

大學生 齒科保健醫療奉仕 實態와 反應에 關한 調查研究

서울大學校 齒科大學 豫防齒科學教室

金 鍾 培 · 文 赫 秀 · 張 起 完

ANALYSIS OF FREE DENTAL CARES SERVED BY COLLEGE STUDENTS AND COMMUNITY RESPONSES TO SERVICE ACTIVITIES.

Kim Johng-bai, D.D.S., M.S.D., Ph.D.,
Moon Hyuk-soo, D.D.S., and Chang Kee-wan.

*Department of Preventive and Public Health Dentistry,
College of Dentistry, Seoul National University.*

.....>>Abstract<<.....

The authors had collected the data from 3 colleges of dentistry in Seoul and analysed the free dental cares served by college dental service teams during 3 years from 1974 to 1976. At the same time, dental cares acked by the community residents, satisfaction or not of the residents for dental cares supplied and the community responses to the college dental service activities were surveyed through interview with the 181 residents in Seoungju-gun county, Kyungsangbuk-do province during the summer vacation in 1977 and evaluated.

The obtained results were as follows:

1. Population treated by college dental service teams during 3 years from 1974 to 1976 was increased in 80.8% than that during 3 years from 1971 to 1973.
2. One member of college dental service teams had examined 11.4 persons and practiced 16.4 cases each day.
3. Extraction of teeth of all dental cares served was 50.6%, periodontal treatment 2.8%, operative treatment 4.9%, and dental health education 23.5%.
4. Plastic oral surgical operations for the cleft lip/palate patients were practiced by college dental service teams, S.N.U., more teeth extracted by those of Yoon Sei University, but those of Kyung Hee University served with more dental health educational measures, specifically.
5. Percentage of extraction of all dental cares by service teams had been decreased, and that of dental health eductations and operative treatments increased year by year.
6. Without the positive government roles for the improvement of dental health, it seemed that the national dental health status would not be improved.

7. It was recommended for the college dental cares to be served in a community continuously.
8. There were many problems in the college dental service activities which had to be solved, but the activities would be continued.

— 目 次 —

- I. 緒 論
- II. 研究對象 및 方法
- III. 研究成績
- IV. 考 案
- V. 結 論
- 參考文獻

I. 緒 論

우리나라 大學生의 齒科保健醫療奉仕는 1924年 京城 齒科醫學校 學生들이 夏期口腔衛生巡廻講演을 實施함으로써부터¹⁾ 시작되었으나, 1960年代 서울大學校 齒科大學生들이 齒科保健醫療奉仕活動을 積極化하므로서, 現在까지 活潑히 進行되고 있다.^{2,3)} 이와같이 近年에 大學生들에 依한 齒科保健醫療奉仕活動이 積極化된 것은, 齒科醫師가 都市에 偏在되어 있고, 齒科醫療費의 負擔이 過重하여, 大多數의 國民들이 必要的 齒科保健醫療을 必要的 때에 받지 못하고 있어서,^{4,5,6)} 農漁村地域社會 住民에 對한 齒科保健醫療奉仕의 必要性이 強調되고 있기 때문이다.⁷⁾ 한편 他 大學과는 달리, 齒科大學의 教育目的은 國民大衆에게 보다 良質의 齒科保健醫療奉仕를 提供할 수 있는 齒科醫師를 養成하는 것이므로,⁸⁾ 大學에서 齒科保健醫療奉仕團을 構成하여, 地域社會 住民들에게 齒科保健醫療을 提供하게 하는 것은 齒科大學의 教育的 立場에서도 意義가 크기 때문이다. 그러나 지금까지 大學生에 依하여 實施되어 온 地域社會 住民에 對한 齒科保健醫療奉仕는 時間的 經濟的 制約과 奉仕團의 編成 및 奉仕團員의 資質과 能力, 그리고 奉仕內容에 많은 問題點이 內包되어 있다고 指摘되어 왔다.^{9,10)} 金⁷⁾은 農村住民과 國民學校教師가 口腔健康을 管理하고 있는 實態를 調查 報告하며, 大學生 齒科保健醫療奉仕의 內容이 農漁村地域社會의 眞正한 要求를 充足시켜 주는 것이 못되고, 口腔保健教育이 爲主가 되어야 한다고 檢討한 바 있고, 朴¹¹⁾은 地域社會 全體의 發展을 기

하려면, 地域社會 住民의 精神的 肉體的 社會的 健康을 必須的으로 前提하게 되므로, 口腔健康狀態와 地域社會 發展이 直結된다고 主張하며, 齒科保健醫療奉仕는 地域社會 口腔健康을 向上시킬 수 있는 方向으로 轉換되는 것이 바람직하다고 強調한 바 있다. 더구나 社會가 複雜해짐에 따라, 現代 口腔健康管理의 方向이 個人을 對象으로 하는 方法에서 漸次 集團的 管理의 方向으로 轉換되고 있는 趨勢라 할 수 있으므로,^{12, 13)} 大學生들에 依한 齒科保健醫療奉仕活動도 地域社會 口腔健康 增進에 보탬이 되도록 誘導할 必要가 있고, 또 今年度부터 加速화된 醫療保障制度의 發展과 調和를 이루는 同時에, 醫療保障制度의 健實한 發展을 促進하는 活動으로 誘導하는 것도 바람직하다고 생각된다. 그러므로 齒科保健醫療奉仕의 實態를 먼저 正確히 把握하는 것은 齒學分野의 重要的 課題의 하나라 하겠다. 그러나 最近數年동안에 大學生 齒科保健醫療奉仕의 實態에 關한 評價 業績은, 朴¹⁴⁾이 1970年代 初에 이루어진 齒科保健醫療奉仕의 實態를 調查한 報告가 있을 뿐이며, 地域社會 住民이 齒科保健醫療奉仕를 받으며, 느끼는 滿意度, 그리고 그들이 받고자 하는 奉仕가 어떤 것인지에 關하여는 調査된 結果가 없다.

이에 著者들은 1970年代 中盤에 이루어진 大學生들에 依한 齒科保健醫療奉仕實態와 그에 對한 地域社會 住民들의 反應과 要求를 調查 分析해 본 바 있어, 報告한다.

II. 研究對象 및 方法

1. 研究對象: 齒科保健醫療奉仕의 實績과 內容을 分析하기 爲한 資料는 1974년부터 1976년까지 서울特別市內 3個 齒科大學의 齒科診療班이 奉仕後에 大學當局에 提出한 報告書였었고, 地域社會 住民의 要求像과 齒科保健醫療奉仕에 對한 地域社會 住民의 反應은 慶尙北道 星州郡民 181名을 對象으로 面談調查하였다. 調査對象者의 年齡分布는 Table 1과 같다.

2. 研究方法: 1974년부터 1976년까지 서울市內 3個 齒科大學 齒科診療班이 282個 地域에서 週末診療나 夏季診療 또는 冬季診療로 實施한 實績報告書와 診療記錄 日誌等を 蒐集하여, 齒科保健醫療奉仕를 한 大學別로

齒科保健醫療奉仕의 實績과 內容을 分析해 보았고, 그림 1과 같은 面談表를 作成하여, 1977年 7月 서울大學校 齒科大學 診療班으로부터 無料로 齒科保健醫療奉仕를 받고자 하였던 慶尙北道 星州郡民 181名을 對象으로, 地域社會 住民이 要求하였던 齒科保健醫療의 內容과 그 充足如否 및 住民이 齒科保健醫療奉仕를 받으며 느낀 點과 滿足如否等을 面談調査하여, 檢討해 보았다. 面談過程에 地域社會 住民들이 要求하였던 齒科保健醫療奉仕의 內容은 施術別로 調査하였고, 要求하였던 齒科保健醫療奉仕에 對한 充足如否는 要求를 誘發시킨 原因의 除去如否로, 奉仕를 받으며 느낀 點은 “좋았다” “보통이었다” “나빴다”의 3가지로 區分하여, 各各 調査하였다.

그림 1.

일련번호 성별: 남, 녀 나이: 세

* 이 설문지는 여러분이 무료 치과 진료를 받는데 있어 여러분이 생각하시는 것을 알아보고, 여러분에게 보다 나은 치료를 해 드리기 위하여, 작성된 것입니다. 여러분의 성의있는 답변을 바랍니다.

1. 무슨 치료를 받기를 원하십니까?
 ① 발치(이떼는 것) ② 보존(봉해 넣는것) ③ 틀이
 ④ 기타 _____
2. 전에 무료치과진료를 받으신 적이 있습니까?
 ① 예 ② 아니오
3. (여기서부터는 전에 무료치과진료를 받은 적이 있는 사람만 면담함) 원하는 치료를 받으셨습니까?
 ① 예 ② 아니오
4. 원하는 치료를 받지 못했다면, 받지 못한 치료는 무엇이었습니까?

5. 진료시 의사에게서 느끼신 점은 어떠했습니까?
 ① 친절하고 좋았다. ② 보통이다.
 ③ 성의가 없거나 불친절했다.
6. 무료치과진료에 대해서 어떻게 생각하십니까?
 ① 만족했다. ② 만족하지 못했다.
7. 다음에도 계속 치과진료팀이 오기를 바라십니까?
 ① 예 ② 아니오
8. 불편한 점이나 개선되었으면 좋겠다고 생각하시는 점은?

9. 기타 무료치과진료팀에게 부탁하시고 싶은 말씀은?

III. 研究成績

1. 奉仕團員 1人1日當 檢診人員 및 處置 例數: Table 2와 같이 3年間の 齒科保健醫療奉仕隊員은 延 5,407名이었고, 이들에 依하여 61,840名이 檢診되었으며, 總 88,893例가 處置되었다. 따라서 齒科保健醫療奉仕隊員 一人은 하루에 11.4人을 檢診하고, 16.4例를 處置한 것으로 算出되었다.

2. 奉仕實績: Table 3과 같이 1974년부터 1976년까지 齒科大學診療班은 延人員 88,893名에 對하여 齒科保健醫療奉仕를 實施하였으며, 年度別 診療人員은 1974年度에 23,065名, 1975年度에 34,325名, 1976年度에 31,503名이었다. 大學別 奉仕實績은 Table 4와 같이 서울大學校 齒科大學이 30,325名이어서, 全體 診療人員의 34.4%이었고, 慶熙大學校 齒科大學은 51,044名이어서, 57.4%이였으며, 延世大學校 齒科大學은 7,324名이어서 8.2%이었다.

3. 奉仕內容: Table 5와 같이 1974년부터 1976년까지 3個 齒科大學에서 實施한 齒科保健醫療奉仕의 內容은 總 88,893例의 施術中 拔牙가 45,019例로써 50.6%, 外科處置가 393例로써 0.4%, 兎脣 및 口蓋破裂等の 成形口腔外科手術이 111例로써 0.1%, 齒周治療가 2,471例로써 3.6%, 아말감充填이 4,334例로써 4.9%, 補綴이 185例로써 0.2%, 投藥 및 藥物處置가 12,086例로써 18.8%, 其他가 2,718例로써 3.1%이어서, 拔牙가 가장 큰 比重을 차지하고 있었다.

한편 Table 6과 같이 3年中間의 大學別 齒科保健醫療奉仕의 內容은, 서울大學校 齒科大學에서는 全體奉仕內容 30,325例中 拔牙가 22,139例로써 72.5%이었고, 外科處置가 309例로써 1.0%, 兎脣 및 口蓋破裂成形手術이 110例로써 0.4%, 齒周治療가 493例로써 1.4%, 아말감充填이 2,093例로써 6.9%, 補綴이 173例로써 0.6%, 投藥이 767例로써 2.5%, 口腔保健教育이 1,777例로써 5.8%, 其他가 2,718例로써 8.9%이었다. 慶熙大學校 齒科大學에서는 全體 齒科保健醫療奉仕 51,044例中 拔牙는 16,213例로써 31.8%이었고, 齒周治療가 1,910例로써 3.7%, 아말감充填이 1,753例로써 3.4%, 投藥이 12,039例로써 37.4%이었다. 延世大學校 齒科大學에서는 全體 奉仕例 7,324例中 拔牙는 6,667例로써 91.0%이었고, 外科處置는 47例로써 0.6%, 齒周治療는 122例로써 1.7%, 아말감充填은 488例로써 6.7%이었다.

4. 奉仕形態: Table 8과 같이 延世大學校 齒科大學의 5個 診療班中 1個 팀은 固定診療地에서 繼續的인 奉仕를 하고 있었고, 나머지 4個 팀은 巡迴奉仕를 하고 있

였으며, 서울대학교 齒科大學의 14個 診療班 中에서는 5個 팀이 固定診療地에서 奉仕를 하고 있었고, 나머지 9個 팀은 巡廻奉仕를 하고 있었다.

5. 地域社會 住民이 願하는 奉仕內容 : 181名의 地域社會 住民中에서 Table 9와 같이 拔齒를 要求하는 者가 147名으로 81.2%, 保存治療를 要求하는 者가 24名으로써 13.3%, 其他의 齒科保健醫療奉仕를 要求하는 者가 10名으로써 5.5%이었다.

6. 齒科保健醫療奉仕受惠經驗度 : 面談對象者 181名中 Table 10과 같이 無料齒科保健醫療奉仕를 받은 經驗이 있는 사람은 36名으로써, 面談對象者 181名의 19.9%이었고, 無料齒科保健醫療奉仕를 받은 經驗이 없는 者는 145名으로써 80.1%이었다.

7. 願하는 齒科保健醫療奉仕의 充足如否 : 齒科保健醫療奉仕를 받아 본 經驗이 있는 사람 36名中에서 Table 11과 같이 願했던 齒科保健醫療奉仕를 誘發시킨 原因을 解決하였다는 者는 33名으로써, 91.7%이었고, 願하는 齒科保健醫療奉仕를 誘發시킨 原因을 解決하지 못하였

다는 사람은 3名으로, 8.3%이었다.

8. 奉仕活動에 對한 느낌 : Table 12와 같이 齒科保健醫療奉仕를 받아 본 經驗이 있는 者 36名中에서, 診療過程에 診療隊員으로부터 좋은 느낌을 받았다는 사람이 29名으로써 80.6%이었고, 普通으로 느꼈다는 사람은

Table 1. Number of persons interviewed.

Age group	No. of prs.	Percent.
0-9	2	1.1
10-19	29	16.0
20-29	19	10.5
30-39	40	22.1
40-49	55	30.4
50-59	22	12.2
60-69	10	5.5
70-	4	2.2
Total	181	100.0

Table 2. Number of persons and cases treated by one service-team-member per day.

College	Total no. of service team members	Total no. of prs. examined	Total no. of cases treated	Average no. of examined prs. per member per day	Average no. of treated cases per member per day
S college	1,978	26,720	30,525	13.3	15.4
K college	2,568	20,290	51,044	7.9	19.9
Y college	861	14,830	7,324	17.2	8.5
Total	5,407	61,840	88,893	11.4	16.4

S College : College of Dentistry, S.N.U.

K College : College of Dentistry, Kyung Hee Univ.

Y College : College of Dentistry, Yonsei Univ.

Table 3. Number of persons treated by college dental service teams in each year.

Year	No. of prs.
1974	23,065
1975	34,325
1976	31,503
Total	88,893

Table 4. Number of persons treated by dental service teams in each dental colleges.

College	No. of prs.	Percentage
S College	30,525	34.4
Y College	7,324	8.2
K College	51,044	57.4
Total	88,893	100.0

Table 5. Dental cares supplied by college dental service teams from 1974 to 1976.

Cares	No. of cases	Percentage
Extractions of teeth	45,019	50.6
Surgical dental cares	393	0.4
Plastic oral surgical operations	111	0.1
Periodontal cares	2,471	2.8
Amalgam fillings	4,334	4.9
Prosthodontic cares	185	0.2
Medications	12,806	14.4
Dental health educations	20,856	23.5
Others	2,718	3.1
Total	88,893	100.0

Classification of Dental Cares Supplied

1. Extraction of teeth: permanent and deciduous extracted teeth and serial extraction cases included
2. Surgical dental cares: incision & drainage, alveolectomy and simple operations included
3. Plastic oral surgical operations: surgical operations of cleft lip or cleft palate
4. Periodontal cares: oral prophylaxis, scaling and curettage included
5. Amalgam fillings: cases filled with amalgam
6. Prosthodontic cares: constructions or repairs of partial dentures, full dentures and crown and bridge included
7. Medications: cases medicated with remedies
8. Dental health educations: cases educated about dental health, including T.B.I.
9. Others:

Table 6. Dental cares supplied by dental service teams in each college.

Cares	S college		Y College		K College	
	No. of cases	Percent.	No. of cases	Percent.	No. of cases	Percent.
Extractions of teeth	22,139	72.5	6,667	91.0	16,213	31.8
Surgical dental cares	309	1.0	47	0.6	37	0.1
Plastic oral surgical operations	110	0.4	—	—	1	0.0
Periodontal cares	439	1.4	122	1.7	1,910	3.7
Amalgam fillings	2,093	6.9	488	6.7	1,753	3.4
Prosthodontic cares	173	0.6	—	—	12	0.0
Medications	767	2.5	—	—	12,039	23.6
Dental health educations	1,777	5.8	—	—	19,079	37.4
Others	2,718	8.9	—	—	—	—
Total	30,525	100.0	7,324	100.0	51,044	100.0

Table 7. Dental cares supplied by dental service teams in each college in 1977.

Cares	S College		Y College	
	No. of cases	Percent.	No. of cases	Percent.
Extractions of teeth	9,767	49.2	1,164	39.3
Surgical dental cares	97	0.5	5	0.2
Plastic oral surgical operations	38	0.2	—	—
Periodontal cares	494	2.5	33	1.1
Amalgam fillings	1,721	8.7	115	3.9
Prosthetic dental cares	117	0.6	—	—
Medications	657	3.3	—	—
Dental health educations	6,068	30.6	1,648	55.5
Othres	873	4.4	—	—
Total	19,832	100.0	2,965	100.0

Table 8. Styles of characteristic college dental services.

College	No. of service teams	No. of fixed service teams	No. of mobile service teams
S College	14	5	9
Y College	5	1	4
Total	19	6	13

Table 10. Persons served with free dental cares.

No. of persons interviewed	No. of prs. served with free dental cares	Percent.

Table 9. Free dental cares asked.

Group	Persons interviewed	Prs. asking extraction of teeth	Prs. asking conserving dental cares	Prs. asking other dental cares
Number	181	147	24	10
Percentage	100.0	81.2	13.3	5.5

Table 11. Persons served with free dental cares asked.

No. of persons interviewed	No. of prs. served with free dental cares	Prs. served with cares asked	
		Number	Percent.
181	36	33	91.7

Table 12. Responses of community residents served with free dental cares.

No. of prs. interviewed	No. of prs. served with free dental cares	Responses					
		Good		Fair		Bad	
		No. of prs.	Percent.	No. of prs.	Percent.	No. of prs.	Percent.
181	36	29	80.6	3	8.3	4	11.1

Table 13. Persons satisfied with free dental cares.

No. of prs. interviewed	No. of prs. served with free dental cares	Prs. satisfied free dental cares	
		No.	Percent.
181	36	34	94.4

Table 14. Persons asking more free dental cares.

No. of prs. interviewed	No. of prs. served with free dental cares	prs. asking more free dental cares	
		No.	Percent.
181	36	33	91.7

3名으로써, 8.3%이었으며, 診療隊員이 誠意가 없거나 不親切했다고 느낀 사람은 4名으로써 11.1%이었다.

9. 奉仕에 對한 滿足度: Table 13과 같이 齒科保健醫療奉仕를 받아 본 經驗이 있는 者 36名中, 齒科保健醫療奉仕에 對해 滿足하다고 느낀 사람은 34名으로써 94.4%, 滿足하지 못했다는 사람은 2名으로써 5.6%이었다.

10. 持續的 奉仕活動 要求度: Table 14와 같이 齒科保健醫療奉仕를 받아 본 經驗이 있는 36名中에서, 繼續하여 奉仕團이 오기를 希望하는 사람이 33名으로써 91.7%이었으며, 齒科保健醫療奉仕團이 안와도 좋다고 생각하고 있었던 者는 3名으로써, 8.3%이었다.

IV. 考 案

現代의 醫學과 齒學이 深한 專門化의 過程을 밟음에 따라서, 各 專門分野 間의 協助와 調和가 이루어지지 못하고 있으며, 醫療費 및 齒科醫療費가 上昇되고, 醫師 및 齒科醫師가 都市에 集中됨에 따라, 오늘날 醫療 및 齒科醫療는 一部 國民에게만 供給되는 傾向을 나타내고 있다.⁴⁾ 그러나 健康의 概念이 包括的으로 把握되고, 專門的 醫療 및 齒科醫療가 相互 協助的으로 調和를 이루어져야 한다는 概念이 強調되며, 健康이 人權要素化의 過程을 밟게 됨에 따라, 人間의 健康은 地域社會를 單位로 包括的으로 管理되어야 한다는 事實이 確實해졌다.⁴⁾ 그 結果 地域社會의 口腔健康에 對한 關心도 急激히 增大되고 있다. 1960代부터 活潑해진 大學生 齒科保健醫療奉仕가 1970代에 들어와 各 齒科醫療團體의 活動과 더불어, 더욱 活潑해지고 있다는 事實도 이러한 傾向에 문이라 하겠다.^{3, 5)} 그러나 지금까지 實施되어 온 地域社會 住民에 對한 大學生 齒科保健醫療奉仕活動은 많은 問題點을 內包하고 있었다.^{9, 10)} 그 中에서도 奉仕活動

過程과 結果에 對한 綿密한 分析과 評價없이 持續되어 왔다는 것이 가장 基本的인 問題點이라 생각되었다.

現在 地域社會에서 齒科大學生들에 依하여 이루어지고 있는 齒科保健醫療奉仕의 現況을 著者が 調査해 보았던 바, Table 8과 같이 서울大學校 齒科大學과 延世大學校 齒科大學의 6個 팀이 한 地域社會에서 繼續적으로 奉仕를 하고 있었고, 餘他的 奉仕團에서는 그때 그때 奉仕對象地域社會를 選定하여 奉仕하는 巡廻診療形態를 取하고 있었다. 一般的으로 齒科保健醫療奉仕는 하루에 끝날 수 없는 것이고, 繼續的인 後處置나 管理가 必要한 特性을 가지고 있음에도 不拘하고, 現在까지는 大概 後處置나 繼續管理를 無視하고 奉仕를 해 왔다고 하겠다. 그러나 奉仕團이 指導教授와 齒科大學生으로 構成되어, 一定期間에 한 地域이나 여러 地域社會 住民을 對象으로 齒科保健醫療奉仕를 하고, 우리나라의 無齒齶面人口가 1,800餘萬에 이른다는 點을 考慮하면,^{5, 6, 14)} 그런대로 妥當性을 가지고 있다고 생각되었다. 더구나 面談調査 結果 地域社會 住民中에서 大學生 齒科保健醫療奉仕團으로부터 願하는 奉仕를 받았다는 사람이 응답자 36名 中 33名이어서 91.7%이었으며, 奉仕에 對해 滿足했다는 者가 36名 中에 34名으로써 94.4%이었으며, 奉仕團이 계속 오기를 希望한 사람은 33名이어서 91.7%이었다는 點으로 보아도, 大學生 奉仕活動이 肯定的이라 할 수 있다고 생각되었다. 하지만 週末診療는 代개 서울 近郊에서 이루어지고 있으므로, 週末診療란 이라도 固定診療地에서 包括的인 齒科保健醫療奉仕를 繼續 供給하도록 하는 것이 바람직하다고 생각되었다. 延世大學校 齒科大學의 境遇, 各 診療팀의 診療實績은 公式的으로 大學當局에 報告되지 않고 있었으나, 學校에서 指定한 地域에서 學期를 單位로 4學年 學生들이 交代로 奉仕한 實績만은 大學當局에 報告되어 있었다. 이와 같이 特定地域社會 住民에 對하여 繼續적으로 口腔健康을 管理하는 奉仕形態는 地域社會 住民들에게 繼續적으로 包括的인 齒科保健醫療를 供給하려고 하는 意圖의 出發이라고 생각할 수 있어, 延世大學校의 診療形態는 매우 바람직한 奉仕方向이라고 思料되었다.

大學別로 齒科保健醫療奉仕의 內容을 살펴보면, Table 6과 같이 서울大學校 齒科大學의 境遇, 兪唇 및 口蓋破裂에 對한 手術을 하고 있다는 것이 特徵이었으며, 慶熙大學校 齒科大學의 境遇, 拔牙는 31.8%뿐이고, 投藥이 23.6%, 口腔保健教育이 37.4%인 것이 또 다른 特徵이었으며, 口腔保健教育이 口腔病의 一次豫防法¹⁶⁾이라는 點에서 가장 바람직한 特性이라 하겠다. 延世大學校 齒科大學의 境遇, 拔牙가 91.0%로, 拔牙에만 置重된 느낌을 준다. 그러나 Table 7과 같이 延世大學校 齒科大

學 및 서울大學校 齒科大學도 1977年度부터는 口腔保健教育의 比重이 增加되고 있다.

Table 2와 같이 奉仕員 1人 1日當 檢診人員數와 處置例數를 檢討해 볼 때, 奉仕隊員 1人이 11.4人을 檢診하고, 16.4例의 處置를 하였다는 것은 Swenson¹⁵⁾이主張했듯이, 診療의 充實性과 聯關된 問題點이라 생각되었다. 大學生 齒科保健醫療奉仕團은 主로 臨床教育을 받고 있는 齒科大學生들로 構成되기 때문이다. 朴¹⁴⁾의 調査結果와 比較하여 1人 1日 檢診人員數는 적어졌고, 處置例는 變動되지 않았는 바, 內容面에서 口腔保健教育이 強化되고 保存治療가 增加하였다는 點 등으로 보아, 齒科保健醫療奉仕 內容이 漸次 바람직한 方向으로 轉換되고 있다고 認定되었다.

總 處置例數를 살펴 볼 때, 朴¹⁴⁾이 調査한 1971년부터 1973년까지 3年동안의 總 處置例數 49,164例에 比較하여 1974년부터 1976년까지 3年동안의 總 處置例數는 88,893例로써, 80.8%가 增加되었다. 奉仕隊員 1人이 하루에 施行한 平均處置例數에 變動이 없음에도 不拘하고, 이와 같이 總 處置例數가 增加된 現象은 大學生들의 奉仕活動이 더 活潑해진 結果로 나타난 現象이라고 解析되었다.

診療內容을 朴¹⁴⁾의 報告와 比較해 볼 때, 拔牙은 83.6%에서 50.6%로 減少되었다. 이는 診療內容面에서 口腔保健教育이 強化되었기 때문이라 생각된다. 補綴이 차지하는 比率는 1971년부터 1973년까지는 1.2%이었으나, 1974년부터 1976년까지는 0.2%이어서 減少되는 傾向으로 나타났다. 現時點의 여러가지 制約의 與件으로, 大學生들이 하는 齒科診療過程에 拔牙後 補綴을 거의 못해 줄 수 밖에 없다는 것은 特異한 事項임에는 分明하나, 現在로서는 別다른 道理가 없다고 思料되었다. 아말감 充填은 朴¹⁴⁾의 경우 1971년부터 1973년까지 1,396例로써 2.8%이었는데, 1974년부터 1976년까지는 4,334例로, 4.9%로 아말감 充填의 比率이 增加되었다. 아말감 充填이 齦蝕된 齒牙의 治療인 同時에, 齒牙齦蝕症으로 因한 齒牙喪失을 豫防하는 二次的 豫防이라는¹⁶⁾ 點을 考慮할 때, 아말감 充填을 보다 많이 하는 것이 바람직하다고 생각되었으며, 可能한 方法이 摸索될 수도 있지 않을까 생각된다. 齒周治療는 2.8%, 口腔保健教育은 23.5%로 나타났는데, 齒周治療는 齒面洗磨가 主內容으로 생각되는 바이며, 口腔保健教育은 主로 바른 잇솔 使用法 敎習이 大部分이라 생각되었다. Glickman¹⁷⁾은 잇솔을 利用한 이닦기가 齒周病의 가장 効果的인 豫防法이라고 主張하며, 特히 目的意識을 가지고 이를 닦는 것이 重要하다고 強調하고, 올바른 이닦기 敎習의 重要性을 強調하였고, 金²⁾은 齒牙齦蝕症의 豫防의 管理措

置로서 이닦는 時期에 對한 敎育의 必要性을 力說하였으며, Kelstein¹⁸⁾은 特히 어렸을 때부터 잇솔을 바로 使用하는 習慣을 길러야 한다고 主張하였고, Volker¹⁹⁾는 잇솔을 利用한 이닦기의 效果가 食事直後에 하였을 경우 가장 有效하다고 報告한 바 있으며, 金²⁰⁾과 朴²¹⁾等도 齒藥과 잇솔로 올바른 잇솔질을 하여, 齒牙를 清潔히 닦는 것은 齒牙齦蝕發生에 抑制效果가 있다고 主張했고, Prange²²⁾는 잇솔질이 齒牙齦蝕症을 豫防하지는 못하나, 減少시킨다고 主張하였으며, Darling²³⁾은 齒面洗磨를 定期的으로 하며, 바른 잇솔질을 하는 것이 더욱 좋은 齒牙齦蝕豫防法이라고 主張한 바와 같이. 疾病이 發生한 後에 處置하는 것보다는 事前에 可能한 限 豫防하는 것이 倫理的 時間的 經濟的 口腔保健學의 으로 有利하다는 點에서도, 바른 잇솔使用法에 關한 口腔保健敎育은 齒周病 및 齒牙齦蝕症等의 口腔病에 對한 一次的 豫防處置로서 重要하다고 생각되는 바, 1970年代初 大學生 齒科保健醫療奉仕에서는 微微했던 口腔保健敎育이 1970年代 中盤에서 強化되고 있다는 것은 매우 반가운 現象이라고 할 수 있다. 그러나 現實의 으로 바른 잇솔使用法이 地域社會 住民에게 1년씩 밖에 敎習되지 못하고 있다는 것은 問題點이라 할 수 있겠다. 바른 잇솔使用法에 關한 敎育은 被敎育者에게 바른 잇솔使用法이 正確히 習得되도록 하는 同時에, 正確히 實踐되도록 하는 것을 前提로 하는 것²⁴⁾이나, 患者가 한번의 敎習으로는 바른 잇솔使用法을 實踐하기 어렵기 때문에, 固定診療地에서 齒科保健醫療奉仕活動을 하는 大學生들에게는 反復敎育方法을 使用하는 것을 勸奨하고 싶다. 그리고 巡廻診療를 하는 境遇에는 敎育이 한 번으로 끝나지 않을 수 없는 것이 現實이므로, 이러한 事實을 前提로 하더라도, 國民을 爲한 繼續的 努力이라는 信念을 가지고 推進해 가야 되리라 생각한다. 더구나 學生들의 奉仕時間과 能力 및 奉仕에 必要한 財政에는 限界가 너무나 明確하여, 政策的 配慮가 더 있어야 되리라 본다. 口腔保健敎育이 다른 口腔保健事業과 同等한 比重으로 다루어지면서도, 다른 口腔保健事業을 支援하는 事業으로 推進되어야 한다는 觀點에서, 特히 口腔保健敎育活動에 政策的 配慮가 要求된다고 思料되었다.

面談調査結果 地域社會 住民中에서 大學生 齒科保健醫療奉仕團으로부터 願하는 奉仕를 받은 사람이 91.7%이었고, 奉仕에 對해 94.4%가 滿足했으며, 91.7%가 奉仕團이 계속 오기를 希望하였다. 이러한 事實로 보아 大學生 奉仕活動이 地域社會 住民들에게 肯定的으로 받아들여지고 있다고 생각되었다. 그러나 11.1%가 奉仕團員이 不親切하거나 誠意가 없다고 느꼈다는 것은 奉

仕團員이 診療에 臨하는 姿勢에 關하여 깊이 反省해야 할 點이라 생각되었다. 診療를 받은 經驗이 있는 住民은 누구나 大學生 齒科保健醫療奉仕團이 또 오기를 바라게 되도록 努力해야 할 것이다.

地域社會 住民이 願하는 治療를 받지 못 한 경우, 받지 못한 內容과 住民이 奉仕團의 奉仕中에 느꼈던 不便한 點이나 改善되었으면 좋겠다고 생각하는 內容, 住民이 其他 奉仕團에게 부탁하고 싶은 事項은 應答者가 적어 分析對象으로 하지 못 하였다.

總括적으로 보아 1974년부터 1976년까지 3年 동안의 大學生 齒科保健醫療奉仕過程에는 1971년부터 1973년까지 3年 동안의 奉仕過程에 比하여¹⁴⁾ 總處置例數에서 80.8%가 增加되었고, 奉仕內容에 있어서 拔牙의 比率이 減少되었으며, 아말감充塡이 차지하는 比率과 口腔保健教育의 比重이 增加되었고, 週末診療過程에는 모든 大學의 診療班이 巡迴診療에서 固定診療로 轉換하는 것이 妥當하다고 생각되었으며, 地域會社 住民들의 要求와 反應으로 보아, 大學生 齒科保健醫療奉仕活動은 肯定的 이라 할 수 있으나, 아직도 여러가지 問題點을 內包하고 있다 하겠으며, 特히 齒科保健醫療奉仕의 內容面에서 質的 改善에 더욱 力點을 두는 方向으로 轉換되어야 한다 하겠다.

V. 結 論

著者들은 1974년부터 1976년까지의 期間中에 全國에서 實施되었던 大學生 齒科保健醫療奉仕의 實績과 內容을 檢討하고, 地域社會 住民을 對象으로 齒科保健醫療에 關한 要求像과 齒科保健醫療奉仕를 받으며 느낀 점 및 滿足與否等을 面談調查法으로 調查 分析해 보았더니, 다음과 같은 結論을 얻었다.

- 1) 1974년부터 1976년까지의 大學生 齒科保健醫療奉仕의 實績은 1971년부터 1973년까지의 實績을 기준으로 80.8%가 增加되었다.
- 2) 奉仕過程에 奉仕團員 一人은 하루에 平均 11.4人을 檢診하였고, 平均 16.4例의 處置를 한 것으로 算出되었다.
- 3) 奉仕內容中에 拔牙은 50.6%, 外科的 處置는 0.4%, 兎脣 및 口蓋破裂에 對한 形成口腔外科手術은 0.1%, 齒周治療는 2.8%, 아말감充塡은 4.9%, 補綴은 0.2%, 投藥은 14.4%, 口腔保健教育은 23.5% 이었고, 其他處置가 3.1%이었다.
- 4) 서울大學校 齒科大學은 兎脣 및 口蓋破裂에 對한 形成口腔外科手術을 하고 있고, 慶熙大學校 齒科大學에서는 口腔保健教育에 先導의 으로 力點을 두었으며, 延世大學校 齒科大學에서는 他大學에 比하여

拔牙를 많이 하였다는 것이 大學別 特性으로 나타났다.

- 5) 奉仕過程에 口腔保健教育이 漸次 強調되고, 아말감充塡의 比重이 增加되며, 拔牙가 차지하는 比率은 急激히 줄어드는 傾向이었다.
- 6) 齒科保健醫療奉仕를 特定 地域社會에서 一定 期間 동안 持續的으로 하는 것이 바람직하다고 생각되었다.
- 7) 國民의 口腔健康은 政策的 配慮없이 向上되기 어렵다.
- 8) 많은 問題點을 內包하고는 있으나, 現時點에서 大學生들에 依한 齒科保健醫療奉仕는 妥當性을 갖는다. <本 論文을 作成하는 때 있어, 資料蒐集에 도움을 주신 慶熙大學校 齒科大學 崔有鎮教授, 延世大學校 齒科大學 金鍾悅教授에 謝意를 表한다.>

參 考 文 獻

- 1) 柳樂逸見：京城齒科醫學學校의 沿革大要. 大韓齒科醫學史研究會誌, 1961.
- 2) 金周煥：豫防齒科界의 當面課題. 大韓齒科醫師協會誌, 8：1970.
- 3) 金鍾培：韓國口腔保健界의 問題點. 公職齒科醫師會誌, 2：1974.
- 4) 서울대학교 齒科大學 豫防齒科學教室, 慶熙大學校 豫防齒科學教室：口腔保健學. 1977.
- 5) 保健社會部：Year book of public health and social statistics. 保健社會部, 1973.
- 6) 保健社會部：韓國保健實態調查. 保健社會部, 1973.
- 7) 金周煥：農村住民과 國民學校教師의 口腔保健管理實態調查研究. 大韓齒科醫師協會誌, Vol. 9, No. 10. 1971.
- 8) 金榮澤：韓國醫學教育의 現代化. 大韓醫學協會誌, 1967.
- 9) Finn, Hale, Hazen: Dental caries. Year book of dentistry 1971, Year Book of Medical Publishers, Chicago.
- 10) 韓國醫學教育協會：地域社會醫學. 韓國醫學教育協會, 1972.
- 11) 朴基哲：齒醫學分野에 있어서 疫學的인 問題點. 韓國齒科公論, 第一卷, 第一號, 1965.
- 12) 全鍾暉：地域社會醫學을 통한 臨床醫學과 豫防醫學의 統合. 地域社會學教育, 1972.
- 13) Grainger, R. M.: The evaluation of the Canadian dental health; A system for recording and statistical analysis at the community, provincial

- and national level. Toronto: Public health committee and research committee of the Canadian dental association. 1959.
- 14) 朴勝五: 1970年代初 韓國齒科醫療 社會奉仕 實態調查 分析. 大韓齒科醫師協會誌, Vol. 13, No. 2, 1975.
 - 15) Swenson, E.W.: Elimination of fatigue for the dentist. J. A. D. A., 40:19, 1950.
 - 16) Dunning, J.M.: Principles of Dental Public Health. Harvard University Press, 1973.
 - 17) Glickman: Preventive Periodontics: Improving dental practice through preventive measures, The C. V. Mosby Co., 1966.
 - 18) Kelstein, L.B.: Preventing Tooth Decay in children. J. Dent. Med., 7:74, 1972.
 - 19) Volker, J.F.: The role of dentifrices in caries Prevention. International Dent. J., 8:194, 1958.
 - 20) 金周煥, 崔有鎮, 劉光熙, 金晁中: 集團을 對象으로 한 口腔保健教育의 效果에 關한 研究. 大韓齒科醫師協會誌, 8:371, 1970.
 - 21) 朴光辰: 齒牙齦蝕活性에 對한 Tooth brushing 效果에 關한 研究. 大韓齒科醫師協會誌. 8:371, 1970.
 - 22) Prange, H.F.: Dental decay and the tooth brushing. Brit. Dent. J., 18:268, 1952.
 - 23) Darling, A.I.: Caries-The Present Position. Brit. Dent. J., 93:279, 1952.

各種 齒科機器 및 材料一切

동일치과재료상회

代表 李 泰 植

서울시 동대문구 청량리 1동 264

전화 (966) 8 5 1 9