

韓方健康檢診 結果에 따른 生活行動 變化에 影響을 미치는 要因

나삼식¹⁾ · 권소희¹⁾ · 서지연¹⁾ · 정해경¹⁾ · 김유철¹⁾ · 송용선¹⁾ · 장두섭²⁾ · 이기남¹⁾

¹⁾원광대학교 한의학전문대학원 제3의학과,

²⁾일본 산업의과대학 산업생태학연구소

The Factors Causing Change of Lifestyle by the Outcome of Oriental Medical Examination

Na Sam Sik,¹⁾ Kwon So-Hui,¹⁾ Seo Ji Yeon,¹⁾ Jung Hae Kyoung,¹⁾
Kim Yoo Chul,¹⁾ Song Yung-Sun,¹⁾ Jahng Doo-Sub²⁾ & Ki-Nam Lee¹⁾

¹⁾Dept. of Third Medicine, Professional Graduate School, Won Kwang University, Korea

²⁾Institute of Industrial Ecological Sciences, University of Occupational & Environmental Health, Japan

Abstract

This study tried to know the change of lifestyle and the factors causing of lifestyle change by the outcome of oriental medical examination for labors in one of the automobile factories in Jeon Buk area. The results will be helpful to the effective health care for the labors in factory.

Oriental medical examination was done 22 times from May 20 to June 19, 2002. The numbers of labor who received oriental medical examination were 531, and 300 questionnaires among them were collected. The results were as follows :

1) General characteristics of examinee for oriental medical examination; total 300 labors, high percentage in age range 31~45 years old, mostly married, high percentage of high school in completion of study. High percentages in drinking, smoking, and working hour were less than 1 time per week, non-smoking, and above 10 hours, respectively. High percentages in working year and salary were 11~15 years.

2) The degree of lifestyle change by the oriental medical examination had the highest score with consult of oriental medicine doctor, and the lowest score was from moire typography result.

* Corresponding author : Dept. of Third Medicine, Professional Graduate School, Won Kwang University.
Tel : 82-63-850-6836. E-mail : vio174@hanmail.net

3) The degree of lifestyle change by medical examination was highly influenced by the subject characteristics that were less than 1 time per week for drinking, non-smoking, and less than 10 years of working year.

4) For the lifestyle change by the cognition of subject, the subjects who had high confidence for oriental medical examination, high recognition for oriental medical examination's requirement, high concern for health, effective cognition for early detection of disease, had high degree of lifestyle change.

5) The variables that cause lifestyle change in Sasang constitutional analysis result were early detection of disease, type of smoking, working year, moire typography result, interview for health. The variables that cause lifestyle change in moire typography result were type of drinking, ages, working year, consult for health, moire typography result. The variables that cause lifestyle change in interview with oriental medicine doctor were constitutional analysis and moire typography result.

Key words : Factor, change of lifestyle, oriental medical examination

I. 서론

건강진단은 문자그대로 정기적으로 근로자의 건강상태의 추이를 파악하고 질병을 조기에 발견하여 이에 적절한 조치를 취하여 근로자를 질병으로부터 예방하고 건강을 증진시키기 위해 실시하는 것이다. 그러나 현재 산업장 근로자의 건강진단 실시율은 근로자들이 건강진단에 관한 인식과 신뢰 부족으로 만족도가 낮기 때문에 그로 인한 건강진단 미수검자들의 발생은 계속되고 있어, 근로자의 질병을 조기에 발견하기에는 어려움이 따르며, 또한 건강진단 실시 후 건강진단 결과에 따른 추후관리도 제대로 이루어지지 않고 있는 실정이다(노동부, 1998).

이는 1961년 이후 근로자 정기 건강진단이 활발히 시행되어 1984년에는 수검률 94.2%를 보였으나 1988년 76.0%로 저하되다가 1996년 85.5%, 1998년 88.7%에 이르는 만족스럽지 못한 수검률로도 잘 알 수 있다(노동부, 1999). 그러나 이 수치 또한 노동부가 요구하는 수검률 70% 이상이라는 법적 한도를 채우기 위해 사업장 검진 담당자나 검진기관의 강요에 따른 수검률이 엄연한 현실이다(강은홍, 2000). 이것은

현재 이루어지고 있는 건강진단이 형식적 검사에 의존하여 시행되고 있는데 따른 검사의 신뢰도 유지에 어려움이 있고, 현행 대부분의 검진은 일반의료기관에 위탁검진 형태로 시행되고 있다. 뿐만 아니라 서로 다른 인력, 장비, 방법에 의하여 분석되고 판정되는 데에 따른 성적관리와 검사결과 판정에 어려움이 따른다는 것에서도 건강진단에 대한 만족도는 저하하고, 수검 불응률은 증가할 수밖에 없다는 것(박태수, 1993)과 관련이 있다. 국민의 건강에 관한 주요 과제가 선진국형이 될수록 치료 영역보다는 예방 영역이 중요하게 대두되는 것은 당연한 귀결이다. 우리 나라의 경우에도 1990년대에 들어서면서 산업보건의 영역이 중요한 문제로 대두되고 있고 또한 산업보건 내에서의 주요 문제도 선진국형으로 변해가면서 사후 보장사업위주인 기존의 접근방식만으로는 한계에 봉착했으며(정명수, 2001), 그런 한계를 돌파하는데 한의학적 접근방식 또한 유의미하다.

한의학은 환자로부터 정보를 획득하여 기록하는 과정을 통하여 자료를 분석하고 적절한 진찰과 예후를 종합하며, 치료와 관리에 대한 계획 수립과 환자에게 그 계획에 참가를 유도하기 위한 상담과정까지를 모두 포함하는 임상 의 한 과정이라고 할 수 있다.

그동안 양방 건강검진에 대한 조사나 연구는

어느 정도 있었지만(강은홍, 2000, 김보경, 2000, 서동윤, 송동빈, 1987, 염용태, 1993, 윤경아 등, 한형동, 1996), 한방 건강검진에 대한 연구는 미흡하며, 한방 검진결과에 따른 생활행동 변화의 정도에 대한 연구는 전무한 상태이다.

이에 연구자는 한방건강검진을 받은 산업근로자를 대상으로 한방건강검진 후 생활행동의 변화를 알아보고, 이 변화에 영향을 미치는 요인을 알아보기 위하여 조사분석한 결과 유의성 있기에 보고하는 바이다.

생활행동 변화 정도는 체질분석결과에 관한 항목 3문항, 근육조영 촬영결과에 관한 항목 2문항, 한의사 상담결과에 대한 항목 2문항으로 총 19문항을 조사하였으며, 특히 검진의 결과에 따른 생활행동 변화 정도는 1. '그렇다' ~3. '아니다'로 3점 Likert Scale로 측정되었으며, '아니다' 0점, '그저 그렇다' 1점, '그렇다' 2점으로 역산분석하여 점수가 높을수록 검진결과에 따른 생활행동 변화의 정도가 높은 것으로 해석하였다.

본 연구에서 사용된 도구의 신뢰도 검정은 cronbah alpha=0.763이었다.

II. 연구방법

3. 분석방법

1. 대상 및 자료수집

원광대학교 한의학전문대학원의 근로자 한방검진 기획에 의하여 2001년도에 한방 건강검진을 수진한 산업장 근로자 531명중 2002년도 5월 20일부터 6월 19일까지(1개월간) 한방건강검진 재수진시 설문지에의한 조사방법을 이용하여 수진한 설문지 319명 중 부적절한 설문지 19건을 제외할 300건의 설문자료를 대상으로 하였다.

수집된 자료는 SPSS 10.0 program을 이용하여 전산 처리하였다. 검진 대상자의 일반적 특성에 대해서는 빈도와 비율, 한방 검진결과에 따른 생활행동 변화 정도는 평균과 표준편차를 사용하였으며, 대상자의 일반적 특성, 한방검진의 신뢰성, 필요성, 주관적 건강인식 등과 검진결과에 따른 생활행동의 변화정도는 t-test와 ANOVA를 사용하였으며, 검진결과에 따른 생활행동 변화의 정도에 영향을 주는 요인을 알아보기 위해 다중 회귀분석을 실시하였다.

2. 연구도구

4. 연구의 제한점

본 연구의 측정도구는 본 연구자가 문헌고찰을 통해 초안을 작성한 후 한의학 교수의 자문과 근로자 10명에게 사전조사를 실시하여 문항을 수정 보완하여 연구목적에 맞게 개발하였다.

본 연구는 전라북도 전주에 위치해 있는 일개 산업장 근로자를 대상으로 한정된 것이므로 본 연구의 결과를 일반화하는 데 유의할 필요가 있다.

설문지의 구성은 일반적 특성에 관하여 연령 및 교육정도, 결혼상태, 음주형태, 흡연상태, 일일 작업시간, 근무년수, 급여 등 8항목을 조사하였고, 대상에 대한 인지정도는 한방검진 결과에 대한 신뢰성, 한방검진의 필요성, 한방검진의 질병 조기발견의 유익성, 자신의 주관적인 건강상태를 알아보는 항목 4문항, 검진에 대한

III. 연구결과

1. 조사대상자의 일반적 특성

조사대상자의 연령은 41세~45세가 45.0%,

36세~40세가 44.3%로 30~40대가 많았다. 교육 수준은 고등학교 졸업이 87.8%로 대부분을 차지하였다. 결혼상태는 기혼이 95.3%로 대부분을 차지하였는데, 이는 수검자 대다수가 30~40대인 것을 반영한 것이다. 음주형태는 주 1회 이하 40.6%, 주 3회 이하 35.6%, 음주 안 함 17.1%, 주 4회 이상 6.7% 순이었다. 흡연상태는 피우지 않음(62.1%)이 높게 나타났다. 작업시간은 10시간 이상이 80.3%로 대부분이 근무시간

10시간을 초과하고 있었다. 근무년수는 11년~15년(40.8%)이 가장 높게 나타났다(표 1).

2. 한방건강검진 결과에 따른 생활행동 변화 정도

한방 건강검진 각 항목에 따른 생활행동 변화 정도를 살펴보면 체질분석 결과에 따른 생활행동 변화 정도 문항에서 '체질에 맞는 운동으로 변화' '대인관계의 변화' '음식조절의 변화' 모두 비슷한 점수를 나타내어 문항 평균이 1.21로 모든 항목이 '그저 그렇다'에 가까웠다. 근육조영 촬영결과에 따른 생활행동 변화 정도 문항에서는 '운동습관의 변화'가 1.06점, '일상동작의 변화'는 1.00으로 체질분석 결과에서 보다 낮은 점수를 나타내었다. 상담결과에 따른 생활행동 변화 정도 문항에서 '건강 관심도의 변화'는 1.66점, '건강정보에 대한 관심의 변화'는 1.70점으로 모든 검진항목에서 한의사의 상담결과에 따른 생활행동 변화의 정도가 가장 높게 나타났다(표 2).

〈표 1〉 조사 대상자의 일반적 특성

구분	항목	N(빈도)	%(비율)
연령	35세 이하	9	3.0
	36세~40세	133	44.3
	41세~45세	135	45.0
	46세 이상	21	7.0
교육수준	초등졸 이하	4	1.4
	중학교 졸업	7	2.4
	고등학교 졸업	259	87.8
	대학교 졸업 이상	25	8.5
결혼상태	미혼	9	3.0
	기혼	286	95.3
	기타	3	1.0
음주형태	음주 안 함	51	17.1
	주 1회 이하	121	40.6
	주 3회 이하	106	35.6
	주 4회 이상	20	6.7
흡연상태	피우지 않음	185	62.1
	피움	113	37.9
작업시간	10시간 이하	59	19.7
	10시간 이상	240	80.3
근무년수	10년 이하	67	22.4
	11년~15년	122	40.8
	16년~20년	93	31.1
	21년 이상	17	5.7
급여	3천만원 이하	61	26.3
	3천~3천5백 미만	48	20.8
	3천5백~4천 미만	99	42.9
	4천만원 이상	23	10.0

〈표 2〉 검진결과에 따른 생활행동 변화정도

구분	Range	Mean	S.D
체질분석결과			
음식조절	0~2	1.20	0.85
체질에 맞는 운동	0~2	1.21	0.84
대인관계	0~2	1.21	0.82
총점	0~6	3.62	1.94
근육조영 촬영결과			
운동습관	0~2	1.06	0.88
일상동작	0~2	1.00	0.88
총점	0~4	2.06	1.61
상담결과			
건강관심도	0~2	1.66	0.67
건강정보	0~2	1.70	0.63
총점	0~4	3.36	1.15

3. 대상자 특성별 검진결과에 따른 생활행동의 변화

대상자의 특성과 검진결과에 따른 생활행동의 변화는 <표 3>과 같다. 연령에서 체질분석 결과에 따른 생활행동의 변화는 36세~40세에서 변화정도가 가장 높았고, 근육조영 촬영결과

에 따른 생활행동의 변화는 35세 이하에서, 상담결과에서는 36세~40세에서 높았으나 통계적으로 유의하지 않았다. 교육수준에서 체질분석 결과에서는 중학교 졸업에서 가장 높았으며, 근육조영 촬영결과에서는 대학교 졸업 이상에서, 상담결과에서는 초등학교 졸업 이하에서 변화 정도가 가장 높았으나 유의성은 없었다. 결혼상태에서는 체질분석 결과와 상담결과에서는 기타

<표 3> 대상자 특성별 검진결과에 따른 생활행동의 변화

구분	항목	체질분석 결과 M±S.D	근육조영촬영 결과 M±S.D	상담결과 M±S.D
연령	35세 이하	4.33±1.50	2.33±1.50	3.33±1.41
	36세~40세	3.70±1.95	2.06±1.69	3.44±1.12
	41세~45세	3.52±1.98	2.16±1.53	3.27±1.22
	46세 이상	3.52±1.72	1.29±1.38	3.43±0.75
교육수준	초등졸 이하	3.25±1.26	2.00±1.83	4.00
	중학교 졸업	4.29±1.60	2.43±1.51	3.71±0.49
	고등학교 졸업	3.54±1.98	2.00±1.62	3.56±1.15
	대학교 졸업 이상	4.28±1.57	2.56±1.47	3.28±1.43
결혼상태	미혼	2.22±2.05	1.44±1.74	2.78±1.56
	기혼	3.66±1.94	2.09±1.61	3.37±1.14
	기타	3.67±1.15	1.67±1.53	4.00
음주형태	음주 안 함	3.51±2.03*	1.96±1.72*	3.39±0.96
	주 1회 이상	3.92±1.93	2.41±1.61	3.38±1.25
	주 3회 이하	3.58±1.86	1.78±1.53	3.38±1.08
	주 4회 이상	2.50±1.91	1.55±1.50	3.15±1.31
흡연상태	피우지 않음	3.83±1.95*	2.12±1.64	3.39±1.14
	피움	3.30±1.90	1.97±1.58	3.30±1.19
작업시간	10시간 이하	3.80±2.01	1.86±1.58	3.44±1.05
	10시간 이상	3.60±1.92	2.11±1.63	3.34±1.18
근무년수	10년 이하	4.00±1.89	2.60±1.64*	3.63±0.95
	11년~15년	3.27±1.86	1.89±1.64	3.32±1.23
	16년~20년	3.72±2.03	1.90±1.50	3.19±1.21
	21년 이상	4.00±1.94	1.88±1.62	3.47±0.87
급여	3천만원 이하	3.46±2.00	2.21±1.69	3.48±1.16
	3천~3천5백 미만	3.71±1.86	2.29±1.61	3.21±1.67
	3천5백~4천 미만	3.62±1.95	1.72±1.55	3.46±1.11
	4천만원 이상	3.39±2.13	2.13±1.60	2.91±1.24

* p < 0.05

가 높았고, 근육조영 촬영결과에서는 기혼이 생활행동 변화 정도가 높았으나 유의하지 않았다. 음주형태에서 체질분석결과에 따른 생활행동의 변화는 주 1회 이하에서 3.92로 가장 높았고 통계적으로 유의하였다($p < 0.05$). 근육조영 촬영결과도 역시 주 1회 이하에서 가장 높았고 통계적으로 유의하였으며($p < 0.05$), 상담결과에서는 차이가 없었다. 흡연상태에서는 체질분석결과, 근육조영 촬영결과, 상담결과 모두 흡연하지 않음에서 생활행동 변화 정도가 높았으나 체질분석결과에서만 통계적으로 유의성을 나타내었다($p < 0.05$). 작업시간에서는 모든 항목에서 비슷한 생활행동 변화 정도를 나타내었고, 근무년수에서는 근육조영 촬영결과에서 생활행동 변화정도가 10년 이하에서 가장 높았고 통계적으로 유의하였다($p < 0.05$)(표 3).

4. 대상자 인식정도에 따른 생활행동의 변화

대상자 인식정도는 한방검진결과의 신뢰성에

대한 문항에서 체질분석결과에 따른 생활행동의 변화 정도가 검진을 '신뢰한다'라고 답한 군에서 3.96 ± 1.87 로 가장 높았으며 통계적으로 유의하였다($p < 0.01$). 근육조영 촬영결과에서도 검진결과를 신뢰한다는 군에서 높았으나 유의한 차이가 없었고, 상담결과에서는 검진결과를 '신뢰한다'에서 3.58 ± 0.93 으로 생활행동 변화 정도가 높았으며 통계적으로 유의하였다($p < 0.01$). 한방검진 필요성에 대한 문항에서 체질분석결과, 상담결과 생활행동의 변화정도가 한방검진이 필요하다고 답한 군에서 높았고 통계적으로 유의하였으나($p < 0.05$), 근육조영 촬영결과에서는 유의한 차이가 없었다.

주관적인 건강관심에 관한 문항에서는 '건강에 관심이 많다' 이상에서 체질분석결과, 근육조영 촬영결과, 상담결과에 따른 생활행동의 변화정도는 높았고 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p < 0.05$). 한방검진이 질병의 조기발견에도움이 되었는지에 대한 체질분석결과, 근육조영 촬영결과, 상담결과에 따른 생활행동의 변화정도는 조기발견에 효과적이라고 인식하는 군

〈표 4〉 대상자 인식정도에 따른 생활행동의 변화

구분	항목	체질분석 결과 M±S.D	근육조영촬영 결과 M±S.D	상담결과 M±S.D
검진의 신뢰성	신뢰한다	3.96±1.87**	2.16±1.61	3.58±0.93**
	그저 그렇다	3.57±1.89	2.07±1.62	3.27±1.24
검진의 필요성	신뢰하지 않는다	2.85±2.03	1.75±1.60	2.94±1.38
	필요하다	3.73±1.90**	2.09±1.63	3.39±1.13*
	그저 그렇다	2.79±2.19	1.93±1.38	3.29±1.20
건강관심	필요하지 않다	1.14±0.90	1.29±1.38	2.14±1.35
	매우 관심이 많다	3.92±1.85*	2.29±1.60*	3.42±1.09*
	관심이 많다	3.64±1.96	2.08±1.63	3.45±1.09
	보통이다	3.02±1.92	1.65±1.54	3.45±1.09
조기발견 유익성	조금 있는 편이다	3.52±1.72	0.75±0.96	4.00
	효과적이다	3.52±1.72	2.59±1.551***	3.74±0.68***
	받지않는 것과 같다	2.33±2.11	1.22±1.35	3.22±1.21
	모르겠다	3.21±1.85	1.78±1.58	3.11±1.33

** $p < 0.05$, *** $p < 0.001$

에서 높았고, 통계적으로 강한 유의성을 보였다 ($p < 0.001$).

5. 생활행동 변화에 영향을 주는 요인

체질분석결과에 따른 생활행동 변화에 영향을 주는 요인을 보면 흡연형태, 근무년수, 조기발견, 근육조영 촬영결과, 상담결과가 유의한 변수로 나타났다. 가장 크게 영향을 주는 요인은 조기발견의 효과로 질병의 조기발견에 효과적이라고 인식할수록 체질결과에 따른 생활의 변화정도가 높게 나타났다. 흡연은 하지 않을수록, 근무년수가 많을수록, 근육조영 촬영결과에 따른 생활의 변화정도가 높을수록, 상담결과에 따른 생활의 변화정도가 높을수록 체질분석결과에 따른 생활행동 변화의 정도가 높게 나타났다.

근육조영 촬영결과에 따른 생활행동 변화에

영향을 주는 요인을 보면 연령, 음주형태, 근무년수, 상담결과가 유의한 변수로 나타났다. 가장 크게 영향을 주는 요인은 음주형태로 음주를 하지 않을수록 근육조영 촬영결과에 따른 생활의 변화 정도가 높았다. 연령이 높을수록, 근무년수가 적을수록, 상담결과에 따른 생활의 변화정도가 높을수록 근육조영 촬영결과에 따른 생활의 변화정도가 높았고, 38.9%가 이 변수에 의해 설명되는 것으로 나타났다.

상담결과에 따른 생활행동 변화에 영향을 주는 요인은 체질결과, 근육조영 촬영결과가 유의한 변수로 나타났다. 체질결과에 따른 생활행동 변화의 정도가 높을수록, 근육조영 촬영결과에 따른 생활의 변화정도가 높을수록 상담결과에 따른 생활의 변화정도가 높았고, 23.5%가 이 변수에 의해 설명되는 것으로 나타났다.

IV. 고찰

근로자는 사회 전반에 영향을 미치는 주요한 역할을 하며 근로자의 건강은 자신의 문제뿐만 아니라 가족, 지역사회 주민, 나아가 국민건강과도 밀접한 관계가 있으므로 근로자의 건강은 대단히 중요한 문제이다(WTO, 1972 ; 이경화, 1999).

이는 나라의 경제가 기술인력과 노동력에 의존하기 때문이며, 대부분의 사업장 근로자를 대상으로 한 산업보건 서비스 기능(Mikhcev, 1994)의 10가지 중 6가지는 근로자의 건강 관리에 중점을 둘 만큼 매우 중요한 것으로, 건강관리 업무 중에 건강진단 실시는 많은 비중을 차지하고 있다. 하지만 양방의료는 그 속성상 치료중심의 의학이고 특히 우리 나라는 의료기관 사이의 무한 경쟁이 보장된 의료제도 속에서 높은 수가의 치료의학 중심으로 발전되어 왔으며 예방의료의 영역인 건강진단 역시 의료전달체계상의 1차의료로서의 기능을 담당하기보다

〈표 5〉 생활행동 변화에 영향을 주는 요인

독립변수	체질결과	근육조영 결과	상담결과
연령	-	.060*	-
흡연	-.480*	-	-
음주	-	-.428*	-
근무년수	.065*	-.067*	-
조기발견	.593*	-	-
체질결과	-	-	.095*
근육조영 결과	.591***	-	.112*
상담결과	.216*	.178*	-
F	10.275	9.521	4.596
df	233	223	223
R ²	0.408	0.389	0.235

* $p < 0.05$, *** $p < 0.001$

흡연 : 안 한다 = 0, 한다 = 1

음주 : 안 한다 = 0, 한다 = 1

조기발견 : 효과 없다 = 0, 효과 있다 = 1

는 의료기관의 경제적 이득을 보장하는 기기중심, 검사위주의 건강 진단적인 성격이 강하다(김용익, 1999).

근래에 들어 국민들의 건강예방에 대한 욕구가 증가하면서 각 의료기관들이 앞다투어 고가의 종합검진 서비스를 제공하는 등의 현실이 그를 반증한다(서울대학교 의과대학, 1988). 그 결과 국민들의 의식 속에 공적 의료보험 체계 내에서 수행하는 건강진단을 별 의미 없는 형식적 행위라는 평가와 더불어 개인적으로 고가의 종합검진을 받는 것이 건강한 생활을 보장하는 것처럼 인식되고 있다(정호근, 1999).

하지만 기존의 건강검진을 평가한 여러 연구들에서 공통적으로 나타나듯이 건강검진이 모든 질병을 사전에 진단해 내거나 당사자의 건강을 보장해 주기보다는 비용이나 수검자들의 불편 등의 불만이 증가하고 있고 추적관리가 되지 못하면서 1회성에 그치는 등 그 효과면에서는 공식적 건강검진이나 의료기관의 종합검진 모두 많은 문제점을 드러내고 있다(구은수 등, 1991).

건강검진은 그 효과를 높이기 위해서는 근로자 스스로가 의료기관을 찾기 이전에 건강진단을 실시할 수 있어야 한다. 즉 작업상의 유해요인에 의해 나타나는 건강상의 부정적 영향 또는 발생되는 질환을 조기에 발견하여 적절한 예방조치를 취할 수 있도록 해야 한다는 것이다. 건강검진에서 임상검사에 의해서는 질환이 있다거나, 단지 질환이 있을 가능성이 높다는 것만 알려주기 때문에 추가로 정밀검사를 하여야 정확한 진단과 치료가 가능한 경우가 많다. 따라서 건강진단은 작업환경 모니터링에 대한 제2차 예방조치로 인식되어야 하며, 이를 통해 사업장 내의 직업 관련성 질환을 비롯한 근로자들의 건강이탈 상태를 미연에 방지하여야 한다(원광대학교 한의학전문대학원 산업한의학팀, 2000). 이런 의미에서 예방의학적인 양생 또는 未病學이라는 개념의 질병을 사전에 예방

하고 질병의 발생을 최소화하는 의학의 기본철학을 바탕으로 한 한방건강검진이 요구된다고 하겠다.

원광대학교 한의학 전문대학원에서 모 자동차 공장 근로자를 대상으로 한방건강검진 프로그램을 실시하였다. 그 결과 한방건강검진 실시(2001)를 통한 수검자들의 만족도는 60%를 상회하고 있고, 이후의 검진 사업에서도 한방검진이 포함되기를 희망하는 경우도 75%를 상회하고 있어 한방건강검진에 대해 긍정적인 의견을 보였다.

본 연구에서 한방건강검진 결과에 따른 생활행동 변화 정도를 보면 한방 상담결과에 따른 생활행동 변화 정도가 3.36점으로 가장 높았고, 근육조영 촬영 결과에 따른 생활행동 변화 정도가 2.06으로 가장 낮은 점수를 나타내었다. 이것은 한방 건강검진의 만족도 연구(이은경, 2001)에서 한의사의 상담이 가장 높은 만족도를 나타낸 것과 무관하지 않는데, 수검자들은 자신의 건강상태를 파악하고 건강관리지도를 해주는 서비스에 대한 요구도가 높고, 이러한 요구도가 높을수록 검진 결과에 따른 생활의 변화 정도가 높음을 유추할 수 있다. 그리고 근육조영 촬영 결과의 낮은 생활행동 변화는 근골격계에서 발생한 약한 통증은 심각하게 여기지 않는 근골격계 질환에 대한 근로자들의 인식부족에 의해서 나타난 것이라 볼 수 있어(천은주, 2001), 일상생활 속에서 스스로 올바른 생활습관 및 자세를 형성할 수 있도록 보건관리 교육이 요구되어진다.

대상자의 특성별 검진결과에 따른 생활행동의 변화를 보면 음주형태와 흡연형태에서 생활행동 변화에 유의한 차이를 보여 음주와 흡연을 적게 할수록 생활행동의 변화가 높다는 것을 알 수 있었다.

대상자 인식에 따른 한방 건강검진의 생활행동 변화에서 검진의 신뢰성, 검진의 필요성, 건강에 대한 관심, 조기발견의 효과 등 네 가지

변수에서 모두 유의하였다. 이 변수 중 질병의 조기발견의 유의성이 가장 큰 유의성을 보였는데, 이것은 근로자들의 특수건강진단에 대해 건강증진이나 직업병 예방의 측면에서 거의 도움이 되지 않거나 전혀 도움이 되지 않는다고 조사된 연구(남시현 등, 1995)와는 상반된 결과였다. 또한 한방건강검진이 일차예방 혹은 이차예방으로서 건강문제가 드러나기 전에 초기 단계에서 숨은 질병이나 위험요인을 발견한다는 건강검진의 주목적을 지지한다고 볼 수 있다.

체질분석결과에 따른 생활행동 변화에 영향을 주는 요인은 흡연형태, 근무년수, 조기발견, 근육조영 촬영결과, 상담결과가 유의한 변수로 나타났다. 가장 크게 영향을 주는 요인은 조기발견의 효과로 질병의 조기발견에 효과적이라고 인식할수록 체질결과에 따른 생활의 변화정도가 높게 나타났다. 체질은 개인이 지니는 정신적·육체적 특성이 체질별로 외형과 행동, 체내 장기의 기능, 구조 및 생리, 정신 및 성격(性情) 등에서 일관된 특징을 가지고 있으며(정원교 등, 1999; 송일병, 1999), 이와 같은 체질적 차이를 이해함은 건강관리 및 질병의 예방과 치료에 있어서 기존의학보다 구체적인 정보를 제공할 수 있다는 것이 사상 체질의학의 기본적인 개념이다(김선민 등, 2000). 이러한 관점에서 자신의 체질을 안다는 것이 질병의 예방과 조기발견에 도움을 주며 그로 인하여 생활행동의 변화에 영향을 미친다는 것을 유추할 수 있다.

근육조영 촬영결과에 따른 생활행동 변화에 영향을 주는 요인은 연령, 음주형태, 근무년수, 상담결과가 유의한 변수로 나타났다. 일반적으로 근골격계의 퇴행성 변화는 주로 40대 이상의 고연령층에서 나타나는(Edeiken, 1981; Greenfield, 1990) 점을 고려할 때 연령이 높아짐에 따라 신체의 노화현상과 퇴행성 변화로 인하여 근골격계 상태가 더 악화되어 근골격계의 불균형을 일상생활 동작으로 변화시키려는 노력이 더 높다는 것을 유추할 수 있다. 그리고

본 연구에서 근무년수가 적을수록 생활변화에 더 많은 영향을 미쳤는데, 대부분(77.6%)의 근무기간이 10년 이상인 것으로 비추어 볼 때 근무년수가 적은 근로자들의 경우 근골격계 질환에 대한 예방의 측면에서 생활행동변화에 영향을 미친 것으로 생각된다.

상담결과에 따른 생활행동 변화에 영향을 주는 요인은 체질결과, 근육 조영촬영 결과가 유의한 변수로 나타났다. 상담결과뿐 아니라 체질 분석결과 근육조영결과 모두 체 변수와의 관계가 유의한 영향을 미쳤는데, 이는 한방검진 프로그램 항목들간의 유의한 상관성이 있다고 할 수 있다. 이는 체질분석결과, 근육 조영촬영 결과, 상담결과가 서로에게 유의한 영향을 주고 있다고 판단할 수 있어 한방건강검진 프로그램의 내용에 있어 적절하게 구성되어 있음을 시사한다고 할 수 있다.

이러한 산업장에 적용할 수 있는 한방건강검진 프로그램을 구축하기 위해서는 직업관련성 질환에 대한 한의학적 진단-관리-치료시스템의 개발과 건강관리 프로그램 마련과 아울러 한 산업장에 지속적인 관리를 하기 위해서는 이후의 관리대책이 필요하다.

또한 사후관리체계 구축을 위해서는 진단기준의 표준화가 선행되어야 한다. 진단기준이 표준화되어야 그 기준에 기초한 관리방안 도출이 가능하다. 현재는 당일의 건강상담이 수검자의 만족도를 높일 수 있는 가장 큰 장점이지만 향후 관리대책을 수립하는 과정에서는 산업장 별 보건관리 내용의 개발이 필수적으로 요구된다. 특히 사후 관리체계의 수립을 본 연구팀위주로 진행되어온 건강검진을 한의계로 확산시키는 과정으로 사고하고 임상한의사들과의 연계를 통한 통보 프로그램의 개발, 한방의료기관과의 연계를 통한 치료방안, 의리기공학회나 사상의학회 등과의 연계를 통한 건강관리프로그램의 개발 등 한의계의 다양한 인력들과의 교류 및 참여를 유도할 필요가 있다.

V. 결론

본 연구는 전북지역 모 자동차공장 근로자들의 한방 건강검진 후 한방건강검진 결과에 따른 생활행동 변화정도를 알아보고 생활행동의 변화에 영향을 미치는 요인들을 조사함으로써 사업장 근로자들의 효율적인 건강관리에 도움이 되고자 실시하였다.

2002년 5월 20일에서 6월 19일 22차례에 걸쳐 한방 건강검진을 수진한 근로자를 대상으로 총 수진 근로자 531명 중 회수된 300건의 설문 결과를 조사한 결과 다음과 같다.

1) 한방 건강검진 수검자의 일반적 특성 중 연령은 41~45세 미만이 많았고, 결혼상태는 기혼이 대부분을 차지하였으며, 교육정도는 고졸이 가장 많았다. 음주형태는 주 1회 이하가, 흡연상태는 흡연하지 않음이 많았고, 작업시간은 10시간 이상이 대부분이었다. 근무년수는 11~15년 미만이 많았다.

2) 한방 건강검진에 따른 생활행동 변화 정도는 한의사 상담결과가 가장 높은 점수를 나타내었고, 근육조영 촬영결과가 가장 낮은 점수를 나타내었다.

3) 대상자 특성별 생활행동 변화 정도는 음주형태가 주 1회 이하, 흡연하지 않음, 근무년수가 10년 이하인 항목에서 검진결과에 따른 생활행동 변화 정도가 높았다.

4) 대상자 인식정도에 따른 생활행동의 변화에서 한방검진을 신뢰할수록, 한방검진이 필요하다고 인식할수록, 건강에 관심이 많을수록, 질병 조기발견에 효과적이라고 인식할수록 생활행동 변화 정도가 높았다.

5) 생활행동의 변화에 영향을 미치는 변수는 체질분석 결과에서 질병의 조기 발견, 흡연형태, 근무년수, 근육조영 촬영결과, 상담결과였으며, 근육조영 촬영결과에서는 음주형태, 연령, 근무

년수, 상담결과, 근육 조영 촬영 결과, 한의사 상담결과는 체질분석결과와 근육 조영촬영 결과였다.

참고문헌

Eseiken J. : Roentgen diagnosis of diseases of bone, William & Wilkins, 1981 : 609

Greenfield GB. : Radiology of bone disease. 5th ed. Philadelphia, J.B. Lippincott, 1990, 923-925

Jeyaratnam J. : 소규모사업장 근로자를 위한 일차보건 사업의 접근방법, 산업보건 1981 ; 95 : 733-735.

Mikheev MI : 모든 이를 위한 산업보건, 산업보건 1994 : 8 : 16-19.

WTO : Summary Report in WTO International Seminar on Training and in Services Occupation Health For Developing Countries, 1972

Zenz C. : Occupational medicine, 3re ed. St, Louis, Mosby, 1994 : 48-64

강은홍 : 근로자 정기 건강진단 만족도에 영향을 미치는 요인, 한국산업간호학회지 2000 : 9(1)

구은수, 김해연, 서연성, 신동학 : 종합건강검진 센터의 내용분석 및 개선점에 관한 연구. 가정의학회지, 1991 : 12(7) : 153-154

김광중 : 한방건강증진 관리분야의 산업화를 위한 건강증진 프로그램의 개발, 한국한의학연구원 연구보고서, 1999

김보경, 임현우, 구정완, 이강숙, 박정일, 정치경 : 정기건강진단에 대한 근로자의 만족도에 영향을 미치는 요인, 가톨릭대학교 산업의과학센터 1999 : 38(4)

김용익 : 지금의 의료, 적절한가? 한국보건의료문제 진단과 처방, 대한예방의학회 편, 1999 :

- 524-533
- 남철현 : 보건교육 및 건강증진, 서울, 계축문화사, 1988
- 노동부 보도자료 : 1999
- 박태수 : 집단검진의 실천과제, 보건소식 1993 : 5월~6월 : 8-9
- 백광철 : 알기쉬운 맥진학-회수식 전자맥진기 사용 방법을 중심으로, 대한한의학회 맥진분과학교, 1995 : 6-8
- 변중화 : 지역사회 건강증진사업 실태와 개선방안, 한국보건사회연구원, 1998
- 서동윤, 송동빈 : 근로자 일반건강진단에 대한 태도 조사연구, 예방의학회지 1987 : 2(20) : 270-279
- 서동진, 김정필, 이기남 : 한의학의 연구방법론에 관한 고찰, 대한예방한의학회지, 1999 : 1(1) : 14-26
- 서울대학교 의과대학 : 지역사회의학, 서울대학교 출판부, 서울, 1988 : 115
- 서울대학교 의과대학 의료관리학교실, 지역사회에서 올바른 건강검진 : 서울 : 도서출판 한울
- 송일병 : 알기 쉬운 사상의학, 사상사, 1996
- 신현규 : 한의학 중장기 연구개발 활성화 방안에 관한 연구, 한국한의학연구소, 1998)
- 유왕근, 류경아 : 한방의 의료형태 및 이용결정 요인 분석, 대한예방한의학회지 2000 : 4(2) : 1-24
- 윤경아, 강진이, 조정진 : 정기검진자 중 추가검사 및 자료를 권고 받은 대상자의 순응도, 가정의학회지 1998 : 19 : 292-300
- 이경화 : 일부 사업장 건강증진사업 실태조사 및 요인분석, 석사학위논문, 가톨릭대학교 산업보건대학원 논문집 1999 : 10 : 173-199
- 이은경 : 한방건강검진 프로그램의 내용과 참가자들의 만족도에 관한 연구, 석사학위논문, 원광대학교 한의학전문대학원 2001.
- 이은경, 유승현, 이수경, 강성호, 한종민, 정명수, 천은주, 송용선, 이기남 : Moire 영상을 이용한 근골격계 질환의 한의학적 진단에 관한 연구, 대한예방한의학회지 2000 : 4(2) : 72-92
- 이은주, 장성훈, 송동빈 : 산업장 보건관리자 운용 실태에 관한 조사, 대한산업의학회지 1989 : 1(1) : 32-38
- 이정권 : 건강진단과 선별검사의 실제, 대한의사협회지, 1998 : 40(12) : 1654-1662
- 이정렬 : 우리 나라 산업간호사의 보건관리자로서의 역할조명, 산업보건, 1993 : 16-19
- 이형한, 박재용, 한창현 : 건강진단센터 이용자의 종합건강진단에 대한 태도 및 만족도, 보건 복지연구, 1999 : 4 : 157-177
- 이홍규 : 한의학과 (서양)의학에서 질병현상의 이해와 의학적 접근법 ; 통합을 위한 고찰, 한국본초학연구회지, 1998 : 1(1) : 71-103
- 장용남, 이은경, 정명수, 전선영, 김상덕, 정재열, 장두섭, 송용선, 이기남 : 소형 사업장 근로자들의 건강증진 생활양식에 영향을 미치는 요인, 대한예방한의학회지 2001 : 5(1) : 10-30
- 정명수, 김성천, 이은경, 천은주, 한종민, 이수경, 강성호, 유택수, 정재열, 장두섭, 송용선, 이기남 : 산업장 건강검진의 한의학적 모델 개발 연구, 대한예방한의학회지 2000 : 4(1) : 32-50
- 정호근 : 건강진단 믿을 수 있는가? 한국보건 의료문제 진단과 처방, 대한예방의학회편, 1999 : 17-31
- 조비룡 : 정기건강검진이 건강위험 요인의 교정에 미치는 영향, 가정의학회지 1998 : 19 : 191-203
- 천경수, 오미경, 신영전, 최보율 : 건강진단 후 건강관련행태의 변화, 1999 : 20(8) : 1012-1026
- 천은주 : 자동차회사 근로자를 대상으로 한 근골격계 자각증상과 moire 영상 진단과의 관계 연구, 석사논문, 원광대학교 한의학전문대학원, 2001
- 최태욱, 염용태, 송동빈 : 반복작업 근로자들에게

서의 경건완 장애에 관한 연구, 대한산업의
학회지, 1996 : 8(2) : 301-319
통계청 : 한국의 사회지표, 30-35, 1995
한국한의학연구원 : 한방 의료정책의 기본방향
과 발전방안에 관한 연구, 1999 : 60-85
원광대학교 한의학전문대학원 산업한의학팀, 원

광의료원 건강검진센터 : 한방건강검진 안내,
2000
한형동 : 경기지역 중소규모 사업장의 생산직과
사무근로자들의 건강진단에 관한 인식도, 석
사학위논문, 가톨릭대학교 산업보건대학원
학위논문집, 1996 : 5 : 95-113