, 교육, 휴양 등의 인간생활에 절대 필요한 것을 갖지 못하게 된다. 옛날같이 생활양식이 간단하였을 시절에는 경제면은 큰 문제가 되지 않았겠지만 사회가 점차 복잡하여지고 생활정도에 그에 따르는 생활비가 높아짐에 따라 子女들이 父母로부터 받는 보호, 양육의 정도가 낮아지게 된다.

이러한 안정되지 못한 家庭環境에서 자라나는 子女들은 일반적으로 身體가 약하게 되어 病에 잘 걸릴 뿐만이 아니라 精神的으로도 건전한 發育을 하지 못하기 쉬우며 나아가서는 社會에 폐를 끼치게 되는 수가 많다. 뿐만 아니라 그러한 環境에서는 主婦生活의 향상이나 幸福한 家庭의 건설은 있을 수가 없는 것이다.

또 醫學的으로도 너무 자주 妊娠, 流産, 分娩 등을 거듭하면 체내의 여러 중요한 기관의 피로와 소모가 심하여 健康을 잃고 나아가서는 心臟病, 腎臟病, 高血壓, 貧血 등의 만성병을 가져오게 되어 壽命이 짧게 된다. 精神的 면에 있어서도 너무 子女가 많으면 이들을 양육하느라고 정신적부담이 커질뿐만이 아니라 妊娠이 될까두려워 하게 되며 따라서 항상 근심걱정이 떠날날이 없게 된다. 이러한 정신적 不安, 緊張이 오래 계속되면 여러가지 신경증세를 가져오게되며 나중에는 心臟病까지 이르게 된다.

이상과 같은 이유로서 子女의 수를 자기사정에 맞도록 또 우리나라 실정에 맞도록 제한하고 애기를 언제, 또 어떠한 터울로 낳아야 할 것인가 하는 것을 結婚할 때부터 계획, 조절하여 名實共히 여러모로 안정되고 행복한 가정을 이룩할 것이다. 이를 위하여서는 예전부터 발명되어 시행되고 있는 避妊法중에서 몇 가지 방법을 습득하여 受胎調節을 하여야 한다.

避妊法으로서서는 一時的避妊法과 永久避妊法이 있는데 일시적피임법이란 그 때 그 때 또는 일정한 짧은 기간 임신이 되지 않게 하는 방법이고 영구피임법이란 앞으로 영구히 임신이 되지 않게 하는 것이므로 不妊施術이라고도 한다. 또 피임법은 남성측에 사용되는 방법과 여성측 즉 부인이 사용하는 것이 있으며 또 의학의 발달과 더불어 많은 방법이 개발되었으나 여기서는 그 중에서 국내외를 막론하고 널리 이용되고 있는 방법에 대하여서만 기술코자 한다.

우수한 피임법이란 피임성적이 좋아서 妊娠이 되지 않고, 使用法이 간편하여 누구나 간단히 또 어디서나 사용할 수 있으며 廉價하여야 한다. 이 뿐만이 아니라 健康에 큰 영향이 없으며, 또 장차의 임신에 지장이 없고, 性感에도 영향이 있어서는 아니 될 것이다. 그러나 아직까지는 이 모든 점들을 만족시킬 수 있어서 理想的이라고 할 만한 피임법은 없으며 방법에 따라서 장점과 단점이 있다.

따라서 결혼시기, 연령, 건강상태, 가정환경, 자녀의 수, 장차의 임신문제, 내외간의 협조상태, 그리고 전신적, 극소적 신체상태 등에 따라, 적절한 피임법을 전문가의 지시에 따라 결정, 사용할 것이다. 어떤 방법이 가장 좋으나 또는 어떤 방법이 가장 새로우나 하고 한 가지 방법만을 선택할 것이 아니라 현재 많이 사용되는 몇 가지 방법의 원리와 사용법에 숙달되어 그 시기에 따라서 선택, 사용하고 또 경우에 따라서는 두가지 방법을 동시에 겸용하므로써 피임성적을 올려야 한다.

현재 비교적 많이 사용되고 있는 避妊法을 열거하면 다음과 같다.

A. 一時的避妊法

I. 女性측에서 사용하는 방법

1) 器械的方法

- 가. 「다이아후람」(「팻사리」라고도 부름).
- 나. 子宮頸「캡」.
- 다. 「담폰」 또는 「스폰지」.
- 라. 「핀」 또는 「링」.
- 마. 子宮內裝置 「루프」라고도 하며 여러 종류와 크기가 있다.

2) 化學的方法

殺精子劑로서 腔腔內에 삽입하여 사용하며 精子를 사멸시키는 작용이 있다. 局所避妊劑라고도 불리운다.

3) 洗滌法

4) 排卵期利用法

- 가. 月經周期利用法
- 나. 基礎體溫利用法

5) 排卵抑制法

經口避妊藥 즉 먹는 避妊藥 또는 注射劑로 되어 月 1回 또는 3個月에 1回 注射하는 方法

6) 其他方法

X線照射法

II. 男性측에서 사용하는 방법

1) 性交中絶法

2) 射精抑制法

3) 「콘돔」法

B. 永久的避妊法

I. 女性측에 사용하는 방법

1) 卵管不妊術

가. 卵管結紮 및 切除法

腹式, 陰式이 있으며 産後에 施術하는 方法도 많이 이용되고 있다. 또 최근에 「미니랩」이라고 하여 腹式으로 小切開를 가하여 施術하는 方法도 보급되고 있다.

나. 腹腔鏡不妊術

腹腔鏡을 이용하여 卵管燒灼切斷 또는 「밴드」를 卵管에 장치하는 不妊施術.

다. 「쿨도스코피」不妊術

「쿨도스코피」를 이용하여 陰式으로 結紮卵管 및 切斷 또는 「밴드」를 卵管에 장치하는 方法

2) 子宮摘出術

3) 子宮角燒灼法

4) 子宮鏡不妊施術

II. 男性측에 사용하는 방법

精管結紮 및 切除法

이상 열거한 바와 같이 妊避法은 一時的避妊法, 永久的避妊法으로 구분할 수가 있고 또 男性측에 사용되는 것과 女性측에 사용되는 것이 있는데 모두 각 方法에는 장점과 단점이 있어서 어떤 한 가지 方法이 가장 좋다. 또는 가장 새롭다고 할 수가 없다. 그리고 현재 우리나라에서 많이 사용되는 方法은 위의 여러가지 중에서도 또 몇몇 가지가 많이 사용되고 있으므로 많이 사용되는 몇가지 方法을 잘 습득하여 때에 따라, 사항에 따라서 적절한 方法을 사용할 것이다.

또 경우에 따라서는 避妊方法을 바꾸어서 사용하기도 하고 또 한 가지 方法만을 사용할 것이 아니라 두어가지 方法을 동시에 사용하는 즉 兼용하는 것도 좋으므로 한 가지 方法만을 고집할 것은 아니다. 한 가지 方法으로서 避妊에 실패하였거나 또는 부작용이 심하면 그 원인을 구명하여, 사용방법이 미숙하였던 것이 원인이라면 그 方法의 숙달에 노력할 것이고 만일 사용한 하였던 方法이 적절하지 않았다면 避妊方法을 바꾸어야 할 것이다. 이와 같이 항상 경험에 따라서 자기에 적절한 方法을 모색하여야 한다.

避妊法의 구체적인 說明은 지면관계로 다음號에 기술코져 한다.