

■ 원 저

## 성인 류마티스 관절염 환자의 민간요법실태 - 서울, 경기 지역 종합병원 외래 환자를 대상으로 -

이상래, 신선영, 유수현, 김형준, 윤방부

연세대학교 의과대학 가정의학교실

-요 약-

**연구배경:** 현재 류마티스 관절염 환자들 중 적지 않은 수의 환자들이 체계화된 약물요법 이외에 민간요법을 하고 있는 것으로 알려져 있으나, 구체적인 보고는 없었다. 이에 저자들은 민간요법에 대한 이용실태를 조사함으로써 류마티스 관절염 환자의 민간요법에 대한 의사들의 올바른 이해와 환자 교육에 도움이 되고자 한다.

**방법:** 2001년 5월부터 7월까지 서울과 경기 지역에 위치한 네 곳의 2차 병원 외래를 방문한 만 30세 이상의 106명의 류마티스 관절염 환자를 대상으로 설문조사를 하였다. 설문 문항은 인구사회학적인 특성을 포함하여 병의 이환 기간과 현재 치료방법, 경험한 민간요법의 종류, 동기, 경로, 주관적 효과 등이었고 앞으로 새로운 민간요법이 소개되었을 경우 이의 이용 가능성에 대한 문항도 포함하였다.

**결과:** 총 106명중 77명 (72.8%)이 한가지 이상의 민간요법을 경험한 것으로 조사되었고 민간요법의 이용은 연령이나 성별, 병의 이환 기간과는 연관성이 없었으나 학력 수준이 낮을수록 민간요법을 많이 시도하는 것으로 나타났다 ( $p < 0.05$ ). 민간요법을 하게된 주된 동기는 주위의 적극적인 권유가 83.1%로 가장 많았으며, 접하게 된 경로 역시 주위 사람들을 통해서가 79.3%로 가장 많았다. 민간요법의 효과에 대한 질문에서는 별 효과가 없거나 오히려 더 나빠졌다고 응답한 경우가 84.4%로 나타났으나 새로운 민간요법을 소개받는다면 상황에 따라 다시 시도해 볼 수 있다고 응답한 경우가 80.6%로 나타났다.

**결론:** 본 설문조사에서 류마티스 관절염에 대한 민간요법을 경험해 본 사람들은 72.8%로 상당히 높게 나타났으나 그 효과에 대해서는 대다수의 환자들이 부정적으로 평가하였다. 그러나 새로운 민간요법에 대한 이용 가능성은 높게 나타나 여전히 대부분의 환자들이 민간요법에 대한 기대를 버리지 못하고 있는 것으로 보이며 따라서 환자들에게 민간요법에 대한 교육과 홍보가 필요할 것으로 사료된다. (가정의학회지 2002; 23: 205-214)

중심단어: 류마티스 관절염, 민간요법, 설문지

접수일: 2001. 9. 1. 승인일: 2002. 1. 15.

교신저자: 이상래 (e-mail: sangraeb@freechal.com)

서 론

류마티스 관절염은 지속적이고, 적절한 치료가 잘 안 되는 경우 관절의 변형과 파괴가 조기에 올 수 있

기에 병에 대한 정확한 이해와 관리의 중요성이 강조된다.<sup>1,2)</sup> 치료에 있어 가장 중요한 지침은 약물요법이지만 현재 우리나라에서는 실제로 적지 않은 수의 환자들이 민간요법을 시행하고 있는 것으로 생각된다.

이상래 외: 성인 류마티스 관절염 환자의 민간요법실태-서울, 경기 지역 종합병원 외래 환자를 대상으로

미국에서의 대체의학 이용의 현황에 대한 보고에서 미국인은 1990년 33.8%에서, 1997년 42.1%에서 대체 의학을 이용해 본 것으로 보고하였다. 이는 그 이용 빈도도 높을 뿐 아니라 그 빈도가 점차 증가함을 보여준다. 또한 1997년 한 해에만 대체 의학적 치료를 찾은 횟수가 6억회 이상이었는데 이는 일차 진료의를 찾은 것보다 더 많은 횟수였으며 이들이 지불한 진료비는 212억 달러에 달하였다고 한다.<sup>3,4)</sup>

이에 저자들은 류마티스 관절염 환자들을 대상으로 대체의학 전반에 대한 조사는 아니지만 민간요법을 실제로 얼마나 많은 환자들이 경험을 하는지, 사회인구학적인 요인들에 따라서는 민간요법을 이용하는 정도가 어떻게 차이를 보이는지, 또한 경험한 민간요법의 종류 및 사용 후 효과는 어떠한지 등에 대해 설문지법을 이용하여 조사함으로써 비록 단편적인 조사이나 류마티스 관절염 환자에서의 민간요법의 실태를 파악하여 류마티스 관절염 환자의 치료에 도움을 주고 또한 민간요법의 실상에 대한 의사들의 올바른 이해와 환자 교육에 도움이 되고자 한다.

### 연구 대상 및 방법

#### 1. 연구 대상

2001년 5월 1일부터 7월 31일까지 서울과 경기 지역에 위치한 네 곳의 2차 병원 중 가정의학과를 비롯한 내과, 정형외과 등 3개과 외래를 방문한 106명의 류마티스 관절염 환자를 대상으로 설문조사를 하였다. 대상의 기준은 30세 이상의 성인남녀로 현재 류마티스 관절염을 앓고 있으면서 병원으로 통원 치료 중인 환자로 하였다.

#### 2. 연구 방법

본 연구를 위해 미리 준비된 설문지(부록)를 이용하여 무기명으로 자기 기입식 설문지법을 이용하여 조사하였으나 회수율을 높이고 문항 작성시 누락율을 낮추기 위하여 외래에 대기중인 환자와 직접 대면하여 작성하여 설문지 회수율은 100%였다. 설문지 문항은 총 12개의 문항으로 구성하였으며 내용은 대상자의 인구사회학적인 특성을 포함하여 류마티스 관절

염의 이환 기간과 현재 치료방법, 경험한 민간요법의 종류, 동기, 경로, 비용, 주관적 효과 등이었고 앞으로 새로운 민간요법이 소개되었을 경우 이의 이용 가능성에 대한 문항도 포함하였다. 민간요법의 효과 판정여부는 주관적인 통증의 감소와 관절의 변형감소, 활동성의 증가 등으로 정하였다.

민간요법 경험 군과 무경험 군간의 인구사회학적 변수 및 앞으로 새로운 민간요법이 소개되었을 경우 이의 이용 가능성에 대하여 비교하였다.

#### 3. 연구 분석

본 연구는 SPSS 10.0 version을 이용하여 자료 분석을 하였으며  $\chi^2$ 검정을 이용하여 통계 처리하였다.

### 결 과

#### 1. 대상자의 인구사회학적인 특성

총 106명 중에서 남자는 29명(27.4%), 여자는 77명(72.6%)으로 남녀 비는 1:2.6이었고 연령별 분포에서는 30대가 3명(2.8%), 40대가 22명(20.8%), 50대가 50명(47.2%), 60대가 30명(28.3%), 70대 이상이 1명(0.9%)으로 50대와 60대에서 많았다. 학력은 국졸 이하가 66명(62.3%), 중졸이 12명(11.3%), 고졸이 20명(18.9%), 대졸 이상이 8명(7.5%)이었다. 류마티스 관절염의 이환 기간 분포는 5년 미만이 34명(32.1%), 5년 이상 10년 미만이 40명(37.7%), 10년 이상 15년 미만이 18명(17.0%), 15년 이상이 14명(13.2%)이었다(표 1).

#### 2. 경험한 민간요법의 종류

경험한 민간요법의 종류는 총 27종으로 그중 식물성이 22종이었고 동물성이 고양이, 집쥐, 복어, 마른 명태, 홍어 등 5종이었다. 1인당 이용한 민간 요법의 종류는 평균 4.6종류를 경험하였고, 1종부터 많게는 13종까지 있었다. 가장 많이 사용한 민간요법은 식물성은 울무, 무릅, 선인장, 유자씨, 우엉 등의 복용이나 쑥과 생강, 감자, 치자 등의 도포였으며 동물성은 마른명태와 복어 등의 복용이었다(표 2).

**Table 1. Demographic characteristics of study subjects**

Characteristics	No (%)
Age (years)	
30 - 39	3 ( 2.8)
40 - 49	22 (20.8)
50 - 59	50 (47.2)
60 - 69	30 (28.3)
70 - 79	1 ( 0.9)
Sex	
Male	29 (27.4)
Female	77 (72.6)
Education	
Primary school grad.*	66 (62.3)
Middle school grad.	12 (11.3)
High school grad.	20 (18.9)
College or University	8 ( 7.5)
Duration of RA <sup>†</sup> (years)	
5	34 (32.1)
5 - 10	40 (37.7)
10 - 15	18 (17.0)
≥ 15	14 (13.2)

\* grad = graduation

† RA = Rheumatoid Arthritis

3. 민간요법의 경험실태

총 106명 중 77명 (72.8%)이 한 번 이상의 민간요법을 경험하였는데 각 인구 사회적 특성별로 민간요법 경험 유무를 비교해 보면 학력 수준이 낮을수록 민간요법을 많이 시도하는 것으로 나타났다 (p<0.05). 그러나 그 이외의 연령이나 성별, 병의 이환 기간 사이에는 통계적으로 유의한 차이는 없었다 (표 3).

현재 치료방법에 대해서는 대상의 54명 (70.1%)이 약물요법만 하고 있었고, 22명 (28.6%)은 약물요법과 민간요법을 병행하였으며, 나머지 1명 (1.3%)에서는 민간요법만을 하였다고 응답하였다.

4. 민간요법을 하게 된 동기 및 경로

민간요법을 하게 된 주된 동기는 총 77명 중 주위의 적극적인 권유가 64명 (83.1%), 본인 스스로 찾아 나선 경우가 16명 (19.7%)이었으며, 접하게 된 경로는 주위 사람들을 통해서가 61명 (79.3%), 매스컴이나 신문 등을 통해서가 9명 (11.6%), 한의원을 통해서가 6명 (7.8%), 기타가 1명 (1.3%)이었다.

5. 환자들의 주관적 판단에 따른 민간요법의 효과

**Table 2. Total kinds of experienced folk remedies**

(N=27)

Plant (n=22)

Take (n=16) :

Job's tears (31) \*, sans souci (27), burdock (18), cactus (16), citron (16), pine needle (12), Chinese quince (10), kelp (10), celery (8), black soybean (7), mulberry-tree (5), persimmon (5), pomegranate (4), wild-thistle (4), bugle (3), black sesame (2)

Spread (n=6) :

wormwood (28), ginger (22), potato (20), gardenia (18), dried-radish leaves (14), corn silk (8)

Animality (n=5)

Take (n=5) :

Alaska Pollack (29), globefish (16), skate (12), Cat (11), house rat (1),

( ) \*= frequency

이상래 외: 성인 류마티스 관절염 환자의 민간요법실태-서울, 경기 지역 종합병원 외래 환자를 대상으로

Table 3. The status of folk remedies experience

Characteristics	Exper.gr.* No. (%)	Non - Exper.gr. No. (%)	Total No. (%)
Age (years)			
30 - 33	2 (66.7)	1 (33.3)	3 (100)
40 - 49	14 (63.6)	8 (36.4)	22 (100)
50 - 59	37 (74.0)	13 (26.0)	50 (100)
60 - 69	24 (80.0)	6 (20.0)	30 (100)
≥70	0 ( 0)	1 (100)	1 (100)
Sex			
Male	22 (75.9)	7 (24.1)	29 (100)
Female	55 (71.4)	22 (28.6)	77 (100)
Education			
≤Primary school grad.†	54 (81.8)	12 (18.2)	66 (100)
Middle school grad.	10 (83.3)	2 (16.7)	12 (100)
High school grad.	9 (45.0)	11 (55.0)	20 (100)
≥College or University	4 (50.0)	4 (50.0)	8 (100)
Duration of RA‡ (years)			
<5	24 (70.5)	10 (29.4)	34 (100)
5 - 10	28 (70.0)	12 (30.0)	40 (100)
10 - 15	13 (72.2)	5 (27.8)	18 (100)
≥15	12 (85.7)	2 (14.3)	14 (100)
Total	77 (72.8)	29 (19.2)	106 (100)

Exper.gr.\*=Experience group

grad.†=graduation

RA‡=Rhematoid Arthritis

§p<0.05 vs control(non experience group) by  $\chi^2$  test

Table 4. Willing to try new folk remedies

	Exper.gr.* No. (%)†	Non - Exper. gr. No. (%)	Total No. (%)
Possible	34 (44.2)	8 (27.6)	42 (39.6)
Yes	28 (36.4)	5 (17.2)	33 (31.1)
No	15 (19.4)	16 (55.2)	31 (29.3)
Total Number (%)	77 (100)	29 (100)	106 (100)

Exper. gr.\*=Experience group

† p<0.05 vs control (Non - Experience group) by  $\chi^2$  test

민간요법의 효과에 대한 질문에서는 총 77명 중 소문과는 달리 별 효과가 없었다고 응답한 경우가 63명 (81.8%)이었으며, 오히려 통증이나 관절의 변형이 더 심해졌고 활동성도 감소했다고 한 경우도 2명 (2.6%)

으로 나타나 효과에 대하여 대상의 총 65명 (84.4%)이 부정적인 견해를 가지고 있었고 단지 12명 (15.6%)만이 어느 정도 효과를 보았다고 답했다.

그러나 만약 앞으로 새로운 민간요법이 소개되었을

경우 이의 이용 가능성에 대한 질문에서는 주치의와 상의 후 결정하겠다는 경우가 민간요법 경험 군에서는 44.2% (34/77), 민간요법 비 경험 군에서는 27.6% (8/29) 이었고 일단 한번 시도해 보겠다는 경우도 민간요법 경험 군에서는 36.4% (28/77), 민간요법 비 경험 군에서는 17.2% (5/29) 로 민간요법 경험 군에서 새로운 민간요법에 대한 이용 가능성에 대한 긍정적인 대답이 통계적으로 유의하게 높았다 ( $p < 0.05$ ) (표 4).

#### 6. 민간요법 무경험 군에서 민간요법을 하지 않은 이유

민간요법을 경험하지 않은 군은 총 106명중 29명 (27.2%)으로 민간요법을 하지 않은 이유에 대한 물음에는 효과가 없다는 것을 알기 때문이라고 답한 경우가 14명 (48.2%), 아직까지 약으로 조절이 잘 되기 때문이라고 답한 경우가 10명 (34.4%) 이었다.

### 고 찰

류마티스 관절염은 많은 사회적 경제적 손실을 일으킬 뿐 아니라 악성 종양 못지 않게 높은 치사율까지 보이는 심각한 만성 질환이다.<sup>2)</sup> 현재 정확한 인구 유병율은 알려져 있지 않지만 적게는 0.5%에서 많게는 6.8%까지 보고되고 있다.<sup>5,6)</sup> 또한 병의 치료에 있어서도 류마티스 관절염은 점차 진행되는 만성질환이므로 치료의 목적이 병의 완치가 아니라 적절한 약물요법과 물리치료를 함으로써 병의 경과를 최대한 지연시키고 통증을 최소화하며 환자의 병적 상태를 될수록 가볍게 하여 가능한 한 건강 상태에 가깝게 하고, 삶의 질을 높이는 데 있다.<sup>7,8)</sup> 이러한 목적을 달성하려면 환자 자신의 자기 관리가 중요하며 그러기 위해서는 환자에게 치료에 대한 올바른 교육이 필요하게 된다.

외국의 경우 대체요법이라 하여 암 등의 질환에 광범위한 연구들이 이루어지고 실제로 임상에 적용되고 있으나<sup>9-15)</sup> 우리 나라에서는 아직 연구도 미미하고 다양한 환자를 대상으로 조사가 실시되지 않아 민간요법의 실태를 정확하게 파악하기란 어려운 상태다.<sup>16,17)</sup> 류마티스 관절염 환자에서의 민간요법실태 역시 체계

적인 조사가 이루어지지 않았으나 다른 질환에서의 민간요법 실태와 비교해보면 남문석 등<sup>18)</sup>은 당뇨병에서는 73.9%, 이진세 등<sup>16)</sup>은 일반 암환자에서 53%가 민간요법을 경험했다고 보고해 류마티스 관절염같은 만성 질환에서도 적지 않은 환자들이 민간요법을 경험했을 것으로 생각되어 이번 조사를 시행하였다.

본 연구 결과 류마티스 관절염 환자에서의 민간요법 경험율은 72.8%로 이는 이전의 당뇨병이나 다른 암환자들의 민간요법 실태와 비교해 봤을 때 높게 나타났다. 또한 연령과 성별, 유병기간 등은 민간요법의 이용과 연관성이 없었으나 학력에서는 저 학력 군에서 민간요법을 더 많이 찾는 것으로 나타났다. 환자들이 경험한 민간요법은 총 27종이었으나 그 외에도 맨드라미, 으름덩굴, 월계수, 느릅나무껍질, 사시나무껍질, 부들꽃가루 등 더욱 더 많은 민간요법이 있었다.<sup>19)</sup> 현재 치료 방법으로는 약물요법과 민간요법을 병행하는 경우가 28.6%였고 민간요법 단독으로만 치료하고 있는 경우도 1.3%로 조사되었는데 대부분의 민간요법은 식물성이었고 신체에 크게 해롭지 않은 것들이었지만 민간요법에 치중하다 보면 약물요법에 소홀해져 결과적으로 류마티스 관절염의 악화 가능성이 많으므로 이에 대한 교육이 요구되고 있다.

또한 본 연구 결과 많은 수의 환자들이 주위에서의 권유로 민간요법에 대한 정보를 얻고 이를 이용하게 된 것으로 나타나 류마티스 관절염 환자들끼리 서로 민간요법을 소개함으로써 이를 많이 이용하게 되는 것으로 보여, 의사들의 환자 대상의 교육과 홍보가 필요할 것으로 사료된다. 그러나 대부분의 의사들이 환자와 대체의학의 대한 논의 시 부정적인 견해를 보인다. 이로 인해 의사와 환자 관계가 소원해지고 실제로 미국의 경우에서도 대체 의학을 사용한 사람의 72%는 자신의 주치의에게 대체 의학을 이용한다는 이야기를 하지 않았다고 한다.<sup>3)</sup> 따라서 의사들의 입장에서 이미 많은 환자들이 이용하고 있는 민간요법에 대한 무조건적인 부정적인 견해보다는 민간요법에 대한 깊이 있는 이해가 필요하다고 하겠다.

본 연구에서도 대다수의 민간요법 경험자들은 효과가 없었다고 (84.4%) 응답했지만 기회가 되면 다시 시도해 보겠다고 답한 환자들도 80.5%를 차지하였으며, 민간요법을 경험해 보지 못한 환자들 중에 44.8%에서도 민간요법을 시행할 수 있다고 하여 많은 수에

이상래 외: 성인 류마티스 관절염 환자의 민간요법실태-서울, 경기 지역 종합병원 외래 환자를 대상으로

서 아직까지도 민간요법에 대한 막연한 기대와 호기심을 버리지 못하는 것으로 조사되었다.

민간요법의 전래가 개인적인 경험에 의한 것이고, 과학적인 근거가 부족한 것이 대부분이기 때문에 효과의 유무는 물론 자체의 부작용에 대해서도 전혀 알려진 바가 없어서 치료도중 갑자기 몸에 이상이 발생하였을 때, 이것이 류마티스 관절염 자체에 의한 것인지 약물의 부작용인지 아니면 민간요법에 의한 것인지 구별하기가 어려운 경우도 생겨서 치료에 지장을 주기도 한다.<sup>20)</sup> 따라서 류마티스 관절염치료에 관여하는, 가정의학과를 비롯한 많은 의료인들은 민간요법 실상에 대한 올바른 이해로 환자 교육에 관심을 기울여야 하고, 또한 병의 치료 경과에 대하여 적극적으로 긍정적인 설명으로 불필요한 민간요법에 의한 의료적, 경제적 손실을 최소화 해야할 것으로 사료된다.

본 연구의 한계점은 일차 의원, 삼차 종합 병원을 제외한 서울과 경기 지역의 이차 병원 네 곳만을 선정하여 조사하였기 때문에 이 결과가 전체 인구에 대한 류마티스 관절염 환자의 민간요법 실태를 대변해 줄 수는 없다는 것이다. 또한 설문지법에 의존하여 조사하여 류마티스 환자군의 선정에서도 객관화된 자료가 아닌 병원의 진단명을 이용하여 병원간에 다소 부정확한 점이 있으리라 추측되며 효과의 관정도 주관적인 평가에만 의존하여 객관화되지 못하였다.

민간 요법이나 대체의학에 대한 관심도가 점차 증대되고 있어 환자의 교육이 체계적으로 이루어지기 위해서는 의사들의 이에 대한 깊이 있는 이해가 필요하며 이를 위해 좀 더 체계화되고 대규모의 연구들이 필요할 것으로 사료된다.

#### 참 고 문 헌

1. Anderson RJ. Rheumatoid arthritis, clinical and laboratory. In:Shlumacher HR. Primer on the Rheumatic disease. 10th ed. Atlanta Arthritis Foundation 1993;90-6.
2. Harris Jr, ED. Clinical features of rheumatoid arthritis. In:Kelley WN, Ruddy S, Harris ED, Sledge CB. Textbook of rheumatology. 5th ed. Philadelphia, WB Saunders. 1996;898-932.
3. Eisenberg DM, Davis RB, Ettner SL, et al. Trends in alternative medicine use in the United States, 1990-1997. JAMA 1998;280(18):1569-75.
4. 김태환. 미국의 대체의학 연구현황. 대한의사협회지 1998;41(12):1229-38.
5. Gabriel SE, Crowson CS, O'Fallon WM. The epidemiology of rheumatoid arthritis in Rochester, Minnesota, 1955-1985 Arthritis Rheum. 1999;42:415-20.
6. Darwish, M. J. and Armerian, H. K. A case-control study of rheumatoid arthritis in Lebanon. Int. J. Epidemiology 1987;16:420-4.
7. 김진호. 류마티스양 관절염의 재활치료. 대한의학 협회지 1986;29:37-42.
8. Davis J, Janeki CJ. Rehabilitation of Rheumatoid Upper Limb. Orthop Clin North Am 1978;9:559-68.
9. Cassileth BR, Chapman CC. Alternative and complementary cancer therapies. Cancer 1996;77(6):1026-34.
10. Munstedt K, Kirsch K, Milch W, Sachsse S, Vahrson H. Unconventional cancer therapy-survey of patients with gynecological malignancy. Arch Gynecol Obstet 1996;258(2):81-8.
11. Astin-JA. Why patients use alternative medicine:results of a national study. JAMA 1998;279(19):1548-53.
12. Fernandez CV, Stutzer CA, MacWilliam L, Fryer C. Alternative and complementary therapy use in pediatric oncology patients in British Columbia:prevalence and reasons for use and nonuse. J Clin Oncol 1998;16(4):1279-86.
13. Crone CC, Wise TN. Survey of alternative medicine use among organ transplant patients. J Transpl Coord 1997;7(3):123-30.
14. Winterholler M, Erbguth F, Neundorfer B. The use of alternative medicine by multiple sclerosis patients-patient characteristics and patterns of use. Fortschr Neurol Psychiatr. 1997;65(12):555-61.
15. Fleischer AB, Feldman SR, Rapp SR, Reboussin

- DM, Exum ML, Clark AR. Alternative therapies commonly used within a population of patients with psoriasis. *Cutis*.1996;58(3):216-20.
16. 이건설. 우리나라 환자의 대체의학 이용현황. *대한의사협회지* 1998;41(12):1233-8.
17. 정양수. 일반인의 대체의료 이용 행태에 관한 연구. 「석사학위 논문」. 부산:동아대학교 대학원; 1997.
18. 남문석, 김경래, 조재화, 이경미, 박현영, 이은직 등. 설문조사에 의한 성인 당뇨병 환자의 민간요법 실태. *당뇨병* 1994;18(3):242-8.
19. 김영찬. 한국의 민간요법:2판. 서울:일송미디어; 1998.
20. 김인자. 류마티스 관절염 환자의 질병 기간에 따른 대처 유형과 적응과의 관계. *류마티스건강학회지* 1998;5(1):26-38.

이상래 외: 성인 류마티스 관절염 환자의 민간요법실태-서울, 경기 지역 종합병원 외래 환자를 대상으로

— Abstract —

### Folk remedies in Korean rheumatoid arthritis patients

Sang Rae Lee M.D., Sun young Shin M.D., Soo Hyun Lew M.D.,  
Hyung Joon Kim M.D., Bang Bu Youn M.D.

Department of Family Medicine, Yonsei University, College of Medicine

**Background:** A lot of “Folk Remedies” on rheumatoid arthritis treatment prevail in Korea, but they have never been evaluated or investigated systemically. Therefore we studied folk remedies used in rheumatoid arthritis patients.

**Methods:** We delivered 12 questionnaires to 106 rheumatoid arthritis out-patients of family medicine, internal medicine, and orthopedics, located in Seoul and Kyungki area. These questionnaires addressed to demographic characteristics, duration of rheumatoid arthritis, current treatments, kind of folk remedies experienced, decision to choose folk remedies and its subjective effects, and volition to try new folk remedies.

**Results:** There were up to 27 kinds of folk remedies used by 77 people (72.8% of total). Lower education level was proved to be correlated with folk remedies experience. Most patients began their remedies introduced by relatives or close friends (83.1%). Many patients on folk remedies were skeptical about its effect, but they were still willing to try new folk medicine (80.6%).

**Conclusion:** Many rheumatoid arthritis patients experienced folk remedies and were skeptical about its effects, but they were still willing to try new folk medicine. Therefore, education on folk remedies is needed. (J Korean Acad Fam Med 2002;23 : 205-214)

---

Keywords: rheumatoid arthritis, folk remedies, questionnaires.

〈부록〉 설문지

성인 류마티스 관절염 환자의 민간요법실태 설문 조사

안녕하세요. 신촌 세브란스 병원 가정의학과 전공의입니다. 이 설문지의 목적은 우리나라 류마티스 관절염 환자들의 민간요법 실태를 파악하기 위함이며 개인적인 정보는 유출되지 않으니 성실히 답변해 주시면 감사하겠습니다.

- 1) 귀하의 연령:     세
- 2) 귀하의 성별:남 / 여
- 3) 귀하께서는 언제 류마티스 관절염을 진단 받으셨습니까?  
예)3년 6개월전.....
- 4) 현재 류마티스 관절염 치료로 귀하가 하고 있는 치료는 무엇입니까?  
(여러개 선택 가능)  
①약물치료                   ②민간요법                   ③기타(물리치료등..)
- 5) 귀하는 류마티스 관절염에 대한 치료로 민간요법을 해보신 경험이 있으십니까?  
①예                           ②아니오

☞ 지금부터는 민간요법을 경험한 적이 있으신 분만 답해주세요  
(경험한 적이 없으신 분은 뒷장에 있는 물음에 답해주세요)

- 6) 귀하께서 경험하신 민간요법을 모두 말씀해 주십시오.
  
- 7) 귀하께서 민간요법을 경험하게 된 동기는 무엇입니까?  
①주위의 적극적인 권유로                   ②본인 스스로 원해서
- 8) 귀하께서 민간요법을 경험하게 된 경로는 무엇입니까?  
①다른 류마티스 관절염 환자나 주변 사람들의 권유  
②텔레비전이나 잡지, 신문등의 광고  
③한의원을 통해서  
④기타
- 9) 귀하께서 시행했던 민간요법은 효과가 있었습니까?  
①효과 있었다                   ②효과 없었다                   ③더욱 악화됐다
- 10) 만약 귀하께서 새로운 민간요법을 소개받는다면 어떻게 하시겠습니까?  
①주치의와 상의후 결정하겠다  
②일단 한번 시도해 보겠다  
③시도하지 않겠다  
④기타

이상래 외: 성인 류마티스 관절염 환자의 민간요법실태-서울, 경기 지역 종합병원 외래 환자를 대상으로

☞ 여기서부터는 민간요법을 경험하지 않으신 분만 답해주세요

11. 귀하께서 민간요법을 하지 않으신 이유는 무엇입니까?

- ①효과가 없다는 것을 알아서
- ②아직까지 약물요법으로 치료가 잘 되어서
- ③기타

12. 만약 귀하께서 새로운 민간요법을 소개받는다면 어떻게 하시겠습니까?

- ①주치의와 상의후 결정하겠다
- ②일단 한번 시도해 보겠다
- ③시도하지 않겠다
- ④기타

설문에 끝까지 답해주셔서 대단히 감사합니다. 건강하십시오….