

國立서울 精神病院의 運營實態와 順和點 摸索

柳 熙 英* 李 淙 鎮**

I. 緒 論

1913年 大韓病院이 日帝 總督府病院으로 改稱되면서 精神科病院을 新築하였는 데 이것이 현재의 서울大病院으로 우리나라 綜合病院 精神科의 嚆矢이고, 金²⁰이 1919년에 종로구 당주동에서 開院을 嚆矢하고, 1935년에는 청량리 腦病院(前 하라뇌병원)이 開院되었다^{21, 22}.

그후 1945年 9月 朝鮮神經精神科學會가 創立되고 韓國 初有의 경기도립정신병원이 創設되었고²², 各 醫大에 神經精神科學教室이 설치되고, 保社部傘下에 國立精神病院이 1962年 開院됨과 아울러 현재 綜合病院에 神經精神科가 開設되고, 이들의 分科는 臨床病理·心理·放射線·特殊治療科 내지 內·小兒科·齒科 등과 密接한 關係를 가지며, 小兒·老人精神科·精神衛生·一般精神科로 診療에 臨하고 있다.

東洋醫學의 精神障礙에 關한 研究 報告로는 1973년에 李²⁸가 東醫寶鑑에 나타난 精神病觀을, 74년에 洪³⁴은 精神疾患의 治療處方에 使用된 藥物에 關한 調查報告를 하였으며, 76년에는 李²⁹의 東醫寶鑑에 나타난 精神治療와 禹²⁷가 東醫寶鑑에 나타난 精神障礙의 藥物療法에 對해 研究하였고, 77년에 李³¹는 東醫寶鑑에 나타난 心身關係에 對해 살펴보고 西洋의 心身醫學理論과 比較하였다.

또한 力學調查研究로 李^{23-26, 30, 32}은 精神障礙者에 對한 韓方醫療實態에 關해 調查하고 韓醫의 必要性을 지적하였다. 韓方病·醫院에 있어서 1976年 보사령 543으로 診療科目

에 神經精神科를 표방할 수 있게 立法化되었고¹⁹, 현재 各 韓醫科大學에서 韓方神經精神科學教室이 설치되어 있으며, 韓方病·醫院에서 神經精神科를 표방하고 있으나, 아직도 病院運營이나 診療體系에 未備點 補完이 必要하다고 보여진다.

이에 著者는 國立서울精神病院의 研究 및 臨床의 運營實態와 諸檢査內容·來院患者 分布分析과 統計內容에 對해 살펴봄으로써 韓醫精神科 臨床의 새로운 方向과 順和點들을 摸索하고자 한다.

II. 資料調查 및 研究方法

1. 資料調查

國立 서울精神病院에서 발행한 年報(1981~86)⁷⁻¹²와 保健社會部の 保健社會統計年報(1967·72·77·82·87)¹³⁻¹⁷, 慶熙醫療院年報(1981~86)¹⁻⁶에서 病院運營現況·患者取扱狀況·科別 患者分布를 調查하고, 諸文獻^{23-26, 30, 32}에서 韓方精神科 診療實態와 關聯된 記錄을 모두 拔萃하여 研究對象으로 하였다.

2. 研究方法

1) 먼저 各 文獻들의 分類에 의해 體系의 差異點을 살펴보았으며,

2) 國立 서울精神病院 運營實態와 患者分布分析은 가장 最近의 年報(第6號)를 參照하였다.

* 圓光大學校 韓醫科大學

** 圓光大學校 韓醫科大學院

1. 精神病院의 運營實態

1) 醫療部

醫療部는 1969. 2. 17 大統領令 第4643 號로 當院 職制改正에 依하여 設置되었다.

醫療部 傘下에는 一般精神科, 老人精神科, 小兒精神科, 精神衛生科, 特殊治療科, 內科, 放射線科, 臨床檢査科, 齒科, 臨床心理科, 藥劑科, 醫療社會事業課, 看護科를 두고 있으며, 醫療部의 一般行政을 補助하기 위하여 醫療部長 直屬 下에 醫療行政擔當을 두고 있다.

또한 醫療部長은 院長을 補佐하고 醫療部 各科의 診療, 研究試驗, 技術訓練의 企劃調整 研究患者의 決定 및 管理, 醫藥品 統制 및 需給 調整, 醫務記錄 管理, 醫療部 所屬職員 監督, 入退院患者 管理, 修練醫教育, 醫療部 各科에서 計劃하고 推進하는 主要業務에 關한 事項을 調整 管掌하고 있다 (Fig 1.).

(1) 一般精神科

本院 設立의 三大 目的인 患者의 診療, 調查 研究와 精神科醫療要員 訓練의 施行과 推進에 있어 中樞的 役割을 맡고 있는 一般精神科는 臨床 各科와의 유기적인 協助下에 12個 病棟 中 8個 病棟을 運營 管掌하고, 하루 平均 10 名의 診療醫가 動員되는 通院患者를 위한 外來診療는 매일 오전과 오후 開放되고 있다. 오랜 傳統을 갖는 教育病院으로 在京 一部 醫科大學生의 精神科 臨床教育을 受託 施行하는 同時에, 特히 國內最多의 精神科 專攻醫를 確保코 있는 病院의 하나로서의 專門醫 養成輩出은 주로 一般精神科에 의해 管掌된다. 診療를 위한 각 檢診室中 腦波檢査室을 運營하고, 外科 治療室, 病院圖書室 運營 또한 本科의 管掌下에 있다.

診療

本院 12個 病棟의 약 620 病床을 運營, 管掌하며, 이는 3개의 特診病棟(男2, 女1)과 5개의 一般病棟으로 構成되고, 이중 4個(男2, 女2)의 一般病棟은 教育病棟으로 專門

3) 病院患者 取扱狀況은 保健社會統計年報 (1967·72·77·82·87)와 精神病院年報(1981-86)를 비교하여 調査하고, 國民 總人口와의 比率도 살펴보았으며,

4) 退院患者의 入院前 治療狀況은 精神病院年報(1981-86)를 參照하였다.

5) 韓方神經精神科 治療現況은 慶熙醫院年報(1981-86)에서 調査하고, 總診療患者와 의 科別對比를 하였으며,

6) 入院患者 轉科現況은 慶熙醫院年報(1981-86)에서 調査하였고,

7) 2), 3), 4), 5), 6) 項의 內容을 聯關시켜 考察에서 살펴보았다.

Ⅲ. 本 論

* 國立 서울精神病院의 沿革 *

- 1952. 8. 30. 保健社會部 傘下 鷺梁津救護病院 設立
- 1961. 8. 14. 國立精神病院 職制公布(閣令 第 98號)
- 1961. 11. 28. 鷺梁津救護病院 引受
現廳舍 竣工(11, 081 m²)
- 1962. 2. 1. 開院(360病床)
- 1969. 2. 17. 醫療部 新設(大統領令 第4643 號)
- 1970. 11. 28. 病棟 增築(140 病床)
- 1976. 7. 2. 看護員 寄宿舍 新築(65 寢床)
- 1977. 3. 16. 機構改編 4個科 增設(大統領令 第8506號)
- 1979. 12. 31. 外來診療所 新築(683m²)
- 1981. 7. 18. 精神看護補助員 養成所 新設(大統領令 第10403號)
- 1982. 7. 22. 病棟 增築(200 病床)
- 1982. 12. 30. 國立서울精神病院으로 改稱(大統領令 第10966 號)
- 1985. 11. 5. 外來診療所 增築(320m²)
- 1986. 11. 7. 精神看護補助員 養成所 新築 (745m²)

Fig 1. 國立 서울精神病院 機構

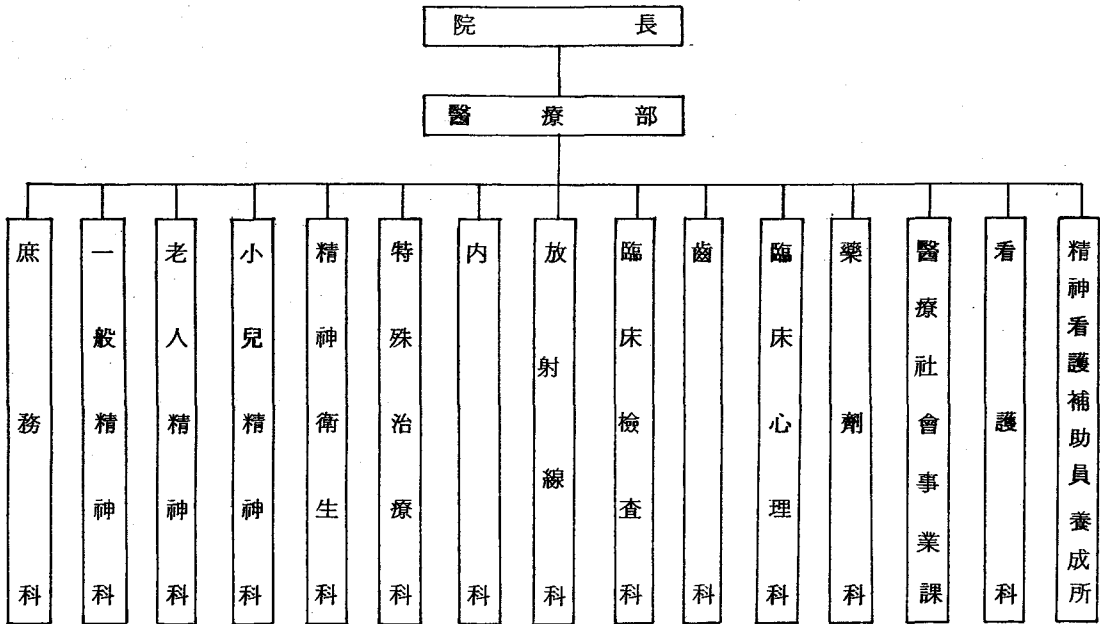
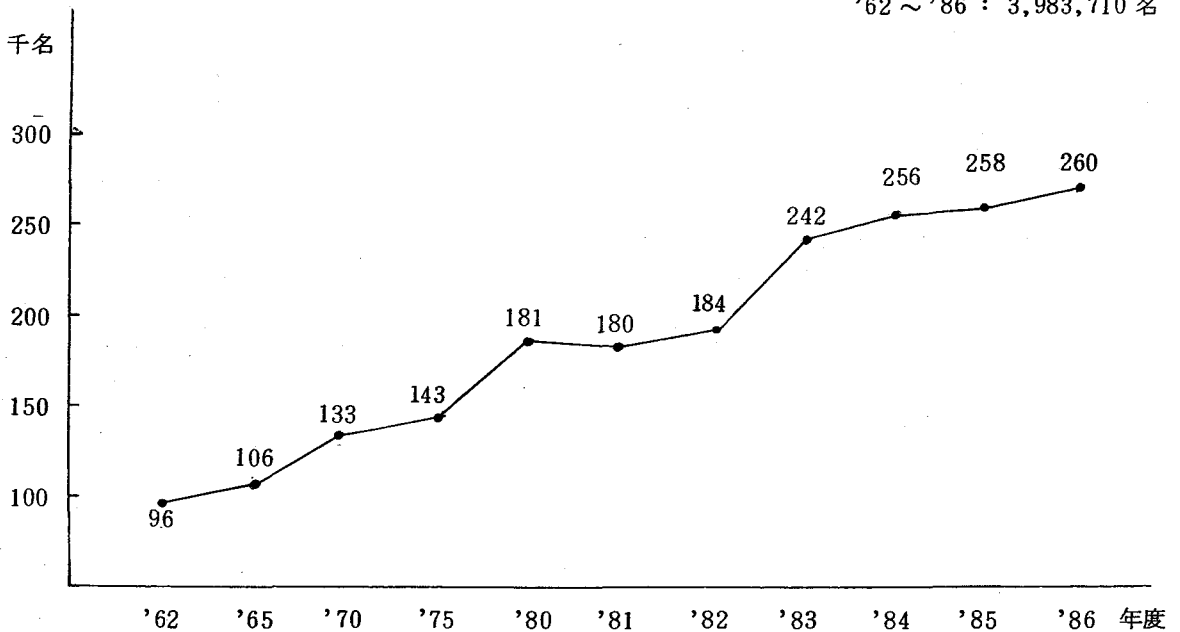


Fig 2. 國立 서울精神病院 年度別 精神障礙者 診療趨勢

- 入院治療

(單位：千名)

'62 ~ '86 : 3,983,710 名



醫病棟長의 管掌下에 專攻醫의 臨床診療體系로 形成되어 있다. 各病棟은 病棟長과 專門醫가 適正數로 配置되어 入院患者의 診療에 效率的으로 臨하고 있다(Fig. 2.).

外來診療所는 오전 10:00 - 12:00, 오후 1:30 - 4:00 時까지 매일 개방되어 通院患者의 診療에 臨하며, 하루平均 6名의 專門醫와 4名의 專攻醫가 外來診療專擔을 위해 當원된다.

施行되는 治療方法은 現代精神醫學이 갖고 있는 모든 可能한 方法이 適用되나, 主로 藥物治療, 精神治療, 物理治療 및 환경요법, 作業요법 등으로 大別되며, 이는 支持療法, 深層精神治療, 家族治療, 예술요법과 精神治療劇, 藥物支持療法, 電氣刺戟療法 등으로 細分할 수 있

으며, 경도의 外傷, 피부질환 등을 위한 外科治療室과 腦波檢査를 비롯한 各種 檢査室이 運營되고 있다.

(2) 老人精神科

本院 機構改編(1977. 3. 16 大統領令 第 8506 號)에 따라 老人精神科가 新設된 以來國內에서는 유일무이한 老人精神障礙者 診療科로 10年이 되었다. 그동안 外來患者診療所 新築으로 老人精神科病棟(第 26 病棟, 42 病床)이 開棟되었다.

初老期 및 老人精神障礙者 診療와 그 家族相談 修練醫 教育訓練 및 當該科 臨床研究事業을 遂行하고 있다(Table I).

Table I. 精神病院 1985-86 年度 老人精神科 診療實績(만 60세 이상)

(單位: 名)

區 分	年 度	'86			'85
		計	男	女	
入 院 診 療		114	63	51	87
外 來 診 療		2,108	855	1,253	1,124
初 診		241	109	132	232
再 診		1,867	746	1,121	892

(3) 小兒精神科

國內에서 小兒精神科가 別途로 改設되어 獨自的으로 運營되는 病院은 本院을 除外하고는 서울大學校 醫科大學附屬病院 外에는 없으며, 따라서 本院 小兒精神科는 國內 小兒精神疾患의 豫防 및 診療業務에 상당히 功獻을 하고 있다. 診療對象은 18歲以下의 小兒 및 靑少年으로 外來診療 및 入院診療로 이분되며, 外來에서는 藥物治療外에 小兒놀이治療, 精神治療, 父母相談, 家族治療 등을 施行하고 있고, 入院患者에게는 藥物治療, 個人精神治療, 集團精神治療, 놀이治療, 心理劇, 회화요법, 家族相談 등을 實施하고 있으며, 治療의 환경조성에 힘을 기울이고 있다.

또한 小兒精神分野의 大衆啓蒙을 爲해 放送매체 등을 活用하고 있고, 有關機關과의 協助로는 國立再活院 및 홀트兒童福社會에 定期的으로 診療奉仕 및 諮問을 提供하고 있다.

神經精神科 專攻醫 教育에도 義務的으로 3個月씩의 派遣勤務을 받아들여 小兒 및 精神醫學의 概要를 修練시키고 있다. 그 내용은 教科書 및 關聯書籍 초독, 小兒 및 靑少年 精神醫學 講座 病棟 및 전체 小兒症例 討論會, 個人指導監督등이다(Table II).

(4) 精神衛生科

精神衛生科에서는 患者保護者와의 相談 및 家族會議 進行業務을 주로 取扱한다.

Table II. 精神病院 1985·86年度 小兒精神科 診療實績

(單位:名)

區 分	年 度	'86	'85
入 院 診 療		113	90
外 來 診 療		3,133	1,461
初 診		402	171
再 診		2,731	1,290

가. 家族會議實績

(單位:名)

月 別	題 目	參 加 人 員	演 士
計		834	
1	患者와 家族	66	황 상 중
2	精神疾患의 概念	73	정 은 기
3	精神疾患의 原因	100	김 경 빈
.			
.			
.			

나. 精神保健 相談所 運營

- 相談依頼時 醫療社會事業課 職員이 1次 相談 및 社會환경調查書 作成
- 專門醫의 相談이 必要時 精神衛生科 所屬 專門醫가 相談 或은 他科 依頼相談

다. 相談實績

- 精神保健相談: 702件
- 社會환경調查書 作成: 139件
- 專門醫 相談: 19件

라. 酒精中毒症 患者診療

◦ 그동안 여러 病棟에 分散되어 治療받던 患者들을 12病棟 한 곳에 모아 集團治療를 中心으로 精神衛生科스텝이 맡아서 治療하고 있음

마. 精神健康 啓蒙冊字 發刊

◦ 開院 第25周年 記念으로 一般人과 患者 家族을 위하여 精神分裂症에 대한 啓蒙用 小

冊字를 “밝은 마음”의 作品과 함께 1,000 部를 發刊 配付하였다.

(5) 特殊治療科

特殊治療科에서는 現在 낮病棟 運營과 一般 病棟 入院患者들에 대한 藝術作業療法, 集團精神療法, 集團行動療法等의 特殊治療活動을 管掌하고 있으며, 以外에 Biofeed back을 利用한 行動療法를 試圖하고 있다.

가. 낮病院運營

本院의 낮病院은 主로 慢性患者의 社會進出을 圓滑히 하는데 그 目的을 두고 운영되고 있다. 이러한 낮病院의 運營은 治療의 共同體의 概念에 입각하여 主治醫뿐만 아니라 낮病院의 모든 職員들이 患者를 理解하고 모든 낮病院의 構成要件들을 治療의 爲로 利用하여 患者들이 病院을 하나의 社會體制로 認識하여 이 속

에서 건설적인 方向으로 自己創造를 하여 對人活動을 할 수 있도록 돕고 있다.

또한 낮病院에 入院中인 患者를 小集團化하여 각기 自身이 속한 小集團 속에서 보다 깊은 感情的 交流를 誘導하여 서로를 理解 하므로써 社會適應에 하나의 힘이 될 수 있도록 進行하고 있다. 이러한 治療的 共同體와 小集團概念을 토대로 하여 다음에 言及할 特殊治療活動을 竝行하여 社會復歸에 따르는 不安, 對人關係에의 어려움을 덜어 주어 窮極의으로 하나의 獨立人으로서 社會生活를 營爲하도록 運營하고 있다.

나. 特殊治療活動

作業療法, 藝術療法, 體育活動, 精神治療劇, 患者全體會議 등이 現在 特殊治療科에서 管掌하고 있는 代表的인 治療活動이라 하겠다. 이러

한 特殊治療活動의 目的은 患者들에게 興味를 刺戟하고, 成就에 대한 意慾을 振作시키고 自己表現을 하도록 하며, 患者들의 위축된 自我의 機能을 圓滑히 하도록 하는데 있다. 또한 特殊治療라는 媒體를 통해서 患者들 사이의 感情的 交流를 試圖하여 서로를 理解함으로써 閉鎖된 對人關係를 圓滑히 하도록 하고 있다. 作業療法은 慢性精神分裂症 患者들의 再入院이 그들의 精神病理 때문이 아니라 주로 社會再活의 失敗에 起因한다는 점에서 社會復歸後에 이러한 職業的인 어려움이 따르지 않도록 실시하고 있다. 精神治療劇도 現在 活發히 進行되고 있는데, 이러한 演劇의 方法을 통해서 患者의 精神的인 活動을 살피고 이를 個人的治療와 集團의 治療에 活用하고 있다.

○ 大集團治療活動

月 別	活 動 事 項	回 數	參 加 人 員 (名)
計		10	4,270
2	病棟대항 卓球大會	1	180
4	봄맞이 대잔치	1	500
5	病棟대항 노래자랑	1	380
⋮			

○ 其他 特殊治療 活動

活 動 事 項	回 數	參 加 人 員 (名)	備 考
計	1,104	46,823	
心 理 劇	49	5,771	每週 木曜日 月 2 回
映 画	24	7,830	
文 藝	74	2,460	
書 藝	47	1,019	
手 藝	121	2,309	
讀 書	52	1,169	

(6) 內科

結核病棟에서 結核患者의 定期的 檢診 및 治療을 하며 病棟에서 依頼해 온 內科患者와 外科에서 內科的 問題가 있는 患者에 대해 診察하였으며, 專攻醫 教育에 參與하여 內科 問題가 關聯된 精神科 患者의 診斷과 治療에 助言을 하였다.

심장질환이 의심되는 141명을 심전도로 검사하였는데, 이는 85년에 비해 27% 증가를 나타냈다.

87년에는 심전도기의 이용이 증가한 것에 대비함과 동시에 正確性を 기하기 위하여 새로운 심전도기를 구입하여 심전도실과 당직실에 配給하여 심전도기를 活用함으로써 診察에 圓滑을 기하며 結核病棟에서 結核患者를 初期

에 發見하여 結核病棟 伸縮計劃에 積極 參與한다.

精神科 藥物의 服用으로 인한 不作用時 內科的 問題가 있으면 治療에 同時 參與하며, 專攻醫 教育에 더욱 參與하여 專攻醫 指導를 하며, 看護學生에게 內科學을 講義하여 看護學生의 內科實力이 向上될 수 있도록 하여 內科問題와 關聯된 精神科患者의 研究에 同時 參與한다.

(7) 放射線科

放射線科는 1984年度부터 特殊撮影(위장검사)을 실시함으로써 臨床에 큰 도움을 주고 放射線科 X-RAY 機器를 最大限 活用하고 新入院患者를 전원 胸部撮影하여 肺結核患者와 其他疾患으로 구별한다.(Table III).

Table III. 1985·86年度 X線撮影實績

(單位: 件)

部位別	年度別	計	'86	'85
	計	5,602	2,852	2,750
胸	部	4,139	2,139	2,000
頭	部	865	356	509
脊	椎	141	76	65
腹	部	155	98	57
四	肢	252	165	87
特殊撮影 (위장검사)		50	18	32

(8) 臨床檢査科

臨床檢査科는 自動化學分析機器檢査 定着에 뒤이어 1986年度에는 血液臨床檢査 精度管理 確立을 爲한 檢査成績의 正確度, 精密度를 分析評價하여 臨床檢査의 信賴度를 높였고, 特히 肝炎檢査와 結核菌을 비롯한 病原微生物의 培養檢査를 強化하였다.

本院이 保有하고 있는 高性能液體 크로마토그래피(HPLC)가동으로 새로운 治療藥物의 藥理作用과 效能研究에 着手하여 腦神經傳達改善 腦細胞 代謝改善 및 腦機能 活性化 등의 研究

와 병행하여 HPLC의 일상검사건수는 217건으로 1985年度の 10배가 넘는다.

從來의 手動에서 컴퓨터화된 自動機器 檢査는 많은 可檢材料를 매우 正確하게 短時間內에 檢査하고 있으며, 1986年度の 檢査件數는 外來와 入院患者 合計 56,469건이었다.

當院에서 實施하고 있는 檢査를 大別하면 다음과 같다.

가. 通常檢査

○ 血液檢査: 적혈구數, 백혈구數, 혈색소, 혈침치, 혈구감별계산, 혈액응고 및 기타검사.

(Table IV)

- 血清檢査: 혈청매독검사, 간염검사
- 尿檢査: 생화학 및 이화학적 정상검사와 및 임신반응검사, 특히 당뇨검사
- 肝機能檢査: SGOT, SGPT, BUN, Creatinine, 혈당, 총단백, 알부민, 빌리루빈, 콜레스테롤등과 기타검사
- 電解質檢査: 소듐, 포타슘, 크로라이드
- 腦脊髓液檢査: 매독검사와 혈구와 글로브린등 일반검사
- 細菌培養檢査: 결핵균 배양과 기타 세균

검사

- 寄生蟲檢査: 원충검사, 유충검사, 잠혈반응검사

나. 特殊檢査

- 治療藥物檢査: 리치움등 治療藥物 복용 환자에 대한 혈중약물 농도측정, 특히 혈구, 혈장 및 혈청등 측정분석은 염광 광도계로 하고, 治療藥物의 腦神經傳達效能研究는 HPLC 등으로 미량정밀분석을 하고 있다.

다. 檢査實績: 別表

Table IV. Status of Clinical Laboratories examinations.

Items	1985		1986	
	Number of Patients	Number of tests	Number of Patients	Number of tests
Total	8,356	45,418	11,813	56,469
Hematology examination	2,134	12,005	2,403	14,281
Biochemistry examination	2,497	21,424	2,945	26,073
Urine examination	2,015	10,265	2,876	12,524
Serology examination	1,548	1,548	1,662	1,662
Bacteriological examination	95	95	112	112
H. Bs. Ag & Ab	41	41	1,592	1,592
H. P. L. C	20	20	217	217
Widal test	4	4	4	4
C. S. F. cell examination	6	11	1	2
C. S. F. V. D. R. L.	8	8	1	1

(9) 齒 科

入院患者에 대한 口腔保健教育 및 在院患者의 治療를 擔當하고 있다.

Table V. 1983· 84· 85· 86年度 診療實績

(單位: 名)

區分	年度別	'83	'84	'85	'86
實 人 員		398	419	426	469
延 人 員		1,972	2,102	2,143	2,357

(10) 臨床心理科

臨床心理科는 25年前인 1962年 本院 開院時 國立精神病院 職制에 의해 創設되었으며, 精神障礙者의 心理學的 診療, 治療, 研究 및 教育業務를 遂行하고 있다. 특히 精神障礙를 가진 患者의 診療에 隨伴되는 心理學的 檢査를 實施·分析한다.

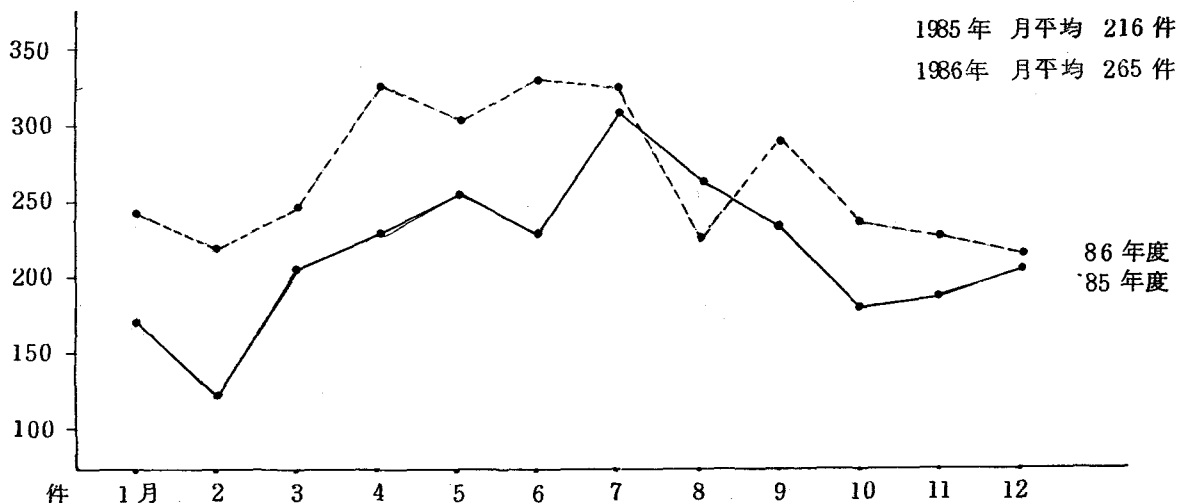
本科에서 實施하는 心理檢査는 個人檢査, 集團檢査, 知能檢査 등으로 區分하여 이같은 檢査結果를 통하여 精神障礙者들의 性格, 知能, 精神病理, 神經學的 異常有無를 認定하여 迅速하고 客觀的인 心理評價를 하고 있다.

(Table VI, Fig 3)

Table VI. 10年間 臨床心理檢査 例 趨勢

Year	Item	Total	Rorschach Test	M. M. P. I.	Intelligence Test	B-G etc.
'76		952	294	439	141	78
'77		1,511	478	713	188	132
'78		1,615	515	687	175	238
'79		1,650	601	564	246	239
'80		1,661	572	673	146	270
'81		1,681	596	582	249	254
'82		1,807	624	650	256	277
'83		2,367	813	855	323	376
'84		2,350	807	804	209	430
'85		2,598	845	850	414	489
'86		3,190	965	939	583	703

Fig 3. 前年度比 月別總檢査 變動



業務內容 및 機能

1) 臨床心理檢査에 관한 事項

◦ 性格檢査：多面的 人性檢査 (Minnesota Multiphasic personality Inventory), 로르샤檢査(Rorschach Test), 主題通覺檢査(Thematic Apperception Test) 成人用, 繪面通覺檢査(Child Apperception Test) 兒童用, 人物面檢査(Draw-A-person Test)

◦ 知能檢査：成人用 웨슬러 知能檢査 (Korean Wechsler Intelligence Scale), 兒童用 웨슬러 知能檢査(Wechsler Intelligence Scale for Children)

◦ 其他檢査：벤다게스탈트檢査(The

Bender Visual Motor Gestalt Test)

2) 臨床心理에 관한 調查研究

3) 臨床心理要員의 教育訓練

(11) 藥劑科

藥劑科는 患者診療를 爲한 醫藥品, 衛生用品 및 醫療用器具의 需要管理와 藥品의 調劑 및 投藥業務를 擔當하고 있으며, 外來診療室에 外來藥局을 病棟內에 病棟藥局을 設置 運營하고 있음 (Table VII).

Table VII. '86 月別 調劑, 投藥件數

區分 月別	計	病棟藥局	外來藥局
計	116,432	63,826	52,606
1	8,814	4,604	4,210
2	9,050	5,059	3,991
3	9,943	5,661	4,282
4	9,422	5,029	4,393
5	9,679	5,206	4,473
6	9,739	5,456	4,283
7	10,378	5,653	4,725
8	9,609	5,226	4,383
9	10,105	5,471	4,634
10	9,760	5,314	4,446
11	9,754	5,703	4,051
12	10,179	5,444	4,735

(12) 醫療社會事業課

醫療社會事業은 專門的인 社會事業의 方法을 가지고 諸般 社會環境의인 問題와 社會的 不適應問題를 가진 者와 그 家族을 對象으로 精

神科 治療팀과의 共同 協助下에 社會事業的 接近을 通하여 調查, 診斷, 治療 및 事後保護 等の 全過程을 通해 그들이 지니고 있는 諸般 問題들을 解決토록 하며, 患者의 社會適應 및

復歸能力을 培養시킬뿐 아니라 治療,豫防,保護 및 再活 서비스에 關聯된 專門의인 役割을 遂行하고 있다.

가. 主要活動

- 社會環境調查
 - 入院患者
 - 外來患者
 - 鑑定患者
- 社會福祉相談
 - 患者面談
 - 保護者 面談

나. 社會事業活動 實績

入·退院 相談

：

- 地域社會 資源連結
 - 資源調查 및 斡旋
 - 職業輔導 및 再活
 - 社會適應 및 復歸
- 教育 및 訓練
 - 實習指導
 - 研修 및 教育
 - 調查 研究

：

單位：件

總 會 環 境 調 查	相 談 活 動																醫 療 陣 斗	家 庭 協 議 診 斷 及 治 療	事 後 訪 問	地 域 社 會 資 源 斗 連 結	職 業 再 活 及 就 業 斡 旋	實 習 指 導 及 教 育	其 他				
	相談類型		相談對象			相談內容										患 者 活 動								家 族 會 議			
	入 院 患 者	外 來 患 者	患 者	家 族	一 般	醫 療 問 題	家 庭 問 題	經 濟 問 題	情 緒 問 題	對 人 關 係	教 育 問 題	職 業 問 題	入 退 院 問 題														
1,348	170	244	32	212	832	244	412	176	832	374	79	31	48	53	121	30	96	175	165	10	50	1	58	31	1	21	9

2) 教育部

- 專攻醫教育

年次別 修練計劃에 따라 教育을 施行하고 있으며, 서울大學校 病院 神經科와 國立醫療院 神

經精神科의 2個月 院外 派遣教育과 小兒精神科, 老人精神科 內科에 各 3個月의 院內 巡迴教育을 實施하고 있다 (Table VII, IX).

Table VIII. 臨床, 學術教育 週間日程表

시간	요일	일	화	수	목	금	토
8 : 00 ~ 9 : 00		(Textbook Reading). Modern Clinical Psychiatry. Synopsis of Comprehensive Textbook.					Clinical Neurology
9 : 00 ~ 10 : 00		Ward Meeting			Ward Meeting		
		22 Ward	55 Ward		22 Ward	55 Ward	
10 : 30 ~ 12 : 00			One - Way Mirror Interview				
13 : 30 ~ 15 : 00						One - way Mirror Interview	
16 : 30 ~ 18 : 00		Staff Lecture	Journal Club	Guest Lecture	Psychother- apy Seminar	P. G. R	

Table IX. 年度別 專攻醫 現況

單位 : 名

年度	年次別	計	1 年 次	2 年 次	3 年 次	4 年 次
	計	75	24	21	22	8
1981		15	2	5	4	4
1982		16	5	2	5	4
1983		6	1	3	2	-
1984		8	3	1	4	-
1985		12	5	5	2	-
1986		18	8	5	5	-

IV. 考 察

東洋醫學의 精神病觀은 理論上 身體疾患에 對

한 概念과 明確하게 區分하기 어렵고, 心身의 相關關係가 특히 강조되므로 治療의 原則에 있어서도 精神障礙와 身體障礙의 경우 그 差異

가 뚜렷하지 않다³¹⁾.

그러나 精神障礙에 對해서 일정한 見解와 觀察이 있었고, 精神科疾患의 診斷도 四診을 거쳐 결정되어지며, 精神病을 陰·陽으로 歸屬시키는 한편 疾患의 性質·善惡·順逆을 판단하여 구별하고, 臟腑의 經絡과 精神疾患의 關係를 總括적으로 다루고 있다²⁰⁾.

治療도 辨證의 施治 原則에 따라 진행되며, 同病異治와 異病同治로 동일한 精神病이라도 發生時期와 地域에 따라 다르며, 體質이 다르므로 證候도 差異가 있는 것이다²⁰⁾.

韓國에 西洋精神醫學이 導入된 以來 현재까지 꾸준히 발전되어 왔으나, 몇가지 要因들은 精神障礙가 洋方醫療機關을 一次 診療圈으로 選擇하는데 制限을 주어왔다²⁶⁾.

그 要因은 制限된 施設·診療要員의 부족·韓國人의 질병관, 특히 精神障礙者에 對한 一般人의 認識度와 收容度 내지 疾病觀을 들 수 있고, 오래동안의 무속적 傳統文化 속에 형성되어온 질병관은 現代 醫學的 知識을 외면한 原始的 民俗概念과 關聯된 治療를 選擇하도록 적용되어 왔고, 이러한 질병관은 우리 民族 특유의 文化的 根本을 이해하지 않고는 설명이 可能하지 못할 만큼 크게 影響을 주고 있다²⁶⁾.

그리고 諸力學調査^{22, 23-26, 28, 30, 32)} 結果 精神科에서 韓方治療 利用度가 높음을 알 수 있었고, 韓方病·醫院에서 神經精神科患者를 診療하고 있는 現時點에서 未備點 補完이 要望되고 있어 이에 國立서울精神病院 運營實態와 諸文獻^{23-26, 30, 32)}을 參照하여 順和點과 方向摸索을 해 보았다.

精神病院은 Fig. 1에서와 같이 醫療部가 13 個科로 分科되어 運營되고 있으며, 臨床診療는 일반정신과와 소아·노년정신과로 專門化되어 入院과 外來診療를 하며, 內科에서는 內科의 문제 가 있는 患者를 齒科는 口腔保健教育 및 治療를 담당하며 경도의 外傷과 피부질환 등을 위한 外科治療室이 運營되고 있다.

또한 Table III, IV, VI 과 같이 임상심리·병리·

방사선과와 腦波檢查室은 臨床診療科와 積極紐帶로 診斷·治療에 信賴度를 높이는데 크게 기여하고 있다. 特殊治療·醫療社會事業·精神衛生科는 환자 보호지와 의 상담 및 教育으로 患者治療에 積極協助토록 하고, 환자들의 興味와 意慾을 振作시 키고 자기표현을 可能하도록 誘導하여 廢鎖된 대인관계를 圓滑히 하고 社會進出을 容易하게 해준다. 또한 病院圖書室 運營으로 患者들의 治療에 도움을 주고 있다. 그리고 教育部는 專攻醫 教育訓練 (Table VIII, IX)과 간 호보조원·환자 및 가족들의 教育啓蒙活動을 하고 있다.

韓方病·醫院에서도 小兒·老人精神科는 따로 專門인 診療體系가 順和·摸索되어야 하고 臨床心理·病理檢查·放射線科와 腦波檢查室은 韓醫學的 體系의 再整立으로 積極 수용하여 診斷·治療에 客觀的 指標로 삼을 수 있을 것이다. 또한 內·鍼灸·韓方療法科 등 他診療科와도 積極인 協助體系가 必要하며, 特殊治療活動과 精神衛生·醫療社會事業등도 體系인 設計로 社會適應 및 復歸能力을 배양시켜 주어야 할 것이다.

또한 洋方은 檢查依存度가 높고 診療體系의 特徵 때문에 入院·治療期間이 너무 길고 藥物의 부작용과 再發 可能性이 많아 문제가 된다. 그러므로 우리 민족의 전통적 질병관과 密接한 연관을 가진 韓方으로 診斷·治療하면서 上記點들을 順和·摸索한다면 바람직할 것이다.

患者分布는 Table X에서와 같이 精神分裂症이 1,411名으로 77.38%이고, 情緒障礙가 252名 13.82%이며, 酒精依存이 142名 7.79%이고, 人格障礙가 63名 3.45%, 其他非氣質性 精神病이 52名 2.85%, 氣質性 精神障礙가 34名 1.86%, 偏執症이 28名 1.54%, 小兒 精神疾患이 26名 1.43%, 老年期 精神疾患이 23名 1.26% 등의 순서로 나타나 現代人의 精神障礙分布를 參照할 수 있고, 특히 酒精中毒患者는 한곳에 모아 集團治療를 中心으로 治療하고 있다. 韓醫에서도 이들에 대해 集中

的인 研究活動이 必要할 것이다.

精神病院 治療實態는 主로 藥物療法·精神治療·物理治療 및 環境療法·作業療法등으로 大別되고, 이는 支持療法·深層精神治療·集團精神治療·家族治療·藝術療法과 精神治療劇, 藥物支持療法·電氣刺戟療法 等으로 細分할 수 있고, 韓醫에서도 精神治療療法이 體系的으로 研究되어야 하고 環境요법과 作業·藝術療法 및 家族教育啓蒙이 必要할 것이다.

以上の 調查結果로 볼 때 神經精神科患者는 전반적인 증가추세 에 있고, 力學研究調查에서 우리 전통적인 질병관과 關聯이 깊은韓醫가 神經精神科에서도 必要함을 알 수 있었다.

또한 韓方病院에서는 神經精神科의 入院患者가 많아 專門入院病室 確保와 特殊治療活動·慰樂施設의 體系的인 設計가 必要하고, 醫療社會事業을 통해 社會適應 및 復歸能力을 배양시켜 주어야 하며, 臨床心理·病理檢査·放射線科를 韓醫學的 體系的의 再定立으로 積極 收容하여 客觀化 努力을 해야 할 것이다.

그리고 韓方 神經精神科 專門研究機關과 要員養成이 時急하며, 이를 위한 國家的인 配慮가 要望되고, 精神病院을 慢性精神病患者의 收容所로 만들지 않고 患者들의 人道的 處遇를 向上시키며 社會復歸의 可能性을 높이기 위한 努力³⁴⁾, 즉 새로운 病院管理·看護機構·作業療法·集團精神療法 등의 各種 治療法이 積極 研究되어야 할 것으로 思料된다.

V. 結 論

韓醫神經精神科 臨床의 새로운 方向과 補完의 必要性을 위해 國立 서울精神病院 運營實態를 살펴봄으로써 아래의 結果를 얻었다.

1. 國立精神病院 診療科는 13 個科로 分科되어 各科別 協助體制가 緊密히 이루어져 患者診療·教育訓練·臨床研究가 活發하며, 韓醫에서는 小兒·老人精神科의 研究가 必要하고 臨床과 諸檢査·教育訓練·社會事業

國立서울精神病院의 運營實態와 順和點 模索活動과의 紐帶關係가 形成되어야 할 것이다.

2. 患者分布는 精神分裂症(77.4%)이 제일 많고, 情緒障礙(13.8%) 酒精依存(7.8%) 人格障礙(3.5%) 등의 順序였고, 특히 酒精中毒症 患者는 集團收容하여 治療하고 있어 韓醫에서는 現代人的 精神障礙分布를 參照할 수 있고 이들에 對해 集中的인 研究活動이 必要할 것이다.
3. 精神病院 患者는 全般的인 增加趨勢를 보이고, 韓方病院에서는 神經精神科 入院患者가 많은 比率로 나타나 專門 入院病室 確保와 治療에 萬全을 기해야 하며, 入院患者 轉科現況의 結果는 他診療科와의 緊密한 協助體制가 必要할 것으로 보인다.
4. 臨床心理·病理檢査·放射線科를 韓醫學的 體系的의 再定立으로 積極 收容하여 客觀化 努力을 해야 할 것이다.
5. 特殊治療活動과 慰樂施設의 體系的인 設計가 必要하며, 醫療社會事業을 통해 社會適應 및 復歸能力을 培養시켜 주어야 할 것이다.
6. 患者家族과 保護者와의 相談·教育 및 紐帶를 緊密히 하여 患者治療에 積極 協助토록 해야 한다.
7. 精神病院 入院患者의 力學調查研究에서 우리 民族 傳統的인 疾病觀과 密接한 關聯을 가진 韓醫가 神經精神科에서는 絶對 必要함을 알 수 있었고, 韓方神經精神科 專門研究機關과 要員養成이 時急하며, 이를 爲한 國家的인 配慮가 要望되는 바이다.

參 考 文 獻

1. 慶熙醫療院; 年報, 서울, 삼화인쇄주식회사, pp.16~17, 104~107, 110~113, 130~131, 1981.
2. _____; 年報, 서울, 삼화인쇄주식회사, pp.18~19, 102~105, 108~111, 132~133, 1982.
3. _____; 年報, 서울, 柳韓精版社, pp.18

- ~ 19, 102~105, 108~111, 132~133, 1983.
4. _____; 年報, 서울, 祐信文化社, pp. 24~25, 112~115, 118~121, 142~143, 1984.
 5. _____; 年報, 서울, 祐信文化社, pp. 22~23, 114~117, 120~123, 126~127, 142~143, 1985.
 6. _____; 年報, 서울, 祐信文化社, pp. 26~27, 126~129, 132, 135, 154~155, 1986.
 7. 國立서울정신병원; 年報, 서울, pp. 1~48, 1982.
 8. _____; 年報, 서울, 三亞印公社, pp. 3~84, 1983.
 9. _____; 年報, 서울, 利文印刷社 pp. 3~88, 1984.
 10. _____; 年報, 서울, 相志文化社, pp. 3~97, 1985.
 11. _____; 年報, 서울, 금강문화사, pp. 3~105, 1986.
 12. _____; 年報, 서울, 相志文化社, pp. 3~109, 1987.
 13. 保健社會部; 保健社會統計年報, 서울, pp. 26~27, 38~39, 1967.
 14. _____; 보건사회통계연보, 서울, pp. 170~171, 178~179, 384~385, 1972.
 15. _____; 보건사회통계연보, 서울, 성문印刷所, pp. 46~47, 272~273, 1977.
 16. _____; 보건사회통계연보, 서울, 우일印刷所, pp. 104~105, 178~179, 186~187, 1982.
 17. _____; 보건사회통계연보, 서울, 고려인쇄공사, pp. 124~125, 212~213, 1987.
 18. 保健新聞社; 보건연감 1987년판, 서울, 대한교과서, pp. 46~47, 185~187, 1987.
 19. 申珪澈; 保社法典, 서울, 교육사, pp. 218, 1987.
 20. 柳熙英; 東醫精神科學, 서울, 慶苑文化社, pp. 34~38, 1975.
 21. 의학신보; 한국의학 100년사, 서울, 의학출판사, pp. 4~8, 1984.
 22. 이근후외; 정신의학적 인간생물학, 서울, 삼일당, pp. 36~39, 1982.
 23. 金光日; 한국의 전통적 疾病 概念, 최신의학, 15: 49, 1972.
 24. _____; 元鑰譯; 한국민간정신의학(I), 신경정신의학, 11: 85, 1972.
 25. _____; 金明正; 정신과 입원치료에 대한 연구, 신경정신의학, 15: 245, 1973.
 26. _____ 외 7人; 文化變遷에 따른 精神疾患 概念 및 治療法에 관한 見解 調査, 신경정신의학, 14: 417, 1975.
 27. 박수훈; 정신장애자의 입원전 治療에 대한 연구, 신경정신의학, 15: 118, 1976.
 28. 禹稷仁; 동의보감에 나타난 정신장애의 약물요법, 신경정신의학, 15: 84, 1976.
 29. 李符永; 동의보감에 나타난 정신병관, 최신의학, 16: 106, 1973.
 30. _____; 동의보감에 나타난 정신병 치료, 신경정신의학, 15: 20, 1976.
 31. _____; 의료문화적응의 諸問題點에 관한 試考, 신경정신의학, 12: 97, 1973.
 32. _____; 동의보감에 나타난 心身關係, 신경정신의학, 16: 23, 1977.
 33. 李秀鎬; 일부 도시주민의 한방의료 利用實態에 관한 조사연구, 공중보건잡지, 8: 1, 1971.
 34. 陳星基; 國立精神病院의 病院精神醫學, 신경정신의학, 1: 129, 1962.
 35. 洪元植·孫錫慶; 정신질환의 治療處方에 사용된 약물에 관한 조사보고, 中央醫學, 26: 145, 1974.