豫防醫學會誌 第10卷 第1號
Korean J. of Preventive Medicine
Vol. 10, No. 1, October, 1977

農村住民의 傷病에 關한 調査硏究

全南大學校 醫科大學 豫防醫學敎室

<指 導 : 金 炳 佑 副敎授>

金 在 權

—Abstract—

Studies on Sickness in Rural Residents

Jae Kwon Kim, M.D.

Dept. of Preventive Medicine, Chonnam University Medical School Kwangju, Korea

(Directed by Assoc. Prof. Byong Woo Kim, M.D., D.M.S.)

A study on the sickness distribution and mode of treatment in rural area was conducted during the period from July '75 to Aug. '75 using 1,225 households, 7,918 population (4,017 male, 3,901female) and 343 cases th at found during the period of survey who had beenlived in Nammyon, Hwasoongun, Chonnam.

The summarized results were as follows:

1. Average family number per household was 6.5 and prevalence rate was 43.3 (21.2 for male, 22.1 for female).
2. General sickness distribution by classification of disease accordi ngto W.H.O. was highest in disease of the nervous system and sense organs (21.3%), and important others were disease of the digestive system (16.9%) and disease of the respiratory system (14.8%).
   In male, distribution was in order of downward disease of digestive system, disease of nervous system and sense organs, disease of skin, cellular. tissue, bones and organs of movement, and disease of respiratory system.
   In female, distribution was in order of downward disease of nervou s system and sense organs, disease of respiratory system, disease of digestive system, and disease of skin, cellular tssue, bones and organs of movement.
3. Types of treatment in both sexes were showed that home and folkmedicine (41.1%), pharmacy (24.5%), admission to hospital or clinic (16.9%), out-patient clinic (10.8%) and herbmedicine (6.7%) in downward order.
   Hospital and clinic utility rate was 27.8% (31.5 for male, 24.0 for female) and it was highest in 0-4 age groups and lowest in 40-49 year age groups.
4. Hospital and clinic utility rate was highest in neoplasms, and the other hands, disease of the nervous system and sense organs and disease of the digestive system were the highest groups in the all types of treatment other than hospital and clinic.

5. On the results of treatment not, exactly replied answer was the highest (41.7%) and only 16.0% said complete recovery.

In completely recovered cases, hospital and clinic using group was predominant (58.2%) and in aggravated cases, home and folkmedicine using group was highest.

緖　　論

開發途上國家에 있어서 最高目標가 經濟開發이라고 한다면 福祉社會建設은 必然的으로 遂行되기 마련이다.

우리나라가 經濟開發五個年計劃의 三次年度까지를 成功裡에 推進하면서 四次年度計劃에서는 福祉社會建設을 目標로 한다는 點은 너무나도 當然한 일이 아닐 수 없다.

그러나 現實的으로 볼때 우리나라의 醫療는 福祉社會建設을 爲한 밑받침이 되기에는 아직도 遼遠한 感이 없지 않다.

無醫村 解決問題가 바로 當面課題로 남아있으며 全國民이 憲法上에 保障된 健康을 享有한다는 權利를 되찾기에는 相當한 時日이 要하지 않을까 생각된다.

그間 政府나 民間團體에서 끊임없이 無醫村의 醫療問題를 解決하고저 努力한데 比한다면 아직도 滿足스런 結果를 찾지 못하고 있는 實情이며 無醫村에서의 醫療의 需給計劃도 統一性을 期하지 못하고 있는 實情임에는 틀림없다.

그러나 많은 學者들間에는 끊임없는 努力으로 이와같은 難題를 解決하고저 1960年代[1-10]부터 無醫 落後地域의 醫療에 關한 調査報告를 해왔으며 1970年代[11-14]에 들어서서도 꾸준한 그 調査硏究를 進行시키고 왔었다.

醫療가 한地域社會의 發展을 위해서 土着化하기에는 여러가지 難題가 많을 것이고 그地域的인 特性과 여러까지 條件에 따라 다를것이며 그 影響도 至大할 것이기 때문에 一部地域의 調査內容이 全體를 把握할 수 있는 指標가 되리라고는 생각하기 어려우나 共通的인 特性을 갖고있는 地域社會의 問題把握을 爲해서는 좋은 資料가 되리라고 믿고 農村住民의 傷病에 關해서 客觀的으로 分析 檢討함으로서 地域社會 醫療問題의 部分的인 解決을 爲해서 一助가 되고저 本硏究를 企圖한것이다.

調査對象 및 方法

調査地域

全南和順郡 南面을 調査地域으로 選定하였는데 이 地域은 光州市에서 約 28km 東南쪽에 位置하고 있으며 面의 中央을 光州順天間 國道가 가로지르고 있어 交通이 便利한 곳이다. 鑛山이있는 和順郡東面과 昇州郡에 隣接하고 있는 南面은 87.17km²의 面積에 人口 10,106名(男子 5,101,名 女子 5,005名)의 農業을 主業으로하는 곳이다.

家口數는 1,772家口로 이中 農家가 1,539家口이고 非農家는 233家口 뿐이다.

保健支所가 設置되어 있을뿐 醫院의 開設은 一個所도 없기때문에 住民의 醫療施設 利用은 和順邑이나 光州市를 直接擇하고 있다. 따라서 無醫地域으로 大學生 醫療奉仕活動이 活潑히 展開되고 있는 곳이기도 하다.

調査對象

總 1,772家口中 期間中 調査가 可能했던 1,225家口(全體의 69.1%)를 一次로 抽出하고 調査家口의 總人員 7,819名(男子：4,017名, 女子 3,901名) 中에서 過去 5年동안에 特記할만한 重病으로 診療를 받은 事實이 있었다는 343名을 對象으로 삼았다.

調査方法

1975年 7月부터 同年 8月까지 2個月에 걸쳐 現地保健要員과 全南醫 大看護學科 學生들에게 調査의 目的을 認識시키고 調査方法을 訓練시킨다음 家庭訪問을 通해서 미리 準備한 家庭健康管理票에 該當事項을 記載케한다음 集計 整理하였다.

調査對象의 特性

1) 世帶主의 職業및敎育程度

表 1과 表 2에서와 같이 世帶主의 職業은 86.2% (1,056世帶)가 農業으로 가장 많고 敎育程度는 國卒이 45.0% (550世帶)로 가장 많고 大學卒業이 1.1% (14世帶, 無學이 16.1% (198世帶)있었으며, 全體的으로보아 國卒以下의 低敎育層이 83.1%(1,017世帶)이며 中卒以上의 敎育을 받은 世帶는 不過 9.0%(101世帶)에 지나지 다않았·.

2) 性別. 年齡別人口

表3에서와같이 對象人口 7,918名中 男子는 4,017(50.7%), 女子는 3,901名 (49.3%)이었으며 世帶當 家口數는 約6.5人이었다.

또한 年齡別 構造를보면 15歲~59歲까지 의生産年齡人口가50.9%인데 比해 15歲미만, 60歲以上의 非生産年齡人口는 48.1%의 分布를 보였다.

Table 1. Distribution of household by occupation

Item	Number	%
Agriculture	1056	86.2
Commerce	35	2.9
Salary man	30	2.5
Industry	24	1.9
Labourer	30	2.5
No job	19	1.5
Other	31	2.5
Total	1225	100.0

Table 2. Distribution of household by educational background

Item	Number	%
No education	198	16.1
Understand Korean letter	269	22.0
Primary school grade	550	45.0
Middle school grade	60	4.9
High school grade	37	3.0
College grade	14	1.1
Not clear	97	7.9
Total	1225	100.0

Table 3. Population distribution by age groups and sex

Age group/Sex	Male	Female	Total	%
0 ~ 4	304	267	571	7.2
5 ~ 9	639	608	1244	15.7
10 ~ 14	715	641	1356	17.1
15 ~ 29	1052	926	1978	20.0
30 ~ 44	588	679	1267	16.0
45 ~ 59	403	462	865	10.9
60 ~	319	318	637	8.1
	—	—	—	—
Total	4017	3901	7918	100.0
%	50.7	49.3	100.0	

調査成績 및 考案

1. 傷病分類別 性別 有病狀況

傷病內容의 分類는 다음과 같은 W.H.O. 制定 國際傷病分類에 依하였다.

分類番號	疾病分類
1.	傳染病 및 寄生虫病
2.	新生物
3~4.	알레르기성, 內分泌系疾病, 物質代謝 및 營養의 疾病 血液 및 造血器의 疾病
5	精神病, 精神神經症 및 人格異常
6.	神經系 및 感覺器疾病
7.	循環器系疾病
8.	呼吸器系疾病
9.	消化器系疾病
10.	性尿器系疾病
11.	妊娠, 分娩産褥의 合併症
12~13.	皮膚, 組織, 骨, 運動器의 疾病
14.	先天畸型
15.	新生兒의 諸疾病
16.	老衰, 診斷不適當狀態
17.	不慮의 事故中毒 및 暴力
17E	〃 〃 의 二重分類(外因)
17N	〃 〃 의 二重分類(傷害의 性質)

傷病者 343名에 對한 性別 傷病分類別 分布는 表 4에서와 같다.

總對象人口 7,918名에 對한 全體 期間有病率은 43.3이며 그中 男子는 21.2, 女子는 22.1로 女子가 若干높았다.

이와같은 結果는 傷病調査에서 10日以上의 診療를 要했든 傷病者만을 對象으로 삼았기 때문이라고 생각된다

有病順位를 보면 6項이 75名(21.3%)으로 가장많았고 9項이 58名 (16.9%), 8項이 51名 (14.8%), 12및 13項이 41名 (12.0%)의 順이었다.

性別로는 男子에서는 9項, 6項, 12~13項, 8項의 順位인데 女子에서는 6項, 8項, 9項, 12~13項의 順位이었다.

以上과 같이 神經系 및 感覺器疾病이나 消化器系疾患

Table 4. Distribution of cases by sex and disease classification

Classification* code No.	Male	Female	Total	%
1	16	9	25	7.3
2	2	2	4	1.2
3～ 4	5	4	9	2.6
5	4	3	7	2.0
6	30	43	73	21.3
7	9	3	12	3.5
8	23	28	51	14.8
9	33	25	58	16.9
10	1	5	6	1.8
11	—	13	13	3.8
12～13	25	16	41	12.0
14	—	—	—	—
15	1	—	1	0.3
16	5	5	10	2.9
17E	3	4	7	2.0
17N	3	1	4	1.2
Not clear	8	14	22	6.4
Total	168	175	343	100.0
%	49.0	51.0		

Code No.	Disease classification
1	Infectious and parasitic disease
2	Neoplasms
3～ 4	Allergic, endocrine system, metabolic and nutritional disease and blood, In blood forming organs disease.
5	Mental psychoneurotic and personality disorders
6	Disease of the nervous system and sense organs
7	Disease of the circulatory system
8	Disease of the respiratory system
9	Disease of the digestive system
10	Disease of the genito-urinary system
11	Deliveries and complications of pregnancy, child-birth puerperium
12～13	Disease of the skin and cellular tissue & bone and organs movement
14	Congenital malformations
15	Certain diseases of early infancy
16	Symptoms, senilityand ill-defined conditions
17E	Accidets, poisoning and violences
17N	〃 〃 〃 (injuries)

呼吸疾器系疾患, 骨, 運動器의 疾患等은 우리나라 어느農村地域社會에서든지 흔히 볼수있는 慢性的인 疾患임에는 틀림없고 農業을 主業으로하는 住民들에게 農夫症이라고까지 알려진 疾患이기도 하다.

한편 趙[6]의 調査에서는 비록 干拓地란 特殊地域住民을 對象으로 하였다 하더라도 6項과 9項이 가장많았다. 하였으며 金[7]等의 調査에서도 一部農村地域의 男女共히 8項과 9項이 가장많았다고 指摘하였다고 梁[8]等의 延世地域에 對한 調査에서도 8項과 9項이 많았음을 報告하고있다.

以上의 成績들은 本調査成績과 거의 一致하고 있으며 農村醫療問題는 急性疾患도 問題가 되려니와 慢性的으로 移行하는 傾向을 보이고 있기 때문에 이에 對한 對策樹立도 바람직하다고 하겠다.

한편 14(項先天畸型)은 하나도 없었으나 11項(妊娠, 分娩, 産褥의 合併症)이 可妊女性에게만 該當되는데도 3.8%, 15項(新生兒의 諸疾患)이 0.3%나 나타난 點으로 보아서 아직도 農村에서의 母子保健問題는 優先的으로 取扱되어져야 하고 또 時急히 解決對策이 講究되어야 함을 暗示해주고 있다.

2. 治療方法

1) 性別 年齡別 治療狀況

罹病時에는 主로 어떻게 治療하였는가에 關해서 性別 및 年齡別로 알아 본 結果 表 5와 같았다. 即 各種 民間療法에 依해서 治療한 者가 141名(41.1%)으로 가장 많았고 洋藥房에서 治療한 者가 84名(24.5%)이며 入院治療가 58名(16.9%), 通院治療가 37名(10.8%)의 順이었고 漢方治療도 23名(6.7%)이있었다.

또한 入院과 通院治療 即 病醫院利用率은 全體的으로 보면27.8%(95%)인데 性別로는 男子가 31.5% (53名), 女子가 42名(24.0%)이었으며 年齡別로는 0～4歲群에서 45.8%로 가장 많았고 10～19歲群이 41.2%, 5～9歲群이 33.3%, 30～39 歲群이32.7%, 50～59歲群이 30.2% 20～29歲群이 22.6%, 60歲以上群이 18.5%, 40～49歲群이 16.7% 이었다.

한편 民間療法에 依存했던 141名中 60歲以上群이 45名 (32.0%)으로 가장 많았다.

以上과같이 現代醫療의 惠澤을 아직도 滿足스럽게 받

Table 5. Number of cases by sex and age groups and types of medical care

Sex	Hospitalization	Out-clinic	Drug store	Herb drug	Home & folk medicine	Total	Rate of hosp. utilization
Male	32	21	33	6	76	168	31.5
Female	26	16	51	17	65	175	24.0
Total	58	37	84	23	141	343	27.8
%	16.9	10.8	24.5	6.7	41.1		
Age groups							
0— 4	4	7	7	0	6	24	45.8
5— 9	5	4	8	0	10	27	33.3
10—19	8	6	7	2	11	34	41.2
20~29	6	1	10	0	14	31	22.6
30~39	14	4	18	2	17	55	32.7
40~49	3	5	11	6	23	48	16.7
50~59	8	5	9	6	15	43	36.2
Over~60	10	5	14	7	45	81	18.5
Total	58	37	84	23	141	343	

Table 6. Number of cases by types of medical care and disease classification

Classification code No.	Hospitalization	Out-clinic	Drug store	Herb drug	Home& folk medicine	Total	Rate of hosp. utilization
1	2	5	9	1	8	25	28.0
2	3	0	1	0	0	4	75.0
3~ 4	1	0	5	0	3	9	11.1
5	1	1	0	0	5	7	28.6
6	10	5	23	9	26	73	20.5
7	1	3	1	0	7	12	33.3
8	9	7	11	3	21	51	31.4
9	10	5	15	3	25	58	25.9
10	4	0	2	0	0	6	66.7
11	3	1	2	2	5	13	30.8
12~13	4	4	10	2	21	41	19.5
14	0	0	0	0	0	0	0
15	0	0	0	1	0	1	0
16	3	0	1	1	5	10	30.0
17E	2	0	0	0	5	7	28.6
17N	3	1	0	0	0	4	100.0
Not clear	2	5	4	1	10	22	31.8
Total	58	37	84	23	141	343	
	16.9	10.8	24.5	6.7	41.1		

아 보지못한 農村이기는 하지만 農村에서는 疾病에 對한 最上의 治療는 民間療法에 依存되어있으며 이는 高齡層일수록 더욱 顯著하게 나타난 實情이었다.

그러나 漸次로 病醫院의 利用度도 높아지는 傾向이 있으며 病醫院 利用度가운데서 0~4歲群이 45.8% 利用하였다는 것은 小兒疾患에 對한 病醫院利用 信賴度가

Table 7. Number of cases by types of medical care and prognosis

Prognosis	Hospitalization	Out-clinic	Drug store	Herb drug	Home & folk medicine	Total	%	Rate of hosp. utilization
Better or cured	21	11	15	1	7	55	16.0	58.2
Treating now	8	6	20	5	19	58	17.0	24.1
Recurrent	6	5	8	3	8	30	8.7	36.7
Worse	11	5	12	6	23	57	16.6	28.1
Unknown	12	10	29	8	84	143	41.7	15.4
Total	58	37	84	23	141	343		27.7
%	16.9	10.8	24.5	6.7	41.1			

높아졌음을 알수있고 이와같은 現象은 低年齡層일수록 顯著하였다.

以上과 같은 結果는 다른調査에서도 나타난 事實인데 崔[12]의 報告에 依하면 藥房利用이 52.0%인데 比하여 病醫院利用은 23.8%에 不過하였으며 宋[11]의 報告에서도 民間療法이 34.0%인데 病醫院利用은 約半數인 17.4%이었음이 밝혀졌었다.

2) 傷病分類別 治療方法

傷病分類別 治療方法은 表 6 과 같다.

病醫院利用率을 보면 2項(新生物)이 75.0%로 가장 많았다는 點은 新生物疾患일수록 民間療法이나 漢方治療에 對한 信賴度가 農村住民社會에서 顯著하게 낮다는것을 暗示해주고 있으며, 女性에게만 該當되는 11項에서는 病醫院利用率이 30.8%인데 反하여 小兒疾患인 14項과 15項에서는 全然 없었음을 알수있는데 農村에서는 아직도 妊娠, 分娩 및 產褥에 따르는 合併症이 많이 있으리라고 믿어지며 母子保健事業의 再評價가 要望되기도 한다.

또한 不意의事故, 中毒에서는 100% 病醫院을 利用하고 있는데 이는 農村에서 農藥事故等을 만났을경우 應急을 要하기 때문에 病醫院을 찾지않으면 안되리라 생각된다.

또한 顯著하게 洋藥房이나 漢方 및 民間療法에 依存하였던 傷病項目은 共히 神經系 및 感覺器疾病과 消化器系疾患이 었다는 點도 注目할만하며 이와같은 結果는 趙[5]의 報告에서도 나타난바 있다.

以上과 같이 傷病의 種類가 農村에서도 多樣하므로 더욱 良質의 醫療가 施惠될것이 要望된다.

3) 治療方法別 經過

治療方法別 經過를 보면 表 7과 같다.

調査當時를 基準으로하여 傷病者의 經過에 對해서 알아본바 完快되었다는 患者는 343名中 16.0% (55名)에 不過하였고 治療中인 者가 17.0% (58名), 惡化되었다는 者가 16.6%(57%)로 비슷하였으나 完快되었다가 再發한者도 8.7% (30名)였으며 나머지 41.7% (143名)은 治療의 歸結에 關해서 正確한 答을 못하고 있는 것으로 나타났다.

한편 完快되었다는 55名中 病醫院利用者는 58.2% (32名)인데 反해 洋藥房利用者는 27.2%, 漢方利用이 1.8%, 民間療法이 12.7%이었으며 惡化되었다는 57名中 病院利用者는 不過 28.1%인데 比해 民間療法利用者는 40.4%이어서 좋은 對照를 나타내고 있다. 또한 治療의 歸結에 關해서 正確한 答을 못하고있는 143名中에서는 民間療法利用者가 58.7%에 이르고있음을 알수있는데 이는 傷病의 治療效果는 病醫院利用이 最優先한다는 當然한 結果라고 思料되는 바이다.

結　　論

1975年 7月부터 同年 8月까지 全南和順郡 南面의 1225家口. 7,918名(男子 : 4,017名, 女子 : 3,901名)中에서 傷病者 343名을 對象으로 有病狀態와 治療方法等에 關해서 調査分析하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 家口當人口는 平均 6.5人이며 期間有病率은 1,000當 43.3이며 男子는 21.2, 女子는 22.1이였다.

2. 傷病種類別 有病順位는 全體的으로는 神經系 및感覺器疾病이 21.3%로 가장높고 消化器系疾病이 16.9%, 呼吸器系疾病이 14.8%의 順이었으며 男子에서는 消化器系疾病, 神經系 및 感覺器疾病, 皮膚組織, 骨, 運動器의 疾病, 呼吸器系疾病의 順이며 女子에서는 神經系 및 感覺器疾病, 呼吸器系疾病, 消化器系疾病, 皮膚組織骨, 運動器의 疾病의 順이었다.

3. 治療方法으로는 全體的으로는 民間療法이 41.1%로 가장 많고 洋藥房이 24.5%, 入院治療가 16.9%, 通院治療가 10.8%, 漢方治療가 6.7%이었다.

病醫院利用率은 27.8%(男子 31.5%, 女子 24.0%)이었으며 年齡別로는 0~4歲群이 45.8%로 가장 많고 40~49歲群이 16.7%로 가장 적었다.

4. 傷害分類別로 病院利用率을 보면 新生物이 75.0%로 가장많고 病醫院外治療에서는 神經系 및 感覺器疾病과 消化器系疾病이 많았다.

5. 治療經過에 對해서는 治療의 歸結에 對해서 正確한 答을 못한 者가 41.7%로 가장 많고 完快되었다는 者는 16.0%에 不過하였다.

完快되었다는 者中에서 病醫院利用者는 58.2%로 가장많고 惡化되었다는 者中에서는 民俗療法利用者가 40.4로 가장 높았다.

文　　獻

1. 梁在漢：國民醫療에 關한 硏究 單行本 *1960*
2. 許　程：우리나라 農村醫療에 關한 社會醫學的硏究 서울의대잡지, *3:317~336, 1962*
3. 韓明烈：傷病에 關한 社會醫學的 硏究, 서울의대잡지, *5:315~339, 1964*
4. 許　程：우리나라 一部農村地域의 民俗醫療에 關한 調査硏究, 서울의대잡지, *5卷 3號 1964.*
5. 金淳河：農村醫療에 關한 硏究, 서울의대잡지, *6:83~108, 1965.*
6. 趙和淑：一部地域의 傷病과 民俗療法에 關한 調査硏究, 最新醫 *8:871~879, 1965*
7. 金仁遠 許　程：우리나라 傷病과 醫療에 關한 社會醫學的 硏究 서울大學論文集 *17卷 24~44, 1966*
8. 장일웅, 김명호, 김일순：무의촌의 건강관리 실태조사 最新醫學, *4:345~351, 1966*
9. 梁在漢, 金命鎬：延世地域에 對한 保健基礎調査 豫防醫學會誌 *1:25~36 1968*
10. 李永春外：우리나라 農村住民의 傷病과 醫療에 關한 調査 農村衛生, *3:1~74, 1969*
11. 宋仁炫：農村住民의 醫療受惠度와 醫療費에 關한 硏究 전남의대잡지, *11:87~98, 1974*
12. 崔昇烈：一部農村地域의 醫療實態에 關한 社會醫療的 調査 전남의대잡지, *11:411~414, 1974*
13. 宋遠玉：一部 農村地域의 民俗醫療利用에 關한調査 公衆保健雜誌 *11:25~37, 1974*
14. 金命鎬：An Approach to Promote the Rural Health Care 延世醫大雜誌 *15:58~73, 1974*