

번호 19-2

| | | | | | |
|---|--|---|-----------------------|-------|--------------------|
| 제 목 | 국문 | 농촌지역 여성 골다공증 환자의 치료순응도와 관련요인 | | | |
| | 영문 | Therapeutic compliance for osteoporosis and its related factors in rural women | | | |
| 저 자 및 소 속 | 국문 | 이영자 ¹⁾ , 천병렬 ²⁾ , 감 신 ²⁾ , 이상원 ²⁾ , 이영석 ³⁾ , 김봉기 ³⁾ 1) 경북대학교 보건대학원 2) 경북대학교 의과대학 예방의학교실 3) 고령군 보건소 | | | |
| | 영문 | Young-Ja Lee ¹⁾ , Byung-Yeol Chun ²⁾ , Sin Kam ²⁾ , Sang-Won Lee ²⁾ , Young-Seok Lee ³⁾ , Bong-Kee Kim ³⁾ 1) Graduate School of Public Health, Kyungpook National University 2) Dept. of Preventive Medicine & Public Health, School of Medicine, Kyungpook National University 3) Koryong County Public Health Center | | | |
| 분 야 | 보건관리 (○) 역 학 () 환 경 () | 발 표 자 | 일반회원 () 전 공 의 (○) | 발표 형식 | 구 연 (○) 포스터 () |
| 진행 상황 | 연구완료(○), 연구중() → 완료 예정 시기 : 년 월 | | | | |
| <p>1. 연구 목적</p> <p>만성질환 중 골다공증은 대사성 골질환 중 가장 흔한 것으로서, 우리나라의 경우 1988년의 골다공증 추정환자는 470만명, 2000년에는 535만명 정도의 환자가 발생할 것으로 추정되고 있다. 그동안 우리 나라에서 이루어진 골다공증에 관한 연구는 주로 골다공증 유병률, 위험요인, 그리고 병원 내원환자를 대상으로 하는 치료 순응 정도에 대한 연구가 대부분이었다. 이에, 본 연구에서는 농촌 지역사회 보건사업을 통해 발견된 일부 여성 골다공증 환자를 대상으로 약물치료 순응도를 알아보고, 이론적 모형을 통해 이에 영향을 미치는 요인을 분석하고자 하였다.</p> <p>2. 연구 방법</p> <p>1999년 4월에서 6월 사이에 골다공증으로 진단된 3개 보건진료소와 보건소 관할지역에 거주하는 40세에서 69세 사이의 여성 140명을 대상으로 골밀도를 측정한 후, 1년 후인 2000년 4월에서 5월 사이에 약물치료순응도와 치료순응도 관련 이론적 모형 변수에 대한 설문조사를 실시하였다. 연구의 이론적 모형으로는 Becker의 환자역할에 대한 건강신념모형을 이용하였다. 통계적 분석 방법으로는 단순분석으로써 카이제곱검사를 실시한 후 이론적 모형에 따라 경로분석을 실시하였다.</p> <p>3. 연구 결과</p> <p>연구대상자 중 규칙적 치료군은 12.1%, 간헐적 치료군은 53.6%, 미치료군은 34.3%였다.</p> | | | | | |

단순분석 결과, 일반적 특성 중 연령이 높을수록, 본인이 인지하는 질병의 정도가 심하다고 생각할수록, 의사의 치료권유를 받은 경우에 치료순응률이 높았다($p < 0.05$). 환자역할 수행요인 중 합병증(골절)의 가능성과 골다공증의 심각성이 치료순응과 유의한 관련성이 있었다($p < 0.05$). 그리고 치료가 유익하다고 생각할수록, 치료의 장애도가 낮을수록 치료경험률이 높았다($p < 0.05$).

경로분석 결과 모형의 적합도는 양호하였다. 경로계수가 유의한 것만을 경로도에 나타내면 아래 그림과 같다.

합병증(골절)의 가능성 인지에는 연령, 학력, 골다공증에 대한 마스크 접촉/보건교육 경험, 치료에 대한 가족의 관심 등이 正의 직접효과를 미쳤으며, 골다공증의 심각성 인지에는 연령, 학력, 의사의 치료권유, 치료에 대한 가족의 관심 등이 正의 직접효과를 미쳤다. 치료의 유익성 인지에는 의사의 치료권유와 치료에 대한 가족의 관심이 正의 직접효과를 미쳤으며, 치료의 장애도 인지에는 연령, 경제적 수준, 의사의 치료권유와 치료에 대한 가족의 관심이 負의 직접효과를 미쳤다.

골다공증 치료순응도에는 골다공증의 심각성이 正의 직접효과, 치료의 장애도가 負의 직접효과를 미쳤다. 수정매개변수 중 본인이 인지한 질병의 정도는 치료순응도에 正의 직접효과를 미쳤으며, 연령, 경제적 수준, 학력, 의사의 치료권유, 가족의 치료에 대한 관심 등은 환자역할 수행요인에 대한 영향을 통해 치료순응도에 正의 간접효과를 미쳤다. 치료순응도에 가장 큰 총효과를 가진 요인은 치료의 장애도였으며, 그 다음으로 본인이 인지하는 질병의 정도, 연령, 의사의 치료권유, 치료에 대한 가족의 관심, 골다공증의 심각성 순이었다. 치료의 장애도는 연령, 경제적 수준, 의사의 치료권유와 치료에 대한 가족의 관심의 영향을 받았다. 또한 낮은 연령일수록 치료순응도가 낮았다.

4. 고찰

향후 골다공증 환자의 치료순응도를 향상시키기 위하여는 자신의 질병상태를 올바르게 인식하도록 하고, 의사의 치료 권유와 치료에 대한 가족의 관심 등 골다공증 치료에 지지적인 환경을 조성하여 심리적 및 현실적 장애를 감소시키는 것이 중요하며, 효율적이고 지속적인 환자관리체계의 개발이 필요하겠다.