

노인 외래진료에서 잠재적 부적절 약물 사용현황⁴⁾

1. 연구배경

- 주치의가 없는 노인들은 잠재적 부적절 약물(Potentially inappropriate Medication, PIM) 사용에 취약한 것으로 알려짐
- 한국의 보건의료 시스템은 주치의가 없고, 반면에 의료서비스 접근성은 높기 때문에 PIM 사용에 대한 특별한 관심이 필요함
- 본 연구에서는 노인의 PIM 사용 현황과 이와 관련된 요인들을 분석함

2. 연구방법

- 2011년에 1회 이상 약 처방을 받은 65세 이상 환자를 대상으로 함
- 외래 방문당 PIM 처방률을 산출하고, 로지스틱 회귀분석을 이용하여 PIM 처방 여부와 환자 특성요인과의 관련성을 분석함

3. 연구결과

- 65세 이상 환자의 PIM 처방률은 24.2%였고, 의원에서 처방을 받거나 7개 품목 이상의 약을 처방받은 경우, 여성, 고연령인 경우 처방률이 높음
- 노년층은 다양한 만성질환이 동반될 가능성이 높아 방문당 처방약 갯수가 많아지고 조정되지 않는 진료(uncoordinated care)가 발생할 가능성이 높음
- 병원급 의료기관(odds ratio=1.437)과 의원(odds ratio=1.445)은 상급종합병원보다 PIM 처방률이 높게 나타났는데, 이는 상급종합병원에서 PIM 처방에 있어 좀 더 신중한 행태를 보이고 있는 반면, 병원급 의료기관과 의원은 환자의 의료기관 변경 또는 의료쇼핑으로 인해서 조정되지 않는 진료를 제공할 가능성이 높기 때문임
- 65세 이상의 외래 PIM 처방률은 다른 선진국에 비해 높았는데, 이는 환자의 인구통계학적 특성과 의료기관 특성과 관련이 있음. 따라서, 의료기관 및 다중 약물처방 패턴 간의 차이를 줄이는 노력이 필요함

[표 1] 65세 이상 PIM처방률과 관련 요인 분석 결과

Factor	Total Visits, n	Visits Including a PIM, % ^a	Adjusted Odds Ratio ^b (95% Confidence Interval)
Total	113,686,588	24.2	
Sex			
Male	43,463,796	23.6	Reference
Female	70,222,792	24.6	1.007 (1.006–1.008)
Age			
65–69	36,603,806	22.2	Reference
70–74	35,272,253	24.0	1.076 (1.075–1.077)
75–79	24,534,575	25.4	1.151 (1.149–1.152)
80–84	11,878,412	26.4	1.197 (1.196–1.199)
≥85	5,397,542	26.8	1.231 (1.229–1.234)
Type of healthcare facility			
Tertiary hospital	5,067,500	18.2	Reference
General hospital	9,565,925	22.8	1.192 (1.189–1.196)
Hospital	6,548,087	25.6	1.437 (1.433–1.441)
Clinic	89,146,323	25.0	1.445 (1.441–1.448)
Public health center	3,358,753	13.8	0.796 (0.793–0.799)
Number of prescriptions			
1–3	52,567,210	14.4	Reference
4–6	51,023,426	30.5	2.572 (2.570–2.575)
≥7	10,095,952	43.7	4.623 (4.616–4.630)

PIMs were defined based on the 2012 version of the American Geriatrics Society updated Beers Criteria.

^aOutpatient visits with a prescription for at least one PIM.

^bEstimated based on the likelihood of receiving a PIM per visit in the outpatient setting.