

「 초진시 치과환자가 복용중인 약과 병력에 관한 조사연구 」

서울대학교 치과대학 구강진단학 교실

고 경 용 · 정 성 창

목 차

- I. 서 론
 - II. 연구대상 및 연구방법
 - III. 연구성적
 - IV. 총괄 및 고안
 - V. 결 론
- 참고문헌
영문초록

I. 서 론

치과에 내원한 환자가 어떠한 약을 복용중인가 혹은 어떠한 병력을 가지고 있는가를 아는 것은 잠재적인 진료중의 사고를 예방하기 위하여 매우 중요하다. 따라서 치과의사는 이러한 상태를 충분히 고려하여 적절한 진료를 할 수 있도록 하여야 할 것이다. 더욱이 사회의 변화와 더불어 여러가지 질병이 발생되고 약복용율이 증가하여 치과에 내원하는 환자 개인의 건강상태를 인식하지 못하고 환자진료를 일률적으로 행하는 것은 매우 위험스런 것이다. 또한 사용중인 약의 약리작용과 약물상호간의 작용에 주의를 기울여야 할 것이며, 필요에 따라서는 환자의 진료를 담당한 일반의사와 이러한 제반문제에 관한 상담도 필요하다. 이러한 문제들은 많은 선학자들에 의하여 연구되어 왔는데 McLundie 등 (1969)⁷⁾ 과 Halpern (1975)⁶⁾ 등은 치과환자의 전신적인 건강상태에 대하여 보고하였고, Gordon 등 (1962)⁴⁾ 은 치과치료

시 고려하여야 할 전신질환에 관하여 조사보고하였고, Balter 등 (1974)¹⁾ 은 진정제 부류의 약의 사용에 관하여 서구유럽 9 나라와 미국과를 비교 보고하였고, Parry (1973) 등은 정신치료약의 사용에 대하여 보고하였다³⁾

Stewart 등 (1975)⁹⁾ 과 Karch 등 (1975)⁶⁾ 은 약의 역작용에 대하여 보고 하였고, 또한 Miller (1974)⁸⁾ 와 Caranasas 등 (1974)²⁾ 은의 인성 질환으로 입원하는 경우를 보고 하였으며 Cottone 등 (1979)³⁾ 은 치과환자중의 투약과 병력에 대하여 연구보고하였다. 이외같이 여러 가지 투약과 복잡한 병력을 가진 환자는 때때로 치과의사를 곤경에 처하게 함에도 불구하고 우리나라에서는 아직도 이러한 분야에 대한 조사가 소홀한 형편이다. 따라서 저자는 위와같은 환자가 수시로 치과에 내원할 수 있으므로, 치과의사는 환자의 전체적인 건강상태를 파악할 필요성이 있어, 치과외래환자의 병력과 복용중인 약에 대한 조사를 하였던바, 다소의 의견을 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 연구대상 및 연구방법

본 조사는 1980년 3월부터 1980년 9월까지 서울대학교 병원 치과진료부 구강 진단과에 내원한 환자와 서울특별시 소재 수개의 일반치과 의원내 내원한 환자 2,528 명을 대상으로 설문지 (도표 1 참조) 조사를 하였다. 조사된 환자중 995명 (39.4%) 는 남자였고 1,533명 (60.6%) 는 여자였다.

도표 1. 치과환자가 복용중인 약과 병력에 관한 조사설문지

성별 () 나이 () 거주지 (대도시, 중소도시, 농어촌, 벽지)

이 질문서는 치과에서 진료받은 환자 여러분의 진료에 도움을 주기 위한 것이니 많은 협조를 바랍니다.

1. 요즈음 약을 먹고 계십니까? 예 () 아니요 ()
 먹고 있다면 어떤 약입니까? 해당되는 약 모두에 ○표 하세요.
 (1) 진통제 (2) 먹는 피임약 (3) 혈압 강하제 (4) 진정제
 (5) 호르몬제 (스테로이드제) (6) 항생제 (7) 항히스타민제
 (8) 감심제 (9) 혈당강하제 (당뇨병약) (10) 항 경련제 (간질약)
 (11) 치식약 (12) 항응고제 (13) 기 타
2. 한의원에서 진료를 받고 있습니까? (예, 아니요)
 치료제 () 보약 () 뜸 () 침 ()
3. 몸에 질환이 있었거나, 있으면 해당 사항에 ○표 하세요.
 가. 과거에 없었으며, 현재도 없다. ()
 나. 있었거나 있다면 해당사항에 모두 ○표 해주세요?
 한가지 질환 () 두가지 이상 질환 ()

| | |
|--|--|
| <p>A. 입원</p> <p>㉠ 편도선제거수술 () ㉡ 자궁절제술 () ㉢ 맹장수술 () ㉣ 심장병 () ㉤ 간염 () ㉥ 그외 다른병()()</p> | <p>E. 소화기</p> <p>㉦ 맹장수술 () ㉧ 위궤양 () ㉨ 쓸개(황달) () ㉩ 간염 ()</p> |
| <p>B. 비뇨기과</p> <p>㉪ 자궁절제술 () ㉫ 신장염(콩팥) () ㉬ 방광염 () ㉭ 성병 ()</p> | <p>F. 순환기계</p> <p>㉮ 고혈압 () ㉯ 심장병 () ㊀ 골절 ()</p> |
| <p>C. 알레르기 Allergy</p> <p>㉰ 페리실린 () ㉱ 꽃가루 () ㉲ 설파제(다이아진)() ㉳ 아스피린 () ㉴ 푸로케인마취제 ()</p> | <p>G. 골근육계</p> <p>㉵ 관절염 () ㉶ 탈장 () ㉷ 빈혈 ()</p> |
| <p>D. 호흡기</p> <p>㉸ 편도선제거수술 () ㉹ 천식 () ㊁ 폐렴 () ㊂ 축농증 ()</p> | <p>H. 눈과귀</p> <p>㉺ 안질(녹내장) () ㉻ 귀병 ()</p> |
| | <p>I. 중병</p> <p>㉼ 루마어티즘염 () ㊀ 간염 () ㊁ 폐결핵 ()</p> |
| | <p>J. 내분비계</p> <p>㊂ 갑상선 () ㊃ 당뇨병 ()</p> |
| | <p>K. 중추신경</p> <p>㊄ 신경과민 () ㊅ 간질 ()</p> |
| | <p>L. 외피부</p> <p>㊆ 흉 () ㊇ 피부병 ()</p> |

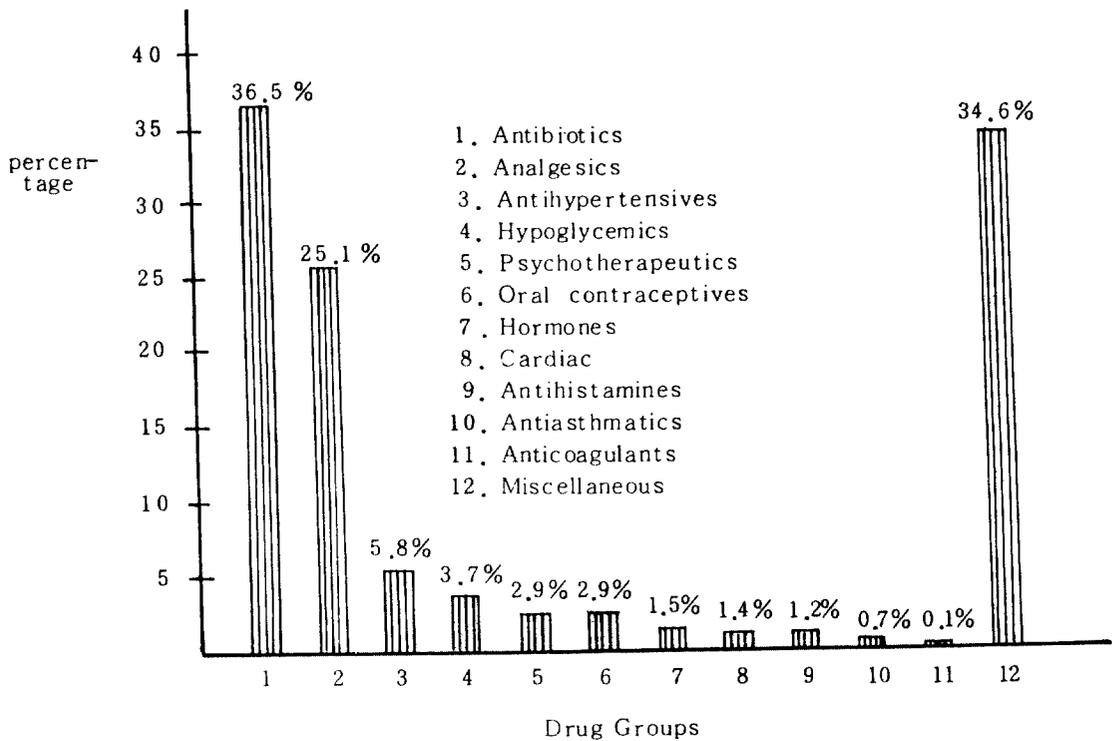


도표 2. Frequency of intake of different drug groups.

Table 1. Frequency of medication intake by different age groups.

| Age group | Patients surveyed | Patients taking any medications | | Patients taking multiple medications | | Patients treated by oriental medicine | |
|-----------|-------------------|---------------------------------|------|--------------------------------------|-----|---------------------------------------|------|
| | | No. | % | No. | % | No. | % |
| up to 19 | 182 | 32 | 17.6 | 3 | 1.6 | 10 | 5.5 |
| 20 to 29 | 849 | 220 | 25.9 | 21 | 2.5 | 86 | 10.1 |
| 30 to 39 | 728 | 155 | 21.3 | 28 | 3.8 | 74 | 10.2 |
| 40 to 49 | 343 | 127 | 37.0 | 21 | 6.1 | 57 | 16.6 |
| 50 to 59 | 255 | 120 | 47.1 | 17 | 6.7 | 50 | 19.6 |
| 60 to 69 | 135 | 68 | 50.4 | 10 | 7.4 | 26 | 19.3 |
| 70, older | 36 | 14 | 38.9 | 0 | 0 | 6 | 16.7 |
| Total | 2,528 | 736 | 29.1 | 100 | 4.0 | 309 | 12.2 |

Ⅲ. 연구 성적

1. 연령별 약복용빈도 및 약종별 복용빈도; 연령별 약이용빈도는 Table 1에서와 같이 10세군에서는 17.6%, 20세군에서는 25.9%, 30세군에서는 21.3%, 40세군에서는 37.0%, 50세군에서는 47.1%, 60세군에서는 50.4%, 70세이상군에서는 38.9%로 총 29.1%가 초진시 약복용중이었는데 약복용은 연령과 더불어 증가하였고, 이들 약사용중인 환자 중에서 약사용 빈도는 도표 2에서와 같이 항생제가 36.5%, 진통제가 25.1%, 혈압강하제가 5.8% 순으로 나타났다. (도표 2 참조)

그런데, 특히 치과환자 중에서 12.2%는 한방요법 중이었다.

2. 성별 약사용 빈도; 성별 약사용 빈도는 Table 2에서와 같아서 남자외래환자의 30.9% 여자 외래환자의 28.0%로 총 29.1% 이었고 두가지 이상의 중복약사용자도 남자환자의 3.4%, 여자환자의 4.3%로 총 4.0%나 되었다.

Table 2. Frequency of medication intake to sex.

| Sex | Patients surveyed | | Patients taking any medication | | Patients taking multiple medication | |
|---------|-------------------|------|--------------------------------|------|-------------------------------------|-----|
| | No. | % | No. | % | No. | % |
| Males | 995 | 30.9 | 307 | 30.9 | 34 | 3.4 |
| Females | 1,533 | 28.0 | 429 | 28.0 | 66 | 4.3 |
| Total | 2,528 | 29.1 | 736 | 29.1 | 100 | 4.0 |

3. 연령별 병력; 연령별 병력은 Table 3과 같아서 10세군에서는 28.6%, 20세군에서는 43.1%, 30세군에서는 36.8%, 40세군에서는 60.3%, 50세군에서는 71.8%, 60세군에서는 74.8%, 70세 이상에서는 63.9%로 총 47.5%가 유병경력이 있었고, 두가지 이상의 유병경력이 있는 환자는 17.4%로 병력은 연령과 더불어 증가 하였다.

Table 3. Frequency of positive health histories in different age groups.

| Age group | Patients surveyed | | Patients with positive responses | | Patients with multiple positive responses | |
|-----------|-------------------|------|----------------------------------|------|---|------|
| | No. | % | No. | % | No. | % |
| up to 19 | 182 | 28.6 | 52 | 28.6 | 13 | 7.1 |
| 20 to 29 | 849 | 43.1 | 366 | 43.1 | 124 | 14.6 |
| 30 to 39 | 728 | 36.8 | 268 | 36.8 | 79 | 10.9 |
| 40 to 49 | 343 | 60.3 | 207 | 60.3 | 88 | 25.7 |
| 50 to 59 | 255 | 71.8 | 183 | 71.8 | 92 | 36.1 |
| 60 to 69 | 135 | 74.8 | 101 | 74.8 | 33 | 24.4 |
| 70,older | 36 | 63.9 | 23 | 63.9 | 10 | 27.8 |
| Total | 2,528 | 47.5 | 1,200 | 47.5 | 439 | 17.4 |

4. 성별병력; 성별병력은 Table 4에서와 같아서 남자환자의 유병률은 48.7%, 여자환자의 유병률은 46.6%로 총 47.5%이었고 두가지 이상의 병력을 가진 환자는 남자에서 13.9%, 여자에서 19.6%로 총 17.4%나 되었다.

Table 4. Frequency of positive health histories according to sex.

| Sex | Patients surveyed | | Patients with positive responses | | Patients with multiple positive responses | |
|---------|-------------------|------|----------------------------------|------|---|------|
| | No. | % | No. | % | No. | % |
| Males | 995 | 48.7 | 485 | 48.7 | 138 | 13.9 |
| Females | 1,533 | 46.6 | 715 | 46.6 | 301 | 19.6 |
| Total | 2,528 | 47.5 | 1,200 | 47.5 | 439 | 17.4 |

5. 주요 유병력; 주요 유병력은 Table 5와 같아서 임원이 19.8%, 심맥관계의 질환 10.9%, 소화기 질환이 9.5%, 외피부계 질환이 8.4% 순이었다.

Ⅳ. 총괄 및 고안

의사는 환자를 진료함에 있어서 환자가 사용중인 약이나 병력을 대단히 중요하게 취급하고 있으나 치과 의사는 대부분의 치과 환자에 있어서 일반병력보다는 치과병력을 중요하게 생

Table 5. Frequency of significant medical conditions.

| Group | <u>All patients</u> | | Major entities reported | <u>All patients</u> | |
|------------------------|---------------------|------|-------------------------|---------------------|------|
| | No. | % | | No. | % |
| Hospitalization | 500 | 19.8 | Tonsillectomy | 22 | 0.9 |
| | | | Hysterectomy | 47 | 1.9 |
| | | | Appendectomy | 99 | 3.9 |
| | | | Heart disease | 31 | 1.2 |
| | | | Hepatitis | 29 | 1.1 |
| | | | Miscellaneous | 272 | 10.8 |
| Genitourinary | 76 | 3 | Kidney infection | 38 | 1.5 |
| | | | Bladder infection | 14 | 0.6 |
| | | | Venereal disease | 24 | 0.9 |
| Allergy | 153 | 6 | Penicillin | 91 | 3.6 |
| | | | Pollens | 13 | 0.5 |
| | | | Sulfa | 7 | 0.3 |
| | | | Aspirin | 14 | 0.6 |
| | | | Procain | 20 | 0.8 |
| | | | Miscellaneous | 8 | 0.3 |
| Respiratory | 123 | 4.9 | Tonsillectomy | 24 | 0.9 |
| | | | Asthma | 16 | 0.6 |
| | | | Pneumonia | 9 | 0.4 |
| | | | Sinusitis | 55 | 2.2 |
| | | | Miscellaneous | 10 | 0.4 |
| | | | Appendectomy | 99 | 3.9 |
| Gastrointestinal | 240 | 9.5 | Ulcers | 134 | 5.3 |
| | | | Gallbladder | 5 | 0.2 |
| | | | Hepatitis | 45 | 1.2 |
| | | | Hypertension | 82 | 3.2 |
| Cardiovascular | 276 | 10.9 | Heart disease | 56 | 2.2 |
| | | | Anemia | 133 | 5.3 |
| | | | Miscellaneous | 5 | 0.2 |
| | | | Arthritis | 61 | 2.4 |
| | | | Hernia | 4 | 0.2 |
| Musculoskeletal | 84 | 3.3 | Fractures | 11 | 0.4 |
| | | | Miscellaneous | 8 | 1.3 |
| | | | Ear infections | 65 | 2.6 |
| | | | Glaucoma | 52 | 2.1 |
| Eyes and ears | 117 | 4.6 | Reumatic fever | 17 | 0.7 |
| | | | Tuberculosis | 42 | 1.7 |
| Serious illnesses | 59 | 2.3 | Hypothroid | 17 | 0.7 |
| | | | Diabetes mellitus | 48 | 1.2 |
| Endocrine | 65 | 2.6 | Nervousness | 92 | 3.6 |
| | | | Epilepsy | 3 | 0.1 |
| Central nervous system | 95 | 3.8 | Cysts | 4 | 0.1 |
| | | | Rash | 107 | 4.2 |
| Integument | 213 | 8.4 | Miscellaneous | 102 | 4.0 |

각하고 있다. 그러나 치과의사는 치과환자의 일부만 일지라도 잠재적 의료사고를 예방하고, 양호한 치료에후를 얻기 위한 치과치료계획을 수립하는데 많은 참고가 될 환자가 사용중인 약이나 병력을 조사할 필요성은 크다 하겠다.

치과 외래환자가 초진시 사용중인 약에 관한 저자의 연구결과는 남자의 30.9%, 여자의 28.0% 총 29.1%가 한가지 이상의 약을 사용중에 있었는데, 뉴질랜드의 Barclay는 남자 환자의 17.0% 여자환자의 25.5%, 총 21.2%가 구강피임약을 제외하고 한가지 이상 투약중이었다고 보고하였으며 미국의 Cottone 등은 남자중 31.7%, 여자중 51.5%, 총 43.1%가 한가지 이상 투약중이었다고 보고 하였는데 투약율의 차이는 연구방법, 지역차에 의한것과 환자 자신의 투약사실을 은폐하려는 정도의 차이 등으로 생각되며, 저자는 남녀간의 투약율의 증가는 Cottone의 연구결과와 유사하였다. 또한 구미인은 진통제의 투약율이 가장 높았으나, 저자의 연구결과에 의하면 항생제 사용율이 가장 높았는데 이것은 의약분업의 실시 유무에 관계되는 것으로 생각된다. 치과외래환자의 일반 병력에 관한 저자의 연구결과는 남자환자에서 48.7%가 한가지 이상의 병력을 가지고 있었고, 여자환자의 46.6%가 한가지 이상의 병력을 가지고 있어서 남녀 차이를 인정할 수 없었다. 그런데 여자환자는 자궁절제술등 산부인과 질환으로 남자환자보다 병력이 많은 것으로 생각 되었는데, 유사한 것은 병력사실의 은폐에 의한것이 아닌가 사료된다. Cottone의 보고에 의하면 여자환자가 71.7%로 남자환자의 63.9%보다 훨씬 유병률이 높다. 또한, 저자의 연구결과 주요병력은 위궤양, 빈혈 등이었으나, Cottone의 미국인을 대상으로한 보고에 의하면 주요병력은 고혈압, 편도선 제거수술등으로 나타나 있는데 이것은 미국과 우리나라의 상이한 발병율에 의한것으로 사료된다. 이상의 병력에 관한 저자의 연구에 의하면, 치과를 찾아오는 환자의 약 1/3이 한가지 이상의 병력을 가지고 있으며,

또한 약 1/3이 2가지 이상의 병력을 가지고 있음을 의미한다. 이러한 통계는 가능한한 정확하게 수집되어 환자 개개인에게 적절한 치료가 수행되어야 하는데 환자 자신이 자진해서 이러한 자료를 제공하지 않을 수도 있으므로 우리는 이러한 사실을 인식하고 환자로부터 병력을 알아내서 적절한 치료를 하는것 또한 치과의사의 임무인 것이다.

V. 결 론

저자는 1980년 3월부터 9월까지 치과환자 2,528명을 대상으로 초진시 사용중인 약종과 병력을 조사하였던 바, 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 치과 외래환자중에서 내원시 약사용중인 자는 29.1%였고, 이중 2가지 이상 약사용자는 4%이었는데 약사용경향은 연령증가에 따라 높아졌다 ($P < 0.01$).
2. 내원시 약사용중인 환자중에서 약의 종류는 항생제가 36.5%, 진통제가 25.1%로 주종을 이루었다.
3. 치과 외래환자의 유병 경험율(Positive medical history)은 47.5%이었고, 이중에서 두가지 이상의 유병경험자는 17.4%이었다.
4. 주요한 병력으로 생각되는 질환은 위궤양 및 빈혈이 전체조사자의 5.3%이었다.
5. 치과 외래환자 중에서 내원시 한방요법중 인자도 12.2%이었다.

<끝으로 지도와 교열에 힘써주신 이승우 교수님, 정성창 교수님, 김영구 교수님께 진심으로 감사드리며 연구에 많은 도움을 주신 구강진단과 의국원 여러분께 감사드립니다>

참 고 문 헌

1. Balter, M.B., Levine, J.,
and Manheimer, D.I. :

Cross-diagonal study of
the extent of anti-anxiety
sedative drug use.

N. Engl. J. Med. 290:769-
774, 1974.

Oral Surg 15:1270-1276,
1962.
2. Caranasos, G.J., Stewart, R.
B., and Cluff, L.E. :

Drug-induced illness Lead-
ing to hospitalization.

JAMA 228:713-717, 1974.

5. Halpern, I.L. : Patient's
medical status — a
factor in dental treat-
ment. Oral Surg 39(2):
216-226, 1975.
3. Cottone, G.A., and Kafrawy.
A.H. : Medications and health
histories; a survey of
4,365 dental patients.

JADA, Vol. 98, May 1979.

6. Karch, F.E., and Lasagna, L. :
Adverse drug reactions, a
critical view. JAMA 234:
1236-1241, 1975.
4. Gordon, S.G., and Halpern,
I.L. : Medical aspects of den-
tal patient history.

7. McLundie, A.C., Watson, W.C.,
and Kennedy, G.D.C. :
Medical status of patients
undergoing dental care, an
assessment. Br Dent J 127:
265-271, 1969.
8. Miller, R.R. : Hospital ad-
missions due to adverse
drug reactions: A report

from the Boston Collaborative Drug Surveillance Program. Arch Intern Med 134:219-223, 1974.

9. Stewart, R.B., Forgnone, M., and Cluff, L.E.: Drug utilization and reported adverse drug reactions in outpatients. Drugs Health Care 2:231, 1975.

A STUDY ON MEDICATIONS AND HEALTH HISTORIES OF 2,528 DENTAL
PATIENTS.

Kyung Yong Ko, D. D. S.

Sung Chang, D. D. S.

Dept. of Oral Diagnosis, School of Dentistry, Seoul National University.

-Abstract-

The purpose of this survey is to determine what medications dental patients are taking and to compile information from medical histories on the most frequent conditions. The frequency of use of drugs and positive medical findings are reported by age and sex group.

1. Use of drugs was found to increase with age.

The proportion taking a medication was 1 in 5 for teenage group, 1 in 4 for young adults, 1 in 3 for patients in their 40s, and 1 in 2 for patients aged 50 and older.

2. One second of all dental patients in the study had a positive medical history for at least one problem, and more than 35% of these patients reported multiple medical problems.