

保健所內 韓方醫療에 對한 臨床統計研究 (全州市 完山區 保健所 중심으로)

宋 範 龍 · 陸 泰 翰*

ABSTRACT

A Study on the Clinical Statistics of Oriental Medicine Service in the Health Center

The Background and Purpose

It is done the study on the public health care of oriental medicine and improvement of its system recently, I think that these effect a good health care for a people through the public health care of oriental medicine. Since Woosuk university and Chonju-Wansan health center had taken upon the oriental medicine service in the health center in 1995, we have public favor from the local population. So in other to a study on the clinical statistics of oriental medicine service in the health center, I investigated general character, style of diseases, effect of treatments and the like for a patients received oriental medicine treatments in there.

Objective and Methods

This study researched into clinical statistics for patients recieved oriental medicine treatments in the Chonju-Wansan health center during one year period from January 4 1996 to December 26 1996. The number of object was 238 case of 234 persons.

* 又石大學校 附屬 韓方病院

Results and Conclusions

Analyzing these 234 persons, the proportion of males to females was 1 to 6.8. As for the distribution of age, the ages of 61 to 70 occupied 34.62 per cent and the ages of 51 to 90 occupied

88.89 per cent in the whole patients. Therefore female was very highly more than male and patients were for the most part, old ages(51years old and over).

Musculoskeletal system and connective tissue disease of 238 case occupied 82.77 per cent, were the greatest proportion. At the duration of disease, 1 year to 5 years occupied 32.35 per cent, was the highest. The grade III was the most of the sign of patients at first visit, it occupied 55.88 per cent. The good(++) and over effect of treatments occupied 62.18 per cent, the fair(+) and over effect of treatments occupied 78.99 per cent. As for the duration of treatment, the case of 2 times to 5 times visit occupied 34.03 per cent, was the highest. And the case of 2 times to 10 times visit was 4 times as good effect as the case of only one visit. By medication of treatment, O-Juk-San(五積散) occupied 32.21 per cent, was the greatest proportion, and Pal-Mi-Hoan(八味丸) occupied the second greatest proportion. Therefore the most of patients had the chronic diseases and was diagnosed Sin-Yang-He(腎陽虛). The average 22.58 persons received acupunctural treatment a day, the average 0.58 persons received the moxibustion a day, the average 2.28 persons received venesection (bloodletting) a day. And others treatment performed physical therapy and the like. The case received treatment of the oriental and western medicine at the same time, marked 21 persons among 30 persons and had a good effect by 70 per cent. The average 26.95 persons received treatment of oriental medicine a day, the average 3.9 persons received the first medical examination a day.

Keyword : oriental medicine, health center, clinical statistics of oriental medicine service

I. 緒 論

東西古今을 莫論하고 사람들은 健康하게 오래살기를 願한다. 하지만 오늘날과 같이 政治的 文化的으로 急變하는 社會에 보다 더 잘 適應하려다 보면 精神的 肉體的으로 甚한 刺戟을 받으며 살아갈 수 밖에 없다. 따라서 安靜된 社會에서 精神的 肉體的으로 便安한 生活을 하고자 하는 것은 누구나 갖는 바램일 것이다. 우리들이 사는 社會는 國家라는 形態의 集團에서 政府라는 團體가 國民들의 生活水準을 向上시키고자 努力하는 곳으로서, 國家는 國民들의 自由를 保

障 및 規制하는 過程을 통해 社會構成員들의 生活이 幸福해지도록 도와줘야 한다. 이러한 目的을 達成하기 爲한 事業中 地域社會住民의 集團 健康을 發展시키기 爲한 組織의 努力, 즉 疾病을 豫防하고, 壽命을 延長하며, 身體的 精神的 效率을 增進시키려고 하는 것¹⁾이 바로 公衆保健 分野다. 즉, 公衆保健이란 地域社會의 環境衛生管理, 傳染病管理, 個人衛生에 關한 保健教育, 疾病의 早期 發見과 豫防的 治療를 할 수 있는 醫療 및 看護 事業의 體系化, 모든 사람들이 自身의 健康을 維持할 수 있도록 保障하는 것¹⁾등을 일컫는다. 한편, 保健行政은 公共福祉와 集團의 健

康을 추구하므로써 利益追求를 하는 私行政과는 달리 行政行爲가 社會福祉를 추구하고 全體構成員을 위한 社會的 健康向上에 있다^{2,3)}고 할 수 있다. 國民은 누구나 健康을 누릴 權利를 가져야 하며, 이런 면에서 政府는 保健行政의 效率的 運營과 保健醫療施設의 擴充整備는 勿論 要員의 需給에 따른 모든 施設과 良質醫療의 醫療受惠向上을 爲한 諸般 問題點의 是正과 醫療의 量的 向上에 努力을 傾注해야 할 것³⁾이다. 이것은 傷病의 量과 種類, 醫療形態別 醫療要求도와 實態把握 및 實態分析에 立脚한 對策이 隨伴하므로써 所期의 目的을 達成할 수 있는 것^{3,4)}이며, 더불어 公衆保健을 發展시키는데 있어서 그 民族의 生活樣式, 宗教, 風習과 慣習, 政治體制 및 經驗 등을 通하여 改善發展되어야 한다.^{1,5)} 따라서 우리나라에서는 오랜 歷史的 背景을 가진 韓方醫療가 參與해야 하는 것은 當然한 것임에도 불구하고, 醫療制度는 韓方과 洋方으로 二元化되어 있으면서도 本來의 目的과는 달리 洋方醫療 一邊倒의 政策이 이루어져 韓方은 實質的인 醫療活動에 많은 制約을 받는 沈滯狀態에 있는 것⁶⁾이 現實情이다.

歷史적으로 볼 때, 韓方醫療는 三國時代 中期以後부터 本格的으로 發展하기 始作했는데, 以前부터 存在하고 있던 原始的인 土俗醫學에 交易과 接觸을 통한 中國醫學의 導入으로 더욱 發展하기 始作하였다.⁷⁾ 高句麗 平原王(西紀 516年)때 知聰이 黃帝內經素問, 針經, 脈經, 神農本草經 등의 醫藥書 164卷을 輸入하였고, 百濟 新羅도 中國(隋唐)과 接觸하여 影響을 받기 시작^{3,7)}하였다. 以後 統一新羅, 高麗, 朝鮮時代를 거치면서 醫學教育과 醫師制度가 漸次 定着되어 갔지만, 保健醫療傳達體系에 있어서는 이 時期까지 體系的으로 構築되지 못한 狀態에서 日本의 支配를 받게 되면서 日本式 保健醫療 傳達體系가 構築되었고, 解放된 後에는 美軍政下에서 美國式 保健醫療 傳達體系를 갖추게 되어 오늘에 이르게 되었다⁵⁾. 우리나라는 經濟的 成長과 더불어 醫療人力

및 資源이 蓄積되면서 1976년에는 우리나라에 맞는 保健醫療 傳達體系를 構築해야 한다는 必要性에 依해 韓國保健開發研究院이 發足되었고, 各 保健醫療 教育機關에서는 各種 研究事業을 하여 왔다.⁵⁾ 또한 많은 學者들은 우리나라가 無條件 模倣해왔던 美國과 日本의 保健醫療 傳達體系에 批判을 하게 되었고, 우리나라의 政治, 經濟, 社會, 文化與件 등을 바탕으로 國民의 健康要求를 包括的으로 充足시킬 수 있는 保健醫療 傳達體系를 研究 開發하는 것은 물론 國民의 健康權 保障을 爲하여 保健所 事業이 이루어지도록 우리나라의 保健所를 構築해야 한다.⁵⁾고 하였다.

韓方醫療는 醫療法에 依據하여 韓方病院, 韓醫院 등 醫療機關의 設定과 韓醫師의 資格과 免許, 役割 등이 規定됨으로써 公式醫療의 한 部分임에도 不拘하고 公衆保健分野에서는 별다른 研究가 이루어지지 않은 狀態⁸⁾였다. 1985년에 韓國保健社會研究院은 1次保健醫療에 있어서 傳統醫學의 役割에 對한 연찬회를 開催하여 1次保健醫療事業에 傳統醫術을 包含하여 活用할 것에 對한 建議를 發판으로 1990년에 최환영에 依한 韓方公衆保健醫制度에 關한 研究를 通해 導入의 必要性 및 役割 등을 規定하여 政府에 建議하게 되었다.⁸⁾ 더불어 1990年 3月부터 1992年 2月까지 2年餘에 걸쳐 이루어졌던 강원도 춘성군, 전라북도 순창군, 경상북도 영양군 등지에서 韓方保健醫療 示範事業에서도 보여진 바와 같이 좀 더 補充이 된다면 매우 鼓舞的인 醫療提供이 可能하다는 것을 알 수 있었다. 이것은 公衆保健에서 韓方醫療의 供給模型開發과 韓醫師人力의 農漁村 保健機關 活用可能性의 研究分析을 爲하여 實施하였는데, 當時 診療를 통한 住民들의 反應을 살펴보면, 계속 利用하고 싶다는 意見이 來院患者의 98.9%였다는 것은 重要的 事實이다. 實質的으로 韓方公衆保健事業에 對한 具體的인 研究와 制度改善이 이루어지면 韓方醫療施惠뿐만 아니라 攝生啓蒙을 통한 保健指導를 施行하

여 健康增進 向上에 많은 影響을 끼칠 것으로 보인다.

이와 때를 같이하여 又石大學校 附屬 韓方病院에서는 全羅北道 全州市 完山區 保健所와 함께 地域住民에 對한 韓方醫療事業을 1995년부터 實施하여 오늘에 이르고 있다. 2年餘에 걸쳐 1週日에 1回 또는 2回 韓方醫療를 實施하면서 保健所에 來院하는 患者들로부터 많은 呼應을 받고 있다.

이에 本 研究者는 全州市 完山區 保健所에서 지난 1996年 1月 4일부터 1996年 12月 26일까지 약 1年동안 實施한 總 60回의 韓方診療를 通하여 얻어진 內容을 整理分析한 結果 다음과 같은 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 研究對象 및 方法

1. 研究對象

1996年 1月 4일부터 1996年 12月 26일까지 1年間 全羅北道 全州市 完山區 保健所에서 週 1回 또는 2회에 걸쳐 總 60回동안 實施한 韓方診療를 받은 患者 234名의 疾患 238件을 對象으로 統計研究하였다.

2. 研究方法

保健所에 來院하여 韓方診療를 받은 患者의 性別分布, 年齡別分布, 疾病分類, 病歷期間, 初診時 症狀의 程度, 治療後 好轉度, 治療期間, 治療에 使用된 處方 現況, 針灸 및 瀉血, 附缸, 其他 物理治療 等에 對한 治療利用頻度を 調査하였다. 또한 韓方診療를 받은 患者가 保健所에 來院한 全體 一般患者에 對한 比率과 韓方診療를 받은 患者의 醫療受惠形態 및 1日 平均 韓方診療件數, 1日 平均 韓方初診患者數 等에 對하여 調査하였다.

1) 性別分布는 男女의 比率을 살펴보았다.

· 2) 年齡別分布는 30歲以下, 31-40歲, 41-50歲, 51-60歲, 61-70歲, 71歲以上 等으로 分類하였다.

3) 疾病의 分類는 우선 診療時 患者 1人當 疾患 疾病을 原則으로 하였고, 別個의 疾病으로 各其 다른 時期에 來院하여 診療받은 境遇는 複數處理하여 男性 31疾患(實患者數 30名), 女性 207疾患(實患者數 204名)으로 總 238件의 疾患을 對象으로 統計處理되었고, 疾患은 韓國標準疾病死因 分類에 依據하여 크게 筋骨格系 및 結合組織疾患, 循環器系疾患, 呼吸器系疾患, 消化器系疾患, 泌尿生殖器系疾患 및 其他 疾患 等으로 分類하였다.

4) 病歷期間은 患者가 症狀을 自覺한 時期부터 韓方診療를 받기 始作한 時期까지로 1個月以內, 1個月-6個月, 6個月-1年, 1年-5年, 5年-10年, 10年以上 等으로 分類하였다.

5) 初診時 症狀의 程度는 다음과 같이 分類하였다.

- ① Grade 0: 自, 他覺적으로 主訴症狀이 없고, 生活에 전혀 支障이 없는 狀態
- ② Grade I: 他覺的 所見은 없으나 生活中 輕微하게 主訴症을 自覺하는 境遇
- ③ Grade II: 中等度의 自覺症狀을 갖고, 他覺的 疾病 狀態로 生活에 不便을 느끼는 境遇
- ④ Grade III: 甚한 自覺症狀을 갖고, 生活에 많은 支障을 招來하는 境遇
- ⑤ Grade IV: 極甚하게 主訴症을 自覺하고, 生活을 전혀 할 수 없는 應急狀況

6) 治療의 成果는 自覺 및 他覺적으로 上記 初診時 症狀에 對比하여 好轉된 程度를 다음과 같이 分類하였다.

- ① Excellent(優秀, +++): 自覺症狀 및 他覺的 檢査上 正常 恢復되어 日常生活에 별다른 障礙가 없는 境遇

- ② Good(良好, ++): 自覺症狀 및 他覺의 檢査上 모두 初診時에 比하여 明白한 好轉을 보인 境遇
- ③ Fair(低效, +): 初診時에 比하여 약간 好轉된 狀態로 生活障礙가 약간 남아 있는 境遇
- ④ Failure(失敗, -): 自覺症狀 및 他覺의 檢査上 好轉이 없이 如前하거나 오히려 惡化된 境遇

7) 治療期間은 한 疾病으로 계속해서 治療받은 全 期間의 回數를 記錄하였고, 1回來院, 2回-5回來院, 6回-10回來院, 11回以上來院한 境遇로 分類하였다.

8) 使用 處方 頻度는 1週日分을 基準으로 韓藥抽出製劑를 投與하였는데, 1週日分을 1回使用한 것으로 看做하여 記錄하였다. 使用된 韓藥抽出製劑는 다음과 같다.

加味逍遙散, 葛根湯, 葛根解肌湯, 藿香正氣散, 大柴胡湯, 半夏白朮天麻湯, 補中益氣湯, 蓼芩白朮散, 蓼蘇飲, 三黃瀉心湯, 雙和湯, 疎經活血湯, 小柴胡湯, 柴胡加龍骨牡蠣湯, 抑肝散加陳皮半夏, 連翹敗毒散, 五積散, 六味地黃湯, 滋陰降火湯, 清上蠲痛湯, 清心蓮子飲, 八味丸, 香砂平胃散, 黃連解毒湯, 小柴胡湯 合 加味逍遙散, 小柴胡湯 合 葛根解肌湯, 小柴胡湯 合 藿香正氣散, 小柴胡湯 合 半夏白朮天麻湯, 小柴胡湯 合 蓼蘇飲, 小柴胡湯 合 五積散, 小柴胡湯 合 三黃瀉心湯 等を 使用하였다.

9) 針, 灸(뜸), 瀉血, 附缸 및 物理治療(ICT, TENS, InfraRed) 등의 使用頻度를 記錄 分析하였다.

10) 1年동안 保健所에 來院한 患者의 1日 平均 韓方診療件數 및 1日 平均 韓方初診件數 等を 알아보았고, 診療를 받은 全體患者에 對하여 韓方診療를 받은 患者의 1日 平均 平均診療件數의 比率을 分析하였고, 醫療保險受患者와 醫療保

護受患者의 比率을 살펴보았다.

III. 研究結果

1. 研究對象者의 一般의 特徵

1) 性別 및 年齡 分布

保健所에 來院하여 韓方診療를 받은 患者 234名中 男性은 30名(12.82%)이었고, 女性은 204(87.18%)名이었으며, 男女比率은 1:6.8로 女性이 越等히 많았다.

年齡別分布는 30歲以下가 3名(1.28%), 31歲以上 40歲以下가 8名(3.42%), 41歲以上 50歲以下가 15名(6.41%) 이었고, 51歲以上 60歲以下가 72名(30.77%), 61歲以上 70歲以下가 81名(34.62%), 71歲以上이 55名(23.50%)으로 나타났다. 60歲가 81名(34.62%)으로 가장 많았으며, 51歲以上은 總 234名中 208名(88.89%)으로 來院患者의 大部分을 차지했다.(Table 1)

Table 1. Distribution of the Patient's Age & Sex

Age group	Male	Female	Total(%)
Less than 30	2	1	3(1.28)
31 - 40	2	6	8(3.42)
41 - 50	2	13	15(6.41)
51 - 60	7	65	72(30.77)
61 - 70	8	73	81(34.62)
71 and over	9	46	55(23.50)
Total	30(12.82)	204(87.18)	234(100.00)

2. 患者의 疾病 形態

1) 疾病分類

來院한 患者의 疾病分布를 보면, 總 238件의 疾病中 筋骨格系 및 結合組織疾患이 男女 各各 20件, 177件으로 總 197件(82.77%)을 차지하였

고, 循環器系疾患이 總 31件(13.02%), 呼吸器系疾患이 總 5件(2.10%), 消化器系疾患이 總 3件(1.26%), 內分泌系疾患이 總 1件(0.42%), 泌尿生殖器系疾患이 總 1件(0.42%)順으로 나타났다.(Table 2)

2) 病歷期間

病歷期間을 살펴보면, 1個月以內의 急性인 境遇가 29件(12.18%)이었고, 1個月에서 6個月사이가

Table 2. Distribution of Disease

Type of disease	Male	Female	Total (%)
Musculoskeletal system and Connective tissue	20 (8.40)	177 (74.37)	197 (92.77)
Circulatory system	9 (3.78)	22 (9.24)	31 (13.02)
Respiratory system	1 (0.42)	4 (1.68)	5 (2.10)
Digestive system	1 (0.42)	2 (0.84)	3 (1.26)
Endocrine and Metabolic sys.	0 (0.0)	1 (0.42)	1 (0.42)
Genitourinary system	0 (0.0)	1 (0.42)	1 (0.42)
Others diseases	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
Total	31 (13.03)	207 (86.97)	238 (100.00)

27件(11.34%), 6個月에서 1年사이가 41件(17.23%), 1年에서 5年사이가 77件(32.35%)였으며, 5年에서 10년이 41件(17.23%), 10年以上인 境遇는 23件(9.66%)으로 나타났다. 1年에서 5年사이의 慢性化로 進行되는 時期가 77件(32.35%)으로 가장 높게 나타났다.(Table 3)

Table 3. Duration of the Disease-Status

Duration	Male	Female	Total(%)
Less than 1 month	7	22	29(12.18)
1 month - 6 months	3	24	27(11.34)
6 months - 1 year	5	36	41(17.23)
1 year 5 years	11	66	77(32.35)
5 years - 10 years	3	38	41(17.23)
10 years and over	2	21	23(9.66)
Total	31 (13.03)	207 (86.97)	238 (100.00)

3) 症狀程度

初診時 症狀의 程度를 살펴보면, 中等度の 自覺症狀을 갖고 他覺的 疾病 狀態로 生活에 不便을 느끼는 境遇인 Grade II가 男女 各各 12件, 92件으로 總 104件(43.70%)였으며, 甚한 自覺症狀을 갖고 生活에 많은 支障을 招來하는 境遇인 Grade III는 男女 各各 19, 114件으로 總 133件(55.88%)을 보였고, 極甚하게 主訴症을 自覺하고 生活을 전혀 할 수 없는 應急狀況인 境遇도 女性에서 1件(0.42%)이 보여, Grade III 와 Grade II 程度의 症狀을 갖고 있는 患者가 大部分인 것으로 나타났다.(Table 4)

Table 4. Level of the Disease-Sign

Type of signatuation	Male	Female	Total(%)
Grade 0	0	0	0(0.0)
Grade I	0	0	0(0.0)
Grade II	12	92	104(43.70)
Grade III	19	114	133(55.88)
Grade IV	0	1	1(0.42)
Total	31 (13.03)	207 (86.97)	238 (100.00)

3. 治療의 內容

1) 治療成果

治療의 成果를 살펴보면, Exellent(優秀, +++)한 境遇가 男女 各各 9, 42件으로 總 51件(21.43%)이었으며, Good(良好, ++)인 境遇가 男女 各各 10, 87件으로 總 97件(40.76%), Fair(低效, +)인 境遇가 男女 各各 6, 34件으로 總 40件(16.81%)이었고, Failure(失敗, -)인 境遇는 男女 各各 6, 44件으로 總 50件(21.00%)을 보였다.(Table 5.)

Table 5. Achivment of Treatment

Type	Male	Female	Total(%)
Exellent(+++)	9	42	51(21.43)
Good(++)	10	87	97(40.76)
Fair(+)	6	34	40(16.81)
Failure(-)	6	44	50(21.00)
Total	31 (13.03)	207 (86.97)	238 (100.00)

Good(良好,++) 以上の 治療效果를 보인 境遇는 62.18%였고, Fair(低效,+) 以上の 效果는 78.99%로 나타났다.

2) 治療期間

治療期間을 보면, 1回 來院한 境遇는 80件으로 33.61%를 차지하였고, 2回에서 5回 來院하여 治療받은 境遇는 81件으로 34.03%였으며, 6回에서 10回 來院하여 治療받은 境遇는 44件으로 18.49%, 11回 以上 來院하여 治療받은 境遇는 33件으로 13.87%를 차지하였다.(Table 6)

Table 6. The Duration of the treatment and the Rate of the effect over Good(++)

Duration of treatment	Peope (%)	Effect of Good & Exel	Ration (%)
1 time	80(33.61)	21	21/80 (26.25)
2 times -5 times	81(34.03)	67	67.81 (82.72)
6 times -10 times	44(18.49)	36	36/44 (81.82)
11 times and over	33(13.87)	24	24/33 (72.73)
Total	238 (100.00)	148	148/238 (62.18)

또한 1回, 2回에서 5回, 6回에서 10回, 그리고 11回以上の 各各 來院한 件數에서 治療效果가 Good(良好, ++) 및 Exellent(優秀, +++)한 境遇만을 調査해본 結果, 1回 來院하여 良好以上の 治療效果를 보인 境遇는 80件中 21件으로 26.25%였으며, 2回에서 5回 來院하여 良好以上の 治療效果를 보인 境遇는 81件中 67件으로 82.72%였고, 6回에서 10回 來院하여 良好以上の 治療效果를 보인 境遇는 44件中 36件으로 81.82%였으며, 11回以上 來院하여 良好以上の 治療效果를 보인 境遇는 33件中 24件으로 72.73%였다.(Table 6)

2回에서 10回 來院하여 良好以上の 效果를 보인 境遇는 總 125件中 103件으로 82.4%를 차지하여, 1回만 來院한 境遇에 比하여 4倍程度의 높은 治療率을 보였다.

3) 使用 處方 現況

總 使用 處方 頻度는 1年동안 韓方來院件數 總 1617件中 1161件으로 71.80%를 차지하였으며, 가장 많이 쓰인 處方은 五積散으로 374件(32.21%)

이 사용되었다. 또한 八味丸이 그 다음으로 106件(9.13%)을 보였으며, 香砂平胃散이 76件(6.55%), 疎經活血湯이 63件(5.43%), 六味地黃湯이 59件(5.08%), 藿香正氣散이 55件(4.74%), 葛根解肌湯이 48件(4.13%) 順으로 나타났다. 그 밖에 大柴胡湯, 抑肝散加陳皮半夏, 半夏白朮天麻湯, 清心蓮子飲, 雙和湯, 滋陰降火湯, 補中益氣湯, 加味逍遙散, 柴胡加龍骨牡蠣湯, 三黃瀉心湯, 藜苓白朮散, 清上蠲痛湯, 藜蘇飲 등이 그 다음을 차지하고 있다.(Table 7)

Table 7. Distribution of the Medication(the extra tion of Herb-medication)

Type of medication	Times(%)
加味逍遙散	27(2.33)
葛根湯	7(0.60)
葛根解肌湯	48(4.13)
藿香正氣散	55(4.74)
大柴胡湯	36(3.10)
半夏白朮天麻湯	35(3.01)
補中益氣湯	29(2.50)
藜苓白朮散	16(1.38)
藜蘇飲	10(0.86)
三黃瀉心湯	22(1.89)
雙和湯	33(2.84)
疎經活血湯	63(5.43)
小柴胡湯	4(0.34)
柴胡加龍骨牡蠣湯	23(1.98)
抑肝散加陳皮半夏	36(3.10)
連翹敗毒散	1(0.09)
五積散	374(32.21)
六味地黃湯	59(5.08)
滋陰降火湯	30(2.58)
清上蠲痛湯	15(1.29)
清心蓮子飲	34(2.93)
八味丸	106(9.13)
香砂平胃散	76(6.55)

Type of medication	Times(%)
黃連解毒湯	5(0.43)
小柴胡湯 合 加味逍遙散	1(0.09)
小柴胡湯 合 葛根解肌湯	7(0.60)
小柴胡湯 合 藿香正氣散	4(0.34)
小柴胡湯 合 半夏白朮天麻湯	1(0.09)
小柴胡湯 合 藜蘇飲	1(0.09)
小柴胡湯 合 五積散	2(0.17)
大柴胡湯 合 三黃瀉心湯	1(0.09)
Total	1,161(100.00)

* 단, 1回 使用分은 7日分의 韓藥抽出製劑임.

4) 針, 灸(뜸), 瀉血, 附缸, 物理治療(ICT, TENS, InfraRed) 使用 頻度

來院한 患者에 對한 針施術은 總 1617件에 對하여 1355件의 施術을 行하였는데, 韓方診療 1日 平均 針施術件數는 22.58名이었다. 또한 灸(뜸)는 35件으로 韓方診療 1日 平均 0.58名을 施術하였고, 瀉血의 境遇는 137件으로 韓方診療 1日 平均 2.28名을, 附缸은 149件으로 韓方診療 1日 平均 2.48名을, 干涉波治療機(ICT)는 43件으로 韓方診療 1日 平均 0.47名을, 經皮神經刺戟治療機(TENS)는 28件으로 韓方診療 1日 平均 0.47名을 施術하였으며, 赤外線治療機는 1354件으로 韓方診療 1日 平均 22.57名을 施術하였다.(Table 8)

Table 8. The other treatments

Type of treatment	Times	Ratio (/ days of treatment)
Acupuncture(鍼)	1355	1355/60(22/58)
Moxibustion(灸)	35	35/60(0.58)
Venesection(瀉血)	137	137/60(2.28)
Negative(附缸)	149	149/60(2.48)
ICT(干涉波治療機)	43	43/60(0.72)
TENS (經皮神經刺戟治療機)	28	28/60(0.47)
InfraRed(赤外線治療機)	1354	1354/60(22.57)

5) 洋方依賴 및 轉換治療

年 韓方診療를 받은 疾病 總 238件中 30件은 高血壓, 糖尿病 및 筋骨格系 關聯 洋方處方을 받아 同時 治療하였다. 또한 治療狀態 및 患者의 選擇에 依하여 洋方으로 轉換하거나 他病院으로 診療依賴한 境遇가 14件이었다. 한편, 韓洋方同時 治療時 Good(良好, ++)以上の 效果를 보인 境遇가 30件中 21件으로 70%의 治療效果를 보였다.

4. 韓方診療 患者 現況

1) 1日 平均 韓方診療件數 및 韓方初診患者數

保健所內 韓方診療를 받은 患者에 對한 1日 平均 韓方診療件數는 26.95名이었으며, 1日 平均 韓方初診患者數는 3.9名으로 나타났다.

1日 平均 韓方診療件數		1,617
年韓方診療件數	=	件
年韓方診療總日數	=	60日
	=	26.95名/日
1日 平均 韓方初診患者數		234名
年韓方初診患者數	=	件
年韓方診療總日數	=	60日
	=	3.90名/日

2) 保健所 來院 洋方診療를 받은 患者에 對한 韓方診療受惠患者의 比率

1年동안 洋方診療는 總 295日 診療를 통하여 26,315件을 治療하였고, 韓方診療는 總 60日 診療를 통하여 1,617件을 治療하였다. 洋方은 1日 平均 89.20件을 消化하였고, 韓方은 1日 平均 26.95件을 消化하였다. 이로써 本 保健所에서 韓方診療와 洋方診療의 1日 平均 診療件數를 比較해보면, 1日 平均 韓方診療件數(26.95件) 對 1日

平均 洋方診療件數(89.20件) 가 1:3.31로 나타나, 韓方診療가 洋韓方 總診療의 23.20%를 차지하는 것을 알 수 있었다.

한편, 1日 平均 洋方初診件數는 14.23件이었고, 1日 平均 韓方初診件數는 3.90件이었다. 이로써 1日 平均 全體初診件數에 對해 1日 平均 韓方初診件數가 21.51%를 차지하는 것으로 나타났다.

단, 性病初診과 無料診療를 받은 總 858名은 保健所內 年一般初診患者數에서 除外하였다.

1日 平均 韓方 洋方診療件數 比率

$$\frac{1日 平均 洋方診療件數}{1日 平均 韓方診療件數} = \frac{89.20件}{26.95件} = 3.31$$

1日 平均 保健所 總診療件數에 對한 韓方診療 件數의 比率

$$\frac{1日 平均 韓方 診療件數}{1日 平均 保健所 總診療件數} = \frac{26.95件}{116.15件} = 23.20\%$$

1日 平均 保健所 總初診件數에 對한 韓方初診 件數의 比率

$$\frac{1日 平均 韓方 初診件數}{1日 平均 韓洋方 總初診件數} = \frac{3.90件}{18.13件} = 21.51\%$$

* 단, 性病初診(835名), 無料診療(23名)은 一般 初診患者數에서 除外하였음.

3) 保健所 來院患者中 韓方診療의 保險 및 保護 受惠患者의 比率

1年동안 保健所에 來院하여 韓方診療를 받은 患者 234名中 醫療保險患者는 220名으로 94.02%

를 차지하였고, 醫療保護患者는 14名으로 5.98%를 차지하였다.

韓方診療를 받은 患者中 醫療保險患者
比率

保健所內 年韓方初診患者中
醫療保險患者數

保健所內 年韓方初診患者數

$$= \frac{220\text{名}}{234\text{名}} = 94.02\%$$

韓方診療를 받은 患者中 醫療保護患者
比率

保健所內 年韓方初診患者中
醫療保護患者數

保健所內 年韓方初診患者數

$$= \frac{14\text{名}}{234\text{名}} = 5.98\%$$

IV. 考 察

國民은 健康할 權利가 있으며, 이를 國家가 保障해야 한다는데 異意가 있을 수 없고, 國家가 國民의 健康을 保障하고 國民들이 醫療앞에 平等할 수 있게 多數의 國民이 要求하는 醫療形態의 供給은 當然히 이루어져야 하는 것⁵⁾이니, 診療에 있어서 國民에게 選擇할 權利를 줘야 하며, 따라서 公衆保健을 前提로 한 保健所 事業에도 韓方醫療가 參與하는 것은 當然한 것으로 생각된다. 또한 國家는 公衆保健事業에서 國民의 疾病特性의 變化에 對해 保健行政에도 變化를 追求하여 保健醫療要求에 適切한 對應을 해야⁵⁾ 한다. 즉, 急慢性 傳染病 患者가 많았던 1950年代에 比하여 해마다 傳染病患者가 減少되면서 1980年代부터는 慢性 退行性 疾患者 및 癌患者들이 많아지고 있는 趨勢⁹⁾인데, 이러한 것은 傳

染病 治療製의 刮目할만한 成長과 平均壽命 增加, 그리고 老齡層 患者의 增加등으로 因해 發生된 것으로, 이러한 部分에 있어서 韓方醫療의 必要性은 더욱 切實한 것이다.

이와 때를 같이하여 韓方醫療部分의 公衆保健의 研究가 活潑히 進行되어 왔는데, 韓方診療 利用 實態에 對한 調查研究는 李³⁾ 등이 都市住民을 對象으로 報告한 바 있었고, 農漁村地域에서의 韓方醫療普及과 公衆保健의 接近, 그리고 韓方醫療가 保健所內 公衆保健事業 參與를 爲한 役割과 運營에 對하여 安¹⁰⁾ 등의 報告가 있었으며, 韓方醫療의 需要와 供給에 對한 研究가 宋⁸⁾ 등에 依하여 進行되어 왔다. 이러한 公衆保健事業에 參與하여 韓方醫療는 食餌 및 生活 등에 對한 攝生啓蒙과 體質에 따른 保健指導, 傳統의 民間療法에 對한 指導啓蒙 등을 할 수 있으며, 疾病 豫防 指導 등을 通하여 健康增進과 治療에 一翼을 擔當할 수 있는 것으로 보인다.

최근 들어 韓方分野에 對한 公衆保健의 關心이 漸次的으로 增大되고 있는 時點에서 1990年 3月부터 강원도 춘성군, 전라북도 순창군, 경상북도 영양군 등지에서의 韓方保健醫療 示範事業이 實施되었고, 現在 保健所에서 專門職 公務員으로 契約하여 任用한 境遇가 경남 진주시, 경기도 과천시, 서울 강남구, 서울 서초구 등이며, 臨時職으로 委囑形式을 취해 韓方醫療를 實施하는 곳도 춘천시, 영양군 등이 있으며, 地方醫務事務官으로 任用하는 境遇 등 이미 各 地方에서 韓方醫療의 必要性을 認識하고 施行하고 있다. 이처럼 韓方醫療가 保健所內에서 擴大되고 있으며, 研究도 活潑히 進行되고 있고, 1998年度에는 韓方公衆保健醫가 輩出될 豫定이어서 매우 鼓舞的으로 생각된다. 이와 때를 같이하여 又石大學校 附屬 韓方病院과 全羅北道 全州市 完山區 保健所는 地域住民에 對한 韓方醫療事業을 1995년부터 實施하여 오늘에 이르렀다. 2年餘에 걸쳐 1週日에 1回 또는 2回 韓方醫療를 實施하면서 保健所에 來院하는 患者들로부터 많은 呼應을 받았다.

이에 본 연구자는 지난 1996年 1月 4일부터 1996年 12月 26일까지 1年동안 實施한 總 60回의 韓方診療를 通하여 患者 234名의 疾患 238件, 總·來院回數 1617回를 對象으로 性別分布, 年齡別分布, 疾病分類, 病歷期間, 初診時 症狀의 程度, 治療後 好轉度, 治療期間, 使用處方現況 및 針, 灸(뜸), 瀉血, 附缸, 物理治療 等에 對한 治療效果와 韓方醫療의 保健所事業 比率 등을 살펴 보았다.

우선 保健所에 來院하여 韓方診療를 받은 患者 234名中 男性은 30名(12.82%)이었으며, 女性은 204(87.18%)名으로 나타나 男女比率은 1 : 6.8 로 女性이 越等히 많았다. 安¹⁰⁾은 順창군 訪問診療를 通하여 女性이 71.9%를, 完州군에서는 63.5%를 차지했다고 하여 본 연구자가 調査한 것과는 약간의 差異를 보이고 있으나, 共通的으로 女性이 越等히 많은 것을 알 수 있었다.

한편 年齡別 分布를 보면, 30歲以下는 3名(1.28%), 31歲以上 40歲以下는 8名(3.42%), 41歲以上 50歲以下는 15名(6.41%) 이었고, 51歲以上 60歲以下는 72名(30.77%), 61歲以上 70歲以下는 81名(34.62%), 71歲以上은 55名(23.50%)으로 나타났다. 이로써 60代가 34.62%로 가장 많았으며, 51歲以上이 234名中 208名으로 88.89%를 보여 50歲 以上의 高齡患者가 많이 來院했음을 알 수 있었다. 安¹⁰⁾은 50歲 以上이 順창군에서는 96.4%를, 完州군에서는 89.7%를 차지하여, 本 保健所에서의 88.89%와 類似하였다. 따라서 50歲 以上의 高齡에서 韓方診療가 이루어진 것을 알 수 있다. 이에 對하여 宋⁸⁾은 韓方醫療需要는 教育水準, 醫療保障種類, 家口所得水準 等の 變數에 따라 差異가 거의 없으나 性別, 年齡, 居住地 等에 따라 有意한 差異가 있는데, 女子가 많고, 50歲 以上 老齡層이 많으며, 都市 居住者에서 韓方需要가 크다고 했던 것과 一致했다. 다만, 安¹⁰⁾의 順창군과 完州군 診療는 各各 9回 및 4回 診療를 한데 비해 本 全州市 完山區 保健所에서는 常設된 狀態에서 週 1回 또는 2回 診療

가 可能했고 農漁村과 都市라는 地域的 問題로 若干의 差異가 있었던 것으로 보여진다.

來院 患者들의 疾病을 分類해보면, 먼저 診療時 患者 1人當 한 疾病을 原則으로 하고 別個의 疾病으로 來院하여 診療받은 境遇는 複數處理하여, 男性 31件(實患者數 30名), 女性 207件(實患者數 204名)의 疾患으로 總 238件이 分類 對象이 되었다. 來院한 患者의 疾病分布를 보면, 總 238件中 筋骨格系 및 結合組織疾患이 男女 各各 20件, 177件으로 總 197件(82.77%)을 보여 優位를 차지하였고, 다음으로 循環器系가 31件(13.02%), 呼吸器系가 5件(2.10%), 消化器系가 3件(1.26%), 內分泌系가 1件(0.42%), 泌尿生殖器系가 1件(0.42%)順으로 나타났다. 이로써 筋骨格系 및 結合組織 疾患인 肩臂痛, 腰痛, 膝痛, 腰脚痛 等 運動障礙를 招來하는 疼痛性 疾患等에 韓方醫療의 必要性이 要求되며, 다음으로 中風後遺症, 頭痛, 眩暈 等の 循環器系疾患者이 많았고, 消化不良, 泄瀉 等 消化器系疾患者가 그 다음을 차지하였다. 이것은 지난 1990年 實施된 韓方保健醫療示範事業의 結果에서도 筋骨格系 및 結合組織疾患이 69.3%로 優位를 點한 것과 脈을 같이 하는 것을 알 수 있었다. 한편, 우리나라의 傷病分類에서 傷病率을 보면, 呼吸器系疾患과 消化器系疾患이 首位를 달리고, 筋骨格系 및 結合組織疾患이 그 다음으로 많은 發病¹¹⁾을 하였으며, 또한 1992年 8月 22日 하루동안에 實施한 우리나라 1日 各 病院 傷病分類別 外來患者 收診率 統計¹²⁾를 보면, 消化器系疾患(22.2%)과 呼吸器系疾患(19.3%)이 優位를 點하는 代身에 筋骨格系 및 結合組織疾患(8.5%)은 損傷 및 中毒疾患(9.6%)과 神經系 및 感覺器疾患(8.7%) 다음으로 나타났다.¹²⁾ 安¹⁰⁾은 順창군에서는 運動器疾患이 81.3%, 完州군에서는 역시 運動器疾患이 56.7%를 차지하여 두 地域 平均이 69%인 것으로 報告하였는데, 本 研究에서도 筋骨格系 및 結合組織疾患이 69.3%로 首位를 차지하고 있는 것을 보면 서로 有關한 結果를 보인 것으로 생각

된다. 文⁶⁾은 光州를 中心으로 圓光大學校 附屬 韓方病院의 入院患者 實態調查에서 運動神經系疾患이 46.12%를 차지한다고 하였고, 다음으로 循環器系疾患이 34.95%를 차지한다고 하였으니, 역시 筋骨格系 및 結合組織疾患이 多數를 차지하고 있는 것을 볼 수 있다. 다만, 薛¹³⁾의 천안을 中心으로 大田大學校 附屬 韓方病院의 入院患者 實態調查에서는 循環器系疾患이 55.7%로 首位를 차지하고 運動器系疾患은 33.1%로 다음을 차지하는 것으로 보여 韓方病院이라는 特性和 地域的 特性이 反影된 것으로 보이며, 病的 輕重도 重要하고 保健所 또한 一次醫療機關의 性格이 強하므로 疾患은 筋骨格系 및 結合組織疾患이 多數를 차지하는 것으로 생각된다. 宋⁸⁾은 韓方醫療機關 利用者의 50.1%가 筋骨格系疾患患者이며, 다음은 損傷, 中毒 및 後遺症이 10.2%, 循環器系疾患이 9.6%로서 이들 3개 傷病分類가 全體 韓方需要의 70%를 차지하며, 韓方需要는 50代以上에서 높은데, 이는 이들 年齡層에서 높은 慢性疾患(筋骨格系疾患, 循環器系疾患 등)有病率과 聯關性이 높다고 하였다. 現在 保健所에서는 主로 基本的인 內科와 外科的 治療를 于先하게 되므로 이로 인해 疎外되어질 적지않은 比率의 筋骨格系 및 結合組織 疾患患者나 循環器系의 中風 後遺症 疾患患者 및 慢性 消化器系 疾患患者들은 韓方醫療가 能히 擔當할 수 있는 部分이라는 것을 알 수 있는 것이다.

病歷期間을 살펴보면, 1個月以內的 急性的인 境遇가 29件(12.18%)이었고, 1個月에서 6個月사이가 27件(11.34%), 6個月에서 1年사이가 41件(17.23%), 1年에서 5年사이가 77件(32.35%)였으며, 5年에서 10年이 41件(17.23%), 10年以上인 境遇가 23件(9.66%)으로 나타나, 1年에서 5年사이의 慢性化로 進行되는 疾患이 많았던 것을 알 수 있었다. 宋⁸⁾은 慢性疾患患者의 韓方醫療需要는 높다고 하였고, 調査對象 慢性疾患患者의 20.7%는 韓方醫療를 利用한 經驗을 갖고 있다고 하였는데, 本 診療에서도 1年에서 5年사이의 慢性化로

進行되는 患者들이 많이 來院하게 되어 역시 韓方醫療가 이 部分에 있어서 越等한 것을 볼 수 있으며, 특히 1個月 以內的 急性인 境遇에도 12.18%를 나타낸 것을 볼 수 있는데, 이는 急性關節의 捻挫나 感氣, 그리고 急性 消化障礙 등으로 來院 診療받았던 境遇로 이처럼 急性疾患인 境遇 韓方醫療를 찾아 오는 境遇가 있음을 自覺하고 이에 對한 對策이 必要하며 이에 對한 部分도 研究開發해야 할 것이다.

初診時 症狀의 程度를 살펴보면, 甚한 自覺症狀을 갖고 生活에 많은 支障을 招來하는 境遇인 Grade III가 男女 各各 19件, 114件으로 總 133件(55.88%)이었고, 中等度의 自覺症狀을 갖고 他覺的 疾病 狀態로 生活에 불편을 느끼는 境遇인 Grade II는 男女 各各 12, 92件으로 總 104件(43.70%)을 보였으며, 極甚하게 主訴症을 自覺하고 生活을 전혀 할 수 없는 應急狀況인 境遇도 女性에서 1件(0.42%)이 보여, Grade III 程度의 症狀을 갖고 있는 患者가 많은 것으로 나타났다. 大部分의 患者들은 他病院에서 이미 治療를 받다가 治療되지 않아 來院하는 境遇가 많았고, 그 症狀이 다소 甚한 狀態에서 來院하여 治療를 받게 되어 Grade III 程度의 症狀을 많이 呼訴하는 것으로 보여진다.

治療의 成果面을 살펴보면, Exellent(優秀, +++)한 境遇가 男女 各各 9, 42件으로 總 51件(21.43%)이었으며, Good(良好, ++)인 境遇가 男女 各各 10, 87件으로 總 97件(40.76%), Fair(低效, +)인 境遇가 男女 各各 6, 34件으로 總 40件(16.81%)이었고, Failure(失敗, -)인 境遇는 男女 各各 6, 44件으로 總 50件(21.00%)을 보였다. 따라서 Good 以上の 治療效果를 보인 境遇는 62.18%였고, Fair 以上の 效果는 78.99%로 나타났다. 文⁶⁾의 光州를 中心으로 圓光大學校 附屬 韓方病院 入院患者 實態調查에서 73.3%가 有意性이 있는 治療成績을 보였다고 하여 本 研究자의 結果와 類似한 것을 볼 수 있었다.

治療期間을 보면, 1回 來院한 境遇는 80件으로

33.61%를 차지하였고, 2회에서 5회 來院하여 治療받은 境遇는 81件으로 34.03%였으며, 6회에서 10회 來院하여 治療받은 境遇는 44件으로 18.49%, 11회 以上 來院하여 治療받은 境遇는 33件으로 13.87%를 차지하였다. 또한 1회, 2회에서 5회, 6회에서 10회 그리고 11회 以上의 各各 來院한 件數에서 治療效果가 Good(良好, ++) 및 Excellent(優秀, +++)한 境遇만을 調査해본 結果, 1회 來院하여 良好 以上의 治療效果를 보인 境遇는 80件中 21件으로 26.25%였으며, 2회에서 5회 來院하여 良好 以上의 治療效果를 보인 境遇는 81件中 67件으로 82.72%였고, 6회에서 10회 來院하여 良好 以上의 治療效果를 보인 境遇는 44件中 36件으로 81.82%였으며, 11회 以上 來院하여 良好 以上의 治療效果를 보인 境遇는 33件中 24件으로 72.73%였다. 2회에서 10회 來院하여 良好 以上의 效果를 보인 境遇는 總 125件中 103件으로 82.4%를 차지하여, 1회만 來院한 境遇에 比하여 4倍程度의 높은 治療率을 보였다. 또한 Good 以上의 治療效果가 全體平均 62.18%인데, 2회에서 10회 來院을 通해 82.4%를 차지한다는 것은 적어도 2회에서 10회 동안 來院하여 治療를 받도록 誘導를 하면 全體의 治療效果는 上升될 수 있을 것이다. 한편, 宋⁸⁾은 保健所 韓方 診療室 利用者는 一般 診療室과 齒科 診療室 利用者보다 再診率이 높고(韓方 73%, 一般 醫療 51%, 齒科 60%) 利用者當 平均 訪問回數가 많아서 治療의 繼續成果 診療 滿足度가 比較的 높다고 하였다. 本 研究에서는 1週日에 1회 또는 2회 實施하거나 公휴일이 겹치면 2週만에 再診療를 받아야 하는 境遇가 發生하므로해서 1회 診療만 받은 境遇가 33.61%로 나타났으며, 2회 以上의 再診을 받은 境遇는 66.39%로 再診率이 宋⁸⁾의 73%에 다소 미치지 는 못하지만, 11회 以上 長期 再診을 받은 境遇도 13.87%인 것을 勸案하면 診療室의 擴大 및 診療時間의 擴大가 이루어지면 再診患者가 增加하게 될 것이고 따라서 治療率도 더욱 增加할 수 있을 것으로 思料된다.

處方 使用 現況에서는 1年 동안 韓方 來院件數 總 1617件中 1161件으로 71.80%를 차지하였으며, 가장 많이 쓰인 處方은 五積散으로 374件(22.21%)이 使用되었다. 또한 八味丸이 그 다음으로 106件(9.13%)를 보였으며, 香砂平胃散이 76件(6.55%), 疎經活血湯이 63件(5.43%), 六味地黃湯이 59件(5.08%), 藿香正氣散이 55件(4.74%), 葛根解肌湯이 48件(4.13%) 順으로 나타났다. 그 밖에 大柴胡湯, 抑肝散加陳皮半夏, 半夏白朮天麻湯, 清心蓮子飲, 雙和湯, 滋陰降火湯, 補中益氣湯, 加味逍遙散, 柴胡加龍骨牡蠣湯, 三黃瀉心湯, 藜苓白朮散, 清上瀉痛湯, 藜蘇飲 등이 그 다음을 차지하고 있다. 關聯疾患이 筋骨格系 및 結合組織疾患이 優位를 차지하는 關係로 五積散과 疎經活血湯이 많이 使用되었으며, 筋骨格系 및 結合組織疾患을 呼訴하며 治療를 받고자 왔더라도 消化障礙가 兼해있는 境遇는 筋骨格系 및 結合組織疾患으로 分類하여 處置하면서 藥物은 消化器系를 돕는 處方을 使用한 關係로 香砂平胃散 등이 그 다음으로 많이 使用된 것을 볼 수 있다. 또한 來院患者의 大部分이 50세 以上의 高齡이기 때문에 腎陽虛 또는 腎陰虛의 患者가 많아 辨證을 通한 投與에서 八味丸과 六味地黃湯도 많이 使用되었다. 宋⁸⁾은 56個 處方中 五積散의 使用頻度는 41%였다고 報告한 바, 本 研究에서도 五積散이 首位를 차지하였고 더불어 八味丸, 疎經活血湯, 六味地黃湯 등도 大部分 筋骨格系 및 結合組織 疾患에 使用된 것으로 나타난 것을 볼 수 있었다. 다만, 使用處方이 韓藥抽出製劑이기 때문에 貼藥의 效果를 이룰 수 없었음이 아쉬웠으며, 必須的인 몇 處方에 限해서는 貼藥調製가 可能하면 治療效果는 더욱 좋아질 것으로 보인다.

한편 針施術은 總 來院回數 1617件에 對하여 1355회에 걸쳐 施術을 行하였는데, 韓方 診療 1日 平均 施術件數는 22.58名을 施術하였고, 針施術을 願하지 않는 境遇에는 藥物投與를 中心으로 治療에 임하였다. 또한 灸(뜸)는 35회로 韓方診

療 1日 平均 0.58名을 施術하였고, 瀉血의 境遇는 137回로 韓方診療 1日 平均 2.28名을, 附缸은 149回로 韓方診療 1日 平均 2.48名을, 干涉波治療機(ICT)는 43回로 韓方診療 1日 平均 0.47名을, 經皮神經刺戟治療機(TENS)는 28回로 韓方診療 1日 平均 0.47名을 施術하였으며, 赤外線治療機(IR)는 1354回로 韓方診療 1日 平均 22.57名을 施術하였다. 灸(뜸), 瀉血, 附缸, 物理治療 등은 韓醫師 1人이 모든 處置를 해야되는 狀況에서 積極的으로 利用하기가 不可能했으며, 반드시 使用해야할 境遇에만 上記 治療方法을 試圖하였기 때문에 使用 頻도가 낮게 나왔다. 즉, 診療時間의 擴大나 診療補助人力을 확보하면 좀 더 積極的인 治療活動이 이루어질 수 있을 것으로 보인다.

1年동안 韓方診療를 받은 疾病 總 238件中 30件은 高血壓, 糖尿病 및 筋骨格系 關聯 洋方處方을 받아 韓洋方 同時 治療를 하였다. 또한 治療效果 및 患者의 選擇에 依하여 洋方으로 轉換하거나 他病院으로 診療依賴한 境遇가 14件이었다. 韓洋方同時治療時 Good(良好,++) 이상의 效果를 보인 境遇가 30件中 21件으로 70%의 治療效果를 보였다. 韓方治療에서 總 平均 Good(良好,++) 이상의 效果가 62.18%인 것을 볼 때 韓洋方 同時治療 역시 바람직한 治療上升效果를 볼 수 있을 것으로 보여진다. 宋⁸⁾도 保健所內 韓洋方協診을 漸進的으로 實施해야 한다고 했는데, 本研究者도 앞서 나온 結果와 같이 協診을 통한 治療效果의 上升作業이 이루어질 수 있을 것이다.

保健所內 韓方診療를 받은 患者에 對한 1日 平均 韓方診療件數와 1日 平均 韓方初診患者數를 살펴보면, 1日 平均 韓方診療件數는 26.95件이었으며, 1日 平均 韓方初診患者數는 3.9件으로 나타났다. 이는 韓方診療에 있어 安¹⁰⁾은 韓醫師 1名當 適定 患者數가 25名에서 35名 水準이라고 한 것에 비추어 適當한 狀態라고 보여지나, 다만 診療室의 크기와 形態, 診療 人力 및 診療 補助 人力 또한 比重이 크므로 이에 따라 多少 差異

가 있을 것으로 보인다. 1年동안 洋方診療는 總 295日 診療를 통하여 26,315件을 治療하였고, 韓方診療는 總 60日 診療를 통하여 1,617件을 治療하였다. 洋方은 1日 平均 89.20件을 消化하였고, 韓方은 1日 平均 26.95件을 消化하여, 韓方診療와 洋方診療의 1日 平均 診療件數를 比較해보면, 1日 平均 韓方診療件數(26.95件) 對 1日 平均 洋方診療件數(89.20件) 가 1:3.31 로 나타났고, 韓方診療가 洋韓方 總診療의 23.20%를 차지하는 것을 알 수 있었다. 또한, 1日 平均 洋方初診件數는 14.23件이었고, 1日 平均 韓方初診件數는 3.90件으로, 1日 平均 總初診件數에 對해 1日 平均 韓方初診件數가 21.51%를 차지하는 것으로 나타났다. 단, 여기서 性病初診과 無料診療를 받은 總 858名은 保健所內 年一般初診患者數에서 除外하였는데, 保健所 來院 全體一般患者에 對한 韓方患者比率이 23.20%를 차지한다는 것은 保健所 事業에 있어 積極的으로 考慮해 볼 필요가 있는 것이며, 洋方診療는 藥物投與 爲主이고 韓方診療는 針 및 기타 施術이 多樣하게 이루어져야 하므로 診療할 수 있는 患者數는 洋方에 비해 매우 限定되어 있음을 前提하면 韓方診療의 重要性은 더욱 強調되리라 생각된다.

保健所 來院患者中 韓方診療의 醫療保險 및 醫療保護 受惠者의 比率을 살펴보면, 1年동안 保健所에 來院하여 韓方診療를 받은 患者 234名中 醫療保險患者는 220名으로 94.02%를 차지하였고, 醫療保護患者는 14名으로 5.98%를 차지하였다. 또한 全州市 完山區 保健所 全體 一般患者中 醫療保險受惠를 받는 患者의 比率이 87.54%로 醫療保護受惠患者보다 많은 것으로 나타났다. 이것은 都市地域 保健所라는 點에서 醫療保險患者가 많은 比重을 차지한 것으로 보인다.

以上에서 살펴본 것과 같이 韓方醫療의 公衆 保健事業 참여를 통한 住民들의 疾病治療는 무시할 수 없음을 統計的으로 알 수 있었고, 이에 文¹⁴⁾은 우리나라 保健所 機能 活性化 方案의 摸索에서 主要 保健事業의 將來 隨行要求率에서

韓方診療事業도 包含된다고 하였으며, 宋⁸⁾은 保健所 利用者는 女子, 65세以上 老齡層, 醫療保護 受患者, 筋骨格系疾患의 比率이 현저히 높다고 하였다. 本 研究에서도 이와 類似하게 女子, 50歲以上의 老齡層, 醫療保險受患者, 筋骨格系 및 結合組織疾患患者의 比率이 현저히 높은 것을 알 수 있었고, 이에 對한 韓方醫療의 役割은 매우 重要하다고 생각된다. 또한 現在 韓方醫療의 受患者 大部分은 慢性疾患者이지만, 一次診療機關으로서 韓方醫療에서 處置可能한 應急 및 急性疾患에 對한 治療方法을 摸索 研究 開發하고, 더불어 韓洋方 同時治療를 施行하면 治療效果의 上升을 期待할 수 있을 것이다. 따라서 韓方診療室에 對한 補完 및 擴大를 通하여 醫療施惠를 폭넓게 施行해야 할 것이며, 韓方醫療의 治療效果 向上을 위한 持續的인 開發研究와 積極的인 政府의 支援를 通하여 發展된 模型이 만들어져 가야 할 것이다. 또한 治療過程의 客觀化와 治療效果가 높은 處方에 對한 分析 및 普及이 이루어지면, 向後 韓方醫療가 保健所事業에서 重要한 一翼을 擔當할 수 있을 것으로 思料된다.

V. 結 論

又石大學校 附屬 韓方病院과 全羅北道 全州市 完山區 保健所가 함께 實施한 地域住民에 對한 韓方醫療事業을 通해 1996年 1月 4일부터 1996年 12月 26일까지 1年間 週 1回 또는 2회에 걸쳐 總 60回 韓方診療를 實施하여 患者 234名의 疾患 238件에 對한 統計處理를 整理分析한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 患者의 性別分布는 男性 30名(12.82%), 女性 204(87.18%)名으로 男女比率이 1:6.8로 女性이 越等히 많았다.

2. 年齡別 分布는 61歲以上 70歲以下가 81名(34.62%)으로 가장 많았으며, 51歲以上 60歲以下

는 72名(30.77%), 71歲以上은 55名(23.50%), 41歲以上 50歲以下는 15名(6.41%), 31歲以上 40歲以下는 8名(3.42%), 30歲以下는 3名(1.28%)順으로 나타났다. 60代가 34.62%로 가장 많았으며, 51歲以上이 總 208名(88.89%)으로 高齡患者가 大部分을 차지했다.

3. 總 疾患 238件中 筋骨格系 및 結合組織疾患이 197件(82.77%)이었고, 循環器系疾患이 31件(13.02%), 呼吸器系疾患이 5件(2.10%), 消化器系疾患이 3件(1.26%), 內分泌系疾患이 1件(0.42%), 泌尿生殖器系疾患이 1件(0.42%)順으로 나타나, 韓方診療를 받은 患者의 大部分이 筋骨格系 및 結合組織疾患이었음을 알 수 있었다.

4. 病歷期間을 살펴보면, 1年에서 5年사이가 77件(32.35%)으로 가장 많았으며, 5年에서 10年 사이와 6個月에서 1年사이가 각각 41件(17.23%)으로 그 다음이었고, 1個月以內의 急性인 境遇가 29件(12.18%)이었으며, 1個月에서 6個月사이가 27件(11.34%), 10年以上인 境遇가 23件(9.66%)으로 나타났다. 1年에서 5年사이의 慢性化로 進行되는 疾患이 32.35%로 가장 많았고, 1個月以內의 急性인 境遇도 12.18%나 되었다.

5. 初診時 症狀의 程度를 살펴보면, 甚한 自覺症狀을 갖고 生活에 많은 苦痛을 招來하는 境遇인 Grade III는 總 133件(55.88%)으로 가장 많았으며, 中等度の 自覺症狀을 갖고 他覺의 疾病狀態로 生活에 불편을 느끼는 境遇인 Grade II가 總 104件(43.70%)을 보였고, 極甚하게 主訴症을 自覺하고 生活을 전혀 할 수 없는 應急狀況인 境遇도 女性에서 1件(0.42%)이 보여, Grade III 程度의 症狀를 갖고 있는 患者가 많은 것으로 나타났다.

6. 治療成果를 살펴보면, Excellent(優秀,+++)한 境遇가 51件(21.43%)이었고, Good(良好,++)인 境遇

遇가 97件(40.76%), Fair(低效,+)인 境遇가 40件(16.81%)이었으며, Failure(失敗,-)는 50件(21.00%)을 보였다. Good(良好,++) 이상의 治療效果를 보인 境遇는 62.18%였고, Fair(低效,+) 이상의 效果는 78.99%로 나타났다.

7. 治療期間을 보면, 1回 來院한 境遇는 80件으로 33.61%를 차지하였고, 2回에서 5回 來院하여 治療받은 境遇는 81件으로 34.03%였으며, 6回에서 10回 來院하여 治療받은 境遇는 44件으로 18.49%, 11回 以上 來院하여 治療받은 境遇는 33件으로 13.87%를 차지하였다. 1回 來院하여 Good(良好,++) 이상의 治療效果를 보인 境遇는 80件中 21件으로 26.25%였으며, 2回에서 5回 來院하여 Good(良好,++) 이상의 治療效果를 보인 境遇는 81件中 67件으로 82.72%였고, 6回에서 10回 來院하여 Good(良好,++) 이상의 治療效果를 보인 境遇는 44件中 36件으로 81.82%였으며, 11回 以上 來院하여 Good(良好,++) 이상의 治療效果를 보인 境遇는 33件中 24件으로 72.73%였다. 2回에서 10回 來院하여 Good(良好,++) 이상의 效果를 보인 境遇는 總 125件中 103件으로 82.4%를 차지하여, 1回만 來院한 境遇에 比하여 4倍程度의 높은 治療率을 보였다.

8. 使用 處方 現況은 總韓方來院件數 1617件中 1161件에 處方을 投與하여 71.80%를 차지하였으며, 가장 많이 쓰인 處方은 五積散으로 374件(32.21%)이 使用되었다. 八味丸이 다음으로 106件(9.13%), 香砂平胃散이 76件(6.55%), 疎經活血湯이 63件(5.43%), 六味地黃湯이 59件(5.08%), 藿香正氣散이 55件(4.74%), 葛根解肌湯이 48件(4.13%) 順으로 나타났다.

9. 針, 灸(뜸), 瀉血, 附缸, 物理治療(ICT, TENS, InfraRed)의 使用 頻度を 살펴보면, 針施術은 總 1617件에 對하여 1355件的 施術을 行하였고 韓方診療 1日 平均 施術件數는 22.58名이었

다. 또한 灸(뜸)는 35件으로 韓方診療 1日 平均 0.58名을 施術하였고, 瀉血은 137件으로 韓方診療 1日 平均 2.28名을, 附缸은 149件으로 韓方診療 1日 平均 2.48名을, 干涉波治療機(ICT)는 43件으로 韓方診療 1日 平均 0.47名을, 經皮神經刺戟治療機(TENS)는 28件으로 韓方診療 1日 平均 0.47名을 施術하였으며, 赤外線治療機(IR)는 1354件으로 韓方診療 1日 平均 22.57名을 施術하였다.

10. 年 韓方診療를 받은 疾病 總 238件中 30件은 高血壓, 糖尿病 및 筋骨格系 關聯 洋方處方을 받아 韓洋方 同時 治療를 하였다. 또한 治療效果 및 患者의 選擇에 依하여 洋方으로 轉換하거나 他病院으로 診療依賴한 境遇가 14件이었다. 한편, 韓洋方同時治療時 Good(良好,++) 이상의 效果를 보인 境遇가 30件中 21件으로 70%의 治療效果를 보여 韓方單一診療를 통한 Good(良好,++) 이상의 效果인 62.18% 보다 다소 높은 治療效果를 나타냈다.

11. 韓方診療 患者 現況에서 1日 平均 韓方診療件數는 26.95件이었으며, 1日 平均 韓方初診件數는 3.9件이었으며, 1日 平均 韓方診療件數 對 1日 平均 洋方診療件數가 1 : 3.31 로 나타나, 韓方診療가 洋韓方 總診療의 23.20%를 차지했고, 1日 平均 韓洋方 總初診件數에 對해 1日 平均 韓方初診件數가 21.51%를 차지하는 것으로 나타났다. 또한 韓方診療를 받은 患者 234名中 醫療保險患者는 220名(94.02%)이었으며, 醫療保護患者는 14名(5.98%)으로 醫療保險患者가 越等히 많았다.

參 考 文 獻

1. 예방의학과 공중보건 편집위원회: 豫防醫學과 公衆保健, 서울, 癸丑文化社, 1987, pp 3-45.

2. 허정 : 保健行政本質論, 公衆保健雜誌 Vol.4, No.2, 1967, p 61.
3. 이수호 : 一部都市住民의 韓方醫療 利用實態에 關한 調査研究, 公衆保健雜誌 Vol.8, No.1, 1971, pp1-13.
4. 허정 : 醫療保險의 導入에 따른 醫療供給上的 諸問題에 對한 考察, 大韓醫學協會誌 13(1), 1970, p 33.
5. 김화중 : 保健所와 保健看護 事業조직 및 機能模型研究, 保健學論集 No.43, 서울大學校 保健大學院, 1990, pp1-22.
6. 문석재, 라상효, 엄태식 : 元光大學校 附屬 光州韓方病院 入院患者 實態調査, 大韓韓醫學會誌 Vol.5, No.1, 1984, pp 147-155.
7. 김두중 : 韓國醫學史(三國時代醫學), 서울, 정음사, 1966, pp 29-220.
8. 송건용, 홍성국 : 韓方醫療 需要와 供給에 關한 研究, 第18回 全國韓醫學學術大會發表論文集, 大韓韓醫師協會, 1996, pp 208-217.
9. 인구보건연구원 : 2000年代 保健醫療 發展方向, 1987.
10. 안철호 : 農村地域에서 韓醫學의 役割과 展望 (전북 순창군과 완주군 용진면을 중심으로), 第18回 全國韓醫學學術大會發表論文集, 大韓韓醫師協會, 1996, pp 199-207.
11. 허정 : 慢性疾患과 健康增進에 있어서 家庭保健醫療制度의 役割, 保健學論集 No.43, 1990, pp 57-63.
12. 보건사회부 : 保健社會統計年譜, 1994, pp 130-131.
13. 설인찬, 김병탁 : 大田大學校 附屬 천안韓方病院 入院患者 實態調査, 惠和醫學, Vol.5, No.1, 大田大學校 附屬韓方病院, 1996, pp20-31.
14. 문옥륜 : 우리나라 保健所 機能 活性化 方案의 摸索, 保健學論集 Vol.29, No.1, 서울大學校 保健大學院, 1992, pp37-64.
15. 전주시 완산구 보건소 : 業務便覽(1995年), 편람

1996, pp 17-18, pp32-33, p50, p69.

초 록

研究背景 및 目的

最近 韓方公衆保健事業에 對한 研究와 制度改善이 이루어지면서, 韓方醫療施惠를 通해 國民들의 保健指導 및 健康增進 向上에 많은 影響을 끼칠 것으로 보인다. 1995년부터 2年餘에 걸쳐 韓方病院과 保健所가 함께 保健所內 韓方醫療를 實施하면서 住民들로부터 많은 呼應을 받았다. 이에 保健所에 來院하여 韓方診療를 받은 患者들의 一般的인 特徵과 疾患의 特性 및 治療效果等에 對하여 調査하였다.

對象 및 方法

1996年 1月 4일부터 1996年 12月 26일까지 1年間 全羅北道 全州市 完山區 保健所에서 週 1回 또는 2회에 걸쳐 總 60回동안 實施한 韓方診療를 받은 患者 234名의 疾患 238件을 對象으로 統計研究하였다.

結果 및 結論

1. 患者의 男女比率는 1:6.8로 女性이 越等히 많았다.
2. 患者中 51歲以上이 88.89%로 高齡患者가 大部分을 차지했다.
3. 總疾患 238件中 筋骨格系 및 結合組織疾患이 82.77%로 大部分을 차지했다.
4. 病歷期間은 1年에서 5年사이가 32.35%로 가장 높아 關聯疾患이 慢性化상태임을 알려준다.
5. 初診時 症狀는 甚한 自覺症狀를 갖고 生活에 많은 지장을 招來하는 境遇(Grade III)가 55.88%로 가장 많았다.
6. 良好以上の 治療效果를 보인 境遇는 62.18%였고, 低效以上の 效果는 78.99%로 나타났다.
7. 治療期間을 2回에서 5回 來院하여 治療받은 境遇가 34.03%로 가장 높았고, 1回만 來院한

境遇에 比하여 2回에서 10回 來院하여 治療 받은 患者들이 4倍程度의 높은 治療率을 보였다.

8. 處方은 五積散, 八味丸, 香砂平胃散, 疎經活血湯, 六味地黃湯 等の 順으로 많이 使用되었다.
9. 針은 1日平均 22.58名을 施術하였고, 灸(뜸)은 1日平均 0.58名을, 瀉血은 1日平均 2.28名을, 附缸은 1日平均 2.48名을 施術하였다.
10. 韓洋方同時治療時 良好以上の 效果를 보인 境遇가 30件中 21件으로 70%의 治療效果를 보여 韓方單一診療時보다 다소 높은 治療效果를 나타냈다.
11. 1日平均 韓方診療件數는 26.95名이었고, 1日平均 韓方初診患者數는 3.9名으로 나타났으며, 韓方診療가 洋韓方 總診療의 23.20%를 차지했고, 1日 平均 韓洋方 總初診件數에 對해 1日 平均 韓方初診件數가 21.51%를 차지하는 것으로 나타났다.