

韓方病院 小兒科 入院 患者의 主訴證에 대한 研究

천진홍 · 유현영 · 김기봉 · 민상연 · 김장현

동국대학교 한의과대학 한방소아과학교실

Abstract

An Observation of the Chief Complaints of Padiatric Inpatients in the Oriental Hospital

Cheon Jin-Hong, Yu Hyun Young, Kim Ki Bong, Min Sang Yeon, Kim Jang Hyun

Department of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Dongguk University

Objectives

The purpose of this study is to collect the statistics of pediatric problems and to develop more effective oriental medical treatments for pediatric diseases, their clinical applicability, and chief complaints on pediatric inpatients in oriental hospitals.

Methods

The study was composed of seventy inpatients that were age from 0 to 20, had received hospital treatment at the pediatrics in Dongguk Bun-Dang Oriental Medicine Hospital for seven years from 1 January 2002 to 31 December 2008. The chief complaints were mainly categorized by oral examination on their patients.

Results

1. In this study, male children were thirty one and female children were 39. Thus, sex ration of male to female was 0.79:1.
2. In age distribution, one month to one year were three (4.3%), 1 to six years were forty two (60%), six to ten years were fifteen (21.4%), and ten to twenty years were ten (14.3%)
3. In November, the number of inpatients was the highest (15.7%) in a year. However, there were no significant seasonal differences.
4. In the systemic division, the respiratory diseases : 44(62.9%), the digestive diseases : 11(15.7%), the infectious diseases : 5(7.1%), the musculoskeletal diseases : 3(4.3%), the diseases of nervous system : 3(4.3%), the gynecologic diseases : 1(1.4%), the liver and biliary disorders : 1(1.4%), and etc. : 3(4.3%).
5. The chief complaint of the inpatients is pneumonia, a common cold, respiratory complex symptoms, rhinitis, sinusitis, bronchitis, tonsillitis, diarrhea and etc.

Conclusions

The two main causes of inpatients were respiratory diseases and digestive disease. More data of inpatients are required for further study. Thus, the new diseases and treatment methods should be studied as a field of oriental medical treatment.

Key words : chief complaint, pediatrics, inpatient, oriental hospital

■투 고 : 2009년 11월 26일, 수 정 : 2009년 12월 18일, 채 택 : 2009년 12월 21일
■교신저자 : 김장현, 경기도 성남시 분당구 수내동 877-2 동국대학교 분당한방병원 소아과
(Tel. 031-710-3724, E-mail : kjh@dongguk.ac.kr)

I. 緒 論

韓方小兒科學은, 연령에 따른 건강의 표준을 강구하고 소아 특유의 生理病理를 연구하는 동시에 여러 가지 질병의 예방과 치료의 방법을 연구하며 특히 東醫學의인 攝生法을 연구 검토하여 계몽하는 데 의의가 있다¹⁾.

소아는 臟腑의 발달이 미숙하고 형태학적으로 불완전하며, 성장, 발육하는 과정에 있으므로 육체적으로나 정신적으로 미숙하기 때문에, 소아의 生理, 病理는 성인과 크게 달라 病의 양상과 종류에도 큰 차이를 보인다. 전래의 韓醫學에서는 소아의 4대 질병을 痘, 麻, 驚, 疳이라고 하였다. 그러나 최근에는 예방접종의 발달로 痘疹과 麻疹은 찾아볼 수 없게 되었으며, 疳病은 식생활의 변화로 크게 감소하면서 오히려 비만이 사회문제로 대두되고 있다¹⁾. 즉, 예방의학의 발달과 생활수준의 개선, 환경의 변화로 고대 4대 疾病 중 驚症만이 小兒科 영역의 주요 부분을 차지하고 있다. 또한 환경 오염과, 학업이나 교우관계에서 나타나는 stress의 증가 등으로 인하여 과거에는 문제시되지 않았던 부분들이 새로운 소아과의 영역으로 대두되고 있다²⁾.

洋方小兒科 영역에서는 이미 질병 및 사망 통계에 관한 여러 보고들⁹⁻¹⁴⁾은 있었지만, 韓方小兒科 영역에서는 근래에 들어 小兒科 外來患者 主訴證에 대한 연구²⁻⁸⁾결과가 다수 발표되고 있는 실정이다. 그러나 이 연구들 또한 그 대상이 外來患者에 국한되어 있어서, 韓方小兒科 영역에서의 入院患者 主訴證에 대한 연구가 이루어지지 않고 있다. 이에 저자는 韓方病院 小兒科에 입원한 환자의 主訴證을 분석하여 현재 韓方小兒科學이 小兒科 疾患의 治療를 담당하고 있는 영역과 韓方治療를 선호하는 疾患을 파악하고 이에 대한 보다 효과

적인 치료대책을 수립하고자 본 연구에 임하게 되었다. 또한, 선행된 外來患者에 대한 연구항목을 중심으로 조사하여 이전의 연구와 비교분석을 시도하였다.

II. 研究對象 및 方法

1. 研究對象

2002년 1월 1일부터 2008년 12월 31일까지 7년 동안 동국대학교 분당한방병원 소아과에 입원한 0세부터 20세까지의 환자 70명을 대상으로 하였다.

2. 方法

入院患者의 병력지 기록을 중심으로 性別, 年齡別 分布, 입원시 主訴證의 系統別 分類, 季節別 主訴證의 系統 分類를 시행하였다. 主訴證의 分類는 韓方小兒科學 교과서¹⁾의 系統的 分類를 따랐으며, 年齡은 소아과 시기 分類에 따라 신생아기(0-4주), 영아기(1개월-1세), 유아기(1-6세), 학동기(6-10세), 사춘기(10-20세)로 분류하였다. 통계 처리는 단순빈도비교를 하였다.

III. 結 果

1. 性別 및 年齡 分布

性別는 남아 31명(45.3%), 여아 39명(55.7%)로 약 0.79:1의 비율로 여아가 많았다.

年齡分布를 보면, 신생아기가 0명, 영아기가 3명(4.3%), 유아기가 42명(60.0)%, 학동기가 15명(21.4%), 사춘기가 10명(14.3%)로 分類되어, 학동 전기 患兒의 入院頻度가 높게 나타났다. (Table 1)

Table 1. The Number and Percent of Inpatients According to Gender and Age

	Male	Femlae	Ratio	Total	%
Neonatal period	0	0	0	0	0
Infancy	1	2	0.50	3	4.3
Preschool period	16	26	0.62	42	60
Prepuberal period	9	6	1.5	15	21.4
Puberty	5	5	1	10	14.3
Total	31	39	0.79	70	100

Table 2. The Number and Percent of Inpatients According to Month

	Male	Female	Total	%
January	2	4	6	8.6
February	2	4	6	8.6
March	2	2	4	5.7
April	4	6	10	14.2
May	4	1	5	7.1
June	3	4	7	10
July	3	5	8	11.4
August	2	1	3	4.3
September	3	3	6	8.6
October	1	1	2	2.9
November	5	6	11	15.7
December	0	2	2	2.9
Total	31	39	70	100

2. 月別 分布

月別分布를 살펴보면 1월에 입원한 환자는 6명(8.6%)이고, 2월에 6명(8.6%), 3월에 4명(5.7%), 4월에 10명(14.2%), 5월에 5명(7.1%), 6월에 7명(10%), 7월에 8명(11.4%), 8월에 3명(4.3%), 9월에 6명(8.6%), 10월에 2명(2.9%), 11월에 11명(15.7%), 12월에 2명(2.9%)이 각각 入院治療를 받았다. 환절기인 4, 7, 11월에 入院患者가 많은 것으로 나타났으며, 방학기간인 8월과 12월에 적은 것으로 나타났다.(Table 2)

3. 季節別 分布

봄(3, 4, 5월)에는 19명(27.1%), 여름(6, 7, 8월)에는 18명(25.8%), 가을(9, 10, 11월)에는 19명(27.1%), 겨울에는 14명(20.0%)으로, 겨울의 入院患者數가 다소 적으나, 季節別로는 거의 차이가 없는 것으로 나타났다.(Table 3)

4. 主訴證의 系統的 分布

入院患者들의 主訴證을 系統的으로 分類하면, 전체 入院患者 중 호흡기계 질환으로 入院한 환자는 44명(62.9%)로 가장 많았다. 소화기

Table 3. The Number and Percent of Inpatients According to Seasons

	Male	Female	Total	%
Spring	10	9	19	27.1
Summer	8	10	18	25.8
Autumn	9	10	19	27.1
Winter	4	10	14	20
Total	31	39	70	100

Table 4. The Number and Percent of Inpatients According to Systemic Division

	Male	Female	Total	%
Respiratory d.	19	25	44	62.9
Digestive d.	4	7	11	15.7
Infectious d.	3	2	5	7.1
Musculoskeletal d.	2	1	3	4.3
Nervous system d.	2	1	3	4.3
Gynecologic d.	0	1	1	1.4
Liver and biliary d.	0	1	1	1.4
etc.	1	1	2	2.9
Total	31	39	70명	100

Table 4-1. The Number of Systemical Division According to Days of Hospital Treatment

days	1~5	6~10	11~15	16~20	Total
Respiratory d.	26	15	0	3	44
Digestive d.	9	2	0	0	11
Infectious d.	2	1	1	1	5
Musculoskeletal d.	3	0	0	0	3
Nervous system d.	1	2	0	0	3
Gynecologic d.	1	0	0	0	1
Liver and biliary d.	1	0	0	0	1
etc.	2	0	0	0	2
Total	45	20	1	4	70

계 환자는 11명(15.7%), 감염병 환자가 5명(7.1%), 근골격계 환자는 3명(4.3%), 신경계 환자는 3명(4.3%)이었다. 여성생식계 환자가 1명(1.4%), 간담계 환자가 1명(1.4%)이었으며 기타 2명(2.9%)로 나타났다.(Table 4)

1) 系統分布에 따른 入院日數 分布

各 疾患別로 入院한 日數를 分類하면 다음과 같다. 호흡기계 질환으로 入院한 日數는 1~5일인 경우가 26명(59.1%)로 가장 많았으며, 6~10일은 15명(34.1%), 11~15일은 없었고 16~20일은 3명(6.8%)였다. 소화기계 질환으로

入院한 日數를 살펴보면, 1~5일이 9명(81.8%), 6~10일이 2명(18.2%)로 나타났으며, 그 이상의 入院日數를 기록한 경우는 없었다. 감염병 증상으로 入院한 경우들을 살펴보면, 1~5일이 2명(40.0%), 6~10일이 1명(20.0%), 11~15일이 1명(20.0%), 16~20일이 1명(20.0%)로 나타났다. 근골격계 질환으로 入院한 3명 모두 入院日數가 1~5일이었으며, 신경계 질환은 총 3명 중, 1~5일이 1명, 6~10일이 2명으로 나타났다. 여성생식계 질환으로 1~5일이 1명, 간담계 질환으로 1~5일이 1명, 기타 질환으로 1~5일 入院한 환자가 2명으로 나타났다.(Table 4-1)

2) 月別, 季節別 系統分布

季節別로 入院患者들의 主訴證을 系統的으로 분류하면, 호흡기계 질환 入院患者는 봄에 16명(36.4%), 여름에 6명(13.6%), 가을에 14명(31.8%), 그리고 겨울에 8명(18.2%)였다. 소화기계 질환 入院患者는 봄에 2명(18.2%), 여름에 5명(45.4%), 가을에 3명(27.3%), 겨울에 1명(9.1%)로 나타났다. 감염병 질환 入院患者는 여름에 1명(20%), 겨울에 4명(80%)였으며, 근골격계 入院患者는 여름에 2명, 가을에 1명으로 나타났다. 신경계 질환 入院患者는 봄에 1

명, 여름에 2명이었으며, 여성생식계 질환으로 入院한 환자는 가을에 1명이었다. 간담계 질환으로 入院한 환자는 겨울에 1명이었으며, 기타 질환으로 入院한 患者는 여름에 2명으로 나타나서 호흡기계 질환과 소화기계 질환 이외의 다른 질환들은 크게 季節的인 傾向성을 나타내지 않았다.(Table 4-2)

3) 年齡別 系統分布

신생아기에 入院한 患者는 없었다. 영아기에는 호흡기계 질환으로 1명, 기타 분류되지 않은 질환으로 2명이 入院治療를 받았다. 유아기로 분류된 총 42명 중, 호흡기계 질환이 30명(71.4%)으로 가장 많았고, 감염병으로 5명(11.9%), 소화기계 질환으로 4명(9.5%), 신경계 질환으로 3명(7.2%)이 각각 入院하였다. 학동기로 총 15명이 분류되었는데, 호흡기계 질환이 8명(53.3%), 소화기계 질환이 4명(26.7%), 근골격계 질환이 2명(13.3%), 간담계 질환이 1명(6.7%)으로 나타났다. 사춘기로 분류된 총 10명 중, 호흡기계 질환이 5명(50.0%), 소화기계 질환이 3명(30.0%), 근골격계 질환이 1명(10.0%), 여성생식기계 질환이 1명(10.0%)로 각각 나타났다.

Table 4-2. The Number of Systemical Division According to Seasons

	Spring	Summer	Autumn	Winter	Total
Respiratory d.	16	6	14	8	44
Digestive d.	2	5	3	1	11
Infectious d.	0	1	0	4	5
Musculoskeletal d.	0	2	1	0	3
Nervous system d.	1	2	0	0	3
Gynecologic d.	0	0	1	0	1
Liver and biliary d.	0	0	0	1	1
etc.	0	2	0	0	2
Total	19	18	19	14	70

5. 疾患別 主訴證 分布

1) 호흡기계 질환의 主訴證 分布

感冒, 鼻炎, 副鼻洞炎, 中耳炎, 咽喉頭炎, 扁桃腺炎, 氣管支炎, 肺炎 등을 主訴로 入院治療를 받았는데, 이 중 肺炎이 16명(36.3%)로 가장 높은 비율을 차지하였다. 風熱感冒나 風寒感冒로 8명(18.2%)이 入院治療를 받았으며, 여러 호흡기 主訴證들이 복합적으로 나타난 경우가 5명(11.4%)였다. 鼻炎이 4명(9.1%), 副鼻洞炎, 氣管支炎, 扁桃腺炎이 각각 3명(6.8%), 咽喉頭炎, 中耳炎이 각각 1명(2.3%)로 나타났다.

2) 소화기계 질환의 主訴證 分布

泄瀉, 食滯, 嘔吐, 便秘, 食慾不振 등을 主訴로 入院하였으며, 이중 泄瀉가 3명(27.2%)로 가장 많았다. 食滯, 嘔吐가 각각 2명(18.2%)였으며, 便秘, 食慾不振로 각각 1명(9.1%)가 入院治療를 받은 것으로 나타났다. 嘔吐와 泄瀉가 동시에 나타난 경우가 1명(9.1%), 腹痛과 함께 感冒증상이 併發한 경우가 1명(9.1%)였다.

3) 感染病의 主訴證 分布

手足口病으로 인한 手足掌發疹과 發熱로 2명이 入院治療를 받았으며, 水痘로 인한 發熱

과 水疱로 2명이 入院治療를 받은 것으로 나타났다. 猩紅熱로 인한 全身發疹과 發熱로 1명이 入院治療를 받았다.

4) 근골격계 질환의 主訴證 分布

全身無力으로 1명, 교통사고로 인한 骨盤部와 頸項部の 複合痛症으로 1명, 봉소염으로 인한 足部 痛症과 浮腫으로 1명이 각각 入院治療를 받은 것으로 나타났다.

5) 신경계 질환의 主訴證 分布

수막염으로 인한 發熱, 惡寒, 頭痛, 食慾不振으로 1명, 熱性痙攣으로 1명, 夜啼로 1명이 각각 入院治療를 받은 것으로 나타났다.

6) 기타 질환의 主訴證 分布

여성생식계 질환은 下血로 1명이 入院治療를 받았고, 간담기계 질환은 藥疹으로 인한 發疹, 發熱, 搔痒으로 1명이 入院治療를 받은 것으로 나타났다. 기타 원인이 확인되지 않은 發熱로 2명이 入院治療를 받은 것으로 나타났다.

6. 多發하는 主訴證의 分布

入院患者 전체를 대상으로 한 조사에서는

Table 5. The Number and Percent of Chief Complaint According to Frequency

Chief Complaint	N	%
Pneumonia	16	22.9
Common cold	8	11.4
R.C.S	5	7.1
rhinitis	4	5.7
sinusitis	3	4.3
bronchitis	3	4.3
tonsillitis	3	4.3
diarrhea	3	4.3
Total	45	64.3

* R.C.S : respiratory complex symptoms

肺炎이 16명(22.9%)로 가장 많은 것으로 분석되었으며, 다음으로 感冒(8명, 11.4%), 呼吸器 複合證候(5명, 7.1%), 鼻炎(4명, 5.7%), 副鼻洞 炎, 氣管支炎, 扁桃腺炎, 泄瀉(이상 각 3명, 4.3%)의 순으로 나타났다. 上記 主訴證으로 入院한 患者가 전체 70명 중 45명으로, 64.3%를 차지하는 것으로 나타났다.(Table 5) 이 외에도 食滯, 嘔吐, 手足口病으로 인한 手足掌發疹과 發熱, 水痘로 인한 發熱과 水疱, 원인이 확인되지 않은 發熱(이상 각 2명, 2.9%), 咽喉頭炎, 中耳炎, 便秘, 食慾不振, 嘔吐兼泄瀉, 感冒兼腹痛, 猩紅熱로 인한 全身發疹과 發熱, 全身無力, 교통사고로 인한 骨盤部와 頸項部의 複合痛症, 봉소염으로 인한 足部 痛症과 浮腫, 수막염으로 인한 發熱과 頭痛, 熱性痙攣, 夜啼, 下血, 藥疹으로 인한 發疹과 搔痒(이상 각 1명, 1.4%) 등으로 入院治療를 받은 것으로 나타났다.

IV. 考 察

소아는 각 기관의 發育이 不全하고 취약하며, 形體와 機能이 완전하지 못하므로 疾病에 대한 저항력이 낮아 外邪에 감염되기 쉽고 疾病의 罹患과 傳變이 쉽다. 外因으로 六淫의 侵襲과 內因으로 飲食에 傷하는 것이 쉬우므로 특히 脾, 肺疾患이 가장 많다. 반면에 生長機能이 왕성하고 臟氣가 淸靈하며 活力이 充滿하기 때문에 發病 이후에도 적절한 치료와 간호를 하면 疾病의 회복이 비교적 빠른 유리한 점이 있다¹⁾.

小兒科는 예로부터 “啞科”라고 하였는데, 이는 嬰兒들은 말을 하지 못하고 비교적 큰 아이들도 病의 상태를 정확히 표현하지 못하며 진찰시에 쉽게 울어 정상검사에 영향을 주어 主訴證을 파악하는데 어려움이 있으며, 또한

발육과정에 있으므로 조그만 月齡과 年齡의 차이에 대해서도 나타나는 증상이 달라지기 때문이다. 또한 소아 특유의 生理, 病理의 특징으로 인해 病證의 반응이 성인과는 다른 양상을 나타내므로 진단과 치료에 어려움이 따른다¹⁾.

과거에는 小兒에 있어서의 주요한 疾患은 감염증과 영양장애였으나, 경제 상태가 개선되고 예방의학이 발전함에 따라 이런 疾患들은 급격한 감소추세를 나타내고 있으며 오히려 주변환경과 생활 여건의 변화에 따라 질병의 양상도 변화하고 있다. 또한 西洋醫學이 사회 전체적으로 대중화되어 韓醫學의 위상이 과거와 큰 차이를 보이고 있다.

이런 사회, 경제, 환경 전반에 걸친 변화에 따라 최근 韓方小兒科를 찾고 있는 患者의 主訴證이 과거와 다른 양상을 보이고 있으므로²⁾ 향후 韓方小兒科學의 연구 방향도 달라져야 할 것으로 생각한다.

이에 따라, 韓方小兒科 영역에서는 外來患者 主訴證에 대한 보고를 시도하여 다수의 자료²⁻⁸⁾가 축적되어 왔다. 그러나 入院患者의 主訴證에 대한 연구가 이루어지지 않아 그 결과에 부족한 점이 있었다. 이에 본 연구는, 동국대학교 분당한방병원 韓方小兒科에서 2002년 1월 1일부터 2008년 12월 31일까지 입원치료를 받은 患者 70명을 대상으로, 입원시 主訴證과 性比, 年齡別 分布, 月別 分布, 季節別 分布, 系統別 分布 등을 조사하여 韓方小兒科가 현재에 차지하고 있는 영역과 함께 향후 연구 방향을 살펴보고자 하였다. 患兒가 직접 호소하는 主訴證과 患兒의 표현이 불명확한 경우에는 보호자의 말에 많은 비중을 두고 시행한 問診을 통해 主訴證을 확인하였으며, 여러 가지 主訴證을 호소하였을 경우에는 관찰자의 판단에 의해 분류하였다.

조사대상 입원환자의 性比는 전체적으로 약 0.79 : 1의 비율로 여아가 많았다. 이는 李³⁾의 1.50 : 1, 吳⁴⁾의 1.35 : 1, 李⁶⁾의 1.38 : 1, 宋²⁾의 1.37 : 1의 연구결과와는 다른 결과인데, 이번 연구의 조사대상이 많지 않으므로 추가적 조사연구를 통해 性比를 확인할 필요가 있을 것으로 생각한다.

年齡別 分布를 살펴보면, 신생아기가 0명, 영아기가 3명(4.3%), 유아기가 42명(60.0%), 학동기가 15명(21.4%), 사춘기가 10명(14.3%)로 나타나, 학동전기인 유아기의 소아가 주로 韓方病院에 入院하는 것을 확인하였다. 이는 출생 후부터 학동전기에 이를 때까지 각 臟腑의 발육과 기능이 완전하지 못하므로 疾病에 대한 罹患率이 높고, 만성화로 진행되는 경향이 높기 때문인 것으로 생각된다. 그리고, 학동전기 이후 入院患者의 수가 점차 감소하는 경향을 보이고 있는데, 이는 연령증가에 따라 罹患率의 감소와 內科, 針灸科, 韓方神經精神科 등의 타과로의 전환과 학업으로 인한 시간적인 제한 등의 이유들과 연관지어 볼 수 있겠다. 또한, 韓方小兒科 外來患者의 경향성에 대한 여러 연구들과 비교해 보았을 때, 李³⁾의 경우에서도 학동전기인 2-6세가 53.8%로 가장 많았고, 李⁶⁾의 경우 역시 2-6세가 51%를 차지하여 가장 비중이 높았다. 그러나 吳⁴⁾의 연구에서는, 2-6세가 43.2%로 7세 이상(43.6%)과 비슷한 내원비중을 차지하여 다소 다른 결과를 보였으며, 宋³⁾²⁾의 연구에서는 취학연령에 따라 年齡別 分布를 조사하여 직접적인 비교가 어려웠다. 이후의 연구에서는 보다 정확한 비교분석을 위해서, 年齡別 分類 항목의 기준을 단일화하여 조사가 이루어져야 하겠다.

月別, 季節別 分布를 살펴보면, 봄(3, 4, 5월)과 가을(9, 10, 11월)에 각각 19명(27.1%)씩 入院하여 가장 비중이 높게 났는데, 이는 환절기

의 영향으로 보인다. 방학기간인 8월에는 3명(4.3%), 12월에는 2명(2.9%)가 入院治療를 받아 가장 비중이 낮게 조사되었는데, 이는 방학기간을 활용하여 여행이나 해외연수 등을 위해 타지역으로의 이동이 많아지기 때문인 것으로 생각하며, 그 원인에 대한 보충적 연구가 이루어질 필요가 있겠다.

入院患者 主訴證의 系統的 分布를 살펴보면, 호흡기계 질환으로 입원한 환자는 44명(62.9%), 소화기계 환자가 11명(15.7%)로 전체 入院患者의 78.7%를 차지하는 것으로 나타나 이번 연구에서도 소아에게는 脾肺疾患이 많은 것을 확인하였다. 특히 호흡기계 질환 入院患者의 비중이 높은 이유는, 小兒의 호흡기는 나이가 어리면 어릴수록 미숙한 정도가 현저하기 때문에 사소한 병적 상태에도 심한 증상을 나타내며 회복이 더디고 또한 장기간 질환을 앓게 되는 경우도 많기 때문이다. 또한, 嬰幼兒는 큰 아이들이나 어른들에 비해 호흡에 관한 모든 조건이 불리하게 되어있는데, 공기를 폐로 인도하는 기도가 좁으므로 환기장애가 일어나기 쉽고, 가스교환을 하는 장소인 폐포 표면적이 상대적으로 적으므로 확산 장애를 초래하기 쉽다¹⁵⁾. 系統分布상 감염병, 근골격계 질환(7.1%), 신경계 질환(4.3%), 여성생식계 질환(1.4%), 간담계 질환(1.4%) 등은 비중이 낮게 나타났으며, 순환기계 질환 환자는 없었는데, 이는 대체적으로 이런 疾患을 가진 患者들은 韓方病院보다는 西洋醫學의 治療를 선호하기 때문이며 韓方病院에 입원하는 경우라도 타과의 진료를 받았기 때문인 것으로 생각한다.

各 疾患別 入院日數의 分布를 살펴보면 모든 疾患群에서 入院日數가 비교적 짧게 나타났는데, 호흡기계 질환의 入院日數 分布에서는 1~5일인 경우가 59.1%로 가장 많았으며,

소화기계 질환에서도 入院治療 기간이 1~5일 인 경우가 81.8%로 가장 비중을 높게 나타났다. 또한 감염병, 근골격계 질환, 신경계 질환, 여성생식계 질환, 간담계 질환 등에서도 入院日數가 모두 10일 이내로 짧았다. 이는 소아의 ‘易于發病, 易于變化, 易于康復’하는 生理, 病理的 특징¹⁾ 때문인 것으로 생각한다.

季節別로 入院患者들의 主訴證을 系統的으로 分類하였을 때, 호흡기계 질환으로 인한 入院患者數는 봄, 가을에 각각 36.4%, 31.8%로 많았으며, 소화기계 질환 入院患者는 여름에 45.4%로 비중이 높게 나타났다. 다른 疾患別 系統分類는 조사대상이 많지 않아 季節別 경향성을 설명하기는 어렵다.

年齡別 系統分類를 살펴보면, 영아기에는 호흡기계 질환으로 1명, 기타 분류되지 않은 질환으로 2명이 入院治療를 받았으나 경향성을 파악하기는 어려웠다. 학동 전기인 유아기에서는 호흡기계 질환이 71.4%로 가장 많았고, 감염병은 11.9%, 소화기계 질환은 9.5%, 신경계 질환은 7.2%로 나타났다. 학동기에서는 호흡기계 질환이 53.3%, 소화기계 질환이 26.7%, 근골격계 질환이 13.3%, 간담계 질환이 6.7%로 나타났으며, 사춘기에서는 호흡기계 질환이 50.0%, 소화기계 질환이 30.0%, 근골격계 질환이 10.0%, 여성생식기계 질환이 10.0%로 나타나, 年齡이 증가할수록 보다 다양한 疾患群이 나타남을 확인할 수 있었다.

각 疾患別 主訴症 分布를 살펴보면, 호흡기계 질환에서는 肺炎이 36.3%를 차지하여 가장 높게 나타났으며, 다음으로는 風熱感冒나 風寒感冒로 18.2%로 높게 나타났다. 이는 소아의 경우 기본적으로 肺氣가 부족하고 면역력이 약하여 쉽게 感冒에 걸리며, 病的 傳變이 빠른 특징과 적절하지 못한 치료로 인해 肺炎으로 발전하는 경우가 많기 때문이다. 또한 지속적

인 洋方治療로 인한 부작용과 면역력 약화를 우려한 보호자들이 이런 경우 漢方治療가 우월하다는 인식이 높아진 것도 肺炎이나 感冒로 入院治療를 받는 소아가 많은 이유로 생각할 수 있겠다.

소화기계 질환의 主訴證 分布에서는, 泄瀉(27.2%), 食滯(18.2%), 嘔吐(18.2%), 便秘(9.1%), 食慾不振(9.1%)의 순서로 높은 비중을 차지하였으나, 표본집단의 크기가 작아 명확한 경향성을 제시하기에는 부족함이 있다.

그 외에 感染病, 근골격계 질환, 신경계 질환, 여성생식계 질환, 간담기계 질환 등의 入院患者數는 각각 전체의 10% 미만의 비율을 보여 각 疾患別 主訴證을 분석하기에는 표본집단이 부족하였다. 이는 이들 분야의 韓方治療研究가 부족하고 韓方治療에 대한 患者나 보호자의 인식이 아직 미흡하기 때문이라고 생각된다.

多發하는 主訴證을 순서대로 분석해 보면 入院患者 전체를 대상으로 한 조사에서는 肺炎이 16명(22.9%)로 가장 많은 것으로 분석되었으며, 다음으로 感冒(8명, 11.4%), 呼吸器 複合證候(5명, 7.1%), 鼻炎(4명, 5.7%), 副鼻洞炎, 氣管支炎, 扁桃腺炎, 泄瀉(이상 각 3명, 4.3%)의 순으로 나타났다. 上記 主訴證으로 入院한 환자가 전체 70명 중 45명으로, 64.3%를 차지하는 것으로 나타나, 外來患者의 主訴證을 분석한 연구들²⁻⁸⁾과는 확연한 차이를 보였다.

본 연구는 7년이라는 다소 긴 기간 동안 축적된 자료를 활용하여 통계처리하였으나, 韓方病院 한 곳에서의 제한된 자료만을 활용하였으며 얻어진 자료의 수가 적어, 小兒疾患의 대체적인 흐름을 나타내거나 이를 소아일반에 적용하기에는 부족함이 많은 것이 사실이다. 따라서 향후의 연구에서는 韓方小兒科의 표준을 세우고자 하는 여러 연구자들의 협력으로

좀더 광범위한 자료조사와 공통된 분류기준에 의한 체계적인 연구가 이루어져야 할 것이다.

V. 結 論

2002년 1월 1일부터 2008년 12월 31일까지 7년 동안 동국대학교 분당한방병원 한방소아과의 입원환자 70명을 대상으로 분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 총 70명중 남자는 31명, 여자는 39명으로 性比는 0.79:1 로 여아가 많았다.
2. 年齡別 分布는 유아기(1-6세)가 전체의 60.0%였으며, 학동기와 사춘기로 연령이 증가할수록 감소하는 경향을 보였다.
3. 月別 入院患者는 11월에 15.7%로 가장 많았으나, 季節別로는 큰 차이를 보이지 않았다.
4. 主訴證을 系統的으로 分類하면, 호흡기계 질환(62.9%), 소화기계 질환(15.7%), 감염병(7.1%), 근골격계 질환(4.3%), 신경계 질환(4.3%), 여성생식계 질환(1.4%), 간담계 질환(1.4%)의 순으로 나타났다.
- 1) 호흡기계 질환과 소화기계 질환에서는 입원기간이 1~5일인 경우(각 59.1%, 81.8%)가 가장 많았으며, 감염병, 근골격계 질환, 신경계 질환, 여성생식계 질환, 간담계 질환에서도 入院日數가 모두 10일 이내로 짧았다.
- 2) 호흡기계 질환 입원환자는 봄(36.4%), 가을(31.8%)에 많았으며, 소화기계 질환 입원환자는 여름(45.4%)에 많았다.
- 3) 신생아와 영아기를 제외한 모든 연령구간에서, 호흡기계 질환이 가장 많았다.
5. 호흡기계 질환에서는 肺炎(36.3%), 소화기계 질환에서는 泄瀉(27.2%)를 主訴로

가장 많이 입원하였다.

6. 전체 主訴證의 多發頻度를 살펴보면, 肺炎(22.9%), 感冒(11.4%), 呼吸器 複合證候(7.1%), 鼻炎(5.7%), 副鼻洞炎, 氣管支炎, 扁桃腺炎, 泄瀉(이상 각 4.3%) 등의 순으로 나타났다.

參考文獻

1. 김덕곤, 김윤희, 김장현, 박은정, 백정한, 이승연, 이진용, 장규태. 東醫小兒科學. 서울: 정담. 2002;19,26-7,28-30,36-7.
2. 송인선, 신지나, 신원규. 小兒科 外來 患者의 主訴證에 관한 考察. 대한한방소아과학회지. 2002;16(2):69-81.
3. 이진용, 정재환, 김덕곤, 정규만. 소아과 外來患者의 主訴證에 대한 考察. 대한한방소아과학회지. 1996;10(1):201-19.
4. 오하석, 김장현. 小兒科 外來 患者의 主訴證에 關한 研究. 대한한방소아과학회지. 1998; 12(1):63-76.
5. 신지나, 신원규. 小兒科 外來 患者의 主訴症 및 虛弱兒에 關한 研究. 대한한방소아과학회지. 2000;14(2):148-67.
6. 이승연. 小兒 外來患者의 主訴症에 관한 臨床的 高찰. 대한한방소아과학회지. 2001;15(1):203-16.
7. 한재경, 김윤희. 大田大學校 附屬 韓方病院 小兒科에 來院한 患者에 대한 實態 分析. 대한한방소아과학회지. 2001;15(2):209-20.
8. 최은영, 장규태, 김장현. 모 한방병원 소아과 외래 환자의 주소증에 대한 연구('01-'04년). 대한한방소아과학회지. 2005;19(2):197-213.
9. 손근찬, 도광찬. 소아과 입원환자에 대한 통계적 관찰. 소아과학회지. 1980;23:349.

10. 손근찬, 고흥기, 도호웅. 11개 종합병원 소아과 입원환자에 대한 통계적 관찰 소아과학회지. 1980;23:261.
11. 문경덕, 박원아, 이해경, 유경희, 이현숙. 응급실 환자의 통계적 관찰(II). 소아과학회지. 1993;36(12):1732-9.
12. 김신정, 문선영. 응급실 방문 환아에 대한 임상적 고찰. 아동간호학회지. 1999;5(1): 97-106.
13. 김신정, 문선영, 박은옥. 응급실 방문 환아의 중등도. 아동간호학회지. 2001;7(2):191-202.
14. 이해련, 황순택. 소아·청소년 정신과 외래 환자의 임상적 고찰. 소아·청소년정신의학회지;7(1):14-22.
15. 홍창의. 소아과학. 제9판. 서울:대한교과서 주식회사. 2007:585-96.