

번호 II-13

제 목	국 문	일부지역 청소년들의 정신건강조사			
	영 문	A Socio-Psychiatric study on Adolescent			
저 자 및 소 속	국 문	최봉근, 윤태영, 최중명, 박순영, 유동준 경희대학교 의과대학 예방의학교실			
	영 문	Choe Bong-Keun, Yoon Tae-Young, Choi Joong-Myung, Park Soon-Young, Lew Dong-Joon Dept. of Preventive Medicine, School of Medicine, Kyung Hee Univ.			
분 야	보건관리 ( )	발표자	일반회원 ( )	발표형식	구 연 ( )
	역학 (○)		전공의 (○)		포스터 (○)
진행 상황	연구완료 ( ○ ), 연구중 ( ) → 완료 예정 시기 : 99년 6 월				

**1. 연구 목적**

최근의 체계적인 역학조사나 간접조사 등에 의하면 아동, 청소년들의 경우31% 정도가 전문적인 관심을 요하는 것으로 보고되고 있고, 초등학교 아동의 정서, 행동상의 문제 역시 높은 수준을 보이고 있다. 이렇듯 아동 청소년기의 정신질환의 유병률이 높은 것은 우리의 사회문화적인 어려움과 밀접한 연관이 있겠지만, 청소년기의 정신질환을 보는 연구자나 일반인의 관점이 변화한 것도 크게 작용을 하고 있다고 할 수 있다. 이에 본 연구는 청소년들의 자아상, 스트레스 원, 정동증상, 가족관계, 비행경험 등을 조사하여 청소년 정신건강을 향상시킬 수 있는 방법을 모색하고자 시도되었다.

**2. 연구 방법**

경기도 한 지역의 인문계, 실업계 고등학교 4개교의 학생을 대상으로 하였으며, 학년 및 남녀 학생이 모두 고르게 분포하도록 하였다. 선정된 학교에서는 2개학급을 임의선정하였다. 자기기입식 설문지를 사용하였으며 설문지는 선행된 연구의 설문지를 본 연구의 목적에 맞게 수정 보완하였으며 총 212문항으로 이루어졌다.

**3. 연구 결과**

조사대상자는 총 981명이었으며 남학생이 464명, 여학생이 517명이었다. 자아상은 비행경험이 있는 학생에게서 점수가 낮게 나왔으며(14.7±3.2, 13.9±2.9), 스크레스원은 주로 학교성적, 경제적인 원인, 가정폭은 부모, 신체적 특성의 순이었다. 비행의 형태는 주로 지위비행(67.1%)이었으며 폭력비행(27.2%)이나, 재산비행(24.1%)도 높은 빈도를 보였다. 비행유형에 따른 정동증상은 주로 우울증상, 불안증상, 신체화 증상이었다. 비행경험이 있는 군이 없는 군에 비하여 정동증상의 빈도가 높게 나타났다.

**4. 고찰**

아동에서 성인으로 전환하는 과정인 청소년기는 인간이 창조적이고 풍부한 삶을 살수 있도록 인도해주는 중요한 시기이다. 그러나 청소년들이 내·외적으로 감당하기 어려운 스트레스가 많아 정신적인 문제가 발생하는 비율이 높으며 이로 인한 사회적인 문제는 심각한 실정이다. 청소년을 바로 이해하고 그들의 정서적 심리적 고통을 해소하는 노력이 필요하며, 또한 청소년들이 겪는 갈등 현상과 정신건강상의 문제들을 해결하기 위하여 가정내 관심도, 학교의 교육 그리고 이에 관련되는 역학적 연구가 필요하다고 사료된다.

번호 II-14

제 목	국문	광주광역시 지역암등록사업에 대한 보고				
	영문	Report of Kwangju Cancer Registry(KCR)				
저 자 및 소 속	국문	최진수, 손석준, 박경수, 권순석, 임정수, 김상용, 신민호, 이수진				
	영문	Jin Su Choi, Seok Joon Sohn, Kyeong Soo Park, Sun Seog Kweon, Jeong Su Im, Sang Yong Kim, Min Ho Shin, Su Jin Lee, Department of Preventive Medicine, Chonnam University Medical School				
분 야	보건관리 ( )	발 표 자	일반회원( O )	발표 형식	구 연 ( )	
	역 학 ( O )		전 공 의( )		포스터 ( O )	
진행 상황	연구완료( O ), 연구중( ) → 완료 예정 시기 :      년      월					

광주광역시 지역암등록사업은 보건복지부 주관의 중앙암등록사업과 연계하여 광주광역시민(1999년 1월 1일 현재 1,342,009명)을 대상으로 암발생 자료를 수집하고 있다. 광주광역시 지역암등록사업에 암환자 발생 여부를 알려주는 자료원은 3가지이다. 첫 번째 자료원은 중앙암등록사업에 참가하는 전국의 수련병원에서 입원환자에 대해 자발적으로 등록하는 자료이고, 두 번째 자료원은 광주광역시 지역암등록사업단에서 적극적으로 추적하여 등록하는 자료이다. 지역암등록사업단에서 적극적으로 추적하여 등록하는 자료에는 1)광주광역시 소재 수련병원의 외래 이용환자에 대한 자료로 병리 및 방사선 판독 자료, 외래에서 진단 또는 치료가 종결되는 피부과 및 치료방사선과 자료 2)광주광역시 소재 비수련병원의 입원환자에 대한 자료로 의료보험 청구자료 등 2가지의 자료가 있다. 이 첫 번째와 두 번째 자료원들을 통합하여 주민등록번호를 기준으로 중복 등록된 환자들을 가려내고, 중복이 발견된 경우 조직학적 진단이 이루어진 기록이나 초진일이 빠른 기록을 우선으로 남겨 지역암등록사업 모자료원을 형성한다. 마지막 세 번째 자료원은 광주시 사망신고 자료로 사망원인이 암으로 기재된 광주시 사망자를 기등록자들과 대조하고, 만일 기등록 되어있을 경우 모자료원에 사망일을 추가 입력하고, 기등록되지 않은 경우 주민등록기록을 기반으로 수련병원에서의 의무기록을 역추적하여 진단명이 암인 경우 모자료원에 추가 등록하고 있다. 1999년 9월 현재 모자료원에는 9363건(DCO case 제외)이 등록되어 있으며, 연도별 전체 발생건수는 1996년 1883건, 1997년 2135건, 1998년 1584건이다.

1997년 광주광역시 연간 암발생률은 인구 10만명당 남자 181.5명, 여자 137.4명이며, 연령보정 발생률은 남자 272.5, 여자 142.5명이다. 남녀별 호발암의 순위는 다음과 같다. 남자는 위암 38.8(ASR: 57.6), 간암 28.4(ASR: 40.8), 폐암 26.9(ASR: 46.1), 대장-직장암 17.7(ASR: 25.7), 방광암 6.2(ASR: 9.7)의 순이었으며 여자는 위암 20.4(ASR: 21.5), 유방암 17.7(ASR: 17.3), 대장-직장암 15.6(ASR: 16.9), 자궁경부암 14.4(ASR: 14.4), 갑상선암 13.0(ASR: 12.5)의 순이었다.