

本協會 사업결산 보고



◇1993년 11월 3일 제약회관에서 개최됐던 「성인병 예방 및 관리」 심포지움 광경.

바. 성인병신문 제작 배포.

당협회 기관지인 "성인병"신문을 매월 25일 정기적으로 12월호까지 국고지원(제작비)으로 총 60,000부를 발행하여 대국민홍보를 위해 회원, 무료강좌 청강자, 관계기관, 병의원 또는 전국 보건소 및 보건진료소 등에 배포하였으며, 3월과 7월, 11월은 특집으로 각각 20면씩으로 증편하여 발간하였음.

사. 유인물 팸플렛 발간 배포

성인병 교실 팸플렛을 1회 5,000부씩 4회에 걸쳐 20,000부를 발행하여 배포하였고, 지방강좌 안내팸플렛은 12개 지역에 각 3,000부씩 36,000부를 제작하여 그 지역주민과 성인병 무료청강자, 각 언론기관 등에 배포하였음.

아. 음성정보사업 추진

성인병 예방 및 관리에 대한 정보를 국민에게 제공하기 위한 음성정보사업의 진척상황은 다

책자 18,500부 신문 60,000부 발행 음성정보사업도 추진중에 있어

박찬민 임상영양요법 회장

○참석인원 : 200명

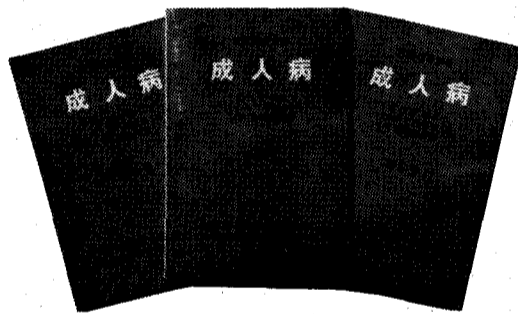
마. 국민계몽용 책자 발행

성인병 예방을 위한 지도계몽 교육용 책자 3종, 18,500부를 다음과 같이 발간하여 전국 보건소 및 보건진료소, 각 병·의원 및 의료단체, 지역의료보험조합, 상장기업체, 성인병무료강좌 청강자 등에 배부하였음.

책자명	내용	발행부수	발행일자	비고
성인병 예방 및 관리(제6집)	성인병 개요 (소화성 궤양, 기능성 위장장애, 간경변증, 비만증, 비만증 식사요법, 골조송증)	8,500	93.6.26	국고
고혈압 편		5,000	93.11.30	자체
동맥경화증 편		5,000	93.11.30	자체
합계 : 3종		18,500		

음과 같음.

- 병류 : 고혈압 등 총38종
- 참여학자 : 58명(의과대학 교수급)
- 녹취상황 : 녹취완료 32명, 원고접수 33명
- 전화번호 : 700-6939
- 개봉예정일 : 1994년 1월말경



◇총 8,500부가 발간, 배포되었던 「성인병예방 및 관리」 제6집.

<8면에서 계속>

뇌간기능등의 중추신경계를 평가하는 신경학적 검사를 통하여 대부분의 뇌졸중은 진단이 내려진다. 신경학적 검사란 대뇌 피질의 고유인 언어능력, 기억력, 계산력, 지남력, 판단력, 및 정서 상태등을 평가하고 12쌍의 뇌신경, 운동계, 감각 신경계, 반사계 및 소뇌 기능을 체계적으로 평가하는 것으로서 뇌졸중의 발생부위를 알아내는데 가장 중요한 절차이다. 병력 청취 및 신경학적 검사를 통하여 병소의 위치 및 뇌졸중의 형태를 어느 정도 분류가 가능하게 된다. 그러나 뇌졸중의 적절한 치료 및 재발 방지를 위한 계획을 세우기 위해서는 뇌졸중의 자세한 분류 및 원인 인자를 밝혀내는 것이 급선무인 바 여러 가지의 혈액 검사 및 방사선적 검사가 필요하게 된다. 혈액검사로는 백혈구, 적혈구 및 혈소판의 상태를 평가하고 그외에 혈액응고 인자 평가, 혈당, 콜레스테롤 수치 및 전해질 이상을 비롯한 뇌졸중의 선행인자로 작용할 수 있는 전식적인 질환을 밝혀내는 작업을 하게 된다. 이외에 심장 질환이 뇌졸중의 선행인자로 작용할 수 있는 바 흉부 방사선 검사 및 심전도 검사, 심초음파 검사가 도움이 된다.

이와 같은 절차를 시행함과 동시에 병력 청취 및 신경학적 검사를 통해 어느 부위에 이상 소견이 있을 것이라는 의사의 진단을 확인하는 절차로서 뇌전산화 단층촬영 또는 자기공명영상촬영이 필요하게 된다.

뇌전산화 단층 촬영은 과거 10년전만 해도 뇌졸중을 비롯한 뇌의 상태를 평가하는데 매우 중요한 역할을 했지만 슬슬이 위치하고 있는 뇌간과 소뇌의 구조적 이상을 밝히는 데는 한계가 있으며 예민도가 떨어져 최근에는 자기공명영상촬영의 이용도가 점차 증가하고 있다. 그러나 이 검사가 아직까지는 의료보험의 적용을 받지 못하는 고가의 검사방법이라는 단점은 부인할 수 없다.

그러나 이와 같은 첨단 기기가 발달하였고 해도 어떤 형태의 뇌졸중 경우는 급성기에는 전혀 이상 소견이 나타나지 않을 수가 있어 전문가에 의한 병력 청취 및 신경학적 검사에 의해서만 진단이 가능하므로 검사에 의존하는 진단보다는 의사의 판단을 가장 중요시 한다. 또한 뇌졸중의 앞으로의 예후를 결정하는 요소는 발병 당시의 급성기 치료를 어떻게 했느냐에 달려 있는 바 전문가에 의한 조기 진단 및 치료가 가장 중요하다고 하겠다.

이외에 뇌졸중의 특수한 형태로서 선천적인 혈관 기형에 의한 출혈이나 허혈성 뇌졸중의 의심되는 경우 이에 대한 정확한 위치 및 혈관 상태를 평가하기 위해서는 뇌혈관 조영술이 필요하게 된다.

뇌졸중은 고혈압, 당뇨 및 심장병과 동반하여 장년이나 고령층에서 발생하는 경우가 대부분이지만 중년층이나 청소년기 심지어는 유아에서도 드물게도 발견될 수 있다. 대개 이런 경우는 선행인자를 밝혀내는 것이 중요한 바 여러 가지의 원인이 가능한 정밀 검사가 필요하다.

<끝>

<끝>

謹賀新年

大韓医学協會

서울용산구동부이촌동302-175
전화... 794-12474~7

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----------|---------|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|-----------|---------|
| 會 長 | 副 會 長 | 副 會 長 | 副 會 長 | 副 會 長 | 副 會 長 | 常 務 副 會 長 | 兼 務 副 會 長 | 總 務 理 事 | 企 劃 調 查 理 事 | 學 術 理 事 | 財 務 理 事 | 法 制 理 事 | 醫 務 理 事 | 醫 務 理 事 | 公 報 理 事 | 無 任 所 理 事 | 無 任 所 理 事 | 事 務 總 長 |
| 金 在 油 | 李 相 雄 | 張 友 鉉 | 盧 哲 源 | 尹 健 鎬 | 李 吉 女 | 金 善 昊 | 金 順 泰 | 沈 英 輔 | 金 炳 圭 | 崔 映 弼 | 韓 相 弼 | 金 鍾 根 | 朴 丁 樹 | 扈 基 敦 | 尹 錫 宇 | 崔 三 燮 | 梁 在 龍 | |

外 會 員 理 事 長

