

1次診療機關 利用患者의 疾病樣相 및 高血壓과 尿檢査所見에 關한 研究

서울大學校 保健大學院

朴 勝 己

=Abstract=

An Analysis on the Medical Problems of the Medical Aid Patients Registered in a Health Center in Seoul (Relationships Between the Findings of the Routine Urinalysis and Hypertensive Symptoms)

Seung Key Park, M.D.

School of Public Health, Seoul National University

The Korean government launched the medicaid program for the poor people as a wing of the social development and welfare programs beginning in 1977 when the fourth 5-year national economic development program started.

The charts of the medicaid recipients who visited Jonglo-Gu Health Center for the period from 1981 to 1983 were reviewed and analysed.

Major findings from the analysis are as follows.

1. The medicaid recipients occupied 5.19% in 1981, 2.90% in 1982 and 2.00% among the total residents of Jonglo district in 1983, respectively.
2. The mean number of physician visits per person year of medicaid recipients who visited the Jonglo-Gu Health Center was 4.73 in 1981, 4.90 in 1982 and 4.41 in 1983, respectively.
3. The consultation/referral rate at the Jonglo-Gu Health Center was 2.65% in 1981, 1.77% in 1982 and 2.18% in 1983 while the rate at the department of family practice, Seoul National University Hospital was 3.18% in 1983.
4. Classifying into 17 major categories, the pattern of diseases of the poor outpatients who visited the Hallym College Medical Center both in 1981 and 1982 showed a statistically similar pattern of the 5,169 medicaid patients who visited the Jonglo-Gu Health Center in 1981 and 401 patients in 1983.
5. Classifying into 17 major categories, the disease of outpatient visits at the department of family practice, Seoul National University Hospital from 1st May, 1983 to 31st Oct., 1983 revealed statistically significant similarity with both the 5,169 medicaid patients in 1981 and the 401 patients sampled in 1983.
6. Classifying into 17 major categories, the diseases of community diagnosis at the Ihwa Dong, Jonglo-Gu also showed a statistically significant similarity with the 5,169 medicaid patients who visited the Jonglo-Gu Health Center in 1981.
7. Classifying into 17 major categories, the diseases of 5,169 medicaid patients at Jonglo-Gu

Health Center in 1981 showed a statistically significant similar distribution with that of the 401 sampled medicaid patients at this center in 1983.

8. Among the medicaid patients who utilized the Jonglo-Gu Health Center in 1983, 401 sampled patients who are practicable routine urinalysis composed of 131 indigent group and 270 low-income group. The sample composed of 127 males and 274 females. There were more old patients than the young ones among the 401 sampled patients.
9. Age-adjusted prevalence rate of the hypertension computed by the direct method using estimated of midyear population of 1980 year as the standard is the highest in the Yonsei area and the lowest in the Shindongmyun. Furthermore age-adjusted prevalence rate was higher for males than that of females.
10. The group of hypertension patients using routine urinalysis profile composed of pyuria, hematuria, proteinuria and glycosuria is the most statistical significant, the pyuria alone is very significant, hematuria is significant and proteinuria is also significant.

I. 序 論

醫療保護事業이 1977年 第4次 5個年 經濟社會開發計劃의 一環으로 實施되었으며 社會保障의 한 手段으로 貧者의 醫療費調達을 公的扶助形式으로 解決하고 있는 것은 周知의 事實이다.

1978年 9月 Soviet의 「Alma Ata」會議에서 採擇된 「1次 保健醫療에 關한 國際宣言」은 健康이 人間의 基本權利이며 西紀 2000년까지는 地球上의 모든 人類가 必要로하는 健康을 保障받을 수 있어야 한다고 宣言하였다.

1次保健醫療과 1次診療는 우리나라에서도 保健診療員制度和 家庭醫專門醫制度的 胎動과 保險 또는 一般患者의 醫療傳達體系의 示範運營計劃等으로 活潑히 展開되어 가고 있다고 볼 수 있다.

우리 나라의 醫療傳達體系는 醫療保護 制度에서 全國을 醫療保護診療圈으로 나누어 醫療地域化를 試圖한 첫事業이며, 1次, 2次, 3次診療를 첫經驗한 階層이 醫療保護¹⁾ 對象者로서 保健所는 1次診療를 통한 治療事業을 提供토록함으로써 이제까지 豫防保健事業만 遂行해 오던 保健事業에서 轉換點을 가지게 되었다.

保健所에서의 醫療保護 對象者診療事業은 生活無力者(1種, 黃色診療證所持有者, Indigent group)와 低所得者(2種, 綠色診療證所持有者, Low income group)로 나누어 始作되었으며 1981年度와 1982年度에는 無料對象者(1種, 黃色診療證所持有者)와 一部自負擔對象者(3種, 青色診療證所持有者)도 包含되었다.

그러나 1983년부터 1984年 8月 現在까지는 居宅保護者(1種, 黃色診療證所持有者)와 生活保護者(2種, 綠色診療證所持有者)로 나누어 實施하고 있다.

1種中에는 施設收容者, 越南歸順者, 人間文化財, 接護對象者, 性病感染者가 包含되나 本資料分析에서는 性病感染者는 除外하였다.

本研究에 利用한 資料는 鍾路區保健所 利用 醫療保護患者 來所理由인 疾病樣相에 對한 分析對象中 1983年度에 來所하여 尿檢査가 可能했던 401名의 患者中에는 高血壓이 單一疾病으로 되어 있는 患者들에게 많았는데 그 原因은 境界域高血壓(收縮期血壓 140mmHg 以上 또는 擴張期血壓 90mmHg 以上)도 積極的으로 治療해야 豫後가 좋다는 報告에 따라 高血壓에 包含시켰다.

이것은 標本의 年齡別 人口分布에 있어 老人層이 많은 때문이라고 解釋된다.

II. 研究의 目的

- A. 本 研究의 目的은 서울特別市 鍾路區에 居住하고 鍾路區保健所를 利用한 醫療保護患者의 一般의 特性과 疾病樣相을 17基本大分類에 依하여 分析하고
- B. 單一疾病中 가장 많았던 高血壓患者의 有病率(prevalence rate)을 다른 報告와 比較하며
- C. 高血壓患者群과 다른 患者群에서의 選別尿檢査에서 糖尿, 蛋白尿, 膿尿, 血尿가 高血壓症의 尿檢査 profile로서 適當한가를 檢討해 보는데 있다.

III. 資料選定 및 研究方法

A. 調查對象資料의 選擇基準

1981년부터 1983年度까지의 鍾路區保健所를 醫療保護 1次診療機關으로 利用한 患者를 對象으로 하였다.

1981年度 外來患者訪問件數 5,169件의 疾病을 17基

本大分類하여 他報告와 比較해 보았다.

1982年度 外來患者訪問件數와 實人員을 比較해 보았다.

1983年度에 利用한 實人員 667名中에서 選別尿檢査가 可能했던 401名을 對象으로 疾病 17基本大分類하여 他報告와 比較해 보았으며 選別尿檢査(Routine Urinalysis) 所見別로 高血壓과 他疾患群을 比較했다.

B. 研究方法

醫療保護手帖 所持者가 登錄과 主訴를 面談하고 來所後 約 15分後에 오른팔의 血壓을 記錄한다.

女子患者는 月經期間이 아니거나 月經後 7日이 經過했으면 診療後 初診所見을 記錄한 後 臨床病理檢査室에서 選別尿檢査를 實施하였다.

選別尿檢査中 糖尿와 蛋白尿判定은 投藥한지 10時間이 지난 것을 確認한 患者의 尿에 된 plastic받침대에 糖尿와 蛋白尿 試藥이 붙어있는 test strip을 담겼다 30乃至 60秒後에 容器의 比色表를 기준으로 臨床病理士가 比較 判讀하였다.³⁾

血尿와 膿尿는 臨床病理士가 顯微鏡으로 檢鏡하였다.

蛋白尿와 糖尿는 土(trace), +(one positive), 卍(two positive), 卍(three positive)로 區分했으며, 血尿는 450倍率下에서 4個以上을, 膿尿는 6個以上을 基準으로 判讀하는 서울大學校病院 臨床病理科 基準值를 參考하였다.⁴⁾

資料收集은 鍾路區保健所 醫療保護患者의 臨床記錄에 依하였고, 資料分析 技法으로는 百分率, 順位相關係數, Chi-square test를 使用하였다.

蒐集된 資料는 SPSS(Statistical Package for the Social Sciences)로 處理하였다.

IV. 分析結果 및 考察

A. 對象者의 一般의 特性

1. 常住人口에 對한 對象者 比率

醫療保護事業이 1977年 1月부터 始作된 以來 鍾路區管內의 醫療保護 對象人口의 比率은 全國의 醫療保護

表 1. 鍾路區 醫療保護 對象者百分率

	鍾路區常住人口	醫療保護對象者	百分率
1977年	290,000名	7,111名	2.45%
1981年	292,197名	15,163名	5.19%
1982年	288,883名	8,364名	2.90%
1983年	276,934名	5,545名	2.00%

人口比率에 比하여 매우 낮은편이다.

全國의 醫療保護 對象人口比率은 年度別로 보면 1977年 5.7%, 1981年 9.6%, 1982年 9.5%, 1983年 9.3%였던 바⁵⁾ <表 1>에서 보는 바와 같이 鍾路區는 每年度 全國에 比하여 醫療保護對象人口의 比率이 매우 낮았다.

2. 鍾路區 醫療保護 指定診療機關

1次診療機關은 鍾路區保健所를 비롯한 17個 診療機關에서 擔當해 왔으며 2次診療機關으로는 9個의 病院이 있고 3次診療機關은 서울(特別)市 全域에 6個의 病院이 있다.

鍾路區保健所는 1981年 137件을 2次診療機關에 依賴했으며(2.65%), 1982年, 88件(1.77%), 1983年, 64件(2.18%)을 依賴했다.

한편 서울大學校 家庭醫學科 示範診療所에서 他專門科로 依賴된 境遇는 1983年 5月 1日부터 同年 10月 31日까지 6,170名의 患者診訪問中 196件(3.18%).을⁶⁾ 依賴하였다.

3. 平均外來訪問回數

1981年度 保健所의 外來患者訪問件數 5,169件 實人員 1,093名으로 1名이 平均 4.73回 訪問했다.

1982年度 外來患者訪問件數 4,974件 實人員 1,016名으로 1名이 平均 4.90回 訪問했다.

1983年度 外來患者訪問件數 2,942件 實人員 667名으로 1名이 平均 4.41回 利用했다.

1981年 都市住民의 1人當 年間醫師訪問回數 5.28回보다는 낮으나 邑住民의 3.94回, 面住民 1.95回⁷⁾보다는 높았다.

1981年 全國醫療保護 利用者中 無料對象者(1種)年間 1名當 外來訪問回數 8.56回보다는 낮고 一部有料對象者(2種) 3.66回, 一部自負擔對象者(3種) 2.12回보다는 높았고 平均 3.87回¹⁾보다도 높았다.

4. 調査對象者의 年齡, 性別 및 醫療保護種類別 分布
鍾路區保健所 利用 醫療保護患者中 1983年度에 來所하여 尿檢査가 可能했던 401名은 1983年度 鍾路區 醫療保護 黃色診療證所持者 1,426名中 9.19%인 131名과 綠色診療證所持者 4,119名中 6.55%인 270名이 標本이 되었다.

總診療證所持者 5,545名中 7.23%인 401名이 標本이 되었다.

401名의 對象者中 男子 127名, 女子 274名으로 女子數가 많은 것은 白(1978)⁸⁾의 全國調査 結果와 같았다.

年齡別分布는 1980年 Census의 서울市 年齡群 構成比率⁹⁾과 比較하면 40歲以下가 적고 40歲以上이 많았다(<表 2>).

表 2. 標本人口의 性別, 年齡別 分布

年 齡	1980年 Census ⁹⁾ 서울市 人口分布	標 本 人 口		
		標本百分率	人員數	男 女
0~ 4歲	9.83	0.25	1	1> 0
5~ 9	11.08	3.99	16	10> 6
10~14	10.27	9.48	38	19=19
15~19	11.36	4.99	20	11> 9
20~24	12.56	2.24	9	2< 7
25~29	10.00	2.24	9	3< 6
30~34	8.18	2.00	8	1< 7
35~39	7.03	6.98	28	6<22
40~44	5.97	7.73	31	7<24
45~49	4.37	9.98	40	15<25
50~54	2.98	7.98	32	12<20
55~59	2.32	8.23	33	9<24
60~64	1.59	7.23	29	6<23
65~69	1.16	8.23	33	10<23
70~74	0.74	8.73	35	6<29
75~79	0.36	6.48	26	5<21
80~84	0.16	2.49	10	3< 7
85+	0.07	0.75	3	1< 2
計	100.03%	100.00%	401	127<274

5. 對象者의 疾病別分布

- a. 1983年度에 鍾路區保健所를 訪問한 實人員 667名中 尿檢査가 可能했던 401名의 患者의 疾病 17基本大分類가 1981年度 外來患者訪問件數 5,169件을 17基本大分類한 順位相關係數가 매우 有意하였다($p<0.01$) <表 3>.
- b. 1981年 12月 9日 開館하여 12科에서 診療한 新립중 합복지관을 찾은 新립 7동 零細民 1,000名과¹⁰⁾ 82年度의 12,511名¹¹⁾의 患者의 疾病을 17基本大分類한 疾病群의 頻度와 401名의 標本과 1981年의 外來患者 訪問件數 5,169件의 鍾路區의 疾病群의 頻度順位도 매우 有意($p<0.01$)하여 零細民患者와 保健所醫療保護患者의 疾病分布는 같다고 볼 수 있다<表 4,5>.
- c. 1983年 5月 1日부터 同年 10月 31日까지의 서울大 學校 家庭醫學科 示範診療所를 訪問한 患者群의 17基本大分類와⁹⁾ 401名의 標本の 疾病頻度順位도 매우 有意하였고($p<0.01$)<表 6>. 1981年度에 診療한 5,169件의 保健所 醫療保護患者의 傷病 17基本大分類와도 順位相關係數上 有意하여($p<0.05$)<表 7>, 큰 病院을 찾는 患者와도 疾病分布는 비슷하다고 볼 수 있다.
- d. 1982年 서울大學校 保健大學院附設 國民保健研究所

表 3. 鍾路區 醫療保護 患者 傷病 17分類

疾 病 分 類	區 分			1981年外來訪問患者		
	數	百分率	順 位	數	百分率	順 位
I. 感染 및 寄生蟲疾患	5	1.25%	10	351	6.79%	7
II. 新 生 物	3	0.75	11.5	45	0.87	12
III. 內分泌新陳代謝 및 營養障礙	6	1.50	9	97	1.88	10
IV. 血液 및 造血器官疾患	17	4.24	8	434	8.40	6
V. 精 神 障 碍	37	9.23	4	602	11.65	4
VI. 神經系 및 感覺器疾患	2	0.50	13.5	35	0.68	13
VII. 循 環 器 疾 患	104	25.94	1	631	12.20	3
VIII. 呼 吸 器 疾 患	100	24.94	2	1,104	21.36	1
IX. 消 化 器 疾 患	54	13.47	3	850	16.44	2
X. 泌尿生殖器疾患	18	4.49	7	215	4.16	8
XI. 妊娠分娩合併症, 出産 및 產褥期疾患	—	—	16	30	0.58	14
XII. 皮膚 및 皮下組織疾患	3	0.75	11.5	88	1.70	11
XIII. 筋肉 및 骨格疾患	23	5.74	6	463	8.96	5
XIV. 先天性 畸形	—	—	16	7	0.14	16
XV. 新生兒 固有疾患	—	—	—	—	—	—
XVI. 症狀徵候 및 不明確한 病態	27	6.73	5	187	3.62	9
XVII. 損傷 및 中毒	2	0.50	13.5	5	0.10	17
XVIII. 補助分類	—	—	16	25	0.48	15
計	401	100.03		5,169	100.01	

($p<0.01$)

表 4. 1981年度 신림종합복지관 患者와 鍾路區保健所 患者의 傷病 17分類 比較

區 分	1981年 鍾路區 保健所患者			1981年 신림복지관 환자 ¹⁰	
	數	百分率	順 位	數	順 位
I. 感染 및 寄生蟲疾患	351	6.8%	7	65	5
II. 新 生 物	45	0.9	12	2	15
III. 內分泌新陳代謝 및 營養障礙	97	1.9	10	4	14
IV. 血液 및 造血器官疾患	434	8.4	6	11	12
V. 精 神 障 碍	602	11.7	4	52	7
VI. 神經系 및 感覺器疾患	35	0.7	13	35	8
VII. 循 環 器 疾 患	631	12.2	3	34	9
VIII. 呼 吸 器 疾 患	1,104	21.4	1	338	1
IX. 消 化 器 疾 患	850	16.4	2	181	2
X. 泌尿生殖器疾患	215	4.2	8	88	3
XI. 妊娠分娩合併症, 出產 및 產褥期疾患	30	0.6	14	10	13
XII. 皮膚 및 皮下組織疾患	88	1.7	11	32	10
XIII. 筋肉 및 骨格疾患	463	9.0	5	77	4
XIV. 先天性 畸形	7	0.1	16	1	16
XV. 新生兒 固有疾患	—	—	—	—	—
XVI. 症狀 및 診斷不明	187	3.6	9	54	6
XVII. 事故中毒 및 暴力	5	0.1	17	16	11
XVIII. 補助 分類	25	0.5	15	—	17
計	5,169	100.2%		1,000	

(p<0.01)

表 5. 1982年度 신림종합복지관 外來訪問者와 標本의 傷病 17分類

區 分	1983年 鍾路區 標本			1982年 신림종합복지관 환자 ¹¹⁾		
	數	百分率	順 位	數	百分率	順 位
I. 感染 및 寄生蟲疾患	5	1.25%	10	1,207	9.65%	3
II. 新 生 物	3	0.75	11.5	79	0.63	13
III. 內分泌新陳代謝 및 營養障礙	6	1.50	9	160	1.18	12
IV. 血液 및 造血器官疾患	17	4.24	8	75	0.60	14
V. 精 神 障 碍	37	9.23	4	1,090	8.71	4
VI. 神經系 및 感覺器疾患	2	0.50	13.5	329	2.63	11
VII. 循 環 器 疾 患	104	25.94	1	636	5.08	9
VIII. 呼 吸 器 疾 患	100	24.94	2	3,777	30.19	1
IX. 消 化 器 疾 患	54	13.47	3	1,465	11.71	2
X. 泌尿生殖器疾患	18	4.49	7	964	7.71	5
XI. 妊娠分娩合併症, 出產 및 產褥期疾患	—	—	16.5	71	0.57	16
XII. 皮膚 및 皮下組織疾患	3	0.75	11.5	672	5.37	7
XIII. 筋肉 및 骨格疾患	23	5.74	6	859	6.87	6
XIV. 先天性 畸形	—	—	16.5	1	0.01	18
XV. 新生兒 固有疾患	—	—	16.5	18	0.14	17
XVI. 症狀 및 診斷不明	27	6.73	5	74	0.59	15
XVII. 事故中毒 및 暴力	2	0.50	13.5	432	3.45	10
XVIII. 補助 分類	—	—	16.5	642	5.13	8
計	401	100.03		12,511	100.22	

(p<0.01)

表 6. 서울대학교 家庭醫學科 訪問患者 傷病 17分類의 標本과의 順位相關係數

疾病分類	1983年 의료보호 환자			서울대학교 가정의학과 환자		
	數	百分率	順位	數	百分率	順位
I. 感染 및 寄生蟲疾患	5	1.25%	10	630	7.54%	5
II. 新 生 物	3	0.75	11.5	105	1.26	14
III. 內分泌新陳代謝 및 營養障礙	6	1.50	9	251	3.00	11
IV. 血液 및 造血器官疾患	17	4.24	8	135	1.62	13
V. 精 神 障 碍	37	9.23	4	293	3.51	9
VI. 神經系 및 感覺器疾患	2	0.50	13.5	209	2.50	12
VII. 循 環 器 疾 患	104	25.94	1	667	7.98	4
VIII. 呼 吸 器 疾 患	100	24.94	2	596	7.13	6
IX. 消 化 器 疾 患	54	13.47	3	1,269	15.18	2
X. 泌尿生殖器疾患	18	4.49	7	398	4.76	8
XI. 妊娠分娩合併症, 出產 및 產褥期疾患	—	—	16	8	0.10	17
XII. 皮膚 및 皮下組織疾患	3	0.75	11.5	255	3.50	10
XIII. 筋肉 및 骨格疾患	23	5.74	6	481	5.75	7
XIV. 先天性 畸形	—	—	16	34	0.41	16
XV. 新生兒 固有疾患	—	—	—	—	—	—
XVI. 症狀 및 診斷不明	27	6.73	5	1,818	21.75	1
XVII. 損傷 및 中毒	2	0.50	13.5	74	0.89	15
XVIII. 補助 分類	—	—	16	1,135	13.58	3
計	401	100.03		8,358	100.01	

($p < 0.01$)

表 7. 서울대학교 家庭醫學科 外來訪問患者 傷病 17分類의 1981年 鍾路區 保健所 外來訪問患者 傷病 17分類의 順位相關係數

疾病分類	1981年 의료보호 환자			서울대학교 가정의학과 환자		
	數	百分率	順位	數	百分率	順位
I. 感染 및 寄生蟲疾患	351	6.79%	7	630	7.54%	5
II. 新 生 物	45	0.87	12	105	1.26	14
III. 內分泌新陳代謝 및 營養障礙	97	1.88	10	251	3.00	11
IV. 血液 및 造血器官疾患	434	8.40	6	135	1.62	13
V. 精 神 障 碍	602	11.65	4	293	3.51	9
VI. 神經系 및 感覺器疾患	35	0.68	13	209	2.50	12
VII. 循 環 器 疾 患	631	12.20	3	667	7.98	4
VIII. 呼 吸 器 疾 患	1,104	21.36	1	596	7.13	6
IX. 消 化 器 疾 患	850	16.44	2	1,269	15.18	2
X. 泌尿生殖器疾患	215	4.16	8	398	4.76	8
XI. 妊娠分娩合併症, 出產 및 產褥期疾患	30	0.58	14	8	0.10	17
XII. 皮膚 및 皮下組織疾患	88	1.70	11	255	3.50	10
XIII. 筋肉 및 骨格疾患	463	8.96	5	481	5.75	7
XIV. 先天性 畸形	7	0.14	16	34	0.41	16
XV. 新生兒 固有疾患	—	—	—	—	—	—
XVI. 症狀徵候 및 不明確한 病態	187	3.62	9	1,818	21.75	1
XVII. 損傷 및 中毒	5	0.10	17	74	0.89	15
XVIII. 補助 分類	25	0.48	15	1,135	13.58	3
計	5,169	100.01		8,358	100.01	

($p < 0.05$)

表 8. 1982年 東崇洞 傷病種類別 人口 千名當 傷病率의 17分類順位와 1981年 鍾路區 保健所 醫療保護患者의 疾病 順位相關係數

疾病分類	鍾路區		東崇洞		d	d ²
	數	順位	傷病率	順位		
I. 感染 및 寄生蟲疾患	351	7	1.9	7	0	0
II. 新 生 物	45	12	—	15.5	-3.5	12.25
III. 內分泌新陳代謝 및 營養障礙	97	10	0.9	10	0	0
IV. 血液 및 造血器官疾病	434	6	0.2	13	-7	49
V. 精 神 障 碍	602	4	0.6	11	-7	49
VI. 神經系 및 感覺器疾患	35	13	7.3	3	10	100
VII. 循 環 器 疾 患	631	3	5.6	4	-1	1
VIII. 呼 吸 器 疾 患	1,104	1	53.1	1	0	0
IX. 消 化 器 疾 患	850	2	30.2	2	0	0
X. 泌尿生殖器疾患	215	8	1.6	9	-1	1
XI. 妊娠分娩合併症, 出產, 產褥期疾患	30	14	—	15.5	-1.5	2.25
XII. 皮膚 및 皮下組織疾患	88	11	1.8	8	3	9
XIII. 筋肉 및 骨格疾患	463	5	0.5	12	-7	49
XIV. 先天性畸形	7	16	—	15.5	1.5	2.25
XV. 新生兒 固有疾患	—	—	—	—	—	—
XVI. 症狀 徵候 및 不明確한 病態	187	9	5.3	5	4	16
XVII. 損傷 및 中毒	5	17	4.5	6	11	121
XVIII. 補助分類	25	15	—	15.5	-0.5	0.25
計	5,169					412

(p<0.05)

에서 調査한 鍾路區東崇洞 傷病種類別 人口 1,000名 當 傷病率의 17基本大分類¹²⁾ 順位와 401名의 標本의 疾病群의 頻度의 順位相關係數는 有意하지 않았으나 (p>0.05), 1981年度의 醫療保護 外來患者訪問數 5,169件은 東崇洞 Community diagnosis와 順位相關係數는 有意하여 (p<0.05) 鍾路區保健所를 訪問하는 醫療保護患者는 Community의 疾病分布와도 비슷 하다고 볼 수 있다(表 8).

e. 1973년부터 1975년까지 118名의 家庭醫가 88,000名

의 患者의 526,196問題를 다룬 Virginia study를 17 基本大分類하여^{13,14)} 1981年 醫療保護患者와 1983年의 標本과의 順位相關係數는 有意하지 않아(p>0.05), 美國의 1次診療結果와는 差異가 있었다.

B. 鍾路區成人의 高血壓有病率에 關한 他報告와의 比較

1983年 鍾路區保健所를 利用한 醫療保護患者 實人員 667名中 尿檢査가 可能했던 401名中 35歲 以上에서 血

表 2-1. 成人 高血壓(140mmHg以上/90mmHg以上) 有病率의 年齡別, 地域別 比較

年度와 地域	1973		1982		1983		1971	
	신 동 면		증 I, 3 리		중 로 구		연 세 지 역	
25~34	20/230	8.7%	***	—	—	—	134/741	18.1%
35~44	45/252	17.9%	4/46	8.7%	8/59	13.6%	205/508	40.4%
45~54	35/168	20.8%	9/54	16.7%	17/72	23.6%	103/201	51.2%
55~64	55/156	35.3%	8/46	17.4%	18/62	29.0%	79/124	63.7%
65+	26/66	39.4%	7/34	20.6%	53/107	49.5%	43/55	78.2%
	181/872	20.8%	28/180	15.6%	96/300	32.0%	564/1629	34.6%
標 準 化 ¹⁰⁾	19.3%		14.1%		24.0%		40.9%	

*** 0/20, 即 20名 測定에 高血壓患者가 없었던 것은 除外하였음.

表 2-2. 成人 高血壓 有病率의 年齡別, 地域別, 性別 分布

地域과 性別	신 동 면				종 로 구				연 세 지 역			
	男 子		女 子		男 子		女 子		男 子		女 子	
25~34	12/101	11.9%	8/129	6.2%	**	—	—	—	47/270	17.4%	87/471	18.5%
35~44	18/116	15.5%	27/136	19.9%	3/13	23.1%	5/46	10.9%	137/290	47.2%	68/218	31.2%
45~54	20/70	28.6%	15/98	15.3%	6/27	22.2%	11/45	24.4%	61/97	62.9%	42/104	40.4%
55~64	28/68	41.2%	27/88	30.7%	5/15	33.3%	13/47	27.7%	33/48	68.8%	46/76	60.5%
65+	12/31	38.7%	14/35	40.0%	15/25	60.0%	38/82	46.3%	14/16	87.5%	29/39	74.4%
	90/386	23.3%	91/486	18.7%	29/80	36.3%	67/220	30.5%	292/721	40.5%	272/908	30.0%
標準化*	21.1%		18.0%		28.5%		23.4%		44.7%		37.1%	

* 年齡分布의 標準化¹⁰⁾는 1980年 census의 年齡群人口를 標準人口로 直接法으로 計算하였음.

**25~34歲群에서 男子 4名中의 1名의 高血壓患者와 20~24歲群에서 女子 7名中의 1名의 高血壓患者는 除外하였음.

壓을 測定한 300名中 收縮期血壓 140mmHg以上 或은 擴張期血壓 90mmHg以上의 高血壓患者는 96名으로 이 를 1980年 全國 Census의 年齡群分布로 標準化해 보면 24.0%로 1971年 연세지역 調査¹⁵⁾를 標準化하여 40.9%, 1973年 신동면 調査¹⁶⁾를 標準化하여 19.3%, 1982年 增一, 增三里 調査^{17,18)}를 標準化하면 14.1%로 서울보다 신동면이, 70年代보다 80年代가 有病率이 낮다(表 2-1).

男女別 有病率도 신동면, 종로구, 연세지역 共히 女子가 낮고 標準化해도 역시 女子가 낮았다(表 2-2).

C. 高血壓 患者에 있어서 蛋白尿, 糖尿, 膿尿의 選別尿檢査의 意義

1. 蛋白尿

蛋白尿는 test strip으로 trace(±), one positive(+), two positive(++)를 合한 蛋白尿陽性率은 高血壓患者 98名中 25.5%, 다른 疾患群을 가진患者 303名中 16.5%로 나타나 高血壓患者에서 蛋白尿檢査는 Chi-square

表 3-1. 蛋白尿 比較

지역	1983年 종로구		1982年 신동면 중 1, 3 리 ¹⁸⁾	
	수	백분율	수	백분율
—	326名	81.3%	191名	95.5%
±	47名	11.7%		
+	24名	6.0%	6名	3.0%
++	4名	1.0%	1名	0.5%
+++			2名	1.0%
計	401名	100.0%	200名	100.0%

test上 有意하였다(p<0.05).

2. 糖尿

蔡(1971)²⁰⁾는 高血壓患者에서 糖尿가 나온다고 하였는데 test strip으로 trace(±), one positive(+), two positive(++), three positive(+++)를 合한 陽性率은 高血壓患者에서 2.0% 다른 疾患群 303名中 11名으로 3.6%여서 두群間의 糖尿陽性率의 差는 有意하지 않았다(p>0.05).

3. 血尿

顯微鏡 450倍率下에서 白血球가 4個以上을 異常으로 判讀하여 高血壓患者群에서 15.3%, 다른 疾患群에서 7.3%로 高血壓患者群에서 血尿陽性率은 有意하게 높았다(p<0.05).

4. 膿尿

顯微鏡 450倍率下에서 白血球가 6個以上을 異常으로 判讀하여 高血壓患者에서 35名으로 35.7%, 다른 疾患群에서 65名으로 21.5%여서 高血壓患者에서 膿尿檢査는 매우 有意하게 높았다(p<0.01).

5. 高血壓 profile로서 糖尿, 蛋白尿, 血尿, 糖尿檢査 高血壓患者에서 蛋白尿, 糖尿, 血尿, 膿尿中 한가지라도 異常이 있는 경우가 52名으로 53.1%, 다른 疾病群에서 106名으로 35.0%, 高血壓患者에서의 蛋白尿, 糖尿, 血尿, 膿尿檢査陽性率은 매우 有意하게 높았다(p<0.01).

6. 蛋白尿, 血尿, 膿尿의 選別尿檢査

腎臟의 病變을 보는 尿檢査는 서울大學校 內科學敎室은 赤血球가 顯微鏡高倍率上 5個以上이거나, 白血球가 5個以上이거나 蛋白尿가 One positive(+)以上으로 看做하는데²¹⁾ 高血壓의 Urine test profile을 腎臟病變의 Urine test profile로 代置시킬 수 있다면 腎疾患이 있

어도 高血壓이 올수있고 高血壓이 있으며 腎疾患이 생길수있다는 說을 뒷받침했다고 生覺된다.

V. 結 論

保健所 利用 醫療保護患者의 疾病樣相에 對한 調查를 하기 爲해 1981년부터 1983년까지 서울特別市 鍾路區保健所를 1次 醫療保護機關으로 利用한 患者의 臨床記錄을 分析하여 얻은 結論은 다음과 같다.

- A. 常住人口에 對한 醫療保護對象者는 1981年 5.19%, 1982年 2.90%, 1983年 2.00%로 全國醫療保護對象者의 比率보다 월등히 낮았다.
 - B. 平均外來訪問回數에 있어서 1981年 患者 1名當 年間醫師訪問回數는 4.73回, 1982年 4.90回, 1983年 4.41回이었다.
 - C. 1981年과 1982年度에 신림종합복지관을 찾은 신림 7동 零細民의 疾病을 17基本大分類하여 1981年度에 鍾路區保健所를 訪問했던 5,169件과의 順位相關係數는 매우 有意하여 零細民患者나 醫療保護患者의 疾病分布는 같다고 볼 수 있다.
 - D. 1983年 서울大學病院 家庭醫學科를 訪問한 患者들 도 1981年 醫療保護患者들의 17基本大分類의 順位相關係數가 有意하여 큰 病院을 찾는 患者의 疾病分布 도 醫療保護患者의 疾病分布와 비슷하였다.
 - E. 鍾路區 東崇洞의 傷病種類別 人口千名當 傷病率도 1981年度에 鍾路區保健所를 訪問했던 5,169件의 17基本大分類別 順位相關係數와 有意하여 地域社會診斷과 醫療保護患者의 疾病分布는 비슷하였다.
 - F. 1981年과 1982年度 신림종합복지관을 찾은 零細民의 傷病 17基本大分類가 1983年 鍾路區保健所를 訪問하여 尿檢査가 可能했던 401名의 傷病 17基本大分類와도 같다고 볼 수 있다.
 - I. 標本 醫療保護 對象者의 人口分布가 老人層이 많고 境界域高血壓도 高血壓에 包含시켜서 單一疾病中 에는 高血壓이 가장 많았다.
 - J. 401名의 標本中 35歲以上에서 血壓이 收縮期血壓 140mmHg以上 또는 擴張期血壓 90mmHg以上의 高血壓患者를 1980年 Census年齡群分布로 標準化시킨 結果 標準化高血壓有病率은 24.0%였다.
 - K. 選別尿檢査에서 高血壓群은 다른 疾病群에 比하여 膿尿, 血尿, 蛋白尿, 糖尿陽性率이 가장 有意하게 높았고 膿尿($p<0.01$), 血尿($p<0.05$), 蛋白尿($p<0.05$)順으로 有意하였다.
- 以上的 內容을 綜合해 보면 本調査에 關한 結論은 다음과 같다.

鍾路區 管內의 醫療保護 對象人口의 比率은 全國醫療保護百分率에 比하여 매우 낮았으나 訪問한 外來患者의 疾病分布는 零細民, 큰 病院을 찾는 1次診療患者, 地域社會住民들의 疾病分布와 비슷하였다.

또한 1983年度 外來訪問患者中 選別尿檢査가 可能했던 401名의 疾病分布도 順位相關係數上 비슷하였고 그 中 境界域高血壓도 包含시킨 高血壓患者가 單一疾病中 에는 가장 많았으며 이는 人口分布가 老人層이 많다는 것도 重要原因이 될 수 있겠다.

이 高血壓患者와 다른 疾病群을 尿檢査結果를 比較해 볼때 膿尿, 血尿, 蛋白尿 順으로 그 陽性率이 有意하게 높아 腎臟病變이 있는 Urine test profile과 같았으므로 高血壓이 있으면 腎疾患이 생길 수 있고 腎疾患이 있으면 高血壓이 올 수 있다는 說을 뒷받침하였다.

膿尿, 血尿, 蛋白尿의 Urine test profile은 15分이던 檢査할 수 있어서 保健學的 Survey에서도 널리 利用될 수 있겠다.

(본 논문 의 작성에 있어서 큰 도움을 주신 許程教授님, 李善子教授님, 鄭慶均教授님, 韓達鮮教授님, 李英煥教授님, 金貞順教授님께 깊은 감사를 드립니다)

參 考 文 獻

- 1) 文玉綸: 醫療保障 무엇이 問題인가, 第2回 社會保障研究者大討論會報告書, 韓國社會保障問題研究所, 1984.
- 2) 許程: 1次保健醫療에 있어서 管理機能, *National workshop on continuing education for management development in support of primary health care*: 1982.
- 3) 서울大學病院 臨床檢査科: 診察室의 臨床檢査, 서울大學病院 教育研究部.
- 4) 조한익: 診察室의 臨床檢査(I), 家庭醫를 爲한 臨床檢査(I), 家庭醫 Vol. 1, No. 1, p. 42, Nov. 1980.
- 5) 文玉綸: 韓國의 醫療保險制度, 2000年을 向한 病院一演題集—大韓病院協會, 國際病院聯盟地域會議, *Seoul Korea*, p. 349-358:1984.
- 6) 허봉렬: 가정의학진료내용—8,484건의 건강문제—家庭醫 Vol. 4, No. 12, p. 11-16:1983.
- 7) 韓達鮮: 都市 保健 醫療에 對한 概觀, 2000年을 向한 病院一演題集—國際病院聯盟地域會議 大韓病院協會, *Seoul Korea*, p. 37-38:1984.
- 8) 白種敏: 醫療保護事業에 對한 考察, 서울大學校 保健大學院 保健學碩士學位論文, 1978.

- 9) 경제기획원조사통계국: 1980 人口 및 주택 센서스 보고, 제 1 권 전수조사 12-1, 서울특별시, 1982年 12月.
- 10) 성심중앙유지재단연보: 1981.
- 11) 한림대학의료원 연보: 1982.
- 12) 서울大學校 保健大學院 附設 國民保健研究所: 都市低所得階層의 醫療福祉模型定立을 爲한 基礎調査研究, 1983.
- 13) Marsland D.W., Wood M., and Mayo F.: *A Data bank for patient care, curriculum, and research in family practice*: 526, 196 *Patient problems: Journal of Family Practice*: 1976.
- 14) 家庭醫가 흔히 보게되는 問題, 家庭醫, 創刊號, p. 49. 1980. 11.
- 15) 윤방부: 동맥혈압에 관한 역학적 연구—연세지역을 중심으로—연세의대논문집, 제 5 권 제 1 호, p. 169' 1972.
- 16) 김경순·이영우: 일부한국농촌성인의 순환기질환 이환율, 순환기, 제 5 권 제 2 호, p. 91:1975.
- 17) 朴勝己: 農村成人의 高血壓에 관한 역학적 조사, 家庭醫: 第 3 卷 第 11 號, p. 45-46:1982.
- 18) 朴勝己, 文藝實, 黃原培, 敬운숙, 최훈근, 鄭任淑 李仁模: 江原道 一部 農村成人의 高血壓 罹患率調査, 춘성군 지역사회 보건실습보고서, 1982.
- 19) 文英淑: 우리나라에서 研究된 高血壓症에 관한 文獻考察, 서울大學校 保健大學院 保健學碩士學位論文, 1981.
- 20) 蔡範錫: 尿檢査, 대한의학협회지, Vol. 14, No. 6, p. 435:1971.
- 21) 金聖權·尹成澈·安圭里·李正相: 蛇咬傷에 의한 腎病變에 관한 臨床的 研究, 대한신장학회잡지, Vol. 3, No. 1, p. 34-36:1984.
- 22) 朴勝己·崔源水: 昌慶苑 動物園內 哺乳動物의 腸 內寄生蟲 調査, 기생충학잡지, Vol. 5, No. 2, p. 20-21:1967.
- 23) 안부호: 요검사의 중요점, 대한의학협회지, Vol. 15, No. 11, p. 902-907:1972.
- 24) 金漢中: 한 農村地域의 療醫保護事業評價, 豫防醫學會誌, 第 11 卷 第 1 號, p. 41-48:1978.
- 25) 醫療保護關係法令集: 서울特別市 醫療保護法 法律 第 3076 號.
- 26) 의료보호기금특별회계설치 및 운용조례준칙 1978. 10. 1부터 적용
- 27) 醫療保險 診療酬價基準額表—療養給與基準—保健社會部 編 社團法人 大韓病院協會發行 1983年度版
- 28) 醫療保險 藥價基準額表 '82年度版
- 29) 醫療保護業務綜合指針: 保健社會部 1979. 12.
- 30) 의료보호지정진료기관현황: 서울특별시, 1982. 12, 1984. 4.
- 31) The Korean Medical Association: *Medical Abstracts Korea*: Vol. 10, 1983.
- 32) Harrison: *Principles of Internal Medicine*, 10th ed. p. 174-76, 1475-88, 1983.
- 33) Cecil: *Textbook of Medicine*: 16th ed. p. 2307-09, 1982.
- 34) 高應麟·金正根·李東宇·李英煥: 保健統計學, 新光出版社, p. 159-161, 1982.
- 35) Robert E. Rachel M.D.: *Textbook of Family Practice*: Third edition, p. 585-588, 1984.
- 36) David B. Shires, Brian K. Hennen: *Family Medicine, A Guidebook for practitioners of the art*, p. 138-150, 1980.
- 37) John M. Last, Maxcy-Rosenau: *Public Health and Preventive Medicine*: Eleventh edition, p. 1202-1224, 1980.