

양호일지 분석에 의한 초등학생 건강문제 규명

문 영 희* · 임 미 영**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

우리나라는 1995년 9월 국민건강증진법을 제정·공포함으로써 질병관리보다는 건강증진에 초점을 두고 있다. 건강증진은 질병에 걸리지 않도록 예방하는 1차 예방사업이 가장 큰 비중을 차지한다. 질병에 걸리지 않도록 예방하기 위해서는 질병발생과 관련 있는 건강행위의 변화가 필수적이다. 건강행위를 변화시키기 위해 가장 적절한 사업대상은 학교보건 대상자인 학생들이다. 왜냐하면 성인들은 이미 건강행위가 고착화되어 있어서 건강행위의 변화를 가져오기가 매우 힘들지만(Chung and Lee, 1997), 학령기는 일생을 통하여 신체적, 정신적으로 크게 성장·발달하는 시기이며, 일찍부터 건강한 생활이 습관화되고 생활화됨으로써 건전한 일생을 보낼 수 있는 기초가 이때 만들어지기 때문이다(Kim, 1992).

학교보건사업은 학생 개인의 건강문제를 해결하고, 학생들의 신체적, 정신적, 사회적 건강장애를 유발할 수 있는 학교환경으로부터 보호하고, 학생들의 학업을 위한 최적의 기능발휘를 위해 적절한 상태의 유지와 학생 자신과 가족 및 지역사회 건강을 보호하는 기능을 한다. 또한 학교보건 사업은 하나의 체계로서 학교의 건강수준을 측정하고 수집된 보건정보를 근거로, 달성되어야 할

목표와 그 목표달성을 위한 사업방법이나 수단을 설정하여 설정된 건강문제를 해결하기 위한 사업활동을 한다(Kim, Yun, and June, 1999).

최근 학생들의 건강문제는 영양불량과 전염성 및 기생충성 질환에서 생활수준의 향상에 따른 비만, 고혈압, 당뇨병, 정신질환 및 약물남용과 같이 영양과잉으로 인한 성인병과 만성질환으로 전환되고 있다는 사실은 이미 알려져 있는 것이다(Kang, 1993). 따라서 학생들을 대상으로 한 보건교육이나 학교보건사업의 내용과 방향도 이에 따라 수정되어야 하는 것은 당연하다. 그러나 실제로 보건교육의 내용이나 보건사업의 기초가 되는 학생들의 질병발생 양상이나 상병정도에 대한 연구는 찾아보기 어려우며, 학교 내에서 발생하는 어린 학생들의 일상적인 건강문제에 대한 연구는 더욱 찾아보기 어렵다. 학교보건은 통합적인 보건의료서비스, 보건교육 및 건강한 학교환경으로 구성되어 있으며(Crowley and Johnson, 1977), 학교에서 발생하는 건강문제는 많은 부분 보건교육과 학교환경의 개선을 통해서 효과적으로 예방될 수 있다는 점을 고려해 볼 때 학생들의 건강문제의 분석은 이러한 측면에서 매우 중요하다고 할 수 있다.

이에 본 연구에서는 초등학교의 양호일지를 분석하여 학생들이 학교생활 중 발생하는 일상적인 건강문제를 진단하여, 보건교육과 보건사업 프로그램 개발을 위한 기초자료를 얻고자 이 연구를 시도하였다.

* 군산간호대학 교수

** 서일대학 간호학과 교수

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 군산지역 초등학교의 양호일지를 분석하여, 학생들의 건강을 증진시킬 수 있는 보건교육과 보건사업 프로그램 개발을 위한 기초자료를 제공하기 위함이며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 학년별, 성별, 월별 보건실 이용현황을 파악한다.
- 2) 질병군별 발생률을 파악한다.
- 3) 성별, 학년별 질병발생률을 파악한다.
- 4) 월별, 요일별 질병구성비율을 파악한다.
- 5) 건강문제의 처치현황을 파악한다.

II. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 군산지역 초등학교의 양호일지를 분석하여 학생들이 학교생활 중 발생하는 일상적인 건강문제를 파악하기 위한 서술적 조사연구(descriptive study)이다.

2. 연구 자료

2000학년도 군산시 소재 2개 초등학교를 편의표출하였다. 대상학교의 성별, 학년별 재학생수는 <Table 1>과 같다. 전체 학생수는 1,250명이었으며 남학생이 673명

(53.8%), 여학생이 577명(46.2%)이었다. 학년별로는 2학년이 253명으로 가장 많았고, 5학년이 170명으로 가장 적었다. 연구자료는 대상학교의 2000학년도 즉 2000년 3월부터 2001년 2월까지의 양호일지를 이용하였다.

3. 자료분석방법

2000학년도 양호일지의 자료를 부호화하여 통계처리하였다. 보건실을 이용한 학생들의 질병분류는 양호교사가 양호일지에 기재한 질병명을 기준으로 하였으나, 양호교사가 표준화된 진단명을 기술한 것이 아니고 경우에 따라서는 단순히 질병의 증상만을 기술한 것도 많았다. 따라서 질병명으로 인한 오류를 최소화하고 표준화하기 위하여 한국표준질병사인분류(Korea Standard Classification of Diseases, KCD)를 이용하였다. 한국표준질병사인분류는 21개 장으로 구성되어 있다 <Table 2>. 그 중에서 신경계 질환, 눈 및 눈부속기 질환과 귀 및 유양돌기 질환은 하나로 묶어서 분석하였다.

분류된 질병은 성별, 학년별, 월별, 요일별로 분석하였으며, 인구 1000명당 질병발생률, 학생 1인당 보건실 이용률 및 1일 평균 보건실 이용률을 계산하였다.

양호일지에 기재된 내용 중 교사를 대상으로 처치한 것과 여학생에게 생리대를 제공한 것은 제외하고 분석하였다.

<Table 1> Number of students by the grade and sex

Sex	Grade						Total
	1st	2nd	3rd	4th	5th	6th	
Male	127	144	128	100	79	95	673
Female	116	109	105	78	91	78	577
Total	243	253	233	178	170	173	1,250

<Table 2> Korean standard classification of diseases

KCD No.	Categories	Diseases
A00~B99	Certain infectious and parasitic diseases	Diarrhea/Mumps/Chickenpox
C00~D48	Neoplasms	
D50~D89	Diseases of the blood and blood-forming organs and disorders involving the immune mechanism	Anemia
E00~E90	Endocrine, nutritional and metabolic diseases	Diabetes mellitus
F00~F99	Mental and behavioural disorders	
G00~G99	Diseases of the nervous system	Epilepsy(seizure)

<Table 2> Korean standard classification of diseases<continued>

KCD No.	Categories	Diseases
H00-H59	Diseases of the eye and adnexa	Ophthalmopathy, congestion of eye
H60-H95	Diseases of the ear and mastoid process	Otitis media, Otitis externa
I00~I99	Diseases of the circulatory system	Heartburn
J00~J99	Diseases of the respiratory system	Common cold(rhinorrhea, cough, chill, headache)/ Tonsillitis/Laryngitis/Pharyngitis/Rhinitis/Emphysema/ Bronchitis
K00~K93	Diseases of digestive system	Dentalgia, Gingivitis, Dental caries, Deciduous teeth/ Stomatitis/Gastritis(nausea, vomiting, aneilema, dyspepsia)/Constipation/Colitis
L00~L99	Diseases of the skin and subcutaneous tissue	Eczema/Dermatitis/Furuncle/Eruption, Itch/ Urticaria/Allergy/Petechia
M00~M99	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	Kyphosis and lordosis/Scoliosis
N00~N99	Diseases of the genitourinary system	Menorrhagia
O00-O99	Pregnancy, childbirth and the puerperium	
P00-P96	Certain conditions originating in the perinatal period	
Q00-Q99	Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities	
R00~R99	Symptoms and signs, NEC	
S00~T98	Injury and poisoning	Burns/Pain of thorax, Myalgia, Contusion /Injury, Morsus, Vulnus, Laceration /Sprain, Abrasion/ Epistaxis/Fracture
V01-Y98	External causes of morbidity and mortality	
Z00-Z99	Factors influencing health status and contact with health services	

Ⅲ. 연구결과 및 논의

1. 보건실 이용현황

2000년 3월부터 2001년 2월까지 방학과 공휴일을 제외한 수업일수는 212일이었으며, 전체 1,250명의 학생들이 보건실을 이용한 횟수는 2,471회였다(Table 3). 학생 1인당 평균 이용횟수는 1.98회였고, 1일 평균 이용횟수는 11.66회였다. 1992년 서울시 소재 학교를 대상으로 분석한 Chang과 Choi(1996)의 연구에서는 학

생 1인당 평균 이용횟수와 1일 평균 이용횟수가 각각 0.95회, 10.12회로 나타나 본 연구에서 학생 1인당 평균 이용횟수가 2배 이상 많은 것으로 나타났다. 따라서 본 연구대상자들의 학부모나 학생들이 학생의 건강문제 관리에 대한 학교의존도가 높음을 알 수 있다.

학년별, 성별 보건실 이용현황은 <Table 4>와 같다. 성별 1인당 연평균 보건실 이용횟수는 남학생이 2.00회, 여학생이 1.96회로 남학생이 많았으나 큰 차이를 보이지 않았다. 학년별 이용횟수는 3학년이 2.70회로 가장 많았고, 그 다음으로는 6학년(2.20회), 2학년(2.0회), 5학

<Table 3> state of visits to health care room

Number of visits to health care room during school	Mean number of visits to health care room during school per student*	Mean number of daily visits**
2,471	1.98	11.66

* Number of visits during a year/number of students

** Number of visits during a year/number of school days from Mar. 2000 to Feb. in 2001

<Table 4> Number of visits to health care room by the grade and sex

Grade	Number of visits to health care room during school			Mean number of visits to health care room during school per student*		
	Male	Female	Total (%)	Male	Female	Total
1st	146	171	317 (12.8)	1.15	1.47	1.30
2nd	287	219	506 (20.5)	1.99	2.01	2.00
3rd	353	275	628 (25.4)	2.76	2.62	2.70
4th	176	135	311 (12.6)	1.76	1.73	1.75
5th	180	149	329 (13.3)	2.28	1.64	1.94
6th	201	179	380 (15.4)	2.12	2.29	2.20
Total	1,343(54.4)	1,128(45.6)	2,471 (100)	2.00	1.96	1.98

* number of visits during a year / number of students

년(1.94회), 4학년(1.75회) 순이었고 1학년이 1.30회로 가장 적었다. 학년별·성별 평균이용횟수는 3학년 남학생이 2.76회로 가장 많았고, 1학년 남학생이 1.15회로 가장 적은 것으로 나타났다. 이처럼 1학년의 이용횟수가 가장 적은 것은 수업시간이 다른 학년에 비해 적고 보건실 이용에 관한 정보가 부족하기 때문인 것으로 사려된다.

월별 보건실 이용현황은 월별이용횟수를 수업일수로 나누어 계산하였다(Table 5). 1일 평균이용횟수가 가장 많은 달은 6월로 하루 16.8회로 나타났다. 다음이 7월(16.17회), 9월(12.09회), 5월(11.86회)의 순으로 나타났으며, 가장 적은 달은 8월로 5.5회였다. 다시 말해서 날씨가 따뜻해지고 실외 활동이 많아지는 계절인 6, 7, 9월에 이용횟수가 가장 많으며 날씨가 추워지면서 이용횟수가 감소함을 알 수 있다. 또한 여름방학과 봄방학이 있는 8월과 2월에는 이용률이 각각 5.5회, 7.14회로 상대적으로 매우 낮았다.

2. 질병발생 양상

학교 내에서 2000학년도 1년 동안 발생한 질병은 모두 9개 범주로 분류되었으며, 각각 성별, 학년별로 학생 1000명당 연간 질병발생건수인 spell 발생률을 조사하

였고, 월별, 요일별로 질병구성비율을 조사하였다.

연간 spell 발생률은 1976.8이었으며, 손상 및 중독의 발생률은 960.0, 소화기계 질환은 542.4, 호흡기계 질환은 415.2로 전체의 97%를 차지하였다(Table 6). 성별로는 남학생은 1995.54, 여학생은 1954.94로 남학생의 발생률이 더 높게 나타났다. 3대 주요 질병군에서 손상 및 중독은 남학생이 1066.86, 여학생이 835.36으로 남학생이 월등하게 높았고, 소화기계와 호흡기계 질환은 여학생이 더 높은 것으로 나타났다. 이는 남학생이 여학생보다 활동성이 더 많아 교실내외에서의 외상을 많이 입는 것을 반영하는 결과라 하겠다. 손상 및 중독의 대부분을 차지하는 문제는 외상, 자상, 열상, 가시에 찔림 등과 같은 상처가 주를 이루었다. 우리나라 초등학교의 안전사고의 주원인은 우발적인 요인, 시설 관리는 0.2%에 불과하며 학생의 부주의가 99.8%를 차지한다(Kim, 1997). 초등학교 시기는 신체적인 성장이 빠르고 활동적인 경이나 놀이를 좋아하며, 부모의 보호로부터 벗어나기 시작하는 단계이다(Chang, 1994). 반면에 주의력과 사고에 대한 안전의식이 부족하기 때문에 그들이 처한 주변환경에 대한 행동이 민첩하거나 상황판단이 정확하지 못하여 조그마한 신체적 활동에도 사고로 연결되는 경우가 많다(Jeon, 1997). 그러나 성인에 비해 교육을 통한 행동변화가 용이하므로 교육을 실시하기에 가

<Table 5> Number of visits to health care room by the month

Categories	Month												Total
	2000.3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	2001.2		
Number of visit(A)	290	220	249	420	194	33	266	267	290	142	100	2,471	
Number of school days(B)	25	22	21	25	12	6	22	23	26	16	14	212	
Mean number of visits a day(A/B)	11.6	10	11.86	16.8	16.17	5.5	12.09	11.61	11.15	8.88	7.14	11.66	

장 좋은 시기라 할 수 있다. 그러나 현재 우리나라 초등학교에서의 아동발달단계에 맞는 체계적이고 지속적인 안전교육은 부족한 실정이다. 따라서 이 시기에 안전습관과 안전행동을 형성시켜 줄 수 있는 체계적이고 지속적인 학교안전교육을 실시하여, 불안정한 위험상황에서도 아동의 사고를 예방하거나 감소시키도록 노력해야 할 것이다.

감염성 및 기생충질환과 혈액 및 조혈기관 질환은 남학생에게서만 발생하였고, 순환기계 질환은 여학생에게서만 발생하였다.

본 연구의 결과에서는 학생들이 보건실을 방문한 건강 문제는 주로 상처, 감기증상, 위장증상 등의 단편적인 문제가 주를 이루었는데 만성질환이 학교에서 응급으로 발생하지 않을 뿐 아니라 양호교사의 처치한계를 벗어나는 것으로 인식하기 때문으로 사려된다. 그러나 식습관의 변화, 생활수준향상에 따른 어린이들의 생활조건의 변화 등으로 소아 성인병이 점차 증가하고 있는 상태이므로 이를 예방하기 위하여 학교, 가정 및 학생의 공동노력이 필수적이라 할 수 있다. 학교에서 학생 성인병 관리에

대한 보건교육을 강화하여야 하고, 현재 4학년에서 이루어지는 혈액검사와 모든 학년에서 이루어지는 소변검사에 대한 추후관리가 철저히 이루어져야 할 것이다. 또한 학부모에 대해서는 성인병에 대한 지식과 관심을 가지도록 유도하여야 하며, 학생은 적당한 운동과 건강한 식생활 등의 건강한 생활양식을 실천하도록 하여야 한다.

여학생들이 여성생리에 대한 준비가 되어 있지 않아 생리대를 구하기 위해 보건실을 방문하는 사례가 종종 있는 것으로 나타났다. 생활위의 개선에 따라 여학생들의 신체적인 발육이 증진되어 생리시기도 빨라졌다. 초경을 경험하게 되면 두려움을 느끼거나 당황하게 되고, 신체증상으로는 복통이나 권태감, 현기증을 동반하여 학교교육에 지장을 받게 된다. 따라서 양호교사는 여학생들을 대상으로 초경에 대한 준비를 할 수 있도록 해야 하며, 아울러 생리시 관리내용을 구체적으로 제시하고 교육해야 할 것으로 보인다.

학년별 질병 발생률은 <Table 7>과 같다. 질병발생률이 가장 높은 학년은 3학년으로 2696.28이며, 이는 발생률이 1304.53으로 가장 낮은 1학년의 2배 이상 높은

<Table 6> Incidence rate of diseases by the sex

KCD No.	Categories	Spell base incidence rate		
		Male	Female	Total
A00~B99	Certain infectious and parasitic diseases	2.97	-	1.6
D50~D89	Diseases of the blood and blood-forming organs	1.48	-	0.8
G00~H95	Diseases of the nervous and sensory system	47.55	50.26	48.8
I00~I99	Diseases of the circulatory system	-	1.73	0.8
J00~J99	Diseases of the respiratory system	359.58	480.07	415.2
K00~K93	Diseases of digestive system	511.14	578.86	542.4
L00~L99	Diseases of the skin and subcutaneous tissue	4.46	5.20	4.8
N00~N99	Diseases of the genitourinary system	1.49	3.47	2.4
S00~T98	Injury and poisoning	1066.86	835.36	960.0
Total		1995.54	1954.94	1976.8

<Table 7> Incidence rate of diseases by the grade

KCD No.	Categories	Grade					
		1st	2nd	3rd	4th	5th	6th
A00~B99	Certain infectious and parasitic diseases	-	7.91	-	-	-	-
D50~D89	Diseases of the blood and blood-forming organs	-	3.95	-	-	-	-
G00~H95	Diseases of the nervous and sensory system	28.8	55.34	51.50	50.56	47.06	63.58
I00~I99	Diseases of the circulatory system	-	-	4.29	-	-	-
J00~J99	Diseases of the respiratory system	267.49	399.21	527.90	398.88	482.35	445.09
K00~K93	Diseases of digestive system	341.56	494.07	845.49	477.53	511.76	583.09
L00~L99	Diseases of the skin and subcutaneous tissue	8.23	-	4.29	5.62	-	11.56
N00~N99	Diseases of the genitourinary system	4.12	-	-	-	-	11.56
S00~T98	Injury and poisoning	654.32	1039.53	1261.80	814.61	894.11	1080.92
Total		1304.53	2000.00	2696.28	1747.19	1935.29	2196.63

것으로 나타났고, 그 다음으로는 6학년이 2196.63, 2학년이 2000.0, 5학년이 1935.29, 4학년이 1747.19의 순이었다. 모든 학년에서 손상 및 중독이 가장 많이 발생하였고, 소화기계, 호흡기계의 순으로 발생하였다. 신경계 및 감각기관의 질환, 피부 및 피하조직의 질환, 비뇨생식기계의 질환은 6학년에서 가장 많이 발생하였고, 특정 감염성 및 기생충 질환과 혈액 및 조혈기관 질환은 2학년에서만 발생하였으며, 순환기계 질환은 3학년에서만 발생하였다.

월별 질병 구성비율은 <Table 8>과 같다. 한 해 동안 전체적으로 손상 및 중독이 가장 많이 발생하였으나 12월에는 소화기계 질환이 가장 많았다. 호흡기계 질환이

차지하는 비율은 계절별로 큰 차이를 보였다. 비교적 따뜻한 4월부터 9월까지의 그 비율이 적었고, 기온이 상대적으로 낮은 나머지 2·3·10·11·12월에는 호흡기 질환이 많이 발생하였다. 손상 및 중독은 호흡기계 질환과 반대 양상을 보였다. 즉 따뜻하고 활동이 많은 계절인 4월부터 9월까지의 손상 및 중독이 차지하는 비율이 높았고, 추위겨 활동이 적어지는 2·3·10·11·12월에는 비율이 낮았다. 이러한 현상은 기온과 학내에서 발생하는 질병의 종류와 높은 상관성이 있음을 시사한다고 하겠다.

요일별 질병 구성비율은 3가지 주요 질병군에서 요일별로 고른 분포를 보였다<Table 9>.

<Table 8> Incidence rate of diseases by the month

KCD No.	Categories	Month											
		2000. 3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	2001. 2	
A00~B99	Certain infectious and parasitic diseases	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.0
D50~D89	Diseases of the blood and blood-forming organs	0.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
G00~H95	Diseases of the nervous and sensory system	3.1	0.9	5.2	1.4	2.6	3.0	3.0	2.6	1.0	1.4	5.0	
I00~I99	Diseases of the circulatory system	-	0.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
J00~J99	Diseases of the respiratory system	24.5	15.5	10.4	18.1	20.1	15.2	16.5	27.7	29.7	27.5	25.0	
K00~K93	Diseases of digestive system	32.4	24.5	23.3	32.1	26.3	18.2	28.6	26.6	20.0	35.9	24.0	
L00~L99	Diseases of the skin and subcutaneous tissue	0.7	-	-	-	-	3.0	0.8	0.4	-	-	-	
N00~N99	Diseases of the genitourinary system	-	0.9	-	-	-	3.0	-	-	-	-	-	
S00~T98	Injury and poisoning	39.0	57.7	61.0	48.4	51.0	57.6	51.1	42.7	49.3	35.2	44.0	
	Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	

<Table 9> Incidence rate of diseases by the day

KCD No.	Categories	Day					
		Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
A00~B99	Certain infectious and parasitic diseases	0.2	0.2	-	-	-	-
D50~D89	Diseases of the blood and blood-forming organs	-	-	-	-	-	0.4
G00~H95	Diseases of the nervous and sensory system	2.4	2.6	2.6	3.0	2.8	0.8
I00~I99	Diseases of the circulatory system	0.2	-	-	-	-	-
J00~J99	Diseases of the respiratory system	22.3	18.8	22.6	22.1	20.4	19.2
K00~K93	Diseases of digestive system	28.3	26.9	26.3	28.4	26.9	27.9
L00~L99	Diseases of the skin and subcutaneous tissue	-	0.5	0.8	-	0.2	-
N00~N99	Diseases of the genitourinary system	0.2	-	0.3	-	0.2	-
S00~T98	Injury and poisoning	46.4	51.0	47.4	46.4	49.5	51.7
	Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

3. 환자 처치

보건실을 방문한 학생들을 대상으로 양호교사가 처치한 내용은 투약, 외상처리, 병의원 후송, 휴식, 귀가조치, 기타로 분류되었는데 외상처치가 1,205건(48.8%)로 가장 많았고, 투약이 1,103건(44.6%)으로 전체의 93.4%를 차지하였다(Table 10). 투약에는 위약을 제공한 것도 일부 포함되었다. 휴식은 114건으로 전체의 4.6%를 차지하였는데, 증상이 심하지 않거나 학생이 원하는 경우에 보건실에서 휴식을 취하도록 한 경우였다.

보건실의 기능 중 안정실의 기능을 보완하기 위해서는 보건실의 넓이를 교실 1칸(66m²) 넓이로 하여 학생들이 휴식을 취할 수 있는 공간을 구비해 놓아야 할 것이다(Park, Chung, and Yeoum, 1998). 이러한 기능이 강화된다면 맞벌이 가정이나 증가추세에 있는 상황에서 아동이 안정을 취하고 싶을 때나 교사가 필요하다고 생각될 때 보건실에서 편안한 마음으로 안정을 취할 수 있을 것이다.

보건실을 방문한 학생들 중에는 신체적인 건강문제가 아니라 정서적인 또는 정신적인 문제를 가지고 있는 학생들이 다수 있는 것으로 나타났다. 즉 관심과 사랑을 받고 싶어서 반복적으로 복통과 두통 등을 호소하는 경우이다. 최근의 학령기 아동들은 규칙적인 생활과 공부, 지식의 습득, 원만한 교우 관계 등 여러 가지 면에서 적응해야 하므로 이전 보다 더 많은 스트레스를 경험하고 있다(Mun, 1998). 따라서 이러한 문제를 보이는 학생들에 대해 학생 개별 면담, 담임교사 상담, 학부모 상담을 통해 근본적인 원인을 밝혀내고 해결하기 위한 노력이 필요할 것으로 보인다. 또한 보건실 내에 상담실이 구비됨으로써 아동들이 편안한 마음으로 상담에 임할 수 있도록 해야 할 것이다.

IV. 결론 및 제언

군산시 초등학교의 학교생활 중 발생하는 일상적인 건강문제를 파악하기 위하여 군산시 초등학교의 2000학년도 양호일지를 분석하였으며, 질병분류는 한국표준질병사인분류를 이용하였다.

1. 2000학년도 수업일수는 212일이었으며, 전체 1,250명의 학생들이 보건실을 이용한 횟수는 2,471회였다. 학생 1인당 평균 이용횟수는 1.98회였고, 1일 평균 이용횟수는 11.66회였다. 1인당 연평균 보건실 이용횟수는 남학생이, 3학년이, 6월에 가장 많은 것으로 나타났다.

2. 연간 spell 발생률은 1976.8이었으며, 손상 및 중독의 발생률은 960.0, 소화기계 질환은 542.4, 호흡기계 질환은 415.2로 전체의 97%를 차지하였다.

3. 성별로는 남학생의 발생률이 더 높게 나타났다. 손상 및 중독은 남학생이 월등하게 높았고, 소화기계와 호흡기계 질환은 여학생이 더 높았다. 질병발생률이 가장 높은 학년은 3학년이었다.

4. 전체적으로 한 해 동안 손상 및 중독이 가장 많이 발생하였지만 12월에는 소화기계 질환이 가장 많았다. 기온이 낮은 2·3·10·11·12월에는 호흡기 질환이 많이 발생하였고, 비교적 따뜻한 4월부터 9월까지의 손상 및 중독이 많이 발생하였다. 요일별 질병 구성비율은 3가지 주요 질병군에서 고른 분포를 보였다.

5. 보건실을 방문한 학생들을 대상으로 양호교사가 처치한 내용은 외상처치가 1,205건(48.8%)로 가장 많았고, 투약이 1,103건(44.6%)으로 전체의 93.4%를 차지하였다.

이상과 같은 연구결과에 근거하여 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 연중 가장 많이 발생하는 손상 및 중독을 예방하거나 감소시키기 위해 안전습관과 안전행동을 형성시켜 줄 수 있는 체계적이고 지속적인 학교안전교육을 실시하여야 하겠다.

2. 학년별, 성별, 월별로 질병발생의 양상이 차이가 있으므로 이러한 차이를 고려한 보건교육과 보건사업이 수행되어야 하겠다.

3. 학교에서 학생 성인병 관리에 대한 보건교육을 강화하여야 하고, 혈액검사와 소변검사에 대한 추후관리가 철저히 이루어져야 할 것이다.

4. 보건실의 넓이를 교실 1칸 넓이로 하여 안정실, 처치실, 상담실, 교육실의 기능을 수행할 수 있어야 하며,

(Table 10) Status of treatment

					N(%)
Medication	Wound treatment	Transfer to hospital	Rest	Return home	Etc.
1103(44.6)	1205(48.8)	5(0.2)	114(4.6)	16(0.6)	28(1.1)

보건실의 기능에 대해 모든 학생들에게 충분한 교육을 실시하여야 하겠다.

5. 기존의 신체적인 관리 뿐 아니라 정서적인 측면의 간호가 이루어져야 하겠다.

Reference

- Chang, C. G., & Choi, Y. K. (1996). Diagnosis of health problems in school children through the analysis of daily health records. *The Journal of the Korean Society of School Health*, 9(2), 197~204.
- Chang, S. M. (1994). *Safety and health education: Guide book for elementary school teacher*. Seoul: Korean Educational Development Institute.
- Chung, Y. S., and Lee, C. Y. (1997). *School health*. Seoul: Hyunmoonsa.
- Crowley, E. E., and Johnson, J. L. (1977). Multiprofessional Perceptions of School Health: Definition and Scope. *School Health*, 47, 398~405.
- Jeon, C. O. (1997). *A Study on School Accidents in Elementary School*. Unpublished master's dissertation, Korea National University of Education, Chungwon.
- Kang, P. S. (1991). Management of chronic degenerative diseases of schoolchildren. *The Journal of the Korean Society of School Health*, 6(1), 1~8.
- Kim, C. S. (1992). *Synopses of school health*. Seoul: Sinkwang.
- Kim, I. S. (1997). *An analysis on the actual condition of school safety accidents & a study on the countermeasure*. Unpublished master's dissertation, Kyung Hee University the Graduate school of education, Seoul.
- Kim, W. J., Yun, S. N., June, K. J. (1999). *School health and nursing*. Seoul: Soomoonsa.
- KMRA (1994). *Korea Standard Classification of Diseases*, 3rd Edi. Seoul: Samsung.
- Mun, Y. H. (1998). *Development and measuring the effectiveness od social skills training program for school-aged children*. Unpublished doctoral dissertation, Yonsei University, Seoul.
- Park, G. S., Chung, Y. K., and Yeoum, S. G. (1998). A Field on improvement and management of school health center-elementary school-. *The Journal of the Korean Society of School Health*, 11(1), 11 1~121.

- Abstract -

Diagnosis of Health Problems in School-aged Children Through the Analysis of Daily Health Records

Mun, Young Hee* · Im, Mee Young**

In order to analyze the health problems of school-aged children, daily health records from a convenient sample of two primary schools were analyzed. Diseases were classified into 21 categories according to the KCD (Korea Standard Classification of Diseases).

The mean number of visits to health care rooms during school per student was 1.98 during 212 school days from Mar. 2000 to Feb. in 2001 and the mean number of daily visits was 11.66. Male students and 3rd graders visited health care rooms more frequently than female students and other graders.

The total spell base incidence rate was 1976.8 per 1,000 students in a year: the

* Professor, Kunsan college of Nursing

** Professor, Department of Nursing, Seoil College

incidence rate from injuries was 960.0: 542.4 were for digestive diseases; and 415.2, for respiratory diseases. 97% of all diseases were injuries, digestive diseases and respiratory diseases. The most frequent diseases for male students resulted from trauma, and those for female students, from digestive and respiratory symptoms. The services that nursing teachers

implemented were wound treatment (48.8%), medication (44.6%), and so on.

Therefore, the findings of this research can serve as the basis for developing school health service program and health education program.

Key words : Daily health record, School-aged children, Health problems