

忠南地方 初中高 學童들의 肢體不自由에 關한 調查

忠南大學校 醫科大學 豫防醫學教室

〈指導: 沈 雲 澤 教授〉

權 章 遠

Abstract=

A Research on Crippled Schoolchildren in Chungnam Area

Jang Won Kwon

*Department of Preventive Medicine, Chungnam National University, Medical School
(Directed by Professor Shim Un Tack)*

A study was conducted to provide comprehensive information on epidemiological state of crippled schoolchildren in Chungnam area from November 23, 1979 to June 19, 1980.

In this study, two step survey was conducted upon whole primary, middle and high school, and subsequent selected 537 cases in total 3,063 crippled children.

The results obtained are as follows;

1. The prevalence rate of orthopedic defect children was 3.7 per 1,000 and dominant male as 6 : 4.
2. It was relatively higher the school grade and prevalence rate more increased. Prevalence rate was highest in high school as 4.7 per 1,000, middle in middle school as 4.4 per 1,000 and lowest in primary school as 3.1 per 1,000.
3. The most predominant group was 15~19 age as 52.9 percent.
4. The most common job of their parent was agriculture as 52.9 percent and next job sales and service. Economic state of Cripple's parent have revealed no particular difference.
5. In a family, the most common incidence rate was first children in both sex and decreased by ordered sibling.
6. Poliomyelitis was the most common cause as 71.5 percent and next cerebral palsy 11.9 percent.
7. The most common affected site was lower extremity (Right: 42.3%, Left: 35.5%) and next upper extremity. Right was more dominant as 55 : 45.
8. Intelligence was decreased in cerebral palsy predominantly than other cause of defect, including poliomyelitis.
9. For the treatment of their condition at onset of illness, crippled children was utilized private clinic and herb medicine, but was changed tendency of treatment as acupuncture and moxibustion after diagnosis of cause of defect.

I. 緒 論

醫療圈이 擴大되고 社會保障制度가 重視되고 있는 때에 現代醫療의 變遷과 더불어 障礙者에 對한 關心 또한 增大되고 있다. 더우기 1981年은 UN이 定한 世界 障礙者의 해이고 政府에서도 第5次經濟開發5個年計劃中(1982~1986年)에 社會福祉開發分野에 對한 重點의 投資計劃을 發表하였다.

1976年 UN統計에 依하면 現在 이 地球上의 40億 人口中 約 1割에 該當하는 4億의 人口가 障礙者로써 그 社會에서 疏外되어 살아가고 있다고 發表되고 있다. 우리나라의 境遇 이미 發表된 一部 報告書¹⁾에 依하면 우리나라 人口의 約 2.4%에 該當하는 902,000名의 障礙者가 있다고 推算하고 있으며 이들 中에는 肢體不自由者가 596,000名으로 가장 많고 聽覺障礙 및 言語障礙 146,000名, 精神薄弱 및 精神障礙 90,000名, 視覺障礙 40,000名 順으로 推計하고 있다.

한 나라의 障礙者數를 推算하기란 상당히 어려우며²⁾ 明確한 定義조차 내리기 힘들다. 즉 家庭속에서 社會와 斷絶하고 居宅治療를 받고 있는 境遇, 障礙者는 물론 保護者가 障礙인 事實을 나타내지 않는 境遇, 심지어는 本人이 障礙인 事實을 모르는 境遇等이 있고 障礙者를 定義하는 데 明確한 테두리를 規定하기 어렵기 때문이다. 우리나라의 心身障礙者福祉法草案에 보면 障礙者라 함은 「肢體不自由, 視覺障礙, 聽覺障礙, 平衡機能障礙, 音聲 또는 言語障礙, 精神薄弱 또는 精神障礙等의 心身の 持續的인 障礙로 因하여 個人生活 또는 社會生活에 상당한 制約을 받고 있는 者」로 規定하고 있으나 實際로 障礙者의 範圍決定은 그리 쉬운 일 은 아니다.

障礙者는 人間으로써 尊嚴이 重視되는 權利를 갖고 태어나며 障礙에 關係없이 同等한 權利를 갖고 살아야만 한다³⁾. 그러나 一部 特定한 障礙者를 除外하고 大部分의 障礙者는 特殊治療 및 特殊教育을 받지 못하고 放置되어 있거나 施設이 극히 貧弱한 收容所에 收容되어 있는 實情이다. 保健社會部 統計⁴⁾에 依하면 1979年末 現在 心身障礙兒收容施設은 54個로써 여기에

4,705名이 收容되어 있는 것으로 나타나 絕對數의 不足을 示唆하고 있다.

本 調査는 障礙者中 가장 많은 肢體不自由學生을 對象으로 實施되어 障礙의 原因, 出現頻度, 分布樣相等 障礙者의 諸 特性을 調査分析하므로써 그들의 治療, 再活, 保護 및 特殊教育에 도움을 도모하고자 實施되었다.

II. 調査對象 및 方法

調査對象 및 方法

本 調査는 1979年 11月 23日부터 1980年 6月 19日까지 2次에 걸쳐서 實施하였다. 1次調査는 忠淸南道에 所在하고 있는 初中高等學校⁵⁾⁶⁾ 928個校에 在學中인 總學生 825,533名을 肢體不自由者實態調査票에 依해 道教育委員會의 協助하에 該當學校教師와 養護教師의 도움으로 實施되었으며 2次調査는 이미 1次에서 調査된 928個校內에서 把握된 3,063名의 肢體不自由學生을 對象으로 忠南大學校 醫科大學 및 聖世再活病院과 共同으로 身體 및 體質檢査等 實施 可能한 整形外科의 檢診과 診療記錄簿를 通하여 分析하였다. 2次調査에서 診斷된 肢體不自由學生中 病歷이 模糊하고, 記憶力이 흐린 學生과 本調査에 適合하지 않은 學生을 除外한 537名을 抽出하여 最終調査對象으로 하였다.

1, 2次 調査에서 把握된 結果를 電算處理하여 障礙의 原因, 頻度, 分布等을 比較分析하였다.

III. 調査成績

A. 一次調査에 나타난 肢體不自由學生의 有病狀態

忠南地方 初中高學生들의 一次調査로 본 結果는 表 1과 같다.

忠南地方 全體平均有病率은 學生 1,000名當 3.7名이 있으며 男女別로는 男學生이 1,000名當 4.4名이고 女學生이 1,000名當 2.9名으로 男學生이 女學生에 비해 높은 有病率을 보이고 있다.

各級 學校別로 보면 國民學生은 1,000名當 3.1名으로 가장 낮고, 中學生은 1,000名當 4.4名, 高等學生은 1,000名當 4.7名으로 가장 높아 上級學校 學生일수록

Table 1. Distribution of orthopedic defects by school and sex

School	Primary school			Middle school			High school			Total		
	Total number	Defect number	Prevalence rate	Total number	Defect number	Prevalence rate	Total number	Defect number	Prevalence rate	Total number	Defect number	Prevalence rate
Male	236,629	867	3.7	120,199	595	5.0	82,009	483	5.9	438,837	1,945	4.4
Female	223,685	553	2.5	105,581	398	3.6	56,490	167	3.0	385,756	1,118	2.9
Total	460,314	1,420	3.1	225,780	993	4.4	138,499	650	4.7	824,533	3,063	3.7

有病率이 增加하는 傾向을 보이고 있다. 特히 高等學校 男學生에서 1,000名當 5.9名으로 越等히 높은 率을 보이고 있으며 國民學校 女學生에서 1,000名當 2.5名으로 가장 낮은 率을 보이고 있다.

B. 2次調査에 나타난 特性

1. 性別, 年齡別 分布

2次調査에 나타난 性別 年齡別 分布를 보면(表 2 參照), 調査對象 537名中 男學生이 62.6%인 336名이고, 女學生이 33.4%인 201名으로써 約 6:4의 比率로 男學生이 많고, 男女學生 共히 15~19歲群이 全體의 52.9%인 284名으로 半數以上을 차지하고 있으며, 10~14歲群이 31.3%인 168名으로 다음이었다.

2. 各級學校別 分布

各級學校別로 보면 表 3과 같다. 國民學生이 全學生의 41.2%인 221名으로 가장 많고 中學生이 36.3%인 195名, 高等學生이 22.5%인 121名으로 나타났다.

3. 肢體不自由學生의 社會的 特性

肢體不自由學生을 그 父母의 職業別로 보면(表 4 參照), 農業이 全體의 49.7%인 267名으로 越等히 많고 商業 및 서비스業이 15.4%인 83名으로 다음이고 公務員, 無職, 會社員 順으로 나타나고 있다.

經濟生活面으로 보면(表 5 參照), 1978年度 經濟企劃院 忠南統計에 準하여 月平均收入 8萬원 以下를 「下」로, 8萬원에서 20萬원까지를 「中」으로, 20萬원 以上을

Table 2. Distribution of orthopedic defect by age and sex

Sex	Age				Total
	5~9	10~14	15~19	20~24+	
Male	14 (4.2)	107 (31.8)	169 (50.3)	46 (13.7)	336 (62.6)
Female	8 (4.0)	61 (30.3)	115 (57.2)	17 (8.5)	201 (37.4)
Total	22 (4.1)	168 (31.3)	284 (52.9)	63 (11.7)	537 (100.0)

Table 3. Distribution of orthopedic defect by sex, 1st and 2nd survey

Sex	Schol		Primary School		Middle School		High School		Total	
	Survey		1st	2nd	1st	2nd	1st	2nd	1st	2nd
	Male	867 (44.6)	137 (40.8)	595 (30.6)	114 (33.9)	483 (24.9)	85 (25.3)	1,945 (69.5)	336 (62.6)	
Female	553 (46.9)	84 (41.8)	398 (33.8)	81 (40.9)	167 (14.2)	36 (17.9)	1,180 (36.5)	201 (37.4)		
Total	1,420 (46.4)	221 (41.2)	993 (32.5)	195 (36.3)	650 (21.3)	121 (22.5)	3,063 (100.0)	537 (100.0)		

Table 4. Distribution of their parent's job by sex

Sex	Job	Agriculture	Sales & Service	Public official	Employee of Company	Engineer	Jobless	Others	Total
Male		172 (51.2)	49 (14.6)	25 (7.4)	9 (2.7)	1 (0.3)	14 (4.2)	66 (19.6)	336 (62.6)
Female		95 (47.3)	34 (16.9)	13 (6.5)	9 (4.5)	—	5 (2.5)	45 (22.5)	201 (37.4)
Total		267 (49.7)	83 (15.4)	38 (7.1)	18 (3.4)	1 (0.2)	19 (3.5)	111 (20.7)	537 (100.0)

Table 5. Economic state by sex

Sex	Class (Won)	80,000-200,000	200,000+	Total	
Male		80 (23.8)	218 (64.9)	38 (11.3)	336 (62.6)
Female		62 (30.8)	125 (62.5)	14 (7.0)	201 (37.4)
Total		142 (26.3)	343 (63.9)	52 (9.8)	537 (100.0)

「上」으로 하여 調査해 본 結果, 「中」이 63.9%인 343名으로 大部分이고 「上」이 26.3%인 142名, 「下」가 9.8%인 52名으로 나타나 「中」 以上이 90.2%인 485名으로 나타났다. 「上」인 境遇 女學生이 30.8%, 男學生이 23.8%로 男學生에 비해 女學生에서 比較的 높게 나타났다.

C. 肢體不自由的 原因

1. 性別, 年齡別 分布

肢體不自由를 原因別로 보면 表 6과 같다. 障礙의 原

因中 71.5%인 384명이 小兒麻痺가 原因으로 가장 많고, 다음이 腦性麻痺로 11.9%인 64명으로 이 두 가지 原因이 全體의 83.4%인 484명으로 大部分을 차지하고 있으며 交通事故를 包含한 各種事故가 3.4%인 18名, 關節炎이 2.2%인 12名の 順으로 나타나고 있다.

男女別로 보면 小兒麻痺는 男 70.2%, 女 73.6%로

은 첫째 아이 다음 둘째 아이부터 不規則한 分布를 보이고 있다(表 7 參照).

3. 原因別 身體損傷部位

原因別로 본 身體損傷部位는 表 8과 같다. 右下肢의 損傷이 全體의 42.3%인 227명으로 가장 많고, 左下肢가 35.6%인 191名, 右上肢, 左上肢, 下胸部, 上胸部,

Table 6. Cause of defect by age and sex

Age & sex	Cause	Polio-myelitis	Cerebral Palsy	Amputation	Accident	Osteomyelitis	Muscular Disease	Others	Total
5~9	Male	10 (4.2)	1 (2.2)	1 (100.0)	1 (5.6)	1 (12.5)	—	—	14 (4.2)
	Female	7 (4.7)	—	—	—	—	—	1 (4.8)	8 (4.0)
10~14	Male	72 (30.5)	20 (43.5)	—	3 (16.7)	2 (1.9)	2 (100.0)	8 (24.0)	107 (31.8)
	Female	45 (30.4)	6 (33.3)	—	3 (16.7)	—	—	7 (33.3)	61 (30.3)
15~19	Male	119 (50.4)	20 (43.5)	—	5 (27.8)	4 (50.0)	—	21 (63.6)	169 (50.3)
	Female	86 (58.1)	10 (55.6)	2 (100.0)	4 (16.7)	4 (100.0)	—	9 (42.9)	115 (57.2)
20~24+	Male	35 (14.8)	5 (10.9)	—	1 (5.6)	1 (12.5)	—	4 (12.1)	46 (13.7)
	Female	10 (6.8)	2 (11.1)	—	1 (5.6)	—	—	4 (19.0)	17 (8.5)
Total	Male	236 (70.2)	46 (13.7)	1 (0.3)	10 (55.6)	8 (2.4)	2 (0.6)	33 (9.8)	336 (62.6)
	Female	148 (73.6)	18 (9.0)	2 (1.0)	8 (44.4)	4 (2.0)	—	21 (10.4)	201 (37.4)
Total		384 (71.5)	64 (11.9)	3 (10.6)	18 (3.4)	12 (2.2)	2 (0.4)	54 (10.1)	537 (100.0)

女學生에서, 腦性麻痺는 男 13.7%, 女 9.0%로 男學生에서 많은 것으로 나타났다. 年齡別로는 小兒麻痺나 腦性麻痺는 15~19歲群에서 가장 많고 其他 原因은 不規則한 分布를 보이고 있다. 特히 各 原因別 共히 15~19歲群에서는 女學生이 많고 10~14歲群과 20~24歲群에서는 男學生에서 若干 많게 나타났다.

2. 原因別 子女의 序列

全般的으로 男女 共히 첫째 아이에서 가장 많은 發病頻度를 보이고 있다. 男學生의 境遇, 첫째 아이 27.0%, 둘째 아이 17.9%, 셋째 아이 9.7%의 順이고, 女學生의 境遇, 첫째 아이 13.8%, 둘째 아이 8.0%로 나타나 順次的인 發病頻度를 보이고 있다. 이를 障礙의 原因別로 보면 小兒麻痺는 全體의 分布樣相과 비슷하게 나타나고 있으나 腦性麻痺는 男學生의 境遇, 첫째 아이와 둘째 아이가 各各 23.4%인 15名으로 같은 率로 나타나고 있으며 女學生의 境遇, 둘째, 셋째, 넷째 아이가 거의 비슷한 率로 나타나 小兒麻痺에 비해 比較的 高은 有病分布樣相을 보이고 있다. 結果的으로 順次的인 減少傾向을 보이고 있으나 腦性麻痺나 事故等

頭部의 順으로 나타났다. 小兒麻痺에서는 右下肢가 51.6%인 198名, 左下肢가 38.0%인 146名으로 兩下肢가 89.6%인 344名으로 大部分을 차지하고 있으며 腦性麻痺는 右下肢 25.0%인 16名, 左下肢 17.2%인 11名, 右上肢 15.6%인 10名, 左上肢 10.9%인 7名으로 小兒麻痺에 비해 比較的 高은 分布를 나타내고 있다. 其他 다른 原因에서는 小兒麻痺와 有意한 傾向을 보이고 있다.

4. 障礙原因別 知能分布

肢體不自由學生들의 障礙原因別 知能分布는 表 9와 같다.

美國精神科協會의 診斷의 分類方法에 依하여 I.Q. 100以上을 「上」으로 하고, 85~100을 「中」으로, 85以下를 「下」로 하여 調査해 본 結果 全體의 92.7%인 498名이 「中」以上으로 나타나고 있고 知能이 「下」로 나타난 境遇는 3.7%에 불과하였다. 이를 障礙의 原因別로 보면 腦性麻痺에서 顯著하게 34.4%인 22名이 「下」로 나타나 낮은 知能을 보이고 있다. 交通事故를 包含한 各種事故도 16.7%인 3名으로 나타나고 있다. 그러나 小兒麻痺를 包含한 다른 原因에서는 知能의 低下를 特別

Table 7. Relationship of order of siblings by cause of defect

	Poliomy- elitis	Cerebral palsy	Ampu- tation	Accident	Osteomy- elitis	Muscular Disease	Others	Total
Male	106	15	—	3	3	1	17	145
1	(27.6)	(23.4)		(16.7)	(25.0)	(50.0)	(31.5)	(27.0)
2	66	15	1	2	1	1	10	96
	(17.2)	(23.4)	(33.3)	(11.1)	(8.3)	(50.0)	(18.5)	(17.9)
3	41	7	—	2	1	—	1	52
	(10.7)	(10.9)		(11.1)	(8.3)		(1.9)	(9.7)
4	12	6	—	—	1	—	3	22
	(3.1)	(9.4)			(8.3)		(5.6)	(4.1)
5	9	4	—	3	3	—	3	22
	(2.3)	(6.3)		(16.7)	(25.0)		(5.6)	(4.1)
Female	55	7	1	1	1	—	9	74
1	(14.3)	(10.9)	(33.3)	(5.6)	(8.3)		(16.7)	(13.8)
2	31	3	—	1	2	—	6	43
	(8.1)	(4.7)		(5.6)	(16.7)		(11.1)	(8.0)
3	36	3	—	2	—	—	4	45
	(9.4)	(4.7)		(11.1)			(7.4)	(8.4)
4	16	4	—	1	—	—	—	22
	(4.2)	(6.3)		(11.1)				(4.1)
5	12	—	1	2	—	—	1	16
	(3.1)		(33.3)	(52.6)			(1.9)	(3.0)
Total	384	64	3	18	12	2	54	537
	(71.5)	(11.9)	(0.6)	(3.4)	(2.2)	(0.4)	(10.1)	(100.0)

Table 8. Affected site of orthopedic defect by cause of defect

	Poliomy- elitis	Cerebral Palsy	Amputat- ion	Accident	Osteomy- elitis	Muscular Disease	Others	Total
H	—	2	—	1	—	—	—	3
		(3.1)		(5.6)				(0.6)
U.T.	3	—	—	1	—	—	8	12
	(0.8)			(5.6)			(14.8)	(2.2)
LUL	2	7	—	—	1	—	4	14
	(0.5)	(10.9)			(8.3)		(7.4)	(2.6)
RUL	—	10	2	—	2	—	3	17
		(15.6)	(66.7)		(16.7)		(5.6)	(3.2)
LT	8	1	—	—	1	—	3	13
	(2.1)	(7.7)			(8.3)		(5.6)	(2.4)
LLL	146	16	1	7	4	—	6	191
	(38.0)	(25.0)	(33.3)	(38.9)	(33.3)		(31.5)	(35.6)
RLL	198	11	—	7	4	1	6	227
	(51.6)	(17.2)		(38.9)	(33.3)	(50.0)	(11.1)	(42.3)
Others	27	17	—	2	—	1	13	60
	(7.0)	(26.6)		(11.1)		(50.0)	(24.1)	(11.2)
Total	384	64	3	18	12	2	54	537
	(71.5)	(11.9)	(0.6)	(3.4)	(2.2)	(0.4)	(10.1)	(100.0)

H: Head, UT: Upper Trunk, LUL: Left upper Limb, RUL: Right upper Limb, LT: Lower Trunk, LLL: Left Lower Limb, RLL: Right Lower Limb.

히 볼 수 없었다.

C. 診療機關利用實態 및 治療方法

1. 發病當時

a. 性別, 年齡別

發病當時 診療機關利用實態를 性別, 年齡別로 보면 (表 10 參照), 男女 共히 醫院을 利用하는 傾向이 높아 59.2%인 318名으로 나타나고 漢藥局이 다음으로 24.3%인 131名이었다. 鍼과 뜸을 利用하는 境遇도 9.

9%인 53명이나 되며 특히 20~24歲群의 男學生, 10~14歲群의 女學生에서 各各 19.6%인 9名, 13.1%인 8名으로 比較的 높은 利用率을 보이고 있으며 治療를 전혀 받지 않은 學生도 2.2%에 該當하는 12名으로 나타났다.

Table 9. Intelligence according to cause of defect

I.Q.	Cause	Poliomyelitis	Cerebral palsy	Amputation	Accident	Osteomyelitis	Muscular Disease	Others	Total
100+		99 (25.8)	8 (12.5)	—	2 (11.1)	1 (3.3)	1 (50.0)	11 (20.4)	122 (22.7)
85~99		273 (71.1)	34 (53.1)	3 (100.0)	3 (72.2)	11 (91.7)	1 (50.0)	41 (75.9)	376 (70.0)
84-		12 (3.1)	22 (34.4)	—	3 (16.7)	—	—	2 (5.1)	39 (7.3)
Total		384 (71.5)	64 (11.9)	3 (0.6)	18 (3.4)	12 (2.2)	2 (0.4)	54 (10.1)	537 (100.0)

Table 10. Type of medical treatment in the first stage of illness

		Clinic	Herb medicine	Drug Store	Acupuncture and Moxibustion	nontherapy	Others	Total
5~9	M	11 (78.6)	1 (7.1)	1 (7.1)	1 (7.1)	—	—	14 (4.2)
	F	6 (75.0)	2 (25.0)	—	—	—	—	8 (4.0)
10~14	M	71 (66.4)	20 (18.7)	6 (5.6)	7 (6.5)	2 (1.9)	1 (0.9)	107 (31.8)
	F	36 (59.0)	16 (26.2)	1 (1.6)	8 (63.1)	—	—	61 (30.3)
15~19	M	91 (53.8)	47 (27.8)	3 (1.8)	19 (11.2)	5 (3.0)	4 (2.4)	169 (50.3)
	F	69 (60.0)	30 (26.1)	5 (4.3)	7 (6.1)	3 (2.6)	1 (0.9)	115 (57.2)
20~24	M	24 (52.2)	11 (23.9)	—	9 (19.6)	2 (4.3)	—	46 (13.7)
	F	10 (58.8)	4 (23.5)	1 (5.9)	2 (11.8)	—	—	17 (8.5)
Total	M	197 (58.6)	79 (23.5)	10 (3.0)	36 (10.7)	9 (2.7)	5 (1.5)	336 (62.6)
	F	121 (60.2)	52 (25.9)	7 (3.5)	17 (8.5)	3 (1.5)	1 (0.5)	201 (37.4)
Total		318 (59.7)	131 (24.3)	17 (3.1)	53 (9.9)	12 (2.2)	6 (1.1)	537 (100.0)

Table 11. Type of medical treatment at onset by school

School	Treatment	Private clinic	Herb Medicine	Hospital	General Hospital	Others	Total
Primary School		100 (45.2)	60 (30.8)	40 (18.1)	8 (3.6)	5 (2.3)	221 (41.2)
Middle School		78 (40.0)	68 (34.9)	35 (17.9)	8 (4.1)	6 (3.1)	195 (36.3)
High School		37 (17.2)	40 (40.5)	32 (26.4)	3 (2.5)	—	121 (22.5)
Total		215 (40.0)	185 (34.5)	107 (19.9)	19 (3.5)	11 (2.0)	537 (100.0)

b. 各級 學校別

發病當時 診療機關利用實態를 各級 學校別로 보면(表 11 參照), 國民學生은 醫院利用率이 45.2%인 100名으로써 가장 많고 醫院, 專門醫院 順으로 利用傾向을 보이고 있으나 學校級이 높아질 수록 그 現象은 바뀌어 高等學生은 漢醫院이 40.5%인 40名으로 가장 많고 專門醫院, 醫院 順으로 利用傾向을 보이고 있다.

c. 主呼訴別

發病當時 患者들의 主呼訴는 高熱 57.9%인 311名, 麻痺 21.2%인 114名이고 경끼, 疼痛, 설사 嘔吐의 順으로 나타났다. 主呼訴別 診療機關利用實態를 보면(表

12 參照), 高熱에서는 醫院(40.5%)을 주로 利用하고 경끼, 설사 嘔吐를 主呼訴로 하는 境遇도 高熱에서와 비슷한 利用樣相을 나타내고 있다. 그러나 심한 疼痛을 主呼訴로 하는 境遇는 專門醫를 찾는 傾向이 높고, 麻痺를 主呼訴로 하는 境遇는 醫院과 漢醫院의 利用率이 비슷하게 나타나고 있다.

2. 診斷後 治療傾向

a. 原因別

診斷後 治療傾向을 보면(表 13 參照), 發病當時 醫院利用率이 높았던 것에 비해 침과 뜸에 依存하는 傾

Table 12. Medical care utility by chief complaint (at onset of illness)

	Private clinic	Herb Medicine	Hospital	General Hospital	Others	Total
Fever	126 (40.5)	111 (95.7)	58 (18.6)	8 (2.6)	8 (2.6)	311 (57.9)
Vomiting	6 (54.5)	2 (18.2)	3 (27.8)	—	—	11 (2.0)
Diarrhea	11 (57.9)	5 (26.3)	3 (15.8)	—	—	19 (3.5)
Convulsion	12 (40.6)	8 (26.7)	7 (23.3)	2 (6.7)	1 (3.3)	30 (5.6)
Pain	5 (22.7)	4 (18.2)	10 (45.5)	3 (13.6)	—	22 (4.1)
Paralysis	49 (43.0)	47 (41.2)	16 (14.0)	1 (0.9)	1 (0.9)	114 (21.2)
Others	6 (20.0)	8 (26.7)	10 (33.3)	5 (16.7)	1 (3.3)	30 (5.6)
Total	215 (40.0)	185 (34.5)	107 (19.9)	19 (3.5)	11 (2.0)	537 (100.0)

Table 13. Type of Medical treatment after onset by cause of defect

	Polio-myelitis	Cerebral palsy	Amputation	Accidents	Osteomyelitis	Muscular Disease	Others	Total
Physiotherapy	25 (6.5)	8 (12.5)	—	—	—	—	5 (13.2)	38 (7.1)
Herb Drug	96 (25.0)	19 (29.7)	—	1 (5.6)	3 (25.0)	2 (100.0)	10 (18.5)	131 (24.4)
Acupuncture Moxibustion	136 (35.4)	21 (32.8)	—	1 (5.6)	3 (25.0)	—	14 (25.9)	175 (32.6)
Drug	42 (10.9)	11 (17.2)	—	2 (11.1)	1 (8.3)	—	8 (14.8)	64 (11.9)
Brace	14 (3.6)	—	—	—	—	—	2 (3.7)	16 (3.0)
Crutch	6 (1.6)	—	—	—	—	—	—	8 (1.5)
Operation	43 (11.2)	3 (4.9)	3 (100.0)	12 (66.7)	5 (41.7)	—	—	76 (14.2)
Nontherapy	22 (5.7)	2 (3.7)	—	2 (11.1)	—	—	—	29 (5.4)
Total	384 (71.5)	64 (11.9)	3 (0.6)	18 (3.4)	12 (2.2)	2 (0.4)	54 (10.1)	537 (100.0)

向이 단연 높아 32.6%인 175名이고, 漢藥局이 24.4%인 131名, 藥局 11.9%인 64名, 手術, 物理治療 順으로 나타나고 있다. 原因別로는 小兒麻痺나 腦性麻痺는 침과 뜸이 가장 많은 利用率을 보이고 있으며 漢藥, 物理治療의 順으로 나타나고 있다. 交通事故를 포함한 各種事故와 關節은 단연 手術이 높아 66.7%, 41.7%로

由의 有病率은 學生 1,000名當 3.7名으로 나타나 이는 李¹⁾ 등이 全國을 對象으로 調査한 人口 1,000名當 15.7名에는 顯著한 差異를 보이고 있으며 宋¹⁵⁾, 吳¹⁴⁾ 등이 學童을 對象으로 調査한 學生 1,000名當 4.1名, 5.8名에 若干 곳 미치는 結果이다. 이는 本 調査의 對象이 初中高等學校에 在學中인 學生이기 때문에 就學年齡의

Table 14.

	Physiotherapy	Herb medicine	Acupuncture Moxibustion	Drug	Brace	Crutch	Operation	Non-therapy	Total
Head	—	—	2 (66.7)	1 (33.3)	—	—	—	—	3 (0.6)
UT	—	3 (25.0)	5 (41.7)	3 (25.0)	—	—	1 (8.3)	—	12 (2.2)
LUL	1 (7.1)	3 (21.4)	6 (42.9)	2 (14.3)	—	—	2 (14.3)	—	14 (2.6)
RUL	2 (11.8)	2 (11.8)	6 (35.3)	2 (11.8)	—	—	5 (29.4)	—	17 (3.2)
LT	3 (23.1)	2 (15.4)	3 (23.1)	2 (15.4)	—	—	3 (23.1)	—	13 (2.4)
LLL	14 (7.3)	49 (25.7)	61 (31.9)	14 (7.3)	8 (4.2)	3 (1.6)	29 (15.2)	13 (6.8)	191 (35.6)
RLL	13 (5.7)	58 (25.6)	71 (31.3)	30 (13.2)	8 (3.5)	3 (1.3)	30 (13.2)	14 (6.2)	227 (42.3)
Others	5 (8.3)	14 (23.3)	21 (35.0)	10 (16.7)	—	2 (3.3)	6 (10.0)	2 (3.3)	60 (11.2)
Total	38 (7.1)	131 (24.4)	175 (32.6)	64 (11.9)	16 (3.0)	8 (1.5)	76 (14.2)	29 (5.4)	537 (100.0)

나타나고 있으며 補助器 착용 및 목발의 利用은 小兒麻痺에서 극히 적은 障礙者만이 使用하고 있다.

b. 身體損傷部位別

診斷後 身體損傷部位別 治療傾向은 表 14와 같다. 各部位 共히 침과 뜸을 利用하고 있으나 胸部, 頭部 損傷은 比較的 漢藥, 藥局 등의 고른 分布를 보이고 있다.

IV. 考 察

障礙者라 함은 身體障礙者, 機能障礙者, 心身障礙者 心身不具者等 呼稱부터 혼돈되어 쓰여지고 있는 만큼 障礙者를 明確하게 구별해 내기란 무척 힘들다. 外國^{7~11)}이나 國內^{12~16)}에서 이미 調査된 報告書에도 調査對象, 調査方法의 差異도 있겠지만 分析結果에서 顯著한 差異를 나타내고 있다.

우리나라의 肢體不自由學童의 實態把握은 극히 未備한 實情으로 地域別, 收容所別로 調査된 一部 報告書가 있을 뿐이다. 本 調査에서는 肢體不自由者를 社會通念上 理學的인 所見과 整形外科의 不具로 因하여 3個月間 持續的으로 障礙가 있는 者¹⁷⁾로 보고 調査對象으로 하였다.

忠南地方의 初中高學生을 對象으로 實施된 肢體不自由

障礙者가 그 程度가 심하여 就學이 힘든 境遇와 特殊收容施設에 收容되어 治療를 받고 있는 境遇, 家內에 放置된 境遇 등이 除外되었음을 감안할 때 마땅한 結果라고 사료되며 이들 把握되지 않는 障礙者의 數를 가능한 方法을 동원하여 把握하는 것이 무엇보다도 시급한 課題로 要求되고 있다. 또한 上級學校일 수록 有病率이 높아지는데 이는 肢體不自由의 原因中 大部分을 차지하고 있는 小兒麻痺가 過去 10여년간 保健啓蒙事業을 통하여 小兒麻痺에 對한 豫防接種實施率의 增加로 發病率이 減少하고 腦性麻痺에 있어서도 분만개조, 임산부관리等 母子保健事業의 成功的 遂行效果로 보여진다.

知能低下를 알아보기 爲해 學校에서 學習消化能力, 學校成績, I.Q.等을 基準으로 該當擔任教師의 協助아래 調査된 結果를 上, 中, 下로 區分하여 分析해 보았다. 障礙의 原因中 腦性麻痺에서 顯著한 低下를 보여 「下」로 나타난 境遇가 34.4%로 나타나고 있으며 「中」以下가 87.5%로 심한 知能低下率을 보이고 있다. 이는 李¹³⁾, 金¹⁸⁾ 등이 調査한 것과 有意한 結果이다.

肢體不自由를 身體損傷部位別로 分析해본 結果 兩側下肢의 損傷이 越等히 많았으며 特히 左側에 비해 右側의 損傷이 많은 것은 注目할 만한 結果이다. 本 調査

는 左右側의 損傷頻度を 比較하기 위하여 극히 一部이지만 兩側 모두에 損傷이 있는 境遇, 그 程度가 심한 側으로 集計하여 分析해 보니 下肢는 右下肢가 42.3% 左下肢가 35.6%, 上肢는 右上肢가 9.2%, 左上肢가 2.6%로 兩上下肢 共히 55:45의 比率로 右側의 損傷이 많음을 알 수 있었다.

原因疾患이 發生하면 大多數의 障礙者들은 發病初期에 主로 醫院을 찾아 診斷및 治療를 받고 있으나 診斷이 確定된 後 治療傾向은 그 現象이 바뀌어 침과 뜸, 漢藥等 傳統의인 方法에 依存하는 傾向을 보이고 있는데 이는 다음 몇 가지 理由를 들 수 있다. 첫째는 우리나라에서는 아직도 傳統의로 利用해온 침과 뜸, 漢藥等에 依存하는 意識構造가 깊히 박혀 있고 둘째는 現代化된 醫療機關인 醫院및 病院이 障礙者를 收容할 수 있는 施設 不足과 設備의 未備로 障礙者가 醫療機關에서의 治療를 期待하고 있지 않으며 셋째는 꼭 治療를 받아야 할 必要性을 느끼고 있는 障礙者도 高價의 醫療費負擔때문에 醫療機關利用을 忌避하고 있으며 또한 障礙者를 맡아서 專門的으로 治療할 수 있는 特殊教育機關의 不在, 治療器資財의 未備等を 들 수 있다. 그러므로 障礙者들이 現代의인 醫療施設인 醫院이나 病院에서 적극적이고 效果的인 治療를 받을 수 있도록 誘導하기 爲해서는 國家나 關係醫療機關의 적극적인 施設投資 및 治療技術의 開發과 特殊治療施設의 擴充이 切實히 要求되고 있다.

本 調査는 肢體不自由學生들의 學校內的 生活狀態및 治療에 對한 意識構造를 把握하기 爲해 說問紙에 依한 調査를 實施하였다. 먼저 學校內的 問題에서 將來治療에 對한 希望은 62.5%가 “꼭 治療를 받아야 겠다”라고 答하고 “家庭形便上 받기가 어렵다”가 19.6%, “治療를 포기했다”가 0.3%로 거의 모든 障礙者는 治療받기를 願하고 있으며, 學校生活에서의 問題點을 보면 27.0%는 “전혀 問題點이 없다”라고 答하고 있으나 54.6%는 “약간 있다”, 15.5%는 “많다”라고 答하고 있으며 特히 運動時間 50.7%, 계단오르기 21.6%, 친구와 놀 때 8.8%, 변소사용 4.5%等으로 答하고 있어 肢體不自由學生을 爲한 學內 特殊施設의 不在를 大변하고 있다. 통학거리를 보면 49.7%가 1km이내이고 20.5%가 2km이내, 29.8%가 2km以上으로 答하고, 通學時間으로는 10分以內가 28.9%, 30分以內가 49.4%, 30分以上이 22.3%로 答하고 있으며 通學方法으로는 도보가 63.7%, 버스가 25.3%, 자전거 15.1%, 기타 4.1%로 나타나 障礙者의 大部分은 比較的 近距離 通學을 도보로 하고 있는 것으로 나타났다. 學內校友關係를 보면 52.9%가 “그저 그렇다”, 41.3%가 좋은 편이다, 5.8%가 “별로 없다”로 答하고 있고 將來希望을 보면 醫師 27.0%, 科學者 12.5%, 教員 11.5%의 順으로 나

타나고 있어 動的인 職業보다 靜的인 職業을 願하고 있었다.

從來에는 障礙者의 問題를 社會的인 問題로 생각하지 않고 단지 個人에 국한된 問題¹⁹⁾로 보기도 했으나 障礙者의 問題는 단순한 個人的인 問題일 수는 없다. 그 國家나 社會의 責任이다²⁰⁾. 國家나 社會는 障礙者에 對한 올바른 理解가 무엇보다도 必要하며 政府의 적극적이고 活性化된 再活에의 法的인 制度下에 專門醫療機關의 效果的인 서비스의 提供으로 可能한 障礙의 程度를 줄이고 社會에 復歸시켜야 할 것으로 生覺된다.

V. 結 論

1979年 11月 23日부터 1980年 6月 19日까지 忠淸南道內에 在學中인 初中高學生을 對象으로 1,2次에 걸쳐 實施된 肢體不自由學生의 分布와 여기서 抽出된 537名에 對한 諸特性은 다음과 같다.

1. 忠淸南道內 全體對象學生 825,533名中 1,000名當 3.7名이 肢體不自由學生으로 調査되었으며, 男學生이 女學生에 比해 6:4의 比率로 높은 有病率을 보이고 있다.

2. 各級學校別로는 國民學生이 1,000名當 3.1名, 中學生이 1,000名當 4.4名, 高等學生이 1,000名當 4.7名으로 上級學校일수록 有病率이 높은 것으로 나타났다.

3. 年齡別로는 15~19歲群이 52.9%로 約半數를 차지하고 있다.

4. 父母의 職業別로는 農業이 49.7%로 가장 많고 다음이 商業 및 서비스業으로 나타났으며 經濟生活面으로는 有意한 差異를 볼 수 없었다.

5. 男女 共히 첫째 아이에서 가장 많은 發病頻度を 보이고 있으며 順次的으로 減少하는 傾向을 보이고 있다.

6. 障礙原因別로는 男女 共히 小兒麻痺 71.5%로 越等히 많고 腦性麻痺 11.9%로 다음이었다.

7. 身體損傷部位別로는 右下肢 42.3%, 左下肢 35.5%로 兩下肢가 全體의 77.8%로 越等히 많으며 右上肢 左上肢 順으로 나타나고 있으며 右側損傷이 左側損傷보다 55:45의 比率로 많게 나타나 있다.

8. 原因別 知能低下를 보면 腦性麻痺가 小兒麻痺를 비롯한 다른 原因보다 顯著한 知能低下를 보이고 있다.

9. 發病當時 治療方法은 醫院이 52.9%로 가장 많으나 診斷確診後 治療傾向은 發病當時와 그 現象이 바뀌어 침과 뜸, 漢藥의 利用率이 높게 나타나고 있다.

參 考 文 獻

1. 李晟雨: 心身障礙者의 推計. 春季學術세미나, 大

- 韓豫防醫學會, 11~20, 1981
2. Grant M: *Services for Handicaped Children Handbook of Community Helth, 2nd Ed.* Lea & Febiger, Philadelphia: 130, 1975
 3. 障礙者權利宣言. 1981
 4. 保健社會部統計年報. 保健社會部, 1980
 5. 忠南教育統計年報. 忠南教育委員會, 1980
 6. 初中高等學校現況. 忠南教育委員會, 1980
 7. Lesser, A.J. and Hunt, E.D.: *The Nations Handicaped Children. American Journal Public Health, 44 : 166, 1954*
 8. Rutter M. Tizard J. Whitmorek: *Education, Health and Beheivour. Longman, London, 1970*
 9. Committee on Child Health, American Public Association, Service for Children with Orthopedic Defects. APHA, N.Y., 1962
 10. Richardson, W.P. and Higgins, A.C.: *Handicaped children in Almanac Country, N.C., American Journal Public Health, 54 : 1817, 1964*
 11. Rutter M. Graham P, Yule W: *Neurological Disorder in Childhood-A Study of a Small Community. Heinman, London, 1966*
 12. 李琦寧外: 心身障礙兒童에 관한 實態調查. 소아과 21 : 556, 1978
 13. 李琦寧: 우리나라 不具兒童의 現況 및 對策. 의학 협회지 22 : 267, 1979
 14. 吳熙鏞: 서울시內學童들의 肢體不能兒에 對한 調査, 소아과 7(5) : 35, 1964
 15. 宋仁炫外: 全南地方初中高學生의 肢體不自由에 關한 調査研究. 全南醫大雜誌, 16(2) : 359~369, 1979
 16. 尹德鎭外: 韓國兒童의 地域別 健康狀態에 關한 研究 IV—調査對象의 地域別 問題兒童. 대한의학회지, 16 : 946, 1973
 17. Sartwell: *Preventive Medicine of Public Health, 10th ed. Appleton Century Crofts, N.Y., 1973*
 18. 金桂淑: 서울지구 소아재활원 실태조사. 대한간호학회지 4(1) : 64~80, 1974
 19. Wright Mills: *The Sociological Imagination. New York, Oxford University press, 1959*
 20. 申廷淳: 再活醫學分野의 育成方案. 대한의학회지 19(6) : 441~444, 1976