

물리치료 환자에 대한 실태조사 연구

대구보건전문대학 물리치료과
박윤기

ABSTRACT

A Study on Physical Therapy Patients
Park Youn-ki, M.A., R.P.T.
Dept. of Physical Therapy
Taegu Junior Health College

This study researched 1,408 physical therapy patients in hospital, orthopedic clinic, neurosurgical clinic, general surgical clinic, and general clinic located Taegu city on may 9, 1990.

Also this study reviewed from doctor's prescribed progress note.

The results obtained were as followed.

- 1) 4th decade of age(22%) are the highest, and 3rd, 2nd, 5th decade were followed. Many dorsopathies are not correlated with age, also they involved 2nd decade age and 3rd decade are sprain and strains of joints and adjacent muscle. 4th and 5th decade of age are rheumatism.
- 2) According to medical facility. They treated in hospital are other disorders of central nervous system, orthopedics are rheumatism, and in neurosurgical clinic, general surgical clinic, general clinic are dorsopathies.
- 3) Male and female both have a lot of dorsopathies, sprains and strains of joint and adjacents muscle occurred in males, female have a lot of rheumatism.
- 4) At physical therapy patients, 21.4% patients are in patients and others are out patients. Among the 66.1% of on patients, they treated in hospital as they have other disorders of central nervous system.

Key words : Physical therapy patients ; medical facility.

I. 연구의 의의

물리치료는 질병 및 손상 등으로 부터 장애를 가진 환자들을 치료적 운동, 열, 냉, 물, 광선, 전기 및 맛사지등을 이용하여 치료하는

것(배성수, 1990)으로, 우리나라에서의 서구식 물리치료는 1945년 미국 물리치료사 제라딘 린드버그(Maji Geradine Lindberg)가 미군 제27 병원에서 물리치료를 한 것이 첫 시작이었으며, 민간인을 위한 물리치료는 1949년 미국 감

리고 선교사 델마모우(Miss Thelma B. Maw) 여사가 세브란스 병원에서 물리치료를 시작한 것이 그 첫걸음(오정희, 1984)이었다. 오늘의 물리치료는 산업의 발달과 문명의 이기에 의해 발생하는 각종재해, 교통사고, 섭생의 불일치로 오는 성인병, 선천적 혹은 후천적으로는 어린이의 질환등 무수히 많은 환자들이 각계 각층에 다양하게 분포하고 있으며, 날로 증가 추세에 있다.

1963년 국내 최초의 정규교육기관인 수도의 과대학 병설 의학기술 초급대학에 물리치료과가 설치되어 현재 전문대학과정 교육기관이 12개교, 4년제과정 교육기관이 2개교에 설치되어 있으며, 국가고시를 통해 물리치료사를 배출하고 있다.

세계 물리치료사연맹(1981)에 따르면, 물리치료사는 보건의료 전문직으로 포괄적인 의료기술을 제공하며, 환자의 건강관리 및 손상된 기능을 회복시키거나 증진시키는데 필요한 업무를 수행한다고 정의하고 있다.

특히, 의료기관 및 재활원등에서 종사하는 물리치료사의 업무는 의사의 지도하에 직접 환자치료(의료기사법 시행령 제2조 1항 3)에 임하는 것으로 이러한 업무를 수행하기 위해서, 또 보건의료 전문인으로서 자격을 갖추기 위해서는 전문지식과 치료기술을 습득하기 위한 효율적인 교육과정이 필요(이재학, 1986)하며, 그에 상응하는 전문지식과 기술을 갖추 수 있도록 배울수 있는 기회를 제공(구희서, 1986)할 수 있어야 한다고 하였으며, 장익선 등(1980)은 현장과의 연계성을 강화 시키기 위해서는 물리치료학 각 분야에 대한 이론적인 지식을 기초로 하여 실제 임상에서의 적용방법, 물리치료의 운용, 환자와의 관계등을 각 질환 및 손상정도에 따른 학문적인 이론과 실제 임상에서의 차이점을 비교, 관찰, 습득케함으로써 물리치료사의 임상운동 및 적용능력을 기르기 위하여 병원 임상실습 과목을 정규과목으로 편성해야 한다고 하였다.

따라서, 본 연구자는 현재 각 종합병원, 병

원, 의원에서 치료를 받고 있는 물리치료 환자의 실태를 파악함으로써, 학교 교육장면에서는 보다 알찬 내용의 교수와 교과수업의 비중을 두는데 주안점을 주며, 앞으로 학술연구, 교과서 개발, 임상실습의 교육목표 설정에 기초자료를 제공하는데 그 의의를 두고자 하였다.

II. 연구의 목적

각 종합병원, 병원, 의원에서 치료를 받고 있는 물리치료환자의 실태를 파악 하는데 그 목적을 두며, 그 구체적인 목적인 다음과 같다.

첫째 : 성별, 연령별 환자의 실태를 조사한다.

둘째 : 의료기관별 환자의 실태를 파악한다.

셋째 : 입원환자와 외래환자의 실태를 파악한다.

III. 연구 방법

1) 연구대상

대구시내 5개 종합병원, 5개 정형외과, 5개 신경외과, 5개외과, 5개 의원에서 1일 동안 물리치료를 받은 환자 1,408명을 대상으로 하였다(표 1).

표 1. 표집대상 분포

구 분	인원(환자수)		계(명)	백분율(%)
	남	여		
종합병원	232	129	361	25.64
정형외과	227	199	426	30.26
신경외과	179	208	387	27.49
외 과	72	63	135	9.58
의 원	39	60	99	7.03
계	749	659	1408	100.00

2) 연구기간 및 연구방법

1990년 3월 1일부터 4월말까지 연구자가 직

접 의료기관을 방문하여, 취지를 설명하고 협조를 부탁한 후 5월 9일(수요일) 하루 물리치료실을 이용한 환자를 의사의 진단명이 기록된 물리치료차트를 보고, 국제표준질병 사인분류표(표 2)에 의거 분류하여 환자의 실태를 조사하였다.

3) 연구의 제한점

본연구는 대상이 소집단이고, 한지역에서 표집되었기 때문에 결과에 대한 확대해석이 제약된다.

표 2. 국제표준질병 사인분류

질병 코드 번호	내 용
	내분비, 영양 및 대사질환과 면역 장애
270-279	기타 대사장애 및 면역장애
	신경계 및 감각기의 질환
320-326	중추신경계의 염증성 질환
330-337	중추신경계의 유전성 및 퇴행성 질환
340-349	중추신경계의 기타장애
350-359	말초신경계의 장애
360-379	눈 및 눈부속기의 장애
	순환기계의 질환
430-438	뇌혈관 질환
440-448	동맥, 소동맥 및 모세관의 질환
	호흡기계의 질환
470-478	상기도의 기타질환
	소화기계의 질환
550-553	복강 헤르니아
555-558	비감염성 장염 및 대장염
	피부 및 피하조직의 질환
700-709	피부 및 피하조직의 기타질환
	근골격계 및 결합조직의 질환
710-719	관절병증 및 관련장애
720-724	배부병증
725-729	류마티즘(배부제외)
730-739	골병증, 연골병증 및 후천성 근골격

	변형 선천이상
740-759	선천이상
	주산기에 관련된 일정한 병태
760-779	주산기에 관련된 일정한 병태 증상, 징후 및 불명확한 병태
780-789	증상
	손상 및 중독
800-804	두개골의 골절
805-809	척추 및 구간의 골절
810-819	상지의 골절
820-829	하지의 골절
830-839	탈구
840-848	관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장
850-854	두대골절에 따른 손상을 제외한 두개강내 손상
870-879	두부, 경부 및 구간의 개방창
880-887	상지의 개방창
890-897	하지의 개방창
900-904	혈관 손상
910-919	표재성 손상
920-924	피부표면에 손상이 없는 좌상
925-929	압제손상
940-949	화상
950-957	신경 및 척수의 손상
958-959	일정한 외상성 합병증 및 상세 불명의 손상
(V. 40- V. 49)	자기건강상태에 영향을 줄 수 있는 상태에 있는자

IV. 연구결과

1. 연구대상의 일반적 특성

표 1에서 나타난 바와 같이 물리치료실을 이용하는 환자의 분포는 연구대상자 1,408 명 중 정형외과에서 426명(30.26%), 신경외과 387명(27.4%), 종합병원 361명(25.64%)로, 전체환자의 83.4%가 종합병원, 정형외과, 신경외과에서 치료를 받고 있는 것으로 나타났다.

2. 연령에 따른 물리치료 환자의 실태

전체 물리치료환자 1,408명 중 환자에 따라서는 배부병증(720-724)질환이 373명(26.5%)으로 가장 많고, 류마티즘(725-729)이 210명(14.9%), 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848)질환이 195명(13.9%), 관절병증 및 관련장애(710-719)가 128명(9.1%), 하지골절(820-829)이 87명(6.2%), 중추신경계의 기타장애(340-349)가 72명(5.1%)순으로 발생빈도를 보였다.

물리치료환자를 연령별로 발생빈도를 살펴보면 40대가 301명(22.0%)으로 가장 많았고, 30대가 282명(20.0%), 20대가 263명(18.7%), 50대가 283명(16.9%)순으로 나타났다(표 3).

이 결과를 보면, 20대에서는 배부병증(720-724)에서 56명(21.3%)로 가장 많았고 그다음의 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848)에서 41명(15.6%), 하지골절(820-829) 26명(9.9%), 상지골절(810-819) 24명(9.1%), 류마티즘(725-729) 23명(8.7%)순으로 발생하였다.

30대에서는 배부병증(720-724)이 92명(32.6%)로 가장 많고 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848)에서 48명(17.0%), 관절병증 및 관련장애(710-719)가 27명(9.6%)순으로 나타난다.

40대에서는 배부병증(720-724)에서 104명(34.6%)로 많았으며 류마티즘(725-729)에서 57명(18.9%)로 나타나 50%이상이 배부병증(720-724)과 류마티즘(725-729)로 발생하였다.

50대에서도 배부병증(720-724)이 62명(26.0%)로 가장 많이 발생빈도를 보였고, 류마티즘(725-729)이 53명(22.3%), 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848)에서 26명(10.9%), 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848)에서 26명(10.9%), 관절병증 및 관련장애(710-719)가 25명(10.5%)순으로 발생빈도를 보여 주었다.

이상의 결과에서 연령별 발생빈도를 살펴보

면 30-40대가 높은 발생률을 보였는데 이것은 이 연령대가 가장 활동이 왕성하고, 사회활동이 빈번한 연령층이 아닌가 생각되어지며, 배부병증은 연령에 관계없이 나타나고, 20-30대에서는 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장이, 40-50대에서는 류마티즘이 높은 발생빈도를 보여 주었다.

3. 의료기관별, 성별에 따른 물리치료환자의 실태

의료기관별, 성별에 따른 물리치료환자의 분포는 표4에 제시하였다. 표4에 제시되어 있듯이 의료기관별 물리치료환자를 살펴보면 종합병원에서는 중추신경의 기타장애(340-349)가 61명(16.9%)으로 가장 많았고, 배부병증(720-724)이 53명(14.7%), 하지골절(820-829)이 43명(11.9%)순이었다.

정형외과에서는 류마티즘(725-729)이 101명(23.7%)으로 나타났고, 그다음이 배부병증(720-724)이 95명(22.3%), 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848)이 66명(15.5%)로 나타났다.

신경외과에서는 배부병증(720-724)이 141명(36.4%)로 가장 많았고, 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848)이 81명(20.9%)으로 발생 빈도를 보였다.

외과에서는 배부병증(720-724)이 46명(34.1%), 류마티즘(725-729)이 17명(12.6%), 관절병증 및 관련장애(710-719), 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848)이 각각 13명(9.6%)를 차지하였다.

의원급에서도 배부병증(720-724)이 38명(38.4%)로 가장 많았으며, 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(810-848)이 29명(29.3%)로 나타났다.

성별에 따른 물리치료환자의 실태를 살펴보면 남자에서는 배부병증(720-724)이 171명(22.8%), 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848)이 114명(15.2%), 류마티즘

표 3. 연령별 폴리치료환자 실태

질병 연령	10세 이하	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	70세 이상	소 계
270-279		1(0.8)				1(0.4)			2(0.1)
320-326	1(3.8)	1(0.8)							2(0.1)
330-337		2(1.5)		1(0.4)	1(0.3)		2(1.5)		6(0.4)
340-349	4(15.4)	3(2.3)	11(4.2)	10(3.5)	15(5.0)	17(7.1)	12(9.0)		72(5.1)
350-359		2(1.5)	7(2.7)	2(0.7)	3(0.9)	2(0.8)	2(1.5)		18(1.3)
360-379		1(0.8)		1(0.4)					2(0.1)
430-438		1(0.8)	1(0.4)		4(1.3)	4(1.7)	5(3.8)	1(2.9)	16(1.1)
440-448						1(0.4)	1(0.8)		2(0.1)
470-478				1(0.4)					1(0.1)
550-553				1(0.4)					1(0.1)
555-558								1(2.9)	1(0.1)
700-709				1(0.4)					1(0.1)
710-719	2(7.7)	13(10.0)	13(4.9)	27(9.6)	22(7.3)	25(10.5)	21(15.8)	5(14.3)	128(9.1)
720-724		25(19.2)	56(21.3)	92(32.6)	104(34.6)	62(26.0)	26(19.5)	8(22.9)	373(26.5)
725-729	3(11.5)	18(13.8)	23(8.7)	30(11.1)	57(18.9)	53(22.3)	20(15.0)	6(17.1)	210(14.9)
730-739	1(3.8)	4(3.1)	2(0.8)	2(0.7)	3(0.9)	2(0.8)	3(2.3)		17(1.2)
740-759	4(15.4)		3(1.1)	1(0.4)	1(0.3)	2(0.8)	1(0.8)	2(5.7)	14(1.0)
760-779	1(3.8)				1(0.3)				2(0.1)
780-789	1(3.8)	1(0.8)	3(1.1)	1(0.4)	1(0.3)		1(0.8)	1(2.9)	9(0.6)
800-804			3(1.1)			1(0.4)	1(0.8)		5(0.4)
805-809		2(1.5)	4(1.5)	8(2.8)	5(1.7)	4(1.7)	1(0.8)		24(1.7)
810-819	1(3.8)	8(6.2)	24(9.1)	13(4.6)	4(1.3)	9(3.8)	6(4.5)		65(4.6)
820-829	2(7.7)	6(4.6)	26(9.9)	13(4.6)	15(5.0)	15(6.3)	8(6.0)	2(5.7)	87(6.2)
830-839		4(3.1)	6(2.3)	2(0.7)	2(0.7)	1(0.4)	1(0.8)		16(1.1)
840-848	4(15.4)	23(17.7)	14(5.6)	48(17.0)	34(11.3)	26(10.9)	14(10.5)	5(14.3)	195(13.9)
850-854			4(1.5)	4(1.4)	3(0.9)	6(2.5)	2(1.5)	1(2.9)	20(1.4)

870-879	1(0.8)	2(0.8)	1(0.3)	2(0.8)	3(0.2)			
880-887	2(1.5)	9(3.4)	5(1.8)	1(0.3)	19(1.4)			
890-897	1(0.8)	1(0.4)	1(0.4)	1(0.3)	4(0.3)			
900-904	1(0.8)				1(0.1)			
905-909		1(0.4)			1(0.1)			
910-919		1(0.4)			1(0.1)			
920-924	1(3.8)	4(3.1)	7(2.7)	9(3.0)	2(5.7)			
925-929	1(0.8)	1(0.4)	1(0.4)	4(1.3)	6(0.4)			
940-949	1(3.8)	3(2.3)	7(2.7)	2(0.7)	17(1.2)			
950-957	1(0.8)	4(1.5)	1(0.4)	3(0.9)	10(0.7)			
958-959	1(0.8)	4(1.5)	5(1.8)	6(2.0)	20(1.4)			
V.40-49		1(0.4)	1(0.4)		1(0.1)			
계	26(100%)	130(100%)	263(100%)	301(100%)	238(100%)	130(100%)	35(100%)	1408(100.0)
백분율	1.9	9.2	18.7	20.0	16.9	9.5	2.5	100.0

표 4. 의료기관별, 남·여 환자의 분포

의료기관	종합병원		정형외과		신경외과		외과		의원		소계	
	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
270-279	1	1	2(0.5)						1(0.1)	1(0.2)	1(0.1)	1(0.2)
320-326	1	1(0.3)							1(0.1)	1(0.2)	1(0.1)	1(0.2)
330-337	3	6(1.7)							3(0.4)	29(4.4)	3(0.4)	29(4.4)
340-349	36	61(16.9)			7	2	9(2.3)	1	2(1.5)	43(5.7)	43(5.7)	29(4.4)
350-359	5	2	7(1.9)	5	1	6(1.4)	1	2	3(0.7)	1	1(1.0)	6(0.9)
360-379	2	2(0.6)							2(0.3)	2(0.3)	2(0.3)	2(0.3)
430-438	8	5	13(3.6)	2	2(0.5)				10(1.3)	6(0.9)	10(1.3)	6(0.9)
440-448	1	1(0.3)			1	1(0.3)			1(0.1)	1(0.2)	1(0.1)	1(0.2)
470-478	1	1(0.2)							1(0.1)	1(0.1)	1(0.1)	1(0.1)

550-553	1	1(0.3)				1	1(0.3)																1(0.1)
555-558																							1(0.2)
700-709			1	1(0.2)																			1(0.1)
710-719	20	13	33(9.1)	16	37	53(12.4)	6	12	18(4.7)	4	9	13(9.6)	4	7	11(11.1)	50(6.8)							78(11.8)
720-724	30	23	52(14.7)	46	49	95(22.3)	58	83	141(36.4)	24	22	46(34.1)	13	25	38(38.4)	171(22.8)							202(30.7)
725-729	12	7	19(5.3)	45	56	101(23.7)	26	35	61(15.8)	4	13	17(12.6)	5	7	(12.1)	92(12.3)							118(18.0)
730-739	4	2	6(1.7)	2	5	7(1.6)		2	2(0.5)	2		2(1.5)				8(1.1)							9(1.4)
740-759	4	2	6(1.7)	1		1(0.2)	1	2	3(0.7)	1		1(0.7)	3	3	3(3.0)	7(0.9)							7(1.1)
760-779	2		2(0.6)													2(0.3)							
780-789	1		1(0.3)				3	5	8(2.1)							4(0.5)							5(0.8)
800-804				1	1	1(0.2)	1	2	3(0.7)	1		1(0.7)				2(0.3)							3(0.5)
805-809	3	4	7(1.9)	3	1	4(0.9)	10		10(2.6)	1	2	3(2.2)				17(2.3)							7(1.1)
810-819	7	6	13(3.6)	24	9	33(7.7)	7	4	11(2.8)	5	3	8(5.9)				43(5.7)							252(3.3)
820-829	29	14	43(11.9)	19	4	23(5.4)	4	6	10(2.6)	8	2	10(7.4)	1	1	1(1.10)	61(8.1)							26(3.9)
830-839	10	2	12(3.3)	3		3(0.7)		1		1		1(0.7)				13(1.7)							3(0.5)
840-848	6		6(1.7)	44	22	66(15.5)	37	44	81(20.9)	13		13(9.6)	14	15	29(29.3)	114(15.2)							81(12.3)
850-854	9	9	18(5.0)				1	1	2(0.5)							10(1.3)							10(1.5)
870-879				2	2	2(0.5)	1		1(0.3)							3(0.4)							
880-887	13		13(3.6)	4	2	6(1.4)										17(2.3)							2(0.3)
890-897	1		1(0.3)					1	1(0.3)	1	1	2(1.5)				2(0.3)							2(0.3)
900-904	1		1(0.3)										1		1(1.0)	1(0.1)							
905-909																1(0.1)							
910-919				1	1	1(0.2)																	1(0.2)
920-924		2	2(0.6)	4	6	10(2.4)	12	5	17(4.4)	3	2	5(3.7)	2	2	2(2.0)	19(2.5)							17(2.6)
925-929	3	1	4(1.1)	1		1(0.2)		1		1		1(0.7)				5(0.7)							1(0.2)
940-949	13	3	16(4.4)	1		1(0.2)										14(1.9)							3(0.5)
950-957	6	3	9(2.5)										1		1(1.0)	7(0.9)							3(0.5)
958-959	2	2	4(1.1)	4	3	7(1.6)	1		1(0.3)	2	6	8(5.9)				9(1.2)							11(1.7)
V.40-49							1		1(0.3)							1(0.1)							

계	232	129	361(100%)	227	199	426(100%)	179	208	387(100%)	72	63	135(100%)	39	60	99(100%)	749(100%)	659(100%)							
백분율	16.5	9.2	25.6	16.1	14.1	30.3	12.7	14.8	27.5	5.1	4.5	9.6	2.8	4.3	7.0	53.2%	46.8%							

표 5. 의료기관별 입원, 외래 환자의 실태

구분	입원			외래			소계			외래		
	총합	정형	신경	외과	의원	종합	정형	신경	외과		의원	입원
270-279						1	2					2(0.2)
320-326						1			1			2(0.2)
330-337	2					4					2(0.7)	4(0.4)
340-349	46		7			15					53(17.6)	19(1.7)
350-359	2		1			5	6	2	1	1	3(1.0)	15(1.4)
360-379	1					1					1(0.3)	1(0.1)
430-438	11		2			2	1				13(4.3)	3(0.3)
440-448	1							1			1(0.3)	1(0.1)
470-478							1					1(0.1)
550-553	1											1(0.3)
555-558			1								1(0.3)	
700-709												
710-719	14	1				15	52	18	13	11	15(5.0)	1(0.1)
720-724	22	3	6	1		31	92	135	45	38	32(10.6)	113(10.2)
725-729	8	3	3			11	98	58	17	12	14(4.7)	341(30.8)
730-739	5					1	7	2	2		5(1.7)	196(17.7)
740-759	1					5	1	3	1	3	1(0.3)	12(1.1)
760-779						2						13(1.2)
780-789	1		2					6			3(1.0)	2(0.2)
800-804			3				1		1		3(1.0)	6(0.5)
805-809	6	1	9			1	3	1	3		16(5.3)	2(0.2)
810-819	2	5	4	2		11	28	7	6		13(4.3)	8(0.7)
820-829	30	5	4	5		13	18	6	5	1	44(44.6)	52(4.7)
830-839	9	1				3	2		1		10(3.3)	43(3.9)
												6(0.5)

840-949	3	1	15	3	65	66	13	29	19(6.3)	176(15.9)
850-854	18		2						20(6.6)	
870-879					2	1				3(0.3)
880-887	1	1		12	5				2(0.7)	17(1.5)
890-897				1		1	2			4(0.4)
900-904	1								1(0.3)	
905-909								1		1(0.1)
910-919					1					1(0.1)
920-924		1	5	2	9	12	5	2	6(2.0)	30(2.7)
925-929	1			3	1		1		1(0.3)	5(0.5)
940-949	11			5	1				11(3.7)	6(0.5)
950-957	5			4				1	5(1.7)	5(0.5)
958-959	3	1		1	6	1	8		4(1.3)	5(0.5)
V.40-49			1	1	6	1	8		4(1.3)	16(1.4)
계	205	23	65	156	404	322	127	99	301(100%)	1107(100%)
백분율	66.1%	7.6%	21.6%	14.1%	36.5%	29.1%	11.5%	8.9%	21.4%	78.6%

(725-729)가 92명(12.3%) 순으로 나타났으며, 여자에서도 배부병증(720-724)이 202명(30.7%)로 가장 많았으며, 그 다음이 류마티즘(725-729)이 118명(18.0%), 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848)이 81명(12.3%)로 나타났다.

이상의 결과를 살펴보면, 의료기관에 따른 물리치료환자는 종합병원에서는 중추 신경계의 기타장애가, 정형외과에서는 류마티즘, 신경외과, 외과, 의원에서는 배부병증 환자가 가장 많았다.

성별에 따라서는 남·여 모두 배부병증이 가장 많았으며, 남자에서는 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장이, 여자에서는 류마티즘이 그 다음으로 많았다.

4. 의료기관별에 따른 입원, 외래 환자의 실태

물리치료실을 이용하는 입원환자가 21.4%(301명)인 반면 78.6%(1107명)가 외래환자였다(표 5).

입원환자는 301명중 중추신경계의 기타장애(340-349) 질환환자가 53명(17.6%)로 가장 많았으며, 하지골절(820-829)이 44명(14.6%), 배부병증(720-724)이 32명(10.6%)순이었다.

외래환자는 배부병증(720-724)환자가 341명(30.8%)으로 가장 많았고, 류마티즘(725-729)환자가 196명(17.7%), 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848)이 176명(15.9%)로 나타났다.

입원·외래 환자를 의료기관별로 살펴보면 입원환자 66.1%(205명)가 종합병원 환자였으며, 신경외과는 21.6%(65명), 정형외과 7.6%(23명), 외과 2.7%(8명)였으며, 의원급에서는 물리치료환자로서 입원환자는 전혀 없었다.

외래환자는 정형외과에서 36.5%(404명)으로 제일 많았으며, 그 다음이 신경외과 29.1%(322명), 종합병원과 외과가 14.1%(156명)와 11.5%(127명)으로 나타났다.

V. 고찰

본연구에서는 1일 대구직할시내 물리치료실이 개설되어 있는 의료기관을 이용한 1,408명을 연구대상으로 하였으며, 1일 물리치료환자의 실태를 조사하였기 때문에 확대해석하기에는 제한점이 있었다.

물리치료 환자의 분류는 국제 표준질병 사인 분류를 사용하여 크게는 내분비, 영양 및 대사 질환과 면역장애(240-279), 신경계 및 감각기의 질환(320-389), 순환계의 질환(390-459), 호흡기계 질환(460-519), 피부 및 피하조직의 질환(680-709), 근골격계 및 결합조직의 질환(710-739), 선천이상(740-759), 손상 및 중독(800-999) 등으로 분류하였다.

신경계 및 감각기의 질환(320-389)은 중추신경계의 염증성 질환(320-326), 중추신경계의 유전성 및 퇴행성 질환(330-337), 중추신경계의 기타장애(340-349), 말초신경계의 장애(350-359), 눈 및 눈부속기의 장애(360-279), 귀 및 유양돌기의 질환(380-389) 등으로 세분하였다.

순환기계의 질환(390-459)은 급성류마티열(390-392), 만성류마티성 심질환(393-398), 고혈압성 질환(401-405), 호혈성 심질환(410-414), 폐순환의 질환(415-417), 기타형의 심질환(420-429), 뇌혈관 질환(430-438), 동맥 소동맥 및 모세관의 질환(440-448), 정맥 및 림프계의 질환과 순환기계의 기타질환(451-459)으로 세분하였으며, 호흡기계질환(460-519)은 급성 호흡기 감염(460-466), 상기도의 기타질환(470-478), 폐염 및 인플루엔자(480-487), 만성 폐색성 폐질환 및 유사증(490-496), 진폐증 및 외인성의 기타 질환(500-508), 호흡기계의 기타 질환(510-519)등으로 세분하였다.

피하 및 피하조직의 질환(680-709)은 피부 및 피하조직의 감염(680-686), 피부 및 피하조직의 기타 염증성 병태(690-698)는 피부 및 피하조직의 기타질환(700-709)으로 근골격계 및

결합 조직의 질환(710-739)는 관절병증 및 관련장애(710-719), 배부병증(720-724), 류마티즘(배부제외)(725-729), 골병증, 연골병증 및 후천성 근골격변형(730-739) 등으로 분류하였으며, 손상 및 중독(800-999) 질환은 두개골의 골절(800-804), 척추 및 구간의 골절(805-809), 상지의 골절(810-819), 하지의 골절(820-829), 탈구(830-839), 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장(840-848), 두개골절에 따른 손상을 제외한 두개강내 손상(850-854), 상지의 개방창(880-887), 하지의 개방창(890-897), 혈관손상(900-904), 손상, 중독, 독작용 및 기타외인의 후유증(905-909), 표재성 손상(910-919), 피부표면에 손상이 없는 좌상(920-924), 압궤손상(925-929), 일정한 외상성 합병증 및 상세불명 손상(958-959) 등으로 분류하였다.

연구대상의 일반적 특성에서 전체환자의 83.4%가 종합병원(25.64%), 정형외과(30.26%), 신경외과(27.49%)에서 치료를 받고 있는 것으로 나타났다. 이것은 현재 물리치료 영역을 정형외과 질환과 신경외과 질환에만 한정되어 치료되어지고 있음을 나타내고 있는 결과라고 사료되어진다.

이러한 물리치료의 전문영역을 넓히기 위해서는 교육과정에서 세계물리치료사연맹에서 제시하고 있는 임상의학 과목을 호흡계 질환, 근골격계 질환, 신경계 질환, 화상, 심장, 및 말초맥관 질환, 산과학 및 부인과학, 정신질환, 기타 질환 등으로 이수토록 해야 할 것이며, 아울러 전문지식과 치료기술을 향상시키기 위해서는 점차적으로 4년과정으로 개편해가는 방법(이재학, 1986)과 수련코스를 개설하여 전문물리치료사제도를 도입하는 방법도 생각해 볼직하다.

전체환자중 배부병증이 26.5%로 가장 많고 류마티즘이 14.9%, 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장이 13.9%, 관절병증 및 관련장애가 9.1%, 하지 골절 1.2%, 중추 신경계의 기타 장애가 5.1% 순으로 발생되었다. 이것은 근골

격계 및 결합조직의 질환(관련병증 및 관련장애, 배부병증, 류마티즘)이 약 50%를 나타내어 근골격계 및 결합조직의 질환은 치료기간이 많이 필요로 하는 질환인지 아니면 많이 발생하는 질환인지는 앞으로 연구되어야 할 과제이며, 학교교육 및 임상교육에서 보다 활발한 연구가 되어야 할 분야임을 나타내 주고 있다.

물리치료환자를 연령별 발생빈도를 살펴보면 40대가 22.0%로 가장 높은 빈도를 보였고, 30대가 20.2% 20대가 18.7% 50대가 16.9%순으로 나타났다. 이러한 결과에서 30-40대가 높은 발병률을 보인 것은 이 연령대가 가장 활동이 많고, 사회활동이 빈번한 연령층이 아닌가 생각된다.

의료기관별에 따른 입원, 외래 환자의 실태에서 입원환자가 21.4%, 외래환자가 78.6%로 나타났으며, 입원환자는 66.1%가 종합병원으로 나타났다. 이러한 결과는 물리치료 환자는 주로 외래환자이며 병·의원에 관계없이 가까운 물리치료실을 이용하는 결과라고 생각되어진다.

VI. 요약 및 결론

1990년 5월 9일(수요일) 1일동안 대구시내 종합병원, 정형외과, 신경외과, 외과, 의원 각각 5곳에서 물리치료를 받은 환자 1,408명을 대상으로 의사의 진단이 내려진 물리치료 기록지에 의한 물리치료환자의 실태를 조사한 결과는 다음과 같다.

1) 연령별 발생빈도는 40대가 22%로 가장 많았고, 30대, 20대, 50대 순으로 발생빈도를 보였다. 배부병증은 연령에 관계없이 가장 높은 발생빈도를 보였고, 그 다음에서 20대, 30대에서는 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장이, 40대, 50대에서는 류마티즘으로 나타났다.

2) 의료기관에 따른 물리치료환자는 종합병원에서는 중추신경계의 기타 장애가, 정형외과에서는 류마티즘, 신경외과·외과·의원에서는

배부병증 환자가 가장 많았다.

3) 성별에 따라서는 남·여 모두 배부병증이 가장 많았으며, 남자에서는 관절 및 인접근육의 염좌 및 과긴장이, 여자에서는 류마티즘이 그 다음으로 많았다.

4) 물리치료실을 이용하는 환자의 21.4%가 입원환자인 반면, 78.6%가 외래환자였다. 입원환자는 66.1%가 종합병원 환자로서 중추신경계의 기타장애 질환환자였으며, 외래환자는 배부병증 환자가 가장 많았다.

참고문헌

구희서 : 문제중심 의료기록에 관한 고찰, 대한 물리치료사협회지 7(1) : 2, 1986

배성수, 김용천, 박흥기, 이현옥, 이현일, 장정훈 : 물리치료학개론, 대학서림, 1990.

이재학 : 물리치료과 교육과정 개선에 관한 연구, 대한물리치료사협회지 7(1) : 2, 1986

오정희 : 1945-1960년대 한국의학 백년사, 재활의학, pp.338-341, 1981.

장익선, 함용운, 장정훈 : 전문대학 물리치료과 모형 교육과정 개발연구, 대한물리치료사협회지10(2) : 73, 1989

W.C.P.T. : Principles and Guidance for Initiating the Training of Physical Therapist, pp. 12-28, 1981.

I.C.O. : International Classification of Diseases, 1990.