

## 老人 內科患者의 臨床的 特性에 對한 考察

東國大學校 韓醫科大學 內科學教室 · 自然科學大學 電算情報學部

申鉉喆 · 鄭智天 · 沈揆博

### I. 緒論

科學技術의 急速한 發展과 함께 醫療技術 및 生活水準의 向上으로 平均壽命이 延長되면서 老人 人口가 增加되고, 社會福祉 서비스와 經濟 生活의 豊饒로 老人들의 健康과 疾病에 對한 關心이 漸次 높아지고 있는 實情이다.<sup>4,12,14,20,22)</sup>

우리나라는 65歲 以上の 老人 人口가 차지하는 比率이 1980年에 3.8%이던 것이 1990年에는 5.0%, 1992年에는 5.2%로 增加하였고, 2000年에는 6.8%로 推定된다. 平均壽命도 1980年에 65.81歲이던 것이 1990年에는 71.27歲로 延長되었으며 2000年에는 74.25歲로 豫想된다.<sup>2)</sup>

老人病은 넓은 意味로는 40歲 以後에 發生하는 病이며, 狹義로는 65歲 以上에서 發生하는 病으로 致死率이 높고 機能障敝가 甚한 慢性疾患이며 再發率이 높고 非可逆의 疾病일 때가 많으며 甚하지 않은 簡單한 危險因子로서도 쉽게 發病하게 된다.<sup>3)</sup>

韓醫學에서는 內經 素問 上古天眞論<sup>28)</sup>과 靈樞 天年篇<sup>29)</sup>에서 各各 “女子···五七陽明脈衰 面始焦 髮始墮, 六七三陽脈衰於上 面皆焦 髮始白, 七七任脈虛 太衝脈衰少 天癸竭 地道不通 故形壞而無子也, 丈夫···五八腎氣衰 髮墮齒槁, 六八陽氣衰竭於上 面焦 髮鬢頰白, 七八肝氣衰 筋不能動 天癸竭 精少 腎臟衰 形體皆極, 八八則髮去”, “五十歲 肝氣始衰, 六十歲

心氣始衰, 七十歲 脾氣虛, 八十歲 肺氣虛, 九十歲 腎氣焦, 百歲 五臟皆虛 神氣皆去”라고 하여 加齡에 따른 男子와 女子의 老化現象과 臟腑 機能의 衰退 過程을 說明해 놓으므로써 西洋 醫學에서 말하는 老化現象이나 自然現象, 抵抗力·適應力·回復力·豫備力의 減少, homeostasis의 減退나 機能低下라는 意味와 相通하고 있다.

主要 老人病人 高血壓, 糖尿病, 動脈硬化, 腦卒中, 虛血性 心臟疾患, 痴呆 등은 社會經濟的인 側面 뿐만 아니라 國家 生産力 次元에서도 莫大한 支障을 招來하므로 老人 生活의 質的 向上과 國家 競爭力 強化의 側面에서도 積極的인 研究가 要求된다고 하겠다.

그러나 지금까지 老人 人口의 實態調査나 生活 環境에 對한 研究는 社會福祉 次元에서 여러 차례 統計研究와 改善策이 報告되어 왔고, 老人病에 對해서도 各各에 對해서는 研究와 統計論文이 報告 되고 있으나,<sup>8,18,24,27)</sup> 性別, 年齡, 社會曆, 家族歷, 性格, 過去歷, 現病曆 等과의 立體的인 聯關性에 對한 調査 研究는 接해보지 못했다.

이에 著者는 老人患者들의 臨床的 特性, 老人病의 特徵, 生活 環境과 疾病과의 聯關性 및 治療의 體系的인 計劃 樹立에 도움이 되리라 生覺되어, 1995年 8月부터 1996年 7月까지 1年間 東國大學校 附屬韓方病院 第5內科에서 通院治療를 받은 滿65歲 以上 老人 患者 164例를 對象으로 考察하여 報告하는 바이다.

## II. 調查對象, 方法 및 資料分析方法

### 1. 調查 對象

1995年 8月부터 1996年 7月까지 滿 1年間 東國大學校 附屬韓方病院 第 5內科에 通院治療를 받은 滿 65歲 以上 老人 患者 164名을 對象으로 하였다.

### 2. 調查 方法

對象 患者를 相對로 한 說問紙를 統計處理하여 性別, 年齡, 現居住地, 住居形態, 子女數, 配偶者 有無, 學力, 生活水準, 平素健康狀態, 疾病豫防對策, 平素治療于先, 協診診療見解, 수발 擔當者, 治療費 負擔, 補藥의 老化防止에 對한 見解, 體重, 主된 疾病, 合併症, 過去歷, 性生活 有無, 大便, 小便, 夜尿, 精神狀態, 吸煙, 飲酒 等を 調查하였다.

### 3. 資料分析方法

本 資料의 分析은 統計 package SAS (Statistical Analysis System)를 利用하여 頻度分析(frequency analysis)과 有意水準 5% 下에서  $\chi^2$ -檢定(Chi-square Analysis)을 實施하였다.

## III. 調查 結果

### 1. 性別 및 年齡 分布

男女別 分布는 總 164例 中 男子가 64例, 女子가 100例로 女子가 많았으며, 年齡 分布는 65-69歲가 68例(41.5%)로 가장 많았고, 70-74歲가 60例(36.6%), 75-79歲가 30例(18.3%), 80歲 以上이 6例(3.6%)의 順으로 나타났다. (Table 1, Table 2)

Table 1. 性別 分布

	Frequency (%)
M	64 (39.0)
F	100 (61.0)
Total (%)	164 (100.0)

Table 2. 年齡別 分布

	Frequency (%)
65 - 69	68 (41.5)
70 - 74	60 (36.6)
75 - 79	30 (18.3)
80 以上	6 (3.6)
Total (%)	164 (100.0)

### 2. 現居住地의 分布

居住地 分布는 都市가 86例(52.4%)로 가장 많았고, 農村은 71例(43.3%), 漁村은 7例(4.3%)가 있었다. (Table 3)

Table 3. 現居住地의 分布

	Frequency (%)
都 市	86 (52.4)
農 村	71 (43.3)
漁 村	7 (4.3)
Total (%)	164 (100.0)

### 3. 住居形態의 分布

住居形態는 夫婦가 53例(32.3%)로 가장 많았고, 長男夫婦와 사는 境遇가 42例(25.7%)로 높았으며, 獨居가 34例(20.7%), 其他아들夫婦가 16例(9.8%), 夫婦와 未婚子女가 13例(7.9%), 其他가 4例(2.4%)이었고, 딸夫婦와 사는 境遇도 2例(1.2%)가 있었다. (Table 4)

Table 4. 住居形態

	Frequency (%)
獨居	34 (20.7)
夫婦	53 (32.3)
夫婦와 未婚子女	13 (7.9)
長男 夫婦	42 (25.7)
其他 아들夫婦	16 (9.8)
딸 夫婦	2 (1.2)
其他	4 (2.4)
Total (%)	164 (100.0)

#### 4. 子女數의 分布

子女數는 5名 以上の 子女를 가진 境遇가 99例(60.3%)로 가장 많았으며, 4名이 22例(13.4%), 3名이 16例(9.8%), 2名이 14例(8.5%), 1名이 7例(4.3%)의 順으로 나타났고, 子息이 없는 境遇도 6例(3.7%)가 있었다. (Table 5)

Table 5. 子女數의 分布

	Frequency (%)
無	6 (3.7)
1 名	7 (4.3)
2 名	14 (8.5)
3 名	16 (9.8)
4 名	22 (13.4)
5名 以上	99 (60.3)
Total (%)	164 (100.0)

#### 5. 配偶者 有無의 分布

配偶者는 死亡 87例(53.1%), 生存 77例(46.9%)로 나타났다. (Table 6)

Table 6. 配偶者 有無의 分布

	Frequency (%)
生存	77 (46.9)
死亡	87 (53.1)
Total (%)	164 (100.0)

#### 6. 學歷의 分布

學歷은 無學이 71例(43.3%)로 가장 높았고, 國卒이 46例(28.1%), 中高校가 23例(14.0%), 한글 解讀이 14例(8.5%), 大卒이 10例(6.1%)의 順으로 나타나서 대체로 學歷水準이 낮았다. (Table 7)

Table 7. 學歷의 分布

	Frequency (%)
無學	71 (43.3)
한글 解讀	14 (8.5)
國卒 (中退)	46 (28.1)
中高校(中退)	23 (14.0)
大卒 (中退)	10 (6.1)
Total (%)	164 (100.0)

#### 7. 生活水準의 分布

生活水準은 中이라고 應答한 境遇가 132例(80.5%)로 越等히 많았고, 下라고 應答한 境遇는 28例(17.1%), 上이라고 應答한 境遇는 4例(2.4%)였다. (Table 8)

Table 8. 生活水準의 分布

	Frequency (%)
上	4 (2.4)
中	132 (80.5)
下	28 (17.1)
Total (%)	164 (100.0)

### 8. 平素健康狀態 分布

平素 健康狀態에 對해서는 나쁘다고 應答한 境遇가 80例(48.7%)로 가장 많았고, 좋은 편이라고 應答한 境遇가 47例(28.7%), 그저 그렇다는 28例(17.1%)이었고, 매우 나쁘다와 매우 좋다는 各各 6例(3.7%)와 3例(1.8%)이었다. (Table 9)

Table 9. 平素健康狀態의 分布

	Frequency (%)
매우 좋다	3 (1.8)
좋은 편이다	47 (28.7)
그저 그렇다	28 (17.1)
나쁘다	80 (48.7)
매우 나쁘다	6 (3.7)
Total (%)	164 (100.0)

### 9. 疾病豫防對策의 分布

疾病豫防對策으로는 補藥이라고 應答한 境遇가 42例(25.6%)로 가장 많았고, 없다고 應答한 境遇가 40例(24.3%), 營養劑와 健康補助食品이 27例(16.5%)로 같았고, 運動이 19例(11.6%), 其他가 9例(5.5%)로 나타났다. (Table 10)

Table 10. 疾病豫防對策의 分布

	Frequency (%)
營養劑	27 (16.5)
補藥	42 (25.6)
運動	19 (11.6)
健康補助食品	27 (16.5)
其他	9 (5.5)
없음	40 (24.3)
Total (%)	164 (100.0)

### 10. 平素治療于先의 分布

平素 治療 于先은 病醫院이 97例(59.2%)로 가장 많았으며, 韓醫院이 30例(18.4%), 藥局과 保健所가 14例(8.5%), 韓藥房이 5例(3.0%), 其他 4例(2.4%)의 順이었다. (Table 11)

Table 11. 平素治療于先의 分布

	Frequency (%)
病醫院	97 (59.2)
韓醫院	30 (18.4)
韓藥房	5 (3.0)
藥局	14 (8.5)
保健所	14 (8.5)
其他	4 (2.4)
Total (%)	164 (100.0)

### 11. 協診診療見解의 分布

韓洋方 協診에 對해서는 境遇에 따라서가 89例(54.3%)로 가장 많았고, 當然히 協診이 44例(26.8%), 韓醫師 指示에 따라서가 14例(8.5%)로 나타나 89.6%가 協診을 肯定的으로 生覺하고 있는 것으로 나타났으며, 否定的으로 應答한 境遇가 10例(6.1%)였고, 모르겠다고 應答한 境遇도 7例(4.3%)가 있었다. (Table 12)

Table 12. 協診診療見解

	Frequency (%)
當然히 協診	44 (26.8)
境遇에 따라	89 (54.3)
韓醫師 指示에 따름	14 (8.5)
韓方 治療만	10 (6.1)
모르겠음	7 (4.3)
Total (%)	164 (100.0)

### 12. 수발 擔當者의 分布

수발 擔當者에 對한 應答은 必要없다고 應答한 境遇가 119例(72.6%)로 가장 많았고, 아들(며느리)와 없다가 15例(9.1%)로 같았고, 配偶者가 12例(7.4%), 親戚 및 이웃이 2例(1.2%), 其他 1例(0.6%)의 順이었다. (Table 13)

Table 13. 수발 擔當者의 分布

	Frequency (%)
없 음	15 (9.1)
配 偶 者	12 (7.4)
아 들 (며 느 리)	15 (9.1)
親 戚 및 이 우	2 (1.2)
其 他	1 (0.6)
必 要 없 음	119 (72.6)
Total (%)	164 (100.0)

### 13. 治療費 負擔의 分布

治療費 負擔은 本人이 83例(50.7%)로 가장 많았고, 長男이 45例(27.4%), 子女共同負擔이 26例(15.9%)의 順으로 나타났으며, 그 外에 其他가 5例(3.0%), 國家나 社會가 3例(1.8%), 딸이 2例(1.2%)로 나타났다. (Table 14)

Table 14. 治療費 負擔의 分布

	Frequency (%)
本 人	83 (50.7)
長 男	45 (27.4)
子 女 共 同 負 擔	26 (15.9)
딸	2 (1.2)
國 家 나 社 會	3 (1.8)
其 他	5 (3.0)
Total (%)	164 (100.0)

### 14. 補藥의 老化防止에 對한 見解 分布

補藥의 老化防止에 對해서는 그렇다고 應答한 境遇가 73例(44.5%), 어느 程度는 그렇다가 30例(18.3%), 疾病에 따라서 그렇다가 23例(14.0%)로 -76.8%가 肯定的으로 生覺하였으며, 아니다가 9例(5.5%)였고, 모르겠다고 應答한 境遇가 29例(17.7%)이었다. (Table 15)

Table 15. 補藥의 老化防止에 對한 見解 分布

	Frequency (%)
그 령 다	73 (44.5)
어 느 程 度	30 (18.3)
疾 病 에 따 라	23 (14.0)
아 니 다	9 (5.5)
모 르 겠 다	29 (17.7)
Total (%)	164 (100.0)

### 15. 體重의 分布

體重은 51-60이 60例(36.6%)로 가장 많았고, 50 以下가 49例(29.9%), 61-70이 39例(23.8%), 71-80이 13例(7.9%), 80 以上이 3例(1.8%)의 順으로 나타났다. (Table 16)

Table 16. 體重의 分布

	Frequency (%)
50 以下	49 (29.9)
51 - 60	60 (36.6)
61 - 70	39 (23.8)
71 - 80	13 (7.9)
80 以上	3 (1.8)
Total (%)	164 (100.0)

### 16. 主된 疾病의 分布

主된 疾病은 腦神經系가 68例(41.5%)로 가장 많았고, 循環器가 42例(25.6%)로 그 다음으로 많았으며, 其他가 22例(13.4%), 消化器 11

例(6.7%), 呼吸器 10例(6.1%), 內分泌系 7例(4.3%), 泌尿器 4例(2.4%)의 順으로 나타났다. (Table 17)

Table 17. 主된 疾病의 分布

	Frequency (%)
消化器	11 (6.7)
呼吸器	10 (6.1)
循環器	42 (25.6)
泌尿器	4 (2.4)
內分泌系	7 (4.3)
腦神經系	68 (41.5)
其他	22 (13.4)
Total (%)	164 (100.0)

### 17. 合併症의 分布

合併症은 없다고 應答한 境遇가 75例(45.7%)로 가장 많았고, 高血壓이 39例(23.8%)였으며, 胃腸病, 糖尿病, 神經痛이 各各 16例(9.8%), 14例(8.5%), 10例(6.1%)로 나타났고, 그 외에도 關節炎, 心臟疾患이 8例(4.9%), 呼吸器, 神經衰弱이 5例(3.0%), 動脈硬化가 4例(2.4%), 肝臟疾患이 3例(1.8%), 中風이 2例(1.2%)이었고, 癌은 없었던 것으로 나타났다. (Table 18)

Table 18. 合併症의 分布

	Frequency (%)
神經痛	10 (6.1)
關節炎	8 (4.9)
高血壓	39 (23.8)
動脈硬化	4 (2.4)
心臟疾患	8 (4.9)
中風	2 (1.2)
肝臟疾患	3 (1.8)
胃腸病	16 (9.8)
糖尿病	14 (8.5)
呼吸器	5 (3.0)
神經衰弱	5 (3.0)
癌	0 (0.0)
없 음	75 (45.7)
其他	8 (4.9)

### 18. 過去歷의 分布

過去歷은 없다고 應答한 境遇가 79例(48.2%)로 가장 많았고, 中風이 17例(10.4), 高血壓이 16例(9.8%), 胃腸病이 15例(9.1%), 呼吸器가 12例(7.3%), 神經痛이 10例(6.1%)이었고, 其他가 9例(5.5%), 心臟疾患이 6例(3.7%), 肝臟疾患이 5例(3.0%), 糖尿病이 3例(1.8%), 關節炎은 2例(1.2%), 動脈硬化, 神經衰弱, 癌이 1例(0.6%)의 順이었다. (Table 19)

Table 19. 過去歷의 分布

	Frequency (%)
神經痛	10 (6.1)
關節炎	2 (1.2)
高血壓	16 (9.8)
動脈硬化	1 (0.6)
心臟疾患	6 (3.7)
中風	17 (10.4)
肝臟疾患	5 (3.0)
胃腸病	15 (9.1)
糖尿病	3 (1.8)
呼吸器	12 (7.3)
神經衰弱	1 (0.6)
癌	1 (0.6)
없 음	79 (48.2)
其他	9 (5.5)

### 19. 性生活의 分布

性生活은 하지 않는다고 應答한 境遇가 150例(91.5%)로, 한다고 應答한 14例(8.5%)보다 越等히 많았다. (Table 20)

Table 20. 性生活의 分布

	Frequency (%)
有	14 (8.5)
無	150 (91.5)
Total (%)	164 (100.0)

### 20. 大便狀態의 分布

大便是 正常이 94例(57.3%)로 가장 많았고, 便秘는 52例(31.7%)로 그 다음으로 많았으며, 泄瀉와 泄瀉便秘交代는 9例(5.5%)였다.(Table 21)

Table 21. 大便狀態의 分布

	Frequency (%)
正 常	94 (57.3)
便 秘	52 (31.7)
便秘泄瀉交代	9 (5.5)
泄 瀉	9 (5.5)
Total (%)	164 (100.0)

### 21. 小便狀態의 分布

小便은 正常이 76例(46.3%)이고, 頻數이 75例(45.7%)로 높았으며, 不利는 12例(7.4%)이었고, 失禁은 1例(0.6%)가 있었다.(Table 22)

Table 22. 小便狀態의 分布

	Frequency (%)
正 常	76 (46.3)
頻 數	75 (45.7)
不 利	12 (7.4)
失 禁	1 (0.6)
Total (%)	164 (100.0)

### 22. 夜尿 回數의 分布

夜尿는 없다고 應答한 境遇가 65例(39.6%)로 가장 많았고, 2회가 28例(17.1%), 1회가 27例(16.5%), 4회 以上은 25例(15.2%), 3회는 19例(11.6%)의 順이었다.(Table 23)

Table 23. 夜尿 回數의 分布

	Frequency (%)
0 回	65 (39.6)
1 回	27 (16.5)
2 回	28 (17.1)
3 回	19 (11.6)
4회 以上	25 (15.2)
Total (%)	164 (100.0)

### 23. 精神狀態의 分布

精神狀態는 清明이 92例(56.1%)로 가장 많았고, 健忘이 52例(31.7%)였으며, 遲鈍이 20例(12.2%)이었다.(Table 24)

Table 24. 精神狀態의 分布

	Frequency (%)
清 明	92 (56.1)
遲 鈍	20 (12.2)
健 忘	52 (31.7)
Total (%)	164 (100.0)

### 24. 吸煙의 分布

吸煙은 안한다고 應答한 境遇가 126例(76.8%)로 가장 높았고, 吸煙하는 境遇는 38例(23.2%)로서 1갑 未滿과 1갑 以上이 19例(11.6%)로 같았다.(Table 25)

Table 25. 吸煙의 分布

	Frequency (%)
안 함	126 (76.8)
1갑 未滿	19 (11.6)
1갑 以上	19 (11.6)
Total (%)	164 (100.0)

### 25. 飲酒의 分布

飲酒은 안한다가 118例(71.9%)로 가장 많았고, 여러 가지 理由로 끊은 境遇가 27例(16.5%)였고, 飲酒하는 境遇는 19例(11.6%)였는데 燒酒 1병 未滿은 10例(6.1%), 1병 以上은 9例(5.5%)로 비슷하였다.(Table 26)

Table 26. 飲酒의 分布

	Frequency (%)
안 함	118 (71.9)
1병 未滿	10 (6.1)
1병 以上	9 (5.5)
斷 酒	27 (16.5)
Total (%)	164 (100.0)

26. 性別 住居形態의 分布

性別과 住居形態의 두가지 屬性에 對한 獨立性 檢定에서 p-value가 0.000으로 有意水準 5%下에서 住居形態는 性別에 따라 分명한 差異가 있으며, 두 屬性들 사이의 關係度는 Cramer's V가 0.461로 높은 密接度를 보이고 있다.

男子 總 60例 中에서는 夫婦가 31例 (51.67%)로 가장 많았고, 長男夫婦가 11例 (18.33%), 夫婦와 未婚子女가 8例(13.33), 其他 아들夫婦가 7例(11.67%), 獨居 3例(5.00%)의 順이었고, 女子는 總 100例 中에서 獨居가 31例(31.00%)로 가장 많았으며, 長男夫婦 30例 (30.00%), 夫婦 20例(20.00%), 其他아들夫婦 9例(9.00%), 夫婦와 未婚子女, 其他가 4例 (4.00%), 딸夫婦가 2例(2.00%)의 順이었다.

獨居하는 總 34例와 長男夫婦 41例, 其他아들夫婦 16例 中에서 女子는 31例(91.18%), 30例(73.17%), 9例(56.25%)이고, 男子는 3例 (8.82%), 11例(26.83%), 7例(43.75%)의 順으로 女子에게 많았고, 夫婦와 未婚子女 12例와 夫婦 51例 中에서는 男子가 8例(66.67%), 31例 (60.78%)이고, 女子는 4例(33.33%), 20例 (39.22%)로 男子가 많았으며, 딸夫婦와 其他는 女子에서만 2例, 4例가 있었다. (Table 27)

Table 27. 性別 住居形態의 分布

	獨居	夫婦	夫婦와 未婚子女	長男夫婦	其他아들夫婦	딸夫婦	其他	Total
M	3	31	8	11	7	0	0	60
	①1.87	19.37	5.00	6.87	4.37	0.00	0.00	37.50
	③5.00	51.67	13.33	18.33	11.67	0.00	0.00	
	④8.82	60.78	66.67	26.83	43.75	0.00	0.00	
F	31	20	4	30	9	2	4	100
	19.37	12.50	2.50	18.75	5.62	1.25	2.50	62.50
	31.00	20.00	4.00	30.00	9.00	2.00	4.00	
	91.18	39.22	33.33	73.17	56.25	100.00	100.00	
Total	34	51	12	41	16	2	4	160
	⑤21.25	31.87	7.50	25.62	10.00	1.25	2.50	100.00

p-value : 0.000 Cramer's V : 0.461

① 該當 條項의 人員數

② 總人員數(160명)에 對한 男子·獨居의 確率 (%)

③ 男子(60名) 中에서 獨居의 確率 (%) ④ 獨居(34) 中에서 男子의 確率 (%)

⑤ ②의 合計

27. 性別 配偶者의 生存 與否 分布

性別과 配偶者의 生存與否間의 關係는 p-value가 0.000이고, Cramer's V가 0.580으로 둘간의 關係가 아주 密接한 것으로 나타났다.

即 男子의 境遇 總 62例 中에 配偶者 生存은 47例(75.81%), 死亡은 15例(24.19%)로 配偶者가 生存해 있는 境遇가 越等히 높았고, 女子는 總 98例 中에 生存이 29例(29.59%), 死亡이 69例(70.41%)로 死亡한 境遇가 높았다.

配偶者가 生存해 있는 總 76例 中에서는 男子가 47例(61.84%), 女子가 29例(38.16%)였고, 配偶者가 死亡한 總 84例 中에서는 男子가 15例 (17.86%), 女子가 69例(82.14%)였다. (Table 28)

Table 28. 性別 配偶者의 生存 與否 分布

	生存	死亡	Total
M	47	15	62
	29.38	9.38	38.75
	75.81	24.19	
F	29	69	98
	18.13	43.13	61.25
	29.59	70.41	
Total	76	84	160
	47.50	52.50	100.00

p-value : 0.000

Cramer's V : 0.580

### 28. 性別 學歷의 分布

總 60名의 男子 中에서는 中高校가 18例 (30.00%)로 가장 많았고, 國卒이 15例(25.00%), 無學이 13例(21.67%), 大卒이 10例(16.67%), 한글 解讀이 4例(6.67%)의 順이었고, 女子 總 99名 中에서는 無學이 56例(56.57%)로 가장 많았고, 國卒이 29例(29.29%), 한글 解讀이 10例 (10.10%), 中高校가 4例(4.04%)의 順이었고, 女子의 境遇에 大卒은 한명도 없었다.

無學인 總 69名 中에 男子는 13例(18.84%), 女子는 56例(81.16%)로 女子가 越等히 높았으며, 한글 解讀과 國卒은 總 14例와 44例 中에 女子 10例(71.43%), 男子 4例(28.57%)와 여자 29例(65.91%), 男子 15例(34.09%)로 女子가 높게 나타났고, 中高校는 總 22例 中에서 男子 18例(81.82%), 女子 4例(18.18%)로 男子가 많았고, 大卒은 總 10名이 모두 男子이고 女子는 없었다. (Table 29)

Table 29. 性別 學歷의 分布

	無學	한글 解讀	國卒(中退)	中高校(中退)	大卒(中退)	Total
M	13	4	15	18	10	60
	8.18	2.52	9.43	11.32	6.29	37.74
	21.67	6.67	25.00	30.00	16.67	
	18.84	28.57	34.09	81.82	100.00	
F	56	10	29	4	0	99
	35.22	6.29	18.24	2.52	0.00	62.26
	56.57	10.10	29.29	4.04	0.00	
	81.16	71.43	65.91	18.18	0.00	
Total	69	14	44	22	10	159
	43.40	8.81	27.67	13.84	6.29	100.00

p-value : 0.000 Cramer's V : 0.537

### 29. 性別 平素 健康狀態의 分布

男子 總 60名 中에서 健康이 좋은 편이라고 應答한 境遇는 22例(36.37%)로 가장 많았고, 나쁘다는 20例(33.33%), 그저 그렇다는 11例 (18.33%)이고, 매우 나쁘다와 매우 좋다는 各 4例(6.67%), 3例(5.00%)였고, 女子는 總 100

例 中에서 나쁘다고 應答한 境遇가 58例 (58.00%)로 가장 많았고, 좋은 편이다가 23例 (23.00%), 그저 그렇다가 17例(17.00%), 매우 나쁘다가 2例(2.00%)의 順이었는데, 매우 좋다고 應答한 境遇는 없었다.

나쁘다고 應答한 78例와 그저 그렇다인 28例, 좋은 편인 45例 中에서는 各各 女子가 58例(74.36%), 17例(60.71%), 23例(51.11%)이고, 男子는 20例(25.64%), 11例(39.29%), 22例 (48.89%)로 女子가 많았고, 매우 나쁘다는 總 6例 中에서 男子가 4例(66.67%), 女子가 2例 (33.33%)로 男子가 많았으며, 매우 좋다는 男子만 3例가 있고, 女子는 없었다. (Table 30)

Table 30. 性別 平素 健康狀態의 分布

	매우 좋다	좋은 편이다	그저 그렇다	나쁘다	매우 나쁘다	Total
M	3	22	11	20	4	60
	1.87	13.75	6.87	12.50	2.50	37.50
	5.00	36.67	18.33	33.33	6.67	
	100.00	48.89	39.29	25.64	66.67	
F	0	23	17	58	2	100
	0.00	14.38	10.63	36.25	1.25	62.50
	0.00	23.00	17.00	58.00	2.00	
	0.00	51.11	60.71	74.36	33.33	
Total	3	45	28	78	6	160
	1.87	28.12	17.50	48.75	3.75	100.00

p-value : 0.006 Cramer's V : 0.300

### 30. 性別 疾病豫防對策의 分布

男子는 總 42例 中에 補藥이 12例(28.47%)로 가장 많았고, 運動과 健康補助食品이 11例 (26.19%)였으며, 營養劑가 6例(14.19%), 其他가 2例(4.76%)였고, 女子는 總 69例 中에서 補藥이 30例(43.48%)로 가장 많았고, 營養劑와 健康補助食品이 各各 14例(20.29%), 13例 (18.84%)였으며, 其他가 7例(10.14%)이고, 運動이 5例(7.25%)로 가장 낮았다.

其他라고 應答한 總 9例와 補藥 42例, 營養劑 20例, 健康補助食品 24例 中에서 女子는 各

各 7例(77.8%), 30例(71.43%), 14例(70.00%), 13例(54.17%)이고, 男子는 2例(22.22%), 12例(28.57%), 6例(30.00%), 11例(45.83%)의 順으로 女子가 많았고, 運動은 總 16例 中에서 男子가 11例(68.75%), 女子가 5例(31.25%)로 男子가 많았다. (Table 31)

Table 31. 性別 疾病豫防對策의 分布

	營養劑	補藥	運動	健康補助食品	其他	Total
M	6	12	11	11	2	42
	5.41	10.81	9.91	9.91	1.80	37.84
	14.29	28.57	26.19	26.19	4.76	
	30.00	28.57	68.75	45.83	22.22	
F	14	30	5	13	7	69
	12.61	27.03	4.50	11.71	6.31	62.16
	20.29	43.48	7.25	18.84	10.14	
	70.00	71.43	31.25	54.17	77.78	
Total	20	42	16	24	9	111
	18.02	37.84	14.41	21.62	8.11	100.00

p-value : 0.038 Cramer's V : 0.302

### 31. 性別 수발擔當者의 分布

男子 總 60名 中에서는 必要없다가 40例(66.7%)로 가장 많았고, 配偶者가 10例(16.67%), 없음이 7例(11.67%), 아들(며느리)가 2例(3.33%)였으며, 女子는 總 100例 中에서 其他가 75例(46.88%), 아들(며느리)가 13例(13.00%), 없음이 8例(8.00%), 配偶者가 2例(2.00)의 順으로 나타났다.

수발擔當者가 配偶者인 總 12例 中에서 男子는 10例(83.33%)이고 女子는 2例(16.67%)로 男子가 많았고, 아들(며느리) 15例, 必要없음 115例, 없음 15例 中에서는 各各 女子가 13例(86.67%), 75例(65.22%), 8例(53.33%)로 女子가 많았으며, 親戚 및 이웃은 男子와 女子가 各各 1例로서 같았고, 그 外에 女子에게 其他 1例가 있었다. (Table 32)

Table 32. 性別 수발擔當者의 分布

	없음	配偶者	아들(며느리)	親戚 및 이웃	其他	必要없음	Total
M	7	10	2	1	0	40	60
	4.37	6.25	1.25	0.63	0.00	25.00	37.50
	11.67	16.67	3.33	1.67	0.00	66.67	
	46.67	83.33	13.33	50.00	0.00	34.78	
F	8	2	13	1	1	75	100
	5.00	1.25	8.13	0.63	0.63	46.88	62.50
	8.00	2.00	13.00	1.00	1.00	75.00	
	53.33	16.67	86.67	50.00	100.00	65.22	
Total	15	12	15	2	1	115	160
	9.38	7.50	9.38	1.25	0.63	71.87	100.00

p-value : 0.006 Cramer's V : 0.317

### 32. 年齡別 學歷의 分布

年齡과 學歷間에는 p-value가 0.002으로 서로 關係는 있으나, Cramer's V가 0.252로 密接度가 그렇게 높지는 않았다.

그래서, 65-69歲에 該當되는 總 67例 中에는 國卒이 30例(44.78%)로 가장 많았고, 無學이 19例(28.36%), 中高校가 10例(14.93%), 한글 解讀이 5例(7.46%), 大卒이 3例(4.48%)의 順이었고, 70-74歲에 該當되는 總 58例 中에는 無學이 34例(58.62%)로 가장 많고, 國卒은 11例(18.97%), 中高校는 6例(10.34%), 한글 解讀은 4例(6.90%), 大卒은 3例(5.17%)이었고, 75-79歲의 總 30例 中에는 無學이 15例(50.00%)로 가장 많고, 한글 解讀과 中高校가 5例(16.67%)이고, 國卒이 3例(10.00%), 大卒은 2例(6.67%)였으며, 80歲 以上の 總 6例 中에는 無學과 大卒이 2例(33.33%)이고, 國卒과 中高校가 1例(16.67%)였다.

無學에 該當되는 總 70例 中에는 70-74歲가, 한글 解讀의 總 14例 中에는 65-69歲와 75-79歲, 國卒의 總 45例 中에는 65-69歲, 中高校의 總 22例 中에는 65-69歲, 大卒의 總 10例 中에는 65-69歲와 70-74歲가 各各 34例(48.57%), 5例(35.71%), 30例(66.67%), 10例(45.45%), 3例

(30.00%)로서 가장 많았다. (Table 33)

Table 33. 年齡別 學歷의 分布

	無學	한글 解讀	國卒 (中退)	中高校 (中退)	大卒 (中退)	Total
65 - 69	19	5	30	10	3	67
	11.80	3.11	18.63	6.21	1.86	41.61
	28.36	7.46	44.78	14.93	4.48	
	27.14	35.71	66.67	45.45	30.00	
70 - 74	34	4	11	6	3	58
	21.12	2.48	6.83	3.73	1.86	36.02
	58.62	6.90	18.97	10.34	5.17	
	48.57	28.57	24.44	27.27	30.00	
75 - 79	15	5	3	5	2	30
	9.32	3.11	1.86	3.11	1.24	18.63
	50.00	16.67	10.00	16.67	6.67	
	21.43	35.71	6.67	22.73	20.00	
80 以上	2	0	1	1	2	6
	1.24	0.00	0.62	0.62	1.24	3.73
	33.33	0.00	16.67	16.67	33.33	
	2.86	0.00	2.22	4.55	20.00	
Total	70	14	45	22	10	161
	43.48	8.70	27.95	13.66	6.21	100.00

p-value : 0.002 Cramer's V : 0.252

### 33. 生活水準에 依한 治療費 負擔 分布

生活水準이 上에 該當되는 總 4例 中에 治療費 負擔은 本人과 長男이 各各 2例(50.00%)로 같고 다른 境遇는 없었으며, 中에 該當되는 總 131例 中에는 本人이 64例(48.85%)로 가장 많고, 長男이 40例(30.53%), 子女共同負擔이 24例(18.32%), 其他가 2例(1.53%), 딸은 1例(0.76%)의 順이었고, 下에 該當되는 總 28例 中에는 本人이 17例(60.71%)로 가장 많고, 國家나 社會와 其他가 3例(10.71%), 長男과 子女共同負擔이 2例(7.14%), 딸이 1例(7.14%)이었다.

治療費 負擔이 本人인 總 83例에서는 生活水準이 中인 境遇가, 長男인 境遇인 總 44例 中의 中, 子女共同負擔 26例 中의 中, 딸의 2例 中의 中과 下, 國家나 社會의 3例 中의 下, 其他의 5例 中의 下에서 各各 64例(77.11%), 40例(90.91), 24例(92.31%), 1例(50.00%), 3例(100.00), 3例(60.00%)로 가장 많았다. (Table 34)

Table 34. 生活水準에 依한 治療費 負擔 分布

	本人	長男	子女 共同 負擔	딸	國家 나 社會	其他	Total
上	2	2	0	0	0	0	4
	1.23	1.23	0.00	0.00	0.00	0.00	2.45
	50.00	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	2.41	4.55	0.00	0.00	0.00	0.00	
中	64	40	24	1	0	2	131
	39.26	24.54	14.72	0.61	0.00	1.23	80.37
	48.85	30.53	18.32	0.76	0.00	1.53	
	77.11	90.91	92.31	50.00	0.00	40.00	
下	17	2	2	1	3	3	28
	10.43	1.23	1.23	0.61	1.84	1.84	17.18
	60.71	7.14	7.14	3.57	10.71	10.71	
	20.48	4.55	7.69	50.00	100.00	60.00	
Total	83	44	26	2	3	5	163
	50.92	26.99	15.95	1.23	1.84	3.07	100.00

p-value : 0.001 Cramer's V : 0.309

### 34. 年齡別 過去歷(中風)의 分布

過去歷으로 中風은 總 164例 中에서 17例(10.4%)이며, 이 中에서 65-69歲가 7例(41.2%)로 가장 많고, 70-74歲가 6例(35.3%)로 다음으로 많으며, 80歲 以上이 3例(17.6%), 75-79歲가 1例(5.9%)로써, 年齡과 過去歷(中風)間에는 p-value가 0.009로 關係는 있으나 Cramer's V가 0.268로 密接度가 높지는 않았다.(Table 35)

Table 35. 年齡別 過去歷(中風)의 分布

	中風 (%)
65 - 69	7 (41.2)
70 - 74	6 (35.3)
75 - 79	1 (5.9)
80 以上	3 (17.6)
Total (%)	17 (100.0)

p-value : 0.009 Cramer's V : 0.268

### 35. 體重에 따른 主된 疾病의 分布

體重과 主된 疾病間에는 p-value가 0.009로써 둘간에 關係는 있으나, Cramer's V가 0.265로 密接度가 아주 높지는 않았다.

50 以下 總 47例 中에는 腦神經系와 循環器가 18例(38.30%)로 가장 많고, 其他가 6例(12.77%), 消化器가 3例(6.38%), 呼吸器와 內分泌系가 1例(2.13%)였고, 51-60에 該當되는 總 61例 中에는 腦神經系가 30例(49.18%)로 가장 많고, 循環器가 10例(16.39%), 呼吸器가 7例(11.48%), 消化器와 其他가 5例(8.20%), 內分泌系가 3例(4.92%), 泌尿器가 1例(1.64%)로 나타났고, 61-70에 該當되는 總 34例 中에는 腦神經系 16例(47.06%), 循環器(23.53%), 消化器, 泌尿器, 內分泌系가 2例(5.88%)의 順으로 나타났으며, 71-80에 該當되는 總 11例 中에는 其他가 6例(54.55%), 呼吸器가 2例(18.18%), 循環器, 泌尿器, 腦神經系가 1例(9.09%)로 나타났고, 80 以上에 該當되는 總 2例는 循環器와 其他에서 各各 1例가 있었다.

消化器 疾患 總 10例와 呼吸器 10例, 內分泌系 6例, 腦神經系 65例 中의 51-60, 循環器 38例 中 50 以下, 泌尿器 4例 中 61-70, 其他 22例 中 50 以下와 71-80는 各各 5例(50.00%), 7例(4.52%), 3例(50.00%), 30例(46.15%), 18例(47.37%), 2例(50.00%), 6例(27.27%)로 가장 많았다. (Table 36)

### 36. 性生活 有無에 따른 主된 疾病의 分布

性生活 有無와 主된 疾病間에는 p-value가 0.007, Cramer's V가 0.340으로 相當히 높은 關係의 密接度를 보이고 있다.

性生活을 하는 總 13例 中에는 其他가 5例(38.46%), 腦神經系가 3例(23.08%), 循環器와 泌尿器가 2例(15.38%), 消化器가 1例(7.69%)의 順이었고, 性生活을 안하는 總 141例 中에는 腦神經系가 62例(43.97%)로 가장 많았고, 循環器가 37例(26.24%), 其他가 17例(12.06%), 消化器가 9例(6.38%), 呼吸器가 8例(5.67%), 內分泌系가 6例(4.26%), 泌尿器가 2例(1.42%)의 順으로 나타났다.

各 疾患에 따른 性生活 有無에 對해서는 泌尿器만 2例로 같이 나왔고, 모든 疾患에서 性生活이 없는 境遇에서 疾患 發生 頻度가 높게 나타났다. (Table 37)

Table 36. 體重에 따른 主된 疾病의 分布

	消化器	呼吸器	循環器	泌尿器	內分泌系	腦神經系	其他	Total
50 以下	3 1.94 6.38 30.00	1 0.65 2.13 10.00	18 11.61 38.30 47.37	0 0.00 0.00 0.00	1 0.65 2.13 16.67	18 11.61 38.30 27.69	6 3.87 12.77 27.27	47 30.32
51-60	5 3.23 8.20 50.00	7 4.52 11.48 70.00	10 6.45 16.39 26.32	1 0.65 1.64 25.00	3 1.94 4.92 50.00	30 19.35 49.18 46.15	5 3.23 8.20 22.73	61 39.35
61-70	2 1.29 5.88 20.00	0 0.00 0.00 0.00	8 5.16 23.53 21.05	2 1.29 5.88 50.00	2 1.29 5.88 33.33	16 10.32 47.06 24.62	4 2.58 11.76 18.18	34 21.94
71-80	0 0.00 0.00 0.00	2 1.29 18.18 20.00	1 0.65 9.09 2.63	1 0.65 9.09 25.00	0 0.00 0.00 0.00	1 0.65 9.09 1.54	6 3.87 54.55 27.27	11 7.10
80 以上	0 0.00 0.00 0.00	0 0.00 0.00 0.00	1 0.65 50.00 2.63	0 0.00 0.00 0.00	0 0.00 0.00 0.00	0 0.00 0.00 0.00	1 0.65 50.00 4.55	2 1.29
Total	10 6.45	10 6.45	38 24.52	4 2.58	6 3.87	65 41.94	22 14.19	155 100.00

p-value : 0.009

Cramer's V : 0.265

Table 37. 性生活 有無에 따른 主된 疾病의 分布

	消化器	呼吸器	循環器	泌尿器	內分泌系	腦神經系	其他	Total
有	1	0	2	2	0	3	5	13
	0.65	0.00	1.30	1.30	0.00	1.95	3.25	8.44
	7.69	0.00	15.38	15.38	0.00	23.08	38.46	
	10.00	0.00	5.13	50.00	0.00	4.62	22.73	
無	9	8	37	2	6	62	17	141
	5.84	5.19	24.03	1.30	3.90	40.26	11.04	91.56
	6.38	5.67	26.24	1.42	4.26	43.97	12.06	
	90.00	100.00	94.87	50.00	100.00	95.38	77.27	
Total	10	8	39	4	6	65	22	154
	6.49	5.19	25.32	2.60	3.90	42.21	14.29	10.00

p-value : 0.007

Cramer's V : 0.340

#### IV. 考 察

老化란 加齡에 依한 生物學的인 普遍的 自然現象으로서 漸次的인 臟器 組織의 衰退와 變質 및 老衰와 더불어 進行性으로 나타나는 現象이다.<sup>19)</sup>

老化 現象은 平均 40代부터 始作되고 50代까지는 輕微하여 生理的인 老化現象 程度로 取扱되며, 60代부터는 老化가 增加되어 老化現象과 疾病과의 區分이 明確하지 않게 되고 70代부터는 老化 自體로도 生體에 憂患을 發生시킬 수 있다. 이런 老化 現象은 臟器別 發生時期의 差異는 있으나 生體內의 全臟器組織에 나타나고, 어떠한 理想的 生體의 環境下에 있어도 加齡에 따라 반드시 發生하는 不可避한 自然現象이며, 各 臟器組織에 形態的, 生理的 및 生化學的 變化가 發生하여 機能, 抵抗力, 適應力, 回復力, 豫備力 등이 減少되고 homeostasis가 減退된다. 또한 機能低下는 直線的으로 대단히 서서히 恒常 進行되며, 여러 가지 疾病合病을 招來하는 契機가 되고 恒常 死亡의 危險性에 接近하게 된다.<sup>1,3,6,19)</sup>

이러한 生理的 特徵을 가진 老人患者들이 社會經濟的인 發達과 醫療技術의 向上으로 平均壽命이 延長되면서 全體 人口에서 차지하는

比率이 늘어남에 따라 社會保障 서비스와 國家 生産性的 維持 및 向上의 次元에서 最近 關心과 研究가 增加되어 가고 있는 實情이다.

그러나 最近까지의 研究는 老人人口에 對한 實態調査나 各各의 老人病에 對한 臨床報告가 大部分이었고,<sup>8,9,11,15-18,21,23-27,30)</sup> 이러한 老人 人口의 實態現況과 老人病과의 聯關性에 對한 全般的인 調査報告는 金<sup>10)</sup>, 권<sup>7)</sup>, 곽<sup>5)</sup> 外에 別로 보이지 않는다. 이에 著者는 1995年 8月부터 1996年 7月까지 滿 1年間 東國大學校 附屬 韓方病院 第 5內科에서 外來治療를 받은 滿 65歲 以上 老人患者 164例를 對象으로 臨床的 特性을 考察하였다.

男女比는 1:1.6으로 女子의 比率이 높게 나타났는데, 金<sup>10)</sup>의 1:1.1, 배<sup>15)</sup>의 1:1.5, 황<sup>27)</sup>의 1:1.25와는 비슷했으나, 신<sup>17)</sup>과 이<sup>23)</sup>의 1:0.8과는 차이가 있었다.

年齡은 65-69歲가 68例(41.5%)로 가장 높게 나타났고, 70-74歲, 75-79歲, 80歲 以上으로 高齡化되어 갈수록 그 比率은 漸次 낮아지고 있으며, 이러한 分布는 金<sup>10)</sup>, 김<sup>9)</sup>, 배<sup>15)</sup>, 이<sup>23)</sup>, 황<sup>27)</sup>, 신<sup>18)</sup>과는 類似했으나, 신<sup>17)</sup>은 70-75歲가 28.0%로 가장 높게 나와 本 研究와는 差異가 있었다. 平均年齡은 71.7歲였는데, 배<sup>15)</sup>의 72.9歲보다는 낮았다.

現居住地는 都市가 86例(52.4%)로 가장 많았고, 그 다음이 農村으로 71例(43.3%)였으며, 漁村은 7例(4.3%)에 不過했다. 이는 慶州라는 地理的인 與件으로 農村 患者들이 많은 것으로 思料되며, 都市 患者는 本 病院의 來院 患者들이 慶州 뿐 아니라 外廓 都市(蔚山, 浦港 및 釜山 等)에서도 來院하기 때문으로 思料되고, 漁村은 영덕, 감포 等이 來院 患者의 主住居地였다.

住居形態는 夫婦가 53例(32.3%)로 가장 많았고, 長男夫婦와 같이 사는 境遇가 42例(25.7%)로 그 다음이며, 獨居가 34例(20.7%)로 相當히 많았다. 其他아들夫婦, 夫婦와 未婚子女가 各各 16例(9.8%)와 13例(7.9%)이었고, 其他 4例(2.4%), 딸夫婦와 사는 境遇가 2例(1.2%) 있었는데, 結婚한 子女夫婦와 같이 산다가 54.5%인 이<sup>23)</sup>, 53.9%인 황<sup>27)</sup>과 40.1%인 신<sup>16)</sup>의 研究와는 差異가 있었다. 夫婦 다음으로 長男夫婦와 같이 사는 境遇가 42例(25.7%)로 가장 많은 것은 우리나라의 慣習이 아직 깊이 뿌리박고 있음을 보여주는 것으로 思料된다.

子女數는 5名 以上の 子女를 둔 境遇가 99例(60.3%)로 越等하게 많이 나타나 曠<sup>5)</sup>의 66%와 비슷했으며, 이는 當時 子女를 富의 尺度로 여기고 男兒 選好 思想이 澎湃한 結果로 보이며, 4名과 3名의 子女를 둔 境遇도 各各 22例(13.4%)와 16例(9.8%)이었다. 없는 境遇는 6例(3.7%)가 있어서 김<sup>9)</sup>의 46.3%와는 差異가 있었다.

配偶者가 死亡한 境遇는 87例(53.1%)가 나와 死亡率이 김<sup>9)</sup>의 77.9%, 황<sup>27)</sup>의 60.3%보다는 낮게 나타났고, 이<sup>23)</sup>의 51%보다는 높게 나타났다.

學歷은 無學이 71例(43.3%)로 가장 많았고, 國卒이 46例(28.1%)이며 中高校가 23例(14.0%), 한글 解讀이 14例(8.5%)가 있었고, 大卒은 10例로 가장 적게 나와 김<sup>9)</sup>, 이<sup>23)</sup>, 황<sup>27)</sup>, 신<sup>18)</sup>의 分布와 비슷했으며 全般的으로 學歷 水準이 낮은 것으로 나타났다.

生活水準은 中이라고 對答한 境遇가 132例(80.5%)로 越等히 많았으며 下가 28例(17.1%), 上이라고 應答한 境遇는 4例(2.4%)에 不過해 大體로 生活水準이 아주 넉넉한 편은 아닌 것으로 思料된다.

平素 健康狀態에 對해서는 나쁘다고 應答한 境遇가 80例(48.7%)로 가장 많았는데, 56%라고 報告한 신<sup>18)</sup>과 전<sup>25)</sup>보다는 낮았고, 27.6%라고 報告한 신<sup>16)</sup>보다는 높았다. 그저 그렇다와 매우 나쁘다라고 應答한 境遇도 28例(17.1%)와 6例(3.7%)가 있었으나, 좋은 편이다와 매우 좋다라고 應答한 境遇는 47例(28.7%)와 3例(1.8%)로 나와 大體로 老人들은 自身의 健康이 좋지 않다고 여기는 것으로 나타났다.

平素 疾病豫防對策은 補藥이 42例(25.6%)로 가장 높아 아직까지 健康管理에 있어 韓藥의 認知度가 높은 것으로 보이는 肯定的인 面도 있으나 治療劑로서가 아닌 補身劑로 大多數의 國民들이 認識하고 있지 않나 하는 憂慮도 보인다. 그 外에 營養劑와 健康補助食品을 利用하는 境遇가 27例(16.5%)로 나왔고, 運動은 19例(11.6%)의 境遇만 하고 있어 우리나라 老人들이 運動보다는 藥物을 더 愛用하는 것으로 드러났으며, 없다고 對答한 境遇가 40例(24.3%)나 되어 平素 健康에 對한 關心이 그다지 높지 않은 것으로 보인다.

平素 治療 于先은 病醫院이 97例(59.2%)로 가장 많아서 우리나라의 醫療體系 및 國民들의 認識이 洋方 爲主임을 示唆하고 있으나, 韓醫院도 30例(18.4%)로 韓方에 對한 選好度가 相當히 높은 것으로 나타났는데 이는 韓方病院을 찾은 患者들을 對象으로 한 調査였기 때문인 것으로 여겨진다. 그 外에 藥局과 保健所가 14例(8.5%)로 應答했고, 韓藥房은 5例(3.0%), 其他가 4例(2.4%) 있었다. 이는 金<sup>10)</sup>의 調査에서도 病醫院이 57.1%로 가장 많아 本 研究와 一致했고, 韓方病院이나 韓醫院 22.9%, 藥局 6.9%, 保健所 4.2% 等の 順으로 나타나 本 研究와 類似하였으나, 藥局 46%, 病院 36%, 民間療法 12%, 韓方 6%로 나온 曠<sup>5)</sup>의

報告와는 差異가 있었다.

協診에 對해서는 當然히 協診해야 한다와 境遇에 따라서 協診을 해야한다고 應答한 境遇가 44例(26.8%)와 89例(54.3%)로 韓洋方의 協診이 必要하다고 應答한 境遇가 133例(81.1%)로 大部分을 차지하고 있어 앞으로 이에 對한 研究가 이루어져야 할 것으로 生覺된다.

수발 擔當者로는 必要없다고 應答한 境遇가 119例(72.6%)로 越等히 높게 나타났고, 아들(며느리)가 15例(9.1%), 없다가 15例(9.1%), 配偶者가 12例(7.4%), 親戚 및 이웃이 2例(1.2%), 其他가 1例(0.6%)의 順으로 配偶者나 아들의 役割이 높게 나타났으나, 없거나 必要없다고 應答한 境遇가 越等히 높아 最近의 産業社會와 核家族 社會를 反映하는 結果가 아닌가 싶다.

治療費 負擔은 本人이 83例(50.7%)로 越等히 많았고, 長男이 負擔하는 境遇가 45例(27.4%), 子女共同負擔이 26例(15.9%), 其他가 5例(3.0%), 國家나 社會가 3例(1.8%), 딸이 2例(1.2%)로서 如前히 家庭에서 長男의 役割이 높음을 나타내고 있는데, 老人들이 生覺하는 父母扶養에 對한 責任이 長男에 있다가 49.2%의 絶對多數를 차지한 황<sup>27)</sup>의 研究를 立證하고 있으며, 本人 負擔率이 越等히 높음으로서 家族에 對한 老人들의 依存度가 낮아짐을 示唆하고 있다.

補藥의 老化防止에 對한 見解에 對해서는 그렇다고 應答한 境遇가 73例(44.5%)이고, 어느 程度와 疾病에 따라서가 30例(18.3%)와 23例(14.0%)로서 比較的 肯定的인 反應을 보인 境遇가 126例(76.9%)로 補藥의 效果에 對해서 肯定的인 思考를 가지고 있으나 韓方治療를 받고 있는 患者에 대한 調査이기 때문에 國民全體에 對한 思考와는 若干의 거리가 있을 것으로 思料되며, 모르겠다가 29例(17.7%) 있었고, 否定的인 生覺을 가진 境遇도 9例(5.5%)가 있었다.

體重은 51-60이 60例(36.6%)로 가장 높았고,

50 以下, 61-70, 71-80, 80 以上の 順으로 나타났다.

主된 疾病은 腦神經系가 68例(41.5%)로 가장 높게 나타나고, 循環器 疾患이 42例(25.6%), 其他 22例(13.4%), 消化器 11例(6.7%), 呼吸器 10例(6.1%), 內分泌系 7例(4.3%), 泌尿器 4例(2.4%)의 順으로 나타났는데, 金<sup>10)</sup>의 調査에서는 呼吸器 疾患이 50.6%로 가장 많았고, 循環器系 疾患(心血管系 16.4%, 腦神經系 14.5%), 消化器系 疾患 8.1%였다. 朴 等<sup>13)</sup>은 循環器系가 55.0%로 가장 많았고, 消化器系 18.7%, 呼吸器系 8.1%, 泌尿器系 1.2%, 精神神經系 0.5%의 順으로 나타났으며, 이<sup>21)</sup>는 癌 24.2%, 筋骨格系 16.2%, 消化器系 15.0%, 腦血管系 10.8%, 呼吸器系 6.9%, 泌尿生殖器系 6.8%였다. 李 等<sup>31)</sup>에 依한 中國 老人 患者의 分布는 消化器系 32.25%, 呼吸器系 26.89%, 心血管系 12.64%, 泌尿器系 11.55%, 腫瘤 19.30%, 腦血管系 4.19%의 順으로 나타나 서로 相異하였다. 本 調査에서 腦神經系가 높게 나타난 것은 中風으로 入院 治療 받은 患者들이 外來 治療를 持續하는 境遇가 많고 中風に 對한 韓方의 選好度가 높은 것으로 思料된다. 腦神經系와 循環器 疾患에서 韓方治療를 가장 選好하는 것으로 나타났는데 選好度가 높은 만큼 더 깊은 研究가 이루어져야 할 것이고, 他 疾患에 對해서도 韓方에 對한 治療 效率을 높이고 弘報 活動을 통해 患者를 確保해야 할 것으로 思料된다.

合併症은 없다고 應答한 75例(45.7%) 외에 高血壓이 39例(23.8%)로 가장 많아서 林<sup>23)</sup>의 27.5%와 비슷했고, 胃腸病 16例(9.8%), 糖尿病 14例(8.5%), 神經痛 10例(6.1%), 關節炎과 心臟疾患이 8例(4.9%)의 順으로 나타나서 老人性 合併症으로 高血壓, 糖尿病, 心臟疾患이 亦是 높은 比率을 차지하고 있으며 神經痛, 關節炎, 胃腸病도 主要 合併症으로 나타났다.

過去歷은 없다고 應答한 79例(48.2%) 외에 高血壓이 16例(9.8%)로 가장 높게 나타났으며, 中風이 17例(10.4%), 胃腸病은 15例(9.1%), 呼

吸器가 12例(7.3%), 神經痛이 10例(6.1%), 心臟疾患이 6例(3.7%)의 順으로 나타나서, 過去歷으로 高血壓, 中風, 呼吸器, 胃腸病, 心臟疾患, 神經痛 등이 老人 患者들의 主要 過去歷으로 나타났다. 이는 金<sup>10)</sup>의 調査에서 氣管支 喘息이 28.2%, 中風 12.1%, 高血壓 9.1%로서 中風과 高血壓에서 類似했다.

性生活는 150例(91.5%)가 없다고 應答하여 있다고 應答한 14例(8.5%)에 比해 越等히 높았는데, 老人들의 應答의 困難함을 考慮하더라도 性生活의 回數가 적음은 事實일 것이다.

大便은 正常인 境遇가 94例(57.3%)로 가장 많고, 便秘가 52例(31.7%), 便秘泄瀉交代와 泄瀉가 9例(5.5%)로 泄瀉보다는 老化에 依한 燥性으로 便秘의 比率이 높게 나타난 것으로 思料된다.

小便은 正常인 境遇가 76例(46.3%)이고, 頻數이 75例(45.7%), 不利가 12例(7.4%)로서 老化에 따른 下焦의 虛弱과 膀胱括約筋의 衰弱으로 因한 自然的인 現象에 依한 頻數이 많아지고, 前立腺肥大 等의 病理로 因한 不利는 相對적으로 적게 나타난 것으로 生覺된다.

夜尿는 없는 境遇가 65例(39.6%)로 가장 많았고, 2회가 28例(17.1%), 1회가 27例(16.5%), 4회 以上은 25例(15.2%), 3회는 19例(11.6%)로 나타나 夜尿의 境遇가 99例(60.4%)로서 많은 老人患者들이 夜尿 症狀을 가지고 있는 것으로 나타났다.

精神狀態는 清明 92例(56.1%), 健忘 52例(31.7%), 遲鈍 20例(12.2%)의 順으로 肉體的인 衰弱 뿐만 아니라 精神機能의 衰退도 並行됨을 보이고 있다.

吸煙은 126例(76.8%)가 안한다고 하였고, 38例(23.2%)가 吸煙을 한다고 하여 吸煙率이 그렇게 높지는 않았으나, 禁煙한 境遇는 確認하지 못했다.

飲酒는 118例(71.9%)가 안한다고 하였고, 19例(11.6%)가 한다고 하였으며, 27例(16.5%)는 斷酒했다고 應答하였다.

性別 住居 形態는 女子 獨居는 31例

(91.18%), 男子 獨居는 3例(8.82%)로 女子가 越等히 많았고, 男子가 夫婦로 사는 境遇는 31例(60.78%), 女子가 夫婦로 사는 境遇는 20例(39.22%)로 男子가 相當히 높았으며, 夫婦와 未婚子女가 사는 境遇는 男子가 많았고, 長男夫婦나 其他아들夫婦, 딸夫婦와 사는 境遇는 女子가 越等히 높아 男子보다 女子쪽이 혼자 살거나 家族과 같이 사는 境遇가 높아 女子가 子息에 對한 依存度가 높은 것으로 나타났다.

性別 配偶者의 生存與否는 男子에서 配偶者가 살아있는 境遇는 47例(75.81%), 女子에서 配偶者가 死亡한 境遇는 69例(70.41%)로 反對의 境遇보다 越等히 높았다.

性別 學歷의 分布는 無學은 女子가 56例(81.16%), 男子는 13例(18.84%)로 女子가 越等히 높았으나, 한글 解讀과 國卒은 女子가 많았고, 中高校와 大卒은 男子가 많았는데, 이는 男兒選好와 儒教觀念으로 女子들의 教育이 잘 이루어지지 않아 無學이 높고 中高校 以上의 高等教育을 받지 못했으나, 한글 解讀은 家庭 教育의 影響으로 思料된다.

性別 平素 健康狀態는 매우 좋다고 매우 나쁘다고 應答한 境遇는 應答者는 적었으나 男子에게 많았고, 그저 그렇다고 나쁘다고 應答한 境遇는 많은 사람이 應答했으며 女子에게서 많이 나타나 多産과 生活環境의 不良 및 醫療技術의 落後로 女子들의 健康이 男子보다 못한 것으로 보인다.

性別 疾病豫防對策은 女子들은 營養劑, 補藥, 健康補助食品 等의 服用하는 것을 주로 利用하는데 反해, 男子들은 運動이라고 應答한 境遇가 높아 女子들에 比해 藥物 依存度가 낮은 것으로 나타났다.

性別 수발 擔當者는 男子는 配偶者가 하는 境遇가 높는데 比해 女子는 配偶者가 相對적으로 적고 아들(며느리)가 많은 것으로 나타났고, 必要없다고 應答한 境遇가 115例(71.87%)로 大部分을 차지하고 있었다.

年齡別 學歷의 分布는 65-69歲에서 國卒이 가장 높게 나타났고, 그 外의 年齡群에서는 모

두 無學이 가장 높게 나타났으며, 그 다음이 國卒, 中高校, 한글 解讀의 順이고, 大卒은 가장 낮게 나타나 全般的으로 學歷水準이 낮은 것으로 나타났다.

生活水準에 依한 治療費 負擔은 모든 生活水準에서 本人 負擔이 가장 높게 나타났고, 그 다음이 長男으로 나타나서, 現代社會 核家族에서의 個人主義와 家庭에서의 長男의 役割이 아직까지 큰 比重을 차지하고 있음을 나타내고 있다.

年齡別 過去歷(中風)의 分布는 65-69歲, 70-74歲에서 가장 높게 나타났고, 그 以後로는 오히려 줄어들고 있어 長壽曆일수록 健康을 잘 維持하는 것으로 보인다.

體重에 따른 主된 疾病의 分布는 50 以下, 51-60, 61-70, 80 以上에서는 腦神經系와 循環器가 가장 높게 나타났고, 71-80에서는 呼吸器가 제일 높게 나타나서 體重에 따라서는 腦神經系, 循環器, 呼吸器 障礙가 惹起된다고 推測해 볼 수 있지만, 韓方病院 來院 老人患者의 疾患이 주로 위의 疾患에 置重되어 있는 點도 考慮되어야 할 것으로 生覺된다.

患者들의 性生活에 있어서는 性生活을 하지 않는 境遇가 하는 境遇보다 越等히 높게 나타났다.

## V. 結 論

1995年 8月부터 1996年 7月까지 滿 1年間 東國大學校 附屬韓方病院 第 5內科에 通院治療를 받은 滿 65歲 以上 老人患者 164名을 對象으로 臨床 統計的 考察을 하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 男女比는 1:1.6으로 女子가 많았고, 子女數는 5名 以上이 99例(60.3%)로 가장 높았다. 住居形態는 夫婦(32.3%)가 가장 많고 長男夫婦(25.7%), 獨居(20.7%)의 順이었으며 性別에 따라서는 男子는 夫婦(51.7%)가, 女子

는 獨居(31.0%)와 長男夫婦(30.0%)가 가장 많았다.

2. 平素 發病時 먼저 洋方病醫院에서 治療를 받는 境遇가 59.2%로 가장 높았고, 81.1%가 韓洋方 協診을 願하고 있었으며, 治療費 負擔은 本人(50.7%)과 長男(27.4%)의 順으로 나타났고, 補藥의 老化防止에 對해서는 大部分 肯定的(76.8%)으로 나타났다.

3. 主된 疾病은 腦神經系(41.5%)와 循環器系(25.6%)가 가장 많았고, 合併症은 高血壓(23.8%), 胃腸病(9.8%), 神經痛(6.1%), 過去歷은 高血壓(9.8%), 中風(10.4%), 胃腸病(9.1%)의 順으로 나타났다. 大便은 便秘(31.7%)가 많았으며, 小便은 頻數이 45.7%, 2回 以上 夜尿는 43.9%였다.

4. 平素 疾病豫防對策으로는 補藥이라고 應答한 境遇가 25.6%로 가장 많았으나 없다고 應答한 境遇도 24.3%나 되었고, 수발 擔當者로 男子는 配偶者(16.7%)가, 女子는 아들(13.0%)이 가장 많았다.

5. 調査患者들의 性生活은 하지 않는 境遇(91.5%)가 하는 境遇(8.5%)보다 越等히 높게 나타났고, 配偶者는 53.1%가 死亡하였는데 女子에서 越等히 많았으며, 中風 發生은 65-74歲(76.5%)에서 가장 많이 發生하였다.

## 參 考 文 獻

1. 杜鎬京 : 東醫腎系學, 東洋醫學研究院, pp.1095-1096, 1105-1109, 1991.
2. 보건사회부 : 보건사회통계연보, pp.256-257, 1993.
3. 徐舜圭 : 成人病·老人病學, 고려의학, p.28, 1992.
4. 공세권 : 노령인구의 사인구조, 핵가족과 노년복지, pp.81-139, 1983.
5. 박영미 : 노인환자의 건강문제 조사 연구, 이화여자대학교 석사학위논문, 1991.
6. 구수서 : 노령인구의 사회학적 문제, 대한 의학협회지 32(1), pp.37-41, 1989.
7. 권경숙 외 : 노인질환에 대한 한양방동시 종합검진 결과에 대한 보고, 대한한의학회지 15(2), pp.9-26, 1994.
8. 권창희 : 노인 환자의 우울증과 일상생활 수행능력간의 관련성, 경북대학교 석사학위논문, 1995.
9. 김옥배 : E-양로원 노인의 자기간호능력 및 일반적 제특징과 우울간의 관계, 부산대학교 석사학위논문, 1985.
10. 金賢兒 外 : 老人 內科患者의 臨床統計的 考察, 大韓韓方內科學會誌 13(1), 1992.
11. 문연성 : 노인의 안 질환 분포에 대한 임상 고찰, 중앙대학교 석사학위논문, 1985.
12. 문옥륜, 김동익, 임현술 : 전국 성인병실태 조사연구, 보건학논집, p.33, pp.44-79, 1982.
13. 박호식 외 : 한방병원 이용에 관한 분석연구, 동양의학 8(3), pp.41-47, 1982.
14. 배영숙 : 노인이 지각한 사회적지지와 건강상태와의 관계연구, 전북대학교 대학원 간호학과, p.1, 4, 1993.
15. 배일훈 : 일부 농촌지역 노인들의 인식기능에 관한 조사연구, 충남대학교 석사학위논문, 1991.
16. 신은영 : 농촌 노인의 건강상태와 생활만족에 관한 연구, 서울대학교 석사학위논문, 1993.
17. 신철호 : 일부지역 노인들의 인지기능과 우울에 관련된 요인에 관한 연구, 충남대학교 박사학위논문, 1995.
18. 신혜선 : 만성질환을 가진 재가 노인환자의 자기간호 능력과 가족의 부담감에 관한 연구, 연세대학교 석사학위논문, 1994.
19. 심동원 : 노화과정(노화생리), 대한의학협회지 32(1), pp.8-9, 1989.
20. 유동준 : 노인병 관리와 노화억제, 가정의 9(1), 1988.
21. 이성희 : 일부 종합병원 입원 노인환자의 일상생활 능력에 대한 평가, 충남대학교 석사학위논문, 1991.
22. 이시백, 윤봉자 : 한국인구의 장기전망에 대한정책개발연구소, 보건학논집 35(1), pp.117-127, 1983.
23. 이영은 : 노인의 성격유형과 생활적응에 관한 연구, 이화여자대학교 석사학위논문, 1990.
24. 임송 : 농촌지역 60세 이상 노인인구의 고혈압 유병률 및 관리형태, 경북대학교 석사학위논문, 1994.
25. 전신아 : E-양로원 노인의 건강상태, 무력감, 생활만족도 조사, 부산대학교 석사학위논문, 1992.
26. 최은선 : 노인화자가 지각한 가족지지, 고독감과 건강상태와의 관계연구, 경희대학교 석사학위논문, 1992.
27. 황준호 : 한국노인의 생활실태조사연구, 한남대학교 석사학위논문, 1990.
28. 洪元植 編 : 精校黃帝內經素問, 杏林出版社, 서울, p.11, 14, 169, 1985.
29. 洪元植 編 : 精校黃帝內經靈樞, 행림출판사, 서울, p.213, 232, 241, 1985.
30. 李恒明 外 : 1290例 老年病人 臨床資料 分析, 四川中醫 7期, p.15, 1989.

ABSTRACT

**An Investigation Of Clinical Features  
In The Internal Medicine Patients Of The Aged**

Shin, Hyeon-chul. Jeong, Ji-cheon  
Dept. of Internal Medicine,  
College of Oriental Medicine, Dongguk University  
An Assistant Professor Sim, Gyu-bak  
Dept. of Software Information,  
College of Natural Science, Dongguk University

This study is investigation of clinical statistics toward to old patients of 164 persons over full 65 years old to go to hospital in 5 internal medicine department of the Dongguk University Oriental Medicine Hospital for full one year from 1995. 8 to 1996. 7.

The results are followings ;

1. The ratio of male and female was 1:1.6, and in offspring figures five persons or more(60.3%) was most. A couple(32.3%) was extremely much in residing forms, but in accordance to sexual distinction in male a couple(51.7%), in female solitude(31.0%) and an eldest son couple(30.0%) was far much.
2. An attack time, first cure was most in western hospital(59.2%), 81.1% of them desired western-oriental medicine cooperation, in a medical fee charging, themselves(50.7%) were far much, and most were affirmative(76.8%) against aging prevention of restorative.
3. Main diseases were cerebral nerve(41.5%) and circulatory system(25.6%), hypertention (23.8%, 9.8%) was most in complication and the past. In defecation constipation(31.7%), in urination frequency(46.7%) was far much.
4. In preventive measures of diseases invigorant(25.6%) and nothing(24.3%) was far much and in a person tending the sick a mate in male(16.7%), a son in female(13.0%) was extremely much.
5. In sexual life most of(91.5%) didn't act, a mate death was 53.1% and female was far much. And paralysis attack was extremely much in 65-74 years old(76.5%).