

小兒科 外來 患者의 主訴症 및 虛弱兒에 關한 研究

신지나 · 신원규

동서한방병원 소아과

An Observation of the Chief Complint and a Weak Child of Pediatric outpatientets

Ji-Na Shin · Youn Guo Shin

Dept. of Pediatric Dong Seo oriental medicine hospital. Seoul. Korea

The Purpose of this study was to investigate the new effective oriental medicine tretments in pediatric disease and its clinical applicability

The study was composed of 1245 new patients who had been treated at the all unit in the Dong-Seo oriental Medicine Hospital for 1 year, from 1 April 1999 to 31 March 2000, and aged between 0 and 18 years. The chief complaint was mainly categorized by oral examination on patients and their care-givers.

Result

1. The numbers of children who involved in this study is total 1245: Male children are 668 and female children are 577 children. The sex rate between male and female is 1.15 to 1.

2. Most of the above patients came to the hospital at first time from diseases such as musculoskeletal disease, weakness, asthma, cough, anorexia, common cold, rhiorrhoea, sweating, dyspepsia, dematitis, night terror, obesity, stomach, short stature, Besides, they also came to the hospital at first time from various diseases such as epistaxis, pyrexia, Bell's palsy, nocturia, contipation, cerebral palsy, disorder, CVA, diarrhea, stress disease, Allergic disease, Tic disorder, Visual disorder, Kawasaki disease, Pierre Robin's syndrom, hematuria, edema and so on.

3. Looking at the frequent diseases, Respiratory dis. children including asthma, cough, rhiorrhea, sweating, common cold, pyrexia covers 36%, in 399 numbers. digestive dis. children including anorexia, dyspepsia, stomach, diarrhea, constipation, indigestion covers 19%, in 211 numbers. cardiovascular disease children including arrhythmia, terror in frequency, night crying, sedation, Tic disorder covers 8%, in 85 numbers. Hepatobiliary disease children including short stature, dizziness, visual difficulty, sprain, disorder of nail covers 21%, in 238 numbers. renal disease. children including nocturia, hematuria, hernation, disorder of hair, menorrhea, cerebral palsy, edema in 44 numbers. Fatigue children covers 13%, in 143 numbers.

4. In case of respiratory disease children, total number is 399 children. dematitis children are 108 numbers and asthma children are 96 numbers. These show that children seem to the best have dematitis and asththma. The age from 0 to 6 is 290 numbers, covering 73 percentage. The others are covering 27 percentage. These data demonstrate that the age from 0 to 6 age could easily get these kinds of diseases. The 29 percent of children had these kinds of diseases in spring. The 28 percent of children had these kinds of diseases in autumn. These show that children seem to frequently have these kinds of diseases in both spring and autumn season.(inter-season)

5. In case of digestive disease, anorexia covers 39 %, in 83 numbers, dyspepsia covers 28%, in 59 numbers, anorexia and dyspepsia were the lagest group in digestive disease and the age from 0 to 6 covers 59 %, in 125 numbers and the other age covers 39 %, According to these data, infant seems to be vulnerable to these kinds of diseases. The 24 percent of children had these kinds of diseases in spring and summer. The 33 percent of children had these kinds of diseases in winter, which means that children mostly had winter. but decreased significant in autumn.

6. In case of cardiovascular diseases, it can be divided into two categories: night covers 73 % and nervous characteristics covers 27 %. The age from 0 to 6 occupies 75 %, and the other age occupies 25%. These data also show that infants can easily infected with these kinds of diseases. Analyzing by the season, summer could be the most frequent season that children have these kinds of diseases. but decreased in autumn.

7. In case of hepatobiliary children, sprains covers 166 numbers, fatigue covers 32 numbers, epistaxia covers 24 members, the reason which sprain occupyied most of % were sprain covered ages. The age from 0 to 14 covers 59% and from 15 to 18 covers 41%. In the conclusion the adolescent seems to be vulnerable to sprains. In spring 29% , insummer 31%, in autumn 23%, and in winter 28% of children got these kinds of diseases, which show that children seems to have this kinds of disease in summer season. and decreased in autumn.

8. In case of renal disease, nocturia and hematuria covers 52 %(occupied overhalf) .The age from 0 to 6 covers 52%(occupied overhalf). Analyzing by season, in spring increased in summer(59%), decreased in autumn(45%)

Conclusion

1. The chief complaint in pediatric diseases that needed an oriental medical treatment was mainly the disease that tends to take long time and the weakness, and appeared frequency in respiratory disease :
2. The oriental medical treatment was still preferred as a way to improve the weakness by patients, rather than a way to overcome their disease. In particular, the study shows that the oriental medical treatment should be emphasized in terms of preventing the disease
3. The new disease, which were developed with the change of human life and environment(just like sexual disorder, short stature, obesity, dynamic disorder, examinee disease), should be investigated as a new field of oriental medical treatment.

I. 緒 論

小兒科學은 태아기부터 청소년기에 이르기까지 성장·발달하는 과정에서 신체적·정신적·사회적으로 건전하게 자라서 훌륭한 성인이 될 수 있도록 기틀을 마련해 주는 것을 목적으로 하며 연령에 따른 건강의 표준을 강구하고 소아특유의 생리·병리를 연구하는 동시에 여러 가지 질병의 예방과 치료의 방법을 연구하여 동의학적인 섭생법을 연구 검토하여 계몽하는데 의의가 크다.¹⁾ 그러므로 올바른 성장과 각 발육단계에 따르는 특성을 이해하고 연령과 계절에 따라 빈발하는 질환을 파악하여 예방하려는 노력이 필요하겠다고 하겠다.

특히 소아과 질환에 있어서 한방적 치료에 대한 관심이 차츰 증가하고 있으며 豫防 醫學的 견지에서 虛弱兒 관리에 대한 관심은 점점 증폭되고 있어, 이에 동서한방병원 외래 소아 내원 환자의 主訴症 분석을 통하여 소아질환에서 한의학이 치료 역할을 파악하고 각 疾患이 시사하고 있는 한방 치료의 요구도를 분석해 보았다.

연구에 있어, 崔³⁾와 吳⁴⁾의 연구결과를 참조하였으

며, 虛弱兒에 대한 경희 의료원 虛弱兒클리닉의 자료를 참조하여, 동서한방병원에 내원한 소아 환자의 主訴症을 변증하여 허약아에 대한 분류 및 연령별 계절별 분포상태를 파악하여 앞으로 한방 소아과의 담당해야 할 역할을 정리하고 새로운 연구방향을 마련하는 과정에 도움이 될 수 있을 것으로 사료되어 1999년 4월 1일부터 2000년 3월 31일까지 동서한방병원에 소아 질환으로 외래에 내원한 초진환자를 중심으로 主訴症을 분석하여 몇가지 사실을 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

II. 관찰대상 및 方法

1. 관찰대상

1999년 4월1일부터 2000년 3월25일까지 동서한방병원에 내원한 0세부터 18세까지의 초진환자 1245명을 대상으로 하였다.¹¹⁾

2. 관찰방법

주로 보호자와 초진환자를 대상으로 問診을 통하여

主訴症을 분류하였으며 이외에도 진찰자가 望診, 聞診, 切診(按背診)을 통하여 관찰한 내용을 참고로 하였다.

3. 관찰내용

초진환자의 성별과 연령별 비율, 主訴症 및 虛弱상태를 分類하고 이에 따른 年齡別, 月別 비율을 비교·분석하였다.

4. 연구내용에 관한 정의

1) 虛弱兒의 정의

虛弱兒란 뚜렷한 질병이 없으면서 長期的으로 身體의 機能이 약한 아이를 말한다.¹²⁾

2) 虛弱兒의 類型 및 分類

虛弱兒의 유형을 分類해 보면 消化器系 虛弱, 呼吸器系 虛弱, 精神神經系 虛弱, 運動神經系 虛弱, 泌尿生殖器系 虛弱으로 大分할 수 있으며 또 2~3가지 유형의 복합적인 虛弱 증상을 보이는 경우도 많은 편이다.¹²⁾

경희 의료원 허약아 클리닉에 따른 분류에서는 虛弱亞는 크게 肝系 虛弱(성장장애, 발육부진아동), 心系 虛弱(易驚, 예민), 脾系 虛弱(식욕부진, 잦은 소화기질환), 肺系 虛弱(易感冒, 폐렴, 기관지, 편도질환), 腎系 虛弱(성장통, 多汗)로 나누고 있으며 본 보고도 이에 근거하여 기재하였다.¹³⁾ 2개 이상의 虛弱 症狀이 兼하는 경우에는 한가지 범주에 포함시켰다. 예를 들어 Tic 障礙는 心系 虛弱兒로, 成長障礙는 肝系 虛弱兒로, 腦性麻痺는 腎系 虛弱兒 범주에 포함시켰으며, 疾患이 虛弱이 原因이 되어 나타났고 辨證되는 경우 예를 들어 發熱은 肺系 虛弱兒 범주에 포함시켰다.

Ⅲ. 연구 결과

1. 초진환자의 性別에 따른 분류

총 1245명중 男兒는 668명으로 53.6%, 女兒는 577명으로 46.4%를 나타내었다.(Table 1)

Table 1. 性別에 따른 초진환자의 수와 비율

	N	%
male	668	53.6%
female	577	46.4%
Total	1245	100%

2. 초진환자의 年齡에 따른 分類

총 1245명중 0~1세는 201명으로 16.1%, 2~6세는 472명으로 37.9%, 7세 이상은 527명으로 45.9%이었다.(Table 2)

Table 2. 年齡에 따른 초진환자의 수와 비율

	No.	%	No.	%
0	68	5.5	201	16.1
1	133	10.7		
2	112	9.0	472	37.9
3	105	8.4		
4	93	7.5		
5	94	7.5		
6	68	5.5		
7	54	4.3	333	26.7
8	53	4.2		
9	35	2.8		
10	30	2.4		
11	44	3.5		
12	44	3.5		
13	38	3.1		
14	35	2.8		
15	47	3.7	239	19.2
16	35	2.8		
17	69	5.5		
18	88	7.1		
Total	1245	100	1245	100

3. 외래 초진환자의 主訴症의 빈도에 따른 分類

主訴症의 빈도에 따라 분류해 보면 筋骨格系 疾患이 166명으로 13.3%, 虛弱(단순피로)이 143명으로 11.6%, 喘息·咳嗽가 96명으로 7.8%, 食慾不振이 83명으로 6.7%, 感氣가 74명으로 5.9%, 鼻塞·鼻涕(축농증포함)가 63명으로 5.1%, 發汗過多 및 消化障礙가 49명으로 3.9%, 皮膚發疹이 44명으로 3.5%, 驚氣·易驚이 37명으로 2.8%, 肥滿이 35명으로 2.8%, 腹痛이 35명으로 2.6%, 成長障礙(저신장)이 31명으로 2.5%, 衄血 및 發熱 및 夜啼가 각각 24명으로 1.9%, 말초성 구안와사가 22명으로 1.8%, 夜尿가 20명으로 1.8%, 泄瀉가 19명으로 1.6%, 腦性麻痺(뇌혈관 질환 포함) 및 易感冒가 18명으로 1.4%, 便秘가 17명으로 1.4%, 알레르기성 피부염 및 스트레스성 질환이 14명으로 1.1%를 차지하였으며, 기타 1% 미만인 것은 포함시키지 않았다.(Table 3)

1%미만의 기타를 살펴보면 알레르기성 鼻炎이 11명으로 0.9%, Tic 障礙 및 視力障礙가 8명으로 0.6%, 食滯가 6명으로 0.5%, 手足冷 및 胎熱 및 中耳炎이 5명으로 0.4%, 가와사끼병 (Kawasaki disease) 및 煩燥 및 咽喉痛 및 TMJ 障礙가 3명으로 0.2%, 手顫症 口臭 陰囊水腫 血尿등이 2명으로 각각 0.2%를 나타내었고 피에르로빈 證候군(Pierr Robin syndrom)등의 특이한 증후군도 있었다.

이중에서 단순 疲勞를 호소하거나 補藥을 원하는 虛弱兒는 143명으로 虛弱兒중에서 13%, 喘息·咳嗽·易感冒·鼻塞·鼻涕·蓄膿症·皮膚障礙를 포함한 肺系 虛弱兒는 399명으로 虛弱兒중에서 34%, 食慾不振 消化障礙 腹痛 泄瀉 便秘 食滯등을 포함한 脾系 虛弱兒는 211명으로 허약아 중 19%을 차지하

고 있고, 易驚·夜啼·煩燥·神經質의 性格·Tic 障礙·TMJ 애로 묶인 心系 虛弱兒는 85명으로 8%를, 成長障礙·眩暈·衄血·弱視·捻挫·爪甲異常로 분류되는 肝系 虛弱兒는 238명으로 22%를 나타내었으며, 夜尿·血尿·陰囊水腫·齒牙 및 毛髮의 發育不振·腦性麻痺·浮腫으로 분류되는 腎系 虛弱兒는 44명으로 4%를 나타내었다.(Table 4)

Table 3. 主訴症에 따른 초진환자의 수와 비율

	No	%
捻挫	166	13.3
虛弱(疲勞)	143	11.6
喘息·咳嗽	96	7.8
食慾不振	83	6.7
感氣	74	5.9
鼻塞·鼻涕	63	5.1
發汗過多	49	3.9
消化障礙	49	3.9
皮膚發疹	44	3.5
驚氣·易驚	37	2.8
肥滿	35	2.8
腹痛	32	2.6
成長障礙	31	2.5
衄血	24	1.9
發熱	24	1.9
夜啼	24	1.9
口眼喎斜	22	1.8
夜尿	20	1.8
泄瀉	19	1.6
腦性麻痺	18	1.4
易感冒	18	1.4
便秘	17	1.4
스트레스성 疾患	14	1.1
알러지성 皮膚炎	14	1.1
기타	133	10.5
Total	1245	100

Table 4. 虛弱兒의 분포도

장부분류	세분	명	명(%)
虛弱	肝·脾系	143	143 (13%)
肺系虛弱	感冒,易感冒	92	399 (34%)
	咳嗽 喘息	96	
	鼻塞 鼻淵	74	
	皮膚障礙	108	
	發熱	21	
	기타	8	
脾系虛弱	食慾不振	83	211 (19%)
	消化障礙	46	
	腹痛	32	
	泄瀉	19	
	便秘	17	
	食滯	6	
	기타	8	
心系虛弱	面白 不整脈	0	85 (8%)
	易驚 夜啼 煩燥	65	
	神經質的 性格 Tic 障礙,	20	
肝系虛弱	成長障礙	31	238 (22%)
	眩暈	7	
	衄血	24	
	弱視	9	
	捻挫	166	
	爪甲發育異常	0	
腎系虛弱	夜尿 血尿	23	44 (4%)
	陰囊水腫 脫腸	2	
	齒牙毛髮異常	0	
	여아의 冷帶下	0	
	腦性麻痺	18	
	浮腫	1	
Total		1098	1098 (100%)

4. 虛弱兒의 月別에 따른 分類

虛弱兒의 월별 분포를 보면 99년 4월에는 110명으로 10%, 5월에는 91명으로 8%, 6월에는 93명으로 8%, 7월에는 96명으로 9%, 8월에는 102명으로 9%, 9월에는 84명으로 7%, 10월에는 89명으로 8%, 11월에는 97명으로 9%, 12월에는 81명으로 7%, 2000년 1월에는 116명으로 10%, 2월에는 99명으로 9%, 3월에는 94명으로 8%를 나타내었다. (Table 5)

봄을 3,4,5월로 여름을 6,7,8월로, 가을을 9,10,11월로 겨울을 12,1,2월로 나누어 볼 때 春季 虛弱은 287명으로 26%, 夏季 虛弱은 277명으로 26%, 秋季 虛弱은 285명으로 25%, 冬季 虛弱은 303명으로 27%를 보여 전반적으로 고른 분포를 나타내었다. (Table 6)

Table 5. 虛弱兒의 月別에 따른 분류

	脾系	肺系	心系	肝系	腎系	虛弱	Total(%)
'994월	20	47	9	22	3	9	110(10)
5월	12	35	4	19	5	16	99(8)
6월	14	25	13	20	2	19	93(8)
7월	18	30	8	20	7	5	96(9)
8월	18	32	9	34	4	13	102(9)
9월	12	31	3	19	2	17	84(7)
10월	13	47	4	16	4	5	89(8)
11월	15	35	8	20	4	15	97(9)
12월	17	19	7	23	3	12	81(7)
'001월	24	34	10	30	7	9	55(8.5)
2월	24	30	9	14	2	17	116(10)
3월	17	34	5	29	1	6	94(8)
Total (%)	211 (13)	399 (34)	89 (8)	238(22)	44 (4)	143 (13)	1124 (100)

Table 6. 虛弱兒의 季節에 따른 분류표

	脾系	肺系	心系	肝系	腎系	虛弱	Total (%)
春季 (3,4,5월)	51	111	23	65	6	31	287 (26)
夏季 (6,7,8월)	50	92	25	59	14	37	277 (25)
秋季 (9,10,11)	40	113	16	69	10	37	285 (25)
冬季 (12,1,2월)	70	83	25	73	14	38	303 (27)
Total	211	399	89	238	44	143	1124

5. 虛弱兒의 年齡別에 따른 分類

虛弱兒의 1124명 중 年齡別로 살펴보면, 0세는 63명으로 6%, 1세는 133명으로 12% 2세는 111명으로 10%, 3세는 102명으로 9% 4세는 93명으로 8%, 5세는 88명으로 8% 6세는 58명으로 5%, 7세는 51명으로 5% 8세는 52명으로 5% 9세는 33명으로 3% 10세는 27명으로 2% 11세는 36명으로 3% 12세는 38명으로 3%, 13세는 33명으로 3% 14세는 29명으로 3%, 15세는 35명으로 3% 16세는 29명으로 3%

17세는 51명으로 5%, 18세는 62명으로 6%를 나타내었다. (Table 7)

6. 肺系 虛弱兒의 年齡別에 따른 分類

肺系 虛弱兒의 경우 0세에서 6세까지 290명으로 73%를 나타내었고, 7세에서 14세까지 84명으로 28%를 차지하였고, 15세 이상은 25명으로 6%를 차지하여 6세미만의 경우 대부분을 차지하는 것을 알 수 있다.(Table 8)

Table 7. 虛弱兒의 年齡別에 따른 分類

	虛弱	肺系	脾系	心系	肝系	腎系	Total(%)	Total(%)
0	2	24	11	21	3	2	63(6)	648 (58)
1	21	58	24	17	10	3	133(12)	
2	17	53	20	7	13	1	111(10)	
3	18	49	22	6	7	0	102(9)	
4	7	45	20	7	9	5	93(8)	
5	11	43	16	4	9	5	88(8)	
6	10	18	12	5	6	7	58(5)	
7	4	17	11	2	14	3	51(5)	299 (27)
8	10	18	14	4	5	1	52(5)	
9	7	8	5	4	7	2	33(3)	
10	2	8	3	1	12	1	27(2)	
11	1	10	8	2	13	2	36(3)	
12	6	11	6	3	12	0	38(3)	
13	4	7	8	1	10	3	33(3)	
14	4	5	6	1	11	2	29(3)	177 (16)
15	5	7	6	2	15	0	35(3)	
16	5	4	6	1	10	3	29(3)	
17	8	10	4	0	26	3	51(5)	
18	1	4	9	1	46	1	62(6)	
Total	143	399	211	89	238	44	1124	1124(100)

Table 8. 肺系 虛弱兒의 年齡別에 따른 分類

	咳嗽喘息	感冒	鼻塞鼻涕	피부장애	발열	기타	Total(%)	
0	5	9	3	4	3	0	24	290 (73)
1	11	15	11	13	8	0	58	
2	10	22	7	11	3	0	53	
3	16	16	6	11	0	0	49	
4	8	10	8	15	3	0	45	
5	10	8	13	8	2	0	43	
6	1	5	4	7	0	1	18	
7	6	1	5	3	0	2	17	84 (21)
8	7	4	3	3	1	0	18	
9	2	0	1	3	0	2	8	
10	1	0	3	4	0	0	8	
11	2	1	2	4	0	1	10	
12	3	0	2	5	0	0	11	
13	1	1	2	2	1	0	7	
14	0	0	1	4	0	0	5	25 (6)
15	2	1	1	3	0	0	7	
16	1	0	0	3	0	0	4	
17	7	0	1	2	0	0	10	
18	0	1	0	3	0	0	4	
Total	96	92	74	108	21	8	399	399

7. 肺系 虛弱兒의 月別에 따른 分類

肺系虛弱兒의 月別에 따른 分포를 보면 4월에는 47명으로 12%, 5월에는 35명으로 9%, 6월에는 25명으로 6%, 7월에는 30명으로 8%, 8월에는 32명으로 8%, 9월에는 31명으로 8%, 10월에는 47명으로 12%, 11월에는 35명으로 9%, 12월에는 19명으로 5%, 2000년 1월에는 34명으로 9%, 2월에는 30명으

로 86%, 3월에는 47명으로 12%를 나타내었다.(Table 9)

계절적인 분포로 볼 때 전반적으로 고른 분포를 보이며, 春季는 116명으로 29%, 夏季는 87명으로 22%, 秋季는 113명으로 28%, 冬季 83명으로 21%를 나타내어 肺系 疾患은 春季 冬季가 가장 많이 보임을 알 수 있다.

Table 9. 肺系 虛弱兒의 月別에 따른 분류

	喘息 咳嗽	感氣	鼻塞 鼻涕	皮膚障碍	發熱	기타	Total(%)
994월	12	7	17	9	1	1	47(12)
5월	13	5	5	10	1	1	35(9)
6월	2	14	1	6	2	0	25(6)
7월	6	9	5	9	1	0	30(8)
8월	8	4	4	14	2	0	32(8)
9월	7	7	5	10	2	0	31(8)
10월	15	8	14	9	1	0	47(12)
11월	4	17	3	7	3	1	35(9)
12월	4	4	5	4	2	0	19(5)
001월	11	2	8	9	3	1	34(9)
2월	2	8	3	13	2	2	30(8)
3월	12	7	4	8	1	2	34(9)
Total	96	92	74	108	21	8	399

Table 10. 脾系 虛弱兒의 年齡에 따른 분류

연령	食慾不振	消化障碍	腹痛	泄瀉	便秘	食滯	기타	total(%)
0세	2	1	1	6	0	1	0	11(5)
1	15	2	0	5	2	0	0	24(10)
2	12	1	2	0	3	0	2	20(9)
3	8	6	3	0	3	0	2	22(10)
4	6	4	3	0	2	2	3	20(9)
5	11	1	0	2	1	0	1	16(8)
6	15	1	2	3	1	0	0	12(6)
7	6	1	1	0	1	2	0	11(5)
8	3	5	3	0	2	1	0	14(7)
9	2	1	1	1	0	0	0	5(2)
10	3	0	0	0	0	0	0	3(1)
11	1	3	4	0	0	0	0	8(4)
12	0	3	2	1	0	0	0	6(3)
13	3	3	1	0	1	0	0	8(4)
14	2	2	2	0	0	0	0	6(3)
15	3	2	2	0	0	0	0	6(3)
16	0	4	1	1	1	0	0	6(3)
17	1	2	1	0	0	0	0	4(2)
18	1	4	3	0	0	0	0	9(4)
total	83(39)	59(28)	27(13)	19(9)	17(8)	6(3)	8(4)	211(100)

8. 脾系 虛弱兒의 年齡에 따른 分類

脾系 虛弱兒의 연령 분포를 살펴보면 0~6세까지는 125명으로 59%를 나타내었고 7~14세의 경우 61명으로 29%를 나타내었고, 15세 이상의 경우 12명으로 6%를 나타내었다.(Table 10)

9. 脾系 虛弱兒의 月別에 따른 分類

脾系 虛弱兒의 月別에 따른 분포를 살펴보면 99년 4월 20명으로 9.9%, 5월 11명으로 5.4%, 6월 14명으로 6.9%, 7월 18명으로 8.9%, 8월 18명으로 8.9%, 9월 12명으로 5.9%, 10월 13명으로 6.4%, 11월 15명으로 7.3%, 12월 17명으로 8.3%, 2000년 1월 24

명으로 11.8%, 2월 24명으로 11.8%, 3월 17명으로 8.3%를 보여 고른 분포도를 나타내었다. (표11)

계절별로 추이를 살펴보면 春季(3,4,5월)에는 51명으로 24%, 夏季(6,7,8월)에는 50명으로 24%, 秋季(9,10,11월)에는 40으로 19%, 冬季(12,1,2월)에는 70명으로 33%를 보여 동계가 가장 증가하는 양상을 보였다.

10. 心系 虛弱兒의 연령에 따른 분류

心系 虛弱兒의 연령 분포를 살펴보면 0~6세까지는 67명으로 75%를 나타내었고 7~14세의 경우 18명으로 20%를 나타내었고, 15세 이상의 경우 4명으로 4%를 나타내었다. (Table 12)

Table 11. 脾系 虛弱兒의 月別에 따른 分類

	食欲不振	消化障礙	腹痛	泄瀉	便秘	食滯	기타	total(%)
99.1월	9	3	4	1	3	0	0	20(9)
5월	3	2	1	3	0	2	1	12(6)
6월	2	2	5	4	1	0	0	14(7)
7월	8	3	5	0	1	1	0	18(9)
8월	10	4	2	1	1	0	0	18(9)
9월	5	4	0	1	2	0	0	12(6)
10월	5	3	1	2	2	0	0	13(6)
11월	9	4	0	0	2	0	0	15(7)
12월	7	7	1	2	0	0	0	17(8)
00.1월	9	4	8	1	0	2	2	26(12)
2월	8	5	5	3	3	0	3	27(12)
3월	8	5	0	1	2	1	2	19(9)
total	83(39)	59(28)	27(13)	19(9)	17(8)	6(3)	8(4)	211(00)

Table 12. 心系 虛弱兒의 연령에 따른 분류

	面白 不整脈	夜啼 易驚	神經質的 性格	Total(%)
0	0	21	0	21(23)
1	0	17	0	17(19)
2	0	6	1	7(8)
3	0	6	0	6(7)
4	0	5	2	7(8)
5	0	3	1	4(4)
6	0	2	3	5(6)
7	0	1	1	2(2)
8	0	3	1	4(4)
9	0	0	4	4(4)
10	0	1	0	1(1)
11	0	0	2	2(2)
12	0	0	3	3(3)
13	0	0	1	1(1)
14	0	0	1	1(1)
15	0	0	2	2(2)
16	0	0	1	1(1)
17	0	0	0	0(0)
18	0	0	1	1(1)
Total	0	65	24	89(100)

Table 13. 心系 虛弱兒의 월별에 따른 분류

	面白 不整脈	夜啼 易驚	神經質的 性格	Total
99.4월	0	8	1	9(10)
5월	0	3	1	4(4)
6월	0	8	5	13(15)
7월	0	5	3	8(9)
8월	0	5	4	9(10)
9월	0	3	0	3(3)
10월	0	3	1	4(4)
11월	0	5	3	8(9)
12월	0	5	2	7(8)
00.1월	0	8	2	10(11)
2월	0	8	1	9(10)
3월	0	4	1	5(6)
Total	0	65(73)	24(27)	89(100)

11. 心系 虛弱兒의 月別에 따른 분류

心系 虛弱兒의 月別에 따른 분포를 살펴보면 99년 4월이 9명으로 10%, 5월이 4명으로 4%, 6월이 13명으로 15%, 7월이 8명으로 9%, 8월이 9명으로 10%, 9월이 3명으로 3%, 10월이 4명으로 4%, 11월이 8명으로 9%, 12월이 7명으로 8%, 2000년 1월은 10명으로 11%, 2월은 9명으로 10%, 3월은 5명으로 6%를 보였다. (Table 13)
계절별로 추이를 살펴보면 春季(3,4,5월)에는 18명

으로 20%, 夏季(6,7,8월)에는 30명으로 34%, 秋季(9,10,11월)에는 15명으로 12%, 冬季(12,1,2월)에는 26명으로 29%를 보여 夏季에 집중되는 경향을 보였다.

12. 肝系 虛弱兒의 年齡에 따른 분류

肝系 虛弱兒의 연령 분포를 살펴보면 0~6세까지는 57명으로 24%를 나타내었고 7~14세의 경우 84명으로 35%를 나타내었고, 15세 이상의 경우 97명으로 41%를 나타내었다. (Table 14)

Table 14. 肝系 虛弱兒의 年齡에 따른 분류

	疲勞	眩暈	衄血	爪甲異常	弱視	捻挫	Total(%)
0	1	0	1	0	0	1	3(1)
1	6	0	1	0	0	3	10(4)
2	8	0	3	0	0	2	13(5)
3	2	0	1	0	1	3	7(3)
4	4	1	1	0	0	3	9(4)
5	3	1	4	0	0	1	9(4)
6	0	1	2	0	1	2	6(3)
7	0	2	1	0	2	9	14(6)
8	1	0	1	0	0	3	5(2)
9	0	0	2	0	0	5	7(3)
10	2	1	2	0	1	6	12(5)
11	0	0	2	0	0	11	13(5)
12	2	0	0	0	1	9	12(5)
13	0	1	1	0	0	8	10(4)
14	1	0	0	0	0	10	11(5)
15	2	0	2	0	0	11	15(6)
16	0	0	0	0	1	9	10(4)
17	0	0	0	0	0	26	26(11)
18	0	0	0	0	2	44	46(19)
Total	32(13)	7(3)	24(10)	0	9(4)	166(70)	238(100)

Table 15. 肝系 虛弱兒의 月別에 따른 분류

	疲勞	眩暈	衄血	爪甲異常	弱視	捻挫	Total
99.4월	1	1	2	0	2	16	22(9)
5월	1	0	2	0	0	16	19(8)
6월	3	2	3	0	0	12	20(8)
7월	5	0	0	0	0	15	20(8)
8월	1	0	2	0	2	29	34(14)
9월	4	1	1	0	1	12	19(8)
10월	3	0	3	0	0	10	16(7)
11월	2	0	1	0	1	16	20(8)
12월	2	0	2	0	1	18	23(10)
00.1월	4	0	6	0		20	30(13)
2월	2	1	2	0	0	9	14(6)
3월	4	2	0	0	1	22	29(12)
Total	32	7	24	0	9	166	238(100)

13. 肝系 虛弱兒의 月別에 따른 분류

肝系 虛弱兒의 月別에 따른 분포를 살펴보면 99년 4월이 2명으로 9%, 5월이 19명으로 8%, 6월이 20명으로 8%, 7월이 20명으로 8%, 8월이 34명으로 18%, 9월이 19명으로 8%, 10월이 20명으로 8%, 11월이 20명으로 8%, 12월이 23명으로 10%, 2000년 1월은 30명으로 13%, 2월은 14명으로 6%, 3월은 29명으로 12%를 보였다. (Table 15)

계절별로 추이를 살펴보면 春季(3,4,5월)에는 65명으로 27%, 夏季(6,7,8월)에는 59명으로 25%, 秋季(9,10,11월)에는 69명으로 29%, 冬季(12,1,2월)에는 73명으로 31%를 보였다.

14. 腎系 虛弱兒의 年齡에 따른 분포

腎系 虛弱兒의 연령 분포를 살펴보면 0~6세까지는 23명으로 52%를 나타내었고 7~14세의 경우 14명으로 32%를 나타내었고, 15세 이상의 경우 7명으로 16%를 나타내었다. (Table 16)

15. 腎系 虛弱兒의 月別에 따른 分類

腎系 虛弱兒의 月別에 따른 분포를 살펴보면 99년 4월은 3명으로 7%, 5월은 5명으로 11%, 6월은 2명으로 5%, 7월은 7명으로 16%, 8월은 4명으로 9%, 9월은 2명으로 1%, 10월은 4명으로 9%, 11월은 4명으로 9%, 12월은 3명으로 7%. 2000년 1월은 7명

Table 16. 腎系 虛弱兒의 年齡에 따른 분류

	夜尿血尿	陰囊水腫	女兒의 冷帶下	腦性 麻痺	浮腫	Total(%)
0	0	0	0	2	0	2(5)
1	1	2	0	0	0	3(7)
2	1	0	0	0	0	1(2)
3	0	0	0	0	0	0(0)
4	2	0	0	3	0	5(11)
5	4	0	0	1	0	5(11)
6	7	0	0	0	0	7(16)
7	3	0	0	0	0	3(7)
8	0	0	0	1	0	1(2)
9	1	0	0	1	0	2(5)
10	1	0	0	0	0	1(2)
11	0	0	0	2	0	2(5)
12	0	0	0	0	0	0(0)
13	1	0	0	2	0	3(7)
14	2	0	0	0	0	2(5)
15	0	0	0	0	0	0(0)
16	0	0	0	2	1	3(7)
17	0	0	0	3	0	3(7)
18	0	0	0	1	0	1(2)
Total	23(52)	2(5)	0(0)	18(41)	1(2)	44(100)

Table 17. 腎系 虛弱兒의 月別에 따른 분류

	夜尿 血尿	陰囊水腫	女兒의 冷帶下	腦性麻痺	浮腫	Total(%)
99.4월	1	0	0	2	0	3(7)
5월	2	2	0	1	0	5(11)
6월	2	0	0	0	0	2(5)
7월	3	0	0	4	0	7(11)
8월	3	0	0	1	0	4(9)
9월	1	0	0	1	0	2(5)
10월	3	0	0	1	0	4(9)
11월	2	0	0	2	0	4(9)
12월	3	0	0	0	0	3(7)
00.1월	1	0	0	6	0	7(16)
2월	2	0	0	0	0	2(5)
3월	0	0	0	0	1	1(2)
Total	23	2	0	18	1	44(100)

으로 16%, 2월은 2명으로 5%, 3월은 1명으로 2%를 보이고 있었다. (Table 17)

季節別로 추이를 살펴보면 春季(3,4,5월)에는 9명으로 41%, 夏季(6,7,8월)에는 13명으로 59%, 秋季(9,10,11월)에는 10명으로 45%, 冬季(12,1,2월)에는 12명으로 55%를 보였다.

9. 其他 虛弱질환을 제외한 연령 분포에 따른 질환

1) 筋骨格系疾患은 0~1세까지 4명으로 2.4%, 2~6세는 12명으로 10.3%, 7~11세까지 35명으로 21.1%, 12~18세까지 115명으로 69.2%를 나타내어 12세 이상의 연령에서 한방치료를 선호함을 알 수 있다.

2) 生理痛, 生理不順은 여아의 경우 10세 이후 출현하여 14~18세에 집중되는 경향을 보였다.(총 7명 중 6명이 14~18세에 집중되고 있다.)

3) 小兒肥滿은 3~18세까지 연령에 고른 분포를 보이며, 특히 8~11세, 15~18세에 집중되는 경향을 보였다.

2) 소아 口眼窩斜 환자는 22명으로 전환자의 1.8%에 해당되며, 본 보고에서는 疾患으로 간주하여 포함시키지 않았으나, 1~18세까지 전반적으로 고른 분포를 보이면서, 특히 6~7세 10~13세에 집중 분포하였다.

IV. 고 찰

"소아는 성인이 아니다"라는 말은 소아의 육체적으로나 精神的으로 발육이 미성숙한 상태이므로 성인과는 다른 生理的 病理的 환경에서 다루어져야 함을 잘 표현한 말이다.²⁾ 항상 성장과 발달을 계속하고 있는 소아를 제대로 이해하려면 각 소아의 발육단계를

잘 이해해야 한다.

광복 전 시기 소아에 있어 대두되는 주요 문제점은 感染症과 營養障礙 등이었으나, 현재는 高營養食 및 運動부족으로 인한 肥滿症 및 先天性 유전적인 장애, 腦性麻痺 및 心身障礙와 학습 부진아, 소아의 양육에 대한 관심이 커진 결과로서의 虛弱 영역에 대한 관심 등이 새롭게 대두되고 있다.²⁾

이처럼 시대의 변화에 따라 소아과에 內院하고 있는 환자의 主訴症이 과거와는 다른 양상을 보이고 있는 점을 착안하여 소아과 영역이 담당해야 할 영역을 파악하고, 또 本院을 중심으로 內院하는 환자의 지역적 특성을 파악하는데 도움이 되고자 이 주제를 택하게 되었다.

主訴症도 筋骨格系 疾患, 虛弱, 喘息·咳嗽, 食慾不振, 感氣, 鼻塞·鼻涕, 發汗過多, 消化障礙, 皮膚發疹, 驚氣, 肥滿, 腹痛, 成長障礙, 衄血, 發熱, 夜啼, 口眼窩斜, 夜尿, 便秘, 腦性麻痺, 腦血管疾患, 泄瀉, 易感冒, 스트레스성 疾患, 알레르기성 皮膚炎, 알레르기성 鼻炎, Tic 障礙, 弱視, 食滯, 手足冷, 가와사기병, 咳唾, 手顫症, 口臭 浮腫, 煩燥, 咽喉痛, 陰囊水腫, 血尿 胎熱 發熱, 中耳炎, TMJ 障礙, 피에르로빈 症候群 등의 다양한 질환으로 內院함을 알 수 있다. 한방소아과 영역에서 主訴症에 대한 분석을 비교해 보면 吳의⁴⁾ 관찰에서는 虛弱, 기침, 喘息, 感氣, 鼻塞(鼻流濁涕), 骨格系疾患, 아토피성 피부염, 腹痛, 成長治療, 泄瀉의 順이나 本院에서는 筋骨格系疾患, 虛弱, 喘息, 咳嗽, 食慾不振, 感氣, 鼻塞·鼻涕, 發汗過多, 消化障礙, 皮膚發疹, 驚氣, 肥滿, 腹痛, 成長障礙 등의 順이었다.

남녀의 비는 吳⁴⁾의 관찰결과 1.35 : 1과 비교하여 본원에서 진료 받는 男女의 비가 1.15 : 1로 유사하지만 아직도 남아의 진료율이 높다는 것이 보여진다.

연령의 분포도는 0~1세가 16.1%로 吳⁴⁾의 13.2%

보다 높았으나, 2~6세는 37.9%로 吳⁴⁾의 43.2%에 비하여 낮았으며, 7~11세는 45.9%로 吳⁴⁾의 43.6% 보다 높은 경향을 나타내어 본원에 內院하는 소아 환자는 0~1세의 경우 虛弱체질의 개선을 목적 및 7세 이상인 경우는 筋骨格系 및 內科 疾患의 치료를 목적으로 한방 치료를 선호한다는 것을 알 수 있다.

보통 소아의 대상 연령은 0세~14·15세로 보나¹¹⁾ 吳의 연구결과와 비교하기 위해 0~18세의 소아 환자를 대상으로 삼았고, 본원의 소아과 뿐만 아니라 전 과에 걸쳐 조사하였으며, 결론을 유도하기 위해 질환을 세분하여 虛弱의 범위에 넣었기 때문에 결과상 차이가 있게 유도되었다고 판단된다.

虛弱이라 판단하고 보약을 위하여 내원하는 환자들의 경우 脾肺가 兼해 나타난 虛弱의 경우 143명으로 13%를 차지하였고, 肺系 虛弱兒은 399명으로 36%로 가장 많은 비율을 차지하였고, 脾系 虛弱兒가 211명으로 19%, 心悸 虛弱兒가 85명으로 8%, 肝系 虛弱兒는 238명으로 21%, 腎系 虛弱兒는 44명으로 4%를 차지하고 있다.

年齡別로 보면 肺系 虛弱兒의 경우 0세~6세까지 73%로 영유아 층에서 多發한다는 것을 알 수 있고, 脾系 虛弱兒의 경우도 0~6세가 59%, 心系 虛弱兒의 경우 0~6세가 75%를 腎系 虛弱兒의 경우 0~6세의 경우 52%를 차지하여 대부분의 虛弱 疾患의 분포가 영유아층에서 호발함을 알 수 있으나 肝系 虛弱兒의 경우만 0~6세가 24%, 15~18세가 41%를 나타내어 청소년층 또는 捻挫로 한방치료를 원하는 비중이 높다는 것을 시사한다.

계절별로 보면 肺系 虛弱兒의 경우 거의 비슷한 분포를 보이면서 특히 春季, 秋季가 29%, 28%로 약간 多發함을 알 수 있다. 이는 肺系 疾患이나 虛弱兒인 경우 환절기라는 계절적 인 영향을 받는 것이라 보여지며, 오의 논문에서도 유사하게 환절기라는 환경에서 보약을 더 원함을 알 수 있다.⁴⁾ 脾系

虛弱兒의 경우 冬季(11월, 12월, 1월)에 33%로 가장 높은 분포를 보였으며, 春季 24%, 夏季 24%, 秋季 19%를 나타내는데 이는 겨울의 寒冷한 기운이 虛寒腹痛이나 脾胃의 寒濕을 더욱 조장하게 되는 것이 아닌가 사료된다.¹¹³⁾ 吳⁴⁾의 연구에서는 消化器疾患은 夏節期인 6, 7, 8월에 9.0%, 10.4%, 11.8%로 증가하는 경향을 보였으며, 연령은 0~2세에 가장 多發하였다. 呼吸器疾患은 換節期와 春季인 3, 4, 5월에 8.3%, 9.7%, 9.9%, 冬季인 11월과 12월에 11.8%, 11.3%로 증가하였고, 夏季인 8월에 3.9%로 현저한 감소를 보여 本院의 결과상 비슷하면서도 冬季의 경우 본원에서의 결과는 9%, 12%, 9%를 나타내어 그다지 현저한 低下는 보이지 않는 결과를 보여주고 있으며, 吳의 연구상 呼吸器 疾患의 연령은 1~5세에서 가장 다발하였다.⁴⁾ 心系 虛弱兒는 夏季에 34%, 冬季에 29%, 春季에 20%, 秋季에 12%를 보여 夏季에 多發하는 경향을 보였다. 肝系 虛弱兒의 경우 夏季, 春季, 冬季, 秋季에 각각 31%, 29%, 28%, 23%로 전반적으로 고른 분포를 보이고 있다. 腎系 虛弱兒의 경우 夏季 冬季가 각각 59%, 55%로, 秋季 春季가 45%, 41%를 나타내어 夏季 冬季가 약간 높으나 역시 전반적으로 고른 분포를 보였다.

心系 虛弱兒의 경우 유아 시기에 驚氣·夜啼 등의 한방적인 인식도가 좋은 疾患에서 內院率이 높은 편이나, 기질적인 병변을 동반한 심장질환 환자의 경우는 분포하지 않는 것을 고려해 보면 양방 치료를 우선적으로 생각한다는 것을 알 수 있다. 肝系 虛弱兒의 경우 염좌환자가 많고 연령분포도 이로 인하여 청소년기에도 39%정도로 높은 비율을 보이고 있다. 腎系 虛弱兒의 경우는 전반적인 虛弱兒 구성분포에서 소수를 차지하며, 分布도 夜尿症 및 腦性麻痺에 90% 이상을 차지하고 있다.

소아과 영역에서 虛弱질환의 관리를 위해 主訴證

을 통해 환자의 분포가 어떻게 되어 있는 가에 대한 연구를 하는 과정에서 한방 소아과 영역의 관리 능력을 좀더 확대해야 할 필요가 있다고 보인다. 영유아기에서 청소년기에 이르기까지 땀띠 시기에는 虛弱이라는 영역에서 소화계, 호흡계 질환 및 아토피성 皮膚炎, 알레르기성 鼻炎, 喘息 등의 특이 疾患과 驚氣, 發熱, Tic 障礙, 夜尿症 등의 다른 영역에서 보기 힘든 疾患에 대한 관심이 많았으며, 청소년시기로 접어들면서 2차 성장과 발현하여 나타나는 생리적인 障礙 예를 들면 생리통 생리불순 등과 같은 증상과 입시 사회가 주는 stress에 대한 神經性 疾患, 心身證 및 수험생 虛弱이라는 부분에서의 관리 영역등이 한방 소아과에도 요구되어지는 추세이며, 高營養食과 運動減少로 유발되는 肥滿 및 이에 反響性으로 따르는 攝食 障礙, 큰 키를 선호하면서 상대적으로 발현되는 成長 障礙 및 저신장 문제 등 다양한 문제가 소아에서 성인으로 넘어가는 단계에서 불명확한 영역이 되어 있다. 이런 2차 성장으로 困한 障礙, 肥滿과 關聯된 문제, 입시문제로 인한 神經性 疾患 및 成長障礙 등도 한방 소아과 영역에서 적극적으로 看做하고 연구해야한다고 사료된다.

또 지금까지 內院한 소아 외래환자의 主訴症을 중심으로 관찰하여 보았는데 한방의 영역에서의 치료의 역할은 급성기의 치료보다는 예방의학으로서의 願補역할이 중요시되고 있음을 알 수 있다.

소아의 생리적 발육은 왕성하나 후천적인 滋潤培養力이 약하면서, 질병에 대한 저항력은 약하여 外的으로의 六淫 邪氣에 感染되기 쉽고, 內的으로는 脾胃 기능이 약하여 消化器 系統의 損傷을 받는 특성으로 인해, 항상 脾肺질환이 많이 발병하기 쉽다. 하지만 소아의 경우 病程이 빠르게 변하고 병의 회복도 쉬우므로, 가벼운 호흡기나 소화기 감염이 一般적으로 소아과 영역에서 多發하는 질환이나, 한방소아과에

서는 급성으로 오는 것보다는 만성적으로 경과가 지난 후 內院하는 경우나 환절기 때 이를 예방하기 위해 찾아오는 경우가 대부분이다. 양방 소아과 논문 결과 內院하는 소아환자의 대부분이 가벼운 감염이라고 볼 때⁷⁾⁸⁾ 한방에서 이러한 면에서 환자의 호응도가 낮은 것은 急性期때 한방 치료의 우수성을 모르는 보호자들의 인식부족과 한약사용의 불편감(첩약과 소아에게 있어 쓴 맛)이라는 두가지 측면이 부각 되는데 이를 해소하기 위해서는 첩약사용의 효율성을 위해 효과적인 제약법의 발달과 보호자를 대상으로 한 한약의 이용시기나 급성기 처치에 대한 홍보도 이루어져야 할 것이다.

또한 한방 소아과에 대한 관심이 증가되면서 小兒 肥滿, 情緒障礙(Tic 장애), 成長障礙(五軟, 五遲), 視力低下(弱視, 近視등), 腦性麻痺등 새롭게 부각되는 疾患의 경우 있어서도 점점 본원의 內院환자가 많아지고 있는 양상이므로 이에 대한 분야별로 나뉘어 전문성을 가진 치료방법 및 적극적이고도 다양한 연구가 필요할 것으로 사료된다.

V. 結 論

1999년 4월1일부터 2000년 3월25일까지 동서한방 병원에 내원한 0세부터 18세까지의 초진환자 1245명을 대상으로 관찰한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 총 1245명중 男兒는 668명으로 53.6%, 女兒는 577명으로 46.4%로 男女의 비는 1.15:1로 나타났다.
2. 외래 초진환자의 主訴症의 빈도를 보면 筋骨格系 疾患, 虛弱, 喘息, 咳嗽, 食慾不振, 感氣, 鼻塞, 鼻涕, 發汗過多, 消化障礙, 皮膚發疹, 驚氣, 肥滿,

腹痛, 成長障礙 등이며 이외에도 衄血, 發熱, 夜啼, 口眼喎斜, 夜尿, 便秘, 腦性麻痺, 腦血管질환, 泄瀉, 易感冒, 스트레스성 疾患, 알레르기성 皮膚炎, 알레르기성 鼻炎, Tic 障礙, 視力障礙, 食滯, 手足冷, 가와사끼병, 咳唾, 手顫症, 口臭, 浮腫, 煩燥, 咽喉痛, 陰囊水腫, 血尿, 胎熱, 中耳炎, TMJ 장애, 피에르로빈 症候群 등의 다양한 疾患으로 內院함을 알 수 있다.

3. 多發질환의 빈도를 보면 喘息, 咳嗽, 鼻塞, 鼻涕, 發汗過多, 易感冒, 發熱을 포함한 肺系 虛弱兒은 399명으로 36%, 食慾不振, 消化障礙, 腹痛, 泄瀉, 便秘, 食滯등을 포함하는 脾系 虛弱兒은 211명으로 19%, 不整脈, 易驚, 夜啼, 煩躁, 神經質의 性格, Tic 障礙 등을 포함하는 心系 虛弱兒의 경우 85명으로 8%, 成長障礙, 眩暈, 衄血, 弱視, 捻挫, 爪甲發育異常 등을 포함한 肝系 虛弱兒은 238명으로 21%를 나타내었고 夜尿, 血尿, 陰囊水腫, 脫腸, 齒牙毛髮異常, 女兒의 冷帶下, 腦性麻痺, 浮腫을 포함한 腎系 虛弱兒의 경우 44명으로 4%를 나타내고 있으며 단순한 피로감만 주소로 한 虛弱 환자는 143명으로 13%를 나타내었다.
4. 肺系 虛弱兒의 경우 咳嗽, 喘息, 感冒, 鼻塞, 鼻涕, 皮膚障礙, 發熱이 각 96명, 92명, 74명, 108명, 21명, 8명으로 총 399명이며, 0~6세는 290명으로 73%, 7~14세는 84명으로 28%, 15~18세는 25명으로 6%를 보여 0~6세에 집중됨을 보이고, 春·夏·秋·冬季가 각각 29%, 22%, 28%, 21%로 계절분포상 비슷한 분포를 보이면서 특히 春季·秋季가 29%, 28%로 약간 多發함을 알 수 있다.
5. 脾系 虛弱兒의 경우 食慾不振, 消化障礙, 腹痛, 泄瀉, 便秘, 食滯 其他(口臭, 手足冷)가 각각 83명

으로 39%, 59명으로 28%, 27명으로 13%, 19명으로 9%, 17명으로 8%, 6명으로 3%, 8명으로 4%를 나타내고 있으며, 0~6세는 125명으로 59%, 7~14세는 61명으로 29%, 15~18세는 12명으로 6%를 보여 영유층에 빈번한 분포를 보였으며, 春·夏·秋·冬季에 각각 51명으로 24%, 50명으로 24%, 40명으로 19%, 70명으로 33%를 보여 冬季에 가장 높은 분포를 나타내었다.

6. 心系 虛弱兒은 夜啼, 易驚, 神經質의 性格 두가지로 分類하였을 때 각각 65명으로 73%, 24명으로 27%를 나타내고 있으며, 0~6세는 67명으로 75%, 7~14세는 18명으로 20%, 15~18세는 4명으로 4%를 보여 역시 영유아 층에 집중됨을 알 수 있고, 夏季에 34%, 冬季에 29%, 春季에 20%, 秋季에 12%를 보여 夏季에 多發하는 경향을 보였다.
7. 肝系 虛弱兒의 경우 疲勞, 眩暈, 衄血, 弱視, 捻挫가 각각 32명, 7명, 24명, 9명, 166명으로 총 238명을 나타내고 있으며, 0~6세는 57명으로 24%, 7~14세는 84명으로 28%, 15~18세는 97명으로 41%를 보여, 捻挫가 차지하는 비율이 많은 청소년기에 많은 비율을 차지하고 있음을 알 수 있으며, 季節別로 살펴보았을 때 春季·夏季·秋季·冬季가 각각 70명으로 29%, 74명으로 31%, 55명으로 23%, 67명으로 28%를 나타내어 秋季에 가장 많은 비율을 보이고 있다.
8. 腎系 虛弱兒의 경우 夜尿, 血尿, 陰囊水腫, 腦性麻痺, 浮腫이 각각 23명으로 52%, 2명으로 5%, 18명으로 41%, 1명으로 2%를 나타내고 있으며, 0~6세까지는 23명으로 52%, 7~14세는 14명으로 32%, 15세 이상의 경우 7명으로 16%를 보였

으며, 季節의인 분포를 보면 春, 夏, 秋, 冬季가 각각 9명으로 41%, 13명으로 59%, 10명으로 45%, 12명으로 55%를 나타내었다.

參考文獻

1. 정규만 : 동의소아과학, 서울 행림출판 1985 PP32-35
2. 홍창의 : 소아과학, 서울 대한교과서 1997 pp1,3
3. 李鳳敎 : 症狀鑑別治療 서울 정보사 1991 pp668
4. 吳何錫 金璋顯 : 小兒科 外來患者의 主訴症에 관한 연구 1998년 12월 12-1 pp63-76
5. 이진용 정재환 김덕곤 정규만 : 小兒科 外來患者의 主訴症에 대한 고찰, 대한한방소아과학회지 1996: 10(1), 209-19
6. 최윤정 김장현: 韓方病院 小兒科 외래환자에 대한 통계적 고찰, 대한정보학회지 1996: 2(1), 99, 100, 101-5
7. 김화자 외 : 소아과 입원환자에 대한 통계적 고찰(1971-1990), 소아과, 1993: 36(5)
8. 손근찬 고희기 도호응 : 11개 종합병원 소아과 입원환자에 대한 통계적 관찰, 소아과, 1980: 23, 261
9. 최양구 문동우 : 소아과 외래환자의 주소에 관한 고찰, 소아과, 1983 : 2(9)
10. 정규만 외 : 한방소아과 임상실습 경희대학교 한의과 대학 소아과교실, 1996: 27
11. 홍창의 : 소아과 진료, 고려의학, 1970 PP3
12. <http://www.hitel.net/~10251220/misc/children.htm> (Internet 虛弱아)
13. 김덕곤 : http://khmc.or.kc/section/hanbang/clinic2/c110_2.htm(Internet 허약아 clinic)