

一部 農村住民들의 吸煙에 關한 調査

慶北大學校 醫科大學 豫防醫學教室

姜 福 秀・李 性 寬

:Abstract=

A Study on Smoking among Korean Rural Residents

Pock Soo Kang, and Sung Kwan Lee

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

The present study was conducted to investigate smoking status and the relationship of smoking to hypertension and diseases on 1,504 subjects who were over 30-year-old age in Kyungsan Gun, Kyungpook province, during the period of 12 months from March 1978 to February 1979.

The results obtained are summarized as follows: Of 1,504 subjects, 52.2 percent smoked. The percentage of males smoking showed 84.8 and the percentage of females was 30.7.

There were no statistically significant differences between the rate of smoking and educational levels.

Protestants demonstrated lower rates of smoking compared with other groups.

Regarding the age started to smoke, 66.4 percent of male smokers and 16.9 percent of female smokers commenced smoking before the age of 19.

In the regard to the average number of cigarettes smoked daily, 45.8 percent of male smokers consumed some 20 cigarettes and 24.1 percent of female smokers consumed some 10 cigarettes. 3.2 percent of male smokers smoked 40 or more cigarettes a day.

Alcohol consumption was closely associated with smoking. 90.7 percent of male alcohol drinkers and 60.1 percent of female drinkers smoked.

Cigarette smokers have higher rates of ailments than nonsmokers as a whole. The complaints of cough with sputum and shortness of breath revealed higher rates among smokers than among nonsmokers.

Frequency of illnesses showed higher for smokers than for nonsmokers. Smokers were more likely than nonsmokers to suffer from chronic obstructive lung diseases such as chronic bronchitis, asthma, and emphysema.

Abnormal systolic blood pressure(>160mmHg) and diastolic(>100) revealed significantly higher among smokers than among nonsmokers.

I. 緒 論

吸煙에 관한 歷史를 보면 亞細亞에 있어서는 新石器時代에 吸煙의 風習이 있었고, Egypt 古代에서도 볼 수 있었다 한다. 記錄上으로 明示되기는 Columbus가 1492年 新大陸을 發見時 그곳 Mayo族들이 宗教儀式때 이를 使用함을 觀察하였다 하며 다음에 담배가 Portugal에 처음으로 導入되어 歐羅巴에 傳해졌고 東洋에 傳來된 것은 대체로 17세기 전후로 알려져 있다. 우리나라는 光海君때 日本에서 導入했다는 說이 있다.

담배가 人體에 有害하다는 것은 새삼스러운 이야기가 아니다. 담배 속에는 약 500가지의 化學物質¹⁾이 포함되어 있는데 이중 약 30가지 物質²⁾이 健康에 障礙를 일으키는데 關係하고 있으며 특히 일산화탄소, 니코틴 및 타르의 3가지 物質³⁾이 疾病을 야기시키거나 혹은 기존 疾病을 惡化시키는데 關與한다고 알려져 있다

吸煙이 健康에 미치는 影響에 대해서는 1920~30年代 Arkin等⁵⁾과 Tylecote⁶⁾에 依해서 肺癆이 男子에서 發生率이 높고 이들 肺癆發生者의 많은 사람이 喫煙者였다는 事實에 立脚해서 注目を 끌기 시작했다. 1938年 人口學者인 Pearl⁷⁾은 喫煙에 關한 研究에서 30~50歲 사이 男子들의 全死因에 年齡別 特殊死亡率에 있어 喫煙者가 非喫煙者에 比하여 2倍 以上 높다고 報告하였다. Hammond⁸⁾는 25歲 男子가 하루 평균 20개의 담배를 피우면 壽命이 8年 以上 短縮된다고 보고하였고, 英國의 Royal College of Physicians⁹⁾에 의하면 35歲의 男子 喫煙者에 있어서는 平均 5.5年の 壽命이 短縮된다고 보고하였다.

그후 수많은 學者들에 의하여 喫煙이 呼吸器, 循環器, 消化器 및 精神神經系를 비롯하여 妊娠, 胎兒 및 嬰兒 健康에 까지 심각한 影響을 미친다고 報告하였다

오늘날 吸煙은 세계적인 疫病이라고 부를 만큼 유행하고 있으며 美國公衆衛生局은 「喫煙은 豫防이 가능한 疾病이며 죽음의 가장 큰 原因」이라고 경고하였고 WHO¹⁰⁾는 「喫煙을 抑制하면 健康을 增進하여 壽命을 延長시킬 뿐 아니라 豫防醫學 分野에 있어 어떠한 對策보다도 效果가 클 것이다」라고 강조하고 있다.

이와같이 무서운 流行病을 퇴치하기 위하여 Sweden에서는 가장 先驅的으로 1963年 담배追放 25年計劃을 수립하였고, 英國에서도 1964年 담배 선전을 못하도록 法的인 規制를 설정하였으며, 美國에서는 1969年 담배 匣 表紙에 吸煙이 健康에 有害하다는 表示를하도록 규제하여 禁煙運動을 展開해 왔다. 國際的으로는 WHO가 1979年 6月 Stockholm에서 第14回 喫煙에 關한 世界大會를 개최하였고 올해를 「世界 禁煙의 해」로 設定하여 人類를 담배 害毒에서 구출하고 今世紀末까

지 吸煙의 流行制壓에 全力을 集中하고 있다.

우리나라에서는 담배匣에 「건강을 위하여 지나친 흡연을 삼갑시다」라고 소극적인 경고문이 있고 서울워생병원내 「5日禁煙學校」를 常設 禁煙運動을 展開하고 있는 實情이다.

喫煙이 오랫동안 一般人的 嗜好 習慣으로 定着되어 있고 담배가 國家의 財源으로 큰 役割을 하고 있는 까닭으로 吸煙人口를 短時日內 현저하게 減少시킨다는 것은 어려운 것이므로 長期的이며 積極的인 禁煙運動의 展開가 要望된다.

우리나라의 吸煙에 關한 研究는 趙¹⁾의 韓國 高等學生들의 吸煙에 關한 調查研究, 姜¹⁰⁾의 都市 俸給者의 喫煙 및 飲酒에 關한 研究, 農村 肺結核患者를 對象으로한 李等¹¹⁾의 研究 및 青年層을 對象으로한 鄭等¹²⁾의 調查 研究가 있으나 모두 特殊階層에 대한 調查였고 一般人에 대한 成績은 볼 수 없다.

따라서 著者들은 禁煙對策의 基礎資料를 提供하기 위하여 일차적으로 우선 一般 農村住民에 대한 吸煙實態를 調查, 觀察하였다.

II. 調查對象 및 方法

調查對象

調查地域은 慶北 慶山郡으로 管内 3邑 8個面의 1個洞씩을 각각 임의로 택하여 1978年 3月부터 1979年 2月까지 12個月間 調查하였다.

11個 里洞의 總人口 3,585名中 30歲 以上 男女 1,835名을 對象으로 調查한 바 실제 調查에 應한 者는 1,504名으로 總對象者의 82%였다. 그중 男子가 596名이고, 女子가 908名이었다.

年齡別로는 各群이 대체로 골고루 分布되어 있었고 教育程度別로는 男女 共히 無學群이 가장 많았다.

宗教는 佛敎信者가 가장 많았고 宗教를 가지지 않은 사람이 43%에 달했다.

職業은 地域的인 特性으로 農業이 86%의 高率을 나타내었다(表 1).

調查方法

調查方法은 保健所 職員과 상의하여 調查日程表를作成하여 各 里洞長에게 發送하고 調查 前日 해당 里洞에 직접 出張하여 里洞長 및 어머니會長에게 全住民이 調查에 應하도록 協助해줄 것을 당부하였다.

調查項目은 質問書에 의한 對象者의 諸特性, 吸煙 및 飲酒程度의 調查와 問診을 통한 主訴의 把握과 더불어 全對象者에 대하여 血壓을 測定하였다. 對象者들의 소지하고 있는 疾病은 가능한한 客觀的으로 判斷할 수 있는 疾病을 選擇하였으나 一部 疾病은 患者主訴를 參考로 判定한 것도 있다.

Table 1. General Characteristics of Subjects by Sex

Characteristics	Male (N=596)	Female (N=908)	Both (N=1,504)
Age distribution			
30~34	59(9.9%)	99(10.9%)	158(10.5%)
35~39	63(10.6)	85(9.4)	148(9.8)
40~44	74(12.4)	136(14.9)	210(14.0)
45~49	64(10.7)	113(12.4)	177(11.8)
50~54	73(12.3)	117(12.9)	190(12.6)
55~59	76(12.7)	107(11.8)	183(12.3)
60~64	63(10.6)	90(9.9)	153(10.2)
65~69	53(8.9)	77(8.5)	130(8.6)
70 & older	71(11.9)	84(9.3)	155(10.3)
Educational level			
Illiterate	254(42.6)	545(60.0)	799(53.1)
Primary school	205(34.4)	310(34.1)	515(34.2)
Middle school	66(11.0)	44(4.9)	110(7.3)
High school	64(10.7)	7(0.8)	71(4.7)
College	7(1.3)	2(0.2)	9(0.7)
Religion			
Buddhism	147(24.6)	420(46.3)	568(37.7)
Protestant	54(9.1)	113(12.4)	167(11.1)
Catholic	23(3.9)	45(5.0)	68(4.5)
Others	34(5.7)	17(1.9)	51(3.4)
No religion	338(56.7)	313(34.4)	651(43.3)
Occupation			
Farming	532(89.3)	759(83.7)	1291(85.7)
Labourer	18(3.0)	25(2.7)	43(2.9)
Official	20(3.3)	3(0.3)	23(1.5)
Commerce	6(1.0)	12(1.3)	18(1.2)
Unemployed	20(3.4)	109(12.0)	129(8.7)

III. 調 査 成 績

總對象者 1,504名에 대한吸煙人口는 785名으로 52.2였으며, 男子는 84.8%, 女子는 30.7%의 吸煙率을 나타내었다. 年齡別 分布는 男子의 경우 60~64歲群이 女子의 경우 65~69歲群에서 吸煙率이 가장 높았다. 男子는 30代에서 80% 이상 吸煙을 하고 있고 女子는 45歲 이후부터 약 30% 정도가 吸煙을 하고있는 것으로 나타났다(表 2).

教育程度에 따른 吸煙率과의 關係에서 男子의 경우

별차이가 없었으며, 女子의 경우 無學群이 44.5%로 他群에 비하여 높게 나타났으나 有意的인 差異는 없었다(表 3).

宗教別 吸煙實態에서는 男女 모두 基督教信者가 他宗教群에 비하여 吸煙率이 현저히 낮게 나타났다(表 4)

喫煙 開始年齡 觀察에서 男子들은 19歲 以前에 66.4%에 해당하는 많은 사람들이 담배를 피우기 시작했고, 심지어 10歲 以前에서도 全吸煙者의 16.6%가 喫煙 經驗이 있는 것으로 나타났다. 女子의 경우는 男子와 달리 19歲 以前에서는 16.9%에 해당하는 者가 喫煙을 처음 始作한 經驗이 있는 것으로 나타났다. 年齡別 分布에서 男女 共히 40代 以前 사람들이 高齡者들에 비하여 喫煙 開始年齡이 젊게 나타났다(表 5).

喫煙期間 調査에서 男子가 女子보다 全年齡群에 있어 그 期間이 길었으며, 40年 以上 吸煙을 계속한 率은 男子의 경우 60代 老人은 50% 내외였고 70代는 72%였으며, 女子의 경우는 60代는 6% 내외였고 70代는 18%로 나타났다(表 6).

吸煙量에 있어서 男子는 1일 평균 20개피 내외를 피운다는 者가 45.8%로 제일 높았으며 40개피 정도를 피우는 사람도 3.2%나 되었다. 女子는 10개피 미만을 피우는 사람이 24.1%로 가장 많았으며 男子가 女子보다 1일 평균 吸煙量이 훨씬 많음을 알 수 있다. 年齡別 分布에 있어 男子는 40代 中年層에서 若年層과 高齡層에 비하여 吸煙量이 많았으며, 女子의 경우는 50代 후반과 60代에서 吸煙量이 많은 것으로 나타났다(表 7).

飲酒와 喫煙과의 關係에서 男子의 경우 飲酒者의 90.7%에 해당하는 사람이 吸煙者였고 女子의 경우는 60.1%에 해당하였다(表 8).

調査對象者들이 호소하는 主訴에 있어서 男子의 경우 아무런 異常이 없다고 진술하는 者가 吸煙群은 24.9% 非吸煙群은 31.2%, 女子의 경우 各各 11.5% 및 20.8%로써 吸煙群에서 더 많은 異症 常狀을 호소하고 있는 것으로 나타났다. 主訴別로 보면 男女 共히 咯痰, 기침 및 呼吸困難이 非吸煙群에 비하여 吸煙群에서 高率로 나타났으며, 男子 吸煙群에서 上腹部 疼痛과 神經痛을 호소하는 率이 높았다(表 9).

喫煙과 疾病과의 關係에서 男女 共히 吸煙群이 非吸煙群에 비하여 異常所見이 많은 것으로 나타났다. 疾病別로는 慢性 閉鎖性 吸煙器疾患의 경우 男女 모두 吸煙群이 非吸煙群에 비하여 罹患率이 높게 나타났으며 消化性 潰瘍, 高血壓症 및 慢性 肝臟疾患 등의 其他 疾患에서도 吸煙群에 있어서 그 罹患率이 높았다(表 10)

喫煙과 血壓과의 相關性 觀察에서 收縮期 高血壓(>160mmHg)과 擴張期 高血壓(>100mmHg)에서는 喫煙群이 非喫煙群 보다 高血壓 發生頻度가 현저하게 높았으며, 收縮期와 擴張期 血壓을 綜合한 高血壓(>150/

Table 2. Rate of Smoking by Age, 1978

Age group	Male			Female		
	Smoker	Non-smoker	Unknown	Smoker	Non-smoker	Unknown
30~34	50(84.7%)	9(15.3%)	—	2(2.0%)	93(93.9%)	4(4.0%)
35~39	48(76.2)	13(20.6)	2(3.2%)	4(4.7)	79(92.9)	2(2.4)
40~44	65(87.8)	8(10.8)	1(1.4)	12(8.8)	123(90.4)	1(0.8)
45~49	55(85.9)	7(10.9)	2(3.4)	34(30.1)	78(69.0)	1(0.9)
50~54	61(83.6)	10(13.7)	2(2.7)	42(35.9)	71(60.7)	4(3.4)
55~59	68(89.5)	7(9.2)	1(1.3)	52(48.6)	53(49.5)	2(1.9)
60~64	57(90.5)	5(7.9)	1(1.6)	44(48.9)	44(48.9)	2(2.2)
65~69	43(81.1)	8(15.1)	2(3.8)	43(55.8)	33(42.9)	1(1.3)
70 & older	59(83.1)	10(14.1)	2(2.8)	46(54.8)	36(42.9)	2(2.4)
Total	506(84.8)	77(12.9)	13(2.3)	279(30.7)	610(67.2)	19(2.1)

Table 3. Rate of Smoking by Educational Level

Educational	Male			Female		
	Smoker	Non-Smoker	Unknown	Smoker	Non-smoker	Unknown
Illiterate	221(87.3%)	27(10.7%)	6(2.0%)	243(44.5%)	292(53.7%)	10(1.8%)
Primary school	171(83.4)	29(14.1)	5(2.4)	32(10.3)	270(87.1)	8(2.6)
Middle school	56(84.8)	9(13.6)	1(1.5)	3(6.8)	40(90.9)	1(2.3)
High school	52(81.3)	11(17.2)	1(1.5)	1(14.3)	6(65.7)	—
College	6(85.7)	1(14.3)	—	—	2(100.0)	—

Table 4. Rate of Smoking by Religion

Religion	Male			Female		
	Smoker	Non-smoker	Unknown	Smoker	Non-smoker	Unknown
Buddhism	126(85.7%)	19(12.7%)	2(1.6%)	150(35.7%)	264(62.9%)	6(1.4%)
Protestant	30(55.6)	21(38.9)	3(5.5)	7(6.2)	104(92.0)	2(1.8)
Catholic	21(91.3)	2(8.7)	—	12(26.7)	32(71.1)	1(2.2)
Others	30(98.2)	3(8.8)	1(2.9)	6(35.3)	9(52.9)	2(11.8)
No religion	299(88.5)	32(9.5)	7(2.0)	104(33.2)	201(64.2)	8(2.6)

Table 5. Percent Distribution of Starting Age of Smoking by Age

Age group	Starting age of smoking(years)										
	10	10~14	15~19	20~24	25~29	30~34	35~39	40~44	45~49	50~54	55~
Male 30~34	2.0%	22.0%	56.0%	18.0%	2.0%						
35~39		33.3	37.5	18.8	10.4						
40~44	6.2	33.8	30.8	23.1	6.2						
45~49	9.1	14.5	9.1	43.6	20.1	3.6%					

50~54	24.6	11.4	19.7	24.5	13.2	1.6				
55~59	11.8	28.2	14.7	13.3	13.3	5.8	2.9%			
60~64	31.5	19.3	26.3	10.5	7.0	3.5	1.7			
65~69	39.2	18.6	11.6	25.6	4.7	2.3				
70 & older	28.8	25.4	23.7	8.5	6.8	6.8				
<hr/>										
Total	16.6	25.1	25.1	20.4	9.4	1.9	1.4			
<hr/>										
Female										
30~34			50.0	25.0	25.0					
35~39		25.0	50.0	12.5	12.5					
40~44			8.3	12.5	12.5	33.3	33.3			
45~49		5.9	11.8	7.2	7.3	26.5	14.7	26.5%		
50~54		4.7	9.5	5.9	6.0	23.8	4.7	30.9	14.3%	
55~59		7.7	9.6	6.7	6.8	5.8	15.4	19.2	17.3	11.5%
60~64		6.8	4.5	4.5	4.6	11.4	15.9	20.5	15.9	9.1 6.8%
65~69		7.0	7.0	3.5	3.5	23.3	16.3	9.3	11.6	7.0 11.6
70 & older		6.5	15.2	3.2	3.5	10.9	6.5	10.9	10.9	8.7 23.9
<hr/>										
Total		6.5	10.4	5.5	5.6	16.5	12.9	17.9	11.5	6.1 6.8
<hr/>										

Table 6. Percent Distribution of Duration of Smoking by Age

Age group	Duration of smoking(years)								
	~5	6~9	10~14	15~19	20~24	25~29	30~39	40~	
Male 30~34	5.1%	25.8%	30.5%	3.4%					
35~39	1.6	7.9	23.8	41.3	1.6%				
40~44		2.7	10.8	24.3	41.9	6.8	1.3%		
45~49		1.6	4.7	6.2	45.3	20.3	6.3	1.4%	
50~54			1.4	4.1	12.3	30.1	34.2	1.4	
55~59		2.6	2.6	2.6	10.5	15.8	47.4	11.8	
60~64	1.6		1.6			9.5	33.3	44.4	
65~69					1.9	3.8	20.6	54.7	
70 & older	1.4		1.4	1.4	1.4		5.6	71.8	
<hr/>									
Total	1.0	5.5	8.0	9.6	13.4	10.7	16.9	20.0	
<hr/>									
Female									
30~34		2.0							
35~39		1.2		3.5					
40~44		3.7	2.2	1.5	0.8	0.8			
45~49		8.0	4.4	3.5	7.1	4.4	2.7		
50~54		5.1	11.1	1.7	1.7	11.1	2.6	2.6	
55~59		5.6	7.5	6.5	10.3	4.7	8.4	4.7	
60~64		3.3	4.4	6.7	6.7	10.0	5.6	6.7 5.5	
65~69		5.2	1.3	3.9	6.5	5.2	9.1	16.9 7.8	
70 & older		4.8	4.8	2.4	4.8	4.8	6.0	9.5 17.9	
<hr/>									
Total		4.4	4.2	2.9	4.5	4.5	3.5	3.8 2.9	
<hr/>									

Table 7. Percent Distribution of Number of Cigarettes Smoked Daily by Age

Age group	Male					Female			
	No. of cigarettes daily					No. of cigarettes daily			
	10	20	30	40	Unknown	10	20	30	Unknown
30~34	27.1%	45.8%	8.5%	3.4%	—	2.0%	—	—	4.0%
35~39	30.6	35.5	1.6	8.1	3.2%	4.7	—	—	2.4
40~44	25.7	54.1	5.4	4.1	1.4	8.1	0.7%	—	0.7
45~49	17.2	56.2	10.9	1.6	3.2	21.2	8.0	0.9%	0.9
50~54	24.7	47.9	6.8	4.1	2.7	30.8	4.3	0.9	3.4
55~59	30.9	47.4	10.5	1.3	1.3	37.4	11.2	—	1.9
60~64	27.0	52.4	7.9	3.2	1.6	35.6	13.3	—	2.2
65~69	45.3	32.1	3.8	—	3.8	37.7	14.3	3.9	1.3
70 & older	38.0	38.0	5.6	1.4	2.8	48.8	6.0	—	2.4
Total	29.2	45.8	6.9	3.2	2.3	24.1	6.1	1.2	2.1

Table 8. Relation of Drinking and Smoking Habit

Smoking habit	Drinking habit		
	No drinking	Drinking	Unknown
Male			
Non-smoker	41(30.4%)	36(7.9%)	—
Smoker	92(68.1)	410(90.7)	3(33.3%)
Unknown	2(1.5)	6(1.3)	6(66.6)
Total	135(100.0)	452(100.0)	9(100.0)
Female			
Non-smoker	502(81.4)	107(38.8)	1(6.0)
Smoker	112(18.1)	166(60.1)	1(6.0)
Unknown	3(0.5)	3(1.1)	13(87.9)
Total	617(100.0)	276(100.0)	15(100.0)

Table 9. Relation of Chief Complaints and Smoking Habit

Chief complaints	Male		Female	
	Non-smoker(N=77)	Smoker(N=506)	Non-smoker(N=610)	Smoker(N=27)
No complaints	31.2%	24.9%	20.8%	11.5%
Arthralgia	1.3	2.6	4.3	5.0
Neuralgia	3.9	7.1	5.6	1.4
Headache	3.9	2.2	9.7	8.2
Occipital headache	3.9	1.2	1.3	4.3
Anorexia	2.6	2.2	0.8	3.2
Indigestion	1.3	2.2	1.8	2.5
Diarrhea	0	2.4	1.1	1.1
Epigastric pain	0.5	8.1	9.0	7.9
Abdominal discomfort	3.9	3.4	3.0	3.2

Nausea	2.6	2.4	1.5	1.1
Cough c sputum	2.6	8.5	2.8	7.5
Dyspnea	3.9	4.9	1.5	3.6
Numbness	2.6	4.3	5.7	5.4
Hemiplegia	1.3	2.4	0.7	1.4
General malaise	1.3	2.2	2.5	0.7
Dizziness	2.6	4.0	4.4	3.9
Fatigue	1.3	2.4	2.3	2.9
Lumbago	6.5	4.5	8.4	7.2
Hepatomegaly	1.3	2.2	0	0.7

Table 10. Percent Distribution of Diseases by Smoking and Non-smoking Group

Diseases	Male		Female	
	Non-smoker(N=77)	Smoker(N=506)	Non-smoker(N=610)	Smoker(N=279)
Normal	58.4%	50.8%	56.9%	47.3%
Abnormal	41.6	49.2	43.1	52.7
Peptic ulcer	4.3	5.2	4.3	5.1
Chronic gastritis	1.3	3.8	3.6	5.1
Hypertension	6.9	7.8	6.4	11.8
CVA	1.3	2.2	0.7	1.4
URI	1.8	2.6	0.4	1.1
COPD	1.3	5.5	2.6	8.6
Tbc	1.3	2.0	0.3	—
Arthritis	1.3	2.2	1.6	2.9
Degenerative arthritis	—	3.2	0.3	0.7
Liver disease	1.3	3.0	0.4	0.7
Heart disease	—	0.2	1.6	2.9

Table 11. Relation of Blood Pressure and Smoking

Blood pressure (mmHg)	Male		Female	
	Non-smoker(N=77)	Smoker(N=506)	Non-smoker(N=610)	Smoker(N=279)
Systolic				
below 140	81.8%	82.0%	87.7%	76.7%
150	9.1	7.9	3.6	8.6
160~180	6.5	7.7	7.0	9.3
above 190	2.6	2.4	1.6	5.4
Diastolic				
below 80	71.4	65.6	75.4	65.6
90	23.4	20.4	14.9	19.0
100~110	5.2	11.5	7.9	13.6
above 120	—	2.6	1.8	1.8
Systolic and diastolic				
140/80	87.0	86.0	91.0	81.7
150/90	13.0	14.0	9.0	18.3
160/100	7.8	6.7	5.7	10.0

90mmHg)에서는 다소 높은 경향을 나타내었다(表11

IV. 考 察

人類歷史와 더불어 담배는 슬과 함께 人間生活에 있어 不可分の嗜好品으로 定着되어 왔다. 그러나 喫煙이 일시적인 疲勞恢復¹³⁾은 될지라도 百害無益하다는것은 周知의 事實이다.

오늘날 世界各國에서 禁煙運動이 활발히 展開되고 있으나 우리나라에서는 吸煙人口가 增加하고 있으며 특히 靑少年層 吸煙者의 增加⁹⁾¹²⁾¹⁴⁾와 吸煙 開始年齡의 若齡化 및 女性 吸煙人口의 增加는 일대 社會問題라 아니할 수 없다.

本調査에서 對象者 1,504名中 喫煙者는 785名으로 그 率이 52.2%였으며, 男子는 84.8% 女子는 30.7%였다. 姜¹⁰⁾의 都市 俸給者를 對象으로 調査한 成績 36%에 비하면 煙者의 百分比가 훨씬 높았다. 姜¹⁰⁾의 研究는 調査 對象年齡이 19歲 以上이었고 또한 對象者의 직업이 학교 敎師, 은행원 및 公務員들로서 비교적 農村住民들 보다는 이들이 健康에 관심을 많이 가지고 있기 때문인 것으로 풀이된다. 李等¹¹⁾의 農村 肺結核患者를 對象으로 調査한 成績은 吸煙率이 43.2%로 一般住民에 비하여 다소 낮았다. 60歲 以上 老齡層의 吸煙率은 男女 各各 80% 및 60%를 上廻하였으나 姜¹⁵⁾의 都市 老人學校學生을 對象으로 調査한 成績 42.2%에 비하면 훨씬 높았다. 이는 老人學校學生들이 敎育을 통하여 평소 健康管理에 관심이 많은 것으로 풀이된다. Bourke等¹⁶⁾의 25歲 以上 Ireland住民을 對象으로 調査한 成績에서 男子는 67.6%로써 本調査의 84.8%보다 낮았으나 女子의 경우는 다소 높았다. Bourke等¹⁶⁾의 醫師를 對象으로 한 報告, 男女 各各 48.5% 및 26.7%에 비하면 本研究의 吸煙率이 현저하게 높았다. 의사들은 담배의 有毒性을 잘 알고 있기 때문에 非吸煙者가 많다는 것을 시사한다. Seltzer等¹⁷⁾의 成績에서 白人男子 63.6%, 女子 46.4%, 黑人 男女 各各 70% 및 47.1%에 비하면 男子는 높았으나 女子의 경우는 훨씬 낮게 나타났다. 東洋人에 대한 調査¹⁷⁾에서 男女 各各 47.9%와 25.4%에 비하면 本成績이 훨씬 높았다. Croog等¹⁸⁾의 心臟病患者가 入院前 吸煙狀態는 吸煙者가 80.6%로 本調査의 52.2%에 비하여 상당히 高率이었다.

敎育程度에 따라 吸煙率의 差異가 있을 것으로 기대했으나 男子의 경우 差異가 없었으며 女子의 경우는 無學群에 비하여 中卒以上 群에서 그 率이 낮았다.

宗敎와 吸煙率의 比較에서 基督敎信者가 他宗敎群에 비하여 吸煙者의 百分比가 현저히 낮았으나 基督敎信者들 중에도 상당한 數가 담배를 피우고 있는 것으로

나타났다.

最初 吸煙始作年齡은 男女 各各 66.4%와 16.9%가 19歲 以前에 吸煙을 시작한 경험에 있어 1971年 韓國 生産性本部¹⁹⁾의 成績 19.3%에 비하면 월등히 높아 점차 吸煙始作年齡이 若齡化되고 있는 것을 시사해주고 있다.

吸煙繼續期間은 一般的으로 男子가 女子보다 현저히 길었으며 60歲 以上 老人層에서는 40年 以上 喫煙을 계속한 吸煙者가 男子의 경우 50% 내외의 女子의 경우 10% 내외로 상당히 높았다.

1日 平均 吸煙量 調査에서 男子는 20개피 내외가 45.8%로, 女子는 10개피 내외가 24.1%로 그 頻度가 제일 높았으며 30개피 이상은 男子가 10.1%, 女子가 1.2% 이었으며 男子의 경우는 40개피 이상 피우는 者가 3.2%로 나타났다. 이것은 金等²⁰⁾의 성적에서 1日 平均 20개피를 피우는 百分比 17.1%에 비하면 높게 나타났다. 李等¹¹⁾의 肺結核患者의 成績 5~10개피 59.5% 11~20개피 10.5%에 비하면 현저히 吸煙量이 많았다. 이것은 肺結核患者는 平素 保健敎育을 통하여 喫煙을 節制한데 기인한 것으로 思料된다. 姜¹⁰⁾의 都市 俸給者를 對象으로 한 調査의 11~20개피 59%에 비하면 낮게 나타났는데 이것은 姜¹⁰⁾의 調査에서는 女子가 거의 포함되지 않았기 때문이다. 姜¹⁰⁾의 30개피 이상群 2.1에 비하면 本調査에서는 高率로 나타났다. Fourke等¹⁶⁾의 一般人 男子 1日 平均 吸煙量 20.3개피, 女子 14개피와는 비슷하였고, 醫師 男女 各各 18.3, 18.2개피로써 男子의 경우는 本成績이 훨씬 높았다. Croog等¹⁸⁾의 心臟病患者를 對象으로 한 成績에서 20개피 19.1%, 40~59개피 31.0%, 60개 이상 10.7%로 本調査에 비해 현저하게 吸煙量이 많았다. 이것은 喫煙이 心臟病과 밀접한 關係를 나타냄을 시사해주고 있다.^{21,22,23)}

吸煙과 飲酒와의 關係에서 趙⁹⁾ 및 鄭等¹²⁾의 成績과 같이 飲酒群에서 吸煙率이 현저히 높았다.

身體의 異常症狀 觀察에서 기침과 呼吸困難을 主訴로 하는 率이 非喫煙群에 비하여 喫煙群이 약 3배 높았다. 이것은 Hammond²⁴⁾의 成績과 一致하였고, Ruth²⁵⁾는 하루 15개피 이상 吸煙者는 非吸煙者에 비해 10배의 기침이 난다고 報告하였다.

여러 학자들에 의하여 疾病에 의한 死亡率이나 罹患率에 있어서 喫煙者가 非喫煙者에 비하여 높다고 報告하고 있으며, 특히 肺癌은 10배, 慢性 閉鎖性 呼吸器疾患은 5배, 心臟病은 2~3배의 死亡率이 높다고 1979年 US Surgeon General Report²³⁾에 發表되어 있다. 本成績에서 慢性 閉鎖性 呼吸器疾患은 喫煙群이 약 4배로 높았는데 이것은 喫煙과 密接한 關係가 있다고 確認한 Pletcher²⁶⁾, Sharp²⁷⁾ 및 Malik²⁸⁾ 등의 主張과 一致하였다.

消化性潰瘍이 喫煙者에서 好發하였다. 이것은 吸煙이 胃酸度를 上昇시킨다는 朴等²⁹⁾의 研究와 一致된 原因으로 풀이되며 外國 學者³⁰⁾들의 成績과도 一致하였다.

nicotine이 adrenaline과 noradrenaline을 分泌하여 血壓을 上昇시키고 脈搏數는 增加하며 心臟의 作業量과 더불어 心搏出量을 增加시킨다고 하며³¹⁾ 喫煙群이 非喫煙群에 比하여 心臟病이 2~3倍나 더 높고²²⁾, 高血壓發生頻度도 높다고 報告하였다.²¹⁾³²⁾ 本成績도 이들의 主張과 같이 收縮期 高血壓과 擴張期 高血壓에서 喫煙群이 非喫煙群보다 高血壓發生頻도가 현저하게 높았으며, 收縮期와 擴張期 血壓을 종합한 高血壓에서도 다소 높은 경향을 나타내었다.

V. 要 約

農村住民들의 吸煙實態와 吸煙이 血壓 및 疾病에 미치는 影響을 觀察하기 위하여 1978年 3월부터 1979年 2월까지 12個月間 慶北 慶山郡의 30歲 以上 住民 1,504名을 對象으로 調査한 成績을 要約하면 다음과 같다.

1. 對象者 總 1,504名에 대한 吸煙人口는 785名으로 52.2%였으며, 男女 各各 84.8% 및 30.7%의 吸煙率을 나타내었다.

2. 敎育程度와 吸煙率과의 사이에는 有意한 差異가 없었으며 宗教와의 關係에서는 基督教信者가 他宗教群에 比하여 吸煙率이 현저히 낮았다.

3. 喫煙 開始年齡 觀察에서 男子는 66.4%, 女子는 16.9%에 달하는 吸煙者가 19歲 以前에 담배를 피우기 시작한 것으로 나타났다.

4. 男子는 1일 平均 吸煙量이 20개피 內외가 45.8%로 女子는 10개피 內외가 24.1%로 그 頻度가 제일 높았다.

5. 飲酒와 喫煙과의 關係에서 男女 各各 飲酒者의 90.7% 및 60.1%에 해당하는 사람이 吸煙을 하고 있는 것으로 나타났다.

6. 身體에 異常症狀을 호소하는 例가 吸煙群에서 非喫煙群보다 높았으며 主訴別로는 咯痰, 기침 및 呼吸困難을 호소하는 頻度가 吸煙群에서 현저히 高率로 나타났다.

7. 吸煙과 疾病과의 關係에서 男女 모두 吸煙群에서 疾病 罹患率이 높았다. 특히 慢性 閉鎖性 呼吸器疾患의 경우 吸煙群에서 현저히 高率로 나타났다.

8. 收縮期 高血壓(>160mmHg)과 擴張期 高血壓(>100mmHg)에서는 喫煙群이 非喫煙群보다 高血壓發生頻度가 현저하게 높았다.

參 考 文 獻

1. Laplace, J.: *Health. Study Guide and Access Workbook. Appleton Century Crofts, New York, 1975, p. 59.*
2. United States Department of Health, Education, and Welfare. Public Health Service.: *The Health Consequences of Smoking. Atlanta, Georgia, Center for Disease Control, 1976, p. 657.*
3. Royal College of Physicians of London: *Smoking and Health Now.: Pitman Medical and Scientific Publishing, London, 1971, p. 148.*
4. World Health Organization.: *Smoking and its Effects on Health, Geneva, WHO, 1975, p. 100.*
5. Arkin, A., and Wagner, D. H.: *Primary Carcinoma of the Lung. Journal of the American Medical Association, 106(8): 587~591, 1936.*
6. Tylecote, F. E.: *Cancer of the Lung. Lancet 2(5422):256~257, 1927.*
7. Pearl, L.: *Tobacco Smoking and Longevity. Science, 87(2253): 216~217, 1938.*
8. Hammond, E. C.: *The Scientific Background National Interagency Council on Smoking and Health. World Conference on Smoking and Health, a Summary of the Proceedings, 1968, p. 41~44.*
9. 趙相文: 韓國 高等學生들의 吸煙에 關한 調査研究, 公衆保健雜誌, 10(1): 73~80, 1973.
10. 姜大珉: 都市俸給者의 喫煙 및 飲酒에 關한 研究. 豫防醫學會誌 7(1): 95~100, 1974.
11. 李炳主, 賓順德, 柳總根: 農村 肺結核患者의 飲酒와 吸煙에 關한 疫學的 調査, 最新醫學 13(10): 70~74, 1970.
12. 鄭商浩, 盧大植, 千惠淑, 柳總根: 青年層의 飲酒와 吸煙에 關한 疫學的 調査, 最新醫學, 13(10): 75~80, 1970.
13. 權彝赫: 麻藥과 刺戟劑. 公衆保健學. 東明社, 서울, 1969, pp. 180~190.
14. 金榮一: 特殊施設 收容少年에 關한 保健學的 調査 公衆保健雜誌, 6(2): 335~342, 1969.
15. 姜福秀: 一部 都市老人들의 健康管理 實態. 慶北醫大雜誌, 19(2): 183~187, 1978.
16. Bourke, G. J., Keith, W. D., and Thornes,

- D.: *Smoking Habits of the Medical Profession in the Republic of Ireland*. A. J. P. H., 62(4): 575~580, 1972.
17. Seltzer, C. C., Friedman, G. D., and Siegelab, A. B.: *Smoking and Drug Consumption in White, Black, and Oriental Men and Women*. A. J. P. H. 64(5):466~473, 1974.
 18. Croog, S. H., and Richards, N. P.: *Health Beliefs and Smoking Patterns in Heart Patients and Their Wives*. A. J. P.H., 67(10) 921~930, 1977.
 19. 韓國生産性 本部: 全國 製造煙草消費實態調查報告書. 産業經濟研究所, 1971.
 20. 金斗熙, 姜承遠: 都市住民과 農村住民의 一般的 保健狀態의 比較. 慶北醫大雜誌, 18(1): 79~94, 1977.
 21. Roth, G. M., and Shick, R. M.: *Effect of Smoking on the Cardiovascular System of Man*. *Circulation*, 17:443~459, 1958.
 22. Buechley, R. W., Drake, R. M., and Breslow, L.: *Relationship of Amount of Cigarette Smoking to Coronary Heart Disease Mortality Rates in Men*. *Circulation*, 18:1085~1090, 1958.
 23. United States Department of Health, Education, and Welfare. Public Health Service: *Smoking and Health: Report of the Surgeon General*. Rockville, Maryland, DHEW, 1979, p.1100.
 24. Hammond, E. C.: *Smoking in Relation to Physical Complaints*. *Arch. Environ. Health*, 3: 146~164, 1961.
 25. Rush, D.: *Changes in Respiratory Symptoms Related to Smoking in a Teenage Population: The Results of Two Linked Surveys Separated by One Year*. *International Journal of Epidemiology*, 5(2):173~178, 1976.
 26. Pletcher, C. M.: *Chronic Bronchitis. It's Prevalence, Nature and Pathogenesis*. *Am. Rev. Resp. Disease*, 80: 483, 1959.
 27. Sharp, J. T.: *Prevalence of Chronic Bronchitis in an American Male Urban Industrial Population*. *Am. Rev. Resp. Disease*, 91:510, 1965.
 28. Malik, S. K.: *Chronic Bronchitis in North India*. *Chest*, 7(4): 273~276, 1977.
 29. 朴禎國, 朴恒培: 消化性潰瘍의 發生機轉에 關한 研究. 大韓內科學會雜誌, 6(5): 243~250, 1963.
 30. Hammond, E. C.: *The Effects of Smoking*. *Sci. Am.* 207: 39, 1962.
 31. 張在憲: 吸煙이 正常人 脈搏, 血壓 및 皮膚溫度에 미치는 影響에 關하여. 大韓內科學會雜誌, 13(7): 485~491, 1970.
 32. Dorn, H. F.: *Tobacco Consumption and Mortality from Cancer and Other Diseases*. *Public Health Rep.*, 74:581, 1959.