

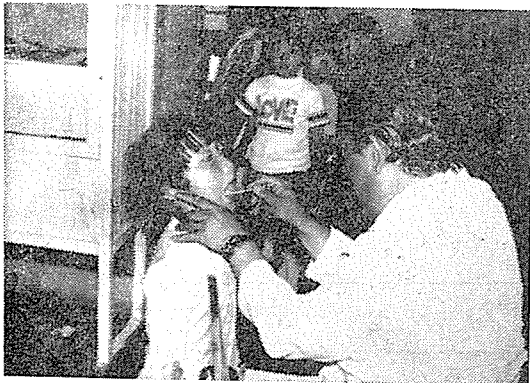
学校保健 示範学校 現況

當協會에서는 1975년부터 市道支部마다 우선 國民學校 1個校를 選定하여 指導指針(本誌 通卷 第2號 43페이지 參照)에 依據 保健指導協力에 臨하고 있으며 다음 서울 및 京畿道支部에서 實施한 바를 紹介코자 한다.

서 울 篇

서울신천국민학교

李 根 泰
韓國學校保健協會 서울시支部長 · 醫博



서울시 지부 시범학교(신천국민학교)에서 아동의 질병검사를 하는 광경 (지부장 李根泰博士)



서울시 지부 시범학교(신천국민학교)에서 아동의 체질검사를 하는 광경

第1報 基礎調査事業 概要

1975年 5月 韓國學校保健協會는 全國的으로 市道에 學校保健에 關한 示範學校를 指定, 이에 對한 事業을 버리기로 決定하였으며 그 事業의 一環으로 서울에 在어서는 韓國學校保健協會 서울시支部와 서울特別市 教育委員會와의 緊密한 紐帶로 蠶室地區 所在 新천국민학교를 示範學校로 指定하고 우선 基礎調査事業을 展開하였다. 아직도 進行 중인 1次年度의 事業概要와 結果에

대하여 설명하고자 한다.

本來 이 地域은 漢江流域에서 隔離되었던 地帶(섬)로서 現在는 서울시의 活潑한 開發事業의 結果로 이 地帶는 比較的 富裕한 아파트 地帶로 變貌하였으며 신천국민학교의 兒童數는 나날이 增加하여 現在는 全校 學生數 1,996名(男 1,076名, 女 926名: 1976. 10월 말 현재)에 27學級을 갖고 있으며 教師數도 30名에 이르렀다. 이와 같은 急激한 增幅趨勢 속에 在는 學校의 健康管理는 손쉬운 것은 아니나 우선 그간의 事業 概要를 紹介한다.

1次年度の 基礎事業 概要

(1) 保健教育

㉠ 教師들에 대하여 學校保健 概要와 1次年度 事業內容에 대한 教育 및 說明

㉡ 學父母에 대한 教育: 學校의 健康管理 및 保健事業에 대한 教育

㉢ 兒童들에 대한 保健教育

教師들에 대한 保健教育에 있어서는 學校保健의 位置와 重要性에 대하여 教育되었으며 특히 保健事業 內容 중 1次年度에 實施될 學童의 身體 檢査(體格檢査)의 實際, 寄生虫의 生活史 및 豫防 등이 強調되어 教育되었다.

또한 學父母에 대한 保健教育에 있어서는 學校保健의 重要性和 學校保健事業에 대한 協助가 強調되었고 兒童의 健康管理을 위한 主婦의 責任을 起始點으로 榮養問題, 寄生虫豫防問題 등에 대하여 平易한 教育을 實施했다.

學校兒童들의 保健教育에 있어 教師를 통하여 또는 直接 視聽覺材料를 통하여 寄生虫豫防에 대한 教育이 強調되었다.

(2) 身體檢査

㉠ 體格檢査

事前에 正確한 體格檢査法을 擔當教師에게 說明 教育하고 比較的 正確한 數值를 얻고자 努力 하였다.

i) 體格檢査對象(제 1 표)

檢査當時의 兒童數는 男子 873名, 女子 784名 으로 1,657名 이었으며 低學年일 수록 檢査人員이 많았다.

제 1 표 체격검사 대상자
(신천국민학교: 1976)

연령	6세	7세	8세	9세	10세	11세	계
남	260	203	150	114	76	70	873
여	239	172	119	107	80	67	784
계	499	375	269	221	156	137	1,657

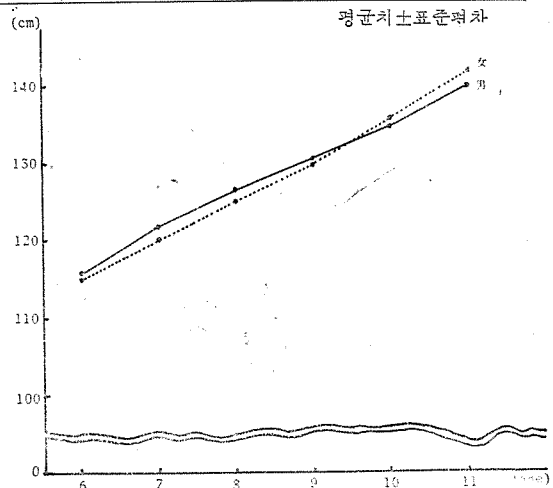
ii) 結果

* ㉠ 키(身長): (제 2 표 및 제 1 도)

9歲까지의 兒童에 있어서 男子의 身長이 女子에 比하여 높은 値를 나타냈으나 10歲부터 女子側이 높은 値를 나타냈다. 本檢査에 나타난 身長計測值는 年令別 平均値에 있어서 韓國小兒 身體發育值*(以下 標準値라 略記함)보다 男女 모두 큰 値를 나타냄으로 全體的으로 身長發育이 比較的 良好한 것으로 思料된다.

제 2 표 신 장 (cm)
(신천국민학교: 1976)

연령	6세	7세	8세	9세	10세	11세
남	116.0 ±4.59	122.0 ±4.72	126.6 ±5.28	130.8 ±6.02	135.0 ±5.56	140.4 ±6.23
여	115.1 ±4.17	119.9 ±4.55	125.1 ±5.55	129.5 ±6.05	136.3 ±5.84	142.1 ±7.10



<제 1 도> 성별 연령별 신장 발육곡선

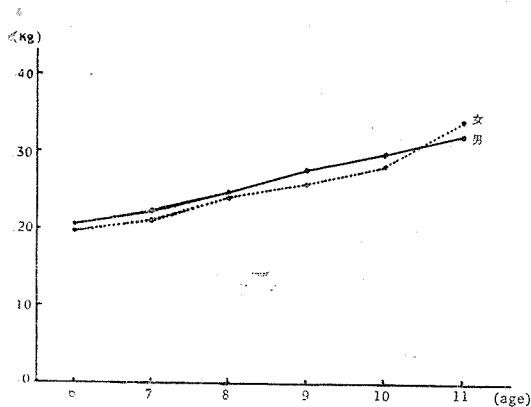
㉡ 몸무게(體重): (제 3 표 및 제 2 도)

健康的 바로미터라고도 할 수 있는 體重에 있어서는 10歲까지는 男子가 높은 値를 보였으나 11歲에 이르러 女子가 男子에 比해 높았으며 年令別 體重도 男女 모두 標準値보다 컸다.

제 3 표 체 중 (kg)
(신천국민학교: 1976)

연령	6	7	8	9	10	11
남	20.3 ±2.18	22.0 ±2.62	24.6 ±2.93	27.5 ±3.49	29.0 ±3.74	32.4 ±4.46
여	19.6 ±2.00	21.1 ±2.47	24.2 ±2.76	26.2 ±3.20	28.6 ±3.43	34.12 ±5.13

* 1976년 소아신체 발육치 보건사회부·대한소아과학회 발간

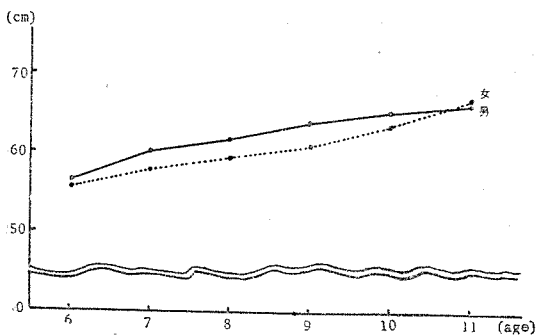


〈제 2 도〉 성별 연령별 체중 발육곡선

㉞ 가슴둘레(胸圍) : (제 4 표 및 제 3 도)
 體重에서와 같이 10歲까지 男子에 比하여 작았던 女子의 胸圍가 11歲에 이르러 男子보다 큰 値를 나타내고 있으며 胸圍의 計測值 역시 男女 모두 標準值보다 컸다.

제 4 표 흉 위 (cm)
 (신천국민학교 : 1976)

연령	6	7	8	9	10	11
남	56.6 ±2.63	60.1 ±2.73	61.7 ±2.59	63.7 ±3.47	65.1 ±3.21	66.2 ±4.20
여	55.2 ±2.76	57.7 ±2.71	59.3 ±3.29	60.8 ±3.26	63.4 ±4.10	66.9 ±4.39



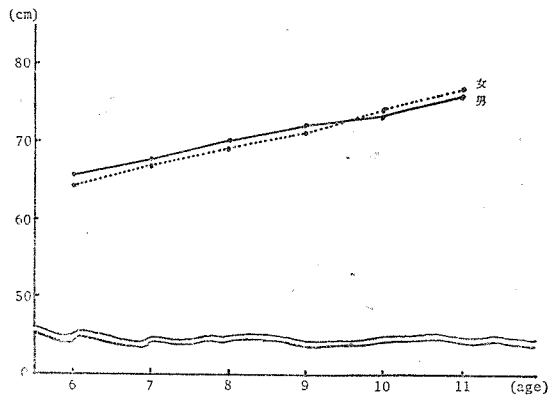
〈제 3 도〉 성별 연령별 흉위 발육곡선

㉟ 앉은키(坐高) : (제 5 표 및 제 4 도)

坐高는 身長과 마찬가지로 9歲까지 男子에 比하여 작았던 女子의 坐高가 10歲부터 男子보다 커지는 것을 볼 수 있었으며 이 역시 標準值보다 컸다.

제 5 표 좌 고 (cm)
 (신천국민학교 : 1976)

연령	6	7	8	9	10	11
남	65.2 ±2.52	67.8 ±3.04	70.3 ±3.11	72.3 ±2.51	73.8 ±2.46	76.8 ±3.23
여	64.4 ±2.46	67.1 ±2.46	69.1 ±2.89	71.5 ±2.94	74.5 ±2.99	77.1 ±3.80



〈제 4 도〉 성별 연령별 좌고 발육곡선

㊱ 體質檢査

小兒科 專門醫에 의하여 比較的 精密하게 檢査되었으며 兒童 中の 身體의 異常에 대하여 大別해 보던 第 6 表와 같다.

檢査對象은 男子 975名, 女子 902名으로 總 1,877名이었으며 異常 中には 一過性인 것도 있으며 精密檢査(EKG 또는 X-線檢査)를 要하는 兒童數도 적지 않았다.

그 中 두드러지게 注目되는 것은 兒童 中에 扁桃腺肥大가 相當數(11%)가 있었다. 扁桃腺肥大의 他疾病과의 關係 등이 論議되고 있으나 向後 이 點에 대한 研究 檢討 내지는 處置에 대한 問題가 課題로 남게 된다.

또한 聽診器만으로 心臟 乃至는 循環器疾患을

제 6 표 체 질 검 사 결 과 표

학 년	1		2		3		4		5		6		계	
	성 별		성 별		성 별		성 별		성 별		성 별		성 별	
	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
인 원	264	242	223	186	172	156	126	125	100	110	90	83	975	902
이상 또는 질병														
심장의 정밀검사 요함	1	3	8		2	4	3	8	1	6	1	3	16	24
X선촬영을 요함			2		1				1				4	
피부질환		3		1	2	1	1		1	1			4	6
안(눈) 질환		3	3				1	1		1		1	6	2
이(귀) 질환		3	1	2	1			2				1	5	5
원도선 비대	42	26	31	18	20	19	8	7	12	15	5	4	118	89
구(입) 질환			1	1	1				1	1			3	2
척추 만곡			2										2	
사시	2	1	2										4	1
하지 마비	1				2								3	
안구 기형 및 의안	1		1	1									2	1
흉곽 기형		1											1	
화상 반흔					1					1			1	1

제 7 표 장 내 기 생 충 감 염 률 (신천국민학교 : 1976)

검사인원	남 자(양성자 수 : 양성률%)				검사인원	여 자(양성자 수 : 양성률%)			
	회충	편충	등모충*	지알디아**		회충	편충	등모충*	지알디아**
1 213	15 (7.0)	21 (9.9)		9 (4.2)	191	16 (8.4)	18 (9.4)		7 (3.7)
2 165	9 (5.5)	23 (13.9)	1 (0.6)	10 (6.1)	150	11 (7.3)	16 (10.7)		7 (4.7)
3 114	7 (6.1)	12 (10.5)		5 (4.4)	113	9 (8.0)	13 (11.5)		6 (5.3)
4 99	14 (14.1)	19 (19.2)		6 (6.1)	103	6 (5.8)	16 (15.5)	1 (1.0)	6 (5.8)
5 78	6 (7.7)	14 (17.9)		1 (1.3)	83	6 (7.2)	19 (22.9)	1 (1.2)	
6 72	7 (9.7)	17 (23.6)			72	6 (8.3)	15 (20.8)		1 (1.4)
계 741	58 (7.8)	106 (14.3)	1 (0.1)	31 (4.2)	712	54 (7.6)	97 (13.6)	2 (0.3)	27 (3.8)

총 검사인원 1,453명, 회충 보유자 112명(7.7%), 편충 보유자 203명(14.0%), 등양모양선충 보유자 3명(0.2%), 람블편모충 보유자 58명(4.0%) * 등모충 : 등양모양선충, ** 지알디아 : Giardia(람블편모충)

確診할 수는 없으나 聽診上으로 正常을 벗어난 心音이 있는 兒童이 적지 않았으며 앞으로 이들은 一旦 精密檢査를 받는 것이 좋을 것으로 생각된다. 또한 肺疾患의 의심이 가는 兒童도 4名 있었다.

또한 治療 내지 手術로서 正常으로 回復될 수 있는 異常兒에 대해서는 學父母와의 協議로 그 對策이 講究되어야 한다.

㊸ 寄生虫檢査

① 腸內寄生虫檢査

男子 741名, 女子 712名 計 1,453名에 대하여 糞便을 내게 하여 延世醫大寄生虫學教室에서 M.G.L法(Ether-Formalin沈澱法)에 의하여 基本檢査를 實施한 바 그 結果는 제 7 표와 같다.

總括적으로 性別感染率에 別差異를 볼 수 없었으며 蛔虫感染率은 韓國의 寄生虫 感染率과 比

較할 때 顯著하게 낮아서 7% 內外이며 韓國에 있어 蛔虫보다 많은 鞭虫感染率에 있어서 13~14%의 低率을 나타내고 있으나 年令의 增加에 따라 感染率이 높아지는 傾向을 볼 수 있었다.

鉤虫(十二指腸虫) 感染을 볼 수 없었으며 東洋毛樣線虫의 感染率도 극히 낮았음을 알 수 있었다.

寄生原虫에 있어서도 痢疾아메바의 檢出例는 없었고 小兒에 많은 Giardia lamblia의 感染率이 4%였었다.

總體의으로 볼 때 寄生虫感染率은 극히 낮은 것으로 이는 生活背景, 經濟的水準, 健康管理에 대한 關心度 등이 比較的 優良한데 由來되는 것으로 생각된다.

② 肝 및 肺吸虫 皮內反應成績

肝吸虫과 肺吸虫 抗原(國立保健研究院製)을 利用한 皮內反應檢査를 5,6學年 兒童에게 實施한바 그 結果는 제 8 표와 같다.

제 8 표 간, 폐흡충(디스토마) 피내반응검사 성적
(신천국민학교 : 1976)

학 년	성 별	검 사 인 원 수	양성자 수	
			폐 흡충	간 흡충
5	남 여	97	1	1
		94	1	3
6	남 여	82	2	3
		76	—	2
계		349	4	9

本來 肝吸虫의 皮內反應 陽性的 信憑度는 상당히 낮은 것으로 寄生如否를 判斷함에 있어 그 根據가 薄弱하기는 하나 被檢人員 349名 중 9名의 陽性者를 보았으며 信憑度가 높은 肺吸虫 皮內反應 陽性에 있어서도 現症如否는 斷定할 수 없으나 4名의 陽性者를 볼 수 있었다. 이들에 대하여는 數次에 걸친 檢便 또는 喀痰檢査로 確實한 寄生如否를 診斷하도록 한다.

㊸ 口腔內 細菌檢査

兒童들의 咽頭炎, 猩紅熱 또는 류마치스熱을 惹起하는 것으로 생각하는 溶血性(連鎖球菌(Hemolytic streptococcus-Group A streptococcus)의 保有 狀態를 檢査(延世醫大 微生物學教室)한바 그 結果는 다음과 같다.

總檢査對象者 : 622名

連鎖球菌이 檢出된 兒童 : 124名(19.9%) 중 溶血性 連鎖球菌 18例(2.9%) 그 중 group A streptococcus는 4例(0.6%)였다.

本檢査도 追後 季節別로 檢査하고 陽性者에 대한 管理를 할 豫定이다.

以上 1次年度의 計劃된 事業 중 基礎調査에 該當되는 事項만을 報告하여 現在 進行 중이거나 實施할 事項을 概述하면 다음과 같다.

① 保健教育

教師, 學父母, 兒童들에 대한 保健教育을 適期에 適切한 方法으로 實施한다.

② 疾病管理

體質檢査 결과 精密檢査를 要하는 兒童에 대하여 이를 實施하고 그 결과 異常있는 兒童에 대하여는 學父母, 學校當局과 協議하여 治療 處置토록 한다.

③ 寄生虫管理

陽性者에 대한 驅虫劑 投與 및 投與 20日後에 再檢便을 實施한다. 蟯虫檢査에 있어서는 材料를 採集完了하고 現在 檢査를 進行 중에 있다.

④ 結核管理

Tuberculin 反應檢査를 實施 陰性者에 B.C.G 接種, 陽性者에 있어서는 X-線間接攝影을 實施하고 이 결과 의심이 있는 兒童에 대한 直接攝影 후 結核의 進行程度를 診斷 후 學校健康管理所에 登錄 治療토록 한다.

⑤ 健康相談

教師, 學父母, 兒童들의 健康相談(面談, 書信 등으로)에 應한다.