

農村地域 住民에 頻發하는 主訴를 中心으로 한 疾病分類

慶北大學校 醫科大學 豫防醫學敎室
(指導: 李性寬 敎授)

姜 承 遠

-Abstract-

Classification of Frequently Occurring Disease by Chief Complaints in Rural Area

Kang Seung-Won

(Directed by Professor Lee Sung-Kwan)

*Department of Preventive Medicine and Public Health,
Kyungpook National University School of Medicine,
Taegu, Korea*

In Korea, the regional differences of medical facilities and man-powers are very serious recently. In order to solve rural medical problem, the comprehensive health care service is required earnestly in rural area.

The present study was performed to provide the material for rural medical policy by analyzing the diseases occurring frequently in rural area and assuming the paramedical workers' abilities of medical treatment.

The frequently by occurring diseases were classified by investigating. The chief complaints of 4559 subjects through home visiting for last weeks occurred in 1978.

The paramedical workers' abilities of medical treatment were investigated by analyzing the clinical charts of patients treated by paramedical workers by systemic health care delivery system from September 1977 to December 1977.

The results obtained are summarized as follows;

1. The rate of disease suffering recently for 2 weeks was 22.5% in Rural area.
2. The rate of respiratory disease was 36.%, gastrointestinal disease 18%, trauma 8% and neuro-muscular disease 7.5%, respectively.
3. The coverage of treatment by health workers was 97.6% in general practitioner, 70% in community health practitioner and 42.1% in community health aid, respectively.

I. 緒 論

國民은 누구나 健康하게 살 權利가 있는 것이다. 그러나 經濟開發途上國家에서 겪어야 할 빈부의 격차는 醫療施設의 地域的 偏重과 더불어 醫療의 地域別 격차는 더욱 심각하다. 즉 부유한

사람은 대수롭지 않은 通常的인 疾病이라도 最高 施設의 綜合病院에서 과잉의 診療를 수혜 하는가 하면¹⁾ 反面에 貧者는 生命에 危險한 程度의 重病이 있어도 病院 門前에도 가보지 못하고 있는 實情이다. 1977年 1月부터 全國에 實施된 醫療 施惠政策은 地方方面單位의 醫師의 不足으로 因하

여 실제적으로 惠拂을 받는 사람은 일부에 지나지 않는다²⁾. 그러므로 最近 수개 처 示範事業에서 밝혀진 바에 依하면 農村地域의 疾病中 専門 醫의 診療를 要하는 수는 아주 一部에 不過하고 大部分은 一般醫 以下에서 해결할 수 있는 疾病 임을 報告하고 있다³⁾. 즉 早期에 診療한다면 용이하게 解決할 수 있는 疾病들이다. 特히 農村 地域같이 環境衛生의 不備, 住民들의 保健意識의 欠乏 등으로 事前에 充分히 豫防 가능한 疾病들이 多数 發生함은 짐작할 수 있는 問題이기도 하다⁴⁾. 그러므로 包括적인 保健醫療 奉仕活動⁵⁾ 더욱 要望된다. 그러나 이런 保健醫療活動을 醫師 들만의 힘으로 解決한다는 것은 人力의 效率의 인 活用面에서 볼 때 낭비라 할 수 있으며, 醫師 以外的 各種 保健要員의 活用이 바람직하다. 특히 우리나라 農村과 같이 醫師가 부족한 地域에서는 이들 保健要員 즉 看護員을 活用함으로써

醫療制度面의 不備를 補完하여 住民들의 欲求를 풀어줄 만한 方案이기도 하다⁵⁾. 따라서 農村에서 發生하는 보편적인 疾病을 各 保健要員의 資格에 相應하게 分 類함도 有益한 것으로 思料된다. 그러므로 著者는 農村地域에서 一般的으로 많이 호소하는 主訴와 그 부수 症狀을 細密히 分類하여 保健要員이 治療할 수 있는 疾病의 率이 어느 程度 되는가를 分析하여 農村醫療政策 樹立의 資料를 提供하고자 本 研究를 試行하였다.

II. 調査對象 및 方法

1. 調査對象

慶尙北道 軍威郡 관내 4 個面에서 各各 4 個 部落을 선정하고 總 1,615 家口 9,232 名中 805 家口 4,559 名을 對象으로 하였다. 性別, 年齡別 分布 狀態는 표 1, 2 와 같다.

Table 1. Subject Population and Household in Guneegun.

Area	Household	Population		
		Male	Female	Total
Sobo	191	542	536	1,078
Gunee	171	493	487	980
Euiheung	247	702	686	1,388
Goro	196	577	536	1,133
Total	805	2,314	2,245	4,559

Table 2. Age and Sex Distribution of Population.

Age (year)	Sex		Total	%
	Male	Female		
0 ~ 4	232	215	447	9.8
5 ~ 9	245	309	653	14.3
10 ~ 14	362	304	703	15.4
15 ~ 19	257	236	493	10.8
20 ~ 24	186	144	330	7.2
25 ~ 29	130	115	245	5.4
30 ~ 34	103	95	203	4.4
35 ~ 39	124	145	269	5.9
40 ~ 44	100	126	226	5.0
45 ~ 49	94	113	207	4.5
50 ~ 54	92	94	186	4.1
55 ~ 59	93	89	182	4.0
60 ~ 64	76	82	158	3.5
65 ~ 69	57	65	122	2.7
70 ~ 74	25	35	60	1.3
75 ~ 79	18	26	44	1.0
80 ~ 84	15	15	30	0.7
Total	2,314	2,245	4,559	100.0

2. 調査方法

說問調査는 現地 保健要員들을 活用하였으며 指針書에 記錄된 各種 主訴(Chief Complaints)의 說明과 부수症狀을 詳細히 說明 教育하여 各 対象家庭을 訪問하여 急性 및 慢性 疾病에 對하여 最近 2週間の 罹患有無를 確認하고 罹患된 者에 對하여는 各 主訴에 부기된 부수증상을 더 자세히 質問해서 該當疾病을 찾아내도록 하였다. 그러나 指針書에 記錄된 以外的 症狀을 호소하여 質問者가 判斷하기 어려운 것은 現地에 破견되어 있는 研究員(醫師)에게 相談해서 決定토록 하였다. 또한 本人이 않은 일이 없다는 사람에게는 指針書에 記錄된 主訴(Chief complaint)를 일이 일러주어 該當症狀의 有無를 想起하도록 하였다. 그리고 疾病을 않은 사람 中 保健所傘下의 醫師, 保健診療員* 保健診療補助員**에게 診療를 받은 사람은 診療簿를 調査하여 참작하였으며 의뢰된 患者는 2次診療機關에서 診療받은 病名을 참작하였다. 아무런 診療를 받지 않은 사람에 對해서는 순전히 本人들의 진술을 基礎로 하여 判定하였다. 그리고 自己 意思를 表現하지 못하는 어린이인 경우 保護者의 意見を 참작하였다.

醫療要員別 診療限界 推定은 1977年 9月부터 12月까지 保健所傘下 機關에서 系統的인 醫療傳達體系를 活用해서 實施된 診療患者를 分析, 그들이 만족하게 治療한 患者를 基礎로 하여 이번 患者에게 適用해서 推定하는 方法을 使用하였다.

Ⅲ. 成 績

1) 性別, 年齡別 疾病分布

全対象者 4,529名中 最近 2週동안 罹患된 患者는 1,024例로 22.5%의 有病率을 나타내고, 性別로는 男性이 527例, 51.5% 女性이 497例로 48.5%를 나타내고 있었다. 外傷은 男性에서, 神經系疾患은 女性에서 월등히 많은 分布를 나타내고 있었다. 年齡群으로는 40~49歲에서 가장 많은 率을 나타내고 있었으며, 呼吸器疾患은 10歲以下에서 32.4%를 점유하고, 消化器疾患

* 保健診療員(CHP): 韓國保健開發研究院에서 診療 教育을 1年 받은 看護員

** 保健診療補助員(CHA): 保健所에 勤務하는 看護員

은 40~49歲群에서 24%를 점유하고 있었다 (表3).

Table 3. Age and Sex Distribution of Disease

Disease	Respiratory ds		GIT ds		Trauma ds		Neurologic ds		Skin ds		ENT ds		Anemia ds		Circulatory ds		Parasite ds		Psychiatric ds		Joint ds		Ob-Gy ds		Eye ds		Urologic ds		Other		Subtotal		Total	%
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
0 ~ 4	40	21	3	3	5	4					7	6	6	5	2	4			1	2							2	1			66	44	110	10.7
5 ~ 9	29	29	7	4	11	7			6	7	10	8	7	5	3	4			3	4			1		2	2	1	1			77	67	144	14.1
10 ~ 19	20	14	13	10	9	8			6	5	8	8	3	4	3	4			3	4			4	4	1	2	2	1			69	60	129	12.6
20 ~ 29	18	16	13	9	16	3			7	3	3	3	2	2	3	4			3	4			1						1		61	42	103	10.1
30 ~ 39	16	15	23	15	11				1	4	3	5	2	3	5	1	3	2	2	1	4	4	2	1	1	2	2	1	1	1	76	58	134	13.1
40 ~ 49	21	24	20	24	4				6	12	4	2	1	2	4	3	8	1	3	3	3	1	2	4			2				65	85	150	14.6
50 ~ 59	23	27	18	10					2	7	1	2	1	2	3	4	7		1	2			3	3			1				70	68	128	12.5
60 ↑	25	32	5	6	1				13	22			2										2								53	73	126	12.3
Subtotal	192	178	102	82	57	42	27	50	36	28	34	30	20	24	15	27	12	16	8	9	9	7	12	6	5	7	5	2	527	497	1,024	100.0		
Total	370	184	81	81	77	64	64	64	44	42	42	28	17	16	12	11	12	2																

ds → disease

2) 主訴別 疾病分類

發熱을 主訴로 하는 疾病이 342 例로 가장 많았고 다음 기침을 主訴로 하는 것이 239 例였으며 이것은 季節的으로 겨울에 調査期間을 定했

기 때문에 감기나 上氣道感染이 많기 때문인 것 같았다. 腹痛을 主訴로 하는 疾病은 16 例이었다 그의 外傷, 頭痛, 呼吸困難等의 順으로 나타났다 (表 4).

Table 4. Disease by Chief Complaint.

Fever		Abdominal pain		Cough		Dyspnea	
Common cold	123	Ulcer	56	Common cold	39	Bronchial asthma	28
URI	93	Gastritis	55	URI	68	Anemia	8
Bronchitis	33	Enteritis	18	Bronchitis	62	TBC	8
Influenza	27	Food poisoning	14	Bronchial asthma	28	Bronchitis	6
TBC	14	Ascaris	14	Influenza	19	Pneumonia	5
Mumps	9	Colitis	14	TBC	10	Pleurisy	5
Pleurisy	5	Hook worm	3	Pneumonia	5	Heart disease	5
Pneumonia	5	Gall stone disease	4	Pleurisy	4		
Liver disease	4	Peritonitis	1	Heart disease	4		
Cystitis	3						
Gall stone disease	2						
Peritonitis	1						
Subtotal	342		178		239		65
Headache		Trauma		Pruritis		Diarrhea	
Hypertension	55	Laceration	48	Dermatitis contact	42	Enteritis	25
Influenza	27	Fracture	17	Infectious	50	Food poisoning	13
Migrain	5	Contusion	8	Pin worm	11	Colitis	14
Sinusitis	4	Burn	6	Leprosy	2	Gastritis	12
Meningitis	1	Dog bite	1				
Subtotal	92		80		175		64
Edema		Dizziness		Palpitation		Bloody sputum	
Nephritis	8	Anemia	11	Anemia	9	TBC	3
Anemia	2	Heart disease	1	Heart disease	5	Pneumonia	2
Heart disease	3	Liver disease	1	Nephritis	3	Heart disease	2
Liver disease	3						
Subtotal	14		13		17		8
Lumbago		Arthralgia		Jaundice		Voiding difficult	
Neuritis	17	Rheumatoid		Gall stone disease	4	Renal stone	1
Disc herniation	1	arthritis	11	Liver disease	4	Cystitis	3
Menorrhagia	1	Traumatic arthritis	9				
Subtotal	19		20		8		4
Otagia		Leukorrhea		Eye ball pain		Others	
OMPC	19	Vaginitis	9	Comitis	9	Parathion	
External otitis	9	Uterus carcinoma	2	Conjunctivitis	2	intoxication	1
Subtotal	28		11		11		1

3) 器官別 疾病分布

確認된 疾病을 器官別로 分類하여 보면 呼吸器 疾患이 36.1%로 가장 많았고, 다음 消化器疾患이 18%, 外傷이 7.9%, 神經痛이 7.5%, 皮膚疾患이 6.2%, 耳鼻咽喉科 疾患이 6.1%, 빈혈이 4.3%, 循環器疾患이 4.1% 順으로 나타났다. 呼吸器疾患中에서 感冒, 上氣道感染症, Influenza, 急性氣管支炎등이 季節的인 關係도 있지만 全体疾患의 27%에 達하고 있었고, 消化器疾患에서도 胃炎, 胃潰瘍등이 全消化器疾患의 67% 이었고, 外傷에서는 裂傷이 全 外傷의 59%, 神經痛에서는 農夫病이라 일컫는 요통이 67%를 차지하고 있었다(表 5).

4) 保健所 要員이 診療한 疾病分布

表 6에서와 같이 保健診療要員이나 保健診療補助員이 診療한 疾病은 感冒, 上氣道感染, 胃炎등 비교적 輕한 疾病에 局限되어 있었다. 肺結核, 氣管支喘息등은 前부터 治療받아 오던 患者들을 繼續 治療하여주는 정도였다. 一般的으로 患者들이 病의 輕重에 따라 診療要員 選擇을 달리하기 때문에 이곳에서 나타난 率이 곧 모든 疾病의 診療可能性을 意味하는 것은 아니다. 어려운 疾病은 처음부터 一般이나 專門醫에게 직접 診療를 받기 때문에 保健診療員이나 保健診療補助員에게 診療받는 경우는 大部分 輕한 疾病에 屬했다(表 6).

5) 保健所 要員別 診療者 成績을 基礎로 하여 이번 確認된 疾患을 要員別 診療可能性의 推定

前述한 各要員別 診療成績을 해당되는 疾患의 診療可能性이라고 하기는 若干의 問題가 없지는 않으나 便宜上 全体 確認된 患者에게 직접 適用하였다(表 7).

表 7에서와 같이 呼吸器 疾患에서 感冒는 123 名의 患者중 保健診療員은 118 名, 保健診療補助員에서는 113 名에서 診療可能性이 나타났으나 肺炎은 전혀 診療할 수 없다고 나타났다. 消化器 疾患에서도 胃炎은 67 名의 患者中 保健診療員은 55 名, 保健診療補助員은 40 名이 診療可能하다고 나타났으나 大腸염, 食中毒등은 전혀 診療할 수 없는 것으로 나타났다. 요통, 사지통은 상당한 例에서 治療가 可能함을 보였다. 以上の 成績에서

보면 農村에서 發生하고 있는 疾病의 大部分은 一般醫에 依해서 解決될 수 있고 一部 特殊疾病만 專門醫의 診療가 必要하며, 保健診療員에 依해서도 總 疾患의 約 70%가 治療可能한 것으로 나타났다. 또한 診療補助員의 선에서는 約 40% 内外에서 治療 可能함을 알 수 있었다.

VI. 考 察

우리나라의 社会 文化 經濟의 地域別 隔差와 더불어 醫療施設의 地域別 偏重은 오늘날 時急하게 시정되어야 할 問題의 하나다. 그러나 우리나라 農村과 같이 自然部落이 많은 광활한 地域에 分散 居住하고 있는 住民들의 醫療欲求를 充當하기란 人口가 集中되어 있는 都市에 比하여 어렵다. 비록 都市와 같은 人口比率로 醫師가 배치되었다 하여도 住民들의 欲求를 充足시키기는 어려운 實情으로서 個人的으로나 國家的으로 人力의 낭비라 할 수 있는 것이다. 더욱 이런 農村地域에 예방 가능한 疾病이 많은 점을 감안할 때 반드시 醫師와 같이 治療 技術에만 高級 訓練을 받은 者가 適合한지 檢討할 問題이기도 하다. 오히려 여러 種類의 保健要員이 配置되어 診療를 包含한 豫防的인 診療事業을 전개할 수 있는 要員配置가 바람직 하다고 생각된다. 福祉 社會를 指向하고 있는 우리나라에 있어서 모든 住民에게 保健醫療 問題 解決을 위한 診療要員의 資格問題를 論함에 있어서 우선 實際 現地에서 發生하고 있는 疾病의 量과 質을 규명함이 ichtig 이라 하겠다. 이러한 疾病의 質의 正確한 規명은 充分한 施設을 갖춘 醫療機關에서 잘 訓練된 醫師에 依해서 診斷되어야 함은 재언을 요치않으나 이는 現實的으로 不可能한 것으로서 부득이 家庭 訪問을 통해서 그간 發生한 疾病을 治療한 經驗이 있는 사람은 그 治療過程에서 인지된 情報를 参照하여 미리 作成한 症狀에 관한 指針書를 參考로 하여 病名을 判定하였고 治療 經驗이 없는 사람은 순전히 患者들의 진술에 따라 指針書와 对照하여 判定하였다. 그러나 疾病의 症狀이 꼭 指針書 記錄과 同一할 수는 없는 것으로서 이러한 點은 해당과의 專門醫의 意見을 참작하여 判定하였다. 全体的인 疾病發生率은 最近 2週間에 있어서 發生한 急性疾患과 慢性疾患을 합해서 22.5%였고⁶⁾ 이 중 呼吸器疾患이 36.1%를 차지함은 季節的인 影響이 관련 있으리라고 생각된

Table 5. The Disease Classified by Organ.

Respiratory disease		Gastro-intestinal disease		Trauma				
No.	%	No.	%	No.	%			
Common cold	123	32.2	Gastritis		Laceration	48	59	
URI	93	25.1	acute	13	7.1	Contusion	3	9.9
Bronchitis			chronic	54	19.3	Fracture	17	21.0
acute	33	8.9	Enteritis	25	13.6	Burn	6	7.4
chronic	29	7.8	Food poisoning	13	7.1	Dog bite	1	1.2
Bronchial			Gastric ulcer	42	22.8	Disc herniation	1	1.2
asthma	41	11.2	Duodenal ulcer	14	7.6			
Pneumonia	5	1.4	Colitis	14	7.6			
Influenza	27	7.3	Liver disease	5	2.2			
Pleurisy	5	1.4	Gall stone					
TBC	14	3.8	disease	4	2.1			
Total	370	36.1		184	18.0		81	7.9

E. N. T disease		Skin disease		Psychiatric disease				
No.	%	No.	%	No.	%			
OMPC	19	29.7	Dermatitis		Neurosis	9	52.9	
External otitis	9	14.1	contact	42	65.6	Psychosis	3	17.6
Mumps	9	14.1	infectious	20	31.3	Migrain	5	29.4
Tonsilitis	23	25.0	Leprosy	2	3.1			
Sinusitis	4	6.2						
Total	64	6.2		64	6.2		17	1.7

Parasite disease		Ob-Gy disease		Urologic disease				
No.	%	No.	%	No.	%			
Ascaris	14	50	Vaginitis	9	75.0	Nephritis	8	66.7
Pin worm	11	39.3	Uterus			Renal stone	1	8.3
Hook worm	3	10.7	Carcinoma	2	16.7	Cystitis	3	25.0
			Menorrhagia	1	8.3			
Total	28	2.7		12	1.2		12	1.2

Joint disease		Neurologic disease		Circulatory disease				
No.	%	No.	%	No.	%			
Rheumatoid			Lumbago	52	67.5	Hypertension	35	83.3
arthritis	11	68.8	Neuralgia	25	32.5	Heart disease	7	16.7
Traumatic								
arthritis	5	31.2						
Total	16	1.6		77	7.5		42	4.1

Eye disease		Anemia		Others				
No.	%	No.	%	No.	%			
Cornitis	9	81.8	Anemia	44	100.0	Peritonitis	1	50.0
Conjunctivitis	2	18.2				Meningitis	1	50.0
Total	11	1.1		44	4.3		2	0.2

Table 6. Distribution Disease diagnosed by Health Worker.

	Dr	CHP**	CHA***		Dr	CHP	CHA
Common cold	67	87(3)	186(15)	Infectious dermatitis	24	14(3)	6(3)
URI	40	29(2)	12(3)	Laceration	57	5	10(4)
Bronchitis	15	29(12)	2(2)	Fracture	5(1)	2	
Pneumonia	2	1(1)		Osteomyelitis	2		
Influenza	8	1		Burn	5	1	1(1)
Pleurisy	3	3		OMPC	8	3(1)	7(5)
TBC	15	15(5)	2(2)	External otitis	6	3	
Bronchial asthma	18	6(3)	7(5)	Foreign body in nose	2		
Gastritis	24	29(5)	30(12)	Tonsillitis	4	4(1)	7(5)
Gastric ulcer	13	7(2)		Sinusitis	2(1)		
Duodenal ulcer	4			Nephritis	3	2(1)	
Enteritis	1	7	25(3)	Renal stone	1(1)		
Colitis	4			Cystitis	2	1	
Food poisoning	10	2(1)		Hypertension	15	12(4)	3(3)
Liver disease	2			Heart disease	3(1)	2(2)	
Gall stone disease	1	1(1)		PID	2(2)		
Neurosis	6			Leukorrhea	3	2(1)	
Psychosis	2(1)	1(1)		Cornitis	8		
Migraine	2	3		Conjunctivitis	2(1)		
Rheumatoid arthritis	2	9(4)		Anemia	10	13(4)	6(4)
Traumatic arthritis	6	4		Ascaris	2	8	5
Lumbago	9(1)	5(2)	5(2)	Pin worm		6	4
Neuritis	25	29(5)	10(3)	Parathion intoxication	2(1)	1(1)	
Contact dermatitis	43	30(3)	49(15)	Peritonitis			
				Total	480(10)	386(73)	384(91)

* (): Referred case

** CHP: Community health practitioner

*** CHA: Community health Aid.

Table 7. The Rate of Coverage for Treatment by Health Worker

	Patient	Dr	CHP	CHA		Patient	Dr	CHP	CHA
Common cold	123	123	118	113	Laceration	48	48	12	
URI	93	93	87	70	Fracture	25	20	3	
Bronchitis	62	62	36		Burn	6	6		
Pneumonia	5	5			Dog bite	1	1		
Bronchial asthma	14	14	7	4	Disc herniation	1			
Influenza	27	27	14		OMPC	19	19	13	5
Pleurisy	5	5			External otitis	9	9	6	
TBC	41	41	27		Mumps	9	9		
Gastritis	67	67	55	40	Tonsillitis	23	23	15	6
Gastric ulcer	42	42	30		Sinusitis	4	2	1	
Duodenal ulcer	14	14			Hypertension	35	35	23	5

Enteritis	25	25	25	25	Heart disease	7	3		
Colitis	14	14	4		Nephritis	8	8	4	
Liver disease	5	5	1		Renal stone	1			
Gall stone disease	4	3			Cystitis	3	3	2	
Food poisoning	13	13			Leukorrhea	9	9	5	
Neurosis	9	9	4		Uterus carcinoma	2	1		
Psychosis	3	2			Menorrhagia	1	1	1	1
Migraine	5	5	5		Cornitis	9	9	9	6
Rheumatoid arthritis	11	11	5		Conjunctivitis	2			
Traumatic arthritis	5	5	5		Anemia	44	41	30	15
Lumbago	52	46	31	31	Ascaris	14	14	14	14
Neuritis	25	25	21	17	Pin worm	11	11	11	11
Contact dermatitis	42	142	36	29	Hook worm	3	3	3	3
Infectious dermatitis	20	20	16	10	Peritonitis	1	0		
Leprosy	2	2	38	29	Meningitis	1	0		
					Total	1024	998	723	431
					%	100.0	97.5	70.6	42.1

다. 다음 消化器系 疾患이 18%, 外傷이 8%, 神經系가 7.5%, 皮膚疾患이 6.2%, 耳鼻咽喉科 疾患이 6.3%, 貧血이 4.2%, 循環器系 疾患이 4.1% 등으로 나타났다. 金⁷⁾의 保健支所 診療 活動에 關한 研究에서는 呼吸器疾患이 29.8%, 消化器系 疾患이 15.7%, 外傷이 3.9%, 神經系가 8.1%, 皮膚疾患이 12.7%, 耳鼻咽喉科 疾患이 3.5%, 循環器系疾患이 1.5%로 나타났다. 이에 비해 本研究은 呼吸器疾患에서 6.3%나 많다. 이것은 前述한 바와같이 季節的인 影響이 關連되었을 것으로 생각된다. 그외 消化器系疾患이나 外傷은 다소 높았으나 神經系疾患과 皮膚疾患에서는 상당히 적은 發生率을 나타낸 것은 特異하다. 疾病 內容에 있어서도 呼吸器系 疾患에서는 感冒, 上氣道感染症, Influenza 등 簡單하고 治癒 容易한 疾病이 많았고, 消化器系 疾患에서는 胃炎, 胃潰瘍, 腸炎等 간단한 疾病이 約 50%. 外傷에서는 擦過傷이 60%, 皮膚科疾患에서는 단순한 接觸性皮膚炎이 65%, 神經系 疾患에서는 요통이 67%, 耳鼻咽喉科 疾患에서는 편도선염이 35%, 循環器 疾患에서는 高血壓이 83% 등 比較的 取扱하기 容易한 疾病이 많이 發生하고 있었다. 이들 疾病의 要員別 治療範圍 限界는 過去 4個月間(1977.9~12) 本地域 保健所 傘下의 醫師, 保健診療員, 醫療補助員이 系統的인 醫療傳達體系를 通하여 自己 能力으로서 解決 못하는 疾病은 上位 要員에게 의뢰하는 方法으로

診療한 実績을 分析하여 이를 根拠로 이번 發見된 疾病에 適用하여 各 要員別 治療可能 範圍를 推定하였다. 이에 依하면 診療補助員은 상당한 範圍에서 처음부터 制限을 하고 있고 取扱하는 疾病은 감기, 上氣道感染症, 胃炎, 설사, 寄生虫 등 몇개에 지나지 않고 保健診療員은 좀더 広範圍하게 取扱하고 있으나 醫師가 꼭 診療해야할 疾病은 醫師에게 의뢰하거나 처음부터 取扱하지 않고 있다. 이들 資料를 分析한 成績을 基礎로 하여 이번 確認된 疾病에 適用한바 診療補助員은 全患者의 42.1%, 保健診療員은 70.0%, 一般醫는 97.6%를 차지하고 있어서 專門醫에 의한 診療分野는 2.4%로 나타났다. J.R. Sibley⁴⁾의 거제도 示範事業에서는 마을파견보조원이 全患者의 60%, 순회간호원이 70%, 一般醫가 90% 해결할 수 있다고 나타났고, 專門醫의 診療가 必要한 疾患은 10%로 나타났다. 李⁸⁾의 保健醫療施惠 向上을 위한 保健所 機能改善方案에서 看護補助員이 全患者의 71.7%, 一般醫가 89.5% 해결할 수 있다고 나타났다. 이들에 비해 본 연구는 看護員의 診療限界는 별 차이가 없으나 一般醫의 診療限界는 J.R. Sibley 보다 7.6%, 李 보다는 8.1% 높게 나타났다. 이것은 郡內에 專門醫가 없기 때문에 一般醫가 準專門醫 역할을 하고 있기 때문인 것 같다. 以上の 成績을 보면 農村地域 疾病이 大部分은 一般醫 以下에서 解決이 可能하며 保健診療員의 活用이 더욱 效率性이 있다

고 認定할 수 있다.

V. 要 約

軍威郡 4 個面에서 4,559 名을 對象으로 하여 最近 2 週間에 發生한 疾病을 主訴를 中心으로 疾病을 分類하였다. 이 期間에 發生한 疾病發生率은 急性疾患과 慢性疾患을 합쳐서 22.5%였고 이중 呼吸器疾患이 36.5%, 消化器疾患이 18%, 外傷이 8%, 神經系 疾患이 7.5%로 나타났다. 呼吸器 疾患에서는 감기가 33.2%, 上氣道感染이 25.1%, Influenza 7.3%로 治療容易한 疾患이 많았다.

消化器疾患에서는 胃炎이 26.4%, 胃潰瘍이 36.4%, 腸炎이 13.6%, 食中毒이 7.1% 順으로 나타났다.

그의 外傷에서는 擦過傷이 60%, 皮膚科疾患에서는 接觸性皮膚炎이 65%, 神經系 疾患에서는 요통이 67%, 耳鼻咽喉科 疾患에서는 편도선염이 35%, 循環器疾患에서는 高血壓이 83%등 比較的 治癒容易한 疾病이 많이 發生하고 있었다.

農村疾病의 要員別 診療限界는 診療補助員이 42.1%, 保健診療員이 70.0%, 一般醫가 97.5%정도 診療할 수 있다고 나타났다.

REFERENCES

1. 許程, 金旻永: 醫療費 支出에 影響을 미치는 諸要因 分析, 公衆保健雜誌 11(1), 1974.
2. 軍威郡 統計年報: 中外出版社, 1977.
3. 李璟滉: 保健要員의 業務活動 分析和 改善方案, 韓國개발연구원, 235 - 283, 1976. 10.
4. John, R. Sibley: 거제 지역사회 개발보건원과 지역 사회의학. 단행본, 거제지역사회 개발보건원, 1974. 9.
5. 李性寬 外 7人: 農村住民의 醫療必要度에 關한 研究, 예방의학회지 7(1), 29 - 100, 1974.
6. 許程, 姜珍求: 우리나라 農村地域의 保健醫療率仕 提供體系에 關한 考察, 예방의학회지 4(1), 89 - 94, 1971.
7. 金文滉, 金漢中, 金泳起, 金顯舜: 保健支所 診療活動에 關한 研究, 예방의학회지, 9(1), 109-116 1976.
8. 李性寬 外 3人: 保健醫療施惠向上을 위한 保健所 機能改善方案, 한국보건문제와 대책(1), 한국개발연구원, 255 - 318, 1975.