

초록

Doctor Proactive Communication, Return-to-Work Recommendation, and Duration of Disability After a Workers' Compensation Low Back Injury

저자 : Dasinger, Lisa K. PhD; Krause, Niklas MD,MPH,PhD; Thompson, Pamela J. MPH; Brand, Richard J. PhD; Rudolph, Linda MD,MPH

출처 : J of Occup Env med 2001;43(6):515-525

산업재해로 인한 근로자의 건강상의 문제는 심각한 사회적 문제이다. 따라서 산업재해의 예방에 관한 많은 노력과 연구가 있어 왔으나 아직 완벽하게 산업재해를 예방할 수 있는 방법은 없다. 이러한 산업재해 중에서도 요통은 발생의 규모나 근로자에게 미치는 일상생활에의 장애 등으로 인하여 큰 비중을 차지하고 있다. 미국에서 1992년 한 해 동안 요통의 보상 총액은 492억 달러가 소요되어 전체 산재보상비용의 34%를 차지하여 그 중요성은 매우 크다고 할 수 있다. 때문에 이 보상비용이나 장해기간을 줄이는 노력이 다양한 방법으로 시도되고 있다. 물론 이러한 문제에서 요통의 발생 예방이 중요한 역할을 하는 것이 사실이나 예방과 함께 중요한 역할을 하는 것은 조기 직업복귀라고 할 수 있다.

기존의 직업복귀에 관한 연구는 대부분 이미 존재하거나 재해 당시 측정할 수 있는 변수(연령, 성, 직종 등)나 재해로 인한 결과(손상 정도, 손상의 종류 등)에 관한 것이다. 저자들은 재해가 발생하고 장애가 생긴 이후, 또는 재해 이후의 치료과정에서 변화시킬 수 있는 요인에 관한 연구를 실시하였다. 저자들은 치료과정에서 환자의 직업복귀에 영향을 미칠 수 있는 요인으로 환자-의사 관계에 대한 변수를 설정하였는데, 첫 번째 변수는 의사가 환자에게 행하는 인식도(직업에 복귀할 수 있다는 자신감), 두 번째 변수는 의사와 환자와의 소통정도에 관한 연구를 실시하였다.

연구대상은 캘리포니아의 한 근로자 보상 보험 자료를 이용하여 3년 동안 요통으로 보상청구를 한 850명 중 설문에 응하고 대상 기준에 맞는 325명이 최종 대상이었다. 이들을 대상으로 직업에 관한 변수(직종, 근무경력), 개인적 특성에 관한 변수, 근무복귀기간, 의사-환자와의 관계에 관한 변수를 전화설문을 이용하여 조사하였다. 의사-환자와의 관계에 관한 변수는 급성기(재해 발생 후 30일 이내), 아급성기(30~90일)에 만난 의사에 관한 영향을 조사하였다. 생존분석을 이용한 분석결과 아급성기에 방문한

의사에게서 직장에 복귀할 수 있다는 언급과 의사가 환자의 직업 및 업무에 관한 이해, 관심도가 클수록 복귀기간이 짧았다.

이 연구는 후향적 연구이며, 환자의 사회경제학적 요인에 대한 통제, 복귀할 업무의 인체공학적 평가 등이 배제되었다는 제한점이 있으나 근로자의 직업복귀에 대해서 조 절가능한 요인을 분석하였다는 점은 시사하는 바가 매우 크다고 할 수 있다. **■**

〈제공 : 편집위원 노재훈〉

목록

- Parkinsonism and occupational exposure to pesticides: L S Engel: Occupational and Environmental Medicine, London: Sep 2001: Vol. 58, Iss. 9; pg. 582, 8 pgs
- 2001: Vol. 58, Iss. 5: pg. 307, 8 pgs
- A case-referent study of cancer mortality among sulfate mill workers in Sweden: E Andersson: Occupational and Environmental Medicine, London: May 2001: Vol. 58, Iss. 5; pg. 321, 4 pgs
- Longitudinal study on work related and individual risk factors affectin radiating neck pain: E Viikari-Juntura: Occupational and Environmental Medicine, London: May 2001: Vol. 58, Iss. 5; pg. 345, 8 pgs
- Consultative team to assess manual handling and reduce the risk of occupational injury: P J W Carrivick: Occupational and Environmental Medicine, London: May 2001: Vol. 58, Iss. 5; pg. 339, 6 pgs
- Occupational injuries in Italy: Risk factors and long term trend (1951-98): B Facinao: Occupational and Environmental Medicine, London: May 2001: Vol. 58, Iss. 5; pg. 330, 9 pgs
- Leukaemia mortality in relation to magnetic field exposure: Findings from a study of United Kingdom electricity generation and transmission workers, 1973-97: J M Harrington: Occupational and Environmental Medicine, London: May 2001: Vol. 58, Iss. 5; pg. 315, 6 pgs
- Association between job strain and

prevalence of hypertension: A cross sectional analysis in a Japanese working population with a wide range of occupations: The Jichi Medical School...; A Tsutsumi; Occupational and Environmental Medicine, London: Jun 2001; Vol. 58, Iss. 6; pg. 367, 7 pgs

Association between occupation and contact allergy to the fragrance mix: A multifactorial analysis of national surveillance data: W Uter; Occupational and Environmental Medicine, London: Jun 2001; Vol. 58, Iss. 6; pg. 392, 7 pgs

Role of skin prick test and serological measurement of specific IgE in the diagnosis of occupational asthma resulting from exposure to vinyl sulphone reactive dyes: J W Park; Occupational and Environmental Medicine, London: Jun 2001; Vol. 58, Iss. 6; pg. 411, 6 pgs

Routine diagnostic procedures for chronic encephalopathy induced by solvents: Survey of experts: J A F van der Hoek; Occupational and Environmental Medicine, London: Jun

2001; Vol. 58, Iss. 6; pg. 382, 4 pgs

Sensitisation to natural rubber latex: An epidemiological study of workers exposed during tapping and glove manufacture in Thailand: N Chaiear; Occupational and Environmental Medicine, London: Jun 2001; Vol. 58, Iss. 6; pg. 386, 6 pgs

Short term influence of mechanical factors on regional musculoskeletal pain: A study of new workers from 12 occupational groups: E S Nahit; Occupational and Environmental Medicine, London: Jun 2001; Vol. 58, Iss. 6; pg. 374, 8 pgs

Sickness absence in hospital physicians: 2 year follow up study on determinants: M Kivimaki; Occupational and Environmental Medicine, London: Jun 2001; Vol. 58, Iss. 6; pg. 361, 6 pgs

The management of sickness absence: Stuart C Whitaker; Occupational and Environmental Medicine, London: Jun 2001; Vol. 58, Iss. 6; pg. 420, 6 pgs