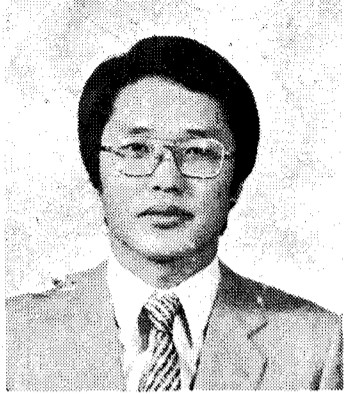


◇... '노인의 생리적 특징인 老化和 밀접
 ◇...한 연관을 갖는 노인에서 발생한 신체
 ◇...적, 정신적 질병'이라고 규정되는 老人
 ◇...病은 다음과 같은 특성을 지니고 있다.
 ◇...첫째, 노인은 대개 두개이상의 질환을
 ◇...함께 갖고 있다. 예를 들면 치아의 문
 ◇...제와 소화장애는 같이 있다. 이런 경우
 ◇...에 소화장애만을 치료하는 것은 잘못된
 ◇...치료법이다. 둘째, 노인의 병은 그 중

상발현이 애매하다. 무통성 맹장염, 무...◇
 통성 협심증을 노인에서 자주 본다. 셋...◇
 째, 노인의 병은 협의의 의학적 시간만...◇
 으로는 파악이 안된다. 육체적, 정신적...◇
 사회적, 경제적, 법적, 특히 機能的 모든...◇
 면을 살펴야만 진단이 되고 치료도 된...◇
 다. 넷째, 노인의 병은 慢性的, 退行的...◇
 이다. ...◇
 ...◇

에 대한 연구가 기초, 임상
 모든 분야에서 활발히 전개되
 어갈 것으로 기대된다.
 그러나 우리나라의 노인보건
 의료의 현실은 결음마단계에
 머물고 있다.
 현재 노인의 보건, 건강을 조
 사하고 관리 유지하는 무료건
 강제도가 저소득층의 노인을

연구가 가능되기 시작한 것은
 매우 고무적인 일이 아닐 수
 없다.
 앞으로 우리나라의 노인병
 추세는 앞서 언급한 바도 있지
 만 노인의 단순질환이 아닌 老
 화와 밀접한 노쇠성 또는 퇴행
 성질환의 빈도가 계속 증가할
 것으로 본다. 이에 따라 또는
 앞서서 老화에 대한 우리의 연
 구가 더욱 활발해져야 하고 동
 시에 老화에 의해 나타나는 老
 人만의 특성을 고려한 각종 결
 과와 다양한 의료환경이 만들
 어져야 할 것이다.
 예를 들면 진료실 대기 노인
 을 위한 방송안내에 세심한 배
 려를 기울여 더 잘 전달될 수



柳亨俊

(한림醫大 內科교수)

이처럼 노인의 병은 분명 특
 특한 면을 지니고 있다. 그러나
 어느 누구도 명쾌하게 노인병의
 카테고리를 나눌 수는 없다. 그
 이유는 어디까지가 老化和
 어디까지가 病的 狀態인지를
 구분하기 힘들고, 더구나 노인
 병의 노인은 어느 연령부터인
 가를 모든 변수를 만족시킬 수
 있는지 단정할 수 없기 때문이
 다.

사회·경제적인 면을 생각한
 다면 정년퇴직연령인 55세, 58
 세 이후면 노인의 축에 든다.
 실제로 여러 노인대학의 참여는
 55세 이상으로 되어 있다. 구미
 선진국의 일부에선 70세 이상을
 노인병의 주 대상으로 보고 있
 다. 우리의 경우는 앞에 이른 가
 측면에서의 특성에 관한 기본
 연구와 자료의 미비로 인해 그
 저 외국의 서적에 나오는 65세
 를 기준으로 통계를 내고 있다.
 그러나 실제 의료에 종사하고
 있는 노인병 전문의들은 경험
 적으로 60세 이상을 노인으로
 보는 것이 타당하며 현실적이
 라고 여기고 있다.

이렇게 노인병의 연령기준은
 딱 정해진 것이 없으나 명백한
 것은 노인의 인구는 늘고 있고
 노인병의 빈도도 증가하고 있
 으며 이에 따라 노인병 관리에
 드는 비용 또한 점점증하고 있다
 는 사실이다.

외국의 사정을 먼저 알아보
 면, 미국에선 현재 전인구의 12
 %가 65세 이상으로 25세미만의
 인구보다 그 수가 많고 총건강
 관련비용의 30%가 노인인구에
 소요된다. 이와같은 현상은 20
 30년에 가면 더 두드러져서 전
 체 미국 인구의 20%가 65세 이
 상의 노인이며 총건강관련 비
 용의 50%가 노인에게 지출된다.

우리나라에서도 노인인구가
 빠른 속도로 늘고 있다. 숫자상
 으로 보면, 1991년 현재 65세
 이상 노인인구가 전체 인구의
 5.1%로 2백26만여명이며 2000년
 에는 6.8%로, 2020년에는 12.5%
 로 총 6백30여만명이 된다. 이는
 1960년의 노령인구가 전체 인
 구의 2.9%로 72만6천명, 1970년
 의 3.1%로 99만 1천명, 1980년
 의 3.8% 145만 6천명에 비하면
 엄청나게 증가한 것이다. 이러한
 증가를 1990년과 2020년을 비
 교하면 총 인구는 1.17배 정도
 증가하는데 반해 노인인구는 2.
 84배정도 증가한다. 결과적으로
 우리의 인구구조도 피라미드형
 에서 선진국들과 같이 항아리
 또는 중(鐘)형으로 바뀐다.

이와 같은 노인 인구의 증가
 는 평균수명이 1990년 70.8세,
 2000년 72.7세, 2020년 75.9세로
 올라가는 것과 비례한다.
 노인인구의 증가는 노인병에
 대한 관심을 부쩍 높이고 있다.

老人病의 現況과 추세

무
 로
 健
 康
 制
 度
 질
 병
 확
 인
 에
 만
 그
 처

診
 斷
 에
 따
 른
 각
 종
 對
 策
 방
 안
 必
 요

하나 우리나라의 노인병의 현재
 양상을 잘 가다듬어 놓은 자료
 는 상당히 미약하다.
 그런 가운데에도 꾸준히 노
 인병연구에 정진하는 일부 연
 구원들의 조사보고를 통해 노
 인병의 현황을 알아본다.
 1990년 의료보험관리공단은
 1980년에서 1989년까지의 65세
 이상 노인의 진료실적을 분석
 발표한 바있다. 보고에 의하면
 노인의 질병별 진료건수와 진
 료받은 비율을 17대 기본 분류
 에 따라 분석할 때 10만명당
 수진율이 높은 질환으로 1980
 년에서 1982년까지는 소화기계,
 호흡기계, 신경계 및 감각기,
 순환기계의 질환 순이었으나
 1983년엔 근골격계 및 결합조
 직의 질환이 새롭게 네번째 자
 리를 차지하였고 1987년 이후
 로도 계속 세번째로 높은 수진
 율을 보이고 있다. 이는 중요한
 노인병질환의 양상변화로 노인
 병의 만성, 퇴행성화가 두드러
 지고 있음을 보인다.
 의료보험공단의 1989년 결과
 를 좀더 자세히 살펴보면 65세
 이상에서 17대질환분류에 의한
 진료건수는 총 94만1천여건으
 로 이중에 호흡계 질환이 18만2
 천건으로 전체의 19.3%를 차지
 하여 가장 높은 수진율을 보이
 고 있으며 소화기계질환이 18만
 1천건으로 19.2%, 근골격계및
 결합조직질환이 14%, 신경계및
 감각기 질환이 12%로서 이들
 네가지 계통의 질환이 65세이상

표1. 1989년도 65세이상 노인의 진료상병 구분

구분	계			65~69			70~74			75세이상		
	계	남	여	계	남	여	계	남	여	계	남	여
계	941,085	359,759	581,326	424,381	169,577	254,804	284,597	106,816	177,781	232,107	83,366	148,741
1. 감염성 및 기생충성질환	44,862	23,877	20,985	20,463	11,538	8,925	13,647	7,022	6,625	10,752	5,317	5,435
2. 신생물	6,412	3,124	3,288	3,133	1,527	1,606	1,887	934	953	1,392	663	729
3. 내분비, 영양 및 대사질환과 면역장애	23,556	9,181	14,375	13,047	5,361	7,686	7,002	2,508	4,494	3,507	1,312	2,195
4. 혈액 및 조혈기의 질환	1,642	610	1,032	708	238	470	519	220	299	415	152	263
5. 정신장애	30,558	9,660	20,898	14,696	4,673	10,023	9,203	2,962	6,241	6,659	2,025	4,634
6. 신경계 및 감각기의 질환	114,463	39,101	75,362	48,606	17,469	31,137	35,007	11,669	23,338	30,850	9,963	20,887
7. 순환기계의 질환	88,681	35,009	53,672	38,830	16,591	22,239	27,795	10,551	17,244	22,056	7,867	14,189
8. 호흡기계의 질환	182,063	72,796	109,267	79,655	32,855	46,800	55,574	22,150	33,424	46,834	17,791	29,043
9. 소화기계의 질환	181,339	74,348	106,991	87,227	37,489	49,738	52,924	21,457	31,467	41,188	15,402	25,786
10. 비노생식기계의 질환	19,442	8,687	10,755	8,811	3,357	5,454	5,492	2,381	3,111	5,139	2,949	2,190
11. 피부 및 피하조직의 질환	46,934	21,874	25,060	20,932	10,254	10,678	13,915	6,390	7,525	12,087	5,230	6,857
12. 근골격계 및 결합조직의 질환	132,267	36,624	95,643	58,472	16,769	41,703	41,249	11,305	29,944	32,546	8,550	23,996
13. 임신, 출산 및 산욕의 합병증	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14. 선천적 이상	391	148	243	196	67	129	104	40	64	91	41	50
15. 주산기에 관련된 명백한 병태	72	31	41	30	16	14	19	7	12	23	8	15
16. 증상, 징후 및 불명확한 상태	11,765	4,209	7,556	5,021	1,857	3,164	3,573	1,259	2,314	3,171	1,093	2,078
17. 손상·중독 및 기타	56,638	20,480	36,158	24,554	9,516	15,038	16,687	5,961	10,726	15,397	5,003	10,394

老人特性 고려한 의료환경 造成 돼야

전체 老人질환의 64.8%를 차지
 하고 있다. 물론 점차 그 빈도가
 늘고 있는 정신장애, 당뇨병을
 포함한 내분비대사질환의 증가
 도 간과할 수는 없다. 이에 관한
 정확한 통계를 참조할 필요가
 되리라 여겨 표1에 정리해본다.
 위의 보고와는 대상을 달리
 하여 서울시내 저소득층 60세
 이상 노인의 만성질환 유병률을
 조사한 것도 있다(표2). 한림대
 학 신림종합복지관의 연구로
 앞의 전국적이고 의료보험대상
 노인의 질병분포와는 다른 소
 견을 보이고 있다.

즉, 근육 및 골격 질환이 38.1
 %로 가장 높은 순위였고 그다
 음 순환기질환으로 22%였다.
 본 연구의 대상 노인이 거의
 국민 또는 하류의 경제 상태인
 빈민의료보호 노인임을 고려할
 때 본 결과는 노인병의 현황파
 악에 많은 시사점을 해 주고 있다.
 우리나라의 노인병의 현황을
 사망원인별로 관찰하는 것도
 의의가 있다. 경제기획원에서
 발표한 1969년의 연령별 사망
 원인의 순위를 높은 것에서 낮
 은 것으로 정리하면 표3과 같다.

이러한 노인병의 현황과 함께
 외국의 것이긴 하지만 60세 이
 상노인의 부검 결과를 소개하는
 것도 노인병을 이해하는데 의
 의가 있다. 아래의 표 4는 60세
 이상 노인의 부검결과로서 사
 망원인을 살핀 일본의 자료이다.

이상으로 우리나라의 노인병
 에 관한 양상과 현황을 의학적
 측면에 국한하여 살펴보았다.
 점차 늘고 있는 노인인구, 노
 인병, 노인병의 발병양상은 지
 금까지의 추세로 보아 근육, 골
 격질환과 같은 퇴행성질환의
 빈도증가와 함께 경제문화의
 발전에 따른 내분비대사 및 신
 경계통의 질환 발생이 눈에 띄
 게 늘 것으로 여겨진다. 동시에
 가족체계의 변화등에 의해 정
 신적 노인병의 발생이 현재해
 질 것이다. 아울러 이러한 노인병

중심으로 실시되고 있어 1989
 년의 실적을 보면 19만명에게
 혜택을 준 것으로 보고되고 있
 다. 그러나 경제적 어려움, 진
 단항목의 제한, 진단에 뒤따르
 는 치료의 후속조치가 거의 없
 어 질병의 단순확인에 그치고
 있다. 향후 급속도로 개선될 것
 으로 기대한다.
 최근 일부 종합병원에 노인
 병을 전담할 부서나 센터가 생
 겨 노인병의 임상치료 및 기초

있도록 큰 글씨로 된 글자판을
 이용한 안내가 병행된다거나
 노인병 약물의 사용, 부작용에
 대한 따로 표시하는 성의를 기
 울이는 것 등이다.
 아울러 노인병에 관한 건강
 의료교육의 프로그램이 다양하
 게 개발 실시될 것이다. 현재도
 치매노인을 위한 적극적 교육
 프로그램이 진행되고 있음은
 참으로 유익한 일이다.

표2. 저소득 60세이상 노인 만성질환 유병률

질병구분	남(%)	여(%)	계(%)
1. 신생물	0	1.0	0.6
2. 내분비 영양 신진대사 질환	3.6	6.0	5.1
3. 혈액 및 조혈기관 질환	1.8	3.0	2.6
4. 신경계 및 감각기질환	1.8	12.1	8.4
5. 순환기 질환	10.9	16.2	14.2
6. 호흡기 질환	3.6	6.0	5.2
7. 소화기 질환	10.9	10.1	10.3
8. 비노생식기 질환	3.6	2.0	2.6
9. 피부 및 피하조직 질환		1.0	0.6
10. 근육 및 골격질환	23.6	46.5	38.1
11. 不明	3.6	10.1	7.1

표3. 우리나라 노인의 사망원인 질환 순위

순위	60대	70대
1	악성신생물	뇌혈관 질환
2	뇌혈관 질환	악성신생물
3	고혈압성 질환	심장병
4	심장병	고혈압질환
5	만성간질환, 간경변	천식

표4. 60세이상 노인의 부검상 주요사인

순위	장기, 기관명	백분율%
1	호흡기계	31.2
2	신경계	18.0
3	소화기계	17.0
4	심혈관계	14.0
5	비노생식기계	8.2
6	간담도계	4.7
7	감염증	3.8
8	노쇠	1.4
9	不明, 기타	1.6