



2013년 5월, 미국 정신의학회에서 정신 장애 진단 및 통계 편람 제 5판 (the fifth edition of the *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, DSM-5)을 발행했습니다. DSM-5와 이전 버전인 DSM-IV의 상당 부분은 중복되지만, 몇 가지 중요한 차이가 있습니다.

## 장애 용어 변경

- » DSM-IV에서는 알코올 남용과 알코올 의존을 두 가지 별개의 장애로 기술했으며, 각각에 대한 특정 기준이 있었습니다.
- » DSM-5는 알코올 남용 및 알코올 의존이라는 두 DSM-IV 장애를 알코올 사용 장애(alcohol use disorder, AUD)라는 하나의 장애로 통합하고, 경증과 중등증 및 중증으로 하위분류했습니다.

## 진단 기준치 변경

- » DSM-IV에서는 남용 및 의존에 대한 진단 기준이 구별되었습니다: 12개월의 기간 안에 “남용” 기준(다음 페이지의 항목 1~4 참조) 중 1가지 이상을 충족하면 “남용” 진단을 받게 됩니다. 동일한 12개월의 기간 동안 “의존” 기준(다음 페이지의 항목 5~11 참조) 중 3가지 이상을 충족하면 “의존” 진단을 받게 됩니다.
- » DSM-5에서는 동일한 12개월의 기간 동안 11개 기준 중 무엇이든 두 가지를 충족하면 AUD 진단을 받게 됩니다. AUD의 중증도(경증, 중등증 또는 중증)는 충족된 기준의 수에 기반합니다.

## 기준 삭제

- » DSM-5 기준에서는 법적 문제가 삭제되었습니다.

## 기준 추가

- » DSM-5에서는 AUD 진단의 기준으로 갈망이 추가되었습니다. 이는 DSM-IV에 포함되지 않았습니다.

## 일부 설명 수정

- » DSM-5에서는 기준 설명 중 일부를 업데이트된 문구로 수정했습니다.

### DSM 이력 및 배경

정신 장애 진단 및 통계 편람(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, DSM)은 처음에 미국에서 정신 장애에 대한 통계적 정보 수집의 필요성으로 인해 개발되었습니다. 정신 건강에 대한 정보를 수집하려는 첫 시도는 1840년 총조사에서 시작되었습니다. 미국 통계국은 1880년 총조사를 통해 정신 질환의 7가지 범주를 개발했습니다. 1917년 미국 통계국은 전국의 정신병원으로부터 균일한 통계 정보를 수집하기 시작했습니다.

그 후 얼마 지나지 않아, 미국 정신의학회와 뉴욕의학아카데미가 중증 정신 장애 및 신경 장애 환자를 진단하기 위한 "국가적으로 허용되는 정신의학 명명법"을 생성하기 위해 협력했습니다. 제1차 세계대전 후, 육군 및 재향군인 관리국은 재향군인들에게 영향을 미치는 장애를 포함하도록 명명법을 확대했습니다.

1952년, 명명법 및 통계에 관한 미국 정신의학회 위원회는 *진단 및 통계 편람: 정신장애* 제1판(the first edition of the *Diagnostic and Statistical Manual: Mental Disorders*, DSM-I)을 출간했습니다. DSM-I에는 진단 범주를 설명하는 용어집이 포함되었으며, 임상 진단을 위한 편람 사용 방법에 주안점을 둔 내용이 포함되었습니다. 1968년에 출간된 DSM-II는 DSM-I와 매우 유사했습니다. 1980년에 출간된 DSM-III은 다양한 장애에 대한 명시적 진단 기준을 포함하여 몇 가지 혁신을 도입했으며, 이는 현재 DSM의 두드러진 특징입니다. DSM-III-R이라 하는 DSM-III의 1987년 개정본은 이러한 기준 중 일부를 명확히 했으며 진단 체계의 불일치도 해결했습니다. 과학 문헌에 대한 종합적인 검토를 통해 1994년에 출간된 다음 발행판 DSM-IV에서는 실증적인 근거를 강화했습니다. 2000년에 출간된 개정본인 DSM-IV-TR은 진단에 관한 추가 정보를 제공했습니다. 1952년 이후, DSM의 각 후속 발행판은 임상어가 광범위한 병태를 이해하고 진단하는 능력을 개선하는 것을 목표로 했습니다.

DSM-IV	
지난해에 귀하는:	
무엇이든 1가지 해당 = 알코올 남용	음주 또는 음주로 인해 아픈 것이 자주 가정 또는 가족을 돌보는 데 방해가 되었습니까? 또는 업무에 문제를 일으켰습니까? 또는 학교생활에 문제를 일으켰습니까?
	음주 중 또는 음주 후에 다칠 가능성이 높아지는 상황(운전, 수영, 기계 사용, 위험한 지역에서 걷기 또는 안전하지 못한 성관계 등)을 한 번 넘게 경험했습니까?
	음주로 인해 체포되거나 경찰서에서 잡히거나 다른 법적 문제가 발생한 경우가 한 번 넘게 있었습니까? <b>**이는 DSM-5에 포함되지 않습니다**</b>
	가족 또는 친구들과 문제를 일으켰음에도 불구하고 계속 음주했습니까?
무엇이든 3가지 해당 = 알코올 의존	원하는 효과를 얻기 위해 이전보다 훨씬 많은 양의 음주를 해야 했습니까? 또는 평소의 음주량이 이전보다 효과가 훨씬 덜했습니까?
	알코올의 효과가 사라졌을 때, 수면 장애, 떨림, 안절부절, 메스꺼움, 발한, 심장 두근거림 또는 발작과 같은 금단증상이 있었습니까? 아니면 존재하지 않는 것을 감지했습니까?
	의도한 것보다 더 많이, 또는 더 오래 음주한 적이 있습니까?
	음주를 줄이거나 중단하고 싶었거나, 또는 그러한 시도를 했지만 하지 못했던 적이 한 번 넘게 있었습니까?
	음주하는 데 많은 시간을 소요했습니까? 또는 아프거나 다른 후유증에서 회복하고 있습니까?
	음주하기 위해 자신에게 중요하거나 흥미롭거나 기쁨을 주는 활동을 포기하거나 줄였습니까?
	음주로 인해 우울하거나 불안하거나 다른 건강 문제가 심해지는 것 같더라도 계속 음주했습니까? 또는 음주 후 기억이 나지 않은 적이 있습니까?

DSM-5	
지난해에 귀하는:	
1	의도한 것보다 더 많이, 또는 더 오래 음주한 적이 있습니까?
2	음주를 줄이거나 중단하고 싶었거나, 또는 그러한 시도를 했지만 하지 못했던 적이 한 번 넘게 있었습니까?
3	음주하는 데 많은 시간을 소요했습니까? 또는 아프거나 다른 후유증에서 회복하고 있습니까?
4	다른 생각은 할 수 없을 정도로 음주하고 싶었습니까? <b>**이는 DSM-5에서 새로 추가되었습니다**</b>
5	음주 또는 음주로 인해 아픈 것이 자주 가정 또는 가족을 돌보는 데 방해가 되었습니까? 또는 업무에 문제를 일으켰습니까? 또는 학교생활에 문제를 일으켰습니까?
6	가족 또는 친구들과 문제를 일으켰음에도 불구하고 계속 음주했습니까?
7	음주하기 위해 자신에게 중요하거나 흥미롭거나 기쁨을 주는 활동을 포기하거나 줄였습니까?
8	음주 중 또는 음주 후에 다칠 가능성이 높아지는 상황(운전, 수영, 기계 사용, 위험한 지역에서 걷기 또는 안전하지 못한 성관계 등)을 한 번 넘게 경험했습니까?
9	음주로 인해 우울하거나 불안하거나 다른 건강 문제가 심해지는 것 같더라도 계속 음주했습니까? 또는 음주 후 기억이 나지 않은 적이 있습니까?
10	원하는 효과를 얻기 위해 이전보다 훨씬 많은 양의 음주를 해야 했습니까? 또는 평소의 음주량이 이전보다 효과가 훨씬 덜했습니까?
11	알코올의 효과가 사라졌을 때, 수면 장애, 떨림, 안절부절, 메스꺼움, 발한, 심장 두근거림 또는 발작과 같은 금단증상이 있었습니까? 아니면 존재하지 않는 것을 감지했습니까?

이러한 증상 중 최소 2가지에 해당하면 **알코올 사용 장애(AUD)**를 나타냅니다.

AUD의 중증도는 다음과 같이 정의됩니다.

**경증:**  
2~3가지 증상 존재

**중등증:**  
4~5가지 증상 존재

**중증:**  
6가지 이상의 증상 존재



NIH . . . Turning Discovery Into Health®

National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism

<https://www.niaaa.nih.gov> • 301-443-3860

2021년 5월 업데이트