韓國人口學會誌 第十五卷 第二號 (1992)
The Journal of The Population Association of Korea, Vol. 15, No. 2(1992)

在日韓國人의 生活文化의 異質化와 適應過程에 關한 保健學的 硏究

《第1報》
韓國, 在日韓國人, 日本의 死因構造分析

金正根* 張昌谷** 林達昨* 金武采* 李州烈*

《目 次》

Ⅰ. 序 論
Ⅱ. 在日韓國人의 生命表
Ⅲ. 死亡原因
Ⅳ. 結 語

Ⅰ. 序 論

戰後日本의 死亡은 顯著히 改善되어, 現在 世界의 最長壽國이 되었다. 우리나라의 平均壽命도 日本과는 약 20餘年의 間隔을 두고 改善되어, 크게 延長되었다. 이 平均壽命延長의 直接的인 原因으로서는 各種疾病에 對한 防禦力의 增大에 의한 死亡의 減少를 들수 있다. 그러나 死亡의 減少는 各種死因에 똑같은 比重으로 일어난 것이 아니고, 兩國에 있어서의 死因構造가 크게 變化하고 있다고 생각된다.

死因別 死亡에는 醫療制度, 生活水準, 社會福祉制度, 個人의 健康意識등 社會經濟的 要因과 保健學的要因이 密接하게 얽혀져 있다. 在日韓國人이 놓여 있는 現在 位置는 이들 要因에 있어서 本國인 韓國과도 다르고 日本과도 같지 않다. 本 硏究는 1980年 以後의 在日韓國人의 死因別 死亡의 動向을 밝힘과 동시에 韓國과 日本의 死因構造의 變遷을 比較分析하고, 그러한 變遷패턴을 보이게 된 要因을 考察하는것에 그 目的을 두었다.

그리고 在日韓國人의 人口統計의 出處는 日本國勢調査結果와 在留外國人登錄인데, 이두

註 : 本 論文은 敎育部의 學術硏究助成費의 支援으로 이루어진 것임.
* 서울大學校 保健大學院
** 同德女子大學校

表 1. 在日韓國·朝鮮人의 簡易生命表, 1990

男 Male

年 齡 AGE	人 口 nPx	死亡確率 nQx	生存數 lx	靜止人口 nLx	生存年數 nTx	期待餘命 nEx
0	2716	0.00623	100000	99491	7016757	70.17
1−4	12026	0.00266	99377	396865	6917266	69.61
5−9	19540	0.00128	99113	495249	6520401	65.79
10−14	21843	0.00114	98987	494650	6025152	60.87
15−19	25108	0.00457	98873	493237	5530502	55.94
20−24	23571	0.00508	98421	490858	5037265	51.18
25−29	24601	0.00487	97922	488417	4546407	46.43
30−34	22616	0.00661	97445	485616	4057990	41.64
35−39	23631	0.01073	96801	481408	3572375	36.90
40−44	24195	0.01680	95762	474788	3090967	32.28
45−49	19338	0.02880	94153	463987	2616179	27.79
50−54	15577	0.05129	91442	445483	2152193	23.54
55−59	11501	0.08452	86751	415426	1706710	19.67
60−64	9999	0.13521	79419	370249	1291284	16.26
65−69	10503	0.16590	68681	314919	921034	13.41
70−74	7148	0.21979	57287	254957	606116	10.58
75−79	4061	0.33685	44696	185840	351159	7.86
80+	2356	1.00000	29640	165318	165318	5.58

統計에는 모두 缺陷이 있어 各種 死亡率의 基礎가 되는 人口統計의 補正이 必要하다. 그래서 우선 在日韓國人의 生命表를 死亡秩序(年齡別死亡率曲線)가 日本의 그것과 類似하다는 假定하에서 作成하고, 이를 基礎로 人口의 補正을 하여, 補正된 人口를 基數로 使用하였다.

Ⅱ. 在日韓國人의 生命表

1. 作成方法

基礎人口는 1990年 日本國勢調査의 在日韓國人를 修正없이 그대로 使用하였다. 死亡數는 標本의 크기를 充分히 크게하기 위해서 1986年에서 1990年까지의 平均死亡數를 使用했다. 生命表死亡率 및 生命表上의 各 項目의 計算은 Chiang의 方法(Chiang, 1972)에 의했다.

이들 項目의 關係는 다음과 같다.

$$ {}_nQ_X = \frac{n \cdot {}_nM_X}{1+(n-K)\cdot {}_nM_X} $$

단, ${}_nQ_X$: x歲에서 x+n歲期間中의 死亡確率

${}_nM_x$: 年齡別死亡率

K : 死亡修正係數

0-1歲 : K_0 = 男 : 0.182, 女 : 0.183

1-4歲 : K_1 = 男 : 1.56, 女 : 1.46

5-9歲以上 : K = 1.25

$$ \ell_{X+n} = \ell_X(\ell - {}_nQ_X) $$

$$ {}_nD_X = \ell_X - \ell_{X+n} $$

表 2. 在日韓國·朝鮮人의 簡易生命表, 1990

女 Female

年 齡 AGE	人 口 nPx	死亡確率 nQx	生存數 lx	靜止人口 nLx	生存年數 nTx	期待餘命 nEx
0	2509	0.00516	100000	99578	7862966	78.63
1−4	11639	0.00172	99484	397502	7763388	78.04
5−9	18567	0.00135	99313	496232	7365885	74.17
10−14	21077	0.00095	99180	495663	6869653	69.26
15−19	24497	0.00102	99086	495175	6373990	64.33
20−24	23879	0.00209	98985	494405	5878814	59.39
25−29	25875	0.00251	98777	493268	5384409	54.51
30−34	25501	0.00411	98530	491636	4891142	49.64
35−39	25187	0.00614	98125	489119	4399506	44.84
40−44	23308	0.00663	97523	485998	3910387	40.10
45−49	19878	0.01175	96876	481536	3424389	35.35
50−54	16480	0.01834	95738	474300	2942853	30.74
55−59	12922	0.02823	93982	463279	2468553	26.27
60−64	10329	0.04217	91329	447017	2005274	21.96
65−69	10066	0.06535	87477	423096	1558258	17.81
70−74	6693	0.11743	81761	384802	1135161	13.88
75−59	4857	0.19761	72160	325151	750359	10.40
80+	4004	1.00000	57900	425209	425209	7.34

$${}_1L_0 = K_0 \cdot \ell_0 + (1-K_0) \cdot \ell_1$$

$${}_4L_1 = K_1 \cdot \ell_1 + (4-K_1) \cdot \ell_5$$

$${}_5L_X = 2.5 \cdot (\ell_X + \ell_{X+5})$$

$$L_{80+} = 3.725 \cdot \ell_{80} + 0.0000625 \cdot (\ell_{80})^2$$

로 산출 하였다.

2. 結果와 考察

(1) 死亡率 推移

在日韓國人의 死亡率은 해마다 低下되는 傾向을 보이고 있는데, 普通死亡率은 1965年에 最低値 5.7이 되었으나 그후 조금씩 上昇하고 있다. 普通死亡率의 上昇은 人口의 年齡構造에 影響을 입은 것이며, 出産力減少에 의한 幼年人口의 減少와 高齡人口의 比重이 늘어난 때문이다. 1985年까지는 在日韓國人口는 日本보다도 普通死亡率이 낮은데, 이것도 年齡構造의 差에 의한 것이다. 日本人口를 標準人口로 하여 韓國과 在日韓國人의 訂正率을 나타낸 것이 表3의 ( )속의 數値이다. 이것을 보면, 日本에 比해서 在日韓國人의 死亡率은 相當히 높고, 韓國은 在日韓國人보다도 높다. 表4는 在日韓國人의 性年齡別死亡率인데, 1985年의 若年層을 除外하고는 모든 年齡階級에서 死亡率이 低下하고 있고, 특히 嬰幼兒層에서 低下의 폭이 넓다. 嬰兒死亡率은 1960年의 男 33.5, 女 22.6에서 1990年에는 각각 6.6, 4.0으로 大幅 低下했다. 死亡性比가 높은 것도 在日韓國人의 性年齡別死亡率의 特徵이다. 특히 高年齡層에서

表 3. 普通死亡率의 比較

年 度	韓 國	在日韓國·朝鮮人	日 本
1955	16	6.2	7.8
1960	15	6.5 (10.2)*	7.6
1965	13	5.7 (8.2)	7.1
1970	11		6.9
1975	7.3		6.3
1980	6.7 (12.8)	5.7 (8.5)	6.2
1985	6.2 (11.3)	6.0 (8.8)	6.2
1990	5.4 (11.1)	6.9 (10.2)	6.7

* ( ) 內는 訂正死亡率

表 4. 在日韓國·朝鮮人의 年齡別死亡率

	1960		1965		1980		1985		1990	
年 齡	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
0	33.51	22.62	18.59	17.05	6.95	5.20	8.95	10.28	6.63	3.99
1－4	7.78	7.49	4.46	4.28	0.85	0.63	0.36	0.55	0.25	0.77
5－9	1.42	1.03	0.94	0.63	0.17	0.25	0.21	0.22	0.05	0.27
10－14	0.84	0.59	0.65	0.34	0.34	0.08	0.14	0.26	0.41	0.24
15－19	2.28	1.47	1.50	0.65	0.68	0.25	1.07	0.08	0.08	1.02
20－24	3.78	2.46	2.62	1.48	0.92	0.60	0.77	0.38	0.76	0.29
25－29	4.59	2.17	2.95	1.50	1.32	0.44	1.22	0.63	1.02	0.35
30－34	5.88	2.64	4.10	1.79	1.91	0.88	1.58	0.81	1.11	0.98
35－39	7.50	2.88	5.93	2.51	2.68	1.41	1.90	1.48	2.16	1.15
40－44	11.54	5.00	9.19	3.48	4.73	2.05	3.84	2.31	3.31	1.33
45－49	16.97	5.64	14.11	5.19	7.69	3.05	5.76	3.22	5.90	1.51
50－54	24.98	9.90	21.52	7.20	14.66	4.01	12.03	4.27	9.57	3.88
55－59	36.06	11.56	30.86	10.31	19.14	5.83	17.11	4.54	17.91	6.04
60－64	48.90	19.07	44.08	18.90	27.99	9.69	27.21	9.39	27.90	8.23
65－69	72.40	27.46	62.37	23.72	55.58	4.52	36.76	14.59	37.04	16.69
70－74	82.99	51.36	89.89	43.92	58.65	29.95	53.84	26.66	51.48	27.94
75－79	111.23	87.48	107.89	50.54	89.28	49.45	82.29	52.11	87.42	41.18
80－84	116.67	113.94	141.67	118.01	157.96	80.10	135.62	68.02	145.46	89.08
85＋	187.47	138.18	137.50	125.01	287.23	145.76	231.36	155.33	235.49	146.98

表 5. 性年齡別死亡確率 ($_nQ_x$)의 日本, 在日韓國·朝鮮人, 韓國의 比較 (1989)

年 齡	日 本 ①		在日韓國·朝鮮人 ② (1990)		比 率 (②/①)		韓 國 ③		比 率(③/①)	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
0	0.00493	0.00440	0.00623	0.00516	1.26	1.17	0.01096	0.01049	2.22	2.38
1−4	0.00200	0.00152	0.00266	0.00172	1.33	1.13	0.00463	0.00399	2.31	2.63
5−9	0.00116	0.00072	0.00128	0.00135	1.10	1.88	0.00354	0.00270	3.05	3.75
10−14	0.00091	0.00062	0.00114	0.00095	1.25	1.53	0.00270	0.00215	2.97	3.48
15−19	0.00326	0.00118	0.00457	0.00102	1.40	0.86	0.00454	0.00290	1.39	2.46
20−24	0.00400	0.00155	0.00508	0.00209	1.27	1.35	0.00737	0.00369	1.84	2.38
25−29	0.00379	0.00187	0.00487	0.00251	1.28	1.34	0.01015	0.00459	2.68	2.45
30−34	0.00419	0.00238	0.00661	0.00411	1.58	1.73	0.01267	0.00509	3.02	2.14
35−39	0.00614	0.00365	0.01073	0.00614	1.75	1.68	0.01513	0.00762	2.46	2.09
40−44	0.01006	0.00554	0.01680	0.00663	1.67	1.20	0.02761	0.01114	2.74	2.01
45−49	0.01590	0.00842	0.02880	0.01175	1.81	1.40	0.04229	0.01686	2.66	2.00
50−54	0.02696	0.01300	0.05129	0.01834	1.90	1.41	0.06108	0.02391	2.27	1.84
55−59	0.04412	0.01929	0.08452	0.02823	1.92	1.46	0.08443	0.03642	1.91	1.89
60−64	0.06364	0.02939	0.13521	0.04217	2.12	1.43	0.12756	0.05514	2.00	1.88
65−69	0.09717	0.04889	0.16590	0.06535	1.71	1.34	0.20338	0.09501	2.09	1.94
70−74	0.15947	0.08554	0.21979	0.11743	1.38	1.37	0.29085	0.16379	1.82	1.91
75−79	0.26443	0.15950	0.33685	0.19761	1.27	1.24	0.44088	0.26404	1.67	1.66

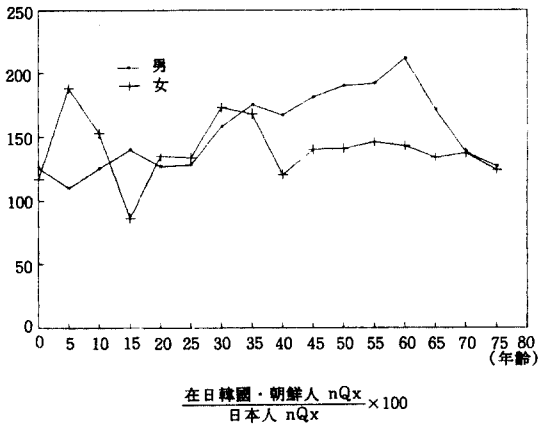


圖 1. 性年齡別 死亡率의 日本人, 在日韓國·朝鮮人의 比較

는 2倍 以上의 死亡性比를 보이는 年齡階級이 많다.

表 5, 圖 1은 1989年度 日本人口 $_nQ_x$에 對한 在日韓國人의 $_nQ_x$가 몇배에 해당되는가를 比較한 것이다. 女子의 15-19歲 階級에서는 1.0以下이지만 그외의 年齡層에서는 이 比는 全部 1.0以上이며, 이것이 특히 높은 것은 35歲 以上 69歲 未滿의 男子이다. 이와같은 結果를 가져온 原因은 여러가지가 있겠지만, 특히 重要한 것은 男子人口의 相當數가 國勢調査에서 漏落된 반면에 死亡申告는 完璧했던 까닭이라고 볼 수 있다.

(2) 平均餘命

在日韓國人의 0歲 平均餘命(表 6)은 男子에 있어서는 1960年 57.70, 1965年 61.30, 1990年 70.17으로 30年間에 12.47歲 女子에 있어서는 1960年 68.26, 1965年 71.65, 1990年 78.63으

表 6. 出生時平均餘命(韓國, 日本, 在日韓國·朝鮮人)

年 度	韓國 男	韓國 女	年 度	日本 男	日本 女	年 度	在日韓國·朝鮮人 男	在日韓國·朝鮮人 女
1920－30	32.33	34.75	1926－30	44.82	46.54			
1930－35	36.30	38.53						
1935－40	40.58	44.66	1935－36	46.92	49.63			
1940－45	42.99	47.65						
1945－50	45.55	50.69						
1950－55	48.25	53.91	1950－52	59.57	62.97			
1955－60	51.12	57.34	1960	65.32	70.19	1960	57.70	68.26
1960－65	54.92	60.99	1965	67.74	72.92	1965	61.30	71.65
1965－70	57.21	64.07	1970	69.31	74.66	1970	63.94	74.15
1970－75	59.77	66.70	1974	71.73	76.89	1975	66.34	75.85
1975－80	62.71	69.11	1980	73.79	78.76			
1985	64.92	73.33	1985	74.84	80.46			
1989	66.92	74.96	1989	75.65	81.48	1990	70.17	78.63

로 10.37歲가 늘어났다. 男子보다도 女子의 0歲 平均餘命이 相當히 높고, 그 差는 1960年에 10.55歲, 1965年에 10.35歲, 1990年에 8.46歲로서 해가 갈수록 縮小되고 있기는 하나, 日本과 比較할때 韓國(8.0歲)과 마찬가지로 0歲 平均餘命의 男女差가 두드러지게 크다. Goldman (Goldman, 1980)에 의하면 0歲 平均餘命의 男女差가 顯著한 것은 極東地域에서 普遍的으로 볼 수 있는 現象이지만, 韓國과 在日韓國人에 있어서는 이 差가 특히 크다. 이는 男子의 40歲代 以後의 肝疾患을 비롯한 成人病에 의한 死亡率이 女子보다 높은 水準인 것과, 이들 두 人口集團內에서의 文化 社會的 理由로 男子의 生存에 특히 不利하게 작용하는 原因이 있기 때문이라고 생각된다.

(3) 生命表方法에 의한 在日韓國人口의 補正

日本의 生命表에서 在日韓國人의 1990年의 女子 0歲 平均餘命과 거의 同値의 0歲 平均餘命을 골라 5歲 階級年齡別 死亡率 $_nQ_x$를 比較한 것이 圖 2인데, 男子에서는 5-9歲階級以下

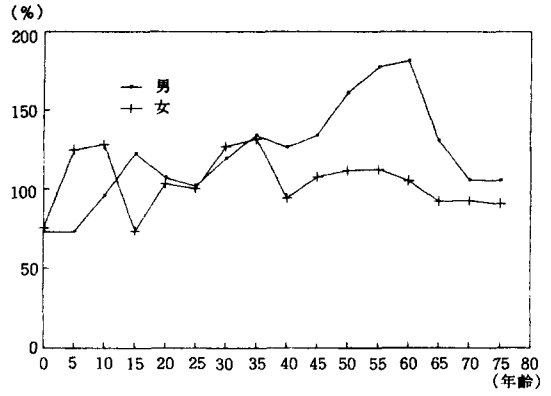


圖 2. 0歲 平均餘命이 同水準의 在日韓國·朝鮮人과 日本人의 nQx 比較

에서는 크게 낮고, 35-64歲에서는 반대로 매우 높다. 이러한 사실에서 在日韓國人의 年齡別死亡率의 樣相은 日本의 그것과 매우 近似하기는 하지만, 어느 性年齡 區間에 있어서는 人口가 不正確하기 때문에 異常曲線을 보이는 것으로 생각된다.

지금 가령 在日韓國人의 年齡別死亡率패턴이

表 7. 在日韓國·朝鮮人의 補整人口數(1990, 男子)

年 齡	推定人口數	CENSUS	年 齡	推定人口數	CENSUS
0	9,899	2,716	40－44	30,599	24,195
1－4	13,313	12,026	45－49	25,984	19,338
5－9	14,273	19,540	50－54	25,376	15,577
10－14	20,996	21,843	55－59	20,861	11,501
15－19	30,856	25,108	60－64	18,764	9,999
20－24	25,310	23,571	65－69	14,058	10,503
25－29	25,097	24,601	70－74	7,602	7,148
30－34	27,001	22,616	75－79	4,329	4,061
35－39	31,787	23,631	80＋	2,694	2,356

表 8. 在日韓國·朝鮮人의 補整人口數(1990, 女子)

年 齡	推定人口數	CENSUS	年 齡	推定人口數	CENSUS
0	9,457	2,509	40－44	21,908	23,308
1－4	10,905	11,639	45－49	21,462	19,878
5－9	23,136	18,567	50－54	18,400	16,480
10－14	27,017	21,077	55－59	14,550	12,922
15－19	17,973	24,497	60－64	10,919	10,399
20－24	24,727	23,879	65－69	9,260	10,066
25－29	25,968	25,875	70－74	6,150	6,693
30－34	32,355	25,501	75－79	4,348	4,857
35－39	33,256	25,187	80＋	4,038	4,004

日本의 그것과 정확하게 같다고 假定한다면, 生命表死亡率에서 부정확한 部分의 人口를 推計할 수가 있다. 在日韓國人 女子의 1990年度 平均壽命 78.6歲에 近似한 日本女子의 平均壽命은 1980年의 78.5歲다. 1980年度 日本人生命表의 死亡率에서 1990年度의 在日韓國人의 年中央人口를

$$\text{式} \quad \sum_{x=0}^{\infty} \frac{D_{(i,x-x+5)}}{M_{(s,x-x+5)}}$$

但, $D_{(i,x)}$: 在日韓國人 年齡別死亡率, $M_{(s,x)}$: 日本人 年齡別死亡率로 推計한 결과가 表 7 및 圖 8이며 총수 664,628名이 되었다.

이 人口數는 日本의 國勢調査人口보다 97,030名이 많고, 在留外國人登錄에 의한 人口보다 21,609명 적은 것이다. 本稿에서는 各種 率의 計算에 있어서 이 修正人口를 使用하였다.

Ⅲ. 死亡原因

1. 資料

韓國의 死亡統計는 統計廳에 保管되어 있는 1966年 및 1980年以後 1990年까지의 資料를 本 硏究 目的에 맞도록 再處理, 再分類하여 使用하였다. 在日韓國人의 死因統計는 日本厚生

省統計情報部에 保管되어 있는 1980年以後의 未處理 資料를 使用하였다. 日本人의 死因統計는 日本의 人口動態統計에 依據했다.

2. 資料의 評價

韓國의 경우 死亡申告는 醫師의 死亡診斷이 없어도 隣友證明으로 死亡申告를 할 수있는 例外項目이 있기 때문에, 完全性과 正確性에 있어서 크게 問題가 되어 왔다.

또, 醫師의 診斷書가 있어도 韓國醫師의 相當數가 診斷書 作成方法을 理解하고 있지 않기 때문에 統計作成에 可能한 正確한 死亡原因의 記載가 없는 경우도 많다. 1987年度의 경우에는 醫師가 作成한 死亡診斷書중 8%가 死因의 分類조차 할 수 없는 것이었다. 또 韓國에서는 漢方醫도 死亡診斷書를 作成하고 있는데, 洋醫와 漢醫의 病名의 採擇方法에 差가 있어, 이것 역시 死因分類의 混亂要因이 되고 있다.

韓國의 1966年度의 死因統計는 ICD-8에 의한 分類인데, 經濟企劃院調査統計局에서는 17項目의 大分類와 B表分類(50項目分類)에 의한 死因統計를 作成 公表하였다. 이 統計는 信賴性에 있어서 問題點이 많다는 判斷이 있어서 後에 公表했던 報告書를 回收하고 있다. 그러나 本稿에서는 이 統計도 時系列的인 比較에는 充分한 役割을 할 수 있다고 보고 이를 使用하기로 했다.

1979年以後의 死因統計는 死亡原因名의 正確性이란 側面에서는 1966年의 그것보다 별로 改善된것은 없으나 統計表의 體制와 作成의 時宜性 및 統計의 完全性에 있어서는 相當히 나아졌다. 1966年의 死因統計는 當該年度申告死亡數을 計算한 것이며 全申告死亡의 22%가 不明確한 病態로 되어있다. 1980年의 死因統計는 醫師의 診斷書가 添附된 部分만을 골라 作成된 것이다. 1981年부터는 各各의 死亡診斷書와 隣友證明書를 檢定하여, 그 중 分類可能하고 또한 死因記載가 正確하다고 判定되는 部分만을 取하여 死因統計를 作成하고 있다. 이와 같이 作成된 死因統計는 1987年의 例를 보면 全申告死亡件數中 33%가 醫師에 의한 診斷書가 添附된 것이고, 82%가 分類可能하고 또한 本 硏究分析에 使用할 수 있는 것이었다.

以上과 같이 韓國의 死因統計는 正確性 問題가 있고, 全體申告死亡數의 90% 未滿이 死亡統計로 作成되고 있으므로 完全性에도 缺陷이 있다. 그러나 死亡原因에는 醫療의 場에 있어서의 誤診도 있을 수 있고 時代에 따라 혹은 國家에 따라서 診斷名의 選擇傾向에도 差異가 있다. 또 統計情報의 生産·流通體系에도 完璧한 制度는 없는 것이므로 어느 나라에 있어서나, 어느 時代에 있어서나 絶對的으로 完全하고 正確한 死因統計는 있을 수 없다.

孔등(孔등, 1983)은 韓國의 死因統計의 信賴度를 評價하기 위한 對照調査를 實施하여, 그 結果 申告에 의한 死因統計와 實際調査에서 얻은 死因統計사이에 死因構造에 관한 限은 有意한 差가 없음을 밝히고 있다. 韓國의 死亡統計에는 缺陷도 많고 改善되어야할 여지도 많으나, 死因構造의 類型的 分析을 하기에는 充分히 견딜 수 있는 것으로 보아도 될것이다.

3. 死因分類方法

死因別死亡의 經年推移分析이나 혹은 地域別 人口集團別 比較分析을 할때, 어떠한 死因分類를 사용할 것인가가 問題가 된다. 本稿에서는 다음과 같은 세가지 分類方法을 選定하였다. 우선 ICD-9의 17項目 大分類를 基礎로 하여 3자리수 分類를 補助的으로 使用했다(表9). 全死因을 A, B, C, D, E의 5個群으로 大別하여 3個 人口集團의 巨視的인 疾病類型의 比較와 韓國에 있어서의 經年變遷을 보았다. 死因順位를 보기 위해서는 124項目 韓國 簡易死因分類

表 9. 死亡原因大分類表

疾　　病　　名	ＩＣＤ3段數字分類番號
Ⅰ. 感染性 및 寄生蟲性疾患	001－139
結核	010－018
敗血症	038
Ⅱ. 新生物	140－239
胃의 惡性新生物	151
肝 및 膽管이 惡性新生物	155
氣管, 氣管支 및 肺의 惡性新生物	162
子宮의 惡性新生物	179－182
Ⅲ. 內分泌, 營養 및 代謝疾患과 免疫障碍	240－279
糖尿病	250
Ⅳ. 血液 및 造血器의 疾患	280－289
Ⅴ. 精神障碍	290－319
Ⅵ. 神經系 및 感覺器의 疾患	320－389
Ⅶ. 循環器系의 疾患	390－459
高血壓性疾患	401－405
虛血性心疾患	410－414
肺循環 및 其他形의 心疾患	415－429
腦血管疾患	430－438
Ⅷ. 呼吸器系의 疾患	460－519
肺炎	480－486
慢性 및 詳細不明의 氣管支炎, 肺氣腫 및 천식	490－493
Ⅸ. 消化器系의 疾患	520－579
胃 및 十二支腸潰瘍	531－533
慢性肝疾患 및 肝硬變	571
Ⅹ. 泌尿生殖器系의 疾患	580－629
腎炎, 腎症候群 및 腎症	580－589
Ⅰ. 姙娠, 分娩 및 產褥의 合併症	630－679
Ⅱ. 皮膚 및 皮下組職의 疾患	680－709
Ⅲ. 筋骨格系 및 結合組職의 疾患	710－739
Ⅳ. 先天異常	740－759
Ⅴ. 周產期에 關聯된 病態	760－779
Ⅵ. 症狀 및 診斷不明確한 病態	780－779
精神病의 記載가 없는 老衰	797
Ⅶ. 不意의 事故 및 中毒	E800－E999
交通事故	E800－E848
不意의 中毒	E850－E869
不意의 墜落	E880－E888
溺死	E910
自殺	E950－E959

表 10. 死亡順位選擇項目

死 亡 原 因	標準分類番號(ICD-Code)
腸管感染病	001－009
結核	010－018
髓膜炎	036, 320, 322
破傷風	037, 771.3
敗血症	038
紅疫	055
梅毒	090－097
惡性新生物	140－208
糖尿病	250
營養缺乏症	260－269
肝炎(Virus肝炎包含)	070, 573
Rheumatic Fever · Rheumatic-Heart Disease	390－398
高血壓性疾患	401－405
虛血性心疾患	410－414
肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	415－429
腦血管疾患	430－438
Atheroma硬化症	440
肺炎 · 氣管支炎	466, 480－486, 490, 491
Influenza	487
肺氣腫	492
천식	493
胃 및 十二指腸潰瘍	531－533
蟲垂炎	540－543
慢性肝疾患 및 硬變	571
其他肝疾患(肝硬變除外)	570, 572, 573
腎炎, 腎炎症候群 및 腎症	580－589
產科的原因	630－638, 650－676
先天異常	740－759
周產期疾患	760－779
精神病의 記載가 없는 老衰	797
不意의 事故	E800－E949
自殺	E950－E959
他殺	E960－E969

와 日本簡單分類表를 基礎로 하여 死因順位選擇項目表(表10)를 作成하여 決定했다.

4. 死因構造의 推移

疾病의 類型的變化는 文化樣相, 社會 經濟構造가 相異한 人口集團에서는 相異한 樣相을 보인다. 日本에서 死亡率이 低下하기 시작한 것은 經濟的으로 發展하기 시작한 後의 일이었고, 韓國에서는 開途國에서 一般的으로 觀察되는 바와 마찬가지로 經濟發展以前에 시작되고 있다. 이 事實은 韓國에서는 疾病類型의 變遷過程이 先進國과 後進國의 中間型을 나타낼 것이라는 假定을 設定할 수 있는 理由가 될 수 있다.

死亡水準을 規定하는 年齡別 死亡秩序는 死因別 死亡率의 年齡패턴에 의해서 規制된다. 韓國에 있어서 平均壽命의 變化 過程에서 年齡別 死亡確率도 年次的으로 그 變動패턴을 달리

表 11. 死因群別死亡率의 構成比率分布(韓國人)

單位 : 人口10萬當件數

	年 度	總 數	死 因 群				
			A 群	B 群	C 群	D 群	E 群
死亡率	1966	422.0	207.6	147.3	1.6	14.7	50.8
	1982	506.6	47.2	222.9	1.9	48.9	185.7
	1983	532.2	53.3	314.3	2.0	50.4	112.2
	1984	537.9	50.0	329.8	2.3	55.1	100.8
	1985	487.3	41.9	300.4	2.7	56.5	85.8
	1986	465.7	28.1	293.2	2.6	56.1	85.7
	1987	466.5	26.3	298.6	2.0	61.4	78.1
	1988	453.2	14.5	324.1	2.9	62.4	49.3
	1989	445.9	13.2	313.2	3.3	66.3	50.0
構成比率	1966	100.0	48.1	29.1	0.4	3.5	18.8
	1982	100.0	9.3	44.0	0.4	9.7	36.7
	1983	100.0	9.9	59.1	0.4	9.5	21.1
	1984	100.0	9.3	61.3	0.5	10.2	18.7
	1985	100.0	9.3	61.6	0.6	11.6	16.9
	1986	100.0	3.8	69.7	0.6	12.0	13.8
	1987	100.0	3.5	70.8	0.4	13.2	12.1
	1988	100.0	3.2	71.5	0.6	13.8	10.9
	1989	100.0	3.0	70.2	0.7	14.9	11.2

註 : 死亡原因資料中 死因分類可能한 件數임.

資料 : 1) 經濟企劃院調査統計局 : 人口動態報告書, 1966.

2) 經濟企劃院調査統計局 : 死亡原因統計, 1982－1984.

3) 經濟企劃院調査統計局 : 死亡原因統年譜, 1985－1989.

하고 있다. 平均壽命이 급격히 신장한 시기에는 특히 嬰幼兒期와 青年期의 年齡別 死亡確率의 低下가 平均壽命 伸張에의 寄與率이 컸고, 最近에는 50歲 以上의 死亡率의 改善에 의한 寄與率이 增加하고 있다. 이와같은 特定年齡別 死亡確率의 寄與率의 年次的 變化는 死因別死亡의 改善패턴의 變化에 의해서 이루어진 것이라고 생각할 수 있다. 그래서 本稿에서는 우선 몇가지 重要死因과 5大死因群別 死因의 變遷을 槪觀해 보기로 한다.

表 12. 死因群別死亡率의 構成比率分布

單位：人口10萬當件數

	年 度	總 數	死因群				
			A 群	B 群	C 群	D 群	E 群
			在日韓國・朝鮮人				
死亡率	1980	477.1	31.7	291.1	9.0	60.9	84.4
	1982	490.4	35.9	272.2	8.3	58.4	115.7
	1984	594.1	37.1	302.4	7.0	58.6	189.0
	1986	543.5	46.3	339.8	3.5	57.2	96.7
	1989	556.0	47.4	347.6	3.5	58.5	98.9
構成比率	1980	100.0	6.6	61.0	1.9	12.8	17.7
	1982	100.0	7.3	55.5	1.7	11.9	23.6
	1984	100.0	6.2	50.9	1.2	9.9	31.8
	1986	100.0	8.5	61.0	0.7	11.1	18.7
	1989	100.0	8.5	62.5	0.6	10.5	17.8
			日 本 人				
死亡率	1965	712.7	84.7	435.9	23.2	57.0	111.9
	1970	694.0	66.0	442.0	19.0	60.4	106.6
	1975	631.1	53.7	419.0	14.4	50.7	93.4
	1980	621.4	47.1	431.3	9.5	45.4	88.1
	1985	625.5	54.4	424.8	6.3	46.9	93.2
	1989	639.8	62.5	430.1	4.5	45.2	97.5
構成比率	1965	100.0	11.9	61.2	3.3	8.0	15.7
	1970	100.0	9.5	63.7	2.7	8.7	15.4
	1975	100.0	8.5	66.4	2.3	8.0	14.8
	1980	100.0	7.6	69.4	1.5	7.3	14.2
	1985	100.0	8.7	67.9	1.0	7.5	14.9
	1989	100.0	9.8	67.3	0.7	7.0	15.2

資料：1) 厚生統計協會, 國民衛生의 動向, 1990.
2) 厚生省大臣官房統計情報部, 人口動態統計, 1980, 1985, 1989

(1) 死因變遷의 槪要

우선 死因構造의 變化를 5個의 死因群으로 나누어 보기로 한다. 特記해 둘것은 韓國의 死因분석에 使用된 死亡數는 全死因中 死因分析이 可能한 部分이기 때문에 死亡率이 실재보다는 약간 낮으나 死亡原因의 構成比에는 별 영향을 미치고 있지 않다는 점이다. 表 11은 韓國에서의 死亡群別 死亡率과 그 構成比率이다. 1966年當時에는 A群이 總死亡의 48.1%, 다음으로 B群이 24.7%였다. 이와같은 感染病優位의 樣相은 西歐에서는 40年代에, 日本에서도 50年代에 消滅한 것에 比하여, 韓國에서는 1960年代後까지도 계속되고 있었다. 이는 6.25事變과 그 後의 社會의 病弊, 그리고 保健事業의 普及이 늦어졌기 때문일 것이다. 普通死亡率이 1960年 15, 1965年 13 이라는 水準에서 1980年에는 6.7로 急減함에 따라 A群과 B群은 逆轉하여 1982年에는 B群이 44%를 占하고 A群은 9.3%로 減少하였고, 다시 8年後의 1990年에는 각각 70.0%와 6.0%가 되었다.

C群은 母子保健의 向上의 影響으로 當然히 減少했어야 하는데, 過去 20餘年間을 보는한

表 13. 韓國人의 主要死因變遷

死因順位	1966[1]	1983[2]	1985[3]	1987[3]	1990[4]
1	精神病의 記載가 없는 老衰	精神病의 記載가 없는 老衰	精神病의 記載가 없는 老衰	精神病의 記載가 없는 老衰	惡性新生物
2	肺 炎	惡性新生物	惡性新生物	惡性新生物	腦血管疾患
3	呼吸器結核	腦血管疾患	腦血管疾患	腦血管疾患	精神病의 記載가 없는 老衰
4	腦血管疾患	高血壓性疾患	不意의 事故	不意의 事故	不意의 事故
5	惡性新生物	不意의 事故	高血壓性疾患	高血壓性疾患	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患
6	胃炎, 十二指腸炎 및 大腸炎	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	高血壓性疾患
7	不義의 事故	慢性肝疾患 및 肝硬變	慢性肝疾患 및 肝硬變	慢性肝疾患 및 肝硬變	慢性肝疾患 및 肝硬變
8	인푸루엔자	呼吸器結核	結 核	結 核	肺炎 및 氣管支炎
9	其他의 心臟疾患	肺炎 및 氣管支炎	肺炎 및 氣管支炎	肺炎 및 氣管支炎	糖尿病
10	髓膜炎	自 殺	自 殺	自 殺	結 核

資料 : 1) 經濟企劃院調査統計局, 人口動態統計, 1966.
2) 經濟企劃院調査統計局, 死亡原因統計, 1983.
3) 經濟企劃院調査統計局, 死亡原因統計年譜, 1985, 1987.
4) 統計廳, 死亡原因統計年譜, 1990.

별 變動이 없을 뿐아니라 오히려 增加하고 있다. 이러한 現象에 대한 解釋을 위해서는, 過去에 申告率이 극히 낮았던 嬰兒死亡이 조금씩 改善되었던 것에서 그 이유를 찾을수 밖에 없을것 같다. 한편, 在日韓國人 全死因에 대한 C群의 比率은 1987年에 日本과 같은 水準인 0.7%였다.

外因에 의한 死因 D群은 1966年에 3.5%였던 것이 1990年에는 15.4%로 4培以上 急增하였다. 이는 他死因이 除去 혹은 改善된 반면에 交通事故를 포함한 不意의 事故가 增加한 때문이다. 그리고 또 他要因 으로서 指摘될 수 있는 것은 韓國에서는 他原因에 의한 死亡이 完全히 把握되지 않는 것에 比하여, 事故死는 申告가 完全하다는 것이다. 그렇지만 日本과 比較해서 韓國의 不意의 事故死가 全死因에 대한 比率에 있어서 2培以上이 되는 것은 注目할 만하다. 在日韓國人의 경우에는 日本보다는 약간 높지만, 韓國보다는 낮고, 또 해마다 減少하는 傾向을 보이고 있다 (表 12). 在日韓國人의 死因을 5大 死因群別로 보면, 전체적으로 韓國보다도 日本에 가까운 樣相을 나타내고 있다. 즉, A群은 1990年에 19%水準으로서 他死因군에 比해서 약간 증가하고 있으나, C群과 D群은 韓國과는 달리 減少하고 있다. 또 日本의 경우 B群이 1980年에 69.4%까지 增加한

表 14. 在日韓國·朝鮮人의 主要死亡變遷

死因順位	1980	1983	1985	1987	1990
1	惡性新生物	惡性新生物	惡性新生物	惡性新生物	惡性新生物
2	腦血管疾患	腦血管疾患	腦血管疾患	腦血管疾患	腦血管疾患
3	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患
4	慢性肝疾患 및 肝硬變	肺炎 및 氣管支炎	肺炎 및 氣管支炎	肺炎 및 氣管支炎	肺炎 및 氣管支炎
5	不意의 事故	慢性肝疾患 및 肝硬變	慢性肝疾患 및 肝硬變	不意의 事故	虛血成心疾患
6	肺炎 및 氣管支炎	不意의 事故	不意의 事故	虛血成心疾患	不意의 事故
7	虛血性心疾患	虛血性心疾患	虛血性心疾患	慢性肝疾患 및 肝硬變	慢性肝疾患 및 肝硬變
8	自 殺	自 殺	自 殺	自 殺	自 殺
9	高血壓性疾患	糖尿病	糖尿病	糖尿病	腎炎, 腎炎症候群 및 腎症
10	糖尿病	腎炎, 腎炎症候群 및 腎症	腎炎, 腎炎症候群 및 腎症	腎炎, 腎炎症候群 및 腎症	糖尿病

資料：厚生省大臣官房統計情報部, 人口動態統計, 1980, 1983, 1985, 1987, 1990.

후 減少傾向을 보며, 1989年에는 67.3%로 되었으나 在日韓國人은 1980年以後 構成比率에 變化없이 69%水準을 유지하고 있다.

(2) 10大死因의 變遷

表 13은 表 10의 死因順位選擇項目에 의거하여 韓國에 있어서의 1966年에서 1990年까지의 10大死因을 順位別로 정리한 것이다. 1966年까지 肺炎, 結核, 其他의 感染性疾患이 上位를 占하고 있었는데, 그후 차츰 이들 死因이 후퇴하고 成人病과 不意의 事故가 대두되고 있다. 經濟企劃院調査統計局에 備置된 死亡申告資料를 分析한 結果(李東宇外, 1977)를 보면, 이미 1970年代에 惡性新生物, 腦血管疾患, 高血壓性疾患, 不意의 事故 順으로 그 死因順位가 변하고 있다.

여기서 특별히 考察하고 넘어가야 할 것은 精神病의 記載가 없는 老衰死이다. 老衰死란 臟器의 萎縮 以外엔 달리 死亡原因을 찾지 못할 경우에만 해당되는 것이다. 그런데 韓國에서는 老衰死로 記載되어 있는 醫師의 死亡診斷書中, 진정한 老衰死가 어느 정도인지는 判斷不可能하다. 단 外國의 資料와 比較해서 韓國의 老衰死의 問題程度를 臆測해 볼수 밖에 없다. 表 16은 老衰의 全死亡에 대한 比率을 國際的으로 比較한 것이다. 美國이 全世界에서 가장 낮아 0.1%水準이며, 日本은 상당히 높아

表 15. 日本人의 主要死因變遷

死因順位	1980	1983	1985	1987	1990
1	腦血管疾患	惡性新生物	惡性新生物	惡性新生物	惡性新生物
2	惡性新生物	腦血管疾患	腦血管疾患	腦血管疾患	腦血管疾患
3	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患
4	虛血性心疾患	肺炎 및 氣管支炎	肺炎 및 氣管支炎	肺炎 및 氣管支炎	肺炎 및 氣管支炎
5	肺炎 및 氣管支炎	虛血性心疾患	虛血性心疾患	虛血性心疾患	虛血性心疾患
6	精神病의 記載가 없는 老衰	不意의 事故	不意의 事故	不意의 事故	不意의 事故
7	不意의 事故	精神病의 記載가 없는 老衰	精神病의 記載가 없는 老衰	精神病의 記載가 없는 老衰	精神病의 記載가 없는 老衰
8	自 殺	自 殺	自 殺	自 殺	自 殺
9	慢性肝疾患 및 肝硬變	慢性肝疾患 및 肝硬變	慢性肝疾患 및 肝硬變	慢性肝疾患 및 肝硬變	腎炎, 腎炎症候 및 腎症
10	高血壓性疾患	高血壓性疾患	腎炎, 腎炎症候群 및 腎症	腎炎, 腎炎症候群 및 腎症	慢性肝疾患 및 肝硬變

資料 : 厚生省大臣官房統計情報部, 人口動態統計, 1980, 1983, 1985, 1987, 1990.

表 16. 75歲以上年齡階層에서의 精神病의 記載가 없는 老衰死의 全死亡에 對한 比率(%)

國　　家	構成比率(%)
韓　國(1990)	20.57*
	9.64*
	(30.92)**
日　本(1990)	5.34
在日韓國·朝鮮人(1990)	2.03
美　國(1988)	0.13
덴마크(1988)	0.92

註：1) * 醫師診斷資料
2) ** 分類可能資料
資料의 出處：1) 統計廳, 死亡原因統計年譜, 1990.
2) 厚生省大臣官房統計情報部, 人口動態 統計, 1990.
3) WHO, 1990 World Health Statistical Annual, 1991.

서 5%를 넘고 있다. 이러한 差는 死亡診斷書에 대한 각 나라의 規制如何와 醫師의 死因選擇의 傾向에 의한 영향이라고 이해될 수 있다. WHO는 老衰死라는 診斷은 될수 있는데로 使用치 않도록 勸告하고 있는데, 國家에 따라서 事情은 달라지겠지만, 醫師診斷書에 의한 死因分類에서 1982年에 老衰死가 20%를 넘고, 1990年에는 상당히 改善되기는 했으나 9.6%란 數値에는 問題가 있다. 이것은 醫師의 死亡診斷書에 대한 態度에 問題가 있음을 示唆하는 것이다. 隣友證明의 경우에 事態는 더욱 심각해서 75歲 以上의 死亡者中 36%가 老衰死로 되어있다.

注意를 要하는 또하나는 不意의 事故다. 不意의 事故死는 1966年에 7位였던 것이 1983年以後에는 1位를 점지하고 있다. 이것은 세계최고의 交通事故率이라던가, 높은 産業災害등의 이유도 큰 說明因子가 될 수 있지만, 그것보다도 事故死는 申告率이 完全에 가깝고, 醫師의 死亡診斷書도 전부 死因統計分類에 사용될 수 있는 것이기 때문에 統計的 數値가 相對的으로 크게 되었기 때문이다. 되풀이 하지만, 韓國의 死因統計는 점차 改善되고 있기는 하지만, 當該年度 申告率이 1988年을 보면 96%이고, 다시 그 중 82%만이 國際疾病死因分類에 符合하는 死因分類 可能한 것이다. 그래서 1988年에는 全死亡의 80% 未滿이 死因統計에 사용된 것을 감안하면 事故死의 比重이 相對的으로 높아진 이유를 이해할 수 있게 된다.

在日韓國人의 死因順位를 보면(表 17), 惡性新生物, 循環器系疾患, 呼吸器系疾患, 泌尿器系疾患의 順位는 日本의 그것과 類似하지만 肝疾患은 韓國型이다. 또 韓國과 마찬가지로 糖尿病이 10大死因群에 들어가 있는것도 特徵으로서 꼽을 수 있다.

結核은 韓國에서는 1990年까지도 10大死因이 되고 있지만 日本에서는 1970年代 後半부터 10代死因에서 빠졌으며, 在日韓國人의 경우엔 1980年까지 10大死因중에 들어가 있다. 이들 事實은 在日韓國人의 死因構造가 肝疾患을 除外하고는 점차 日本에 가까운 構造로 변화되어가고 있음을 제시하는 것이다.

이들 3個人口集團의 10大死因의 특징적인 差는 (1) 韓國이 不意의 事故, 肝疾患, 結核에 의한 死亡順位가 日本, 在日韓國人보다 높고, (2) 肺炎, 氣管支炎, 肺氣腫 및 心疾患은 낮고, (3) 腎炎·腎症候群이 在日韓國人이 8位, 日本이 9位인데 반해 韓國에서는 10大死因에 들어가 있지 않는것과 (4) 糖尿病이 韓國과 在日韓國人에서 10大死因이 되고 있는 것이다.

5. 主要死因의 國際比較

表 17은 韓國, 日本, 在日韓國人, 美國, 英國의 5個人口集團의 死因順位와 그 構成比率을 16位까지 본 것이다. 日本과 在日韓國人의 6位

表 17. 韓國, 日本, 在日韓國·朝鮮人, 美國, 英國의 死亡順으로본 死因別死亡比率分布

死因順位	韓國(1990)		日本(1990)		在日韓國·朝鮮人(1990)		美國(1988)		英國(1989)	
	死因	比率(%)	死因	比率(%)	死因	比率(%)	死因	比率(%)	死因	比率(%)
1.	惡性新生物	20.12	惡性新生物	26.50	惡性新生物	29.65	虛血性心疾患	23.51	虛血性心疾患	26.37
2.	腦血管疾患	13.78	腦血管疾患	14.87	腦血管疾患	11.99	惡性新生物	22.37	惡性新生物	24.61
3.	精神病의 記載가 없는 老衰	12.43	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	13.74	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	11.89	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	10.42	腦血管疾患	11.85
4.	不意의 事故	12.43	肺炎 및 氣管支炎	10.32	肺炎 및 氣管支炎	8.78	腦血管疾患	6.94	肺炎 및 氣管支炎	7.25
5.	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	6.73	虛血性心疾患	6.27	虛血性心疾患	6.29	肺炎 및 氣管支炎	4.62	肺循環疾患 및 其他形의 心疾患	3.72
6.	高血壓性疾患	6.48	不意의 事故	3.92	不意의 事故	6.29	不意의 事故	4.48	不意의 事故	2.10
7.	慢性肝疾患 및 肝硬變	5.40	精神病의 記載가 없는 老衰	2.95	慢性肝疾患 및 肝硬變	4.78	糖尿病	1.86	腎炎, 腎炎症候群 및 腎症	0.79
8.	肺炎 및 氣管支炎	2.67	自 殺	2.45	自 殺	3.47	高血壓性疾患	1.46	動脈硬化症	0.78
9.	糖尿病	2.15	腎炎, 腎炎症候群 및 腎症	2.09	腎炎, 腎炎症候群 및 腎症	2.03	自 殺	1.40	胃 및 十二指腸潰瘍	0.74
10.	結 核	2.13	慢性肝疾患 및 肝硬變	2.05	糖尿病	0.82	慢性肝疾患 및 肝硬變	1.22	自 殺	0.66
11.	虛血性心疾患	1.89	糖尿病	1.15	結 核	0.85	腎炎, 腎症候群 및 腎症	1.03	慢性肝疾患 및 肝硬變	0.54
12.	自 殺	1.65	高血壓性疾患	1.13	高血壓性疾患	0.82	動脈硬化症	1.02	精神病의 記載가 없는 老衰	0.44
13.	腎炎, 腎炎症候群 및 腎症	0.65	結 核	0.45	精神病의 記載가 없는 老衰	0.82	他 殺	1.00	先天異常	0.44
14.	先天異常	0.61	胃 및 十二指腸潰瘍	0.44	先天異常	0.44	敗血症	0.97	인푸루엔자	0.40
15.	動脈硬化症	0.42	先天異常	0.44	胃 및 十二指腸潰瘍	0.39	周産期疾患	0.83	周産期疾患	0.40
16.	胃 및 十二指腸潰瘍	0.37	敗血症	0.42	肝炎	0.36	先天異常	0.59	敗血症	0.13
計		91.40		87.94		89.45		82.63		80.02

資料 : 1) 統計廳, 死亡原因統計年譜, 1990.

2) 厚生省大臣官房統計情報部, 人口動態統計, 1990.

3) WHO, 1990 World Health Statistical Annual, 1991.

까지의 死因順位는 惡性新生物, 腦血管疾患, 肺循環疾患 및 其他心疾患, 肺炎 및 氣管支炎, 虛血性疾患, 不意의 事故 順으로 一致하고 있다. 이 6個死因이 全死亡에 차지하는 比率도 각각 75.62%, 74.89%로서 거의 同一水準이다. 7位부터는 在日韓國人과 日本 사이에는 死因順位에 상당한 差가 생긴다. 在日韓國人이 日本보다도 눈에 띄게 死亡의 水準이 큰 死因은 慢性肝疾患 및 肝硬變이고, 糖尿病도 약간 높다.

韓國에서는 他 4個人口集團과 比較해서 死亡比率이 높은 死因은 精神病의 記載가 없는 老衰를 앞에서 考察한 이유로 除去하면, 不意의 事故, 高血壓性疾患과 結核이며, 慢性肝疾患 및 肝硬變은 在日韓國人과 마찬가지로 顯著하게

表 18. 死因構造의 比較(全年齡, 韓國人, 日本人, 在日韓國·朝鮮人), 1980

死亡原因	韓國人*			在日韓國·朝鮮人			日本人		
	男	女	計	男	女	計	男	女	計
全死因	39,693	24,352	64,045	2,210	963	3,173	390,644	332,157	722,801
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
感染性 및 寄生蟲	2,153	1,030	3,183	62	13	75	7,527	4,411	11,938
性疾患	(5.4)	(4.2)	(5.0)	(2.8)	(1.4)	(2.4)	(1.9)	(1.3)	(1.7)
消化器系의 惡性	3,869	1,910	5,779	410	77	487	53,789	31,649	85,438
新生物	(9.7)	(7.8)	(9.0)	(18.6)	(8.0)	(15.3)	(13.8)	(9.5)	(11.8)
其他의 惡性	1,716	1,668	3,384	224	130	354	39,712	36,614	76,326
新生物	(4.3)	(6.9)	(5.3)	(10.1)	(13.5)	(11.2)	(10.2)	(11.0)	(10.6)
高血壓性疾患	3,852	2,886	6,738	32	20	52	6,654	9,257	15,911
	(9.7)	(11.9)	(10.5)	(1.4)	(2.1)	(1.6)	(1.7)	(2.8)	(2.2)
虛血性心疾患	323	176	499	111	60	171	26,887	21,460	48,347
	(0.8)	(0.7)	(0.8)	(5.0)	(6.2)	(5.4)	(6.9)	(6.5)	(6.7)
腦血管疾患	3,467	2,716	6,183	325	200	525	81,650	80,667	162,317
	(8.7)	(11.2)	(9.6)	(14.7)	(20.8)	(16.5)	(20.8)	(24.2)	(22.4)
其他의 心臟血	3,096	2,381	5,477	186	128	314	41,633	42,125	83,758
管系疾患	(7.9)	(9.8)	(8.6)	(8.4)	(13.3)	(9.9)	(10.7)	(12.7)	(11.6)
肺炎, 氣管支炎,	1,162	932	2,094	128	48	176	26,655	19,108	45,763
肺氣腫, 천식	(2.9)	(3.8)	(3.3)	(5.8)	(5.0)	(5.5)	(6.8)	(5.8)	(6.3)
慢性肝疾患 및	2,150	641	2,791	170	42	212	11,941	4,549	16,490
硬變症	(5.5)	(2.6)	(4.4)	(7.7)	(4.4)	(6.7)	(3.1)	(1.4)	(2.3)
損傷 및 中毒	9,505	3,385	12,890	300	105	405	35,933	16,894	52,827
	(23.9)	(13.9)	(20.1)	(13.6)	(10.9)	(12.8)	(9.2)	(5.1)	(7.3)
其他의 原因	8,400	6,627	15,027	262	140	402	58,263	65,443	123,606
	(21.2)	(27.2)	(23.4)	(11.9)	(14.5)	(12.7)	(14.9)	(19.7)	(17.1)

註 : *1981年醫師診斷資料.

資料 : 1) 經濟企劃院調査統計局 : 死亡原因統計, 1981.

2) 厚生省大臣官房統計情報部 : 人口動態統計, 1980.

높다. 낮은 死亡比率을 보이는 死因群은 虛血性心疾患 ,肺炎 및 氣管支炎이고, 惡性新生物도 死因順位는 높지만 全死因에 차지하고 있는 比率이 20%水準에 그쳐 他人口集團보다는 낮다.

不意의 事故가 韓國에서 특히 높은것은 앞에서 考察한바와 같으나, 肺炎 및 氣管支炎이 全死亡의 2.7%밖에 차지하지 않는 理由는 說明하기 어렵다. 高血壓性疾患이 全死因에서 차지하는 比率이 다른 人口集團보다도 顯著하게 높고, 그 반면에 虛血性心疾患이 낮은 이유는 食習慣과 生活樣式에 의한 疾病像의 差로 생각할 수 있으나, 그것보다는 韓國醫師의 診斷名選擇傾向에 의한 變數가 더욱 크게 作用하고 있는 것으로 생각된다. 이것을 뒷받침하는 資料로서

表 19. 死因構造의 比較(全年齡, 韓國人, 日本人, 在日韓國·朝鮮人), 1985

死亡原因	韓國人*			在日韓國·朝鮮人			日本人		
	男	女	計	男	女	計	男	女	計
全死因	47,907	28,407	76,610	2,246	1,171	3,417	407,769	344,514	752,283
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
感染性 및 寄生蟲	2,251	994	3,245	51	18	69	7,086	4,540	11,626
性疾患	(4.7)	(3.5)	(4.2)	(2.3)	(1.5)	(2.0)	(1.8)	(1.3)	(1.5)
消化器系의 惡性	2,690	1,484	4,174	419	119	538	35,192	19,907	55,099
新生物	(5.6)	(5.2)	(5.4)	(18.6)	(10.2)	(15.7)	(8.6)	(5.8)	(7.3)
其他의 惡性	5,539	3,421	8,960	261	172	433	75,468	57,147	132,615
新生物	(11.6)	(11.9)	(11.7)	(11.6)	(14.6)	(12.7)	(18.5)	(16.6)	(17.6)
高血壓性疾患	1,559	1,290	2,489	8	14	22	4,991	7,709	12,700
	(3.2)	(4.5)	(3.7)	(0.4)	(1.2)	(0.6)	(1.2)	(2.2)	(1.7)
虛血性心疾患	816	424	1,240	103	75	178	26,869	22,615	49,484
	(1.7)	(1.5)	(1.6)	(4.6)	(6.4)	(5.2)	(6.6)	(6.6)	(6.6)
腦血管疾患	6,686	5,724	12,410	291	205	496	65,287	69,707	134,994
	(14.0)	(19.9)	(16.2)	(13.0)	(17.6)	(14.5)	(16.0)	(20.2)	(18.1)
其他의 心臟血	3,206	2,634	5,840	237	170	407	48,986	50,290	99,276
管系疾患	(6.7)	(9.2)	(7.6)	(10.6)	(14.5)	(11.9)	(12.0)	(14.6)	(13.2)
肺炎, 氣管支炎,	1,325	1,070	2,395	150	80	230	34,851	24,665	59,506
肺氣腫, 천식	(2.8)	(3.7)	(3.1)	(6.7)	(6.8)	(6.8)	(8.6)	(7.1)	(7.9)
慢性肝疾患 및	3,521	834	4,355	154	48	202	12,054	5,120	17,174
硬變症	(7.3)	(2.9)	(5.7)	(6.8)	(4.1)	(5.9)	(3.0)	(1.5)	(2.3)
損傷 및 中毒	13,395	4,819	18,204	293	114	407	38,908	17,486	56,394
	(27.9)	(16.8)	(23.8)	(13.0)	(9.7)	(11.9)	(9.5)	(5.1)	(7.5)
其他의 原因	6,929	6,009	12,938	279	156	435	58,077	65,338	123,415
	(14.5)	(21.2)	(16.9)	(12.4)	(13.4)	(12.7)	(14.2)	(19.0)	(16.4)

註 : *醫師診斷資料.

資料 : 1) 經濟企劃院調査統計局 : 死亡原因統計年譜, 1985.

2) 厚生省大臣官房統計情報部 : 人口動態統計, 1985.

表 18과 表 20을 보면 在日韓國人의 高血壓症과 虛血性心疾患의 占有比率이 日本의 그것과 별 차이가 없는 사실을 들 수 있다.

韓國, 日本, 在日韓國人의 3個人口集團의 死亡構造가 美國 및 英國의 그것과 顯著한 차이를 보이는 것은 美·英國에서 虛血性心疾患이 높고 腦血管疾患이 낮은 것이다. 全體的으로 대략적인 死因패턴은 韓國, 日本, 在日韓國人이 같고, 美·英國이 同型이다. 死因패턴, 生活樣式, 食文化, 醫療制度가 比較的 닮았다고 볼 수 있는 韓國, 日本, 在日韓國人의 死因構造를 비교한 것이 表 20, 圖 3이다. 表 20의 韓國資料

表 20. 死因構造의 比較(全年齡, 韓國人, 日本人, 在日韓國·朝鮮人), 1990

死亡原因	韓國人*			在日韓國·朝鮮人			日本人**		
	男	女	計	男	女	計	男	女	計
全死因	60,596	36,488	97,084	2,509	1,386	3,895	427,114	361,480	788,594
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
感染性 및 寄生蟲	2,264	976	3,240	25	4	29	6,665	4,480	11,145
性疾患	(3.7)	(2.7)	(3.3)	(1.0)	(0.3)	(0.7)	(1.6)	(1.2)	(1.4)
消化器系의 惡性	8,479	3,790	12,269	580	193	773	80,364	49,756	130,120
新生物	(14.0)	(10.4)	(12.6)	(23.1)	(13.9)	(19.8)	(18.8)	(13.8)	(16.5)
其他의 惡性	5,275	4,139	9,414	243	139	382	50,860	38,869	89,729
新生物	(8.7)	(11.3)	(9.7)	(9.7)	(10.0)	(9.8)	(11.9)	(10.8)	(11.4)
高血壓性疾患	1,176	1,255	2,431	17	15	32	3,486	5,785	9,271
	(1.9)	(3.4)	(2.5)	(0.7)	(1.1)	(0.8)	(0.8)	(1.6)	(1.2)
虛血性心疾患	1,717	1,208	2,925	137	108	245	25,828	22,976	48,804
	(2.8)	(3.3)	(3.0)	(5.5)	(7.8)	(6.3)	(6.0)	(6.4)	(6.2)
腦血管疾患	7,296	7,014	14,310	249	218	467	56,938	63,714	120,652
	(12.0)	(19.2)	(14.7)	(9.9)	(15.7)	(12.0)	(13.3)	(17.6)	(15.3)
其他의 心臟血	2,331	2,425	4,756	295	219	514	5,348	4,802	10,150
管系疾患	(3.8)	(6.6)	(4.9)	(11.8)	(15.8)	(13.2)	(1.3)	(1.3)	(1.3)
肺炎, 氣管支炎,	1,532	1,304	2,836	56	30	86	43,624	31,100	74,724
肺氣腫, 천식	(2.5)	(3.6)	(2.9)	(2.2)	(2.2)	(2.2)	(10.2)	(8.6)	(9.5)
慢性肝疾患 및	4,398	989	5,367	138	48	186	11,360	5,353	16,713
硬變症	(7.3)	(2.7)	(5.5)	(5.5)	(3.5)	(4.8)	(2.7)	(1.5)	(2.1)
損傷 및 中毒	18,586	6,408	24,994	263	113	376	36,961	18,584	55,545
	(30.7)	(17.6)	(25.7)	(10.5)	(8.2)	(9.7)	(8.7)	(5.1)	(7.0)
其他의 原因	7,542	6,980	14,552	506	299	805	105,680	116,059	221,741
	(12.4)	(19.1)	(15.0)	(20.2)	(21.6)	(20.7)	(24.7)	(32.1)	(28.1)

註：1) *醫師診斷資料.
2) **1989資料.

資料：1) 經濟企劃院調査統計局：死亡原因統計, 1990.
2) 厚生省大臣官房統計情報部：人口動態統計, 1989, 1990.

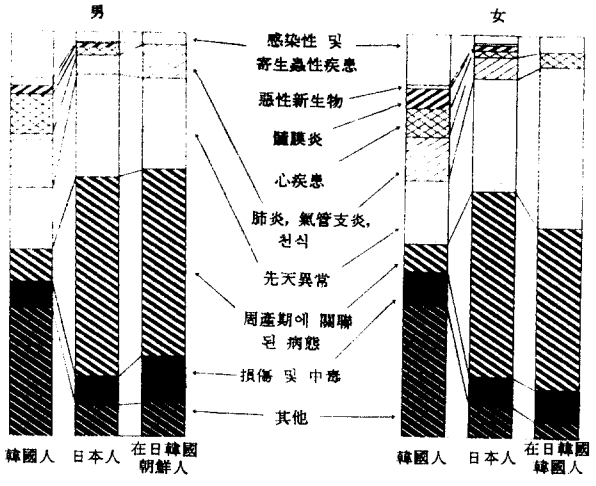


圖 3. 死因構造比較 (0歲), 1980

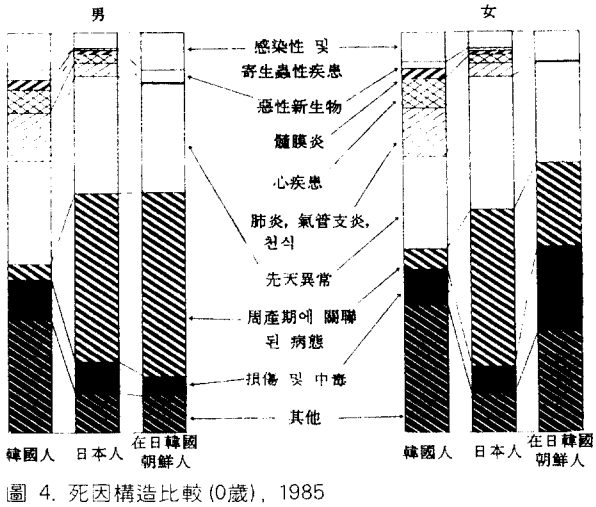


圖 4. 死因構造比較 (0歲), 1985

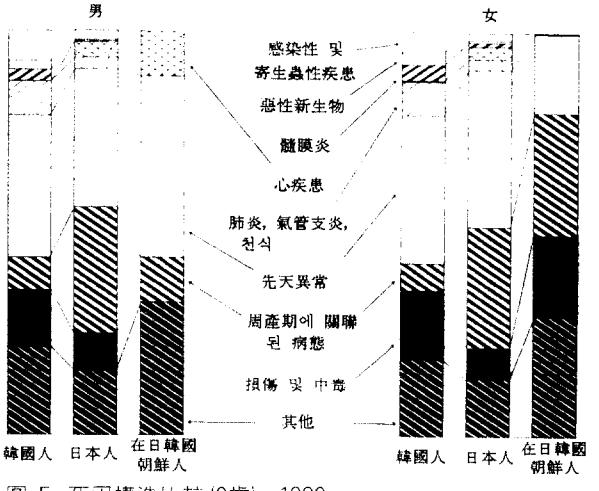


圖 5. 死因構造比較 (0歲), 1990

는 醫師診斷에 의한 것이므로 隣友證明을 합한 것과는 數値에 약간의 差가 있으나 構造的으로는 별로 다를 바 없다. 傳染性 및 寄生蟲性疾患이 全死因에 차지하는 비율을 보면 韓國이 日本보다도 男女 다같이 높다. 在日韓國人의 그것은 韓國보다도 상당히 낮고 日本보다도 약간 높다.

消化器系의 惡性新生物의 全死因에 대한 構造比率은 在日韓國人이 男女 각각 23.1, 13.9로 가장 높고, 다음이 日本으로서 각각 18.8, 13.8이며 韓國은 각각 14.0, 10.4로 상당히 낮다. 그러나 이들 數値는 美·英과 比較하면 매우 높으며 3個人口集團은 消化器系新生物에 관해서는 近似的이고, 食文化의 消化器系新生物에 미치는 影響을 示唆하는 것이다. 其他新生物은 日本, 在日韓國人, 韓國의 順이다.

慢性肝疾患 및 肝硬變은 男子의 경우 韓國이 가장 높고 다음으로 在日韓國人, 日本의 順인데, 女子의 경우는 在日韓國人, 韓國, 日本의 順이다. 肺炎·氣管支炎·肺氣腫·천식은 日本이 男女 각각 10.2, 8.6의 占有比率을 차지하고 있는데 반해, 韓國과 在日韓國人은 다같이 낮아 男女合計 각각 2.9%와 2.2%로 되어있다.

6. 嬰兒死亡原因

嬰兒의 死亡原因을 1980年에서부터 年度別로 3個人口集團의 比較를 해 보았다(表 21, 22, 23). 日本과 在日韓國人은 周産期에 關聯된 病態, 先天異常, 損傷 및 中毒의 順이며, 全死因에 대한 比率에 큰 차이가 없었고, 死亡順位에도 變化가 없었다. 韓國에서는 年度別로 死因構造의 變化가 觀察되었다. 死因에서 많았던것은 1981年에는 先天異常, 肺炎·氣管支炎·천식, 感染性疾患, 心疾患, 周産期에 關聯된 病態, 損傷 및 中毒의 順이었는데, 1990年에는 順位의 變動이 생겨 先天異常, 損傷 및 中毒, 肺炎·氣管支炎·천식, 周産期에 關聯된 病態,

感染性疾患의 順으로 바뀌었다. 過去의 硏究(朴亨鍾, 1962, 權彛赫, 1968, 金庚滉, 1968)에서 밝혀졌던 嬰兒死亡의 主要死因이었던 胃腸炎, 結核 등 感染性的 死因이 下位로 내려가고, 그대신 先天異常등의 內因에 의한 死亡으로 順位變動을 보이고 있다.

表 24는 韓國의 嬰兒簡易死因分類에 의거 嬰兒死亡의 年次推移를 본 것이며, 表 25는 全 嬰兒死亡에 대한 各 死因의 構成比率을 본 것이다. 1989年에는 嬰兒死亡의 10大 死因이 全死亡에 占하는 比重이 72%였는데(表 26), 같은 死因이 1966年에는 全死亡에서 차지하는 比率이 6%에 미치지 못한다. 이것은 感染性死因群의 減少와 先天異常등 內因에 의한 死亡의 發見率 혹은 確診率의 增加에 의한 것으로 생각된다.

出產時外傷은 WHO의 統計報告에 의하면, 어느 나라에서는 嬰兒死亡의 主要死亡原因이며, 日本과 在日韓國人에 있어서도 例外가 아니다. 그러나 韓國에서는 1981年과 1983年에 各 1例의 死亡報告 밖에 없다. 이것도 역시 醫師에 의한 診斷書 作成時의 이러한 死因에 대

表 21. 死因構造의 比較(0歲, 韓國人, 日本人, 在日韓國·朝鮮人), 1980

死亡原因	韓國人*			在日韓國·朝鮮人			日本人		
	男	女	計	男	女	計	男	女	計
全死因	484	372	856	35	25	60	6,754	5,087	11,841
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
感染性 및 寄生蟲	56	46	102	1	1	2	168	106	274
性疾患	(11.6)	(12.4)	(11.9)	(2.9)	(4.0)	(3.3)	(2.5)	(2.1)	(2.3)
惡性新生物	9	4	13	—	—	—	24	29	53
	(1.9)	(1.1)	(1.5)				(0.4)	(0.6)	(0.4)
髓膜炎	10	18	28	—	—	—	72	60	132
	(2.0)	(4.8)	(3.3)				(1.1)	(1.2)	(1.1)
心疾患	49	28	77	—	1	1	149	117	266
	(10.1)	(7.5)	(9.0)		(4.0)	(1.7)	(2.2)	(2.3)	(2.2)
肺炎, 氣管支炎,	65	41	106	3	—	3	320	268	588
천 식	(13.4)	(11.0)	(12.4)	(8.6)		(5.0)	(4.7)	(5.3)	(5.0)
先天異常	73	58	131	8	10	18	1,710	1,421	3,131
	(15.1)	(15.6)	(15.3)	(22.8)	(40.0)	(30.0)	(25.3)	(27.9)	(26.4)
周產期에 關聯된	38	26	64	16	10	26	3,314	4,517	5,640
病態	(7.9)	(7.0)	(7.5)	(45.7)	(40.0)	(43.3)	(49.0)	(45.7)	(47.8)
損傷 및 中毒	31	30	61	4	2	6	466	354	820
	(6.4)	(8.1)	(7.1)	(11.4)	(8.0)	(10.0)	(6.9)	(7.0)	(6.9)
其他의 原因	153	121	274	3	1	4	531	406	937
	(31.6)	(32.5)	(32.0)	(8.6)	(4.0)	(6.7)	(7.9)	(8.0)	(7.9)

註 : *1981年醫師診斷資料.

資料 : 1) 經濟企劃院調査統計局 : 死亡原因統計, 1981.

2) 厚生省大臣官房統計情報部 : 人口動態統計, 1980.

한 忌避의 結果로 볼수 있다.

최근, 韓國의 嬰兒死亡率은 1980年代初까지 30‰以上이었던 것이 1990年에는 15.7‰로 크게 떨어진 것이다. 이와같은 嬰兒死亡의 低下는 現在의 醫學·醫療로서는 管理가 困難한 死亡原因에 의한 相對的比重을 增大시키는 結果를 가져왔다. 그 대표적인 것이 先天異常이다. 先天異常에 의한 嬰兒死亡을 經年別로 보면 1966年에 4例가 보고된 것에 지나지 않았던 것이, 1981年에 145件, 1985年에 438件, 1989年에는 670件으로 해가 지남에 따라 急增하고 있다. 그리고 男兒의 先天異常死亡率은 女子의 그것보다도 全年度에 걸쳐 높다. 이와같은 死因別死亡性比의 差는 全年齡層에서 一部의 死因을 除外하고는 大部分의 死因에서 觀察할 수가 있는데, 先天異常의 경우에는 胎兒死亡率의 減少가 嬰幼兒의 先天異常을 增大시키고, 그것이 다시 先天異常의 死亡性比를 높이는 役割을 하는 것으로 推測된다. 이와같은 論理는 胎兒死亡의 性比가 男子에서 높고 女子에서는 낮다

表 22. 死因構造의 比較(0歲, 韓國人, 日本人, 在日韓國·朝鮮人), 1985

死亡原因	韓國人*			在日韓國·朝鮮人			日本人		
	男	女	計	男	女	計	男	女	計
全死因	705	605	1,310	22	24	46	4,332	3,567	7,899
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
感染性 및 寄生蟲	63	44	107	2	2	4	170	145	315
性疾患	(8.9)	(7.3)	(8.2)	(9.1)	(8.4)	(8.7)	(3.9)	(4.1)	(4.0)
惡性新生物	20	10	30	1	—	1	25	30	55
	(2.8)	(1.7)	(2.3)	(4.5)		(2.2)	(0.6)	(0.8)	(0.7)
髓膜炎	16	20	36	—	—	—	46	28	74
	(2.3)	(3.3)	(2.7)				(1.1)	(0.8)	(0.9)
心疾患	41	44	85	—	—	—	130	104	234
	(5.8)	(7.3)	(6.5)				(3.0)	(2.9)	(3.0)
肺炎, 氣管支炎,	83	73	156	—	—	—	144	124	268
천식	(11.8)	(12.1)	(11.9)				(3.3)	(3.5)	(3.4)
先天異常	187	139	326	6	6	12	1,253	1,161	2,414
	(25.6)	(23.0)	(24.9)	(27.3)	(25.0)	(26.1)	(28.9)	(32.6)	(30.6)
周產期에 關聯된	29	31	60	10	5	15	1,808	1,388	3,196
病態	(4.1)	(5.1)	(4.6)	(45.5)	(20.8)	(32.6)	(41.7)	(38.9)	(40.4)
損傷 및 中毒	71	54	125	1	5	6	343	240	583
	(10.1)	(8.9)	(9.5)	(4.5)	(20.8)	(13.0)	(7.9)	(6.7)	(7.4)
其他의 原因	195	190	385	2	6	8	413	347	760
	(27.7)	(31.3)	(29.4)	(9.5)	(9.7)	(9.6)	(9.1)	(25.0)	(17.4)

註：*醫師診斷資料.

資料：1) 經濟企劃院調査統計局：死亡原因統計, 1985.

2) 厚生省大臣官房統計情報部：人口動態統計, 1985.

는 事實(金正根, 1977)과 理論的으로 符合한다.

先天異常이 韓國에서는 全嬰兒死亡에서 占하는 比重이 增大하는 것은 앞서 지적한 바와같이 醫師에 의한 診斷事例가 많아진 것과 死因의 究明이 보다 정확해 진것도 중요한 要因이 될 수 있으나, 先天異常의 發生頻度自體가 增加하고 있다는 것도 생각해 볼 수 있다. 近代社會에 있어서의 環境變異原의 增加가 遺傳子給源에 대한 有害遺傳子의 頻度의 增加로 이어질 可能性은 이미 많은 硏究에서 指摘되고 있다(Higurashi, 1979). 그러나 韓國에서는 現時點까지 集團의 遺傳子給源의 實態도 把握되어 있지 못하고 있다. 遺傳子給源의 組成에 관한 究明은 保健分野硏究의 最優先課題가 되어야 할 것이다. 先天異常에 관한 surveillance와 그 成因에 관한 疫學調査도 없는 實情이지만 先天異常의 增加傾向은 嬰兒死亡統計만 보더라도

表 23. 死因構造의 比較(0歲, 韓國人, 日本人, 在日韓國·朝鮮人), 1990

死亡原因	韓 國 人*			在日韓國·朝鮮人			日 本 人**		
	男	女	計	男	女	計	男	女	計
全 死 因	662	485	1,147	18	10	28	3,118	2,606	5,724
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
感染性 및 寄生蟲	49	24	73	—	—	—	76	53	129
性疾患	(7.4)	(4.9)	(6.4)				(2.4)	(2.0)	(2.3)
惡性新生物	15	16	31	—	—	—	14	15	29
	(2.3)	(3.3)	(2.7)				(0.4)	(0.6)	(0.5)
髓膜炎	18	19	37	—	—	—	9	21	30
	(2.7)	(3.9)	(3.2)				(0.3)	(0.9)	(0.5)
心疾患	—	—	—	2	—	2	121	85	206
				(11.1)		(7.1)	(3.9)	(3.3)	(3.6)
肺炎, 氣管支炎,	57	41	98	—	—	—	91	70	161
천 식	(8.6)	(8.5)	(8.5)				(2.9)	(2.7)	(2.8)
先天異常	232	176	408	8	2	10	1,058	1,002	2,060
	(35.0)	(36.3)	(35.6)	(44.4)	(20.0)	(35.7)	(33.9)	(38.5)	(36.0)
周産期에 關聯된	53	32	85	2	3	5	956	777	1,733
病態	(8.0)	(6.6)	(7.4)	(11.1)	(30.0)	(17.9)	(30.8)	(29.7)	(30.3)
損傷 및 中毒	94	83	177	—	2	2	287	205	492
	(14.2)	(17.1)	(15.4)		(20.0)	(7.1)	(9.2)	(7.9)	(8.6)
其他의 原因	144	94	238	6	3	9	506	378	884
	(21.8)	(19.4)	(20.7)	(33.3)	(30.0)	(32.1)	(16.2)	(14.5)	(15.4)

註 : 1) * 醫師診斷資料.

2) **1989年資料.

資料 : 1) 經濟企劃院調査統計局 : 死亡原因統計, 1990.

2) 厚生省大臣官房統計情報部 : 人口動態統計, 1989. 1990.

表 24. 嬰兒死亡原因(死亡數) 韓國, 1966－1989

死亡原因	1966	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989
全 死 因	3,403	1,629	3,231	2,862	2,965	2,438	2,253	1,928	1,714	1,783
痢疾 및 腸管感染	81	59	54	75	68	48	40	27	26	45
結 核	14	28	88	53	54	49	28	22	10	9
디프테리아	7	·	·	—	—	—	—	—	—	—
百 日 咳	67	10	16	16	29	9	6	1	1	3
破 傷 風	·	13	22	17	20	24	18	14	4	5
敗 血 症	·	25	77	45	43	44	76	76	26	56
急性灰白髓炎	45	·	·	22	10	11	—	—	—	—
紅 疫	376	25	99	40	40	27	18	10	8	17
日本腦炎	·	·	·	—	—	—	—	—	—	—
비루스성肝炎	·	·	·	1	1	1	—	3	3	5
梅 毒	60	·	·	—	4	—	—	—	1	—
其他 感染性 및 寄生蟲性疾患	·	·	·	27	22	9	9	7	5	6
惡性新生物	—	18	31	32	33	54	34	37	40	42
白 血 病	·	8	16	16	19	19	22	13	15	20
其 他	·	10	15	16	14	35	12	24	25	22
陽性 및 性質未詳의 新生物	—	·	·	5	12	12	5	10	—	—
營養缺乏症	154	1	6	14	15	10	6	3	2	9
髓 膜 炎	—	46	96	80	72	60	44	39	31	36
小兒腦性麻痺	·	·	·	31	52	24	28	25	16	21
心 疾 患	10	93	·	151	261	183	160	226	165	1
肺 炎	87	224	530	468	484	387	259	257	217	137
인푸루엔자	1,103	10	46	26	25	19	14	12	2	9
氣管支炎	1	23	55	62	38	14	9	19	12	5
腹腔헤르니아 및 腸管閉塞	116	·	·	12	14	18	14	11	10	8
胃炎, 十二指腸炎 및 慢性胃腸炎	10	—	3	—	2	3	3	3	5	6
先 天 異 常	4	145	269	351	406	438	478	361	467	690
神經系의 先天異常	·	·	·	25	20	42	22	15	19	31
心臟의 先天異常	·	·	·	258	309	309	352	279	189	545
循環期系의 先天異常	·	·	·	—	—	3	11	5	6	9
消化器系의 先天異常	·	·	·	27	37	47	44	33	37	48
其他의 先天異常	·	·	·	41	40	37	49	29	35	57
母體의 疾患에 의한 新生兒의 障害	·	·	·	—	—	—	—	1	1	1
母體의 姙娠異常에 의한 新生兒의 障害	—	·	·	·	·	—	—	—	—	—
殆半, 제帶 및 羊膜의 異常에 의한 新生兒의 障害	·	·	·	·	·	1	—	—	1	—
其他의 分娩의 異常에 의한 新生兒의 障害	4	·	·	·	·	—	—	—	—	1
出産時 外傷	·	1	—	1	—	—	1	3	—	—
腦 및 脊髓의 損傷	·	·	·	·	·	—	1	1	—	—
其他의 詳細不明의 損傷	·	·	·	·	·	—	—	2	—	—
低酸素症, 分娩假死 및 其他의 呼吸器病態	3	·	·	12	2	6	11	14	18	71
短期姙娠 및 非特異性 出生時 低體重과 關聯되는 障碍	·	·	·	·	·	26	27	21	43	29
同種免疫에 의한 新生兒溶血性疾患	·	·	·	—	—	1	1	—	—	—
其他 周産期黃疸	·	·	·	·	·	28	10	9	6	6
新生兒의 出血	·	·	·	·	·	—	1	—	1	2
新生兒의 出血性疾患	·	·	·	·	·	—	—	1	—	—
其他 新生兒의 異常	·	·	·	·	·	7	12	15	35	27
其他의 全疾患	·	·	·	·	·	759	766	550	401	379
不意의 事故	28	77	131	143	165	166	175	151	157	157

表 25. 嬰兒死亡原因(構成比率)韓國, 1966－1989

死亡原因	1966	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989
全 死 因	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
痢疾 및 腸管感染	2.38	3.62	1.67	2.62	2.29	1.97	1.78	1.40	1.52	2.52
結 核	0.41	1.72	2.72	1.85	1.82	2.01	1.24	1.14	0.58	0.50
디프테리아	0.21	·	·	—	—	—	—	—	—	—
百 日 咳	1.97	0.61	0.50	0.56	0.98	0.37	0.27	0.05	0.06	0.17
破 傷 風	·	0.80	0.68	0.59	0.67	0.98	0.80	0.73	0.23	0.28
敗 血 症	·	1.53	2.38	1.57	1.45	1.80	3.37	3.94	1.52	3.14
急性灰白髓炎	1.32	—	—	0.77	0.34	0.45	—	—	—	—
紅 疫	11.05	1.53	3.06	1.40	1.35	1.11	0.80	0.52	0.47	0.95
日本腦炎	·	·	·	—	—	—	—	—	—	—
비루스성肝炎	·	·	·	0.03	0.03	0.04	—	0.16	0.18	0.28
梅 毒	1.76	·	·	—	0.13	—	—	—	0.06	—
其他 感染性 및 寄生蟲性疾患	·	·	·	0.94	0.74	0.37	0.40	0.36	0.29	0.34
惡性新生物	—	1.10	0.96	1.12	1.11	2.21	1.51	1.92	2.33	2.36
白 血 病	—	0.49	0.50	0.56	0.64	0.78	0.98	0.67	0.88	1.12
其 他	—	0.61	0.46	0.56	0.47	1.44	0.53	1.24	1.46	1.23
陽性 및 性質未詳의 新生物	—	·	·	0.17	0.40	0.49	0.22	0.52	—	—
營養缺乏症	4.53	0.06	0.19	0.49	0.51	0.41	0.27	0.16	0.12	0.50
髓膜炎	—	2.82	0.97	2.80	2.43	2.46	1.95	2.02	1.81	2.02
小兒腦性麻痺	·	·	·	1.08	1.75	0.98	1.24	1.30	0.93	1.18
心 疾 患	0.29	5.71	·	5.28	8.80	7.51	7.10	11.72	9.63	0.06
肺 炎	2.56	13.75	16.40	16.35	16.32	15.87	11.50	13.33	12.66	7.68
인푸루엔자	32.41	0.61	1.42	0.91	0.84	0.78	0.62	0.62	0.12	0.50
氣管支炎	0.03	1.41	1.70	2.17	1.28	0.57	0.40	0.99	0.70	0.28
腹腔헤르니아 및 腸管閉塞	3.41	·	·	0.42	0.47	0.74	0.62	0.57	0.58	0.45
胃炎, 十二指腸炎 및 慢性胃腸炎	0.29	—	0.06	—	0.07	0.12	0.13	0.16	0.29	0.34
先天異常	0.12	8.90	8.33	12.26	13.69	17.97	21.22	18.72	27.25	38.70
神經系의 先天異常	·	·	·	0.87	0.67	1.72	0.98	0.78	1.11	1.74
心臟의 先天異常	·	·	·	9.01	10.42	12.67	15.62	14.47	11.03	30.57
循環期系의 其他異常	·	·	·	—	—	0.12	0.49	0.26	0.35	0.50
消化器系의 先天異常	·	·	·	0.94	1.86	1.93	1.95	1.71	2.16	2.69
其他의 先天異常	·	·	·	1.43	1.35	1.52	2.17	1.50	2.04	3.20
母體의 疾患에 의한 新生兒의 障害	·	·	·	—	—	—	—	0.05	0.06	0.06
母體의 姙娠異常에 의한 新生兒의 障害	—	·	·	·	·	—	—	—	—	—
殆半, 제대 및 羊膜의 異常에 의한 新生兒의 障害	·	·	·	·	·	0.04	—	—	0.06	—
其他의 分娩의 異常에 의한 新生兒의 障害	0.12	·	·	·	·	—	—	—	—	0.06
出產時 外傷	·	0.06	·	0.03	—	—	0.04	0.15	—	—
腦 및 脊髓의 損傷	·	·	·	·	·	—	0.04	0.05	—	—
其他의 詳細不明의 損傷	·	·	·	·	·	—	—	0.10	—	—
低酸素症, 分娩假死 및 其他의 呼吸器病態	0.09	·	·	0.42	0.07	0.25	0.49	0.73	1.05	3.98
短期姙娠 및 非特異性 出生時 低體重과 關聯되는 障碍	·	·	·	·	·	1.07	1.20	1.09	2.51	1.63
同種免疫에 의한 新生兒溶血性疾患	·	·	·	—	—	0.04	0.04	—	—	—
其他 周產期黃疸	·	·	·	·	·	1.15	0.44	0.47	0.35	0.34
新生兒의 出血	·	·	·	·	·	—	0.04	—	0.06	0.11
新生兒의 出血性疾患	·	·	·	·	·	—	—	0.05	—	—
其他 新生兒의 異常	·	·	·	·	·	0.29	0.53	0.78	2.04	1.51
其他의 全疾患	·	·	·	-	·	31.13	34.00	28.53	23.40	21.26
不意의 事故	0.82	4.73	4.05	5.00	5.56	6.81	7.77	7.83	9.16	8.81

表 26. 10大主要嬰兒 死亡原因의 變化推移, 1966－1989

死亡原因	1966	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989
全死因	3,403	1,629	3,231	2,862	2,965	2,438	2,253	1,928	1,714	1,783
	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)
痢疾 및 腸管感染	81	59	54	75	68	48	40	27	26	45
	(2.38)	(3.62)	(1.67)	(2.62)	(2.29)	(1.97)	(1.78)	(1.40)	(1.52)	(2.52)
敗血症	·	25	77	45	43	44	76	76	26	56
		(1.53)	(2.38)	(1.57)	(1.45)	(1.80)	(3.37)	(3.94)	(1.52)	(3.14)
惡性新生物	—	18	31	32	33	54	34	37	40	42
		(1.10)	(0.96)	(1.12)	(1.11)	(2.21)	(1.51)	(1.92)	(2.33)	(2.36)
髓膜炎	—	46	96	80	72	60	44	39	31	36
		(2.82)	(2.97)	(2.80)	(2.43)	(2.46)	(1.95)	(2.02)	(1.81)	(2.02)
小兒腦性痲痺	·	·	·	31	52	24	28	25	16	21
				(1.08)	(1.75)	(0.98)	(1.24)	(1.30)	(0.93)	(1.18)
肺炎	87	224	530	468	484	387	259	257	217	137
	(2.56)	(13.75)	(16.40)	(16.35)	(16.32)	(15.87)	(11.50)	(13.33)	(12.66)	(7.68)
先天異常	4	145	269	351	406	438	478	361	467	690
	(0.12)	(8.90)	(8.33)	(12.26)	(13.69)	(17.97)	(21.22)	(18.72)	(27.25)	(38.70)
低酸素症, 分娩假死 및	3	·	·	12	2	6	11	14	18	71
其他의 呼吸器病態	(0.09)			(0.42)	(0.07)	(0.25)	(0.49)	(0.73)	(1.05)	(3.98)
短期姙娠 및 非特異性出生	·	·	·	·	·	26	27	21	43	29
時低體重과 關聯된 障碍						(1.07)	(1.20)	(1.09)	(2.51)	(1.63)
損傷 및 中毒	28	77	131	143	165	166	175	151	157	157
	(0.82)	(4.73)	(4.05)	(5.00)	(5.56)	(6.81)	(7.77)	(7.83)	(9.16)	(8.81)
10大主要死因이 嬰兒死亡	199	594	1,188	1,237	1,325	1,253	1,172	1,008	1,041	1,284
總數에 차지하는 死亡數(比率)	(5.85)	(36.46)	(36.77)	(43.23)	(44.69)	(51.39)	(52.02)	(52.28)	(60.74)	(72.01)

表 27. 嬰兒先天奇型의 內譯, 1983-1990

死亡原因	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990
先天奇型	351	406	438	478	361	467	690	523
	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)	(100.00)
• 二分脊椎 및 先天性水頭症	10	8	18	13	6	7	9	17
	(2.85)	(1.97)	(4.11)	(2.72)	(1.66)	(1.50)	(1.30)	(3.25)
• 中樞神經系의 其他異常	15	12	24	9	9	12	22	17
	(4.27)	(2.96)	(5.48)	(1.88)	(2.49)	(2.57)	(3.19)	(3.25)
• 心臟 및 循環器系의 先天的異常	258	309	312	363	284	376	554	402
	(73.50)	(76.11)	(71.23)	(75.94)	(78.67)	(80.15)	(80.29)	(76.86)
• 口蓋裂 및 순열	2	—	—	2	—	2	1	1
	(0.57)			(0.42)		(0.43)	(0.15)	(0.19)
• 消化器系의 其他變形	25	37	47	42	33	35	47	36
	(7.12)	(9.11)	(10.73)	(8.79)	(9.14)	(7.49)	(6.81)	(6.88)
• 停留睾丸	—	—	—	—	—	—	—	—
• 先天性?!關節脫臼	—	—	—	—	—	—	—	—
• 筋骨格系의 其他 先天的異常	1	1	1	5	6	1	11	8
	(0.28)	(0.25)	(1.14)	(1.26)	(0.28)	(0.64)	(1.59)	(1.53)

否定할 수는 없다. 近藤에 의하면(近藤, 1979) 出産率이 떨어지고 遺傳과 環境에 의한 發生要因의 增大로 인하여 先天異常發生은 增加傾向을 보이고 있다. 全國心身障碍者調査(宋健鏞, 1985)를 보더라도 口蓋裂, 脊椎裂, 心臟의 先天異常등의 有病率이 有意하게 增加하고 있다.

在日韓國人의 嬰兒의 全死亡에 대한 先天異常死亡의 比率은 韓國만큼 急激하지는 않지만 역시 增加傾向을 보이고 있다. 이는 日本에 있어서의 그것이 1980年에 47.8%, 1989年에 36.0%로 오히려 減少하고 있는 것과 比較하면 對照的이다. 이러한 現象이 일어나고 있는데 대해서 어떠한 意義가 있고, 理由가 어디에 있는가는 지금으로서는 확실하지 않지만, 先天異常의 內譯分析과 胎兒死亡의 原因究明에 의해서 어느 程度의 대략적인 推移와 原因을 파악할 수 있다고 생각한다.

表 27은 1983年에서 1989年까지의 先天異常에 의한 嬰兒死亡의 內譯을 본 것이다. 가장 많았던 것은 心臟 및 其他의 循環器系의 先天異常으로서 全先天異常중 80%를 차지하고 있다. 이 數値는 他國家와 比較해서 이상할 정도로 높다(表 28). 美國의 2培 以上이고, 日本과 프랑스도 53%내지 57%의 水準이다. 이렇게 된 이유로서 染色體異常을 비롯하여 다른 先天異常의 發見率이 低調한 것을 들 수 있다. 歐美諸國에서는 染色體異常이 10%內外이고, 日本에서도 1989年에 12.5%가 全先天異常중에 차지하는 비율이었는데, 韓國에서는 染色體異常에 의한 死亡은 死因統計가 作成된 이후 단 1例의 報告도 없다. 比較를 위해서 1990年의 在日韓國人의 경우를 보면, 1990年에 11例의 先天異常중 染色體異常에 의한 死亡이 없었는데, 例數가 너무 적기 때문에 有意한 結論를 내리지 못한다. 여하튼 이와같은 先天異常에 의한 死因構造의 패턴은 韓國에서의 染色體異常을 비롯하여 神經系, 消化器系의 先天異常의 發生이 相對的으로 적기 때문이 아니라, 아직 이들 先天異常의 發見率 혹은 確診率이 低調하기 때문이라고 解釋할 수 있는것이다. 그 理由로서 實際로 臨床的인 硏究에서는 韓國에 있어서도 染色體異常의 出現頻度가 相當히 높다는 報告를 들 수 있다(白龍根, 1990). 日本의 경우 心臟 및 循環器系의 先天異常은 減少趨勢이며 染色體異常에 의한 嬰兒의 死亡率은 1979年에 0.12에서 1988年에 0.20으로 10年間에 약 2培 가까이 增加하고 있다(今泉, 1990). 이와 같은 事實에서 韓國에 있어서도, 또 在日韓國

表 28. 嬰兒先天奇型의 國際比較

死亡原因	韓 國 (1989)	日 本 (1988)	美 國 (1987)	英 國 (1988)	France (1987)
先天奇型	690 (100.00)	2,213 (100.00)	7,884 (100.00)	1,482 (100.00)	1,286 (100.00)
• 二分脊椎 및 先天性水頭症	9 (1.30)	63 (2.85)	253 (3.21)	107 (7.22)	90 (7.00)
• 心臟 및 循環器系의 先天的異常	554 (80.29)	1,176 (53.14)	2,978 (37.77)	634 (47.78)	730 (56.76)
• 其他의 先天奇型	127 (18.41)	974 (44.01)	4,653 (59.02)	741 (50.00)	466 (36.24)

資料 : WHO, 1990 World Health Statistics, 1991.

人에 있어서도 診斷程度가 改善되고, 그리고 先天異常을 隱蔽하려는 傾向이 없어지면 染色體異常을 비롯한 各種의 先天異常은 增加할 것으로 豫測할 수가 있다. 3個人口集團중 韓國에서 특히 높은 것은 感染性疾患, 肺炎·氣管支炎·천식, 損傷 및 中毒이다. 이것은 嬰兒死亡率이 他集團보다 높기 때문에 當然할 것이다. 그런데 특히 注意해야 할 것은 이상하리만큼 낮은 周産期에 關連된 病態이다.

周産期에 關聯된 病態중 重要한 것은 子宮內低酸素症 및 分娩假死, 呼吸窮迫症候群, 胎兒 및 新生兒의 其他의 呼吸器系病態, 그리고 出

表 29. 主要死因別 死亡率

人口 10万對

死因	1980	1985	1990
		韓國人	
感染性 및 寄生蟲性疾患	23.09	23.40	12.58
結核	18.05	17.99	9.34
惡性新生物	60.94	86.78	88.33
高血壓性疾患	52.98	48.68	28.47
虛血性心疾患	1.93	3.94	8.32
腦血管疾患	45.04	77.35	60.51
慢性肝疾患 및 硬變症	18.06	28.59	23.71
損傷 및 中毒	54.83	66.54	67.80
		在日韓國·朝鮮人	
感染性 및 寄生蟲疾患	13.45	12.08	13.57
結核	10.22	6.48	5.81
惡性新生物	150.81	170.16	203.49
高血壓性疾患	9.32	3.85	6.17
虛血性心疾患	30.66	31.16	43.16
腦血管疾患	94.31	86.83	82.28
慢性肝疾患 및 硬變症	38.19	35.36	32.77
損傷 및 中毒	72.98	71.42	66.24
		日本人	
感染性 및 寄生蟲疾患	10.20	9.61	9.74
結核	5.50	3.88	2.97
惡性新生物	137.42	155.13	196.35
高血壓性疾患	13.60	10.49	7.50
虛血性心疾患	41.33	40.89	41.72
腦血管疾患	138.75	111.56	98.91
慢性肝疾患 및 硬變症	14.09	14.19	13.63
損傷 및 中毒	45.16	44.83	45.09

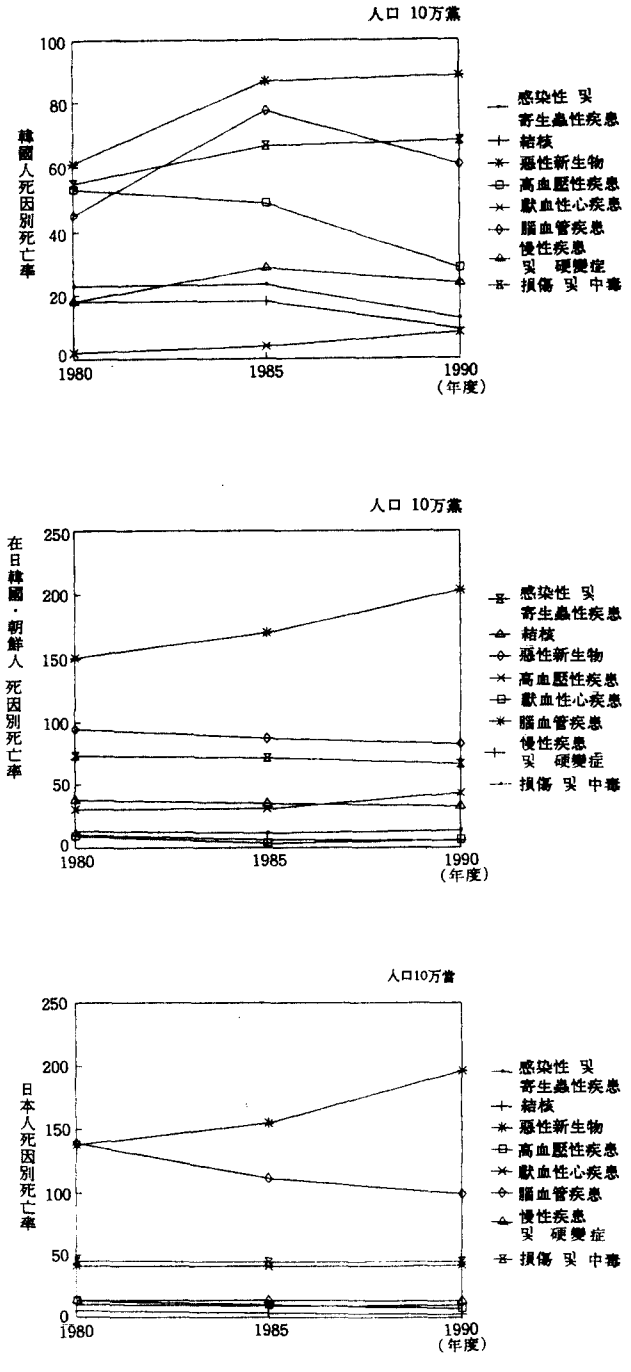


圖 6. 主要死因別死亡率 年度別推移
(韓國人, 在日·韓國朝鮮人, 日本人)

産時外傷인데, 韓國에서는 日本을 포함한 先進諸國과 비교해서 이들 原因에 대한 報告가 극히 적다. 이들 原因에 의한 死亡은 産科學의 水準 및 醫療技術과 密接한 關係가 있는데, 韓國의 醫療水準이 先進諸國보다 앞서 있다고 볼 수 없으므로, 이들 原因에 의한 死亡水準이 낮은 것은 醫師가 자기들의 責任이 될 수 있는 死亡原因을 診斷名 選擇에서 忌避하려는 태도를 강력히 示唆하는 것이다. 한편, 低酸素症, 分娩假死 및 其他의 呼吸器系病態는 日本과 在日韓國人에서는 다소 減少傾向을 보이고 있는 반면에 韓國에서는 오히려 增加하는 趨勢를 엿볼수 있다.

7. 死因別死亡의 推移

在日韓國人, 韓國, 日本의 3個人口集團에 대한 1980年, 1985年, 1990年 3個年에 걸친 主要死因 8種의 人口 10萬對死亡率의 推移를 본 것이 表 29, 圖 6이다. 이들 8種의 疾病群에 의한 死亡의 動向은 人口集團마다 조금씩 그 樣相을 달리하고 있다. 8種의 主要死因 각각에 대해서 標準化死亡比을 구하고 各集團마다의 推移와 集團間의 比較를 試圖하였다. 그리고 韓國에 있어서의 死因別死亡率의 計算에 있어서 死因別死亡數를 外插하여 補正하였다.

(1) 感染性 및 寄生蟲性疾患

이미 考察한 바와같이 感染性疾患은 現在에는 크게 問題되지 않지만 해방전까지는 死亡原因의 20%以上을 차지하고 있었다(石南國, 1972). 1930年代에 있어서의 死因統計(朝鮮總督府, 1939)에서는 傳染性疾病에 의한 死亡은 年間 3萬내지 5萬 정도로 記錄되어 있다. 이 당시의 韓國에는 醫師數는 적고 漢方醫에 의한 前近代的인 診斷이 많았다. 또 死因統計의 信賴性에도 限界가 있었기 때문에 實際의 傳染性疾病에 의한 死亡數는 훨씬 많았던 것으로 추측된다. 6.25事變以後 保健制度의 整備와 防疫

事業의 效果, 生活水準의 向上으로 流行의 規模가 縮小되어, 最近에는 急性傳染病에 의한 死亡은 극히 적어졌다. 韓國에 있어서 感染性疾患에 의한 人口 10萬對 死亡率은 1980年 以後만 보더라도 10年間에 半減하고 있다는 것을 알 수있다(表 30).

SMR을 보면 在日韓國人의 女子는 日本과 거의 같고, 男子에서는 日本보다 높다. 韓國에서는 兩性모두 日本보다는 두드러지게 높은데, 특히 男子에서는 더하다. 訂正死亡率에 의하면, 韓國은 日本과 비교해서 減少傾向인데, 在日韓國人은 변화가 없다. 이러한 差는 生活水準과 生活環境의 衛生狀態 및 保健서비스의 水準을 그대로 反映한 것이라고 생각된다.

(2) 結 核

在日韓國人의 結核에 의한 死亡率은 年度에 따라 起伏이 있기는 하지만 減少傾向을 보이고 있다. 그러나 日本과 比較해 볼때, 1980, 1985, 1990年의 3個年의 觀察에서는 어느 시점에 있어서나 日本보다 2培 정도 높았다. 이러한 樣相은 大阪府居住의 在日韓國人에 대한 先行硏究結果(生方, 1984)와 一致하는 것이다.

結核은 韓國에서는 1960年代까지는 死因順位의 1位내지 2位(老衰死를 除外한 경우)를 차지하고 있었던 것으로 推定되고 있다(高應麟, 1975). 그 당시까지는 結核에 의한 死亡者의 거의가 幼靑年層이었기 때문에 큰 保健·社會問題가 되었었다. 6.25事變後 保健所를 中心으로한 대규모의 結核管理事業의 확충으로 罹患率, 死亡率 다같이 急減하고 있으나, 1990年까지도 10大死因의 하나로 되어있다. 韓國結核協會가 每5年마다 實施하고 있는 全國結核實態調査(대한결핵협회)를 보면 結核有病率은 1965年에 男子6.4, 女子3.8이던 것이 1985年에

表 30. 性別, 國籍別, 年度別 感染性 및 寄生蟲性疾患의 死亡率

人口 10万對

	1980			1985			1990		
	死亡率	標準化死亡比	訂正率	死亡率	標準化死亡比	訂正率	死亡率	標準化死亡比	訂正率
				韓 國 人					
計	23.09	3.25	33.12	23.40	4.22	40.52	12.58	2.66	25.92
男 子	30.31	3.61	47.17	31.28	4.98	49.34	17.47	3.27	38.72
女 子	15.84	2.89	21.46	15.49	3.44	25.36	7.65	1.97	15.21
				在日韓國·朝鮮人					
計	13.45	1.91	19.50	12.08	1.84	17.70	13.57	2.03	19.79
男 子	21.71	2.16	28.32	17.69	1.96	23.30	21.76	2.40	28.43
女 子	4.78	1.02	7.58	6.36	1.39	10.22	5.57	1.16	8.97
				日 本 人					
計	10.20	1.00	10.20	9.61	1.00	9.61	9.74	1.00	9.74
男 子	13.08	1.00	13.08	11.92	1.00	11.92	11.85	1.00	11.85
女 子	7.42	1.00	7.42	7.38	1.00	7.38	7.71	1.00	7.71

註 : 標準人口는 當該年度日本人口

는 男女 각각 2.8, 1.6으로 減少하고 있다. 結核은 그 罹患率이 繼續的으로 下降하고 있으므로 그 社會的 比重은 輕減하고 있지만 老弱한 老年層에서는 死亡率이 의외로 높다. 結核의 年齡別死亡率을 보면 전에는 20歲代 前後에 頂點을 나타내는 偶發故障의 典型的패턴이었는데, 最近에는 幼少年層과 靑年層의 死亡率이 크게 후퇴한 반면에, 高齡이 될수록 死亡率의 低下速度가 緩慢化되고 있다.

이러한 現象은 高齡化가 韓國, 在日韓國人보다도 進陟된 日本人口를 標準人口로 하여 訂正率을 구해보면 보다 明確해진다. 死因別 死亡率에서 韓國이 日本의 3培인 것이 訂正率에서는 7培, 在日韓國人에서는 各 2培, 3培가 된다(表 31).

結核에 대한 死亡率은 다른 感染性疾患과 마찬가지로 保健環境, 社會經濟的 與件과의 關連이 強하고, 一般的으로 1人當 所得과 逆相關關係를 보인다. 그리고 早期發見·早期治療의 側面에서의 뒤떨어짐이 韓國과 在日韓國人의 死亡率을 日本보다도 높이는 한 要因이 될 수 있다. 그리고 韓國, 在日韓國人, 日本의 3個人口集團의 結核에 의한 死亡率의 差는 石川(石川, 1982)가 예를 들고 있는 3要因, 즉 移動에 의한 感染機會의 增加, 低營養 및 스트레스에 기인한 抵抗力 減少와 發病促進, 母國과 移住國間의 結核蔓延史의 時間的 엇갈림에 의한 集團免疫의 差가 生活環境 經濟水準과 얽히어 3個人口集團의 死亡率의 變遷狀況을 낳고 있다고 생각된다.

(3) 惡性新生物

惡性新生物에 의한 死亡數는 해마다 增加하여 1980年과 1990年의 死亡發生數를 보면, 在日韓國人은 841件에서 1,168件으로, 韓國에서

表 31. 性別, 國籍別, 年度別 結核의 死亡率

人口 10万對

	1980			1985			1990		
	死亡率	標準化 死亡比	訂正率	死亡率	標準化 死亡比	訂正率	死亡率	標準化 死亡比	訂正率
					韓 國 人				
計	18.05	5.09	28.04	17.99	8.62	33.42	9.34	6.88	20.46
男 子	24.64	5.22	42.76	25.14	9.11	52.71	13.80	7.37	33.46
女 子	11.42	5.59	16.21	10.82	9.10	18.49	4.84	6.88	10.07
					在日韓國·朝鮮人				
計	10.22	2.72	14.99	6.48	2.45	9.50	5.81	2.85	8.48
男 子	17.51	2.83	23.23	11.10	2.55	14.74	6.42	1.87	8.47
女 子	2.57	1.40	4.06	1.77	1.38	2.80	5.22	5.72	8.37
					日 本 人				
計	5.50	1.00	5.50	3.88	1.00	3.88	2.97	1.00	2.97
男 子	8.19	1.00	8.19	5.79	1.00	5.79	4.54	1.00	4.54
女 子	2.90	1.00	2.90	2.03	1.00	2.03	1.46	1.00	1.46

註 : 標準人口는 當該年度日本人口

는 17,599件에서 38,423件으로, 日本에서는 162,124件에서 212,625件으로 각각 345件, 20,824件, 50,501件씩 增加했다(表 31, 32, 33). 原因別死亡率에 있어서도 各集團 모두 增加하고 있으며, 특히 韓國에서 두드러진다. 韓國에서는 1981年에 全死亡中에 惡性新生物이 차지하는 比率이 10.5%이던 것이 1990年에는 20.1%로 增加하고 있다. 이것은 물론 惡性新生物 自體의 增加도 있지만, 醫師의 確診件數의 增加한 것이 또 다른 原因이라고 생각한다.

SMR을 보면 韓國이 1985年까지는 日本보다도 낮았으나, 1990年에는 日本과 同一水準이 되고 있다. 그러나 이것도 女子만을 놓고 볼때는 日本보다도 아직 상당히 낮다. 在日韓國人의 경우에는 그 樣相이 전혀 달라진다. 男女 모두가 3個集團중에서 가장 높고, 그 傾向에도 變化가 없다(表 35).

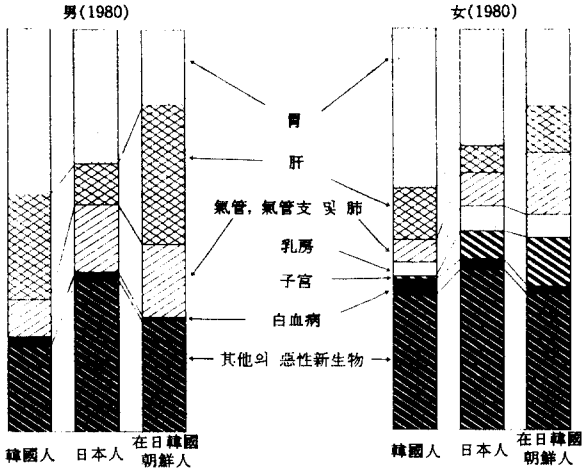
惡性新生物의 內容의 構成比率을 보면 在日韓國人(圖 7)에서는 男女 공히 肝癌이 가장 많고 肺癌, 胃癌의 順인데, 韓國에서는 男子는 胃癌, 肝癌, 肝癌의 順이고, 女子는 胃癌, 肝癌, 子宮癌의 順이다. 日本은 男女 모두 胃癌, 肺癌, 肝癌의 順이며, 3個人口集團의 惡性新生物에 의한 死因構成比率의 順位에 差異가 있음이 觀察되었다.

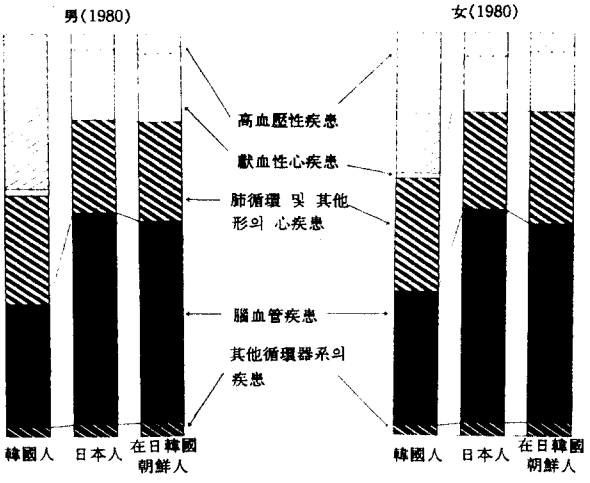
在日韓國人에 있어서의 惡性新生物中의 胃癌의 比重이 낮아지고 肝癌의 比重이 上昇하고 있는 것은 生方등(生方 外, 1984)에 의해서도 指摘되고 있다. 胃癌이 減少趨勢에 있는 것은 診斷·治療의 進步와 胃集團檢診에 의한 二次豫防對策의 效果도 들 수 있고, 食生活의 變化에 의한 罹患의 減少도 생각할 수 있다.

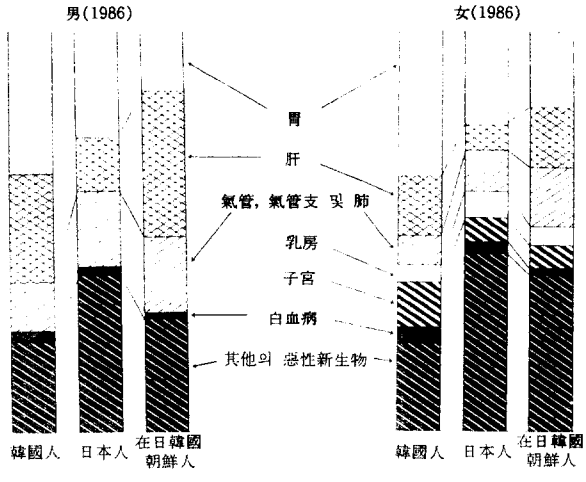
表 32. 主要惡性新生物의 內容(在日韓國·朝鮮人)

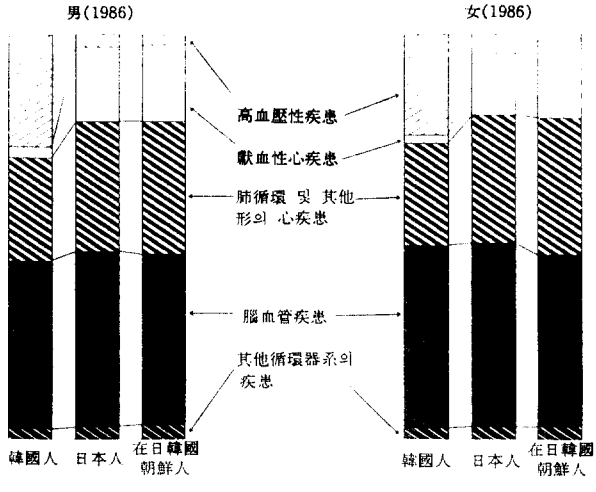
	1980		1983		1986		1990	
	男	女	男	女	男	女	男	女
惡性新生物	634	207	658	243	757	293	841	345
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
• 胃	118	39	104	47	113	55	125	50
	(18.6)	(18.8)	(15.8)	(19.3)	(14.9)	(18.8)	(14.9)	(14.5)
• 肝	220	26	223	41	227	47	302	58
	(34.7)	(12.6)	(33.9)	(16.9)	(36.6)	(16.0)	(35.9)	(15.9)
• 氣管, 氣管支	115	32	113	35	142	43	146	55
및 肺	(18.1)	(15.5)	(17.2)	(14.4)	(18.8)	(14.7)	(17.4)	(15.9)
• 乳 房	—	12	—	8	—	14	—	14
	—	(5.8)	—	(3.3)	—	(4.8)	—	(4.1)
• 子 宮	—	25	—	22	—	17	—	19
	—	(12.1)	—	(9.1)	—	(5.8)	—	(5.5)
• 白血病	8	4	13	9	16	5	11	10
	(1.3)	(1.9)	(2.0)	(3.7)	(2.1)	(1.7)	(1.3)	(2.9)
• 其他의	173	69	205	81	209	112	257	139
惡性新生物	(27.3)	(33.3)	(31.2)	(33.3)	(27.6)	(38.2)	(30.6)	(40.3)

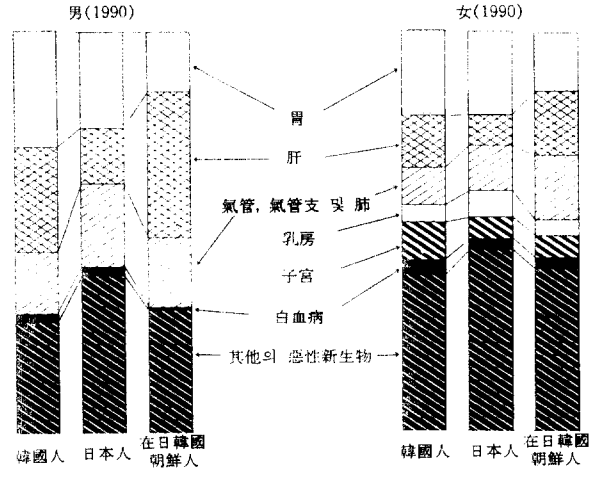
資料：厚生省大臣官房統計情報部, 人口動態統計, 1980, 1983, 1986, 1989.











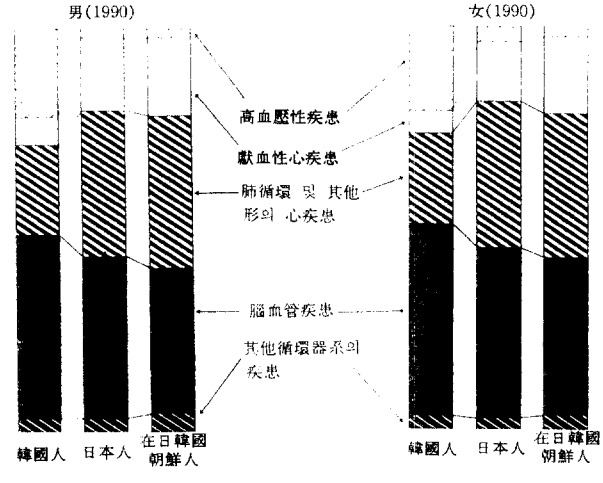


圖 7. 主要惡性新生物의 死亡分析(1980, 1986, 1990)

圖 8. 主要循環器系疾患의 死亡分析(1980, 1986, 1990)

肝癌은 在日韓國人에서 惡性新生物에 의한 死亡의 1位이다. 韓國에서 男子에서는 日本의 2.8培, 美國의 34培, 英國의 45培가 크고 女子에서도 日本의 3培, 美國 및 英國의 34培가 된다(WHO, 1990). 韓國과 在日韓國人에서 肝癌과 肝硬變에 의한 死亡이 특히 높은 이유로서 HBs抗原陽性率이 높은 것 등 罹患可能性이 높은것을 指摘할 수 있다. 그리고 他比較集團에 비해서 蛋白의 攝取量이 적고 連日飮酒, 大量飮酒등 飮酒行爲도 한 原因이 될 수 있다고 推測된다.

肺癌은 日本과 在日韓國人에 비해서 韓國에서는 全癌死亡中에 차지하는 비율이 낮기는 하나 3個集團이 공히 增加趨勢를 보이고 있다. 肺癌이 在日韓國人에서 가장 높고 다음으로 일본, 韓國의 順으로 되어 있는데, 이것은 各集團의 소위 해비스모커의 比率과 相關이 있는 것으로 보였다(金正根外, 未發表資料).

子宮癌은 과거의 調査에서는 韓國女子의 癌死亡例中 壓倒的으로 많았으나 (大韓癌協會, 1976) 1983年의 全癌死亡例中 13.1%, 1986年 11.4%, 1990年 9.5%로 減少傾向을 나타내고 있다. 子宮癌減少傾向의 原因의 하나로서 早期發見, 早期治療 이외에 出產率低下와 수반된 罹患의 減少도 들수 있을 것이다. 子宮癌의 減少傾向은 在日韓國人과 日本에서도 같은 傾向이다.

(4) 循環器系疾患

循環器系疾患을 高血壓性疾患, 虛血性心疾患, 肺循環 및 其他心疾患, 腦血管疾患, 其他循環器

表 33. 主要惡性新生物의 內容(韓國人)

	1981		1983		1986		1990	
	男	女	男	女	男	女	男	女
惡性新生物	10,909	6,653	16,154	9,936	19,996	11,378	24,725	13,698
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
• 胃	4,470	2,622	6,867	4,132	7,092	4,158	7,079	3,890
	(41.0)	(39.4)	(42.5)	(41.6)	(35.5)	(36.5)	(28.6)	(28.4)
• 肝	2,845	895	4,354	1,439	5,401	1,691	6,398	1,986
	(26.1)	(13.5)	(27.0)	(14.5)	(27.0)	(14.9)	(25.9)	(14.5)
• 氣管, 氣管支	1,000	369	1,257	628	2,425	845	3,762	1,267
및 肺	(9.2)	(5.5)	(7.8)	(6.3)	(12.1)	(7.4)	(15.2)	(9.3)
• 乳 房	—	247	—	368	—	490	—	581
	—	(3.7)	—	(3.7)	—	(4.3)	—	(4.2)
• 子 宮	—	54	—	1,300	—	1,297	—	1,301
	—	(0.8)	—	(13.1)	—	(11.4)	—	(9.5)
• 白血病	313	276	445	384	592	469	624	494
	(2.9)	(4.1)	(2.8)	(3.9)	(3.0)	(4.1)	(2.5)	(3.6)
• 其他의	2,281	2,190	3,231	1,685	4,486	2,428	6,862	5,350
惡性新生物	(20.9)	(32.9)	(20.0)	(17.0)	(22.4)	(21.3)	(27.8)	(39.0)

資料 : 1) 經濟企劃院 調査統計局, 死亡原因統計, 1981, 1983.

2) 經濟企劃院 調査統計局, 死亡原因統計年譜, 1986, 1989.

表 34. 主要惡性新生物의 內容(日本人)

	1980		1983		1986		1989	
	男	女	男	女	男	女	男	女
惡性新生物	93,501	68,623	103,330	72,876	113,589	78,065	127,211	85,414
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
• 胃	30,845	19,598	30,591	18,775	30,127	18,139	30,271	17,954
	(33.0)	(28.7)	(29.6)	(25.8)	(26.5)	(23.2)	(23.8)	(21.0)
• 肝	10,038	4,472	12,604	5,042	15,080	5,665	17,621	6,458
	(10.7)	(6.6)	(12.2)	(6.9)	(13.3)	(7.3)	(13.9)	(7.6)
• 氣管, 氣管支	15,438	5,856	18,644	7,007	21,447	8,088	25,870	9,607
및 肺	(16.5)	(8.6)	(18.0)	(9.6)	(18.9)	(10.4)	(20.3)	(11.2)
• 乳 房	—	4,417	—	4,417	—	5,127	—	5,746
	—	(6.1)	—	(6.1)	—	(6.6)	—	(6.7)
• 子 宮	—	5,133	—	5,133	—	4,744	—	4,632
	—	(7.0)	—	(7.0)	—	(6.1)	—	(5.4)
• 白血病	2,624	1,943	2,783	2,110	3,116	2,290	3,397	2,379
	(2.8)	(2.8)	(2.7)	(2.9)	(2.7)	(2.9)	(2.7)	(2.8)
• 其他의	34,556	26,788	38,708	30,392	43,819	34,011	50,052	38,638
惡性新生物	(37.0)	(39.2)	(37.5)	(41.7)	(38.6)	(43.6)	(39.3)	(45.2)

資料 : 厚生省大臣官房統計情報部, 人口動態統計, 1980, 1983, 1986, 1989.

表 35. 性別, 國籍別, 年度別 惡性新生物의 死亡率

人口 10万對

	1980			1985			1990		
	死亡率	標準化 死亡比	訂正率	死亡率	標準化 死亡比	訂正率	死亡率	標準化 死亡比	訂正率
					韓 國 人				
計	60.94	0.67	91.43	86.78	0.98	151.75	88.33	1.02	181.29
男 子	75.51	0.76	124.17	110.25	1.15	213.23	113.24	1.19	254.50
女 子	46.31	0.57	64.86	63.27	0.82	103.03	63.22	0.87	122.19
					在日韓國·朝鮮人				
計	150.81	1.56	214.78	170.16	1.55	239.75	203.49	1.63	287.01
男 子	222.03	1.74	283.45	236.25	1.62	301.20	293.58	1.76	378.42
女 子	76.07	1.05	118.48	102.83	1.25	156.04	115.57	1.24	174.21
					日 本 人				
計	137.42	1.00	137.42	155.13	1.00	155.13	196.35	1.00	196.35
男 子	162.48	1.00	162.48	186.08	1.00	186.08	213.97	1.00	213.97
女 子	113.15	1.00	113.15	125.21	1.00	125.21	140.13	1.00	140.13

註 : 標準人口는 當該年度 日本人口

系疾患으로 分類하여 性別, 年齡別, 集團別로 比較하였다(表 36, 37, 38, 39, 40). 日本과 在日韓國人에서는 腦血管疾患, 肺循環 및 其他心疾患, 虛血性疾患, 高血壓性疾患의 順이였는데, 韓國에서는 高血壓性疾患이 虛血性心疾患보다 높았다.

循環器系疾患의 年齡群別死亡패턴으로서 若年齡層에서는 死亡率이 減少하고 있는 것이 觀察되었다. 반면에 高年齡層에서는 死亡率이 增加 혹은 停滯되는 現象이 있음을 읽을 수 있었

表 36. 主要惡性新生物의 疾患死亡 內容(在日韓國·朝鮮人, 日本人)

	1980		1983		1986		1990*	
	男	女	男	女	男	女	男	女
				在日韓國·朝鮮人				
循環器系疾患	654	408	622	422	598	432	698	560
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
• 高血壓性疾患	32	20	19	26	15	8	17	15
	(4.9)	(4.9)	(3.1)	(6.2)	(2.5)	(1.9)	(2.4)	(2.7)
• 虛血性心疾患	111	60	101	64	113	82	137	108
	(17.0)	(14.7)	(16.2)	(15.2)	(18.9)	(19.0)	(19.6)	(19.3)
• 肺循環疾患및	162	114	187	111	195	145	263	200
其他形의 心疾患	(24.8)	(27.9)	(30.1)	(26.3)	(32.6)	(33.6)	(37.7)	(35.7)
• 腦血管疾患	325	200	288	207	253	184	249	218
	(49.7)	(49.0)	(46.3)	(49.1)	(42.3)	(42.6)	(35.7)	(38.9)
• 其他循環器系疾患	24	14	27	14	22	13	32	19
	(3.7)	(3.4)	(4.3)	(3.3)	(3.7)	(3.0)	(4.6)	(3.4)
				日 本 人				
循環器系疾患	156,824	153,509	148,916	151,093	142,442	148,585	142,609	151,744
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
• 高血壓性疾患	6,654	9,257	5,400	8,082	4,555	7,134	3,486	5,785
	(4.2)	(6.0)	(3.6)	(5.3)	(3.2)	(4.8)	(2.4)	(3.8)
• 虛血性心疾患	26,887	21,460	27,127	22,782	25,901	22,572	25,828	2,297
	(17.1)	(14.0)	(18.2)	(15.1)	(18.2)	(15.2)	(18.2)	(15.1)
• 肺循環疾患및	36,634	36,808	39,721	40,890	45,668	46,911	51,649	55,037
其他形의 心疾患	(23.4)	(24.0)	(26.7)	(27.1)	(32.1)	(31.6)	(36.2)	(36.3)
• 腦血管疾患	81,650	80,667	71,631	74,249	61,832	67,457	56,938	63,714
	(52.1)	(52.5)	(48.1)	(49.1)	(43.4)	(45.4)	(39.9)	(42.0)
• 其他循環器系疾患	4,999	5,317	5,037	5,059	4,486	4,513	4,708	4,232
	(3.2)	(3.5)	(3.4)	(3.4)	(3.1)	(3.0)	(3.3)	(2.8)

註 : * 日本人은 1989年資料

資料 : 厚生省大臣官房情報部, 人口動態統計, 1980, 1983, 1986, 1989.

表 37. 主要循環器系 疾患死亡의 內容(韓國人)

	1981		1983		1986		1990	
	男	女	男	女	男	女	男	女
循環器系疾患	24,271	17,122	33,645	25,585	33,997	26,785	29,987	27,055
	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	(100.0)
• 高血壓性疾患	9,329	5,970	10,306	657	9,418	6,657	6,652	5,734
	(38.4)	(34.9)	(30.6)	(25.7)	(27.7)	(24.9)	(22.2)	(21.2)
• 虛血性心疾患	356	200	524	290	940	538	2,039	1,578
	(1.5)	(1.2)	(1.6)	(1.1)	(2.8)	(2.0)	(6.8)	(5.8)
• 肺循環疾患및	6,636	4,836	8,859	7,157	8,635	6,739	6,764	6,096
其他形의 心疾患	(27.3)	(28.2)	(26.3)	(28.0)	(25.4)	(25.2)	(22.6)	(22.5)
• 腦血管疾患	7,345	5,663	13,219	10,979	14,127	12,103	13,564	12,756
	(30.3)	(33.1)	(39.3)	(42.9)	(41.6)	(45.2)	(45.2)	(47.1)
• 其他循環器系疾患	605	453	737	589	877	748	968	891
	(2.5)	(2.6)	(2.2)	(2.3)	(2.6)	(2.8)	(3.2)	(3.3)

資料：1) 經濟企劃院 調査統計局, 死亡原因統計, 1981, 1983.

2) 經濟企劃院 調査統計局, 死亡原因統計年譜, 1986, 1989.

表 38. 性別, 國籍別, 年度別 高血壓性疾患의 死亡率

人口 10万對

	1980			1985			1990		
	死亡率	標準化 死亡比	訂正率	死亡率	標準化 死亡比	訂正率	死亡率	標準化 死亡比	訂正率
					韓 國 人				
計	52.98	7.95	108.05	48.68	4.00	42.01	28.47	10.96	82.16
男 子	64.45	13.67	157.99	58.20	5.98	50.23	30.47	18.05	101.45
女 子	41.45	4.84	75.29	39.13	2.70	33.77	26.46	7.48	69.60
					在日韓國·朝鮮人				
計	9.32	1.43	19.44	3.85	0.73	7.64	6.17	1.55	11.64
男 子	11.21	1.78	20.54	2.78	0.58	4.84	6.06	1.77	9.94
女 子	7.35	1.06	16.50	4.95	0.84	10.55	6.27	1.38	12.81
					日 本 人				
計	13.60	1.00	13.60	10.49	1.00	10.49	7.50	1.00	7.50
男 子	11.56	1.00	11.56	8.39	1.00	8.39	5.62	1.00	5.62
女 子	15.56	1.00	15.56	12.53	1.00	12.53	9.31	1.00	9.31

註：標準人口는 當該年度 日本人口

表 39. 性別, 國籍別, 年度別 虛血性心疾患의 死亡率

人口 10万對

	1980			1985			1990		
	死亡率	標準化 死亡比	訂正率	死亡率	標準化 死亡比	訂正率	死亡率	標準化 死亡比	訂正率
				韓 國 人					
計	1.93	0.08	3.45	3.94	0.20	8.38	8.32	0.50	20.85
男 子	2.46	0.10	4.79	5.08	0.26	11.76	9.34	0.55	24.96
女 子	1.39	0.07	2.36	2.80	0.16	5.72	7.28	0.47	17.87
				在日韓國·朝鮮人					
計	30.66	1.27	52.40	31.16	1.26	51.53	43.16	1.68	70.19
男 子	38.87	1.21	56.47	35.73	1.12	50.80	48.87	1.52	68.62
女 子	22.05	1.21	43.74	26.50	1.37	50.23	37.60	1.82	69.88
				日 本 人					
計	41.33	1.00	41.33	40.89	1.00	40.89	41.72	1.00	41.72
男 子	46.72	1.00	46.72	45.18	1.00	45.18	45.22	1.00	45.22
女 子	36.10	1.00	36.10	36.75	1.00	36.75	38.35	1.00	38.35

註：標準人口는 當該年度 日本人口

表 40. 性別, 國籍別, 年度別 腦血管疾患의 死亡率

人口 10万對

	1980			1985			1990		
	死亡率	標準化 死亡比	訂正率	死亡率	標準化 死亡比	訂正率	死亡率	標準化 死亡比	訂正率
				韓 國 人					
計	45.04	0.59	82.04	77.35	1.49	166.60	60.51	1.54	152.46
男 子	50.74	0.73	103.60	83.34	1.82	199.88	62.13	1.77	168.93
女 子	39.31	0.49	66.41	71.35	1.27	143.83	58.87	1.39	141.97
				在日韓國·朝鮮人					
計	94.31	1.20	166.83	86.83	1.32	147.78	82.28	1.38	136.46
男 子	114.17	1.24	175.42	100.95	1.36	149.83	88.82	1.35	128.69
女 子	73.49	1.07	145.73	72.44	1.21	137.14	75.89	1.37	140.08
				日 本 人					
計	138.75	1.00	138.75	111.56	1.00	111.56	98.91	1.00	98.91
男 子	141.89	1.00	141.89	109.78	1.00	109.78	95.29	1.00	95.29
女 子	135.70	1.00	135.70	113.28	1.00	113.28	102.40	1.00	102.40

註：標準人口는 當該年度 日本人口

다. 즉 이들 疾患은 해마다 年齡層間의 死亡率 隔差가 넓어지는 특징이 있다고 할 수 있다. 一般的으로 若年齡層에서는 感染性疾患과 關連이 많고 高年齡層에서는 動脈硬化와 關聯이 많음을 推定할 수 있다.

高血壓性疾患은 3個 集團中 韓國만이 예외적으로 높다. 1981年에는 全循環器系死亡中 男子 38%, 女子 35%로 首位였다. 그후 서서히 減少하고는 있지만, 1990年에도 男子 22%, 女子 21%를 차지하고 있다. 高血壓性疾患에 의한 死亡이 他集團에 比해서 높은 理由는 醫師에 의한 診斷名選擇의 傾向에 의한 部分이 크게 作用하고 있지만, 그외의 要因으로서 動物性蛋白은 적고 鹽分이 많은 食文化와 暖房이 不充分한 家屋構造는 高血壓 및 高血壓과 直結되는 腦血管疾患의 多發原因이 되고 있다. 이것은 在日韓國人의 腦血管疾患이 日本人과 比較해서 上廻하고 있는 事實에서도 指摘될 수 있다. 高血壓性疾患에 의한 性別死亡率은 韓國에서는 男女間에 差가 없었는데, 日本과 在日韓國人에서는 男子보다도 女子가 높았다. 이는 年齡構造의 差에 의한 것으로 解析되었다.

腦血管疾患의 死亡率은 韓國에서 가장 낮고 在日韓國人, 日本의 順으로 되어있는데, SMR에서는 그 反對로 되었다. 韓國과 在日韓國人의 45歲以上의 年齡層에서는 어느 年齡群에 있어서나 死亡原因順位의 第 2位以上이며, 兩集團에서 老齡化 가 加速化되어 나가는 過程에서 腦血管疾患의 比重은 점점 더 커질것으로 豫想될 수 있다. 性別로 보면, 日本에서는 女子의 死亡率이 높은 反面에 韓國과 在日韓國人에서는 男子쪽이 높았다.

虛血性疾患의 死亡率은 男女공히 日本과 在日韓國人이 같은 水準인데, 韓國은 이들 두 集團에 비해서 대폭 낮다. SMR은 在日韓國人이 顯著히 높고 韓國은 낮았다. 그리고 韓國에서는 해마다 虛血性心疾患의 死亡率이 增加하고 있다. 여기서 類推할 수 있는 것은 虛血性心疾患의 死亡率自體가 韓國에서 낮은 것이 아니고 이것 또한 醫師의 診斷名選擇의 變數에 의한 것으로 推測될 수 있다. 醫師의 診斷名의 記載가 正確해질수록 韓國에 있어서도 虛血性疾患은 增加하고 高血壓性疾患의 死亡率은 減少될 것으로 期待할수 있다.

Ⅳ. 結 語

同一人口集團에 있어서도 生活하는 場所가 다를 경우 疾病의 分布는 地理的으로 달라지고, 또 同一場所라 할지라도 疾病像은 時代에 따라 變遷하는 것으로 알려져 있다. 그리고 相異한 人口集團의 同一時點에 있어서의 平均壽命이 비록 비슷한 水準에 있다하더라도 死因構造에는 커다란 差異가 있을 수 있다. 이와같은 疾病像의 人口集團, 場所 및 時間에 따르는 變化는 遺傳的 要因, 環境條件, 生活樣式, 食文化 등의 變數의 영향을 받은 결과일 것이다. 韓國, 在日韓國人, 日本의 3個人口集團間에는 死因構造에 있어서 相當한 差異가 觀察되었으며, 이들 變數들과 강하게 關聯되어 있음을 示唆하는 것이었다.

本稿에서는 이들 3個集團의 死因構造의 變化樣相을 經時的으로 比較檢討하였다. 全般的으로 보아서 死亡水準에 있어서나 死因의 構造的 變化樣相에 있어서나 在日韓國人은 日本人보다 健康狀態가 劣惡한 傾向이였고, 다시 韓國人은 在日韓國人보다 뒤쳐져 있음이 이번 硏究에 있어서도 밝혀졌다. 韓國人에 있어서는 死因의 感染病優位의 패턴이 1970年代初까지도 지속되다가 1990年에 와서 소위 成人性疾患群이 약 70%를 占하는 先進國型 死因패턴으로 바뀌었다. 在日韓國人은 5大死因群에 있어서 韓國人보다 日本人에 가까운 樣相을 보이고 있어 保健關聯 生活樣式이나 保健行動이 日本人에

가까움을 示唆하는 것이었다.

主要死因에 있어서 韓國人이 他 2個人口集團보다 두드러지게 높은 것은 不意의 事故, 高血壓性疾患과 結核이었으며, 낮은 것은 虛血性心疾患, 肺炎 및 氣管支炎이었는데, 이러한 疾病像의 變異에는 診斷傾向도 作用하는 것으로 생각되어졌다.

韓國人과 在日韓國人이 共히 日本人보다 有意하게 높은 死因은 慢性肝疾患과 肝硬變이었으며, 結核도 在日韓國人이 韓國人보다 낮으나 日本人보다 높았다.

嬰兒死亡原因은 3個集團에서 樣相이 크게 다름을 觀察할 수 있었다. 韓國人에 있어서는 年齡別로 死因構造가 크게 변하고 있는데 반해서 在日韓國人과 日本人에서는 1980年에서 1990年間에 主死亡順位의 變動이 없었다.

특히 韓國人의 嬰兒死亡原因에서 顯著한 變化를 보인것은 近年에 와서 先天異常에 의한 死亡의 急增인데, 이는 先天異常 自體의 增加도 있었을 것이나, 그 보다는 確診率의 改善이 크게 作用한 것으로 解析되었다. 嬰兒死亡原因에서 볼수 있는 또 하나의 特徵은 韓國에서 產出時 外傷이 1984年以後 全無한 것이었으며, 診斷名 選擇에 問題가 있음을 엿볼수 있었다.

感染性疾患의 SMR을 보면 韓國人, 在日韓國人, 日本人의 順이었는데 이는 生活水準과 生活樣式의 衛生狀態를 그대로 反映한 것으로 생각되었다.

惡性新生物은 어느 集團에서나 增加傾向인데, 在日韓國人에서는 胃癌이 減少趨勢인데 비해 肝癌의 比重이 커지고 있으며, 3個集團의 惡性新生物의 構成內容에 相當한 差가 있었다.

腦血管疾患은 3個集團 共히 美·英과 比較해서 월등히 높은 死因인데, 이것이 이들 集團의 平均壽命의 伸張에 미치는 效果에 대해서는 後續報告書에서 다루기로 했다. 循環期系疾患의 死因중 韓國에서 高血壓性疾患이 놀랄 정도로 많고 虛血性心疾患은 비교적 적은 現象이 이번 硏究에서도 觀察되었다.

參考文獻

Chiang, C. L. : On constructing current life table, Jour. of Amer. Statist. Ass., 67, pp.538-541, 1972.

Goldman, N. : Far eastern pattern of mortality, population studies, Vol.34, No.1, 1980.

Higurashi,M.et al. : Incidence of major chromosome aberration in 12,319 newborn infants in Tokyo, Hum, Genet.46, pp. 163-172, 1979.

WHO : World Health Statistical Annual, 1990.

高應麟 : 主要死亡原因이 人口構造에 미치는 影響, 人口問題論集, 12(2), 1975.

近藤良 : 先天異常의 動向, 厚生의 指標 26券 pp.11-18, 1979.

孔世權 外 : 韓國의 死亡力과 死亡原因, 韓國人口保硏究院, 1983.

權彛赫 : 韓國人口의 死亡에 關한 考察, 大韓醫學協會誌, 11券, pp.977-979, 1968.

金庚湜 : 全國地方農漁村의 出生, 死亡 및 死因에 關한 硏究, 農村衛生 3券, pp.107-115, 1968.

金正根 : 地域姙娠追跡調査에 의한 胎兒死亡의 數量的 分析, 人間科學 1券, pp.753-789, 1977.

大韓結核協會 : 全國結核實態調査報告書, 1960, 1970, 1975, 1980, 1985.

大韓癌協會 : 癌登錄結果分析, 大韓醫學協會誌 19卷, pp.673-680, 1976.

朴亨鍾 : 韓國農村地域의 嬰兒死亡에 關한 硏究, 서울醫大雜誌 3券, pp.337-345, 1962.

白龍根 : 染色體異常이 疑心되는 韓國人患者 2,

448名에 對한 細胞遺傳學的分析, 遺傳學, 12券, pp.156-165, 1990.

石南國：韓國의 人口增加의 分析, 勁草書房, 1972.

宋健鏞 外：1985年度 全國 心身障碍者 實態調査報告, 韓國人口保健研究院, 1985.

生方亨司 外：在日韓國·朝鮮人死亡과 日本人死亡의 比較研究, 日本公衛誌, 31券 pp.60-69, 1984.

生方亨司 外：在日韓國·朝鮮人死亡과 日本人死亡의 比較研究, 日本公衛誌, 31券 pp.71-76, 1984.

今泉洋子：乳兒死亡의 原因構造의 動向, 人口問題研究, 49券, p.8, 1990.

李東宇, 金馹舞：死亡指標의 開發 및 測定, 韓國의 保健問題와 對策, 韓國開發研究院, 1977.

石川信克：移住와結核, 醫學のあゆみ 123券 pp.909-914, 1982.

朝鮮總督府：朝鮮人口統計, 1939.

<Abstract>

A Comparative Study of Changing Pattern of Cause of Death Analysis of Korean, Korean in Japan and Japanese

Jong-Kun Kim* Dar-Oh Lim*
Mu-Chae Kim* Ju-Yul Lee* Chang-Gok Chang**

Key word : Korean in Japan, comparative study
Cause of death, standardized mortality ratio

After world war II Japanese life expectancy has been improved remarkably, and reached the highest level in the world around late 1970's. The life expectancy of Korean has also shown tremendous improvement in recent years with about 20 year's gap from the Japanese.

The reason of rapid improvement of life expectancy can be explained by changes in the structure of cause of death due to health system, living standard, social welfare, health behavior of individuals and so on. Korean in Japan is placed under different situations from both Korean in Korea and Japanese in these regards, and expected to show different picture of cause of death pattern.

The objective of this study is the comparision of changing patterns of cause of death of three population groups, Korean in Japan, Korean in Korea and Japanese, and to investigate the reasons which effect to the structural difference of mortality cause with special emphasis on health ecological aspects.

One of the major limitations of the Korean causes of death statistics is the under-registration which ranges about 10% of the total events, and inaccuracy of the exact cause of death. Some 20% of registered deaths were unable to classify by ICD. However, it is concluded that the Korean data are evaluated as sufficient to stand for over-viewing of trends of cause of death pattern. The evaluation is done by comparing data from registration and field survey over the same population sample.

Population data of Korean in Japan differ between two sources of data; census and foreigner's reg-

* School of Public Health, Seoul National University
** Dongduk Women's University

istration. Correction is done by life table method under the assumption that age-specific mortality pattern would accord with that of the Japanese.

The crude death rate was lowest among Korean in Japan, 5.7 deaths per 1,000 population in 1965. The crude death rates of Korean in Japan and Japanese are increasing recently influenced by age structure while Korean in Korea still shows decreasing tendency. The adjusted death rate is lowest among Japnaese, followed by Korean in Japan, and Korean in Korea.

The leading causes of death of Korean in Korea until 1960's was infectious diseases including pneumonia and tuberculosis. The causes of death structure changed gradually to accidents, neoplasm, hypertensive disease, cerebro-vascular disease in order.

The main difference in cause of death between Korean and Japanese is high rate of liver diseases and diabetes for both Korean in Japan and Korea. A special feature of cause of death among Korean in Korea is remakably high rate of hypertensive disease, which is assumed to be caused by physicians tendency in choosing diagnostic categories.

The low ischemic heart disease and high vasculo-cerebral disease are the distinctive characteristic of the three population groups compared to western countries.

Specific causes of death were selected for detailed sex, age and ethnic group comparisons based on their high death rates. Cancer is the cause of death which showed most dramatical increase in all three population groups. In Korea 20.1% of all death were caused by cancer in 1990 compared with 10.5% in 1981.

Cancer of the liver is the leading cause of cancer death among Korean in Japan for both sexes, followed by cancer of the lung and cancer of the stomach, while that of Korean in Korea is cancer of the stomach, followed by cancer of the liver and cancer of the lung for male.

Causes of infant mortality were examined among the three population groups since 1980 on yearly bases. For both Japanese and Korean in Japan, leading cause of death ranks as conditions originating in the perinatal period, congenital anomalies, accidents and other violent causes. Trends since 1980 for these two population groups in the leading cause of infant mortality showed no changes. On the contrary, significant changes in leading cause of death structure in Korea were observed : The ranking of leading cause of death in 1981 were congenital asnomalies, pneumonia bronchitis, infectious disease, heart disease, conditions orginating in the perinatal period, accident and other violent causes; in 1990 the ranking shifted to congenital anomalies, accident, pneumonia bronchities, conditions originating in the perinatal period, infectious disease. The mortality rate by congenital anomalies in Korea continuously grew than any other causes. Larger increase ocurred during the 1990's