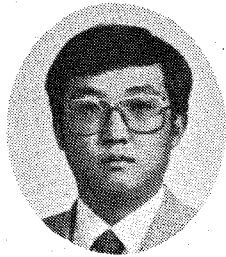


◆... 한國民의 死亡實態를 파악하는根
 ◆...本目的은 그國民이 어느 정도의健
 ◆...康水準을 保有하고있는 集團인가를알
 ◆...아내는데 있다고 하겠다. 그러나 한
 ◆...國民의 健康水準을 정확히 評價한다
 ◆...는 것은 거의 不可能한 일이다. 왜
 ◆...나하면 「健康」이라는 단어는 다분
 ◆...히 概念的으로만 定義되는 用語이기
 ◆...때문에 測定상 문제가 많으며, 이는

再概念化 혹은 具體化되어야만 計測...
 ◆... 가능한 형태로 되기 때문이다. 이러...
 ◆... 한 이유때문에 「어느 한國民이얼...
 ◆...마나 健康한가?」를 알기 위해서는...
 ◆...比較的 計量化가 容易하고, 定義가명...
 ◆...확하며, 누구에게나 단 한번밖에 발...
 ◆...생되지 않는 死亡현상을 측정해서反...
 ◆...發의 논리를 이용하여 건강수준을가...
 ◆...늘해 보는것이다. ...



◆B형간염과 음식물중의 아플라톡신, 경구피임제를 포함한 몇가지 약물들이 위험요인으로 간주되는 간암등의 유병률이 선진국에 비해 월등히 높다(사진은 記事특정사실과 관련없음).



柳 權 永
 <서울醫大>
 <예방의학교수>

우리나라 國民의 健康水準을 파악함에 있어서도 마찬가지로 정부에서 공식적으로 발표되는 人口動態統計에 수록된 死亡統計資料를이용함으로써가능한데 死亡申告率이나 死因分類 및 醫師의 診斷與否등의 문제가 있어 그 해석에 주의를 기울여야 한다. 經濟企劃院 調査統計局에서 발표된 1986年度 우리나라 死亡原因 統計年報와 더불어 몇가지 보완적인 死亡關係資料를 통해 우리나라 國民의 死亡實態(健康水準)를 評價해본다.

◆몇가지死亡指標로

본 死亡水準

粗死亡率이란 WHO가 국가간의 健康水準을 比較할 때 사용하도록 권장한 指標의 하나로 한 人口集團의 死亡水準을 나타내는데 가장 간편하게 얻을 수 있는 健康指標이다. 정부의 공식집계된 자료에 의하면 1986년 현재 우리나라의粗死亡率은 인구 10만명당 557.97명으 나타나 있으나 이는 死亡申告率이 약 80%정도임을 감안한다면 실제의 粗死亡率은

이보다 다소 높은水準에 있을 것으로 보인다. 이러한 死亡水準은 근년에 들어 점차 줄어들고 있는게 사실인데, 1950년대 후반기 男子 51.1세, 女子 53.7세이던 平均壽命이 1980년에는 男子 62.7세, 女子 69.1세로 향상된 사실을 보아도 알 수 있다. 한편 女子의 粗死亡率(467.51/10萬

집이 있다. 1960년대 우리나라의 比例死亡指數는 30-40%수준이었던데 비해, 1980년대에는 男子 67%, 女子 68%로 급격히 健康水準이 향상되었음을알 수 있으나, 先進國의 80-90%수준과는 아직도 차이가 있다.

◆死因構造의 變化

主要 死因은 變化樣相을 時

한국인死亡실태와 平均壽命

醫療受診기회 급증과 診斷능력의 向上에 따라 5대 主要死因 모두가 慢性퇴행성질환이 점유

이 男子의 粗死亡率(646.91/10萬)보다 향상 낮게 나타나는 소견은 時空을 초월한 공통적인 현상으로 관찰되고 있으나 그해석은 아직 불분명하여 異論이 많다.

年齡別 死亡率은 嬰兒期에서 높고 10-14세군에서 가장 낮다가 이후 老齡層까지 계속증가하는 「V」형 곡선을 그리는 것이 특징인데, 과거의 자료나 외국의 자료등과 비교해 봐도 공통적이다.

한편 平均壽命을 산정하기가 불가능한 국가에서 높은 이용가치를 보이며, 특히 時系列의 分析에 유용한 指標로 比例死亡指數가 있는데, 이는 전체死亡者中 50세이상의 死亡者가 점유하는 백분률로서 계산이 용이하며 인구구조나 인구동태신 고에 의해 영향을 안받는 장

系列的으로 比較분석하는 데는 醫療利用度 및 診斷能力의 차이, 分類體系의 변화등의 간섭요소를 배제해야 한다. 資料利用에 한계가 있음에도 불구하고 主要 死因의 變化樣相을 비교해보면, 우리나라도 西歐型의 死因構造로 變遷되어가고 있음을 여러 자료를 통해 관찰할 수가 있다. 즉, 1960년대까지도 肺炎, 結核, 胃腸管炎등 傳染性疾患이 主要 死因을 구성하고 있었던데 비해, 1980년대에 들어서는 소위 成人病이라 불리는 腦血管疾患, 惡性新生物 등이 主種을 이루고 있는 바, 1986년의 정부 발표자료에도 잘 나타나 있다. 즉, 死因順位를 相對비도로 제시한 자료에서 보면, 男子에서는 腦血管疾患, 高血壓性疾患, 肺循環疾患 및 기타 心疾患, 慢性肝疾患 및 硬變

症 그리고 胃의 惡性新生物이 主要 5대 死因을 점유하고 있으며 女子에서도 腦血管疾患, 肺循環疾患 및 기타 心疾患, 高血壓性疾患, 胃의 惡性新生物, 慢性肝疾患 및 硬變症순으로 나타나 主要 5대 死因 모두를 慢性退行性疾患이 점유하고 있음을 알 수 있다. 이는 급속한 경제발전에서 따른 平均壽命의 연장, 人口의 老齡化, 成人病 유발 環境因子의 증가, 개인 생활기회습관의 변화 및 醫療受診機會의 급증 및 診斷能力의 향상등에 기인된 현상이다.

年齡別로는 0세의 경우 先天性 이상이 主要 死因인 반면 유년기, 청년기는 교통사고를 포함한 각종 사고 그리고 30대이후는 慢性 肝疾患 및 腦血管疾患이 死因의 主種을 이루고 있어 年齡에 따른 選別

的 疾病管理對策의 수립이 요망된다 하겠다.

主要 死因중 結核을 포함한 感染性疾患은 그 相對비도가태국, 홍콩, 싱가포르등 동남아국가와는 크게 차이가 나지 않는 반면, 일본이나 구미제국을 보다는 아직도 높은 수준에 있다. 반면에 惡性新生物은 국내에서의 主要 死因중 차지하는 비중은 높은 반면, 일본이나 구미제국에 비해서는 아직도 그 상대비도가 낮은 수준에 있다. 그러나 몇몇 癌種은 외국에 비해 유독 우리나라에서 보다 높은有病 및 死亡狀態를 보이는 것으로 알려져 있는데, B형 肝炎 바이러스에의 感染, 음식물중 아플라톡신, 경구 피임제를 포함한 몇가지 약물들이 그 위험요인으로 간주되는 肝癌, 잔 음식이나 매운 음식 등 섭취요인이 주요 위험요인으로 알려진 胃癌 그리고 初婚연령, 性的 접촉등이 相關요인인 子宮頸部癌은 우리나라에서 더 높은 빈도를 보이고 있는 반면, 直腸癌, 肺癌 그리고 유방癌등은 외국에 비해 낮은수준이라고 여겨진다. 그외에 腦血管疾患을 포함한 循環器系疾患, 糖尿病, 精神疾患등은 외국을 보이지않는 것으로 나타나 있으나, 직접 比較할수있는 자료에 한계가 있어 분명치는않다.

한국에도 이제 맥주효모의 시대가 열렸습니다!



맥주효모제품

(제조허가번호: 보사부 제27호)
 (품목허가번호: 보사부 제1호)

- 체질개선 식품 전문생산업체 -



서울 강남구 논현동 163-43층

맥주효모는

- 간장피해예방인자
 - 혈당조절인자(GTF)
 - 발암억제인자
 - 위장강화인자
 - 고혈압조절인자
- 를 갖고 있어 학계의 주목을 받고 있습니다.

리포마®는

맥주효모의 고유한 쓴맛과 안전성을 높이기 위해 정제(錠劑)로 만든 영양등식품입니다.

(주) 한국바이오에너지는

맥주 효모제품 리포마®의 생산 및 보급에 대단한 긍지와 사명감을 갖고 있습니다.

- 서울강남지역 : 548-0264, 3143 ● 서울경기동부총판 : 295-3334, 0928 ● 서울경기서부총판 : 662-0874, 663-8836 ● 서울경기남부총판 : 679-8107
- 부산 : 23-5496, 5497 ● 대구 : 253-2338, 2339 ● 광주 : 232-7393, 5337 ● 예산 : 2-6656 ● 대전 : 255-0144 ● 전주 : 85-8640