

## 농촌 주부들의 요통발병률\*

계명대학교 의과대학 예방의학교실

서석권 · 윤능기 · 이무식 · 이승훈 · 이종영 · 안은주

경상대학교 의과대학 예방의학교실

홍대용 · 윤형렬

### 서 론

선진산업사회의 인구에서 가장 흔히 호소하는 증상의 하나인 요통은 사회경제적으로 커다란 손실을 주고 있어 중요한 보건문제로 대두되어 왔다.

요통경험자는 조사대상과 조사자에 따라 35-90%로 매우 다양하게 보고되고 있으며 (Hult, 1954; Cust 등, 1972; Kelsey 와 White, 1980; Biering-Sorensen, 1982; Frymoyer 등, 1983; Videman 등, 1984; Lloyd 등, 1986; Riihimaki 등, 1989), 일반여성인구에서는 44.8(Hirsh 등, 1969)에서 66.2% (Svensson 등, 1988)로 조사되어 있다. 한국에서 요통에 대한 역학적 조사는 광부를 대상으로 한 김현숙(1989)의 연구와 박지환(1989; 1990)의 공단지역 근로자, 그리고 사무직 근로자와 육체 노동자를 대상으로 한 두 편의 조사가 있을 뿐이며, 박지환(1989; 1990)의 조사들에서도 보면 요통경험 빈도가 공단지역 근로자 68.8%, 사무직 근로자 75.0% 그리고 육체노동자 87.2%로 대상집단에 따라 다르게 나타나고 있다.

근로자들의 요통유병률에 대한 한 조사에서는 농부가 가장 높은 것으로 나타났고(Leigh 와 Sheetz, 1989), WHO(1989)에서도 농업종사자들의 요통발생 위험이 일반인보다 높을 것이라 하였으며, 이건영과 이승한(1990)의 연구에서는 여성에서 농업종사 여부와 요통발생사이에 통계적으로 유의한 연관성을 나타내었다.

여성은 임신중 56%에서 요부에 동통을 경험한 것으로 조사되어 있으며(Fast 등, 1987), 임신중 요

통과 분만회수와의 관계에 있어 Mantel 등(1977)의 조사에서는 분만회수가 증가할수록 중증 요통의 유병률이 증가하였으나 출산회수와 연령의 높은 연관성 때문에 분만회수만의 영향을 명확히 밝힐 수는 없었고, 다른 조사들(Fast 등 1987; Berg 등, 1988)에서는 출산회수와 임신중 요통과의 관련성이 발견되지 않았다. 간호사와 간호조무사들을 대상으로 조사한 자료에 의하면 자녀수에 따라 요통유병률이 유의하게 증가하였고 자녀수가 독립적으로도 요통에 관계된 것으로 나타났고(Videman 등, 1984), Frymoyer 등(1980)은 요통을 경험한 여성군의 평균 임신 회수가 2.6회로 경험하지 않은 여성군의 1.6회보다 유의하게 높았다고 보고하였다.

본 연구에서는 농촌 주부에서의 요통발병률을 조사하고, 분만회수와의 관련성을 밝히며 골관절계와 요부손상의 요통발병에 대한 영향을 알아보고자 한다.

### 재료 및 방법

경상남도 서부지역에 거주하는 농촌주부들을 대상으로 1990년 8월에 경상대학교 의과대학 4학년 학생들로 하여금 호별방문을 통한 개별 면담 방법으로 지난 6개월간의 요통발병여부, 나이, 분만회수, 요부이외의 골관절계 질환 유무, 요부손상의 과거력에 대해 조사 기재하게 하였다.

요통은 Harber 등(1985)의 조사에서와 같이 ‘요부에 30분이상 지속된 동통’으로 정의하였다.

연구 대상은 조사된 452명 중 기재사항의 누락이 있는 8명(1.8%)을 제외한 444명 이었다.

\* 이 논문은 1991년도 계명대학교 을종 연구비 및 동산의료원 조사연구비로 이루어졌다.

자료의 분석에서는 각 변수별로 요통발병의 차이에 대한 통계적 유의성 검정을 위해  $\chi^2$ -test를 시행하였고, 로지스틱 회귀분석을 실시하여 각 변수의 odds ratio를 구하였다.

### 성 적

지난 6개월간의 요통발병률은 50.2% (223명)였다. 연령별로는 30세 미만군에서 36.4% (4명)으로 가장 낮았으며, 연령증가에 따라 점차 증가하는 양상을 보였으며 60~69세 군에서 54.4% (49명)로 가장 높았고, 70세 이상군은 47.2% (25명)였다. 연령별 요통발병률의 통계적 유의성은 나타나지 않았다 (표1).

분만에 따른 요통 발병률은 무분만군에서 61.1%로 분만군 49.8%보다 높았으나 통계적으로 유의한 차이는 아니었고, 분만군에서는 분만회수가 많은 군일수록 요통발병률이 증가하는 경향었으며 통계적으로도 유의하였다 ( $p<0.05$ ) (표 2).

요부손상의 과거력 유무에 따른 요통발병에서는 과거력이 있는 군에서 75.0%로 없는 군의 43.8%보다 통계적으로 유의하게 높았고 ( $p<0.05$ ) (표 3), 요부이외의 골관절질환 유무에서도 질환이 있는 군에서 요통발병률이 64.7%로 없는 군의 42.9%보다 높게 나타났고 통계적으로 유의하였다 ( $p<0.05$ ) (표 4).

대상자 444명에 대한 로지스틱 회귀분석에서 요통발병에 대한 통계적 유의성이 나타난 변수는 요부손상의 과거력과 요부이외의 골관절계 질환으로 이들의 odds ratio는 각각 3.439, 2.047이었고 ( $p<<0.001$ ), 분만회수의 odds ratio는 1.094였으나 통계

Table 1. Attack of low back pain by age

Age(years)	Low back pain lasting more than 30 minutes within previous 6 months	
	Absent	Present
-29	7(63.6%)	4(36.4%)
30~39	28(59.6)	19(40.4)
40~49	53(49.5)	54(50.5)
50~59	64(47.1)	72(52.9)
60~69	41(45.6)	49(54.4)
70+	28(52.8)	25(47.2)
No. of subject 444(100.0)	221(49.8)	223(50.2)

$p>0.05$  by  $\chi^2$ -test

Table 2. Attack of low back pain by parity

Parity	Low back pain lasting more than 30 minutes within previous 6 months	
	Absent	Present
No	7(38.9%)	11(61.1%)
Yes	214(50.2)	212(49.8)
Frequency	1~3	69(60.0)
	4~6	121(48.4)
	7+	24(39.3)
		129(51.6)
		37(60.7)

\* :  $p<0.05$  by  $\chi^2$ -test

Table 3. Attack of low back pain by history of low back injury

History of low back injury	Low back pain lasting more than 30 minutes within previous 6 months	
	Absent	Present
No	198(56.3%)	154(43.8%)
Yes	23(25.0)	69(75.0)

$p<0.05$  by  $\chi^2$ -test

Table 4. Attack of low back pain by other musculoskeletal disorder

Other musculoskeletal disorder	Low back pain lasting more than 30 minutes within previous 6 months	
	Absent	Present
No	168(57.1%)	126(42.9%)
Yes	53(35.3)	97(64.7)

$p<0.05$  by  $\chi^2$ -test

적으로 유의하지는 않았다. 대상자 중 70세 이상자나 무분만자를 제외한 375명에 대해 로지스틱 회귀분석을 했을 때는 분만회수의 요통발병에 대한 odds ratio가 1.199로 증가하였으며 통계적으로도 유의하였고( $p<0.01$ ), 요부손상의 과거력은 odds ratio가 3.565로 더욱 높아졌고 요부이외의 골관절계질환은 1.968로 약간 감소하였으나, 두 변수 모두 통계적으로 유의하였다( $p<<0.001$ )(표 5).

## 고 찰

역학적 연구 뿐만 아니라 임상 관찰에서도 정확히 정의 내리기란 아주 어려운 요통은 그에 관한 설문을 표현하는 방법(설문조사 또는 면접조사)과 면접조사원이 결과에 크게 영향을 줄 것이라고 지적되어 있다(Cobb 와 Rosenbaum, 1956). 요통 과거력의 재현성에 대한 Biering-Sorensen과 Hilden(1984)의 연구에서 보면 약 6개월 사이의 기간을 두고 조사한 결과 84%가 일치하고 있고, 약 50%의 요통(LBT) 빈도를 가진 집단에서의 요통조사에서는 두 면접조사원 간의 일치가 87%에서 나타났고(Westrin, 1974), Hirsh 등(1969)도 1년 간격의 면접조사결과 사이에 아주 높은 일치를 보인다고 하였다. 일반여성인구의 요통빈도가 1966년 10월에 면접방법에 의한 Hirsh 등(1969)의 조사에서는 48.8%였으나 1971년에서 1981년 사이에 설문지 방법에 의한 Svensson 등(1988)의 조사에서는 66.2% 이었는데, 이는

Svensson 등(1988)의 조사대상 연령은 38~64세인 반면, Hirsh 등(1969)의 조사대상 연령이 15~71세인 연령구성의 차이에 의한 결과일 가능성이 가장 높다. Hirsh 등(1969)의 조사에서도 35~64세의 연령에 국한시켜보면 요통빈도가 62.3%로 Svensson 등(1988)의 결과와 아주 유사하며, 1977년에서 1978년 사이에 Biering-Sorensen(1982)이 덴마아크의 30~60대 여성인구에 대해 요통에 관하여 Svensson 등(1988)과 동일한 정의를 적용하여 설문조사한 결과도 61.4%로 비슷하게 나타났다. 요통에 관해 얻어진 과거력이 인적 및 환경적 요인들에 의해 영향을 받을 수 있으며(Cobb, 1971; Wood, 1980), 요통발병의 우발적인 속성으로 인해 요통경험에 관한 불완전한 상기를 피할 수 없고(Cobb, 1971), 설문의 단어 사용에서의 약간의 차이가 결과에 큰 차이를 줄 수 있기 때문에 조사들간의 비교는 필연적으로 타당하지 않다는 주장도 있지만(Riihimaki 등, 1981), 요통에 관한 역학 조사에서 동일 정의를 적용하여 조사된 결과는 조사 방법이 다를지라도 조사들간의 비교가 가능하며 유용할 것이다.

농촌 주부들의 지난 6개월간의 요통 발병률 50.2%는 동일 정의로 간호사들을 대상으로 조사한 Harber 등(1985)의 연구에서 나타난 52%와 비슷한 수준이었다. Magora(1970)에 의해 여러 직종 중 간호직이 요통에 대한 고위험군으로 밝혀진 이래, 간호직 종사자들의 요통경험에 관한 조사들에 의하면 요통 경험이 35~81%로 다양하게 나타나고 있다

Table 5. Logistic regression analysis on low back pain

Variables	Coefficient	S.E.	Odds ratio	Low	High	P value
Age (Year)	-0.0027 (-0.0005)	0.0089 (0.0126)	0.997 (1.000)	0.980 (0.975)	1.015 (1.025)	0.7656 (0.9695)
Parity (Number)	0.0896 (0.1813)	0.0557 (0.0745)	1.094 (1.199)	0.981 (1.036)	1.220 (1.387)	0.1075 (0.0149)
History of low back injury (No=0, Yes=1)	1.2353 (1.2713)	0.2720 (0.3097)	3.439 (3.565)	2.018 (1.943)	5.862 (6.542)	0.0000 (0.0000)
Other musculo- skeletal disorder (No=0, Yes=1)	0.7166 (0.6770)	0.2161 (0.2392)	2.047 (1.968)	1.341 (1.231)	3.127 (3.145)	0.0009 (0.0047)

( ) : Result on 375 subjects excluding 70 years old and over or no parity.

(Cust 등, 1972; Videman 등, 1984; Baty 와 Stubbs, 1987). 농촌 주부들도 요통에 대한 위험이 높을 것으로 인정되며, 이들에서 요통이 중요 건강문제로 다루어져야 하겠고, 앞으로 더욱 광범위한 조사가 요구된다.

연령별 요통발병률이 20대에서 60대 사이에 증가하는 경향을 나타낸 것은 여성에서 요통경험자가 나이에 따라 증가한다는 다른 보고들을 뒷받침하는 것이며(Hirsch 등, 1969; Biering-Sorensen, 1982), 70세군에서 60세군 보다 낮았던 것은 비교적 더 건강한 사람들이 살아 남았고 발병의 기회가 상대적으로 적었기 때문으로 사료되나 70대 이상 인구에 대한 요통의 경험이나 발병에 대한 조사가 없어 비교 또는 확인하기에는 어려움이 있다. 연령에 따른 요통발병에 대한 유의성 검정에 통계적으로 유의하지 않은 것은 연령에 따른 요통경험의 일정한 양상을 발견할 수 없었다는 Svensson 등(1988)의 연구에 비추어 볼 때, 연령이 요통발병에 있어 자체로 위험인자로 작용하기보다는 다른 위험인자와 밀접한 관련성을 가질 것으로 시사된다.

분만회수와 요통발병률의 관계에 있어 무분만군의 발병률이 61.0%로 분만군의 49.8%보다 높았지만 통계적으로 유의하지 않았고, 분만회수에 따른 요통발병의 odds ratio는 70세 이상 또는 무분만을 제외한 로지스틱 회귀분석에서 1.199로 통계적으로 유의하게 나타났다( $p<0.01$ ). 이는 임신회수나 자녀 수와 임신중 요통 사이에는 관련성이 발견되지 않았다는 조사들(Fast 등, 1987; Berg 등, 1988)과는 차이를 보는 것이고, 요통경험이 임신과 관련이 있다는 Frymoyer(1980)와 Videman(1984)의 주장과는 부합되는 것이나, Videman(1984)의 조사는 무자녀군에 비해 자녀수의 증가에 따른 Odds ratio의 증가가 유의한 것으로 나타나 있어 무분만군과 분만군에 따른 통계적 유의성이 없었던 본 결과와 직접적인 비교는 어렵지만 약간의 차이가 있음을 시사하고 있다. 요통을 예전하는데 과거 임신회수가 중요하다는 Mantel 등(1977)의 주장에는 의의가 있을 수 없겠으나, 출산, 임신 또는 자녀 유무에 대한 요통발병의 관련성에 있어서는 계속적인 연구가 수행되어져야 할 것이다.

요통발병자의 30.9%에서 요부손상의 과거력을 가진 것은 Goertz(1990)의 요통환자 대상의 56.0%보다는 낮았지만, 요부손상 과거력의 요통발병에 대한 odds ratio는 3.439로 통계적으로도 유의하여

( $p<<0.001$ ) 일년간 제조업체 근로자들의 요통경험을 조사한 Chaffin과 Part(1973)의 요통경험자들에서 비경험자들 보다 요통경험 과거력이 3배나 높았다는 보고와 부합되고, 직업성 요부 손상에 대한 일반 손상의 과거력은 odds ratio 1.12로 통계적으로 유의하지 않으나 요부손상의 과거력은 2.13으로 통계적으로 유의하다는 Ryden 등(1989)의 결과 및 심한 요부 손상은 요통발생을 증가시키는데 관여하며 앞날의 건강장애와 장기간의 경제적 손실의 원인이 될 것이라는 Riihimaki 등(1989)의 주장을 뒷받침하고 있다. 요부손상이 재손상의 위험인자라고 확인한 조사들과 같은 견해임을 시사한다 (Rowe, 1969; Buckle 등, 1980; Troup 등, 1981; Roland 와 Morris, 1983).

요부이외의 골관절계 질환 유무에 따른 요통발병이 통계적 유의한 차이를 보였는데, 이는 무릎이하의 동통과 요통간에 유의한 관련성이 있다는 조사들과 부합하는 것으로 보이며(Andersson 등, 1983; Waddell 와 Main, 1984), 요부이외의 골관절계 질환이 요통의 위험인자로 역할을 할 것이라는 근거를 제공하는 것이나 원인에 대한 연구 및 특정 질환과의 관련성에 대해서는 앞으로 추구되어야 할 과제로 남아 있다.

농촌주부들의 일부 만을 대상으로 조사되었기 때문에 결과를 일반화하기에 어려움이 있지만 요통이 농촌주부들의 중요한 건강문제로 존재하고 있다는 사실은 확실한 것이다. 요통의 발생이 남녀차이를 보이지 않는다는 조사들을 근거해 볼 때(Nachemson, 1976; Biering-Sorensen, 1982; 1983) 요통은 농촌주부 뿐 아니라 농촌주민 전체의 건강문제가 되고 있을 것이며 요통에 관한 역학적 조사가 미비한 한국에서 농촌의 보건문제 해결을 위해 앞으로 시급히 연구되어야 할 분야이다.

## 요 약

농촌주부들의 요통발병률을 파악하기 위해 1990년 8월 경상남도 서부지역에 거주하는 농촌주부 444명을 대상으로 지난 6개월 동안의 요통경험, 나이, 분만회수, 요부손상의 과거력 그리고 요부이외의 골관절계 질환 유무에 대해 면접조사를 하였다.

지난 6개월 간의 요통발병률은 50.2%(223 명)이었다.

연령에 대한 요통발병은 통계적으로 유의한 차

이를 보이지 않았고, 분만과 무분만 사이에도 요통발병의 차이에 대한 통계적 유의성은 없었다. 분만군에 있어서는 분만회수에 따른 통계적으로 유의한 요통발병의 증가가 있었다( $p<0.05$ ).

로지스틱 회귀분석에 있어 요통발병에 대한 odds ratio가 통계적으로 유의한 변수는 요부손상의 과거력(3.439)과 요부이외의 골관절계질환(2.047)이었고( $p<<0.001$ ), 무분만 또는 70세 이상을 제외한 경우에는 분만회수의 odds ratio도 1.199로 통계적으로 유의하였다( $p<0.01$ ).

요통이 농촌주민들의 중요한 건강문제로 존재할 것으로 보이며, 요통이 가지는 사회경제적인 영향을 고려할 때 이에 대한 시급한 관리대책의 강구가 요구되고, 농촌주민에 대한 더 광범위한 연구가 필요하다.

## 참 고 문 헌

- 김현숙: 석탄광산 근로자의 요통에 관한 연구. 연세대학교 보건대학원 석사학위논문 1989.
- 박지환: 성남공단 근로자의 작업환경과 요통발생 빈도에 관한 연구. 한국의 산업의학 1989; 28(1): 14-24.
- 박지환: 사무직 근로자와 육체 노동자의 요통특성에 관한 비교 고찰. 연세대학교 보건대학원 석사학위논문, 1990.
- 이전영, 이승한: 한국농부에서의 요통의 인자유형. 카톨릭의학논문집 1990; 43(1): 55-62.
- Andersson G, Svensson H, Oden A; The intensity of work recovery in low back pain. *Spine* 1983; 8: 880-884.
- Baty D, Stubbs DA: Postural stress in geriatric nursing. *Int J Nurs Stud* 1987; 24(4): 339-344.
- Berg G, Hammar M, Moller-Nielsen J, et al: Low back pain during pregnancy. *Obstet Gynecol* 1988; 71: 71-75.
- Biering-Sorensen F: Low back trouble in a general population of 30-, 40-, 50-, and 60-year-old men and women. *Dan Med Bull* 1982; 29(6): 289-299.
- Biering-Sorensen F: A prospective study of low back pain in a general population. I. Occurrence, recurrence, aetiology. *Scand J Rehabil Med* 1983; 15: 71-79.
- Biering-Sorensen F, Hiden J: Reproducibility of the history of low-back trouble. *Spine* 1984; 9(3): 280-286.
- Buckle P, Kember P, Lloyd D: Factors influencing

- occupational back pain in Bedfordshire. *Spine* 1980; 5: 254-258.
- Chaffin D, Park K: A longitudinal study of low back pain as associated with occupational weight lifting factors. *Am Ind Hyg Assoc J* 1973; 34: 513-525.
- Cobb S: The frequency of the rheumatic diseases. Cambridge Harvard University Press, 1971. cited from Biering-Sorensen F, Hiden J: Reproducibility of the history of low-back trouble. *Spine* 1984; 9(3): 280-286.
- Cobb S, Rosenbaum J: A comparison of specific symptom data obtained by nonmedical interviews and by physicians. *J Chronic Dis* 1956; 4: 245-252.
- Cust G, Pearson JC, Mair A: The prevalence of low back pain in nurses. *Int Nurs Rev* 1972; 19(2): 169-179.
- Frymoyer JW, Pope MH, Clements JH, et al: Risk factors in low back pain: an epidemiologic survey. *J Bone Joint Surg* 1983; 65A(2): 213-218.
- Frymoyer JW, Pope MH, Costanza MC, et al: Epidemiologic studies of low-back pain. *Spine* 1980; 5(5): 419-423.
- Fast A, Shapiro D, Ducommun JD, et al: Low back pain in pregnancy. *Spine* 1987; 12: 368-371.
- Goertz MN: Prognostic indicators for acute low-back pain. *Spine* 1990; 15(2): 1307-1310.
- Harber P, Biller E, Gotowski M, et al: Occupational low-back pain in hospital nurses. *J Occup Med* 1985; 27(7): 518-524.
- Hult L: Cervical, dorsal and lumbar spine syndromes. *Acta Orthop Scand* 1954; 24(Suppl): 17-18.
- Hirsch C, Jonsson B, Lewin T: Low-back symptoms in a Swedish female population. *Clin Orthop* 1969; 63: 171-176.
- Kelsey JL, White AA III: Epidemiology and impact of low-back pain. *Spine* 1980; 5: 133-142.
- Leigh JP, Sheetz RM: Prevalence of back pain among fulltime United States workers. *Br J Ind Med* 1989; 46: 651-657.
- Lloyd MH, Gauld S, Soutar CA: Epidemiologic study of back pain in miners and office workers. *Spine* 1986; 11(2): 136-140.
- Magora A: Investigation of the relation between low back pain and occupation. *Ind Med* 1970; 39(11): 31-37.
- Mantle MJ, Hammar M, Moller-Nielsen J, et al: Backache in pregnancy. *Rheumatol Rehabil* 1977; 16: 95-101.
- Nachemson A: The lumbar spine: an orthopedic

- challenge. *Spine* 1976; 1(1): 59-69.
- Riihimaki H, Hanninen K, Luopajarvi T, et al: Raudoittaja-ja maalaritutkimus. Osa 6: raudoittajan tuki-ja liikuntaelimiston tilan 5 vouden seuranta. Helsinki, Institute of Occupational Health, 1981. cited from Videman T, Nurminen T, Tola S, Kuorinka I, Vanharanta H, Troup JDG: Low-back pain in nurse and some loading factors of work. *Spine* 1984; 9(4): 400-404.
- Riihimaki H, Tola S, Videman T, et al: Low-back pain and occupation: a cross-sectional questionnaire study of men in machine operating, dynamic physical work, and sedentary work. *Spine* 1989; 14(2): 204-209.
- Roland M, Morris R: A study of the natural history of back pain. part I: development of a reliable and sensitive measure of disability in low-back pain. *Spine* 1983; 8(2): 141-144.
- Rowe M: Low back pain in industry: a position paper. *J Occup Med* 1969; 11: 161-169.
- Ryden LA, Molgaard CA, Bobbitt B, et al: Occupational low-back injury in a hospital employee population: an epidemiologic analysis of multiple risk factors of a high-risk occupational group. *Spine* 1989; 14(3): 315-320.
- Svensson HO, Andersson GBJ, Johansson S, et al: A retrospective study of low-back pain in 38- to 64-year-old women: frequency of occurrence and impact on medical services. *Spine* 1988; 13(5): 548-552.
- Troup J, Martin J, Lloyd D: Back pain in industry: a prospective study. *Spine* 1981; 6: 61-69.
- Videman T, Nurminen T, Tola S, et al: Low-back pain in nurse and some loading factors of work. *Spine* 1984; 9(4): 400-404.
- Waddell G, Main CJ: Assessment of severity in low back disorders. *Spine* 1984; 9: 204-208.
- Westrin CG: The reliability of autoanamnesis: a study of statements regarding low back trouble. *Scand J Soc Med* 1974; 2: 23-35.
- WHO: *Epidemiology of Work-related Diseases and Accidents. Tenth Report of the Joint ILO/WHO Committee on Occupational Health*. Geneva WHO, 1989.
- Wood PHN: Understanding back pain, in MIV Jayson Tunbridge Wells(ed): *The Lumbar Spine and Back Pain*, chap 1. ed 2. Pitman Medical Publishing, 1980, pp 1-27.

=Abstract=

## Attack of Low Back Pain Rural Women

Suh Suk Kwon, MD; Yoon Nung Ki, MD; Lee Moo Sik, MD;  
Lee Seoung Hun, MD; Lee Jong Young, MD; Ahn Eun Zoo, MD

*Department of Preventive Medicine and Public Health,  
School of Medicine, Keimyung University, Taegu, Korea*

Hong Dae Yong, MD; Yoon Hyeong Ryeol, MD

*Department of Preventive Medicine and Public Health,  
School of Medicine, Kyungsang National University, Kyungnam, Korea*

To investigate low back pain in rural women, 452 housewives living in the rural areas of Kyungnam province were interviewed during August 1990, and 444 subjects completely done were used for analysis.

Attack rate of low back pain during the previous six months was 50.2%.

In logistic regression analysis, a history of back injury(odds ratio=3.439) and presence of other musculoskeletal disorders(odds ratio=2.047) were significantly independent of attacks of low back pain( $p < 0.001$ ), but age and parity were not. Excluding those 70 years old and over or no parity, the frequency of parity showed a significantly independent effect as odds ratio of 1.199( $p < 0.01$ ).

**Key Words:** Attack rate, Low back pain