

2005年 8月  
碩士學位論文

소아에서 보완대체의학의  
이용실태와 보호자의 인식

朝鮮大學校 大學院

醫學科

金素姬

소아에서 보완대체의학의  
이용실태와 보호자의 인식

*The Use and Parental Attitude towards  
Complementary/Alternative Medicine in Childhood*

2005年 8月 日

朝鮮大學校 大學院

醫學科

金素姬

소아에서 보완대체의학의  
이용실태와 보호자의 인식

指導教授 金 恩 榮

이 論文을 醫學碩士學位 申請 論文으로 提出함

2005年 6月 日

朝 鮮 大 學 校 大 學 院

醫 學 科

金 素 姬

# 金素姬의 碩士學位 論文을 認准함

委員長 朝鮮大學校 教授 박 상 기 印

委員 朝鮮大學校 助教授 김 은 영 印

委員 朝鮮大學校 教授 문 경 래 印

2005年 7月 日

朝鮮大學校 大學院

目 次

表 目 次 . . . . .	<i>ii</i>
圖 目 次 . . . . .	<i>iii</i>
<i>ABSTRACT</i> . . . . .	<i>iV</i>
<i>I. 序 論</i> . . . . .	<i>1</i>
<i>II. 研究對象  및  方法</i> . . . . .	<i>3</i>
<i>III. 結 果</i> . . . . .	<i>10</i>
<i>IV. 考 察</i> . . . . .	<i>13</i>
<i>V. 要約  및  結論</i> . . . . .	<i>17</i>
參 考 文 獻 . . . . .	<i>31</i>

表 目 次

표 1. 대체의학의 사용 한 이유 . . . . . 25

표 2. 대체의학의 사용 후 만족 이유 . . . . . 28

표 3. 대체의학과 병원치료와의 관계에 대한 생각 . . . . . 30

-

## 圖 目 次

그림 1. 대체의학에 대한 생각과 이용률 . . . . .	18
그림 2. 소아에서 이용된 대체의학의 종류 . . . . .	19
그림 3. 대체医학을 사용하는 질환의 종류 . . . . .	20
그림 4. 보호자 종교에 따른 대체의학의 이용률 . . . . .	21
그림 5. 경제수준에 따른 대체의학의 이용률 . . . . .	22
그림 6. 대체의학의 이용자중 보호자의 학력 분포 . . . . .	23
그림 7. 건강 상태에 따른 대체의학의 이용률 . . . . .	24
그림 8. 대체의학의 사용 하게 된 동기 . . . . .	26
그림 9. 대체의학 사용후 만족도 . . . . .	27
그림 10. 대체의학 재사용 의향조사 . . . . .	29

## ABSTRACT

### The Use and Parental Attitude towards Complementary/Alternative Medicine in Children

**Kim, So Hee**

Assistant : Prof. Kim Eun Young M.D.

Department of Medicine,

Graduate School of Chosun University

**Background** : Recently, the use of alternative medicine is widespread among children. The interest in alternative medicine is growing. In the USA and Canada, studies showed that 34% of adults and 11% of children use alternative medicine. This objective was to investigate the distribution and patterns of alternative medicine use by children alone with the parental attitude towards alternative medicine

**Method** : In July, 2004, parent of 794 sixth grades attending elementary

school. Parents of the children completed a questionnaire, The questionnaire was consisted of the prevalence and types of alternative medicine used in the children, the motivation of using alternative medicine, the costs and whether parents were satisfied with alternative medicine.

**Results** : Among the respondents, 478 parents(60.3%) appreciated alternative medicine. 278 of them(35%) have received alternative medicine at some point in their lives. The diseases and problems, for which parents used alternative medicine for their children, were nutritional deficiency, atopic dermatitis, athralgia, allergic rhinitis, obesity and asthma. Significant differences between alternative users and non users have created the prejudice against group of people practicing alternative medicine(e.g. well educated, high incomes)( $P < 0.05$ ). Motivation for choosing alternative medicine were prevention of diseases(93/278), dissatisfaction of conventional medicine(59/278), and complementary therapy to hospitalization(57/278). The course of use was recommendation of friends(180/278)( $P < 0.05$ ). The cause of satisfaction was effect of alternative medicine( $P < 0.05$ ).

**Conclusion** : A substantial number of parents have used complementary/altenative medicine, or would like to do so. This suggests that complementary/alternative medicine is at great interest. Further studies

are needed to prove or disprove the efficacy of complementary/alternative medicine.

## I. 서론

보완대체의학(complementary/alternative) 또는 비전통적(unorthodox), 비관습적(unconventional) 의학이란 다양한 스펙트럼의 임상 상황과 신념을 포함하기 때문에 정의 하기가 어려운 분야이다. 일반적으로 대체의학이란 그 의료 사회의 표준을 따르지 않는 의료 행위들을 언급하므로 한국의 의과 대학에서 널리 가르치고 있지 않거나 한국의 병원들에서 일반적으로 이용하기 어려울뿐더러 용인되지 않은 의학 적 중재라고 정의할 수 있겠다.<sup>(1)</sup> 따라서 대체의학은 배제에 의한 정의라고 할 수 있고 ‘이질적(foreign)’이라는 단어가 의미를 전달하는데 가장 유용할 것이다.<sup>(2)</sup> 대체의학은 전통적 의학보다 좀 더 전인적인(holistic) 형태의 의료를 제공한다고 주장한다. 건강을 유지하는 일에 대해 반대적인 힘의 균형을 유지하는 상태라고 정의 하고 질병을 건강한 상태에서 벗어난 상태로 간주한다.<sup>(3)</sup>

1990년 미국에서는 한 해 동안 3명중 1명이 적어도 한 번 정도 대체의학을 이용 하였다고 응답하였다. 그리하여 추정되기로는 소아에서 성인까지 연간 4억 2천 5 백만명이 대체의학 제공자를 방문하였고 이 숫자는 미국의 일차 진료의를 방문한 수를 초과하는 것이라고 한다.<sup>(4)</sup>

한국에서 일반인들의 대체의학에 대한 태도나 이용률에 대해서 특별히 보고된 바 는 없으나, 1992년 한방에 대한 만족도 및 인식도가 높으며 한방의학의 설명 모델 에 환자들이 친숙하게 접근 할 수 있다고 보고하였다.<sup>(5)</sup> 우리 나라의 경우 대체의 학에 대한 개념이나 분류의 정립을 위한 시도는 별로 없는 상태로 주로 신문이나

일반 잡지에서 다뤄지고 있다. 이것 역시 성인을 대상으로 조사한 것이며 소아를 대상으로 한 연구는 아니다.

이에 저자들은 소아에서의 이용률과 이용양상, 보호자들의 인식을 조사하고자 이 연구를 실시하였다.

## II. 연구 대상 및 방법

### 1. 연구 대상

2004년 7월부터 2003년 8월까지 한달간 광주소재 아파트 주변의 1개 초등학교 1학년부터 6학년의 794명의 학부모를 대상으로 하였다.

### 2. 방 법

25문항의 설문을 조사하였으며 설문지 내용은 대체의학의 사용경험 유무, 사용질환, 보호자의 학력, 종교, 경제 수준, 대체의학 사용 후 만족도, 재사용 의향, 대체의학의 사용동기에 대한 내용으로 하였고 병원 치료 외의 한방치료를 포함한 모든 보조 치료를 대체 의학으로 전제로 하였다.

### 3. 통계분석

모든 자료는 백분위수로 나타내었고, chi-square test로 변수들을 비교하였다. 유의 확률  $P$ 값은 양측검정 0.05 미만인 경우를 통계학적으로 유의한 것으로 판단 하였으며 표본들의 평균값은 95% 신뢰구간으로 설정하였다.

별첨) 설문지

1. 아이의 생년월일; \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월 \_\_\_\_\_ 일

아이의 성 별:        남, 여

2. 아이의 몸무게: \_\_\_\_\_ kg

3. 살고 있는 지역은?

① 대도시 (광주)    ② 중소도시    ③ 읍소재지    ④ 농어촌    ⑤ 기타( )

4. 살고있는 주거지는?

① 아파트        ② 한옥집        ③ 양옥집        ④ 기타(            )

5. 한달의 가정 수입은?

① 50만원 이하        ② 50만원-100만원    ③ 100만원-200만원  
④ 200만원-300만원    ⑤ 300만원 이상        ⑥ 기타(            )

6. 아이의 아버지의 학력은 ?

① 대학원졸    ② 대졸        ③ 고졸        ④ 중졸        ⑤ 초등학교졸

7. 아이의 어머니의 학력은 ?

① 대학원졸    ② 대졸        ③ 고졸        ④ 중졸        ⑤ 초등학교졸

8. 아이의 아버지의 종교는?

① 기독교        ② 불교        ③ 카톨릭    ④ 무교        ⑤ 기타 (            )

9. 아이의 어머니의 종교는?

① 기독교        ② 불교        ③ 카톨릭    ④ 무교        ⑤ 기타 (            )





- ③ 인터넷
- ④ 판매자의 권유
- ⑤ 기타 \_\_\_\_\_

18. 있다면 어떤 종류의 치료였나요?

※ 있는 대로 고르시오.

- ① 한약제
- ② 보조식품(알로에, 오일, 버섯등)
- ③ 선식
- ④ 비타민/ 미네랄
- ⑤ 침술
- ⑥ 수지침
- ⑦ 척추교정이나 마사지요법
- ⑧ 기도요법(종교적인 것)
- ⑨ 체를 내보았다.
- ⑩ 기타 \_\_\_\_\_

19. 보조치료제를 사용하거나 보조치료를 받아본 이유는?

- ① 질환의 처음 치료제로
- ② 병원치료의 보조제로
- ③ 병원치료에 만족하지 못하여 치료를 바꿀때
- ④ 질병의 예방 목적으로
- ⑤ 기타 \_\_\_\_\_

20. 어떤 질병이나 건강상태로 대체의학을 사용했다면 어떤 질환이었나요?

※ 있는 대로 고르시오.

- ① 천식
- ② 아토피 피부염
- ③ 설사
- ④ 비만
- ⑤ 영양불량
- ⑥ 알레르기 비염
- ⑦ 복통
- ⑧ 변비
- ⑨ 야뇨증
- ⑩ 빈뇨
- ⑪ 혈뇨
- ⑫ 폐렴

⑬ 관절질환 (허리 또는 다리, 어깨 통증)

⑭ 경기 또는 간질

⑮ 발달 장애

기타 \_\_\_\_\_

21. 보조치료제를 사용하거나 보조치료를 받아본 결과는?

① 매우 만족

② 만족

③ 보통

④ 불만족

⑤ 매우 불만족

21-1. 20번 문항의 답이 ①② 번인 사람의 경우

만족한다면 이유는?

① 효과가 있어서    ② 비용이 저렴하여

③ 부작용이 적어서    ④ 시간이 절약되므로

⑤ 기타 \_\_\_\_\_

21-2. 20번 문항의 답이 ④⑤ 번인 사람의 경우

불만족 한다면 이유는?

① 효과가 없어서    ② 비용이 많아서    ③ 부작용이 있어서

④ 확립되지 못한 치료방법이란 생각 때문에

⑤ 기타 \_\_\_\_\_

22. 보조치료제를 사용하거나 보조치료를 받아본 기간은 어느 정도인가요?

① 1개월이내

② 1개월 이상 6개월 미만

③ 6개월 이상 1년 미만

④ 1년이상

⑤ 기타 \_\_\_\_\_

23. 보조치료제를 사용하거나 보조치료를 사용하는 방법은 무엇인가요?

- ① 매일 복용하거나 사용함
- ② 매일은 아니나 증상에 상관없이 정기적으로 복용하거나 사용함
- ③ 증상이 있을 때만 복용하거나 사용함
- ④ 가끔 불규칙적으로 생각날 때만 복용하거나 사용함
- ⑤ 기타

24. 다시 보조치료제를 사용해 볼 의향이 있나요?

- ① 있다
- ② 없다

### III. 결 과

#### 1. 대체의학의 사용에 대한 인식과 사용률

대체의학의 사용을 긍정적이라고 대답한 경우 60.3%(478/794), 부정적이라고 한 경우 39.7%(316/794) 였으며 사용해 본 경우 35%(278/794), 사용하지 않았던 경우 65%(516/794)였다(그림 1.).

#### 2. 소아에서 이용된 대체의학의 종류

소아에서 이용된 대체의학의 종류는 한약제 22%(61/278), 보조식품 11%(31/278), 비타민 10.6%(29/278), 선식 3.9%(11/278), 침술 3.9%(11/278), 체를 넘 3.0%(8/278), 수지침 1.0(3/278)% 순이었다(그림 2.).

#### 3. 대체 의학을 사용하는 질환의 종류

대체 의학을 사용하는 질환의 종류는 영양불량 33.3%, 아토피 피부염 31.3%, 관절 통증 31.3%, 알레르기 비염 28.8%, 비만 26.3%, 천식 24.1%, 야뇨증 23.1%, 변비 16% 순이었다(그림 3.).

#### 4. 대체의학의 사용률

대체의학의 사용률을 보호자의 종교에 따라 분류하면 무교 중 사용자는 47.8%(132/278), 비사용자는 54.9%(283/516), 기독교 중 사용자는 24.6%(68/278), 비사용자는 21.6(111/516), 불교 중 사용자는 20.3%(83/278), 비사용자는 17.1(88/516), 카톨릭 중 사용자는 5.8%(16/278), 비사용자는 5.6(28/516) 순이었다(그림 4.).

#### 5.경제수준에 따른 대체의학이 사용률

경제수준에 따른 대체의학이 사용률은 100만원미만 7.2%, 100-200만원미만 28.8%, 200-300만원미만 38.1%, 300만원이상 25.9%이었다(그림 5.).

#### **6. 대체의학의 사용자 중 보호자의 학력분포**

대체의학의 사용자중 보호자의 학력분포는 대학이상 71.6%(199/278), 고졸이하 28.4%(79/278)이었다(그림 6.).

#### **7. 사용자 중 아이의 건강에 대한 생각**

사용자 중 아이의 건강에 대한 생각은 건강함 77.3%(215/278), 보통 21.2%(59/278), 건강하지 못함 1.4%(4/278)이었다(그림 7.).

#### **8. 대체의학을 사용 한 이유**

대체의학을 사용 한 이유로는 질병의 예방 목적 33.5%(93/278), 병원치료에 만족하지 못하여 치료를 바꿀 때 21.2%(59/278), 병원치료의 보조제 20.5%(57/278) 순이었다(표 1.).

#### **9. 대체의학의 사용 하게 된 동기**

대체의학의 사용 경로는 주변사람의 권고 65%(180/278), 방송매체 21%(58/278), 기타 14%(40/278)이었다(그림 8.).

#### **10. 대체의학 사용 후 만족도**

사용 후 만족도는 만족 30%(83/278), 보통 54%(150/278) 이었다(그림 9.).

#### **11. 대체의학의 사용 후 만족 이유**

대체의학의 사용 후 만족 이유로는 효과가 있어서 70.2%(58/83)로 가장 높았고 부작용이 적어서, 비용이 저렴하여 순이었다(표 2.).

## 12. 대체의학 재사용 의향 조사

대체의학 재사용 의향 조사에서 있는 사람 67.6%((187/278), 없는 사람 20.5%(57/278), 무응답 11.9%(34/278) 이었다(그림 10.).

## 13. 사용자의 대체의학과 병원치료와의 관계

대체의학과 병원치료와의 관계에 대한 생각은 병원치료와 병행시 더 좋겠음 63.5%(176/278), 병원치료에 우선 중점을 두어야 함 22.9%(64/278), 병원치료와 병행시 해로울 것 없음 19%(38/278) 순이었다(표 3.).

#### IV. 고 찰

대체의학에 대하여 미국의 NIH(National Institutional of Health)는 “의과대학이나 레지던트 수련 과정에서 가르치지 않으며, 의학 저널에서 인정 되지 않는 모든 형태의 치료법” 이라고 규정하고 있으나, 각 나라 또는, 지역에 따라 그 의미는 다르다 하겠다.<sup>6)</sup> 동양에서의 대체의학은 현대 의학이 주로 서구에서 유래한 점이라는 것을 생각할 때 정의상 포함되는 종류는 다를 수 있다.<sup>(13,17,19,20)</sup> 흔히 말하는 대체의학 중 일부는 서양인에 비해 동양에서 좀더 인지도가 높을 것이라고 생각된다.<sup>(14,18,22)</sup> 하지만 우리 나라에서는 지금껏 대체의학에 대한 외부적으로 눈에 띄는 활발한 움직임이 없었다. 그러나 최근에는 의사들이 현대의학이 적절한 진단 및 치료방법을 제시하지 못한 기능성 질환 및 만성 퇴행성 질환과 말기 암 상태에 있는 환자들에 대한 관리에 보조적인 치료법으로 대체의학에 대한 관심을 갖게 되었다. 대체의학은 인간 중심적인 진료와 폭 넓은 인간이해의 부분에 공감을 하게 되고 가치를 이해하여, 현대의학의 문제점으로 생각되는 인공화학물이나 극단적 수술의 폐해를 줄이거나 환자 및 보호자에게 육체적, 심리적인 도움을 줄 수 있는 방법들에 관심을 갖게 되었다.<sup>(22,23)</sup> 기존의 현대 의료가 치료 위주의 의학이었다면 대체의학은 미리 질병을 예방하고 건강을 증진시켜주는 예방과 건강 증진의 차원에 중점을 두는 것 등으로 전통의료에 자극을 주었다. 또한 일반인들의 대체의학을 하는 여러 학회가 탄생하게 되었고, 많은 세미나를 개최하고 국내외에서 공식적 및 비공식적으로 대체 의학자들을 초청하여 우리 전통의학과 서구의 대체의학에 대한 이

론과 임상을 연구하고 있다.

대체요법 사용은 다양한 사회, 경제, 인구학적 특성에 따라 영향을 받는 것으로 보여지는데 성별, 연령, 경제상태, 교육수준, 종교, 가족수, 결혼상태, 병원치료에 대한 태도, 심리상태 등에 따라 달라지는 것으로 보고되었다.<sup>(24,25)</sup>

Furnham 등<sup>(17)</sup>은 암 환자를 대상으로 조사한 바에서 연구대상자 중 63%가 대체 의학을 사용하였다고 보고 하였고 본 연구에서는 소아를 대상으로 연구대상의 60.3%가 대체의학의 사용에 긍정적이라고 생각하였고 35%가 대체의학을 사용하였다 했다. 권 등<sup>(5)</sup>은 대체의학으로 사용되는 제제는 한약제가 가장 많은 비율을 차지하고 그 외에도 약초용법으로 버섯류, 인삼, 느릅나무 등이 있고, 식이, 영양요법으로 포도, 포도즙, 녹즙, 야채즙 등을 사용하였다고 보고 하였다. 본 연구에서도 한약제 22% 로 가장 많이 사용하였고 그 외 보조식품 11%, 비타민 10.6%, 선식 3.9%, 칩술 3.9%, 체를 념 3.0%, 수지칩 1.0% 순이었다. Moenkhoff 등<sup>(18)</sup>은 대체 의학을 주로 사용하는 경우는 암, 허리통증, 관절염 등에 주로 사용하였다고 보고하였다. 본 연구에서도 영양불량 33.3%, 아토피 피부염 31.3%, 관절 통증 31.3%, 알레르기 비염 28.8%, 비만 26.3%, 천식 24.1%, 야뇨증 23.1%, 변비 16% 순이었다. Zouwe 등<sup>(19)</sup>은 경제 상태에 따른 대체의학의 사용에 대해 보고하였는데 경제 상태가 상위인 경우는 대체의학 사용률이 82.4% 임에 비하여 중, 하위인 경우는 각각 62.5%, 57.4% 로 경제 상태가 높은 사람이 많이 사용하였다. 본 연구에서도 대체의학이 사용률은 100만원미만 7.2%, 100-200만원미만 28.8%, 200-300만원미만 38.1%, 300만원이상 25.9%이었다. Moenkhoff 등<sup>(18)</sup>은 대체의

학의 사용 이유로 가장 많은 이유는 병원 치료에 대한 보완 목적이 63% 로 가장 많다고 하였으며 그 다음으로 덜 중한 질병에 단독 치료로 사용하는 이유가 40%, 병원치료비용이 너무 비싸서 34%, 주위의 권유가 33% 였으며 의사의 권유도 18% 라고 보고하였다. 반면 본 연구에서는 효과가 있어서 70.2% 로 가장 높았고 부작용이 적어서, 비용이 저렴하여 순이었다. 한편 최 등<sup>(20)</sup> 은 병원 서비스에 대한 부정적인 요소가 대체요법 사용과 관련이 있으리라는 가정하에 병원치료에 대한 태도를 조사 하였고, 대체요법 사용 여부와 관련성을 분석하였다. 그 결과 병원비 부담자와 치료에 대한 문의가 대체요법 사용과 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다. 또한, 병원 치료에 대한 만족정도에 따라서도 대체요법 사용의 유의한 차이를 보이지 않았다. 미국을 비롯한 서구에서 신체, 정신 치료가 대체요법의 가장 많은 비중을 차지하며 대체요법 시행자에 의해 행해지는 경우가 많은데 우리나라의 한 연구에서는 오히려 클리닉이나 숙뜸 시행자를 비롯한 몇몇 시행자에 의해 행해지는 경우가 보고 되었다.<sup>(26,27)</sup> 본 연구에서는 소아를 대상으로 하였으며 정신 치료는 대체요법으로 사용하지는 않았다. 서양에서는 소아를 대상으로 대체의학이 천식, 알레르기성 비염 등 뿐만 아니라 만성 경과를 지니는 암이나 관절염 등에도 사용하고 있으나 이번 연구에서는 주로 영양불량, 관절통, 알레르기 비염, 비만 등에 사용하고 있어서 차이점을 보였다. 대체의학에 대한 의료진의 태도 역시 차이점을 보이고 있는데 영국 일반의의 경우 93%가 최소한 한 번은 환자를 대체의학으로 의뢰하였으며, 캐나다의 일반의의 경우는 54%, 이스라엘은 47%가 대체의학에 환자를 의뢰한 적이 있다고 발표하였다.<sup>(28)</sup>

본 연구를 통해 우리나라에서도 조금씩 대체의학이 자리를 잡아가고 있고 긍정적인 태도를 갖고 있는 것으로 조사됐다. 따라서 대체의학이 국민 보건 의료 환경에 미칠 영향을 생각하여 대체의학에 대한 일반인들의 기대, 이용률, 대체의학의 효용성, 의사들의 수용성 등에 관한 연구들이 계속 있어야 할 것으로 사료된다.

## V. 요약 및 결론

대체의학에 대한 이번 연구는 소아를 대상으로 한 연구였으므로 보호자의 인식에 의존 할 수 밖에 없었다. 서구뿐만 아니라 우리나라에서 이미 발표된 연구 결과와 비교 해 보았을 때 대체의학 사용자가 고학력일수록, 경제 수준이 높을수록 사용률이 증가하였으며 종교와 연관성을 보이지 않았다.<sup>(1,29)</sup>

한국에서 대체의학은 조금씩 자리를 잡아가는 것으로 생각되며 앞으로 대체의학이 국민 보건 의료 환경에 미칠 영향을 생각하여 주로 치료의 보조와 질병의 예방으로 이용되고 있는 대체의학에 대한 부작용, 효과, 안정성에 대한 확립이 필요하며 이를 사용하는데 확실한 지침을 만들어가야 할 것이다.

)

## 참 고 문 헌

1. Eisenberg DM, Kessler RC, Foster C, Norlock FE, Calkins DR, Delbanco TL. Unconventional medicine in the United States. Prevalence, costs and patterns of use. *N Engl J Med* **328**:246-52, 1993
2. Pietroni PC. The interface between complementary medicine and general practice. *J R Soc Med* **87(22 Suppl)**:28S-30S, 1994
3. Murray RH, Rubel AJ. Physicians and healers -unwitting partners in health care. *N Engl J Med* **326**:61-4, 1992
4. Aakster CW. Concepts in alternative medicine. *Soc Med* **22**:265-73, 1994
5. 권성실, 오철동, 양승렬, 이행훈, 강희철, 정인식. 양방과 한방진료에 대한 환자의 만족도 및 인식도 기초조사. *가정의학지* **13:11**:891-9, 1992
6. Verhoef MJ, Sutherland LR. Alternative medicine and general practitioners. *Can Fam Phys* **41**:1005-11, 1995
7. Wardwell WI. Alternative medicine in the united states. *Soc Sci Med* **38(8)**:1061-8, 1994
8. Schachter L, Weingarten WA, Kahan E. Attitudes of family physicians to non-medical treatments. *Arch Fam Med* **2**:1268-78, 1994
9. Borkan J, neher JO, Anson O, smoker B. Referrals for alternative

therapies. Arch Fam Med **39**:545-50, 1994

10. Reilly DT. Young doctor view on alternative medicine. Br Med J **287**:337-9, 1993

11. Fisher P, Ward A. Complementary medicine in Europe. BMJ **309**:107-111, 1994

12. Fletche DM. Unconventional cancer treatments. Oncology Nursing Forum **19**:1351-1354, 1992

13. Gordon JS. Alternative medicine and the family physician. American Family Physician **54**:2205-2212, 1996

14. Campion EW. Why unconventional medicine? N Engl J Med **328**:282-283, 1993

15. Bostrom H, Rossner S. Quality of alternative medicine complication and avoidable deaths. Qual Assur health Care **2**:111-117, 1993

16. Eisenberg DM, Kessler RC, Foster C, Norlock FE, Calkins DR, Delbanco TL. Unconventional medicine in the United States. N Engl J Med **328**:246-252, 1988

17. Furnham A, Smith C. Choosing alternative medicine: comparison of the beliefs of patients visiting a general practitioner and a homeopath. Soc Sci Med **26**:685-689, 1988

18.M. Moenkhoff O, Baenziger J, Fischer K. Parental attitude towards

alternative medicine in the paediatric intensive care unit. *Eur Pediatr* **158**:12-17, 1999

19. Van der Zouwe N, Aaronson NK, Hanewald GJ. Alternative treatments in cancer, extent and background of utilization. *Ned Tijdschr Geneeskd* **138**:300-306, 1994

20. Perkin MR, Pearcy RM, Fraser JS. A comparison of the attitudes by general practitioners, hospital doctors and medical students towards alternative medicine. *Can Fam Phys* **41**:1005-11, 1995

21. Marian L, Neuhouser G, Ruth E. Use of alternative Medicine by Children with Cancer in Washington State. *Preventive Medicine* **33**:347-354, 2001

22. Jeremy A, Cameron C G. Use of complementary treatment by those hospitalised with acute illness. *Arch Dis Child* **81**:133-137, 1999

23. Andrew L, Louge S, Sawyer M, Lillywhite L. The use of alternative therapies by children with asthma. *J. Paediatr Child Health* **34**:131-134, 1998

24. MacLennan AH, Wilson DH, Taylor AW. Prevalence and cost of alternative medicine in Australia. *Lancet* **347**:569-73, 1996

25. Spigelblatt LS, Laine-Ammara G, Pless IB, Guyver A. The use of alternative medicine by children. *Pediatrics* **94**:811-14, 1994

26. Sawyer MG, Gannoni AF, Toogood IR, Antoniou G, Rice M. The use of alternative medicine by children with juvenile arthritis. *Med. J. Aust.* **160**:320-2, 1994
27. Southwood TR, Malleson PN, Roberts-Thomson PJ. Unconventional remedies used for patients with juvenile arthritis. *pediatrics* **85**:150-4, 1990
28. Herbert V. The nutritional and metabolic aminoacid diet. *JAMA* **240**:1139-40, 1978
29. Donnelly WJ, Spkerboer JE, Thong YH. Are patients who use alternative medicine dissatisfied with orthodox medicine? *Med. J. Aust* **142**:539-41, 1995

그림 1. 대체의학에 관한 생각과 이용률

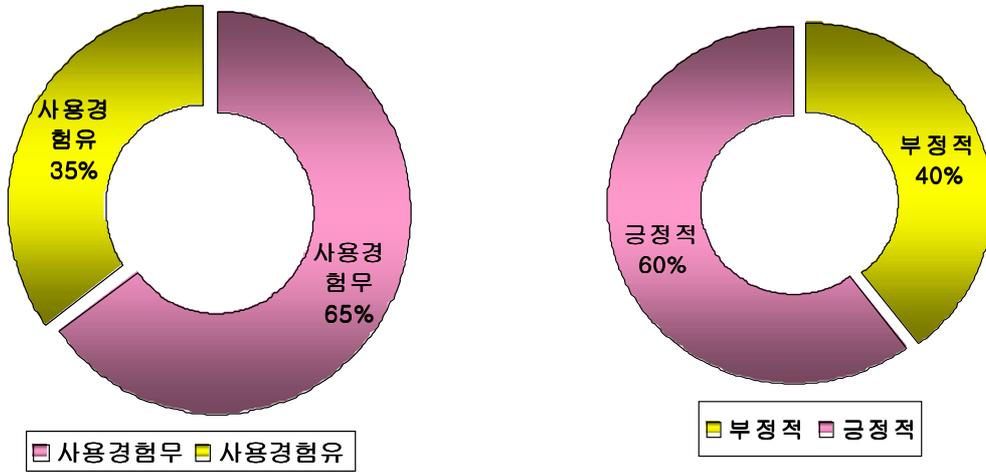


그림 2. 소아에서 이용된 대체의학의 종류

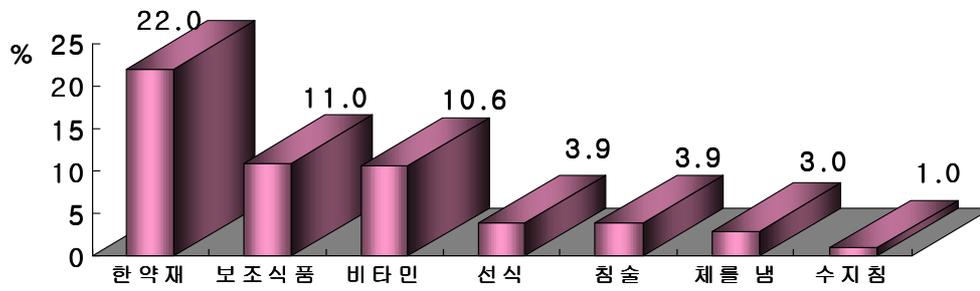


그림 3. 대체의학을 사용하는 질환의 종류

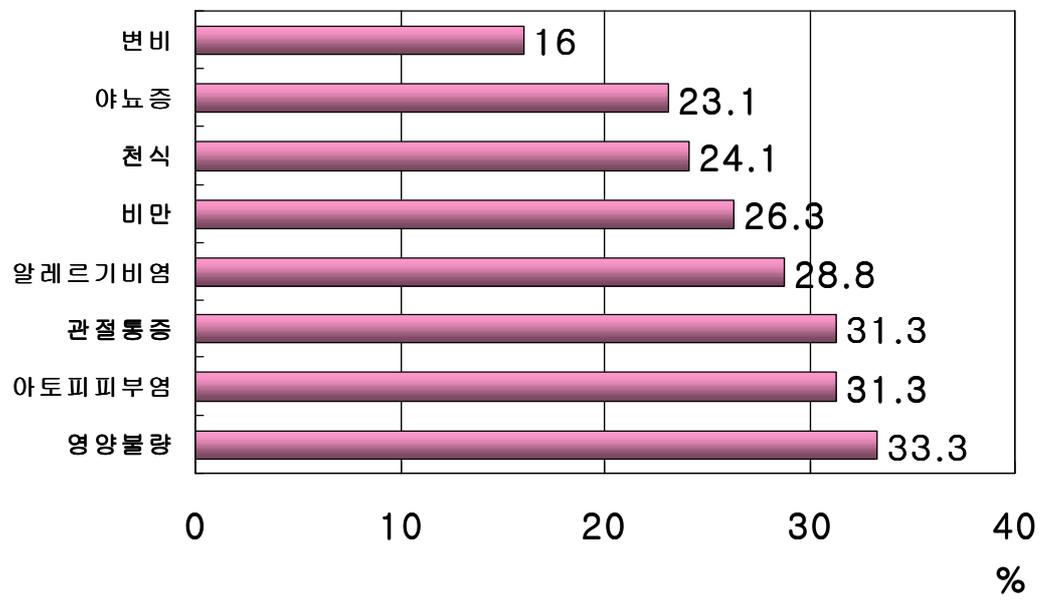


그림 4. 보호자 종교에 따른 대체의학의 사용률

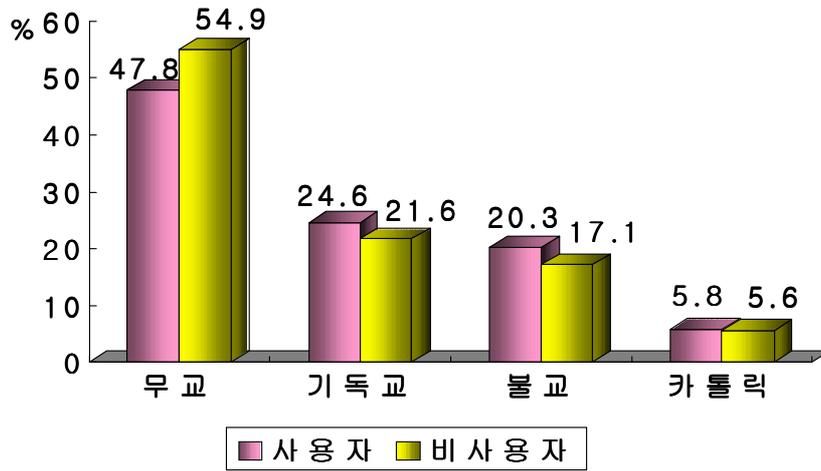


그림 5. 경제수준에 따른 대체의학의 사용률

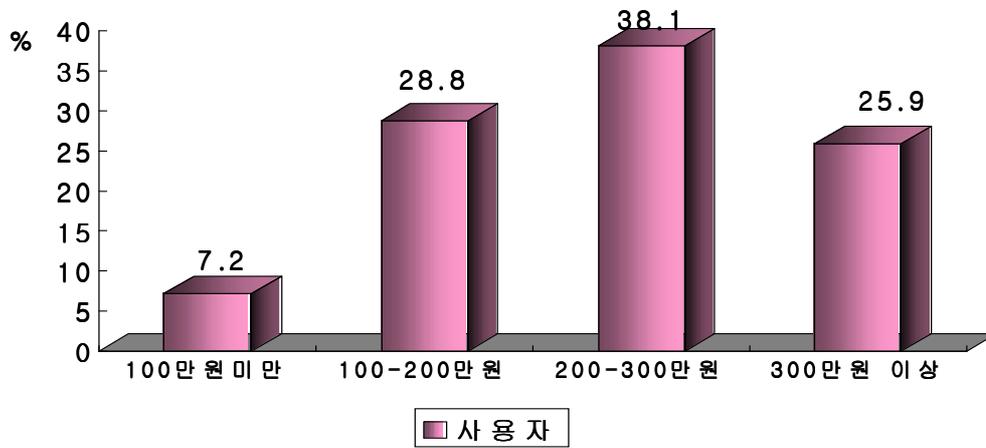


그림 6. 대체의학의 사용자중 보호자 학력의 분포

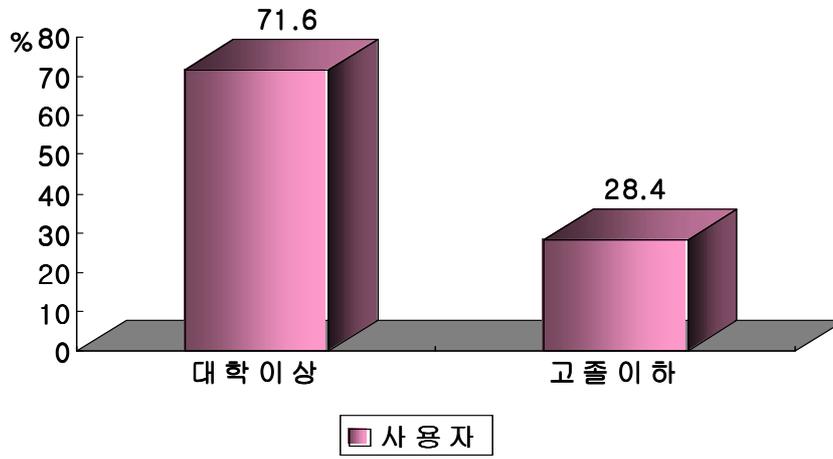


그림 7. 건강상태에 따른 대체의학의 사용률

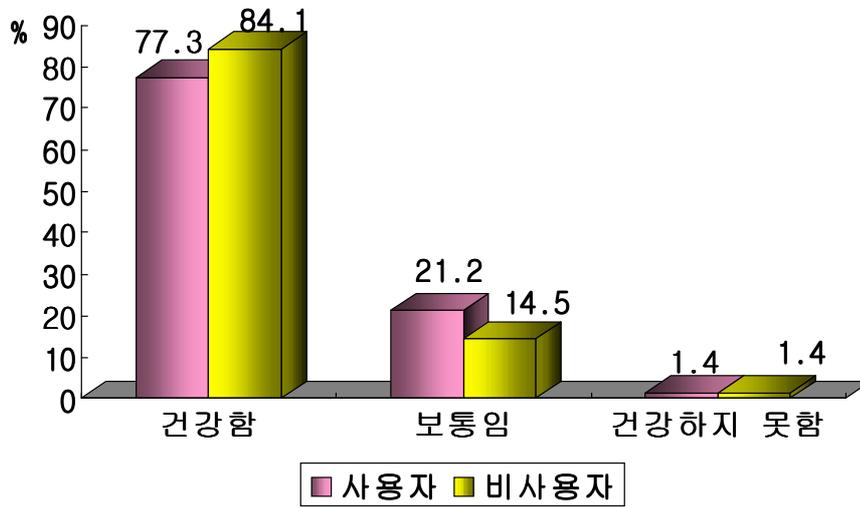


표 1. 대체의학의 사용 한 이유

사용이유	백분율
질병의 예방 목적	33.5
병원 치료에 만족하지 못하여	21.2
병원 치료의 보조제로	20.5
기타	7.6

그림 8. 대체의학의 사용 하게 된 동기

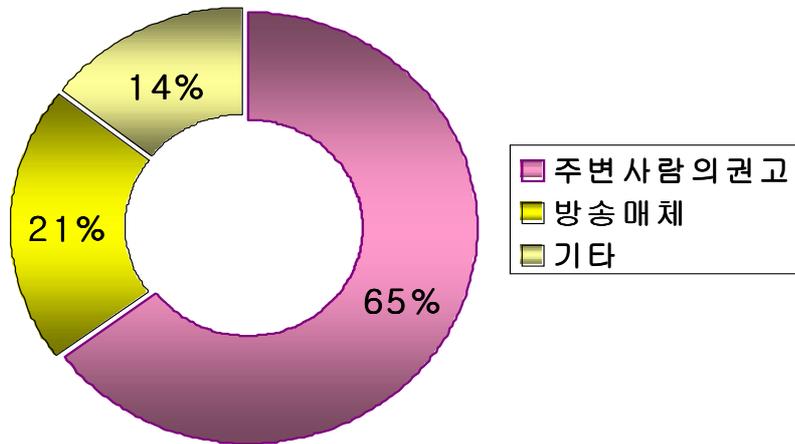


그림 9. 대체의학 사용 후 만족도

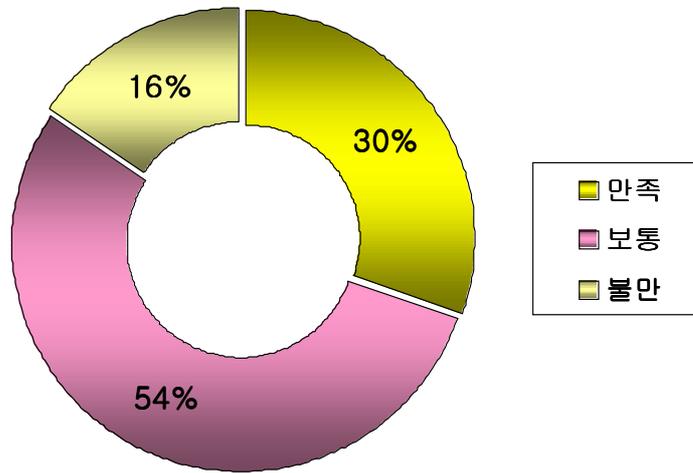


표 2. 대체의학의 사용 후 만족 이유

만족이유	백분율
효과가 있어서	70.2
부작용이 적어서	6.0
비용이 저렴하여	2.4
기타	21.0

그림 10. 대체의학 재사용 의향 조사

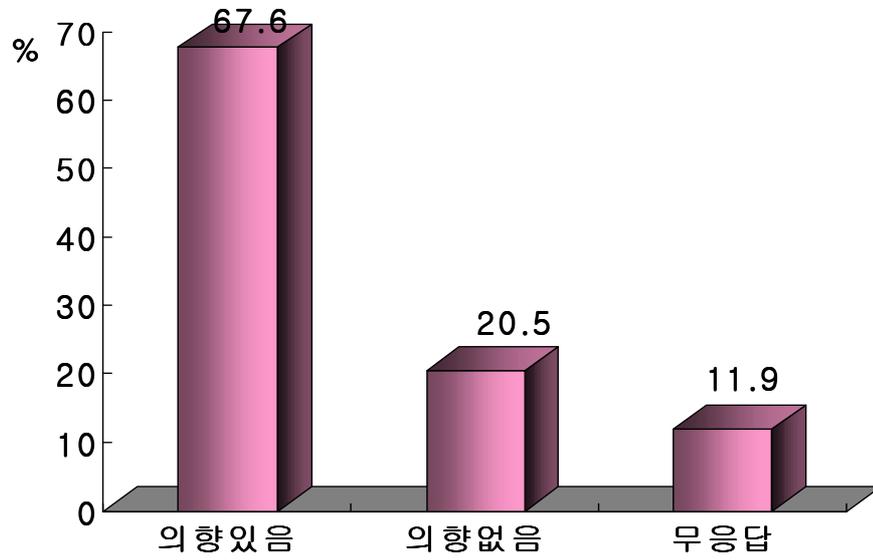


표 3. 대체의학과 병원치료와의 관계에 대한 생각

응답항목	백분율
병원치료 병행시 좋음	63.5
병원치료에 우선 중점을 두어야 함	22.9
병원치료와 병행시 해로울 것은 없음	10.0