

악관절장애환자의 심리평가 〈SCL-90-R을 이용한 간이정신진단검사〉

서울대학교 치과대학 구강내과 · 진단학교실

교수 정성창 · 김영구

사회가 복잡, 다양화 되면서 현대인들은 여러 원인으로 부터 유래하는 많은 스트레스 속에서 살고 있다. 스트레스의 유발인자로는 심리적인 것과 신체적인 것의 두가지로 나눌 수 있는데 이 중에서 심리적인 요인은 그 평가 및 치료에 있어서 많은 어려움이 따른다. 이 심리적 요인에 의해 유발되거나 지속되는 신체질환을 정신신체 질환(psychosomatic diseases)이라고 부른다.

물론 모든 질병이 신체적, 정신적 요인을 다 내포한다고 볼 수 있지만 특히 악관절 장애는 심리적 요인에 의해 유발되고 지속되기도 하는 정신생리질환으로서 만성동통을 유발하기 때문에 환자의 심리적, 정서적 요인을 검토, 평가하는 것이 절대적으로 필요하다. 심리적 문제점을 갖고 있는 악관절 장애 환자를 단순한 신체질환자의 같은 방법으로 치료하는 경우 좋은 치료 결과를 기대하기 힘들며 이런 경우에는 정신과 전문의와의 협동치료가 요청된다. 특히 요즘 들어서는 상당수의 환자가 심리적 문제점을 갖고 있으면서 동시에 악관절 장애를 호소하는 경우가 급증하고 있다. 그러나 심리적 문제점을 갖고 있는 환자에서 단순한 신체적 치료를 시행하다가 중간과정에서 협동치료에 의한 심리치료가 시행되는 경우에는 그 치료효율이 떨어지고 의사와 환자간의 신뢰관계가 악화되므로, 신속하고 적절한 치료뿐만 아니라 그 치료 효율을 위해서는 치료전 환자의 심리상태

에 대한 평가가 선행되어야 하며 진단과정의 일부으로 간주되어야만 한다.

악관절 장애 환자들에서 심리상태에 대한 평가가 필수적이라는 데에는 의심의 여지가 없다. 그러나 내원하는 모든 악관절 장애 환자들을 정신과 전문의와 면담하게 하여 심리상태를 평가하는 것은 인적, 시간적 자원의 한계로 인해 불가능하며 낭비적이라고도 할 수 있다. 이러한 문제점을 해결하고자 제안된 방법들이 객관적으로 표준화된 설문 또는 Inventory형의 검사방법으로서 그중류는 매우 다양하나 그 중 MMPI(Minnesota Multiphasic Personality Inventory), SCL-90-R(Symptom Checklist-90-Revision)등이 한국인 및 한국적 문화상황에 맞게끔 수정, 표준화 되어 활용되고 있다.

MMPI나 SCL-90-R의 경우 검사의 실시 및 채점이 비전문가에 의해서도 이루어질 수 있어 전문가의 시간이 절약되며 환자로 부터 거부감을 감소시킬 수 있어서 임상적 적용이 용이한 방법이다. 이 중 MMPI는 550문항으로 구성되어 있고 주요 비정상행동의 종류를 측정하는 10가지 임상척도(건강염려증, 우울증, 히스테리, 반사회성, 성별특성, 편집증, 강박증, 정신분열증, 경조증, 내향성)와 그 사람이 검사에 대하여 나타내는 4가지 타당도척도에 의해 채점이 된다. 반면에 SCL-90-R은 90문항으로 구성되어 있어 보다 빠른 시간에 검사가 완료되며 9

항목의 증상차원(신체화, 강박증, 대인예민성, 우울, 불안, 적대감, 공포불안, 편집증, 정신증, 부가적 문항)을 채점할 수 있고 3항목의 전체 지표를 산출할 수 있다. 즉, SCL-90-R의 검사로도 다양한 심리상태의 평가가 가능하므로 보다 많이 사용되고 있다.

SCL-90-R의 임상적용에 관한 연구로는 그 신뢰도에 대한 연구 및 타당도에 대한 연구가 다수 시행되었는데 외국 및 한국내의 연구에서도 높은 신뢰도를 갖고 있는 것으로 보고된 바가 있으며 타당도에 있어서도 만성 동통을 갖고 있거나 다양한 심리적 제증상을 가지고 있는 환자를 그렇지 않은 환자군과 구별해 줄 수 있음이 보고된 바 있다.

검사의 실시 및 채점

SCL-90-R은 9개의 증상차원, 90개의 문항으로 구성되어 있는데 각 문항은 각각 1개의 증상차원에 속해있다. 환자는 오늘을 포함해서 지난 7일 동안 경험한 증상의 정도에 따라 '전혀 없다(0점)', '약간 있다(1점)', '웬만큼 있다(2점)', '꽤 심하다(3)', '아주 심하다(5점)'로 평점을 하게 되어 있다. 각 문항의 점수들을 각각의 증상차원별로 분류하여 합계를 산출하고 이 점수를 해당 규준표에 따라 T-score로 바꾸어 평가하도록 한다. 이와같은 분류, 합산 및 T-score로의 변환과정은 컴퓨터를 이용하면 즉각적으로 처리되며 수작업에 의한 처리 역시 가능하다. 이 T-score란 일반인군에서 시행한 SCL-90-R의 결과를 기준으로 작성한 것인데 어떤 증상차원의 T-score가 50이라면 정상인군의 중간상태임을 나타내는 것이며 70이라면 일반인들의 70%보다 높은 반응을 나타낸 것으로 해석된다. 각 증상차원들과 부가적 문항 및 전체지수의 의미와 내용은 다음과 같다.

(1) 신체화(Somatization, SOM) : 12문항

자율신경계의 영향하에 있는 순환기, 소화기, 호흡기 및 기타 기관의 장애와 두통, 동통등 신체적 기능이상에 대해 주관적으로 호소하는 증상들로 구성되어 있다.

문항번호	문 항 내 용
1	머리가 아프다
4	어지럽거나 현기증이 난다
12	가슴이나 심장이 아프다
27	허리가 아프다
40	구역질이 나거나 게운다
42	근육통 또는 신경통이 있다
48	숨쉬기가 거북하다
49	목이 화끈거리거나 냉할 때가 있다
52	몸의 일부가 저리거나 찌릿찌릿하다
53	목에 무슨 덩어리가 걸린 것 같다
56	몸의 어느 부위가 힘이 없다
58	팔다리가 목직하다

(2) 강박증(Obessive-Compulsive, O-C) : 10문항
자신은 원치 않는데도 어쩔 수 없이 되풀이하게 되는 사고, 행동등 강박증상을 반영한다.

문항번호	문 항 내 용
3	쓸데없는 생각이 머리에서 떠나지 않는다.
9	기억력이 좋지않다
10	조심성이 없어서 걱정이다
28	하고자 하는 일이 뜻대로 안되고 막히는 기분이 다
38	메사에 정확을 기하느라고 일을 제때에 해내지 못한다
45	메사를 확인하고 또 확인해야만 마음이 놓인다
46	결단력이 부족하다
51	마음속이 텅 빈 것 같다
55	주의집중이 잘 안되는 것 같다
65	만지고 셈하고 씻고 하는 것과 같은 행동을 반복하게 된다

(3) 대인예민성(Interpersonal Sensitivity, I-S) : 9문항

타인과의 관계에서 나타나는 불안감, 부적합감 및 열등감등을 측정한다.

문항번호	문 항 내 용
6	다른 사람들이 못마땅하게 보인다
21	이성을 대하면 어색하거나 부끄럽다
34	쉽게 기분이 상한다
36	다른 사람들이 나를 이해 못하는 것 같다
37	다른 사람들이 나를 싫어하거나 나에게 불친절하다고 느낀다
41	내가 남보다 못한 것 같다(열등감을 느낀다)

61	남들이 나를 쳐다보거나 나에 관해 이야기 할때에는 거부해진다
69	다른 사람과 함께 있을 때에는 나의 언행에 신경을 쓰게된다
73	여러 사람이 있는 곳에서 먹고 마시기가 거부하다

(4) 우울(Depression, DEP) : 13문항

삶에 대한 관심의 결여, 동기의 결여, 활력의 상실, 절망감 및 자살에 대한 생각으로 나타나는 기분이나 감정의 저조 등 임상적으로 우울증의 증상과 일치되는 증상들이 포함된다.

문항번호	문 항 내 용
5	성욕이 감퇴되었다
14	기운이 없고 침체된 기분이다
15	죽고 싶은 생각이 든다
20	울기를 잘한다
22	어떤 함정에 빠져 헤어날 수 없는 기분이 든다
26	자책을 잘한다
29	외롭다
30	기분이 울적하다
31	매사에 걱정이 많다
32	매사에 관심과 흥미가 없다
54	장래가 희망없는 것 같다
71	매사가 힘들다
79	허무한 느낌이 든다

(5) 불안(Anxiety, ANX) : 불안

신경과민, 긴장, 초조, 두려움 및 불안과 관련된 신체적 증상으로 이루어져 있다.

문항번호	문 항 내 용
2	신경이 예민하고 마음의 안정이 안된다
17	몸이나 마음이 떨린다
23	별 이유없이 깜짝 놀란다
33	두려운 느낌이 든다
39	심장(가슴)이 마구 똬다
57	긴장이 된다
72	공포에 휩싸이는 때가 있다
78	안절부절해서 가만히 앉아 있을 수가 없다
80	낮익은 것들도 생소하거나 비현실적인 것처럼 느낀다
86	무슨 일이든 조급해서 안절부절 못한다

(6) 적대감(Hostility, HOS) : 6문항

분노, 공격성, 자극과민성, 격분, 울분 등 부정적인 정서를 내포하는 사고, 정서 및 행동을 반영한다.

문항번호	문 항 내 용
11	사소한 일에도 짜증이 난다
24	자신도 견잡을 수 없이 울화가 터진다
63	누구를 때리거나 해치고 싶은 충동이 생긴다
67	무엇을 때려부수고 싶은 충동이 생긴다
74	잘 다룬다
81	고함을 지르거나 물건을 내던진다

(7) 공포불안(Phobic Anxiety, PHOB) : 문항

광장공포증의 정의와 일치하는 것으로 특정 사람, 장소, 대상 혹은 상황에 대해서 지속적으로 고도 불합리한 두려움이 생겨 회피하게 되는 상태를 평가한다.

문항번호	문 항 내 용
13	넓은 장소나 거리에 나가면 두렵다
25	혼자서 집을 나서기가 두렵다
47	자동차나 기차를 타기가 두렵다
50	어떤 물건이나 장소, 행위가 겁나서 피해야 했다
70	시장이나 극장처럼 사람이 많은 곳에 가면 거부하다
75	혼자 있으면 마음이 안 놓이거나 두렵다
82	사람들 앞에서 쓰러질까봐 걱정한다

(8) 편집증(Paranoid Ideation, P-I) : 6문항

편집증적 사고를 측정하는 것으로 투사적 사고, 적대감, 의심, 자율성의 상실에 대한 두려움, 망상 등을 반영하는 내용을 담고 있다.

문항번호	문 항 내 용
8	다른 사람들이 나를 비난하는 것 같다
18	사람들이란 믿을 것이 못된다는 생각이 든다
43	다른 사람들이 나를감시하거나 나에 관해 속닥거리는 것 같다
68	다른 사람에게는 없는 생각이나 신념을 갖고 있다
76	다른 사람들이 내 공로를 인정하지 않는다
83	그냥 놓아두면 사람들에게 내가 이용당할 것 같다

(9) 정신증(Psychoticism, PSY) : 10문항
가벼운 대인관계에서의 소원으로부터 정신병의 증상에 이르는 비교적 넓은 영역의 증상을 반영한다. 즉 고립, 철수, 분열성적 생활양식 및 환각, 사고전파와 같은 정신분열증의 일급증상들이 포함된다.

문항번호	문항내용
7	누가 내생각을 조정하는 것 같다
16	다른 사람은 듣지 못하는 헛소리가 들린다
35	나의 사사로운 생각을 남이 아는 것 같다
62	내가 생각하는 것이 내 생각 같지 않다
77	사람들과 함께 있을때에도 고독을 느낀다
84	성 문제로 고민한다
85	내 죄 때문에 벌을 받아야 한다
87	내 몸 어딘가가 병들었다고 생각한다
88	늘 남과 동떨어져 있는 느낌이다
90	내 마음 어딘가 이상하다고 생각한다.

(10) 부가적 문항(Additional Items) : 7문항
9개의 증상차원에 포함되어 있지 않고 독립적으로 채점되지도 않으나 실제적으로 여러 차원과 관련되어 있고 임상적으로 매우 중요한 의미를 가진다. 예를 들어 우울점수가 높은 경우라도 '입맛이 없다', '새벽에 일찍 잠이 깬다' 등이 포함될 때와 포함되지 않을 때의 의미는 다르리라는 것이다. 따라서 부가적인 문항들은 단순한 점수에 의한 의미보다 전체적인 형태와 관련해서 사용하도록 되어 있다.

문항번호	문항내용
19	입맛이 없다
44	잠들기가 어렵다
59	죽음에 대한 생각을 한다
60	파식한다
64	새벽에 일찍 잠이 깬다
66	잠을 설친다
89	죄를 지었거나 잘못을 저질렀다고 느낀다

(11) 3개 전체 지표

GSI(Global Severity Index) : 각 문항에서 1점 이상을 받은 점수의 합계를 90으로 나눈 점수로서 현재 장애의 수준 혹은 심도를 나타낸다.

PST(Positive Symptom Total) : 1점 이상을 받

은 문항 수

PSDI(Positive Symptom Distress Index) : 각 문항에서 1점 이상을 받은 점수의 합계를 1점 이상을 받은 문항 수로 나눈 것으로 순수한 장애의 강도를 나타낸다.

의의

이상의 SCL-90-R검사는 실시 및 해석에 별로 어려움이 없는 검사이기는 하나 몇가지 유의사항이 있다.

(1) 실시자와 피검사자에 적절한 의사소통이 형성되어야 한다. 실시자가 검사에 대해 기계적으로 설명해 주거나 부정적인 태도를 가진 경우 반응이 왜곡될 가능성이 이다.

(2) 실시자는 피검사가 답안지를 완성하는 동안 피검사자의 질문에 응할 수 있는 적절한 위치에 있는 것이 좋다.

SCL-90-R의 해석은 프로파일에 나타나는 전체병리 혹은 증상수준, 9개 기본 증상차원의 고저 및 증상 내용을 별도로 평가하는 순서로 시행한다. 전체 병리 수준에서 GSI는 전반적인 장애의 수준을 PSDI는 장애의 순수한 강도 및 반응 스타일을 반영한다. 9개 증상 차원의 고저에서는 환자 증상의 양상 및 임상적으로 나타나는 어떤 장애와 부합되는 지를 알 수 있다. 끝으로 증상을 따로따로 검토함으로써 상세한 경험내용과 진행과정, 예컨대 자살을 생각하고 있는지? 의식적인 죄책감을 경험하고 있는지? 신체적폭행을 생각하고 있는지? 혹은 공포증은 어느 정도 진행되고 있는지 등을 알 수 있다.

SCL-90-R은 간접적으로 성격의 유형이나 장애를 반영할 수는 있겠으나 성격 자체 보다는 현재의 심리적 증상을 측정하는 것이므로 T-score 결과 만으로 환자를 정신과 환자로 취급해서는 안된다. 하지만 일단 높은 수치의 T-score를 나타낸다면 그 환자는 심리적 장애가 존재하는 것이고 이에 대한 적절한 대응 없이는 좋은 치료효과를 기대할 수 없다. 자기보고식 검사가 안고있는 제한성, 즉 충분한 의사소통 관계가 성립되지 않은 상태에서 반응이 왜곡되기 쉬운 점을 염두에 두고 이 검사 결과를 진단 및 치료단계에 적용하는 것이 필요하며 정신과 전문의와의 적절한 협조관계를 통한 상담의 주선등이 심리적 장애

를 동반하는 악관절 장애 환자의 치료에 필수적이라 하겠다.

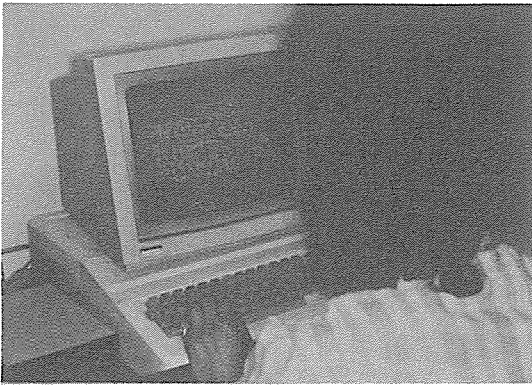


사진 1. 심리검사를 실시하는 장면

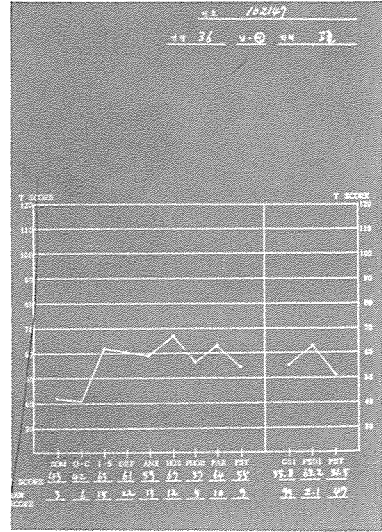


사진 2. 심리검사 후 평가된 도표

보사부 제조허가 46호



금·은·백금·귀금속 합금

보 성 합 금

- Casting Gold Alloys
- Palladium Gold Alloys
- Porcelain Gold Alloys

Austenal

A Nobelpharma Company

- Austenal Precious Ceramic Dental Alloys
- Austenal Precious Crown & Bridge Alloys

서울시 종로구 창신동 464-12

TEL: 764-3411, 3024, 5967
 여수: (0662)63-2005