

여성알코올중독환자의 소양증에 관한 연구

김동현^{1*}, 김희경¹

¹원광대학교 일반대학원 보건학과

A study on pruritus of female alcoholics

Kim Dong-hyeon^{1*} and Kim Hui-kyung¹

¹Health Science, Wonkwang General Graduate School

요 약 알코올은 인체에 영향을 미치지 않는 곳이 없을 정도로 여러 질환들을 야기 시킨다. 이로 인해 알코올중독과 관련된 여러 연구가 진행되고 있으나 알코올중독환자의 피부질환에 관련된 연구는 국내에서 찾아보기 어렵다. 이에 민감한 피부를 가진 여성알코올중독환자의 피부질환중 소양증에 관한 연구를 하였다.

2013년 05월 1일~2013년 5월 20일까지 전국의 알코올중독치료병원 4곳에서 여성알코올중독환자 114명의 설문지와 청주, 성남시 일반인 106명의 설문지를 토대로 비교연구를 하였고, 연구 결과 알코올중독환자가 일반인에 비해 소양증 점수가 더 높았고, AUDIT-K점수와 소양증점수는 양의 상관관계가 있는 것으로 나타났으며, 음주주기, 음주량도 소양증에 관련이 있는 것으로 나타났다. 이 연구 자료가 알코올중독 환자의 피부치료의 기초자료로 활용되며 앞으로 알코올중독환자의 피부연구의 활성화를 기대한다.

Abstract Alcohol affects human body very seriously by causing different types of disease. Therefore, a great deal of studies on alcohol addiction have been conducted. There is little, however, on skin problem in relation to alcohol abuse in domestic researches. This study, with this reason, has been conducted on alcoholic women, especially who have sensitive skin, with pruritus.

From May 1st until 20th, 2013, surveys using same questionnaires had been carried out for the two different groups. one with 114 female alcoholics from four different clinics for alcoholics through the nation, the other with 106 residents without alcoholic problems in Cheong-ju and Seong-nam city. From the comparative study of those surveys, alcohol addicts showed higher scores on pruritus than those without alcoholic problems. In addition, Audit-K score had positive correlation with pruritus score, and drinking cycle and quantity, too, had been found related to pruritus. It is expected that the findings will be used as a fundamental data for treating alcohol addicts with skin disease and leading more active researches on this field for the future.

Key Words : AUDIT-K, Female alcoholics, pruritus,

1. 서론

1.1 연구배경 및 목적

보건복지부의 국민건강증진종합계획(HP2020)에서는 고위험 음주행동 비율이 2005년도 14.9%에서 2008년 19.7% 지속적으로 상승하고 있는 것으로 나타나 여러 개선정책에도 불구하고 알코올로 인한 피해는 쉽게 개선되지 않고 있는 것으로 나타나고 있다[1].

알코올중독은 정신적, 내·외과적인 문제 뿐 만 아니라 피부에는 알코올이 탈수작용을 하기 때문에 술을 오랫동안 많이 마시는 사람은 세포의 수분이 부족하여 피부가 건조하게 되어 일반적으로 얼굴에 주름이 많이 나타나게 된다[2]. 이러한 일반적인 상태 외에도 음주로 인한 피부 질환으로는 소양증(Pruritus), 건선(Psoriasis), 안면홍조(Facial flushing), 색소침착과잉(Hyperpigmentation), 주사(Rosacea), 두드러기(Urticaria), 피부암(Skin cancer)등 다

*Corresponding Author : Kim Dong-Hyeon(Wonkwang Univ.)

Tel: +82-10-7494-0018 email: bass6@daum.net

Received August 14, 2013

Revised (1st September 2, 2013, 2nd September 5, 2013)

Accepted September 6, 2013

양한 피부질환과 관련이 있다[3-4].

이중에서도 술로 인한 피부 질환 중에서 심인성 소양증(Psychogenic pruritus)은 신경증의 한 가지 증상으로 굽는 것은 신체와의 접촉을 확인하는 행위이므로 상실감에 젖어 있는 우울한 사람에게 자기를 느끼게 하는 수단이 되어 되풀이하여 굽게 되는데[5] 알코올중독환자의 경우 심한 우울증은 30-40%, 좀 더 완화된 기준에 의한 우울증은 70%에 이른다[6]. 그러므로 알코올중독환자에게 심인성 소양증은 더 심하게 나타날 것으로 예상된다.

특히 여성의 경우 남성에 비해 우울증이 좀 더 심할 뿐만 아니라 알코올의존자의 비율은 남성에 비해 오히려 증가하고 있다[13]. 또한 음주형태에서도 남성과는 다르게 마음속의 고통이나 슬픔, 증오감, 외로움 등의 고통을 표현하지 못하고 혼자서 삭히다가 술로 풀어보려고 조금씩 마시게 되면서 술에 의존하게 되며[14], 신체적으로 취약하기 때문에 짧은 기간, 적은 음주량에도 불구하고 간경화, 알코올성 간염 등 합병증이 더 많이 동반되고 있다[15].

외국의 연구 결과에 따르면 알코올중독자군에서 건선의 유병율은 3.1%-3.4%로 일반인의 1-2%에 비해 높은 것으로 나타나고 있으며[7,8] 심지어 Kari의 연구에서는 건선으로 치료받고 있는 환자들 중에 알코올이 추가 사망률의 주요 원인으로 밝혀진 바가 있다.[9]

국내 연구로는 김범준 외[10] 등이 ‘알코올 섭취가 피부 생리에 미치는 영향’에서 알코올 섭취가 피부에 어떠한 영향을 주는지 음주후 피부변화를 연구한바 있으며 서경현[11], 김진영[12]은 AUDIT-K 척도와 CAGE(Cut down, Annoyed, Guilty, Eye open) 검사를 이용한 자가 설문에 의한 피부 건강상태연구에서 지성, 민감성, 건성, 주관적 피부건강으로 나누어 연구를 실시한 바가 있다.

그러나 우리나라에서는 음주와 관련된 피부건강에 관한 연구가 활발히 이루어지고 있지 않을 뿐만 아니라 알코올중독환자 경우에는 주로 정신병원에서 입원치료를 받고 있어 접근이 어려워 인지 피부에 대한 연구가 거의 전무한 상황이다.

건강한 피부란 피부세포의 활동이 왕성하여 살결이 고운피부, 촉촉한 피부, 윤기가 넘치는 피부 등으로 표현할 수 있을 것이다[12]. 여성의 경우 건강한 피부에 관심이 높고 남자에 비해 예민한 피부를 가지고 있다.

예민하고 약한 피부를 가진 여성알코올중독자에 대한 소양증 연구를 통해 알코올중독환자의 피부 치료 및 연구의 기초자료로 활용되기 바라며 이 연구를 계기로 알코올중독환자의 피부에 대한 관심과 연구가 활발히 이루어지기 바란다.

1.2 연구 문제

- 첫째, 여성알코올중독 환자와 일반인간의 일반적 특징 및 생활습관 비교
- 둘째, 여성알코올중독 환자와 일반인간의 소양증 치료 경험과 가려운 부위 비교
- 셋째, AUDIT-K 점수에 따른 소양증과의 관계 연구
- 넷째, 음주주기, 음주량과 소양증과의 관계 연구

2. 연구대상 및 방법

2.1 연구대상 및 방법

2013년 5월 1일부터 ~ 2013년 5월 20일까지 청주소재 Y병원, 부천소재 W병원, 김해소재 H병원, 부산소재 O병원의 병원실무자들에게 사전 전화면담을 통해 조사날짜를 약속한 뒤 방문설문을 통해 여성알코올중독자들에게 160부를 배포 설문지를 회수 받았으며, 청주시, 성남시 소재 평생교육원에서 교육중인 일반인에게 사전 허락 하에 방문 설문조사하여 140부 배포하여 설문지를 회수 받았다. 이중 당뇨환자, 미회수 설문지와 불성실 설문지를 제외하고 여성알코올환자의 경우 총114부, 일반인의 경우 106부, 총 220부의 설문지를 연구 분석 하였다.

분석방법은 빈도분석, 교차분석, 다중응답분석, 카이제곱분석, 독립표본 t-검정, 일원배치 분산분석(ANOVA), 단순회귀분석을 실시하였다.

2.2 측정도구

2.2.1 AUDIT-K

'Alcohol Use Disorder Identification Test-Korea'의 약자로 '알코올 사용장애 선별 자가검사도구'로 성정환 외 등[16]이 타당조 조사를 거쳐 사용하고 있는 도구이다. 총 10문항 각 문항별 5개항목에 0점-4점으로 총 40점의 결과치를 가지고 있으며 위험음주(hazardous drinking) 3문항, 의존음주(dependent drinking) 3문항, 유해음주(harmful drinking) 4문항의 하위요인으로 구분된다.

본 연구에서의 각 위험음주, 의존음주, 유해음주의 내적 일치도는 0.935, 0.890, 0.878이었다.

전체 문항의 내적 일치도 계수는 0.955이었다.

기준점수는 여성의 경우 남성보다 낮은 점수를 기준점으로 두고 있으며, 구체적인 설문내용은 Table 1과 같으며 기준점수는 Table 2와 같다.

[Table 1] AUDIT-K Questionnaire

question	0	1	2	3	4
1. How often do you drink?	never	less than once a month	2-4 times a month	2-3 times a week	more than 4 times a week
2. How many glasses do you drink on average at ordinary times?	1~2 glasses	3~4glasses	5~6glasses	7~9glasses	more than 10 glasses
3. How often do you drink more than one bottle of So-Ju, or 4bottles of beer at a time?	never	less than once a month	once a month	once a week	every day
4. How often did you find that you were not able to stop drinking once you start for the past year ?	never	less than once a month	once a month	once a week	every day
5. How often did you fail to do something due to drinking while you can when you're sober for the past year?	never	less than once a month	once a month	once a week	everyday
6. did you need your first drink The morning after a heavy drinking session to get yourself going?	never	less than once a month	once a month	once a week	every day
7. How often did you feel guilty or remorse after drinking for the past year?	never	less than once a month	once a month	once a week	every day
8. How often were you unable to remember part of the previous evening after drinking for the past year?	never	less than once a month	once a month	once a week	every day
9. Has anybody including you been injured due to your drinking ?	never		yes, but not for the last year		yes, for the last year
10. Has any relatives, friends or physician expressed concern or advised to quit drinking?	never		yes, but not for the last year		yes, for the last year

[Table 2] AUDIT-K grading standard

normal group	male: 0~9점 / female: 0~5
risky group	male: 10~19점 / female: 6~9
estimated group of alcohol use disorder	male: 20~40점 / female: 10~40

2.2.2 소양증 점수

Duo[17]가 고안하고 Mettang 등이 변형한 척도를 김은정[18]이 수정하여 소양증의 증상의 정도(severity), 가려운 부위(location), 빈도(frequency), 일상생활에 끼치는 불편함을 측정하는 증상 점수표를 구성하여 사용하였다. 소양증 측정 점수는 0-12점으로 가장 심각한 경우가 12점이다.

3. 연구결과

3.1 조사대상자의 일반적 특성

연구 결과 나타난 조사대상자의 일반적 특성은 Table

3과 같다.

조사대상자 총 220명중 여성알코올중독환자는 114명(51.8%), 일반인이 106명(48.2%)이었으며, 이중 20대 26명, 30대 65명, 40대74명, 50대 47명, 60대이상 8명으로 나타났다.

학력별로는 여성알코올환자군에서 초등학교 졸업이 7명으로 초등학교 졸업은 일반인에는 없고 전부 여성알코올환자만 7명으로 조사되었으며, 전체적으로는 중등졸 17명, 고등졸 98명으로 가장 많았고, 전문대졸 65명, 대졸이상 33명으로 조사되었다.

결혼상태는 전체적으로 미혼 64명, 기혼 125명, 이혼 14명중 일반인이1명인데 반해 여성알코올중독환자는 13명으로 상대적으로 많은 수가 이혼한 상태로 나타났다. 별거도 여성알코올환자에게서만 7명이 조사되었으며, 사별 6명도 여성알코올환자에서만 조사되었으며, 기타는 4명으로 나타났다.

만성질환에서는 158명이 없다고 답변하였으며, 고혈압 10명 모두 여성알코올환자에게서만 조사되었고 당뇨환자 10명중 9명이 여성알코올환자로 나타났으며, 기타가 42명으로 나타났다.

[Table 3] General characteristics of study subjects

	n	Ordinary people	Alcohol addicts
Total	220	106(48.2%)	114(51.8%)
Age	20s	26 11(5.0%)	15(6.8%)
	30s	65 37(16.8%)	28(12.7%)
	40s	74 46(20.9%)	28(12.7%)
	50s	47 10(4.5%)	37(16.8%)
	60s and over	8 2(0.9%)	6(2.7%)
Education	Graduation from elementary school	7	7(3.2%)
	Graduation from middle school	17 3(1.4%)	14(6.4%)
	Graduation from high school	98 37(16.8%)	61(27.7%)
	Graduation from college	65 42(19.1%)	23(10.5%)
	Graduation from university and higher	33 24(10.9%)	9(4.1%)
Marriage	Unmarried	64 20(9.1%)	44(20.0%)
	Married	125 83(37.7%)	42(19.1%)
	Divorced	14 1(0.5%)	13(5.9%)
	Separated	7	7(3.2%)
	Bereaved	6	6(2.7%)
	Others	4 2(0.9%)	2(0.9%)
Chronic disease	None	158 88(40.0%)	70(31.8%)
	Hypertension	10	10(4.5%)
	Diabetics	10 1(0.5%)	9(4.1%)
	Others	42 17(7.7%)	25(11.4%)

3.2 여성알코올중독자와 일반인간의 생활습관 비교

[Table 4] Comparison of living habits between female alcohol addicts and ordinary people

		n	Ordinary people		Alcohol addicts		χ^2/p
			n	%	n	%	
Sleeping	Regular	87	49	46.2	38	33.3	8.478 (.014*)
	Normal	84	42	39.6	42	36.8	
	Irregular	49	15	14.2	34	29.8	
Facial cleansing product	Water	12	4	3.8	8	7.0	4.037 (.133)
	Soap	45	17	16.0	28	24.6	
	Cleansing foam	163	85	80.2	78	68.4	
Times of shower	1-2 times	19	5	4.7	14	12.3	10.671 (.031*)
	2-3 times	26	10	9.4	16	14.0	
	3-4 times	42	16	15.1	26	22.8	
	4-5 times	34	17	16.0	17	14.9	
	Over 5 times	99	58	54.7	41	36.0	
Total		220	106	100.0	114	100.0	

여성알코올중독환자와 일반인 간의 생활습관을 비교한 결과는 Table 4와 같다. 두 집단 간의 생활습관은 수면 시간과 샤워횟수에서 통계적으로 유의미한 차이가 있는 것으로 나타났다. 규칙적인 수면은 일반인 46.2%, 알코올환자 33.3%로 나타난 반면, 불규칙적인 수면은 일반인 14.2%, 알코올환자 29.8%로 나타나 대조를 보였다.

샤워횟수를 살펴보면, 일반인은 5회 이상이 54.7%, 4-5회가 16.0%, 3-4회가 15.1% 등의 순으로 나타났으며, 알코올환자는 5회이상 36.0%, 3-4회 22.8%, 4-5회 14.9% 등의 순으로 나타났다. 종합해보면, 4회이상의 샤워횟수는 일반인이 70.7%, 알코올환자가 50.9%로 차이를 보였다. 그러나 세안제품에는 일반인과 알코올환자가 쓰는 제품에 통계적인 차이가 없었다.

3.3 여성알코올중독자와 일반인 간의 피부치료경험 및 가려운 부위 비교

여성알코올환자와 일반인간의 건조증 및 소양증 치료 경험에 대한 비교 결과는 Table 5와 같다.

피부가려움증 치료 경험은 알코올환자가 21.9%로 알코올환자(6.6%)보다 높게 나타났다(p<0.05). 그러나, 피부 건조증 치료경험은 일반인(11.3%)과 알코올환자(16.7%)가 높게 나타나긴 했으나 통계적 유의미한 차이는 없었다.

[Table 5] Comparison of xeroderma and pruritus treatment experience between female alcohol addicts and ordinary people

		n	Ordinary people		Alcohol addicts		chi-square analysis
			n	%	n	%	
Xeroderma treatment experience	Yes	31	12	11.3	19	16.7	1.297 (.172)
	No	189	94	88.7	95	83.3	
Pruritus treatment experience	Yes	32	7	6.6	25	21.9	10.380 (.001**)
	No	188	99	93.4	89	78.1	
Total		220	106	100.0	114	100.0	

***P <0.001, **P <0.01, *P <0.05

여성알코올중독환자와 일반인 간의 가려운 부위를 비교해본 결과 Table 6과 같다. 먼저 일반인은 없다 25.9%, 얼굴 15.8%, 등 15.2%, 목 7.6% 등의 순으로 나타났으며, 알콜환자는 없다 17.0%, 등 14.6%, 얼굴 10.8%, 목 9.4% 등의 순으로 나타났다. ‘없다’ 라고 답한 일반인이 25.9% 인데 반해 알코올환자는 17%로 차이가 있었으며 얼굴,

등, 대퇴부, 정강이를 제외하고는 모든 부분에서 알코올 환자군이 가려운 부위가 더 많은 것으로 나타났다.

[Table 6] Comparison of itching regions of the body between female alcohol addicts and ordinary people

	n	Ordinary people		Alcohol addicts		
		n	%	n	%	
Itching regions	None	77	41	25.9	36	17.0
	The face	48	25	15.8	23	10.8
	The neck	32	12	7.6	20	9.4
	Brachial part	21	7	4.4	14	6.6
	Antebrachial part	15	4	2.5	11	5.2
	The back	55	24	15.2	31	14.6
	The breast/the belly	26	8	5.1	18	8.5
	The hip	24	9	5.7	15	7.1
	The femoral region	15	9	5.7	6	2.8
	Shins	20	9	5.7	11	5.2
	Hands	13	4	2.5	9	4.2
	Legs	24	6	3.8	18	8.5
Total	220	106	100	114	100	

3.4 여성알코올중독자와 일반인간의 AUDIT-K 점수와 소양증 점수 비교

AUDIT-K점수의 비교한 결과는 Table 7에서 보는 바와 같이 알코올환자(m=24.337)가 일반인(m=3.509)보다 AUDIT-K점수가 더 높게 나타났다(t=-19.043, p<0.05).

[Table 7] Comparison of AUDIT-K score and pruritus score between female alcohol addicts and ordinary people

	dep	N	M	SD	t/F	p
AUDIT-K	Ordinary people	106	3.509	4.485	-19.043	.000***
	Alcohol addicts	114	24.377	10.736		
Pruritus	Ordinary people	106	4.340	1.656	-2.115	.036*
	Alcohol addicts	114	4.895	2.216		

소양증 척도 점수에서도 알코올환자와 일반인 간에 통계적으로 유의미한 차이가 있는 것으로 나타났다(t=-2.115, p<0.05), 다시 말해, 알코올환자(m=4.895)가 일

반인(m=4.340)보다 소양증 점수가 더 높은 것으로 나타나 알코올환자가 소양증을 더 많이 호소하고 있는 것으로 나타났다.

3.5 음주와 소양증과의 관계

Table 8은 AUDIT-K 점수에 따른 소양증의 차이를 알아보기 위해 AUDIT-K 점수군을 두 개군(정상.위험음주군, 알코올사용장애추정군)으로 구분하여 독립표본 t검정을 실시하였다. 분석결과, 비음주장애군과 음주장애군은 95% 신뢰수준에서 통계적으로 유의미한 차이가 나타났다. 알코올사용장애추정군(m=4.925)이 정상.위험음주군(m=4.345)보다 소양증의 평균점수가 더 높게 나타났다(t=-2.177, p<0.05).

[Table 8] Comparison of average pruritus based on AUDIT-K points

구분	N	M	SD	t	p
Normal drinking group+					
Risk drinking group (audit ≤ 9),	113	4.345	1.741	-2.177	.031*
Alcohol use disorder estimation group (audit ≥ 10)	107	4.925	2.175		

***P <0.001, **P <0.01, *P <0.05

AUDIT-K점수가 피부 소양증에 미치는 영향을 알아보기 위해 회귀분석을 실시한 결과, AUDIT-K점수가 소양증에 영향을 미치는 것으로 나타났다(b=.021, t=2.070 (p<0.05)). 상관관계분석결과 또한 R=.139(p<0.05)로 양(+)의 상관관계가 있는 것으로 나타났다. 즉, AUDIT 점수가 높아 질수록 소양증의 점수가 증가하는 것을 알 수 있다.

결과는 Table 9와 같다.

[Table 9] The effect of ADDIT-K score on pruritus

	Unstandardized coefficient	Standardized coefficient	t	Significance probability	Statistics
	B	SE	Beta		
(Constant)	4.332	.195	22.259	.000	F=4.286*
AUDIT-K	.021	.010	.139	.040	R ² =.019

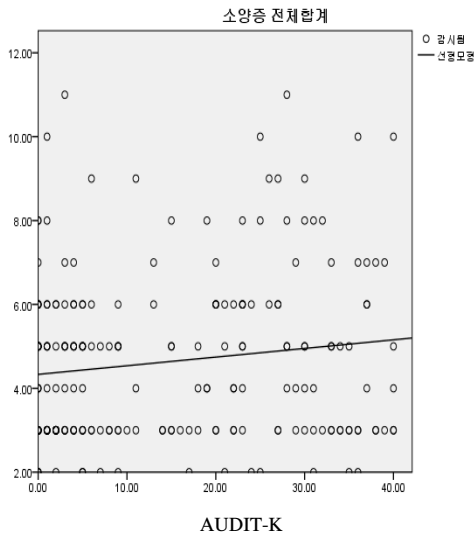


Table 10는 음주가 소양증에 미치는 영향을 알아보기 위해 단순 회귀 분석한 결과이다.

음주주기가 소양증에 영향을 미치는 것으로 나타났으며 ($b = .188, t = 2.007(p < 0.05)$), 음주량도 소양증에 영향을 미치는 것으로 나타났다. ($b = .227, t = 2.910(p < 0.05)$) 상관관계분석결과 또한 음주주기 $R = .135(p < 0.05)$, 음주량 $R = .193(p < 0.05)$ 으로 모두 양(+)의 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

이로써 음주주기와 음주량에 따라 Table 10에서 보는 바와 같이 소양증에 영향을 주고 있는 것으로 나타났다.

[Table 10] The effect of drinking cycle and drinking quantity on pruritus

	Unstandardized error	Standardized coefficient	t	p	Regression test Statistics
	B	SE	Beta		
(Constant)	4.231	.238	17.783	.000	$R = .135$ $R^2 = .018$
Drinking cycle	.188	.094	.135	2.007	.046 $F = 4.027$ ($p < 0.05$)
(Constant)	4.197	.198	21.210	.000	$R = .193$ $R^2 = .037$
Drinking quantity	.227	.078	.193	2.910	.004 $F = 8.465$ ($p < 0.05$)

4. 고찰

본 연구는 자가 설문에 의해 AUDIT-K 점수와 소양증

척도를 이용하여 여성알코올중독환자의 소양증에 대해 연구하였다.

김진영[12]의 연구에서 조사대상자의 음주수준에 따라 피부유형을 분석하였는데, 음주 수준을 AUDIT점수 8점에 따라 정상음주자와 문제음주자로 나누어 분석한 결과에서는 지성피부와 민감성피부에서 문제음주자의 점수가 높게 나타났으며, 건성, 노화 피부에서는 통계적인 유의수준이 나타나지 않았다. 또 이 연구에서는 AUDIT점수를 16점에 따라 비의존자와 알코올의존자로 나누어 분석한 결과에서는 지성피부에서만 유의한 차이를 보였고, 건성, 민감성, 노화피부에서는 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다. 그러나 주관적으로 생각하는 피부건강에서는 알코올의존자군이 자신의 피부가 건강하지 않다고 생각하고 있었다.

본 연구는 AUDIT-K 점수에 따라 기준점 9점 이하인 군으로 나누어 소양증을 비교해 본 결과 알코올사용장애추정군(10점이상)이 정상.위험음주군(9점이하)보다 소양증의 평균점수가 더 높게 나타나 소양증을 더 많이 호소하고 있는 것으로 나타났다.

이에 따라 AUDIT-K점수가 피부 소양증에 미치는 영향을 알아보기 위해 회귀분석을 실시한 결과, AUDIT-K 점수가 소양증에 영향을 미치는 것으로 나타나 위 연구가 비슷하게 알코올이 소양증 및 피부에 영향을 미치고 있는 것으로 나타났다.

또한 이해웅[19]의 연구에서도 건선환자와 음주와의 연관성을 연구하기 위해 건선환자와 대조군을 비교해본 결과 건선환자군에서 술을 마시는 사람이 통계적으로 유의하게 많았으며 건선환자군 중 음주군에서 비음주군에 비해 PASI (Psoriasis severity index score)가 현저히 높게 나타나 음주와 피부와의 관계에 대해 증명한다. 본 연구 결과에서도 음주주기가 짧고 음주량이 많으면 소양증에 영향을 미치는 것으로 나타났다.

장우선 외[10]은 16명의 성인남성을 8명씩 두 그룹으로 나누어 알코올을 섭취하는 실험군, 알코올 대신 생리식염수를 섭취하는 대조군으로 알코올이 피부에 미치는 영향을 연구하였다. 이 논문에서도 알코올이 체온, 홍조지수, 피부 수분량, 경피수분손실량, 피부 pH에 영향을 미치는 것으로 연구 되었다.

선행논문들이 알코올중독환자를 대상으로 한 논문은 아니지만 모두 알코올이 피부에 영향을 미치고 있음을 확인한 논문들이며 본 연구와 유사한 결과를 나타냈다.

본 연구는 철저히 통제된 실험연구는 아니지만 알코올환자 그 중에서도 여성알코올중독환자의 피부 연구 즉, 소양증에 대한 연구의 첫 사례가 되었다는 데 의의가 있을 것으로 사료되며, 일반인에 비해 여성알코올중독환자

가 소양증을 더 많이 호소하고 있는 것으로 확인 되었으며, 소양증에 영향을 미치는 요인에는 AUDIT-K점수와 음주주기, 음주량과 관계가 있는 것도 확인되었다.

앞으로 알코올중독 치료기관에서는 내과, 정신과적 관심 뿐 만 아니라 알코올중독환자의 피부에 관심을 가지고 피부건강을 유지할 수 있도록 병실의 적정 온.습도 조절 등 피부에 대한 관심과 연구가 필요할 것으로 사료된다.

5. 결론

본 연구는 예민한 피부를 가진 여성알코올중독자에 대한 피부를 연구함으로써 알코올중독환자의 피부 치료 및 연구의 기초자료로 활용하기 위한 연구이다.

연구결과 첫째, 여성알코올중독환자와 일반인간의 일반적 특징과 생활습관에서는 여성알코올환자들은 일반인에 비해 학력이 낮았고, 결혼유지 상태, 수면상태 등이 일반인에 비해 상대적으로 불안한 것으로 나타났으며, 만성질환도 더 많이 호소하고 있었다. 두 집단 간의 세안 제품에서는 차이가 없는 것으로 나타났지만 수면시간과 샤워횟수에서 통계적으로 유의미한 차이가 있는 것으로 나타났다. 규칙적인 수면은 일반인 46.2%, 알코올환자 33.3%로 나타난 반면, 불규칙적인 수면은 일반인 14.2%, 알코올환자 29.8%로 나타나 여성알코올환자가 잦은 음주로 인해 불규칙한 수면이 많은 것으로 생각된다. 샤워 횟수는 5회 이상이 일반인의 경우 58명(54.7%)이 환자군에서는 41명(36.0%)로 나타나 일반인이 샤워를 더 자주 하는 것으로 나타났다.

둘째, 여성알코올환자와 일반인간의 건조증 및 소양증 치료경험에 대한 두 집단간 비교 결과는 피부가려움증 치료 경험은 알코올환자가 21.9%로 알코올환자(6.6%)보다 높게 나타났지만, 피부 건조증 치료경험도 일반인(11.3%)과 알코올환자(16.7%)가 높게 나타나긴 했으나 통계적인 차이는 없었다. 여성알코올환자와 일반인 간의 가려운 부위를 비교해본 결과에서는 ‘없다’ 라고 답한 일반인이 25.9%인데 반해 알코올환자는 17%로 차이가 있었으며 얼굴, 등, 대퇴부, 정강이를 제외하고는 모든 부분에서 알코올환자군이 가려운 부위가 더 많은 것으로 나타났다.

셋째, AUDIT-K 점수에 따른 소양증과의 관계를 연구하기 위해 우선 AUDIT-K점수를 비교한 결과에서는 알코올환자가 일반인보다 AUDIT-K점수가 더 높게 나타났으며, 소양증 척도 점수에서도 알코올환자와 일반인 간에 통계적으로 유의미한 차이가 있는 것으로 나타나 알코올

환자가 소양증을 더 많이 호소하고 있는 것으로 나타났다. AUDIT-K 점수(9점기준)에 따라 2개군으로 나눠 소양증을 비교해 본 결과에서도 알코올사용장애추정군이 정상.위험음주군보다 소양증의 평균점수가 더 높게 나타났다.

또한 AUDIT-K점수가 피부 소양증에 미치는 영향을 알아보기 위해 회귀분석을 실시한 결과에서도 AUDIT-K 점수가 소양증에 영향을 미치는 것으로 나타났다. 상관관계분석결과 또한 양(+)의 상관관계가 있는 것으로 나타났다. 즉, AUDIT 점수가 높아질수록 소양증의 점수가 증가하는 것을 알 수 있다.

넷째, 음주주기, 음주량과 소양증과의 관계를 알아보기 위한 단순회귀분석의 결과에서도 음주주기, 음주량이 모두 소양증에 영향을 미치는 것으로 나타났다. 상관분석결과 또한 음주주기, 음주량에 모두 양의 양관관계가 있는 것으로 나타났다.

종합해 볼 때 여성알코올중독환자들은 일반인에 비해 생활환경이나 습관이 일반인에 비해 불안정한 모습을 보이고 있었으며 AUDIT-K점수나 소양증점수는 일반인에 비해 높은 수치를 보였다.

AUDIT-K 점수와 소양증척도와의 관계를 보기위한 회귀분석에서도 양(+)의 상관관계가 있는 것으로 나타났으며 AUDIT-K점수가 소양증에 영향을 미치고 있는 것으로 나타났다. AUDIT-K척도를 세분화하여 조사한 음주주기와 음주량과 소양증과의 관계에서도 음주주기가 짧고 음주량이 많으면 소양증이 높게 나타나는 것으로 확인되었다.

6. 제언

첫째, 자가 설문이 아닌 정밀한 측정기를 이용한 알코올중독환자의 전반적인 피부 측정 연구를 제언한다.

둘째, 환자의 입원기간에 따른 소양증 변화정도에 대한 연구를 제언한다.

셋째, 본 연구에서는 여성알코올중독환자만을 대상으로 한 연구로써 남성환자와의 비교를 제언한다.

References

- [1] The Ministry of Health and Welfare(HP2020). The 3rd Master Plan for National Health Promotion. pp.292-319, 2011.

- [2] Eun-sook park. A Compilation of Lectures for The Best Leadership Course For Women. Wonkwang Graduate School of Public Administration. p.99, 1992.
- [3] ARNON D. COHEN, SIMA HALEVY. Alcohol Intake, Immune Response, and the Skin. Clinics in Dermatology pp.411 - 412, 1999.
- [4] Stephanie W. Liu, MD, Mary H. Lien, MD, Neil Alan Fenske, MD. The effects of alcohol and drug abuse on the skin. Clinics in Dermatology pp.391 - 399, 2010.
- [5] Ahn Seonggu, Lee Seungheon. Dermatology, Korean Medicine. p.270, 2002.
- [6] Schuckit MA. Genetic and clinical implications of alcoholism and affective disorder. Am J Psychiatry. pp.140-147, 1986.
- [7] Texon M. Medical aspects of an alcoholic service in a general hospital; report of 500 cases. Q J Stud Alcohol p.205, 1950.
- [8] Rosset M, Oki G. Skin diseases in alcoholics. Q J Stud Alcohol. pp.1017-1024, 1971.
- [9] Kari Poikolainen, Jaakko Karvonen, Eero Pukkala. Excess Mortality related to Alcohol and Smoking Among Hospital-treated patients with psoriasis. American Medical Association. pp. 1490-1493, 1999.
- [10] Woo-seon Jang, Chan-eung Kim, Seong-eun Kim, Beom-jun Kim, and Beom-jun Kim. Effects of Alcohol Intake on the Skin Physiology. Korean Journal of Dermatology. pp.948-954, 2010.
- [11] Mi-gyeong Yang and Gyeong-hyeon Seoh. The Relationship between Alcohol Consumption and Perceived Skin Health among Female Adults. Journal of The Korean Alcohol Science. pp.33-43, 2009.
- [12] Jin-young Kim. The Effect of Drinking and Stress on Women's Skin Condition. Master's Thesis at Graduate School of Health and Welfare. Sahmyook Univ. pp.29-30, 2010.
- [13] Korean Public Health Association, The Ministry of Health and Welfare. Statistical System on Alcohol Drinking - Harmful Use of Alcohol, <http://stat.kpha.or.kr/>.(accessed June, 6, 2013)
- [14] Seon-young Jeong. The Relationship of Sex-roles Identity, Self-esteem, Social support and Satisfaction of life of the Alcoholic women and General women. Mater's Thesis at Graduate School of Social Development of Dongshin Univ. p8. 2003.
- [15] Galanter, M. Gender Differences in Alcohol Metabolism, in: Alcoholism & Women, Recent Developments in Alcoholism. 12, Ed. by Thomasson HR, New Yor, Plenum Press. pp.163-179, 1995.
- [16] Jeong-hwan Seong, Chang-hun Lee, Hyeon-jin Doh, Seung-won Oh, Ryeol-ri Im, Jae-gyeong Choi, Hyeok-jung Gwon, and Dong-young Cho. Performance of the AUDIT Alcohol Consumption Questions(AUDIT-C) and AUDIT-K Question 3 Alone in Screening for Problem Drinking. Family Medicine Class at Medical Graduate School of Konkuk Univ, Journal of Family Medicine Association. pp.695-702, 2009.
- [17] Duo,L. J. Electrical Needle Therapy of Uremic Pruritus. Nephron, 47, 179-183. 1987.
DOI: <http://dx.doi.org/10.1159/000184487>
- [18] Eun-jeong Kim. The Effects of Aromatherapy on Skin pH and Pruritus in Patients with xerosis cutis and Feeling of Satisfaction with Aroma Oils. Master's Thesis at Graduate School of Health Science of Daegu Haany Univ. pp18-19. 2004.
- [19] Hae-woong Lee. A Study on the Effect of Drinking and Smoking on Psoriasis. Maser's Thesis at Graduate School of Ulsan Univ. p5. 2004.
- [20] Sang-ah Kim. Alcohol and Depression. Korean Studies Information Co., Ltd. 2006.
- [21] Jae-hee Choi. A Study on Skin Care Program for Dry Skin. Graduate School of Food and Drug Administration of Chung-Ang Univ. 2012.
- [22] Rosset M, Oki G. Skin diseases in alcoholics. Q J Stud Alcohol 32: 1017-1024. 1971.
- [23] Klecz, R. J., Schwartz, R.A. Pruritus. American Family Physician, 45(6), 2681-2686. 1992.
- [24] Shin-hee Kim. Factors related to skin health of adult women. Master's Thesis at Graduate School of Health Science of Daegu Haany Univ. 2012.
- [25] Ae-ri Sohn and Jin-young Kim. The Effect of Drinking Quantity on Skin Health State: Moderating Effect of Sleep Deprivation. Journal of The Korean Alcohol Science, Vol. 10, No.1. 2010.

김 동 현(Dong-hyeon Kim)

[정회원]



- 2007년 8월 : 청주대 사회복지. 행정대학원 사회복지학과 (사회 복지학 석사)
- 2012년 3월 ~ 현재 : 원광대학교 일반대학원 보건학과 박사과정
- 2007년 10월 ~ 현재 : 예사랑병원 기획실장

<관심분야>

병원경영, 인적자원관리, 보건복지

김 희 경(Kim Hui-kyung)

[정회원]



- 2011년 2월 : 건국대학교 산업대학원 (향장미용학 석사)
- 2012년 2월 ~ 현재 : 원광대학교 일반대학원 보건학과 박사과정
- 2008년 8월 ~ 현재 : 군장대학교 뷰티아트과 겸임교수

<관심분야>

피부미용, 보건학, 보완의학