

社團 韓 國 學 校 保 健 協 會 沿 革
法 人

事務所: 서울 特別市 永登浦區 汝矣島洞 15-16番地

任 員

會 長 (理事)	權 肅 杓	延世大學校 保健大學院 教授
副會長 (理事)	徐 聖 濟	學校保健院 院長
理事	金 文 弘	韓國學校保健協會 釜山·慶南 支部長
理事	朴 良 子	前全國養護教師會 會長, 微文高等學校 養護教師
理事	姜 武 遠	豫備役 將星
理事	權 寧 吉	情報同友會 會長
理事	趙 秉 洙	慶熙醫大(附屬 慶熙醫療院 小兒科) 教授
理事	金 憲 秀	蔚山醫大(附屬 서울중앙병원 精神科) 教授
監事	宋 祥 奎	前 韓國學校保健協會 全北支部長 및 教育長
監事	金 英 斗	法律事務所 事務長
事務總長	金 鎮 宇	

歷代會長

代 順	姓 名	在 任 期	摘 要
初 代	金 浩 植	1955~1959	當時 文教部次官
2 代	金 法 麟	1959~1959	當時 서울新聞社 社長
3 代	李 在 鶴	1959~1961	當時 國會 副議長
4 代	朴 澈	1961~1963	當時 中央教育委員會 副議長
5 代	李 相 助	1963~1965	當時 서울大學校 法科大學 教授
6 代	崔 泳 斗	1966~1967	當時 國會議員
7 代	薛 杓 夏	1967~1969	當時 國會議員
8 代	沈 相 惶	1969~1972	當時 서울大學校 保健大學院 院長
9 代	李 元 雨	1972~1976	前 文公部長官 및 國會議員
10 代	李 元 雨	1976~1980	前 文公部長官 및 國會議員
11 代	李 元 雨	1980~1984	前 文公部長官 및 國會議員
12 代	李 元 雨	1984~1988	前 文公部長官 및 國會議員
13 代	權 肅 杓	1988~1992	延世大學校 保健大學院 教授
14 代	權 肅 杓	1992~1996	延世大學校 保健大學院 教授
15 代	權 肅 杓	1996~	延世大學校 保健大學院 教授

業績 및 貢獻

- 寄生蟲 驅蟲劑 산토닌錠 斡旋
創立以來의 事業으로 含量의 正確과 價格引下에 寄與
- 寄生蟲卵 保有狀況 檢査
創立以來의 事業으로 正確한 檢査와 手數料 引下에 寄與
- 身體檢査器具 供給(1955~1958)
嚴格한 檢査로 粗製를 防止하고 去來價格引下에 寄與
- 身體充實指數一覽表 刊行 1958(56~58) 指數를 算出하여 印刷 刊行
- 水害地區診療班 派遣(1962 南原·榮州) 藥品 200,000圓分과 診療
- 附屬醫院 開設(1962) 新設洞로타리 所在 首都警察病院
- 學校保健세미나 開催(1962)
서울市內 初·中·高校 養護教師 300余名(西大門國民學校)
- 標語懸賞募集 同當選作 印刷 配付(1963) 夏期防疫標語 500,000枚 印刷 配付
- 健齒兒選拔 表彰(1963) 慶南一帶의 國民學校
- 寄生蟲 驅蟲事業政府代行(1965~1968)
- 學生血液型檢査實施(1970)
- 學校給食改善에 관한 研究書 文教部 제출(1970)
- 兒童의 學校給食에 대한 態度 및 反應 養護教師 執務現況 調查와 그 對策 등에 관한 연구서 文教部에 제출(1971)
- 學生寄生蟲卵 保有者와 驅蟲劑(비페닌정) 3,400,000정 無料配付(1972)
- 學生寄生蟲卵 檢査實施(1972)
- “학교보건”誌 刊行 無料配布 實施(1972)
- 學生寄生蟲保有者에 驅蟲劑 95,000정 無料配付(1973)
- 防疫消毒 慶南支部 196個校 對象 實施(1973)
- 口腔檢査 無料實施 10,000명 光州·全南支部(1974)
- 國際學校保健協會(불란서 파리 所在) 加入(1975)
- 各市道 1個校式 指定 身體檢査機材, 寄生蟲스라이드 無料供給(1975)
- “學生健康記錄簿” 改正案 文教部에 建議 採擇 施行(1975)

- 서울신천초등학교 身體檢査器具 傳達(1976)
- 學校給食法(案) 및 參考資料冊子 發刊(1977)
- “學校給食의 이모저모” 冊子 發刊(1978)
- “黎明의 메아리” 冊子 發刊(1979)
- “사랑과 眞實의 現場” 冊子 刊行 配布(1980)
- 學生 尿檢査 實施(1980)
- 學校保健示範學校 選定(初·中·高) 肝機能檢査 無料實施 11,431名(1988)
- 學校保健示範學校 選定(初·中·高) 肝機能檢査 無料實施 18,125名(1989)
- 市道支部學校保健세미나 開催(1962)
- 本會 自體保健教育 實施(1962)
- 中·高學生 藥物檢査 實施(1996)
- 학생 약물남용 예방(학생약물반응(소변)검사) 冊子 刊行 無料 配布(1996)

우리나라 學校教育에 있어서 保健事業이 차지하는 比重은 過去에 비하여 많은 改善을 가져오고 있다고는 하지만은 아직도 未洽한 점이 많음을 우리가 다같이 是認할 수 밖에 없는 現實이라 하지 않을 수 없다. 우리나라 學校人口 1,000萬名이 넘는 健康問題는 결코 소홀히 다룰 수 없을 뿐 아니라 學校人口에 대한 保健事業은 곧 전체 國民保健의 向上을 意味하기 때문이다.

來日의 國家의 主人公이 될 兒童들을 위한 學校保健事業은 政府가 國民을 위하여 實施하는 어떠한 일에 못지 않게 重要視되어야 하겠고 이의 向上을 위하여 努力하여야 함은 비단 이 分野에 從事하는 사람들뿐 아니라 모든 사람들이 다같이 느끼는 일이다.

韓國學校保健協會는 “學生保健의 增進과 體位向上을 圖謀하고 保健教育에 寄與함을 目的으로 한다”라는 目的으로 設立된 社團法人으로서 그 使命을 보다 성실히 수행하기 위하여 學校保健이 造詣가 깊고 熱意를 가진 사람들을 中心으로 本協會 任員과 市·道支部 人士를 改編 整備하고 새로운 體制로 出帆하여 民間團體의 많은 制約을 받으면서 學校保健教育 및 保健奉仕 등에 寄與하여 왔다.

1. 保健教育 및 調查研究의 實施

(1) “학교보건”誌 發行 配布

學校保健에 관련된 學術論文, 手記, 隨筆, 調查 研究 및 其他 參考資料를 收錄하여 “학교보건”誌를 1975년부터 해마다 1~2회씩 每回 13,000部를 刊行하여 全國 初·中·高校와 關係機關에 無料 配布

(2) “黎明의 메아리” 冊子 刊行 配布

이 책의 原作者 마에노(日本人)가 일본 僻地의 實態를 踏査하고 奧地學校를 중심으로 엮은 글이다. 오늘날 學校給食은 學校保健의 重要한 部分으로 學校給食이 보다 잘 되고 있는 日本의 學校給食의 지난날의 발자취를 더듬어 보고 오늘날의 成功을 가지 고 온 背景을 알고자 이 책의 번역관(譯者~文教部 前 學校給食課長 成耆亢)을 發刊하 여 有關機關 및 全國給食實施學校 등에 配布(1979年)하였다.

(3) “사랑과 眞實의 現場” 冊子 刊行 配布

우리나라 學校給食을 담당하여 많은 隘路를 겪은 一線教師들의 體驗談 등의 內容을 엮는 冊子를 刊行 有關機關 및 全國給食實施學校에 配布(1980年)하였다.

(4) “學生健康記錄簿” 改正案 作成報告

學校身體檢查規定에 의거 施行하고 있는 學生健康記錄簿를 現實에 맞게 研究한 結果 그 改正案을 文教部에 建議(1975.10.2) 採擇 施行되었다.

(5) “學校給食法” 案을 作成報告

學校給食의 擴張實施의 必要性에 따라 學校給食法 制定이 요청되므로 同法案을 작성(1978.2.16) 文教部에 建議하였다.

(6) 學校保健세미나 開催

學校保健要員(養護教師, 體育教師, 養護검직 一般教師)를 對象으로 1962년부터 市·道教育廳 單位로 學校保健에 有關한 세미나 開催

2. 保健奉仕事業 實施

(1) 學校保健 示範學校 選定

市·道에 示範學校를 선정하여 示範學校에서 教職員 및 學生을 對象으로 保健衛生 指導講習會를 開催, 自體檢査器具, 視力檢査表(아크릴제)의 7개 種目, 寄生蟲슬라이드 (30校分) 1部씩을 配布하고 學生의 疾病, 體質, 口腔, 血色表(영양상태)檢査도 實施하였으며 1988년에는 學校保健示範學校(初等學校 17校, 中學校 14校, 高等學校 11校, 計 42校)를 都市, 中間, 僻地別로 선정 男學生 7,591名, 女學生 3,840名, 計 11,431名에 대하여 肝機能檢査를 無料로 實施하였으며 1989年度에는 學校保健示範學校(初等學校 22校, 中學校 14校, 高等學校 15校, 計 51校, 男學生 10,428名, 女學生 7,697名, 計 18,125名)에 대하여 肝機能檢査를 無料로 實施하였다.

(2) 血液型(A·B·O 및 Rh(-)) 檢査 實施

우리나라 學生의 血液型(A·B·O 및 Rh(-)) 檢査를 本協會가 1970년부터 初等學校 一學年 學生 및 在學生 中 未檢査學生을 對象으로 實施한바 그 內容은 아래 血液型 檢査實績表와 같이 學生 血液型檢査를 실시 各自의 血液型을 알게 함으로서 保健管理, 保健教育의 合理化를 기하고 Rh(-), 陰性者는 별도로 人的事項을 파악하여 名單을 備置함은 물론 相互協議體의 構成을 장려하여 危急한 輸血患者를 救濟하며 自身이 危急한 때는 他人의 도움을 받게 努力하고 있다.

현실회피 마약복용, 환상뒤에 남는 절망

리허설이 없는 자살극, 그것이 바로 마약!

한국학교보건협회 연혁

血液型檢査實績表

年度	區分	ABO式	Rh式	ABO 및 Rh式	Rh(-)者數
1970		791,873 명			
1971		1,415,323			
1972		714,941			
1973		881,625			
1974		917,808	213,634 명		249 명
1975		955,358	542,052		394
1976		209,684	611,955	787,587 명	1,875
1977		34,095	579,741	754,709	1,671
1978		32,043	651,793	766,076	1,739
1979			614,963	757,273	1,560
1980			480,259	724,382	1,410
1981			505,417	697,565	1,596
1982				642,257	790
1983				587,524	785
1984				598,881	746
1985				589,484	599
1986				639,701	601
1987				635,361	694
1988				636,504	755
1989				615,081	754
1990				538,471	722
1991				491,275	520
1992				441,670	652
1993				437,819	643
1994				406,247	638
1995				384,086	544
1996				388,803	775
計		5,952,750	4,199,814	12,520,756	20,712

(3) 尿檢査의 實施

우리나라 學生의 集團尿檢査(蛋白·糖等)를 本協會가 1980年부터 初·中·高等學校 學生을 對象으로 實施한바 그 內容은 아래 尿檢査 結果表와 같다.

※이웃나라 日本에서는 1973年부터 文部省分으로 尿檢査(糖尿·잠혈·腎臟疾患 早期發見 또는 慢性化 重症化의 豫防을 目的으로)를 유치원·初·中·高·等學生 全員을 對象으로 實施하고 있는 실정이다. 여기에 學生尿檢査의 必要性을 簡略하게 記術코자 한다.

최근 保健學의 發達과 經濟의 發展으로 과거에 크게 問題된 傳染病의 發生과 寄生蟲 疾患의 感染이 크게 減少되었고 그대신 心臟病, 腎臟病, 高血壓, 糖尿病, 肝炎, 肥滿 등의 소위 成人病의 발생이 크게 증가되어 國民健康을 威脅하는 趨勢에 있다. 그러므로 앞으로 우리나라 學校保健의 重要課題는 이런 疾病에 대한 時急한 豫防對策인 것이다. 따라서 政府에서도 文敎部令 446號로 學校身體檢査 規則을 改正하여 學生들의 腎臟檢査를 실시하도록 되었다.

尿檢査에서 異常(陽性)을 일으킬 수 있는 경우를 몇가지 들어보자.

첫째 腎機能의 異常을 早期에 發見할 수 있다. 最近 보도에 난 것처럼 正常人처럼 보이는 學生들 중 일정 수 以上은 成人이 된 후 慢性 腎不全症으로 進行이 된 후에야 病院을 찾게 된다. 이러한 原因 中에서 어릴때 쉬이 감염되는 포도상구균 감염으로 인한 합병증도 成人이 된 후 腎臟 異常을 초래하는 경우도 있을 수 있으며 특히 女學生에서 쉽게 發見되는 요도염 등이 早期 근치가 안되어 成人에서 膀胱炎 등 腎臟異常을 초래하는 경우도 있다. 이때에는 이미 治療의 시기가 지나 完치가 힘들어 잘못하면 평생 人工腎臟器를 이용하여 투석을 해야만 할 경우도 발생한다. 이에 들어가는 비용과 이들의 삶의 질의 평가는 尿檢査의 비용에 비견할 바 아니다. 集團 檢査를 통해 早期에 發見時 個人의 幸福뿐만 아니라 國家的으로도 利益이라는 것이다. 두번째 糖尿病과 선천성 이상 등 糖 異常의 질환도 早期에 發見 가능하다. 최근들어 생활습관의 변화, 식이의 변화, 비만 등으로 小兒糖尿病의 發生이 점차 증가 일로에 있다. 이러한 경우 합병증의 發生이 그 예후에 매우 중요하다. 하지만 증상이 나타나는 것이 發病이후 많은 시간이 지난 후인 경우가 많기 때문에 이미 그 治療 시기를 놓치는 경우가 많다. 早期에 檢査만 施行하였더라면 충분히 豫防할 수 있고 조절할 수 있는 예가 많은 것이다. 이들 集團檢診의 重要性을 일깨운다. 세번째로 간,담도계의 이상도 檢査할 수 있다. 유로비리노겐의 檢査를 통하여 肝機能 장애, 담도계의 장애도 檢査되며 또한 혈액질환의

한국학교보건협회 연혁.....

이상 특히 용혈성 질환도 발견할 수 있어서 수많은 검사를 하고 많은 비용을 들여야 하는 것을 아주 쉽게 우연찮게 발견할 수 있다는 것이다. 네번째로 잠혈반응 검사를 통하여 요로 결석, 요로감염 신장기능 異常도 早期에 예측할 수 있다. 이처럼 질병에 관한 많은 정보를 얻을 수 있는 것이 尿檢査이다.

尿 檢 査 結 果 表

區分 年度	檢査者數	蛋 白		糖		潛 血		肝 機 能		備 考
		陽性者數	陽性者率(%)	陽性者數	陽性者率(%)	陽性者數	陽性者率(%)	陽性者數	陽性者率(%)	
1980	385,052	8,832	2.29	2,522	0.65					
1981	619,743	15,006	2.42	7,600	1.22					
1982	820,606	14,715	1.79	7,727	0.94					
1983	965,458	12,649	1.31	9,657	1.00					
1984	1,403,770	13,790	0.98	8,369	0.59					
1985	1,714,380	16,297	0.95	3,813	0.22					
1986	1,758,893	14,082	0.80	4,691	0.26					
1987	1,652,718	11,338	0.68	3,675	0.22					
1988	1,575,522	10,430	0.66	4,056	0.25					
1989	1,597,863	9,399	0.58	4,227	0.26					
1990	1,489,589	8,606	0.57	3,469	0.23					潛 血
1991	1,513,982	7,259	0.47	3,270	0.21					肝 機 能
1992	1,496,935	6,197	0.41	3,817	0.25					檢査者數
1983	2,147,614	11,470	0.53	3,868	0.18					
1994	2,287,637	8,523	0.37	3,907	0.17	832	0.18	125	0.02	451,200
1995	2,459,542	5,153	0.20	5,479	0.22	7,976	0.69	1,344	0.11	1,142,823
1996	2,694,581	10,304	0.38	5,770	0.21	12,220	0.72	1,766	0.10	1,674,213
計	26,583,885	184,050	0.69	85,917	0.32	21,028	0.63	3,235	0.09	3,268,236

(4) 약물 반응 검사 실시

최근 청소년 약물 남용이 저연령화, 다양화, 확산 추세이며, 이로 인한 청소년비행이 증가하는 등 청소년 약물 남용이 심각한 사회문제로 대두되고 있으나, 학교·가정·사회에서의 이에 대한 대처는 미흡한 실정이므로 정부는 청소년 약물 남용예방 사업의 기본틀을 새로이 구축한다는 차원에서 1995년도 하반기에 관련부처 합동회의, 차관회의, 국무회의(청소년 육성 위원회)를 거쳐 약물 남용 대책을 확정하였다.

〈'96년도〉

○ 추진 배경

청소년 약물 오·남용이 저연령화, 다양화, 확산 추세이며, 이로 인한 청소년 비행도 증가하는 등 청소년 약물 오·남용이 심각한 사회문제로 대두되고 있으며, 향후 더욱 악화될 전망이다. 청소년의 약물 오·남용은 일단 확산되면 이를 억제·감소시키기가 어렵다. 이로 인한 치명적 건강장애, 치료 불능 상태가 될 뿐만 아니라, 사회·경제적으로 엄청난 손실을 초래한다. 최근 미국에서는 담배를 마약류로 분류하여 관리를 강화하는 등 정부 차원에서 강력 대처하고 있다.

따라서, 청소년 약물 오·남용이 더 이상 확산되기 전에 1995년도 국무총리 행정조정실 주관으로 범 정부 차원의 대책을 마련하였다.

○ 진단 체계 구축

현행 학교 신체검사의 소변검사시 약물 반응 항목을 추가하여 1996년도에 6대도시(서울특별시, 부산광역시, 대구광역시, 인천광역시, 광주광역시, 대전광역시)의 중·고별로 일정 수의 학교를 선정하여 시범실시후 단계적으로 확대

○ 검사 실시 근거 마련

1996년 2월 7일 학교 신체검사 규칙(교육부령)을 개정, 검사 항목에 소변 검사항목을 삽입하여 필요시 약물 반응 검사를 실시할 수 있도록 함

1) 교육부 문서번호 학보 81480-17 (1996. 1. 18)호

학교신체검사시 소변 검사에 약물 반응검사 항목 추가 요청

한국학교보건협회 연혁

가) 검사목적

- 학생 약물 남용 실태 파악
- 약물 남용 학생 조기 발견 조기 처치
- 약물 오·남용을 위한 교육적 효과

나) 검사기관

- 서울특별시 학교보건원:서울특별시
- 한국학교보건협회:5개광역시(부산, 대구, 인천, 광주, 대전)

다) 검사결과조치

- 양성반응자에 대하여는 학생 보호 차원에서 비밀 절대 보장
- 학부모와 담임교사가 연계하여 특별 지도
- 처벌보다는 치료 예방 차원 지도에 중점

2) 1996년 7월 9일 검사 종목을 위한 관계관 회의

가) 약물 반응 검사 종목 선정

대검찰청 마약류 범죄 백서(1995)에 의하여 15~19세 청소년들의 마약류사범 현황에 따라 접촉 빈도가 높은 순에 따라 교육부와 검사기관인 서울특별시 학교보건원, 한국학교보건협회가 합의하여 선정

※ 마약류 사범 현황 ('95)

연령별	전체사범수	대마사범수	향정사범수	기 타	비 고
15~19세	101건	88건 (87%)	9건 (9%)	4건 (4%)	

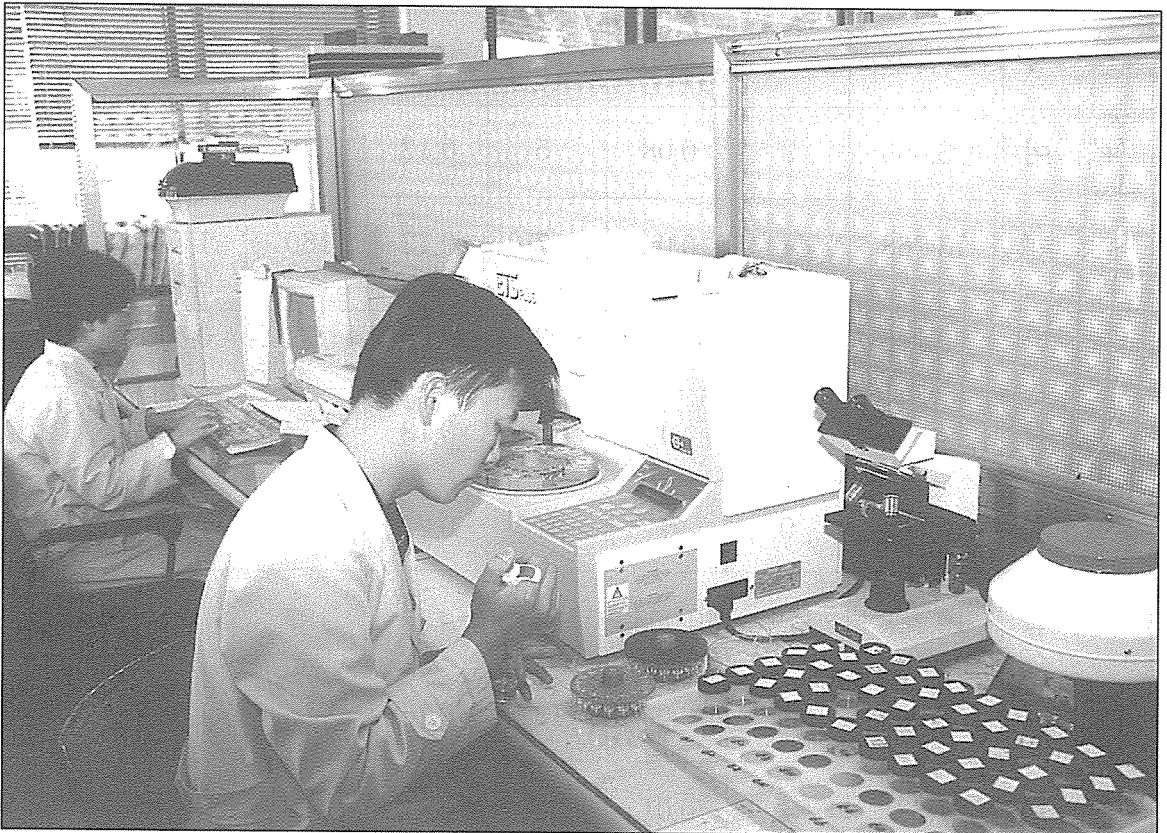
자료: 대검찰청, 마약류 범죄백서(1995)

나) 검사 종목(3종목)

- 카나비노이드(Cannabinoides) THC:대마초
가격이 저렴하고 구입이 용이하므로 청소년층이 남용하는 주된 마약류이며, '95년도 청소년 마약류사범의 대부분을 이루고 있다.
- 바비투레이트(Barbiturates):중추신경진정제
중추신경진정제로 개발되어 사용되며, 시중 약국에서 구입이 용이함
- 벤조디아제핀(Benzodiazepines):중추신경진정제

바비튜레이트의 뒤를 이은 진정제로서 2,000여 종류의 유사 화합물을 합성되었고 정신을 맑게 해주는 대부분의 약품, 진정제의 상당수를 차지하고 있으며, 시중 약국에서 구입이 용이함.

- ※ · 본드, 부탄가스는 구입의 용이성으로 인하여 청소년들에게 가장 많이 남용되는 것으로 추정되나, 체내 잔류시간이 짧아 흡입 현상이 아닌 학교에서의 검사로는 흡입자를 판별하기 어려우므로 제외
- 암페타민은 매우 강력한 중추신경 흥분제로서 사회적으로 가장 문제가 되는 것은 필로폰(일명:히로뽕)이며, 고가인 관계로 청소년들의 접촉 빈도가 낮은 것으로 추정되어 제외



한국학교보건협회 연혁

○ 약물 반응 시범 검사

우리나라 학생 집단 약물반응검사를 본 협회가 교육부로부터 기관지정(관련:교육부 문서번호 81480-17('96.1.18)호 학교신체검사시 소변 검사에 약물반응검사 항목 추가 요청)에 의하여 1996년 5개광역시 중·고등학교 학생을 대상으로 시범 검사를 실시한 바 그 내용은 다음 약물 반응 결과표와 같다.

학생 약물 반응 검사 결과표

구 분	검사자수	검 사 결 과 (검 출 자 수)						비 고	
		THC	%	BZO	%	BAR	%		
중 학 교	남	10,102	1	0.009	12	0.11	110	1.08	
	여	3,666	3	0.08	5	0.13	50	1.36	
	계	13,768	4	0.02	17	0.12	160	1.16	
고 등 학 교	남	9,166	0	0	23	0.25	77	0.84	
	여	4,397	0	0	8	0.18	33	0.75	
	계	13,563	0	0	31	0.22	110	0.81	
계	남	19,268	1	0.005	35	0.18	187	0.97	
	여	8,063	3	0.03	13	0.16	83	1.02	
	계	27,331	4	0.01	48	0.17	270	0.98	

※ 검사자 27,331명 대비 전 항목 총검출자(유소견자) 322명, 비율은 1.17%

<'97년도>

○ '97 학생 약물 반응 검사 실시 계획 (교육부)

1. 추진배경

학생 약물 남용 실태를 파악, 남용 학생을 조기발견·조기처치하고, 나아가 오·남용 예방을 위한 교육적 효과를 거두기 위한 약물 반응 검사를 실시함.

'97. 4. 14 KBS1TV, MBC, SBSTV와 각 신문에서는 '96년도 검사 결과를 대대적으로 보도, 이에 대한 심각성을 일깨움에 따라 이를 보완하여 '97년 검사의 내실화를 기하고자 함.

2. '96검사 결과 분석 및 향후 대책 의견 수렴

1) '96 검사 결과 (서울특별시, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전광역시)

구	분	검사인원 (A)	양 성 반 응 자 수 (B)								비 고
			카나비노이드		벤조디아제핀		바비튜레이트		계	비율(%) (B/A)	
			인원	비율	인원	비율	인원	비율			
중	남	10,504	1	0.001	15	0.14	111	1.06	127	1.21	
	여	4,058	3	0.07	7	0.17	50	1.23	60	1.48	
	계	14,562	4	0.03	22	0.15	161	1.11	187	1.28	
고	남	10,064	1	0.01	29	0.29	78	0.78	108	1.07	
	여	5,211	0	0	12	0.23	35	0.67	47	0.9	
	계	15,275	1	0.007	41	0.27	113	0.74	155	1.01	
계	남	20,568	2	0.01	44	0.21	189	0.92	235	1.14	
	여	9,269	3	0.03	19	0.20	85	0.92	107	1.15	
	계	29,837	5	0.02	63	0.21	274	0.92	342	1.15	

한국학교보건협회 연혁

2) 결과 분석

- 96년도 검사 결과에 따른 전문가 회의에서 벤조디아제핀, 바비튜레이트는 학생들의 약물 남용보다는 감기약 등을 습관적으로 처방하는 것이 아닌가 하는 점을 배제할 수 없음.
- 대마초는 우리 나라의 경우, 외국과 비교하면 아주 적은 수치임.
- 단순한 검사결과치로는 약물 오·남용이 심각하지는 않음. 다만, 앞으로 더 이상의 증가가 없도록 지도해 나가야 할 것임.

3) 검사 결과 양성반응자에 대한 조치

- 정신과 진료를 위한 기초 조사(MMPI, 문장 완성 검사) 실시
- 생활 환경 설문 조사 실시
- 대상 학생 및 학부모에 대하여 담임교사 면담 실시

4) 약물 오·남용 예방 대책 전문가 회의

일시 및 장소 : '97.2.20. 서울특별시 학교보건원 회의실

가) 참석자

- | | | | |
|----------------|--------|-----|-----------|
| · 서울대학교 의과대학 | 교수 | 홍강의 | 대한의사협회 추천 |
| · 서울대학교 약학대학 | 교수 | 고광호 | 대한약사회 추천 |
| · 계요병원 청소년약물센터 | 실장 | 진태원 | 신경정신과 전문의 |
| · 한국마약퇴치운동본부 | 교육홍보부장 | 박승배 | |
| · 서울특별시학교보건원 | 원장 | 서성제 | 예방의학과 전문의 |
| · 한국학교보건협회 | 사무총장 | 김진우 | |
| · 교육부 학교보건 체육과 | 과장 | 김상욱 | |

나) 회의 결과

- '96년도의 검사종목중 벤조디아제핀, 바비튜레이트의 검사 결과치는 학생들의 약물남용보다는 의사·약사들의 처방에 문제가 있음을 시사하나, 약물 남용의 추이를 판단할 좋은 자료임
- 약물 반응 검사 종목은 현행 종목에 흡입제 및 필로폰을 추가하여 향후 2~3년간 현행 수준으로 시범실시후 향후 방향을 결정하는 것이 바람직함

- 약물남용예방을 위하여 교과서, 교원 연수, 프로그램에 반영, 약물반응검사 실시 등을 한 것은 잘 한 사업임
- 사회문제가 되고 있는 부탄가스, 본드 흡입에 대한 검사는 고도의 숙련된 기술을 요하고, 1건당 검사 시간이 40분 이상 소요되므로 현행 개발된 검사 기기로는 학생 대상 집단검사가 불가능함
- '96년도 검사 종목(카나비노이드, 벤조디아제핀, 바비튜레이트)과 경제적 풍요에 따라 학생들의 접근이 예상되는 필로폰을 추가하여 검사 종목으로 정함.

3. '97검사 실시 계획

약물 오·남용 예방 대책 전문가 회의 결과를 반영하여 '96년도 실시 수준의 시범적 실시

- 1) 검사 항목(4종목) : 카나비노이드(대마초), 벤조디아제핀, 바비튜레이트, 필로폰
- 2) 실시지역 : 특별시, 광역시 교육청(서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전)
- 3) 대상학교 : 중·고등학교별(남·여포함) 2~3개교를 교육감이 지역 실정을 감안하여 지정
- 4) 검사기관 : 서울-서울특별시 학교보건원
5대광역시-한국학교보건협회

4. 지도방안

1) 원천적 접근 방지

- 약물 양성반응자 또는 약물 사용 가능 학생을 통해 규제 약물을 판매하는 약국 등을 확인하여 판매 규제토록 인·허가 기관에 협조 요청
- 한국마약퇴치운동본부, 지역사회 등과 협력하여 계몽·지도 활동 전개

2) 접촉 학생 지도 방안

가) 접촉이 가벼운 학생

- 접촉 경로를 확인하여 접촉 방지 방안 강구

한국학교보건협회 연혁

- 담임교사, 생활지도교사 등이 학생 및 학부모와 개별 상담 지도

나) 접촉이 심한 학생

- 약물 남용 전문 치료 기관 주선
- 치료를 위한 수용시설에 수용후, 출장 등으로 학력 인정 방안
- 다양한 대안 학교 편· 입학 방안-정상화된 후 원적학교 또는 희망학교 입학 주선

3) 지도원칙

- 처벌보다는 치료 예방 차원에 중점
- 대상 학생이 학교와의 연계가 끊어지지 않도록 소속감 유지
- 대상 학생이 학교를 퇴학하지않고, 소속되어 있으면 결국 치료된다는 신념유지

4) 교직원 연수 강화

- 양호교사, 교도교사, 일반교사 등에게 약물 예방에 관한 연수 강화
- 연수를 받은 교원이 정규교과외에 교내 특별 교육 요원으로 활용

○ 검사종목 해설

1. 카나비노이드(Cannabinoides)환각제

마리화나(대마초) 검출을 위한 요(소변)중의 THC(tetrahydrocannabinol)대사 산물을 분석하는 방법으로서 섭취하거나 피웠을 때 환각 상태에 빠짐으로써 혼동, 불안 또는 일시적인 정신착란을 유발하여, 장기적으로 사용을 하면 행동의 혼란을 일으킴.

THC흡입의 최고 효과는 20~30분이고, 잠복기는 한 개피 흡입후에 90~120분이며, 요(소변)의 대사 산물의 상승치는 노출된지 수시간내에 발견할 수 있고, 흡입한 후 3~10일 동안 검출할 수 있음.

2. 벤조디아제핀(Benzodiazepines)중추신경 진정제

벤조디아제핀은 중추신경계를 자극하여 의학적으로 항불안제, 진정제, 경련 억제제와 최면제 등으로 사용됨.

BZO을 사용했을 때 졸음과 근육 이완을 수반하며, 술에 취한 사람처럼 자제력을 잃

는 행위와 유사한 중독성을 나타냄.

벤조디아제핀의 효과는 4~8시간이 지나야 나타나며, 그 자체로 옥사제팜의 형태로 요(소변)에서 분비되고 1~2일이 지나야 검출할 수 있음.

3. 바비튜레이트(Barbiturates)중추신경 진정제

바비튜레이트는 바르비투르산(Barbituric acid)으로부터 나온 화학적 그룹이며, 최면 약의 일종으로 분류되고 중추신경계를 억압함. 일약의 형태로 경구 복용할 경우 의학적으로는 지정제의 효과가 있고 바비튜레이트를 복용하면 운동 근육 마비와 정신적인 혼동을 나타내고, 호흡 작용이 쇠퇴하면, 혼수상태와 죽음을 유발할 수 있음. 알콜과 같이 사용하면 아주 위험함.

그리고 발음이 불분명해지며 흥분하는 증세를 보이고 급성 상태는 호흡 작용의 쇠퇴와 의식을 잃으며 사용한지 3~6시간 지난 후에 효과가 나타남.

페노바르비탈(수면제)은 10~20시간 후에 효과가 나타나며 바비튜레이트는 정상적으로 4~6일 동안, 페노바르비탈은 30일 동안 요(소변)에서 검출할 수 있음.

○ 우리 나라와 미국과의 약물 사용 경험 비교

(단위 : %)

구 분	한 국						미 국					
	중2	고1	고3	대학생	기타	계	중2	고1	고3	대학생	기타	계
술	55.7	78.7	91.5	97.5	95.1	71.8	69.3	82.3	87.5	91.8	93.4	71.1
담배	19.1	32.9	39.5	46.1	51.4	29.6	45.2	53.5	61.8	0	0	53.0
신경안정제	2.3	3.9	4.8	6.0	5.9	3.6	4.1	5.0	6.0	6.9	11.3	6.0
수면제	4.6	5.7	6.1	6.0	11.1	5.7	0	0	5.5	3.8	7.4	5.9
각성제	8.3	14.8	22.6	13.8	14.9	11.0	10.8	13.1	13.9	10.5	20.2	13.3
흡입제	7.3	7.0	6.4	4.0	18.8	8.4	17.4	16.6	16.6	14.2	13.9	16.5
대마초	0.2	0.7	0.8	2.1	1.9	0.8	11.2	21.4	32.6	44.1	37.0	25.9
코카인	0.6	0.7	0.6	0	0.7	0.5	2.9	3.3	6.1	7.9	19.5	6.0
환각제	0.4	0.5	0.4	0.4	1.4	0.6	3.8	6.4	9.2	12.0	15.9	7.6
스테로이드	0.3	0.4	0.8	0.3	0.8	0.5	1.7	1.7	2.1	0	1.9	1.8

자료 : 청소년 약물 남용 실태와 예방대책연구, 1996 문화체육부

한국학교보건협회 연혁

4. 필로폰(Philopon)중추신경 흥분제

화학적으로 합성되는 마약류로 중추신경을 자극하는 각성제의 일종으로서 뇌간의 중앙 부위에 있는 망상체에 작용하여 노르에피네프린을 방출함. 다양한 형태로 존재하며, 삼키거나 주사를 통한 주입, 코를 통한 흡입, 흡연을 통한 흡입이 가능하며 경계심, 행복감 등을 유발 심장박동수 증가, 혈압상승, 동공팽창 등의 증상이 나타나며, 금단 증산으로는 두통, 호흡곤란, 심한 발한, 견딜 수 없는 근육 경련, 위경련이 있음.

○ 약물 사용 경험 비교 (지금까지 한 번이상 사용해본 경험이 있는 자)

구 분	초등 6	중 2	고 1	고 3	대학교	근 로 청소년	소년원	무 직
술	46.6	55.7	78.7	91.5	97.5	95.2	90.2	96.4
담 배	9.6	19.1	32.9	39.5	46.1	37.7	95.5	68.8
수면제	1.9	4.6	5.7	6.1	6.0	11.2	11.6	10.8
각성제	2.2	8.3	14.8	22.6	13.8	15.0	16.1	14.9
진해제	4.7	9.7	15.8	19.3	22.9	18.2	22.3	24.6
진통제	53.2	60.7	74.3	78.6	77.4	83.1	29.5	63.1
신경안정제	1.7	2.3	3.9	4.8	6.0	6.3	2.7	5.6
본 드	1.5	3.5	3.2	2.9	2.2	3.6	68.8	13.6
가 스	1.5	3.8	3.8	3.4	1.8	5.3	58.8	8.0
대마초	0.1	0.2	0.7	0.8	2.1	1.1	6.3	2.7
코카인	0.2	0.6	0.7	0.6	0	0.6	0.9	0.8
필로폰	0.1	0.2	0.1	0.2	0.1	0.5	4.5	0.2
마 약	0.3	0.2	0.4	0.5	0.3	0.6	1.8	0.4
누바인	0.4	0.3	0.5	0.2	0.4	0.6	0.9	0.6
환각제	0.1	0.4	0.5	0.4	0.43	0.6	8.0	1.9
스테로이드	0.1	0.3	0.4	0.8	0.3	0.5	0.9	1.4

자료 : 청소년 약물 남용 실태와 예방대책연구, 1996 문화체육부