

小兒科 外來 患者의 主訴症에 關한 研究

(동국분당한방병원 : 1997년 1월 1일 ~ 1997년 12월 31일)

吳何錫* · 金璋顯**

* ; 東國大學校 大學院 韓醫學科 小兒科 專攻

ABSTRACT

An Observation of the Chief Complaints of Pediatric Outpatients

Ha-Seok Oh · Jang-Hyun Kim*

*Dept. of Pediatrics, College of Oriental Medicine,
Dongguk University, Seoul, Korea

BACKGROUND : The purpose of this study was to investigate the new effective oriental medical treatments in pediatric diseases and its clinical applicability.

METHOD : The study was composed of 1725 new patients who had been treated at the pediatric unit in the Dongguk Bun-Dang Oriental Medicine Hospital for 1 year, from 1 January 1997 to 31 December 1997, and had ages between 0 and 18 years. The chief complaint was mainly categorized by oral examination on patients and their care-givers.

RESULT

1. The ratio of male to female was 1.35:1 and the number of each age group and its percentage distribution was 228 patients (13.2%) for the

age group between 0 and 1 year, 746 patients (43.2%) between 2 and 6 years, and 751 patients (43.6%) for the age group over 7 years.

2. The chief complaint of the new outpatients was weakness, asthma, common cold, sinusitis, skeletal disease, atopic dermatitis, stomach-ache, short stature, diarrhea, nasal bleeding, night terror, allergic rhinitis, gastric disorder, enuresis, dermatitis, strabismus in the order of majority. 3. The number of patients and its percentage for the most three complaints was 494 patients (28.6%) for weakness, 647 patients (37.4%) for respiratory disease, 144 patients (8.3%) for digestive disease.
4. The digestive disease tended to increase in summer and appeared mostly in the age group between 0 and 2 years. The respiratory disease increased in inter-season and winter, but decreased significantly in summer. The age group between 1 and 5 years was the largest group of respiratory disease.

CONCLUSION

1. The chief complaint in pediatric diseases that needed an oriental medical treatment was mainly the disease that tends to take long time and the weakness, and appeared frequently in digestive and respiratory diseases.
2. The oriental medical treatment was still preferred as a way to improve the weakness by patients, rather than a way to overcome their disease. In particular, the study shows that the oriental medical treatment should be emphasized in terms of preventing the disease.
3. The new diseases, which were developed with the change of human life and environment, (atopic dermatitis, enuresis, short stature, obesity, dysthymic disorder, strabismus), should be investigated as a new field of oriental medical treatment

I. 緒論

小兒科學은 어린이로 하여금 그가 가진 身體의 成長, 知能과 情緒의 發達 및 社會的 能力的 充分的 發展을 도모하여 앞으로 훌륭한 成人이 될 수 있도록 기틀을 마련해 주는 것을 목적으로 한다. 그러므로 올바른 成長과 發達을 위하여 小兒의 各 發育 단계에 따르는 특징을 이해하고 年齡과 季節에 따라 頻發하는 疾患을 파악하여 豫防하려는 노력이 필요하다고 하겠다.¹⁾

최근 小兒의 疾患을 治療함에 있어서 韓方에 대한 관심이 차츰 증가하고 있으며 특히 소아과에서 중요시되는 豫防醫學의 機能이 강조되고 있으므로 韓方治療에 대한 호응은 차츰 증가할 것으로 思料된다.²⁾ 이에 소아 外來 患者의 主訴證 분석을 통하여 小兒疾患에서 韓醫學이 治療를 담당하는 疾患을 파악하고 各 疾患에 따라 韓方治療의 호응도를 분석하여 보다 효과적인 韓方治療를 통하여 小兒疾患을 治療하고 그 治療의 領域을 확대하고자 하는 노력이 필요하다고 하겠다.

지금까지 구체적인 韓方小兒科 外來患者의 主訴證에 대한 考察은 李³⁾의 연구결과와 崔⁴⁾의 연구 결과가 있으며 李³⁾의 연구결과와 동일한 地域의 韓方小兒科 外來患者의 主訴證을 비교 분석하여 구체적으로 韓方治療가 이루어지는 疾患을 파악함으로써 앞으로 韓方小兒科가 담당해야 할 역할을 정리하고 새로운 연구방향을 도모하는 과정에 도움이 될 수 있을 것으로 생각되어 1997년 1월 1일부터 1997년 12월

31일까지 동국분당한방병원 小兒科에 내원한 初診患者를 중심으로 主訴證을 분석하여 몇 가지 지견을 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

II. 觀察對象 및 方法

1. 觀察對象

1997년 1월 1일부터 1997년 12월 31일까지 1년간 동국분당한방병원 소아과에 내원한 0세부터 18세까지의 初診患者 1725명을 대상으로 하였다.

2. 觀察方法

주로 保護者와 初診患者를 대상으로 問診을 통하여 主訴證을 분류하였으며 이 외에도 診察者가 望診, 聞診, 問診, 切診(按背法)을 통하여 관찰하였다.

3. 觀察內容

初診患者의 性別과 年齡別 비율, 主訴症에 따른 年齡別, 月別 비율 및 李³⁾의 관찰내용과 비교 분석을 하였다.

III. 觀察結果

1. 外來 初診患者의 性別에 따른 분류

총 1725명 중 남자는 994명으로 57.6%,

여아는 731명으로 42.4%를 나타냈고 남녀비는 1.35 : 1 이었다.(Table 1)

Table 1. The Number and Percent of New Outpatients according to sex

Sex	N.	%
Male	994	57.6
Female	731	42.4
Total	1725	100.0

2. 外來 初診患者의 年齡에 따른 분류

총 1725명 중 0 ~ 1세는 228명으로 13.2%이었고 2 ~ 6세는 746명으로 43.2%였으며, 7세이상은 751명으로 43.6%이었다.(Table 2)

3. 外來 初診患者의 主訴證 빈도에 따른 분류

主訴證의 빈도수에 따라 분류하여 보면 기침,喘息은 268명으로 15.5%, 感氣가 200명으로 11.6%, 食慾不振이 186명으로 10.8%를 나타내었고 鼻塞, 鼻漏濁涕를 主訴로 하는 경우는 151명으로 8.7%를 나타내었다. 疲勞感を 主訴로 하는 虛弱은 13

Table 3.1. The Number and Percent of New Outpatients according to frequencies of chief complaint.

主訴證	N.	%
기침,喘息	268	15.5
感氣	200	11.6
食慾不振	186	10.8
鼻塞, 鼻漏濁涕	151	8.7
虛弱(疲勞感)	139	8.1
骨格系疾患	90	5.2
아토피성 皮膚	84	4.9
腹痛	70	4.0
易感冒	66	3.8
消化障礙, 頭痛, 眩暈	54	3.1
저신장(成長治療)	53	3.1
泄瀉	51	3.0
發汗過多	49	2.8
衄血	37	2.1
夜啼(睡眠障礙)	34	2.0
알레르기성 鼻炎	28	1.6
食滯	23	1.3
夜尿症	23	1.3
皮膚癩疹, 斑疹	21	1.2
斜視, 弱視	18	1.0
가타	80	4.9
Total(%)	1725	100

9명으로 8.1%, 骨格系疾患은 90명으로 5.2%, 아토피성 皮膚는 84명으로 4.9%, 腹痛은 70명으로 4.0%, 易感冒는 66명으로 3.8%, 消化障礙와 頭痛, 眩暈을 함께 호

Table 2. The Number and Percent of New Outpatients according to age

Age	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Total
N.	70	158	165	154	155	132	140	116	109	105	74	74	78	58	62	42	19	10	4	1725
%	4.1	9.1	9.6	8.9	9.0	7.6	8.1	6.7	6.3	6.1	4.3	4.3	4.6	3.4	3.6	2.4	1.1	0.6	0.2	100.0

소하는 경우는 54명으로 3.1%, 成長治療를 원하는 경우는 53명으로 3.1% 泄瀉는 51명으로 3.0%, 發汗過多는 49명으로 2.8%, 衄血은 37명으로 2.1% 夜啼(睡眠障碍)는 34명으로 2.0%, 알레르기성 鼻炎은 28명으로 1.6%, 食滯는 23명으로 1.3%, 夜尿症은 23명으로 1.3% 皮膚癩疹은 21명으로 1.2%, 斜視와 弱視는 18명으로 1.0%를 나타내었으며 1%미만인 경우는 기타로 분류하여 80명이 4.9%를 나타내었다. (Table 3.1)

食慾不振과 頭痛, 眩暈을 동반한 消化障碍는 脾系虛弱으로, 易感冒와 發汗過多를 主訴로 하는 경우는 肺系虛弱으로 분류할 수 있다. 脾系虛弱은 240명으로 13.9%, 肺系虛弱은 115명으로 6.6%를 나타내었으며 虛弱과 脾系虛弱, 肺系虛弱의 경우로 漢方治療를 통하여 虛弱을 治療하기를 原하는 경우는 494명으로 28.6%를 나타내었다.(Table 3.2)

Table 3.2. The Number and Percent of New Outpatients according to frequencies of chief complaint.

主訴證	N.	%
虛弱, 脾系虛弱, 肺系虛弱	494	28.6
기침, 喘息	268	15.5
感氣	200	11.6
鼻塞, 鼻漏濁涕	151	8.7
骨格系疾患	90	5.2
아토피성 皮膚	84	4.9
腹痛	70	4.0
저신장(成長治療)	53	3.1
泄瀉	51	3.0
衄血	37	2.1
夜啼(睡眠障碍)	34	2.0
알레르기성 鼻炎	28	1.6
食滯	23	1.3
夜尿症	23	1.3
皮膚癩疹, 斑疹	21	1.2
斜視, 弱視	18	1.0
기타	80	4.9
Total(%)	1725	100.0

Table 4. Frequency of the weekness children according to month.

月	主訴	脾系虛弱	肺系虛弱	虛弱(疲勞)	脾系虛弱, 肺系虛弱, 虛弱(%)
1月		15	5	12	32(6.5)
2月		26	8	15	49(9.9)
3月		18	6	13	37(7.5)
4月		28	11	18	57(11.5)
5月		24	12	8	44(8.9)
6月		14	17	13	44(8.9)
7月		21	0	3	24(4.9)
8月		15	7	8	30(6.1)
9月		18	9	15	42(8.5)
10月		28	15	13	56(11.3)
11月		20	11	9	40(8.1)
12月		13	14	12	39(7.9)
Total(%)		240(48.6)	115(23.3)	139(28.1)	494(100.0)

4. 虛弱兒의 月別 빈도수에 따른 분류

虛弱을 呼訴하는 494명중 脾系虛弱은 240명으로 48.6%, 肺系虛弱은 115명으로 23.3%, 疲勞感을 呼訴하는 단순 虛弱은 131명으로 28.1%를 나타내었다.

虛弱兒의 月別 분포를 보면 1월에는 32명으로 6.5%, 2월에는 49명으로 9.9%, 3월에는 37명으로 7.5%, 4월에는 57명으로 11.5%, 5월과 6월은 각각 44명으로 8.9%, 7월에는 24명으로 4.9%, 8월에는 30명으로 6.1%, 9월에는 42명으로 8.5%, 10월에는 56명으로 11.3%, 11월에는 40명으로 8.1% 12월에는 39명으로 7.9%를 나타내었

다.(Table 4.)

5. 虛弱兒의 年齡別 빈도수에 따른 분류

虛弱兒의 年齡別 분포를 보면 0세는 11명으로 2.2%, 1세는 45명으로 9.1% 2세는 60명으로 12.2%, 3, 4세는 각각 48명으로 9.7%, 5세는 38명으로 7.7%, 6세는 41명으로 8.3%, 7, 8세는 각각 34명으로 6.9%, 9세는 31명으로 6.3%, 10세는 19명으로 3.9%, 11세는 13명으로 2.6%로 나타났으며 12세는 15명으로 3.0% 13세는 17명으로 3.4%, 14세는 21명으로 4.3% 15세는 12명으로 2.4%, 16세는 7명으로 1.4%를 나타냈

Table 5. Frequency of the weekness children according to age.

年齡 \ 主訴	脾系虛弱	肺系虛弱	虛弱	脾系虛弱, 肺系虛弱, 虛弱(%)
0=1	9	2	0	11(2.2)
1	16	11	18	45(9.1)
2	27	16	17	60(12.2)
3	22	16	10	48(9.7)
4	24	14	10	48(9.7)
5	19	13	6	38(7.7)
6	23	11	7	41(8.3)
7	21	6	7	34(6.9)
8	21	8	5	34(6.9)
9	15	3	13	31(6.3)
10	11	4	4	19(3.9)
11	6	2	5	13(2.6)
12	5	4	6	15(3.0)
13	6	1	10	17(3.4)
14	7	4	10	21(4.3)
15	5	0	7	12(2.4)
16	3	0	4	7(1.4)
17	0	0	0	0(0.0)
18	0	0	0	0(0.0)
Total(%)	240(48.6)	115(23.3)	139(28.1)	494(100.0)

다.(Table 5.)

虛弱兒를 學齡前期와 學齡後期로 나누어 보면 0 ~ 6세는 291명으로 58.9%, 7세 이상은 203명으로 41.1%이었다.

6. 消化器 疾患의 月別빈도에 따른 분류

Table 6. Frequency of the Digestive disease according to month

月	主訴 食滯	腹痛	泄瀉	消化器疾患(%)
1月	4	9	4	17(11.8)
2月	4	0	3	7(4.9)
3月	0	8	9	17(11.8)
4月	1	2	2	5(3.5)
5月	1	4	0	5(3.5)
6月	3	7	3	13(9.0)
7月	2	8	5	15(10.4)
8月	2	8	7	17(11.8)
9月	2	7	5	14(9.7)
10月	2	8	3	13(9.0)
11月	2	4	4	10(7.0)
12月	0	5	6	11(7.6)
Total(%)	23 (16.0)	70 (48.6)	51 (35.4)	144(100.0)

消化器 疾患에서 食滯는 23명으로 16.0%, 腹痛은 70명으로 48.6%, 泄瀉는 51명으로 35.4%로 나타났다.

消化器 疾患을 발생한 月에 따라 분류하면 1月에는 17명으로 11.8%, 2月에는 7명으로 4.9% 3月에는 17명으로 11.8%로 나타났고, 4月과 5月에는 각각 5명으로 3.5%가 6月에는 13명으로 9.0%, 7月에는 15명으로 10.4%, 8月에는 17명으로 11.8%

9月에는 14명으로 9.7% 10月에는 13명으로 9.0% 11月에는 10명으로 7.0%가 12月에는 11명으로 7.6%이었다.(Table 6.)

7. 消化器 疾患의 年齡別 빈도에 따른 분류

消化器 疾患의 年齡別 분포를 보면 0세는 13명으로 9.0%, 1세는 15명으로 10.4%, 2세는 8명으로 5.5%, 3세는 9명으로 6.3%, 4세는 7명으로 4.9%, 5세는 9명으로 6.3%를 보였고 6세는 11명으로 7.6%, 7세는 8명으로 5.5%, 8세 9세는 7명으로 4.9%, 10세는 11명으로 7.6% 11세는 7명으로 4.8% 12세는 18명으로 12.5%, 13세 14세는 각각 5명으로 3.5%, 15세는 3명으로 2.1% 16세는 1명으로 0.7%를 보였다.(Table 7.)

學齡前期와 學齡後期로 나누어 보면 0 ~ 6세는 72명으로 50.0%, 7세 이상은 72명으로 50.0%를 보였다.

8. 呼吸器 疾患의 月別 빈도에 따른 분류

呼吸器와 관련된 症狀으로 發熱을 동반한 感氣는 呼吸器 疾患을 나타내는 647명 중 200명으로 30.9%, 기침 喘息은 268명으로 41.4%, 鼻塞 鼻漏濁涕를 呼訴하는 경우는 151명으로 23.4% 알레르기성 鼻炎은 28명으로 4.3%이었다.

呼吸器 疾患의 月別에 따라 분류하면 1月은 51명으로 7.9%, 2月은 48명으로 7.4%, 3月은 54명으로 8.3%, 4月은 63명으로 9.7%, 5月은 64명으로 9.9%, 6月은 54명으로 8.3%, 7月은 40명으로 6.2%, 8月

Table 7. Frequency of the diagestive disease according to age.

年齡 主訴	食滯	腹痛	泄瀉	消化器疾患(%)
0-1	3	0	10	13(9.0)
1	1	1	13	15(10.4)
2	0	3	5	8(5.5)
3	1	5	3	9(6.3)
4	0	4	3	7(4.9)
5	1	4	4	9(6.3)
6	3	8	0	11(7.6)
7	2	5	1	8(5.5)
8	2	4	1	7(4.9)
9	1	4	2	7(4.9)
10	1	9	1	11(7.6)
11	2	2	3	7(4.8)
12	2	13	3	18(12.5)
13	1	3	1	5(3.5)
14	2	3	0	5(3.5)
15	1	1	1	3(2.1)
16	0	1	0	1(0.7)
17	0	0	0	0
18	0	0	0	0
Total(%)	23 (16.0)	70 (48.6)	51 (35.4)	144(100.0)

은 25명으로 3.9%, 9월은 40명으로 6.2%, 10월은 59명으로 9.1%, 11월은 76명으로 11.8% 12월은 73명으로 11.3%이었다.(Table 8.)

9. 呼吸器 疾患의 年齡別 빈도에 따른 분류

呼吸器 疾患의 年齡別 빈도를 면 0세는 28명으로 4.3%, 1세는 73명으로 11.3%, 2세는 71명으로 11.0%, 3세는 76명으로 11.7% 4세는 74명으로 11.4% 5세는 64명으로 9.9% 6세는 52명으로 8.0% 7세는 42명으로 6.5% 8세는 38명으로 5.9% 9세는 34명으로 5.2%를 나타내고 10세는 20명으로 3.1%, 11세는 17명으로 2.6% 12, 13, 14세는 각각 14명으로 2.2%를 보였으며 15세는 12명으로 1.9%, 16세는 3명으로 0.5% 17세는 1명으로 0.1%를 보였다.(Table

Table 8. Frequency of the Respiratory disease according to month

月	主訴	感氣	기침喘息	鼻塞(鼻漏濁涕)	알레르기성鼻炎	呼吸器 疾患(%)
1月		15	20	14	2	51(7.9)
2月		12	16	17	3	48(7.4)
3月		24	14	14	2	54(8.3)
4月		32	17	10	4	63(9.7)
5月		24	32	6	2	64(9.9)
6月		15	20	15	4	54(8.3)
7月		13	17	10	0	40(6.2)
8月		8	11	6	0	25(3.9)
9月		9	17	10	4	40(6.2)
10月		16	27	13	3	59(9.1)
11月		15	45	16	0	76(11.8)
12月		17	32	20	4	73(11.3)
Total(%)		200(30.9)	268(41.4)	151(23.4)	28(4.3)	647(100.0)

9.) 學齡前期와 學齡後기로 나누어 보면 0 ~ 6세는 438명으로 67.6%이며 7세이상은 209명으로 32.4%를 보였다.

10. 기타 疾患에 관한 분류

1%미만의 질환을 기타로 분류하였으며 기타질환에는 中耳炎 15명(0.9%), 痙攣疾患 12명(0.7%), 便秘 9명(0.5%), 生理痛 9명(0.5%), 小便失禁과 頻數이 7명(0.4%)으로 나타났고, 情緒障礙(Tic 포함)가 5명(0.3%), 言語障礙 4명(0.2%), 帶下症 3명

(0.2%), 結膜炎 3명(0.2%), 小兒肥滿 2명(0.1%), 淋巴腺炎이 2명(0.1%), 교통사고 後遺症 2명(0.1%), 手足口病 1명(0.1%), 聲帶疾患 1명(0.1%), 腦性麻痺 1명(0.1%), 甲狀腺機能低下 1명(0.1%), 全身浮腫 1명(0.1%), 脫腸 1명(0.1%), 顔面血管腫이 1명(0.1%)이었다.

Table 9. Frequency of the respiratory disease according to Age.

年齡 主訴	感氣	기침喘息	鼻塞(鼻漏濁涕)	알레르기성鼻炎	呼吸器疾患(%)
0-1	10	17	1	0	28(4.3)
1	36	28	6	3	73(11.3)
2	26	36	8	1	71(11.0)
3	26	38	10	2	76(11.7)
4	25	33	13	3	74(11.4)
5	13	35	12	4	64(9.9)
6	11	24	14	3	52(8.0)
7	11	16	14	1	42(6.5)
8	12	9	14	3	38(5.9)
9	6	10	16	2	34(5.2)
10	5	3	12	0	20(3.1)
11	6	3	8	0	17(2.6)
12	2	4	6	2	14(2.2)
13	4	5	3	2	14(2.2)
14	2	6	5	1	14(2.2)
15	4	0	7	1	12(1.9)
16	1	0	2	0	3(0.5)
17	0	1	0	0	1(0.1)
18	0	0	0	0	0
Total(%)	200(30.9)	268(41.4)	151(23.4)	28(4.3)	647(100.0)

IV. 考察

小兒는 身體的으로 臟腑의 發達이 未熟하여 形態學的으로 不完全하며 陽有餘하고 陰不足하여 發育機能은 旺盛하나 後天的인 滋潤培養力이 미흡한 生理的 特徵을 가지고 있다. 그러므로 疾病에 대한 抵抗力이 弱하고 寒媛과 飲食을 스스로 조절하지 못하여 外로는 六淫의 侵入을 당하고 內로는 飲食 損傷을 받게 되어 脾肺疾患이 많으며, 疾病이 發生하면 易虛, 易實, 易寒, 易熱하는 病理的 特徵을 가지고 成人과는 다른 疾病의 양상을 나타낸다.²⁾

광복전만 해도 小兒에 있어서의 주요한 疾病은 感染症과 營養障礙였다. 고대에는 痧, 痘, 驚, 疳을 小兒科 四大 要證이라 하여 중요시하였으며 비교적 발병률이 높은 疾患들로 구분되었다.⁵⁾ 그러나 경제상태가 개선되고, 여러 가지 항생제의 출현, 예방접종의 보편화에 따라 感染症과 營養失調症은 급격한 減少를 보이고 있으며, 오히려 肥滿症이 차차 문제가 되고 있다. 또한 先天 異狀, 腦性麻痺 등에 의한 心身障礙兒와 학습 부진아, 가출, 청소년 비행, 약물남용(마약 등), 혼전 임신 등이 중요한 문제로 대두되고 있다.¹⁾ 이러한 社會的 變化에 따라 疾病樣相도 變化하여 최근 小兒科에 來院하고 있는 患者의 主訴症이 과거와는 다른 樣相을 보이고 있으며 이에 따라 韓醫學의 研究 方向이 달라져야 할 것으로 생각된다.

外來 初診患者의 主訴症 分析이 이러한 疾病 變化를 파악하는데 도움이 될 것을

思料되어 동국분당한방병원 소아과에서 97년 1월 1일부터 97년 12월 31일까지 내원한 外來 初診患者 1725명을 대상으로 主訴證을 분석하였다. 洋方小兒科 領域에서 疾病 및 死亡統計에 관한 보고들은 있었지만^{6,7,8,9)} 韓方小兒科 領域에서 主訴證에 대한 보고는 李³⁾와 崔⁴⁾가 시도하였다. 崔⁹⁾가 보고한 小兒 外來 患者中 主訴證은 기침, 發熱, 泄瀉, 콧물, 嘔吐, 腹痛, 發疹 등의 순서였으며, 李³⁾의 관찰에서는 虛弱, 感氣, 기침, 食慾不振, 夜尿症, 蓄膿症, 腦性麻痺, 알레르기성 鼻炎, 食滯, 驚氣, 腹痛 등으로 조사되었으나, 本院에서는 虛弱, 기침 喘息, 感氣, 鼻塞(鼻漏濁涕), 骨格系疾患, 아토피성 皮膚, 腹痛, 成長治療, 泄瀉 등의 순으로 조사되었다. 洋方小兒科와는 많은 차이를 보이나 李³⁾의 보고와는 거의 유사한 경향을 나타내어 虛弱 狀態의 개선을 위하여 가장 韓方治療를 선호하는 것으로 나타났으며 感氣와 기침 喘息이 小兒疾患에서 가장 多發하는 疾患중 하나인 것을 볼 수 있다.

初診患者의 남녀의 비는 1.35 : 1로 李³⁾의 1.50 : 1과 崔⁴⁾의 1.49 : 1 보다는 낮으나 崔⁹⁾의 1.35 : 1이 일치하였으며 전체적으로 남아의 비율이 높은 것으로 남아선호 사상이 여전히 깊게 뿌리내리고 있음을 알 수 있다.

年齡분포는 0세 ~ 1세는 13.2%로 李³⁾의 16.47%와 崔⁹⁾ 등의 48.1%보다 낮았으며 2세 ~ 6세는 43.2%로 李³⁾의 53.83%와는 유사하나 崔⁹⁾ 등의 24.9%보다는 높았으며 7세이상은 43.6%로 李³⁾의 29.68%와 崔⁹⁾ 등의 27%보다 훨씬 많았다. 0세 ~ 6세까지는 李³⁾와 유사하나 7세이상이 李³⁾의 보고보다 높은 것은 本院에서 成長

治療와 鼻炎의 治療에 重點을 둔 結果로 생각되며 0세~6세까지의 비율이 유사한 것으로 보아 韓方病院에 내원하는 患兒의 年齡層은 2세以上이 主流를 이룬다는 것 을 알 수 있다. 이는 영유아의 시기에는 예 방접종 및 外感性 疾患의 治療를 위해 주 로 洋方 小兒科를 선호한다는 것을 보여 주는 것이며, 韓方 小兒科에 내원하는 경 우는 주로 慢性的인 經過를 나타내는 疾 患과 虛弱疾患을 위한 경우임을 알 수 있 다.

虛弱은 食慾不振과 頭痛, 眩暈을 동반한 消化障 碍를 나타내는 脾系虛弱, 易感冒 和 發汗過多를 호소하는 경우는 肺系虛弱 및 단순한 疲勞感만을 호소하는 虛弱으로 나누어 분류하였다. 虛弱의 月別 빈도수에 따른 분포를 보면 2月과 4月에 각각 9.9% 와 11.5%로 증가하다가 7월과 8월에 각각 4.9%와 6.1%로 감소하였고 9月과 10月에 다시 각각 8.5%와 11.3%로 증가하였다. 연 령別 빈도수를 보면 1세에 9.1%, 2세에 12. 2%로 증가되면서 3세 ~ 6세까지는 고른 분포를 보이다가 7세 이후로는 차츰 감소 하는 경향을 보인다. 이는 氣血을 補하는 韓藥은 봄과 가을에 服用하는 것을 선호하 는 경향을 나타내는 것이며, 2月의 증가와 6歲의 증가경향은 초등학교 진학을 위한 준비단계로 韓藥을 복용하여 氣血을 補強 하려는 保護者의 의도를 표현한다고 할 수 있다.

小兒는 脾系疾患과 肺系疾患이 多發한 다고 하였다.²⁾ 실제로 臨床에서도 消化器 疾患과 呼吸器疾患이 차지하는 범위가 넓 게 나타나고 있다.

消化器疾患은 食滯, 腹痛, 泄瀉 등의 症 狀을 포괄하며 1725명중 144명으로 8.4%

를 나타냈다. 月別 年齡別 빈도를 보면 1 月과 3月에 각각 11.8%로 나타났고 4月과 5月은 감소를 보이다가 6月부터 증가하여 7月과 8月에 각각 10.4%, 11.8%로 증가하 였다. 年齡은 0세와 1세에서 각각 13%와 10.4%, 12세에서 12.5%로 높게 나타났으 며 다른 年齡에서는 비교적 고른 분포를 보였다. 消化器 疾患은 특히 여름철에 증 가하는 경향을 보인다. 영유아기는 아직 飲食物에 완전히 적응하지 못한 단계이므 로 消化器 疾患이 높게 나타나는 것으로 생각되며, 12세의 증가는 사춘기가 시작되 는 시점으로 身體的으로 精神的으로 민감한 狀態를 반영하는 것이라 할 수 있다.

消化器 疾患에서 腹痛은 70명 48.6%로 가장 많은 비율은 나타내었다. 특히 臍腹 痛을 呼訴하는 경우가 많았으며 이는 반복 성 腹痛과 유사한 점을 보인다.

4세에서 16세 사이의 소아에서 3개월에 3 회 이상으로 발생되어 일상 생활에 지장을 초래하는 腹痛을 만성 반복성 腹痛이라고 하며 腹痛中 10%만이 기질적 腹痛이고 7 0-75%는 기능성 반복성 腹痛이다. 주요 原因은 정신 사회적 스트레스이며 그 병리 기전은 소화관 운동장애, 위장관 과민증, 자율신경기능장애, 염증, 유전적 소인 등이 있다.

간헐적으로 집중적으로 나타나며 50%의 患兒에서 腹痛은 서서히 시작해서 1시간 이내 에 끝난다. 90%의 患兒에서 통증은 배꼽 주위 또는 心窩部 중간 부위에 나타 난다. 동반되는 증상으로 頭痛, 顔面 蒼白, 惡心, 眩氣症 疲勞感 등이 50-70%에서 나타난다. 유사증상으로 非潰瘍性 消化不 良症은 주로 心窩部 右上腹部 또는 左上 腹部에 나타나나 나이가 어릴수록 배꼽 주

위에 나타나는 경향이 있다. 과민성 장증후군에 의한 腹痛은 思春期 患兒에서 흔하며 痛症의 모양은 발작성 腹痛과 유사하다.¹⁾

呼吸器는 出生 후에도 계속해서 발달해 나가게 된다. 예컨대 폐포가 성인의 수에 도달하려면 사춘기 정도까지는 자라나야 되며 폐포의 크기가 다 커지려면 어른이 되어야만 가능해진다. 그러므로 小兒의 呼吸器는 아직 자라고 있는 미숙한 기관이며 나이가 어리면 어릴수록 미숙한 정도가 현저하기 때문에 사소한 病的 狀態에도 심한 症狀을 나타내게 된다.¹⁾

呼吸器疾患은 感氣, 기침, 喘息, 鼻塞(鼻漏濁涕), 알레르기성 鼻炎 등의 症狀을 말하며 1725명중 647명으로 37.5%를 차지한다. 月別 年齡別 빈도를 보면 1月과 2月은 각각 7.9%, 7.4%, 3月, 4月, 5月에는 각각 8.3%, 9.7%, 9.9%로 증가하다가 6月부터 차츰 감소하여 8月에는 3.2%로 현저히 감소하였다. 다시 차츰 증가를 보이며 11月과 12月에는 각각 11.8%와 11.3%로 현저히 증가하였다. 이는 李³⁾의 보고에서 기침환자가 換節期인 10月과 11月 (21.1%), 4月 (13.9%)에 가장 많았던 결과와 유사성을 보이며 肺는 嬌臟으로서 寒熱을 두려워하고 天陽의 氣와 직접 通하고 있기 때문에 기후의 이상상태와 불결한 氣運에 의해서 직접 손상을 받는다는¹⁰⁾ 肺의 生理와 일치되는 견해를 보인다.

年齡에 따른 분포는 1세부터 4세까지 각각 11.3%, 11.0%, 11.7%, 11.4%로 높은 분포를 보이다가 5세에는 9.9%로 감소하여 이후 차츰 감소경향을 보였으며 0 ~ 6세는 67.6%, 7세이상은 32.4%를 보였다. 이는 呼吸器 虛弱이 0 ~ 6세가 82.1%, 7세

이상이 17.9%인 李³⁾의 결과와 유사성을 갖는다. 영유아는 큰 아이들이나 어른들에 비해서 呼吸에 관한 모든 조건이 불리하게 되어 공기를 肺로 인도하는 氣道가 좁으므로 換氣障礙가 일어나기 쉽고 가스교환을 하는 장소인 肺胞 표면적이 적으므로 擴散障礙를 초래하기 쉬워 呼吸器에 염증이 약간만 생겨도 喘鳴이 들리기 쉽고 사소한 氣道 閉鎖로도 심한 呼吸困難이 나타내게 된다. 그러므로 小兒의 呼吸器 疾患이 多發하는 것이므로 呼吸器 疾患의 治療時에는 이런 特徵을 잘 이해하고 있어야 하겠다.¹⁾

消化器疾患과 呼吸器疾患을 분류하여 보았는데 실제로 消化器 疾患에는 脾系虛弱의 경우가 포함되는 경우가 많고 呼吸器 疾患에는 肺系虛弱을 포함하는 경우가 많으므로 실제로 小兒科 疾患에서 消化器 疾患과 呼吸器 疾患이 차지하는 비율은 훨씬 넓게 나타난다고 할 수 있다.

지금까지 韓方 小兒科 外來患者의 主訴證에 관한 사항을 관찰하여 보았다. 아직까지 韓方治療는 患者들에게 疾病의 積極적인 治療보다는 虛弱狀態의 改善을 위해 더 많이 선호되는 것을 알 수 있다. 그러나 小兒科는 특히 疾病을 사전에 豫防하는 豫防醫學의 側面이 강조되어야 할 것으로 생각된다. 豫防接種의 보급으로 洋方 小兒科의 역할이 중요시되었고 豫防醫學이 小兒科에서 차지하는 비중이 크다는 것을 알 수 있다. 그러므로 韓方治療가 虛弱에 치중되는 결과는 물론 단순히 補하는 藥을 服用하는 수단으로 비추어

질 수 있으나 또다른 豫防醫學의 한 부분으로 인식되어야 하며, 앞으로 韓方 小兒科學이 學이 보다 적극적으로 疾病을 예방할 수 있는 韓藥의 투여를 위해 그 연구방향이 맞추어져야 할 것으로 思料된다.

또한 小兒의 生理 病理의 特徵으로 消化器 疾患과 呼吸器 疾患이 多發한다는 것을 염두에 두어 精確한 診斷과 效果的인 治療가 이루어질 수 있는 方法的 研究로 多發疾患에 대한 韓方治療의 빈도를 높여도록 해야 할 것이다.

이 외에도 아토피성 皮膚炎, 夜尿症, 斜視나 弱視, 成長治療, 肥滿, 情緒障礙 등은 時代의 變化에 따라 새롭게 부각되고 있는 疾患으로 韓方治療의 새로운 領域으로 발전할 수 있도록 다양한 治療法의 研究가 필요한 부분이라 하겠다.

근래 韓方 小兒科에서는 小兒 推拏法, 香氣療法, 音樂療法, 氣攻治療 등이 시도되어 韓藥의 服用과 痛症을 誘發하는 針, 附缸療法 등이 小兒科에서 가지는 限界를 克復하려는 노력이 다양하게 나타나고 있다. 이러한 시도가 지속적으로 이루어진다면 韓方 小兒科의 역할이 豫防醫學의 側面과 더불어 점차 적극적인 疾病의 治療로 그 診療領域이 擴大되어 갈 수 있을 것이다.

V. 結論

1997년 1월 1일부터 1997년 12월 31일까지 1년동안 동국분당한방병원 小兒科의 外來 初診 患者 1725명을 대

상으로 관찰한 결과 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 총 1725명중 男兒는 994명으로 57.6%, 女兒는 731명으로 42.4%를 보였고 男女比는 1.35 : 1이었다.
2. 年齡別 外來 初診 患者의 年齡분포는 0세 ~ 1세가 228명으로 13.2%, 2세 ~ 6세가 746명으로 43.2%였으며, 7세이상은 751명으로 43.6%였다.
3. 外來 初診 患者의 主訴證의 빈도를 보면 虛弱, 기침 喘息, 感氣, 鼻塞(鼻漏濁涕), 骨格系疾患, 아토피성 皮膚炎, 腹痛, 成長治療, 泄瀉, 衄血, 夜啼症(睡眠障礙), 알레르기성 鼻炎, 食滯, 夜尿症, 皮膚癩疹 斑疹, 斜視 弱視, 기타 순으로 나타났다.
4. 多發疾患의 분포를 보면 虛弱은 1725명중 494명으로 28.6%를 보였고 기침 喘息, 感氣, 鼻塞, 알레르기성 鼻炎을 포함하는 呼吸器 疾患은 647명으로 37.4%, 食滯, 腹痛, 泄瀉를 포함하는 消化器 疾患은 144명으로 8.3%를 나타냈다.
5. 消化器 疾患은 夏節期인 6, 7, 8월에 각각 9.0%, 10.4%, 11.8%로 증가하는 경향을 보였으며 年齡은 0세 ~ 2세에 가장 많이 發生하였다.
6. 呼吸器 疾患은 換節期和 冬季인 3, 4, 5월에 각각 8.3%, 9.7%, 9.9% 11월과 12월에 11.8%, 11.3%로 증가를 보였고, 8월에 3.9%로 현저한 減少를 보였다. 年齡은 1세 ~ 5세에 가장 많이 發生하였다.

參 考 文 獻

1. 홍창의 : 소아과학, 서울, 대한교과서, 1997, 15-9, 455-6, 615, 620-4
2. 정규만 : 東醫小兒科學, 서울, 행림출판, 1985, 34
3. 이진용, 정재환, 김덕곤, 정규만 : 小兒科 外來患者의 主訴症에 대한 考察, 大韓韓方小兒科學會誌, 1996: 10(1), 201-19
4. 최윤정, 김장현 : 韓方病院 小兒科 外來患者에 대한 통계적 고찰, 대한장보학회지, 1996:2(1), 99, 100, 101-5
5. 汪育仁 : 中醫兒科學, 北京, 人民衛生出版社, 1987, 113-5
6. 김화자, 장용만, 박상규, 박호진, 산미자, 강석철 : 소아과 입원환자에 대한 통계적 관찰(1971-1990), 소아과, 1993:36(5)
7. 문경덕, 박원아, 이해경, 유영희, 이현숙 : 응급실 환자의 통계적 관찰 (II), 소아과, 1993:36(12)
8. 손근찬, 고흥기, 도호웅 : 11개 종합병원 소아과 입원환자에 대한 통계적 관찰, 소아과, 1980:23, 261
9. 崔翔旭, 文炯魯 : 小兒科 外來患者의 主訴에 關한 考察, 소아과, 1983:2(9).
10. 金完熙 外 : 臟腑辨證論治, 서울, 成輔社, 1985, 248