

疾病的社會的 要因에 關하여

延世醫大 看護學科 安 晚 玉

緒 論

우리들의 日常生活에서 體驗하게 되는 여러가지의 疾病들은 우리들의 個個人的 健全한 精神 및 肉體的인 生活을 阻害하고 있을뿐아니라 때로는 더 나아가서 全體的인 正常社會까지 影響을 미치고 있음은 周知의 事實이라 하겠다.

여러모로 많은 發展을 거듭하고 있는 現今의 醫學界에 있어서 特히 豫防醫學의 發展相은 참으로 前에 없이 刮目할만하다 하겠고 이밖에도 많은 種類의 抗生劑가 出現되어서 우리의 治療醫學面에 있어서도 큰 治效를 보태주고 있다고 하겠으나 그렇다고 이 역시 滿足할만한 것이라고 할수 없겠으며 또 한편으로는 其他의 몇몇 非傳染性인 慢性病 乃至는 精神神經系 疾病들에 對한 關心과 研究가 漸高되고 있음도 注目할만 한데 이러한 關心은 非單 實際로 醫學診療를 擔當하고 있는 醫學專門家들 뿐 아니라 어느면에 있어서는 一般社會 事業에 종사하고 있는 이들에게 있

어서 까지도 보다큰 關心事가 아닐 수 없다.

이러한 此際에 筆者는 몇몇 疾病의 社會的인 要因을 살펴 보기로 하였다.

本 論

흔히 찾아 볼 수 있는 疾病의 社會的인 要因을 살펴보건대 大體로 다음과 같이 大別 할 수 있겠으며,

1. 社會經濟的인 要因
(Socio-economic status)
2. 社會環境的인 要因
(Socio-milieu factors)
3. 人種의 背景
(Ethnic back ground)
4. 抑壓에 對한 反應
(Reaction to stress)
5. 社會의 變動性 (Social mobility)

여기에서 筆者는 以上의 分類에 準하여서 疾病에 影響을 미치는 日常 社會生活에 關하여 考察하였다.

1. 社會經濟的인 要因

社會科學者들이 社會階級과 疾病

과의 關係를 [集團別로 觀察한 많은 報告를 찾아 볼 수 있는데 이러한 조사연구에서 特別히 慢性疾病과 精神科疾病이 社會的階級과 密接한 關係가 있음이 報告 되었다.

例컨데 癌(Cancer)의 發生頻度에 있어서도 그 型에 따라 上流階級에서 보다 下流階級의 사람들에게서 더욱 많이 發生된다고 하였으며 이밖에도 胃癌食道癌은 貧困層에서 好發되고 子宮癌은 社會經濟狀態가 낮을 수록 그 數도 增加되고 있음을 보여주고 있는데 이와는 反對로 乳癌은 上流層의 사람들에게서 흔히 볼수 있다고 했다. 이와같은 關係는 아직까지도 癌의 發生原因이 確定되지 못한터이므로 그대로 이를 肯定할수도 없겠으나 역시 特殊 社會階級과 連關性을 지어 불만한 妥當性있는 假說이라고 보여진다.

이러한 關係는 精神科疾病에 있어서 더욱 뚜렷하게 나타나고 있는데 特定한 社會階級層에서 더욱 頻發되고 있으며 精神科疾病中에서도 機能障害의 程度나 期間, 發生頻度 등의 觀點에서 볼 때에 精神分裂症은 社會經濟的으로 貧困한 層에서 發生率이 높고 上流層에 있어서는 精神科疾病의 發生이 낮음은 留意할만하다.

其外에도 教育程度가 높은 層에서는 感愾的인 問題를 잘 解理하고 스스로가 病的 診療를 받으려는 태도가 엇보이며 精神分裂症患者에게 있어서 富裕層의 사람들은 診療를 받도

록 환자를 同伴해 오는 수가 많지만 빈곤층 환자에 있어서는 경찰을 거쳐서 引導되는 境遇가 많고 또한 下流層患者는 上流層환자에서 보다 入院日數가 많음도 興味로운 事實이라 하겠다. 以上の 成績으로 볼 때에 이러한 社會的인 要因들은 앞으로는 疾病의 原因과 社會經濟 狀態와의 關係를 研究하는데 좋은 提示가 되는 것이 아닌가 생각된다.

2. 社會環境的 要因

서로 다른 風俗이나 傳統 및 宗教 등으로 生活態度和 方法等 많은 文化的 要因이 直接 또는 間接으로 疾病과 連關性을 가지고 있다.

소(牛)를 農事에 利用하고 있는 農村에서는 農夫와 소가 거의 恒時를 함께 같은 울타리 안에서 生活하고 있는 關係로 여러가지 疾病이 家畜으로 原因 되는 수가 많으며, 食餌나 習性이 또한 疾病發生에 重要한 原因役을 하기도 하는데 採食을 止로하고 있는 地方에서는 國土病이나 寄生蟲病이 頻發된다.

이밖에도 樂喪失調症이란 單純한 食品不足에서만 오는 것이 아니고 特殊한 社會慣習이나 食性 등에 따르는 偏食에서도 생기며 아프리카의 一部 地方에서는 이르 인한 영양실조가 생긴다고 하였는데 이와는 反對로 高脂肪性 食物의 攝取가 또한 動脈硬化症이나 冠狀動脈疾病 發生과 關係되고 있음도 留意해야 되겠다.

이렇게 본다면 社會的 “타부”(Taboo)가 疾病管理에 重要的 要素가 되고 있다고 하겠으며 이러한 “타부”야 말로 질병과 관련된 個個人的 診療觀念에 障害物이 되는 것이라고 하겠다. 비근한 例로서 性病관리를 잘 할려면 一般 公衆이 이에對한 지식有無가 診療面에 있어서도 크게 在右되는 일은 周知의 事實이다.

3. 人種的背景

人種背景이란 一集團內에서의 等質性을 內包하고 있으며 食性이나 衛生觀念, 敎育, 宗教, 其他的 風習 習慣이 거의 비슷하거나 同一하므로 人種的인 背景이 相當數의 疾病의 發生과 關係가 있음을 볼 수 있다.

人種的背景에 關한 研究에서 나타난 結果를 살펴보면 美國人中 폴란드系 美國인이 食道癌, 肺癌, 胃癌 등에 罹患되는 確率이 많은 것을 보여 주고 있으며 一面 伊太利系 美國인은 膀胱癌, 大腸癌, 咽頭癌의 罹患率이 많음을 보여주었다. 이러한 癌의 發生率의 差異가 또한 各 集團間의 食性에도 關係된다고 보고 있다.

心臟疾病에 있어서도 伊太利人 보다 유대인이 冠狀動脈疾病의 罹患率이 높고 日本系 美國人, 中國系 美國人, 印度系 美國人, 보다 美國의 男子가 이 疾病으로 因한 死亡率이 더 높음을 보여주었다. 이 境域에서도 食性의 差異가 疾病發生에 影響이 된다고 보며 유대인의 食餌에서는 다

른 어느 種族보다도 더 動物性脂肪이 豊富함을 볼 수 있다고 했다. 또한 一集團의 宗教나 特殊 行爲가 어떤 特殊疾病의 原因과 關係된다고 하는데 유대인 여자에게서 子宮頸癌의 發生頻度가 유대인이 실시하고 있는 衛生習慣이 크게 評價되고 있다.

또한 個個人的 家庭生活에 있어서도 서로 樣相이 다르므로 이 또한 疾病發生의 誘因과 關係가 있는데 乳癌의 研究에서 나타난 成績을 보면 授乳를 하지 않은 母體에서의 乳癌發生率이 높다고 하였고, 未婚者나 子女가 없는 既婚婦에게서도 또한 乳癌의 發生率이 높다고 하였으며 家事의 부담이 增加됨에 따라 高血壓 症勢의 發生頻度は 減少되는 現象을 보여 주었다.

또한 家系에 따라 疾病이 遺傳性乃至는 食性을 追究해 본 結果에서 一般으로 많은 共通點을 찾아 볼 수 있으며 一例로 高血壓患者의 家系에서는 大體로 食鹽의 使用量이 많은데 이것도 高血壓의 原因이 될 수 있는 것이다.

其他 精神科疾病에 있어서는 人種이나 民族的인 差異에 따라 또한 社會動態의 變動性 및 文化와 밀접한 關係가 있으며 社會의 變動性과 精神病과의 關係는 간단히 따로 뒤에 追論하겠다.

4. 抑壓에 對한 反應

心理 및 社會的 現象으로 發生되는

抑壓感 또한 疾病의 原因과 관련이 있고 生理學的으로 볼때 精神病의 發生이 個性 發達과 관련이 되어 있다고 한다. 個性이란 生理的인 面과 環境과의 계속적인 作用의 結果로 생기는 產物이라고 定義되고 있는데 母胎에서 生命을 받은 그 始初부터의 모든 經驗이 個性發達에 영향을 끼치고 이러한 개성 조성의 作用이 個體를 환경에 잘 適應케 하므로서 抑壓에 對한 反應을 有效히 처리하게 하는 것이다. 그러나 一部分의 抑壓에 對한 習慣的反應은 適當하지 못하여 이러한 경우 억압問題를 滿足하게 解決하지 못하여 抑壓과 比例하여 不安이 增加되고 이런 個體에서 抑壓異常症의 發生을 보게되는 수가 있다.

抑壓病을 從來에는 精神을 많이 消耗하는 職業에 從事하거나 部下職員을 많이 거느린 高位層에서 흔히 오는 疾病이라고 알려져 왔으나 近年에 와서는 이에 對한 見解도 달라져서 貧困한 層이나 中程度以下の 生活水準에서 이러한 症勢가 많이 나타난다고 하였고 그 理由로는 生存競爭이 以前보다 극심하여져서 生活 그 自體에서 오는 精神的負擔으로 이러한 現象을 보이게 되지않나 하고도 생각한다.

抑壓病이 社會文化的인 영향을 어떻게 받는가에 對한 興味있는 研究가 있는데 거기서 밝힌 것을 보면 억압에 對한 反應에 階級的體系가 있

음을 論證하고 있으며 즉 生體가 同時에 數個의 抑壓에 直面하게될 境遇 中 生體의 生存을 위협하는 억압에 對한 反應이 效果的으로 處理되는것을 보여준다는 것이다.

좋은 例로써 精神病患者中 以前에 喘息病을 앓았던 사람이 精神病 治療 期間中에는 喘息의 증세가 나타나지 않았고 일단 정신병 증세가 깨끗이 없어진 後에 다시 喘息증세가 再發되었다는 例가 있으며 또한 例는 유태인을 集團收容所에 強制收容했을 당시 客觀的으로 볼때 日常職業에서 오는 정신적 억압 보다는 集團收容所의 生活에서 오는 精神的 억압의 壓가 甚하였음에도 불구하고 收容人中 大部分의 胃潰瘍患者가 病狀이 없어졌고 후에 석방이 되어서 다시 前날 에 從事하던 生業에 돌아가서 生活을 하였을때 胃潰瘍 증세가 다시 재발 되었다는 것이다.

大體로 心理 및 社會的인 要因으로 발생되는 抑壓이 疾病을 誘發시키는 큰 役割을 하고 있음을 볼 수 있다.

5. 社會의 變動性

社會의 變動性과 精神科疾病과의 관계는 흥미로운 調查研究의 재료가 되고 있으며 社會構造內에서의 個人의 變動과 精神科疾病과는 서로 관계가 있다고 한다.

調查對象者는 社會 및 文化的으로 等質性을 띠운 背景을 가진 精神神經症, 精神分裂症 및 非患者 등이 었

으며 이의 調査結果에서는 現代의 教育水準과 職業이 前世代에 比하여 많은 前進을 보여 주고 있는데 이는 現代에서 父母들이 받은 教育이나 從事한 職業보다는 나은 教育을 받기 원하고 또 나은 職業을 얻기 위한 個人的 努力의 結果라고도 보여진다. 한편 精神神經症 特히 精神分裂症患者에 있어서는 健康人보다 教育과 職業의 成就度를 높이고 있었는데 이것은 이들이 경쟁이 심한 社會 생활에서 더 많은 努力을 한 것이고 따라서 精神科疾病에 罹患 될 위험성에 더 자주 직면하게 된 것으로 생각 된다.

그 다음으로 이러한 成就가 現代가 意慾했던 바를 어느정도 充足하게 되었는가를 調査한 結果에서 보여주는 것은 精神分裂症과 精神神經症 患者의 경우에는 慾望과 成就사이 에 현저한 차이가 있는데 이 차이는 健康인의 慾望과 成就사이의 차이보다 훨씬 큼을 보여주었다.

結 論

以上에서 現下 醫學界뿐 아니라 一般社會에서 크게 關心되게 되어 있는 各種疾病의 社會的 要因에 關하여 살펴보았으며 大略 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 社會經濟的으로는 上流階級層에서 보다 下流階級層에서 일반으로 疾病罹患率이 높다.

2. 社會環境에서 오는 차이로 疾

病罹患의 樣相이 다르다.

3. 人種의으로 疾病罹患率의 頻度나 樣相에 상당한 차이가 있는데 이는 서로 다른 食性和 衛生觀念에 比중을 두고 있다.

4. 心理 및 社會的關係에서 發生되는 抑壓感이 疾病誘發과 關係가 있다.

5. 社會의 變動性에서 個人이 體驗하게 되는 外部의 자극에 比하여 精神科疾病에 罹患 될 위험성이 크다.

References

1. Freeman, Levine and Reeder, (ed.), "Handbook of Medical Sociology", Englewood Cliffs, N.J., Prentice-Hall, 1963.
2. Eisenstadt, (ed.), "Comparative Social Problems", New York, The Free press, 1964.
3. D. Apple, (ed.), "Sociological Studies of Health and Sickness" New York, McGraw-Hill Book Company, 1960.
4. Sartin, North, Strange and Chapman, Psychology: *Understanding Human Behavior*, 2nd ed., New York McGraw-Hill Book Co., 1962, PP. 118-138 and PP. 141-165.
5. Brown, Amy Frances, "Medical Nursing" 3rd ed., W.B. Saunders Co., Philadelphia, 1957, PP. 392-401.
6. 柳東俊, 癌의 早期診斷에 對한 研究. 8. 1965