

비급성 요통에 대한 무작위대조군 임상연구 수행을 위한 추나표준화 설문조사 보고

김병준^{1,2}, 황의형^{1,2}, 허광호^{1,2}, 황만석¹, 허 인¹, 송윤경³, 이정환⁴, 고연석⁵, 박태용⁶, 조재흥⁷
이은정⁸, 문수정⁹, 하인혁¹⁰, 이민호¹¹, 신병철^{1,2}

¹부산대학교한방병원 재활의학과
²부산대학교 한의학전문대학원 임상과학 3부
³가천대학교한방병원 재활의학과
⁴원광대학교한방병원 재활의학과
⁵우석대학교한방병원 재활의학과
⁶가톨릭관동대 국제성모병원 통합의학과
⁷경희대학교한방병원 재활의학과
⁸대전대학교한방병원 재활의학과
⁹한국한의학연구원 미병연구부
¹⁰자생한방병원 재활의학과
¹¹모커리 한방병원

Received : 2015. 11. 18 Reviewed : 2015. 11. 26 Accepted : 2015. 11. 27

The Survey on the Standardization of Chuna Manual Technique for Operating RCT of Non-acute Low Back Pain

Byung-Jun Kim, K.M.D.¹, Eui-Hyoung Hwang, K.M.D.^{1,2}, Kwang-Ho Heo, K.M.D.^{1,2}, Man-Suk Hwang, K.M.D.¹, In Heo, K.M.D.¹
Yun-Kyung Song, K.M.D.³, Jung-Han Lee, K.M.D.⁴, Youn-Seok Ko, K.M.D.⁵, Tae-Young Park, K.M.D.⁶, Jae-Heung Cho, K.M.D.⁷
Eun-Jung Lee, K.M.D.⁸, Su-Jeong Mun, K.M.D.⁹, In-Hyuk Ha, K.M.D.¹⁰, Min-Ho Lee, K.M.D.¹¹, and Byung-Cheul Shin, K.M.D.^{1,2}.

¹Department of Rehabilitation Medicine of Korean Medicine, Pusan National University Korean Medicine Hospital.

²Third division of Clinical Medicine, School of Korean Medicine, Pusan National University

³Department of Rehabilitation Medicine of Korean Medicine, College of Korean Medicine, Gachon University

⁴Department of Rehabilitation Medicine of Korean Medicine, College of Korean Medicine, Won-Kwang University

⁵Department of Rehabilitation Medicine of Korean Medicine, College of Korean Medicine, Woo-Suk University.

⁶Department of integrative medicine, Catholic kwandong University, international St. Mary's Hospital

⁷Department of Rehabilitation Medicine of Korean Medicine, College of Korean Medicine, Kyung Hee University.

⁸Department of Rehabilitation Medicine of Korean Medicine, College of Korean Medicine, Dea-Jeon University.

⁹Mibyeong Research Center, Korea Institute of Oriental Medicine

¹⁰Department of Rehabilitation Medicine of Korean Medicine, Jaseng Hospital of Oriental medicine

¹¹MokHuri Neck&Back Hospital

Objectives : To find out the standardized chuna manual technique for non-acute low back pain.

Methods : The survey questions were developed by the consensus from the professor who major in Rehabilitation Medicine of Korean Medicine(RMKM). August 15th to september 1st 2015, the questionnaire was given to 23 RMKM doctors by e-mail. 20(90.9%)

■ 교신저자 : 신병철, 경상남도 양산시 물금읍 금오로 20, 부산대학교한방병원 재활의학과

Tel : (055) 360-5945 Fax : (055) 360-5519 E-mail : drshinbc@pusan.ac.kr

* 본 연구는 한국보건산업진흥원을 통해 보건복지부 「한의약선도기술개발사업」의 재정 지원을 받아 수행된 연구임. (과제고유번호 : HI15C0103)

the questionnaire were retrieved out. Standardized technique of chuna were selected through experts consensus based on questionnaire results.

Results : Two essential techniques and two selective techniques were selected as standardized Chuna manual technique for lumbar region. Six essential technique and one selective technique were selected as standardized Chuna manual technique for iliac region.

Conclusions : This is the first consensus of experts opinion for Chuna manual technique for operating randomized controlled trials(RCT). These reports are helpful for Korean Medicine doctor who operate Chuna manual technique and expected to make clinical evidence of Chuna manual medicine

Key words : Chuna manual technique, Standardization, Survey, Non-acute low back pain, Randomized controlled trials(RCT).

I. 서론

요통은 ‘허리가 아프다’는 말로 표현되는 요추부에 존재하는 통증을 말하며, 주로 하요추부 병변이 있고 80~90%의 사람이 일생에 한번은 요통을 경험한다고 나온 보고서가 있을 정도로 빈번한 질환이다¹⁾. 요통은 급성, 아급성 및 만성 요통으로 분류된다. 만성요통은 요통 발병 후 3개월이 지나도록 통증이 지속되는 요통을 말한다. 요통에 대한 치료 가이드라인은 수술적 요법과 비수술적 요법이 있다. 비수술적 요법은 약물요법, 침상휴식, 운동요법, 물리요법 등을 사용하게 된다. 비수술요법 중 수기요법은 시술자가 환자와 직접 접촉하는 치료로²⁾ 각 나라의 전통적인 언어, 문화적인 관습에 따라 고유한 명칭으로 표현된다.

우리나라에서의 수기요법을 추나의학으로 불리고 있으며 다양한 질환의 치료에 사용되고 있다³⁾. 2011년 보건복지부에서 조사한 한방의료기관 외래 환자의 증상별 주요 치료법 등의 자료를 살펴보면, 추나요법을 받은 전체 환자들 중 요통 또는 허리 염좌가 45%를 차지하였으며 주로 근골격계 통증질환의 경우에 추나요법을 많이 받는 것으로 알 수 있다⁴⁾. 이처럼 추나요법의 대표적 대상 질환인 허리의 통증(ICD 질병코드 등통증, M54)은 특히 한방진료의 질병소분류별 외래 다빈도 상병 급여현황 중 가장 많은 환자수와 진료비를 기록한 질병이었으며, 요추의 염좌(ICD 질병코드, S33)는 3번째로 많은

환자수와 진료비를 기록한 질병이었다⁵⁾.

추나의학의 효용성에 대해서는 많은 논문이 출간되었다. 하지만 이런 논문에서도 추나 기법 및 추나에 대한 질높은 연구가 더 필요할 것으로 제시되어 있다^{6,7)}. 하지만 아직까지 요통에 대한 추나요법의 표준화가 되어 있지 않은 상태다. 때문에 실제 임상에서는 풍부한 임상 경험에도 불구하고 이를 보다 객관적으로 치료하는데 어려움이 따르고 있다.

하지만 우리나라에서 추나요법 단독으로 요통에 대한 유효성, 안전성에 관한 논문은 발간되지 않았다. 이에 보건복지부 발행 연구로 ‘요통에 대한 추나요법 치료의 유효성 및 경제성 평가’를 연구하게 됨에 추나 단독의 비급성 요통에 대한 유효성을 연구하게 되었다. 이에 추나의 다양한 요통 치료법 중 가장 대중적이고 치료에 효과적이라고 생각되는 기법 선정, 치료 기법의 표준화, 추나 자극량의 표준화를 이루어 임상연구 하고자 본 설문조사를 실시하여 이에 보고하는 바이다.

II. 연구방법

1. 설문조사 대상 및 시기

2015년 8월 15일부터 9월 1일까지 시행되었으며 설문 대상자는 한의사 면허를 가지고 있으며 척추신경추추나의학회의 정규 워크샵을 수료, 최소 2년

이상의 추나임상 경험이 있는 전문의 또는 추나 임상연구관련 수련의를 대상으로 하였다. ‘요통에 대한 추나 임상연구 수행을 위한 추나시술 표준화 설문’이라는 제목 아래 요통의 추나요법 표준화를 위하여 다음과 같은 설문조사를 실시하였다. 전체 설문 대상자 중 응답한 사람은 모두 20인으로 설문지 회수율을 90.9%로 나타냈다.

2. 설문조사 내용 및 방법

설문 내용은 요통의 추나요법 표준화를 위하여 총 19개의 문항으로 구성하였는데, 현재 설문조사 대상에 포함된 한의사의 일반적 특성 및 전문성을 알아보기 위하여 11개의 문항, 임상시험 전문성을 알아보기 위하여 4개의 문항, 추나시술 기법 및 시행 횟수, 소요시간을 묻는 문항이 4문항으로 이루어졌다. 모든 문항은 폐쇄형 질문 형태로 이루어졌으며, 기타 의견을 묻는 문항은 개방형 질문 형태로 구성하였다(Appendix 1.)

설문조사는 각 진료기관에 대한 직접적인 방문조사가 어렵다는 점을 고려하여 추나 임상 전문가에게 전자메일을 발송하였고 설문지의 회수율을 높이기 위하여 설문지 발송 후 선별 전화를 통해 협조를 구하였다. 설문조사 이후의 전문가 협의는 총 2회에 걸쳐서 임상연구 방법 전문가 2인과 한방재활의학과 전문의 7인으로 구성된 추나요법 표준화 소위원회 회의 회의를 통하여 검토 및 합의되었다.

Ⅲ. 결과 및 분석

1. 설문조사 대상자의 일반적인 특성

1) 설문조사 대상자 성별, 연령

설문조사에 응답한 한의사의 성별을 살펴보면 남성이 여성의 3배였으며 연령은 30대와 40대가 주

로 구성되었다(Table 1).

2) 설문조사 대상자의 전문성

설문조사에 응답한 한의사의 학력을 살펴보면 60% 이상이 박사 학위를 가지고 있었고 나머지 대상자도 박사 학위 수료 과정을 수행중이었다. 설문조사에 응답한 한의사의 전문의 소지여부를 살펴보면 ‘예’가 16명(80%), ‘아니오’가 3명(15%), 무응답이 1명(5%) 차지하였고 ‘예’로 응답한 16명의 전문의 진료영역을 살펴보면 한방재활의학과가 대부분을 차지하였다(Table 1).

3) 설문 조사 대상자의 소속기관 및 직책

설문조사에 응답한 한의사의 소속기관은 대학부속 한방병원이 13명(65%), 일반 한방병원이 3명(15%), 연구기관이 2명(10%), 기타가 1명(5%), 무응답이 1명(5%)를 차지하였다. 설문조사에 응답한 한의사의 직책은 대학교수가 10명(50%), 전임의가 4명(20%), 수련의가 2명(10%), 연구원 2명(10%), 기타가 1명(5%), 무응답이 1명(5%)를 차지하였다(Table 1).

4) 한의학 임상경력, 추나 임상경력 및 추나치료 임상기술의 성숙도

설문조사에 응답한 한의사의 임상경력은 9.94 ± 4.9 년, 추나 임상경력은 7.47 ± 4.8 년으로 임상경력 과 추나 임상경력에 2년 정도의 차이를 보였다. 또한 추나 임상 기술 성숙도는 최상 1명(5%), 상 10명(50%), 중 6명(30%), 하 1명(5%), 최하 1명(5%), 무응답 1명(5%)으로 나타냈다(Table 1).

Table I . General Character of Investigation Object

Variables	N	%
Sex		
Male	14	70
Female	5	25
No response	1	5
Age		
20~29	1	5
30~39	12	60
40~49	6	30
No response	1	5
Educational background		
University graduate	1	5
Master's course	2	10
Master's degree	1	5
Doctor's course	3	15
Doctor's degree	12	60
No response	1	5
Qualified specialist		
Yes	16	80
No	3	15
No response	1	5
Specialist Field		
Rehabilitation Medicine of Korean Medicine	14	87.5
Acupuncture & Moxibustion medicine	2	12.5
Workplace		
Hospital(university)	13	65
Hospital(private)	3	15
Researcher	2	10
Etc	1	5
No response	1	5
Position		
Professor	10	50
Fellow	4	20
Resident	2	10
Research institution	2	10
ETC	1	5
No response	1	5
Technology Level		
Very high level	1	5
High level	10	50
Middle level	6	30
Low level	1	5
Very low level	1	5
No response	1	5

2. 요통에 대한 추나 시술 표준화

1) 요통에 대한 추나 선택, 필수 기법

요추에 대한 필수 기법으로는 척추 굴곡 신연 기법(굴곡)이 15명, 측와위 요추 신전 변위 교정기법이 14명, 측와위 요추 굴곡 변위 교정기법이 13명이 선택하였다. 요추에 대한 선택기법으로는 척추 굴곡 신연기법(회전)이 14명, 척추 굴곡 신연기법(측굴)이 12명 요방형근 MSAT가 11명이 선택하였다. 장골에 대한 필수기법은 복와위 장골 전방회

전 교정기법이 13명, 장골후방회전/천골측굴 교정기법이 13명 선택하였고 장골에 대한 선택기법으로는 측와위 장골 교정기법이 12명, 복와위 두상골 식지중수지절부 인-아웃플레이어 교정기법이 10명이 선택하였다. 천골에 대한 필수 기법은 복와위 천골 측굴회전변위 교정기법이 9명이 선택기법으로는 복와위 천골 신전변위 교정기법이 14명 선택하였다. 치골에 대한 기법은 선택된 기법수가 작았으며 언급하지 않은 선택, 필수 기법은 아래의 표와 같다(Table II).

Table II . Essential Technique & Selective Technique for Low Back Pain

	Essential Technique	N	Selective Technique	N
Lumbar Region	spinal flexion distraction using medical device(flexion)	15	spinal flexion distraction using medical device (circumduction)	14
	side lying position lumbar extension malposition adjustment	14	spinal flexion distraction using medical device (lateral flexion)	12
	side lying position lumbar flexion malposition adjustment	13	quadratus lumborum muscle MSAT	11
	side lying position lumbar swing distraction	11	spinal flexion distraction using medical device (extension)	11
	prone position lumbosacral joint distraction	9	side lying position lumbar swing distraction	9
	Iliac Region	prone position illium anterior rotation malposition adjustment	13	side lying iliac adjustment
iliac postrotator/sacrum lateral flexion malposition adjustment		13	prone position pisiform metacarpophalangeal inflare / ourflar adjustment	10
prone position leg raising illium adjustment		10	iliac postrotator / sacrum lateral flexion malposition adjustment	7
prone position pisiform metacarpophalangeal inflare/ourflar adjustment		6	prone position leg raising illium adjustment	7
Sacrum region		prone position sacrum lateral flexion Rotation malposition adjustment	9	prone position sacrum extension malposition adjustment
	prone position sacrum extension malposition adjustment	3	prone position sacrum extension malposition adjustment	13
	prone position sacrum extension malposition adjustment	3	prone position sacrum Lateral flexion rotation malposition adjustment	10
	Pubic region	supine position upper pubis adjustment	4	supine position pubis distraction
supine position lower pubis adjustment		4	prone position pubis extension malposition adjustment	6

MSAT : Motion Style Acupuncture Treatment

2) 주당 추나 치료 횟수 및 치료기간

설문조사에 응답한 추나치료시 적절한 주당 치료 횟수는 2회가 6명(30%), 3회가 14명(70%)를 차지하여 2-3회가 적당하다고 생각하였다. 추나치료의 적절한 전체 치료기간을 살펴보면 4주가 7명(35%), 5주가 2명(10%), 6주가 4명(20%), 8주가 6명(30%), 10주가 1명(5%)를 차지하였다(Table III).

3) 1회/1인 추나진단 및 시술 시간

설문조사에 응답한 1회/1인 추나 진단시 적절한 시간을 살펴보면 5분이 15명(75%), 10분이 5명(25%)를 차지하였고 적절한 추나 치료 시간을 살펴보면 5분이 1명(5%), 10분이 12(60%), 15분이 7명(35%)를 차지하였다(Table III).

IV. 고찰 및 결론

전통 한의학의 객관화 및 과학화라는 화두는 해방 이후 성장과 발전을 해온 우리나라 한의학의 관심사이고 실제로도 연구되어 지고 있는 부분이다. 한의학의 풍부한 임상 경험과 높은 치료율에도 불구하고 이에 대한 미흡한 표준화, 과학화수준으로 인하여 비판받아 왔다. 그러나 최근 이를 극복하기 위하여 한의학 진단 체계, 치료 수단 등 다양한 분야에서 표준화, 과학화 시켜 한의학을 좀 더 객관적이고 과학적인 수준으로 끌어올리려는 노력이 이루어지고 있다⁹⁾. 이러한 시점에서 한의학 수기치료인 추나 또한 과학적, 표준화 연구가 이루어지고 있다.

최⁹⁾의 Pubmed에서 검색된 요통의 추나치료에 대한 치료기법을 언급한 논문에 따르면 high-velocity low-amplitude(HVLA)이 10편으로 가장 많이 사용되었고 Flexion distraction technique(Cox)이 3편, Spinal mobilization이 2편, NIMMO RECEPTOR, TONUS TECHNIQUE, Activator

Table III. Character of Chuna Treatment

Variables	N	%
Frequency of Chuna treatment		
2 time/week	6	30
3 time/week	14	70
Chuna Treatment duration		
4 weeks	7	35
5 weeks	2	10
6 weeks	4	20
8 weeks	6	30
10 weeks	1	5
Time for diagnosis at once		
5 min	15	75
10 min	5	25
Chuna treatment time at once		
5 min	1	5
10 min	12	60
15 min	7	35

Method, low-velocity low amplitude(LVLA) 기법이 각 1편의 빈도로 사용되는 등 추나요법에 실제 사용되고 있는 기법이 다양하였다. 이에 우리나라 추나 전문가들과 상기 연구 참여자들의 의견을 취합하여 필수, 선택 기법을 정하여 요통에 대한 추나요법 표준화를 이루고자 전국의 한방의료기관에서 종사하고 있는 한의사 23명을 대상으로 설문조사를 실시하게 되었고 회수된 설문지는 위도우용 프로그램 SPSS 프로그램을 이용하여 빈도분석을 통하여 자료를 분석하였다.

요통에 대한 추나 선택 필수 기법 선택에서는 요추에 대한 필수 기법으로는 척추 굴곡 신연 기법(굴곡)이 15명, 측와위 요추 신전 변위 교정기법이 14명, 측와위 요추 굴곡 변위 교정기법이 13명이 선택하였다. 요추에 대한 선택기법으로는 척추 굴곡 신연기법(회선)이 14명, 척추 굴곡 신연기법(측굴)이 12명 요방형근 MSAT가 11명이 선택하였다. 장골에 대한 필수기법은 복와위 장골 전방회전 교정기법이 13명, 장골후방회전/천골측굴 교정기법이 13명 선택하였고 장골에 대한 선택기법으로는 측와위 장골 교정기법이 12명, 복와위 두상골 식지중수지절부 인-아웃플레이어 교정기법이 10명이 선택하였다. 천골에 대한 필수 기법은 복와위 천골 측굴회전 변위 교정기법이 9명이 선택기법으로는 복와위 천골 신전변위 교정기법이 14명 선택하였다. 추나치료의 자극량을 결정하는 적절한 주당 치료 횟수를 살펴보면 3회가 가장 높았으며 추나 치료 지속시 적절한 총 치료기간을 살펴보면 4주와 8주가 높은 응답율을 보였다. 1회/1인 추나 시술시 적절한 치료 시간은 10분과 15분이 95%를 차지하였고 1회/1인 추나진단시 적절한 치료 시간은 5분과 10분 이 있었는데 5분이 3배 정도 많았다.

설문지 이후 진행된 2015년 9월 5일, 2015년 10월 17일 추나요법 표준화 소위원회의 회의를 토대로 하여 요통의 선택, 필수 기법을 선정하였다. 선정 기준은 설문조사를 기초로 하였고 실제로 임상에서 쓰이는 유용한 기법들이 추가 되었다. 이에 2016년

시행할 ‘비급성 요통에 대한 추나요법의 효과성 평가 : 예비 임상연구’에서 사용될 기법과 치료 횟수는 다음과 같다.

요추 필수 기법으로는 척추굴곡신연기법, 측와위 변위 교정기법(신전 또는 굴곡)

요추 선택 기법으로는 척추굴곡신연기법(회선, 측굴, 신전), 장요근 근막추나기법

골반부 필수 기법으로는 복와위 장골 전방회전 교정기법, 복와위 장골 후방회전/천골측굴 교정기법, 복와위 하지거상 장골 교정기법, 복와위 두상골 식지중수지절부 교정기법, 인플레이어 아웃플레이어 교정기법, 복와위 천골 측굴회전 변위 교정 기법

골반부 선택기법으로는 복와위 천골 변위 교정기법(신전 또는 굴곡)으로 선정하였다.

치료 주수는 평균 주수인 6.25에 가까운 6주로 선정하였고 치료 횟수는 1-4주에서는 2-3회 4-6주에서는 1-2회로 선정 하였다. 주당 치료 횟수는 최빈값인 진단 5분 치료 10분으로 설정하였다.

위와 같이 추나에 대한 임상전문가들에 의해 합의된 표준안 결과로 추나 근거 창출 임상연구가 진행될 것이고 이러한 설문 결과가 무작위 임상 연구 결과에 더 바람직한 역할을 할 것이다. 또한 한의사들이 요통 환자 진료시 우선적으로 고려해 볼 수 있는 기법이 선정됨에 따라 추나 치료 효과의 증진 및 치료 시간 단축 등 도움이 될 것이다. 이러한 추나에 대한 표준화, 과학화의 노력이 지속된다면 추나 요법의 급여화를 이룬 시간으로 앞당길 수 있다.

V. 참고문헌

1. 대한정형외과학회. 정형외과학. 서울:최신의학사. 2006:617.
2. Stephen I. 척추질환의 이해. 서울:군자출판사. 2008:137-49.
3. 척추신경추나의학회 편저. 추나의학. 서울:척

- 추신경추나의학회. 2006:4.
4. 보건복지부. 한방의료이용 실태 조사. 2011.
 5. 보험심사평가원. 건강보험 통계연보. 2013.
 6. Heo I, Shin BC, Hwang EH, Hwang MS, Kim BJ, Heo KH. Chuna Manual Therapy for Functional Dyspepsia : A Systematic Review and Meta-analysis, The Journal of Korea CHUNA Manual Medicine for Spine & Nerves 2015;10:1-14.
 7. Kim ST, Na EJ, Gwon MG, Hwang CH, Kim MS, Sul JW. Review of Flexible brace(SpineCor Brace) in Pubmed. CNKI and Journal of Korean Oriental Medicine ; RCTs(Randomized controlled trials) Review. The Journal of Korea CHUNA Manual Medicine for Spine & Nerves 2015;10:35-45.
 8. 國家中醫藥管理局腦病急症科研組. 中風辨證診斷標準 北京: 中醫藥大學學報 1994;17(3): 208-10.
 9. 최희승, 엄봉근, 김주영, 한상욱, 정윤규, 신동재. Pubmed를 통해 살펴 본 요통에 대한 추나 치료 연구의 최신동향. 한방재활의학과학회지. 2012;22(4):99-113.

[Appendix] 근거창출 임상연구

요통에 대한 추나임상연구 수행을 위한 추나시술 표준화 설문

1. 일반적 특성

1.1. 귀하의 성별은 무엇입니까?

- 남성
- 여성

1.2. 귀하의 연령은 어떻게 되십니까?

- 20~29세
- 30~39세
- 40~49세
- 50~59세
- 60세 이상

1.3. 귀하의 학력을 선택해 주십시오.

- 대학교 졸업
- 석사과정
- 석사
- 박사과정
- 박사

1.4. 전문의 소지 여부

- 예
- 아니오

1.5. 귀하의 전문의 진료영역은?

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 한방재활의학과 | <input type="checkbox"/> 침구과 |
| <input type="checkbox"/> 내과 | <input type="checkbox"/> 사상체질과 |
| <input type="checkbox"/> 안이비인후피부과 | <input type="checkbox"/> 한방부인과 |
| <input type="checkbox"/> 한방소아과 | <input type="checkbox"/> 한방신경정신과 |

1.6. 귀하의 소속기관 유형을 선택해주시오.

- 대학부속 한방병원
- 한방병원(일반사립)
- 한의원
- 대학 기초 교실
- 연구기관
- 기타 (구체적으로 기입해주시시오: _____)

1.7. 귀하의 직책을 선택하여 주십시오.

- 교수
- 전임의
- 수련의(일반, 전문)
- 연구기관 소속 연구원
- 기타 (구체적으로 기입해주시시오: _____)

1.8. 귀하의 한의 임상경력은? (예: 졸업 후 3년간 한의임상에 근무한 경우 3년)

- ()년

1.9. 귀하의 추나치료 임상경력은?(예:3년간 임상에 근무하였으나, 최근 1년 시술한 경우 1년)

- ()년

1.10. 귀하의 추나훈련(트레이닝) 기간은?

(예: 학교 추나수업 1년 받고, 임상 추나학회 교육 1년 교육 받았으면 대략 2년 정도, 또는 전문수련의 기간 3년 포함 5년)

- ()년

1.11. 귀하의 추나치료 임상기술 성숙도는?

- 최상 (very high class)
- 상 (high level)
- 중 (middle level)
- 하 (low level)
- 최하 (very low level)

1.12. (임상시험 경험) 귀하께서는 최근 5년 사이에 한의약 임상시험에 참여하신 경험이 있습니까?

- 있음
- 없음

1.13. 귀하의 임상시험 경력은 어떻게 되십니까?

- 5년 미만
- 5년 이상 ~ 10년 미만
- 10년 이상 ~ 15년 미만
- 15년 이상 ~ 20년 미만
- 20년 이상

1.14. 최근 5년간 참여하신 한의약 의료기기 임상시험에서의 귀하의 직책은 무엇이었습니까?

(복수 선택 가능)

- 연구 책임자 (Principal Investigator)
- 연구 담당자 (Sub-investigator)
- 공동 연구자
- 임상시험 의뢰자(Sponsor)
- 임상시험 모니터 요원 (Clinical Research Associate: CRA)
- 임상연구 코디네이터 (Clinical Research Coordinator: CRC)
- 기타 (구체적으로 기입해주시시오: _____)

1.15. 최근 5년간 참여하신 한의약 임상시험의 대상 질환은 무엇이었습니까?

(복수 선택 가능)

- 뇌신경계
- 심혈관계
- 호흡기계
- 소화기계
- 비뇨생식기계
- 내분비계
- 근골격계
- 부인과
- 소아과
- 안이비인후과
- 피부과
- 신생물 관련
- 기타 (구체적으로 기입해주시시오: _____)

2. 요통에 대한 추나시술 표준화

다음 설문은 아래와 같은 포함/배제 기준인 환자가 임상연구에 내원하여, 임상현장과 가장 유사하게 가장 효과적으로 요통을 추나시술로 치료한다고 가정하였을 때 다음 적절한 답을 선택하여 주시길 바랍니다.

포함기준	NRS 5 이상의 요통을 호소하고, 추나요법의 금기증에 해당하지 않는 모든 성인 요통 환자
배제기준	요통에 대한 추나치료 중 금기증에 해당하는 자 (예: 감염증, 골절, 골약화 질환, 골전이 질환 등등)

2.1. 다음 중 요통에 대한 추나기술 중 필수 또는 선택기법이라 생각되는 항목에 체크해 주십시오.

필수기법이란 선택한 기술이 반드시 시술되어야 한다는 추나기술을 말함.

선택기법이란 선택한 기술이 시술에 첨가될 수 있으나, 필수적이지는 않음.

부위		필수기법	선택기법	해당사항없음
요추	복와위 요천 관절 신연기법			
	측와위 요추 요동 신연기법			
	측와위 요추 신전 변위 교정기법			
	측와위 요추 굴곡변위 교정기법			
	측와위 요추 중립성 기능부전 교정기법			
	좌위 요추 양측성 굴곡변위 근육이완/강화기법			
	요방형근 MSAT			
	장요근 MSAT			
	척추 굴곡 신연 기법 - 굴곡전환			
	척추 굴곡 신연 기법 - 측굴기법			
	척추 굴곡 신연 기법 - 회전기법			
	척추 굴곡 신연 기법 - 대후두공 순환기법			
	척추 굴곡 신연 기법 - 신전기법			
장골	복와위 하지 거상 장골 교정기법			
	복와위 장골 전방회전 교정기법			
	복와위 두상골 식지중수지절부 인-아웃플레이어 교정기법			
	복와위 장골후방회전/ 천골측굴 교정기법			
	측와위 장골 교정기법			
천골	복와위 천골 신전변위 교정기법			
	복와위 천골 굴곡변위 교정기법			
	복와위 천골 측굴회전변위 교정기법			
	측와위 천골 교정기법			
치골	양와위 치골 신연기법			
	양와위 상방치골 교정기법			
	양와위 상방치골 교정기법			
	양와위 하방치골 교정기법			
	복와위 미골 굴곡변위 신연기법			

2.2. 다음은 요통에 대한 추나치료 총 횟수를 산정하기 위한 질문입니다.

추나 치료시 적절한 1주당 치료횟수로 생각되는 횟수는?

- 주당 1회 주당 2회 주당 3회 주당 4회
 주당 5회 주당 6회 주당 7회

2.3. 다음은 요통에 대한 추나치료 총 횟수를 산정하기 위한 질문입니다.

추나 치료시 적절한 1주당 치료횟수를 설정(2.2. 질문)하였다면 이를 지속적으로 수행할 때 적절한 총 치료기간(주수)으로 생각되는 기간은?

- | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2주 이하 | <input type="checkbox"/> 3주 | <input type="checkbox"/> 4주 | <input type="checkbox"/> 5주 |
| <input type="checkbox"/> 6주 | <input type="checkbox"/> 7주 | <input type="checkbox"/> 8주 | <input type="checkbox"/> 9주 |
| <input type="checkbox"/> 10주 | <input type="checkbox"/> 11주 | <input type="checkbox"/> 12주 | <input type="checkbox"/> 기타 ()주 |

2.4. 다음은 요통에 대한 추나치료시 소요되는 시간에 관한 질문입니다.

요통에 대한 추나시술 1회/1인 치료시 적절한 치료시간(분단위)로 생각되는 시간은?

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 5분 | <input type="checkbox"/> 10분 | <input type="checkbox"/> 15분 | <input type="checkbox"/> 20분 |
| <input type="checkbox"/> 25분 | <input type="checkbox"/> 30분 | <input type="checkbox"/> 기타 ()분 | |

2.5. 다음은 요통에 대한 추나진단시 소요되는 시간에 관한 질문입니다.

요통에 대한 추나진단 1회/1인 치료시 적절한 치료시간(분단위)로 생각되는 시간은?

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 5분 | <input type="checkbox"/> 10분 | <input type="checkbox"/> 15분 | <input type="checkbox"/> 20분 |
| <input type="checkbox"/> 25분 | <input type="checkbox"/> 30분 | <input type="checkbox"/> 기타 ()분 | |

설문에 응해주셔서 감사합니다.