



Towards the  **Best**
based on *Evidence*

SPECIAL SESSION

한국노년외과연구회 창립총회 및 심포지엄



KOREAN
SURGICAL SOCIETY



한국노년외과연구회 창립총회 및 심포지엄

특강

국내 노인 수술 현황 및 과제

Jung Hoe Kim

National Health Insurance Service, Korea

인구고령화 및 평균 수명증가로 노인(특히 초고령)의 수술은 증가하고 있다. 본 연구는 건강보험공단의 33가지 주요 수술 통계자료를 활용하여, 통계발간이 시작된 2006년과 2018년 진료실적에 대한 65세이상 노인 인구에 대한 다빈도 수술현황을 살펴보고자 하였다.

2018년 기준 65세이상 주요 수술(수술인원 기준)은 백내장수술, 일반척추수술, 슬관절치환술, 스텐트삽입술, 내시경 및 경피적 담도수술 순으로 나타났으며, 전체 수술 가운데 65세이상 노인인구 차지비율은 42.0%로, 각 다빈도 수술 비율은 64.9%, 60.6%, 85.4%, 56.3%, 61.2%를 차지하였다. 2006년과 비교할 경우 65세인구10만명당 수술인원은 24.5%증가하였으며, 다빈도 수술 순위는 유사하나, 백내장은 8.6% 증가한 반면 일반척추수술과 슬관절치환술은 약 62.6%, 61.8%로 크게 증가하였다.

85세이상의 초고령인구의 수술현황을 살펴보면, 인구10만명당 수술인원은 2006년에서 2018년 64.4%증가하였다. 백내장 수술은 수술건수는 17.8% 감소한 반면 일반척추수술은 213.2%, 고관절치환술은 2,113.0%, 내시경 및 경피적담도수술은 166.6%, 스텐트삽입술은 225.8% 등 증가함. 건강 재원기간은 다소 감소하였으나 건강 진료비는 수가인상을 감안하더라도 큰 폭으로 증가하였다(백내장수술 4.5%, 일반척추수술 19.6%, 슬관절 치환술 22.8%, 스텐트삽입술 30.0%, 간색전술 155.8%, 위절제술은 100.9%)

고령화 속도가 급속하게 증가하고 있는 상황에서, 노인의 삶의 질과 건강보험의 합리적 지출을 위해 노인이라는 특성을 고려한 수술로 인한 편익과 부작용, 기대수명(질보정수명) 등에 대한 근거 기반을 마련할 수 있는 연구가 이루어져야 할 것이다.

한국노년외과연구회 창립총회 및 심포지엄

특강

국내외 노년외과학의 현황

Sun Whe Kim

National Cancer Center, Korea

머지않은 미래에 한국이 세계 최장수 국가가 될 것이라는 예상이 있을 정도로 한국인 수명이 길어 짐에 따라 한국인 노년인구, 노년인구비율이 빠른 속도로 증가하고 있다. 이에 따라 노년인구를 위한 의료비가 사회 부담이 될 정도로 증가하고 있고, 노년 수술 건수가 폭발적으로 증가하는 것도 그 원인 중 하나다. 노년외과도 소아외과처럼 한 분야로서 다뤄져야 할까? 환자의 안전과 치료의 질평가가 시대의 이슈인 만큼 수술이 필요한 노년환자의 치료는 한 분야로서 전문성이 필요한 분야인가? 이에 대한 답을 구하기 위해 아래 관점에서 노년외과의 현주소를 교육, 연구, 진료의 기반을 중심으로 파악해 보고자 한다. 노년 외과 교육/수련 과정, 노년수술 진료지침, 노년외과 진료 평가 인증 체계, 노년외과 관련 학술단체, 노년외과 진료 전문과목, 종합병원 진료 클리닉 설치, 관련 학술지, 관련 연구 논문 발표 현황, 연구 과제 실적 등에 대한 현황에 대해 알아보하고자 한다.

수명이 길어질 뿐만 아니라 노년의 건강 상태도 개선됨에 따라 나이 기준도 상향 조정되어야 할 것이지만 노년으로 특성 지워져야 할 대상은 인구분포 양상이 변한다 하여도 인구의 10~20% 이상을 차지할 것이고 이 인구에 대한 의료비는 엄청난 부담이 될 것이다. 전체 환자에 대한 수술 비용 중에 65세 이상 노년 수술에 들어가는 비용이 미국에서는 이미 10년전에 40%를 넘어섰다. 따라서 노년 수술환자 증가에 따른 외과적 치료의 요구가 대폭 증가하고, 이미 진료 업무 부담이 과중한 상태인 외과의사가 양질의 환자중심진료수준을 유지하기 위한 전략을 미리 준비하고 있어야 한다. 더구나 고령화에 따른 생리학적 변화가 수술 후 합병증, 기능적 소실, 독립적 생활력 상실 등 삶의 질에 영향을 주는 것과 그 관리 등도 함께 고려되어야 한다.

외과 수술도 환자 안전과 치료의 질 등 환자 중심 진료로의 발상전환이 필요한 시대이다. 이를 위한 진료 과정 개선에는 비용 발생에 따른 보상을 위해 의료수가 인상이 필요하다. 따라서 노년수술의 성적을 개선이 필요하다는 사회인식을 적어도 국민들, 정책입안자들과 공유할 필요가 있다. 이를 위해 의학계의 목소리를 낼 수 있는 학회, 연구회 같은 학술단체가 필요하다.