

치과의료소비자의 임플란트에 대한 지식과 기대도의 관련성

유은미[†] · 심현주¹

[†]극동정보대학 치위생과, ¹순천향대학교 보건대학원

A Relationship Between Dentistry Consumers' Knowledge and Expectation of Dental Implants

Eun-mi Yoo[†] and Hyun-ju Shim¹

Dept. of Dental Hygiene, Keukdong College, Eumseong 369-703, Korea

¹Dept. of Oral Health, Graduate School, SoonChunHyang University, Asan 336-745, Korea

Abstract The purpose of this study was to examine the patients' knowledge and expectation of dental implants and to provide effective consulting and accurate information on implants to them. To that end, between March 23, 2008 and June 5, 2008, patients who were visiting dental clinics (hospitals) in Seoul, Gyeonggi-do, and Incheon areas were surveyed. 84.7% of subjects said that they recognized implants, and the largest number of them (26.7%) of subjects came to know via friends. According to an analysis of subjects' knowledge of the dental implant operation, the maximum value was 4.06, and the minimum value was 3.05. The opinion value on the need to have regular examination after the implant operation was highest at 4.06. Regarding expectation over the implant operation, the maximum value was 4.42, and the minimum value was 1.78. The opinion value on considering the implant operation capability the most important was the highest at 4.42. The relationship between the knowledge of and expectation over implants was significant. By gender, females had a significantly higher level of knowledge than males. Regarding preference, females scored 3.27 points, and males scored 3.23 points. By occupation, professionals earned the highest score of 3.55 in knowledge, and professionals earned the highest score of 3.31 in expectation. According to an analysis of the relation between variables of knowledge of and variables of expectation over implants, the correlation coefficient (r) between the two factors was 0.362, indicating a positive relevancy(+)(p<.01).

Key words Implant, Knowledge, Expectation

서 론

임플란트는 일반적으로 생체조직의 결손이나 외관 등을 회복하기 위해 동종의 자가조직, 타가조직 또는 인공물 등을 생체 내에 매입하는 것으로, 치과 임플란트는 치아 우식이나 치주병 혹은 외상 등으로 소실된 자연치아를 대신하여 인공 대치물을 상·하악골 식립하여 전체적인 구강의 기능과 치아의 기능을 회복시키는 술식이다¹⁾.

1940년대 후반부터 1960년대에 이르기까지 골내 임플란트는 빠른 발전을 이룩하였는데, Formigini는 스테인리스 스틸과 탄탈륨을 이용한 단일나선모양의 임플란트를 개발하였고, 1950년대와 1960년대는 다양한 재료를 이용하였던 시기로 1968년 Linkow가 소개한 칼날모양의

임플란트가 1970년대와 1980년대 초반까지 많은 호응을 불러 일으켰다. Branemak에 의해 골유착(osseointegration)이란 현상과 개념이 도입된 이래, 자연치와 유사한 형태의 골유착성 임플란트가 임상에서 주종을 이루며 사용되고 있고 임플란트는 일반 보철치료보다 수명이 길고 교합력이 자연치아와 동일하며 주위의 치아를 삭제하지 않아 남은 치아를 보호하고 틀니의 불편감을 해소하는 점 등 일반 보철치료와 비교할 때 여러 가지의 장점을 가지고 있다²⁾.

지난 20여년 동안 치과 임플란트가 활성화 되면서 미국에서만 년 100만개 이상의 임플란트가 시술되고 있으며, 국내에서도 국산 및 수입품을 포함 30종류 이상의 제품들이 생산·판매되어 연간 5만 여개의 임플란트가 시술되는 것으로 추정되어 임플란트의 일반화와 활성화가 빠르게 확산되고 있다³⁾. 이처럼 임플란트 기술이 치과의료 분야에서 점점 더 중요한 위치를 차지하고 있고 늘어나는 임플란트 환자수와 비례하여 임플란트에 대한 높은 요구도

[†]Corresponding author
Tel: 043-879-3411
Fax: 043-879-3411
E-mail: silby4545@hanmail.net

와 기대도 또한 높아지고 있다⁴⁾. 임플란트에 대한 환자의 높은 요구와 기대에 따른 만족도를 위해서는 환자의 상담과 교육이 중요하며 정보가 부족한 환자에게 의료진들의 자세한 설명과 노력이 더해질 때 의료서비스에 대한 만족도가 향상된다. 또한 현재 치과의사들의 90% 이상이 임상에서 통상적인 치료로 임플란트 시술을 하고 있으므로 임플란트 수요 증가에 맞춰 그에 따른 환자인식과 실태를 파악하여 임플란트 식립을 계획하는 환자들을 위한 정확한 지식과 정보를 제공하는 것은 매우 중요하다고 할 수 있다.

임플란트 치료는 한 번의 시술로 끝나는 것이 아니라 짧게는 수개월에서 길게는 수 년 정도의 기간에 걸쳐서 일차치료가 마무리되고 그 후 계속적인 구강위생관리가 중요하므로 치과의사의 정확한 시술뿐만 아니라 환자에 의한 임플란트 유지관리 또한 중요하다. 그러므로 치과위생사는 치료와 관련된 전반적인 과정 및 주의사항에 대해 환자들에게 교육을 실시하고 관리해야 하며⁵⁻⁶⁾, 이러한 계속구강건강관리과정에서 환자의 불편사항이나 인식도 등을 지속적으로 평가하여야 한다⁷⁾.

임플란트 시술시 환자와의 상담 및 교육은 임플란트에 대한 전반적인 지식전달의 중요한 과정이며 그런 과정을 통해서 환자는 정확한 지식을 얻고 올바른 선택을 하게 되며 수술과정에서 생길 수 있는 의료분쟁도 막을 수 있다. 지금까지 임플란트 시술의 안정성이나 기능에 대한 선행 연구는 많이 보고되었으나 임플란트의 정확한 선택과 환자의 만족도에 있어 중요한 요인이며 환자상담이나 교육에 필요한 기초자료인 환자의 임플란트에 대한 인식과 기대도에 대한 논문은 매우 저조한 현실이다.

이에 본 연구는 치과의료소비자들의 임플란트에 대한 지식 및 기대도를 조사하고 잘못된 임플란트에 대한 인식을 갖고 있는 환자나 또는 임플란트에 대한 정보를 제공받지 못한 환자를 위해 정확한 지식과 정보를 제공하여 환자의 기대와 만족도를 높이고 효과적인 환자관리를 위한 기초자료로 활용하고자 한다.

연구대상 및 방법

1. 연구대상

연구대상은 2008년 3월 23일 부터 2008년 6월 5일까지 서울·경기·인천지역에 소재한 치과 병(의)원 10곳에 내원하고 있는 의료소비자를 대상으로 조사자가 직접 치과 의료기관을 방문하여 총 410부의 설문지를 배포 하였다. 설문지는 자기기입식 설문조사를 하였으며 불성실하게 응답하거나 결과분석이 곤란한 32부를 제외한 총 378부의 설문지를 분석 하였다.

2. 연구도구

연구도구로는 박⁴⁾, 정⁷⁾, 김⁸⁾의 연구에서 사용된 설문지

를 수정·보완하여 작성하였으며, 설문내용의 취지 및 목적을 설명한 뒤 자기기입식 설문법으로 실시하였다. 설문내용은 일반적 특성 5문항(성별, 연령, 학력, 직업, 수입)과 임플란트에 대한 일반적 견해 9문항, 지식 11문항, 기대도 11문항으로 구성되었다. 설문문항은 ‘매우 그렇다’를 5점, ‘매우 그렇지 않다’를 1점으로 한 Likert 5점 척도를 사용하였다. 임플란트의 지식에 대한 신뢰도는 Cronbach'a = 0.754 이었으며, 임플란트 기대도에 대한 신뢰도는 Cronbach'a = 0.706이었다.

3. 자료분석

수집된 자료는 SPSS(Statistical Package for the Social Science) 12.0 프로그램을 이용하여 다음과 같은 내용을 분석하였다. 연구대상의 일반적 특성, 임플란트 치료와 관련된 일반적 견해는 빈도와 백분율로 산출하였으며, 임플란트의 지식정도와 기대도는 기술통계를 이용하여 분석하였다. 또한 일반적 특성에 따른 임플란트 지식 및 기대도는 T-Test 와 one-way ANOVA를 이용하였고, 임플란트에 대한 지식과 기대도의 상관관계를 알아보기 위해 Pearson's correlation coefficient로 분석하였다.

결 과

1. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자의 일반적 특성은 Table 1과 같다. 성별은 남자 168명(44.4%), 여자 210명(55.6%)이고, 연령은 20-

Table 1. Demographic characteristics

Characteristics	Classification	Number (%)
Gender	Males	168(44.4)
	Females	210(55.6)
Age	Under 20	88(23.3)
	20-29 years	106(28.0)
	30-39 years	47(12.4)
	40-49 years	86(22.8)
	Over 50 years	51(13.5)
Education	Elementary school	14(3.7)
	Middle school	47(12.4)
	High school	203(53.7)
	University or higher	114(30.2)
Occupation	Housewives	52(13.8)
	Office workers	44(11.6)
	Professionals	30(7.9)
	Students	157(41.5)
	Sales / services	25(6.6)
	Self-employed	40(10.6)
	Others	30(7.9)
Revenue	Under 1 million won	127(33.6)
	1 mil. - 1.99 mil.	60(15.9)
	2 mil. - 2.99 mil.	60(15.9)
	3 mil. - 3.99 mil.	25(6.6)
	Over 4 mil.	21(5.6)
	Others	85(22.5)
Total		378(100)

29세가 106명(28.0%)으로 가장 높은 빈도를 보였으며, 20세미만 88명(23.3%), 40-49세 86명(22.8%)순으로 조사되었다. 학력은 고졸이 203명(53.7%), 대졸 이상 114명(30.2%), 중졸 47명(12.4%)순이었으며, 수입은 100만원 이하가 127명(33.6%), 기타 85명(22.5%), 100만원-199만원 60명(15.9%), 200만원-299만원 60명(15.9%)의 순으로 조사되었다.

2. 임플란트에 대한 일반적 견해

임플란트에 대한 일반적 견해는 Table 2와 같다. 임플란트에 대한 인지여부는 84.7%가 예라고 응답하였고, 인지경로는 주위소개가 101명(26.7%), TV가 79명(20.9%), 치과소개가 58명(15.3%)순이었다. 지식정도는 조금 알고 있다 129명(34.1%)으로 가장 많았고, 적당한 임플란트 가격은 100만원미만 180명(47.6%), 100만원-199만원 134명(35.4%)이었다.

임플란트 가격이 비싼 이유에 대하여는 보편화 되어 있지 않아서 126명(33.3%), 시술능력 87명(23.0%), 재료비 73명(19.3%)순이었고, 임플란트 시술희망병원으로는 임플란트 전문병원 221명(58.5%), 인지도 높은 치과 49명(13.0%), 주위사람이 원하는 곳 38명(10.1%)순이었다. 치료 시 선택기준은 치과의사의 시술능력 218명(57.7%), 치료비용 61명(16.1%), 좋은 재료 45명(11.9%)이고 치료 기간은 1개월 이상-2개월 미만 99명(26.2%), 2개월 이상-3개월 미만 78명(20.6%) 3개월 이상-6개월 미만 77명(20.4%) 순이었으며, 임플란트 예상수명은 5년 이상-10년 미만 96명(25.4%), 10년 이상-15년 미만 96명(25.4%)으로 가장 높았다.

3. 임플란트 시술에 대한 지식

임플란트 시술에 대한 지식을 분석한 결과는 Table 3과 같다. 임플란트 시술에 대한 지식을 살펴보면 최대값이 4.06, 최소값이 3.05로 나타났다. 임플란트 시술 후 정기검진이 필요하다는 의견이 4.06으로 가장 높았으며, 수명에 담배가 영향을 준다는 의견이 3.82, 임플란트 시술시 통증이 심할 것이라는 견해가 3.79순으로 높게 나타났고, 임플란트 시술기구의 소독 여부가 실패의 한 원인이라는 의견 3.16, 임플란트는 가격에 비해 장점이 많다는 의견 3.06, 임플란트가 부작용 및 합병증이 많다는 의견이 3.05로 가장 낮게 나타났다.

4. 임플란트의 시술에 대한 기대도

임플란트 시술에 대한 기대도를 분석한 결과는 Table 4와 같다. 임플란트 시술에 대한 기대도를 살펴보면 최대값이 4.42, 최소값이 2.62로 나타났고, 임플란트 시술능력이 중요하다는 의견이 4.42로 가장 높았으며, 재료의 종류가 중요하다는 의견이 4.04, 임플란트가 틀니보다 좋다는 의견 3.99 순으로 높게 나타났다. 그리고 임플란트 시

Table 2. General opinion on implants

Characteristics	Classification	Number (%)
Know about implants	Yes	320(84.7)
	No	58(15.3)
By which routes	Through friends	101(26.7)
	TV	79(20.9)
	Through dentists	58(15.3)
	No response	50(13.2)
	Newspaper ads	39(10.3)
	Internet	29(7.7)
	Others	22(5.8)
Knowledge level	Know very much	10(2.6)
	Know a little	129(34.1)
	Medium	78(20.6)
	Do not know well	127(33.6)
	Do not know at all	31(8.2)
	Others	3(0.8)
Appropriate implant prices	Under 1 mil. won	180(47.6)
	1 mil. -1.99 mil.	134(35.4)
	2 mil. -2.99 mil.	43(11.4)
	3 mil. -3.99 mil.	11(2.9)
	Over 4 mil.	3(0.8)
	Others	7(1.9)
The reason why implants are expensive	Not popularized	126(33.3)
	Operation capability	87(23.0)
	Material costs	73(19.3)
	Operation costs	51(13.5)
	Long-time operation	22(5.8)
	Others	19(5.0)
Preferred hospitals	Implant specialist hospitals	221(58.5)
	Highly-recognized dental clinics	49(13.0)
	Hospitals recommended by friends	38(10.1)
	General / university hospitals	37(9.8)
	Nearby hospitals	30(7.9)
	Others	3(0.8)
Criteria for selection of operation	Dentists' operation capability	218(57.7)
	Treatment costs	61(16.1)
	Good materials	45(11.9)
	Well-known dentists	26(6.9)
	No pain	24(6.3)
	Others	4(1.1)
Treatment time	Under 1 month	54(14.3)
	1 mth-2 mths	99(26.2)
	2 mths-3 mths	78(20.6)
	3 mths-6 mths	77(20.4)
	Over 6 mths	59(15.6)
	Others	11(2.9)
Life expectancy	Under 5 yrs	18(4.8)
	5 yrs-10 yrs	96(25.4)
	10 yrs-15 yrs	96(25.4)
	15 yrs-20 yrs	59(15.6)
	20 yrs	89(23.5)
	Others	20(5.3)
Total		378(100.0)

술은 빨리 끝낼수록 좋다는 의견이 2.87, 골 이식을 하더라도 임플란트가 좋다고 생각하는 의견이 2.74, 임플란트 비용이 비쌀수록 좋다는 의견이 2.62 나타났다.

Table 3. Knowledge of implants

Questions	M ± SD
Regular examination following implant operation is necessary.	4.06 ± .92
Smoking affects the service life of implants.	3.82 ± 1.06
Implant operation entails severe pain.	3.79 ± .99
Improper dental hygiene management following implant operation is linked to implant failure.	3.60 ± .93
Drinking alcoholic beverages affects the service life of implants.	3.56 ± 1.08
Interdental brushes and dental flosses are helpful for taking care of implants.	3.51 ± .91
Implant operation takes a long time.	3.47 ± 1.00
Implant operation success rate is over 90%.	3.26 ± .91
Improper disinfection of implant operation apparatuses is linked to implant failure.	3.16 ± 1.01
Implants offer many advantages compared to their prices.	3.06 ± .82
Implants cause numerous adverse effects and complications.	3.05 ± .93

*평점이 높을수록 임플란트 지식수준이 높음을 의미함

5. 일반적 특성에 따른 임플란트 지식과 기대도 차이분석

조사대상자의 일반적 특성에 따른 임플란트 지식과 기대도 차이를 분석한 결과는 Table 5와 같다. 성별에 있어서 지식정도는 여자가 3.41점, 남자가 3.30점으로 남자보다 여자가 지식의 대한 정도가 높아 유의한 차이가 있었

Table 4. Expectation of implants

Questions	M ± SD
The implant operation capabilities are important.	4.42 ± .73
The kinds of implant materials are important.	4.04 ± .81
Implants are better than dentures.	3.99 ± .81
Implants are better than general prostheses (bridges).	3.78 ± .83
Implants will be first considered first if teeth are pulled and replaced.	3.43 ± .96
Implants require much time, but are good.	3.41 ± .87
Implants are good even though they are costly.	3.07 ± .96
Foreign implants are better than Korean implants.	2.89 ± 1.03
The shorter the implant operation time, the better it is.	2.87 ± .98
Implants are good even though they require bone marrow transplantation.	2.74 ± .92
Costlier implants are better.	2.62 ± 1.02

*평점이 높을수록 임플란트 지식수준이 높음을 의미함

으며 기대도에서는 여자가 3.27점 남자가 3.23점으로 나타났다.

직업에 있어서의 지식정도는 전문직이 3.55, 학생이 3.44, 판매/서비스직이 3.36, 일반사무직이 3.35, 주부가 3.27, 자영업이 3.20, 기타가 2.98순으로 나타났으며 기대도에 있어서는 전문직이 3.31, 일반사무직이 3.30, 학생이 3.27점, 주부가 3.25점, 판매/서비스직이 3.23점, 자영업기타가 3.17점 순으로 나타났다. 그러나 연령, 학력, 수입에 있어서의 지식과 기대도의 차이는 통계적으로 유의한

Table 5. Knowledge and expectation of implants according to demographic characteristics

Characteristics	Classification	Knowledge			Expectation		
		M ± SD	F or t	P	M ± SD	F or t	P
Gender	Males	3.30 ± .46	-2.352	.019*	3.23 ± .39	-.849	.396
	Females	3.41 ± .43			3.27 ± .42		
Age	Under 20	3.43 ± .40	1.665	.158	3.26 ± .39	.894	.467
	20-29 years	3.39 ± .48			3.31 ± .44		
	30-39 years	3.35 ± .41			3.20 ± .33		
	40-49 years	3.27 ± .48			3.23 ± .45		
	Over 50 years	3.34 ± .39			3.22 ± .39		
Education	Elementary school	3.25 ± .30	.960	.429	3.08 ± .53	1.618	.169
	Middle school	3.33 ± .38			3.23 ± .34		
	High school	3.34 ± .46			3.23 ± .43		
	University or higher	3.41 ± .47			3.32 ± .39		
Occupation	Housewives	3.27 ± .40	3.791	.000*	3.25 ± .42	.625	.757
	Office workers	3.35 ± .45			3.30 ± .41		
	Professionals	3.55 ± .42			3.31 ± .42		
	Students	3.44 ± .42			3.27 ± .39		
	Sales / services	3.36 ± .46			3.23 ± .35		
	Self-employed	3.20 ± .41			3.17 ± .49		
	Others	2.98 ± .60			3.17 ± .39		
Revenue	Under 1 million won	3.35 ± .42	.712	.615	3.29 ± .40	.763	.577
	1 mil. - 1.99 mil.	3.33 ± .44			3.23 ± .37		
	2 mil. - 2.99 mil.	3.36 ± .53			3.29 ± .41		
	3 mil. - 3.99 mil.	3.24 ± .36			3.14 ± .46		
	Over 4 mil.	3.37 ± .40			3.28 ± .42		
	Others	3.42 ± .46			3.22 ± .44		

* P<0.05

Table 6. Relation between knowledge and expectation of implants

	Knowledge	Expectation
Knowledge	1.000	
Preference	.362 (P=.000**)	1.000

차이를 보이지는 않았다.

6. 임플란트에 대한 지식과 기대도의 관계

임플란트에 대한 지식과 기대도 변인 간의 상호 관련성을 분석한 결과 Table 6과 같다. 임플란트 지식과 기대도에 대한 상관계수는(r)는 0.362로서 양(+)의 상호관련성이 있는 것으로 분석되었다(p<.01). 위와 같은 결과를 볼 때 임플란트에 대한 지식과 기대도는 상호 관련성이 있으며, 임플란트 지식이 기대도 측면에서 중요함을 알 수 있었다.

고 찰

치아상실의 주원인이 되는 치주질환은 치아우식증과 함께 구강 내에서 발생하는 가장 흔한 질환으로서 전 인류의 대표적 질환이라고 할 수 있다. 상실된 치아의 수복방법으로는 인접치아를 삭제해서 만드는 계속가공의치와 가철식의치가 제작되어 왔다. 그러나 건전한 인접치아를 삭제하여 치료한 계속가공의치는 결국 인접치아의 치아우식증을 증가시키며 가철성 의치는 저작효율의 감소 및 잔존골의 심한 흡수 등은 환자 만족도가 낮으며⁹⁾, 치아를 많이 상실하였거나 상실위치에 따라서 이러한 목표를 재래식 치료술로 달성하기 어려운 경우가 많다¹⁰⁾.

치과 임플란트는 1960년대 스웨덴의 정형외과 의사인 Branemark에 의해 골유착의 개념이 확립된 후 처음에는 무치악 환자의 결손치열을 회복하기 위하여 시술된 이후 이론적 발전과 연구로 치과 임상에서 널리 사용하게 되었는데 임플란트의 장점은 환자의 저작기능을 배가시킬 수 있고 치아 발치 후에 필연적으로 따르는 골소실을 감소시키며 골의 형태를 유지할 수 있게 하는 자극효과를 가진다고 하는 점이다¹¹⁾.

임플란트는 지난 수십 년간 괄목할 만큼 성장하였고 그에 따른 인식과 관심도 높아지고 있으나 임플란트 식립과 임플란트 보철물을 제작하여 완성하기까지의 관심이 대부분이고 Carr¹²⁾, Preiskel와 Pepie¹³⁾, Walton¹⁴⁾도 임플란트 성공기준에 대해서는 제시한 바 있으나 임플란트에 대한 대중의 잘못된 지식이나 불완전한 정보에서 비롯된 오해와 병·의원에서의 충분하지 못한 정보의 전달로 인하여 임플란트에 대한 정확한 지식전달은 미흡한 실정이다.

이에 본 연구는 치과의료소비자들의 임플란트에 대한 지식 및 기대도를 조사하고 임플란트 환자들을 위한 정확한 지식과 정보를 제공하여 환자의 만족도를 높이고 효과적인 환자관리를 위한 기초자료로 활용하고자 한다.

본 연구에서 임플란트에 대한 사전 정보를 가진 경우가 84.7%로 정보를 가지지 않은 경우인 10.6%보다 높게 나타나 최¹⁵⁾의 연구결과인 임플란트에 대한 사전 정보를 가진 경우 89.4%와 유사한 결과로 나타났으며, 이러한 정보 습득 경로로는 주위소개가 26.7%, TV가 20.9%, 치과소개가 15.3%로 나타났다. 이는 임플란트 치료 자체가 신문, 잡지, 방송매체 등에 소개되어 왔으며 컴퓨터 및 인터넷의 비약적인 발달로 인하여 일반 대중들이 병원에 가지 않고도 임플란트 진료 이외에도 여러 가지 치과진료에 대한 상식이나 정보를 얻는 데 큰 도움을 주고 있지만, 임플란트 치료의 중요성을 인식하고 신중한 선택을 하기 위해 평소에 개인적으로 접촉이 많은 주위사람의 소개나 구전 등의 방법으로 정보를 습득하고 있는 것으로 사료되며, 이러한 고객 만족이 치과 이용률을 높이는 데 중요한 역할을 하는 것을 알 수 있다.

임플란트에 대한 지식정도는 조금 알고 있다 34.1%로 가장 많았지만 잘 모른다는 응답도 33.6%로 류⁵⁾의 연구에서 보통이다 54.7%, 잘 모른다 29.2%의 결과와 유사하게 나타났는데 이는 여러 방송매체나 신문, 잡지, 인터넷, 또는 개인적인 접촉, 구전 등의 다양한 방법으로 임플란트에 대한 홍보를 하고 있어 임플란트의 기본적인 개념은 알고 있지만 아직까지는 주기적이고 올바른 교육을 받거나 정확하게 임플란트에 대해 인지하는 치과의료소비자가 적을 뿐 아니라 임플란트에 대한 관심이 없거나 정보공유의 기회가 주어지지 않은 치과의료소비자도 많이 존재하는 것을 알 수 있다.

적당한 임플란트 가격에 대한 응답으로는 100만원 미만이 47.6%로 높게 나타났고 임플란트는 가격에 비해 장점이 많다는 의견이 3.06로 낮게 나타나 현재 대부분의 임플란트 가격이 100만원 이상-300만원 이하임을 고려할 때 치과의료소비자들은 임플란트에 대해 아직 가격이 비싸다고 인지하고 있는 것을 알 수 있다.

임플란트 가격이 비싼 이유는 보편화 되어 있지 않아서가 33.3%로 높게 나타나 최¹⁵⁾와 Teper 등¹⁶⁾의 연구에서 임플란트의 큰 단점이 높은 진료비라는 연구결과와 유사하게 나타났으며 국내 업체들의 관심으로 품질과 비용 측면에서 임상에서 좋은 성적을 얻고 있지만, 좀 더 다양하고 저렴한 임플란트가 보편화되는 것이 필요함을 알 수 있다.

임플란트 시술을 원하는 병원으로는 임플란트 전문병원 58.5%로 나타났으며, 치료 시 선택기준은 치과의사의 시술능력이 57.7%로 높게 나타나 박⁴⁾의 연구에서 임플란트를 시술하려고 할 때 선택기준이 ‘원장님의 의료기술’이 64.3%로 나타난 결과와 유사했으며 또한 류⁵⁾의 연구에서 치과선택 기준에 치의사 전공이 48.43%로 나타난 것과 유사한 결과라고 할 수 있다. 이는 치과의사의 시술능력이 병원선택기준 중에서 중요하게 작용함을 알 수 있으며 임플란트 전문병원이 제공할 수 있는 편리 시설과 최신장

비를 갖추고 있어 신기술의 진료를 받고 싶어 하는 욕구를 충족시켜줄 수 있으며 임플란트가 정확한 기술능력을 요하는 만큼 좀 더 전문화되고 실력 있는 치과의사와 병원을 선택하는 것으로 알 수 있다.

예상 치료기간은 1개월 이상-2개월 미만이 26.2%로 나타나 초기에 3개월-6개월 이상 소요되던 임플란트의 치료기간이 많이 단축되었다는 것을 환자가 인지하고 있음을 알 수 있다. 임플란트에 대한 기대도를 살펴본 결과 임플란트가 틀니보다 좋다는 의견 3.99, 임플란트가 일반 보철(브릿지)보다 좋다는 견해가 3.78 순으로 높게 나타났지만 임플란트 기술에 대한 지식에서는 임플란트 성공률이 90%이상이라고 생각한다는 의견이 3.26으로 낮게 나타났으며, 임플란트 예상수명은 5년 이상-10년 미만이 25.4%, 10년 이상-15년 미만이 25.4%로 나타나 15년 이상 사용할 수 있는 임플란트 성공률이 85%이상이라고 말한 Misch¹⁷⁾의 연구결과와는 달리 일반인의 인식은 아직 임플란트의 수명에 대해 정확하게 신뢰하고 있지 않음을 시사한다.

임플란트에 대한 지식과 기대도의 관계는 유의하게 나타났다. 성별에 있어서 지식정도는 여자가 3.42점, 남자가 3.30점으로 남자보다 여자가 지식의 대한 정도가 높아 유의한 차이가 있었으며, 직업에 있어서의 지식정도는 전문직이 3.55점으로 가장 높았으며, 기대도에 있어서도 전문직이 3.31점으로 가장 높게 나타났다. 임플란트에 대한 지식과 기대도 변인 간의 상호 관련성을 분석한 결과 임플란트 지식과 기대도에 대한 상관계수는(r)는 0.362로서 양(+)의 상호관련성이 있는 것으로 분석되었는데($p < .01$) 위와 같은 결과를 볼 때 임플란트에 대한 지식과 기대도는 상호 관련성이 있으며, 임플란트 지식이 기대도 측면에서 중요함을 알 수 있었다.

치과 임플란트의 발전과 함께 임플란트 이용의 수도 급격히 늘어나고 있으며 이에 상응하는 체계적인 교육프로그램의 개발과 노력이 병행될 때 환자들도 올바른 선택을 할 수 있고 의료진과의 신뢰감이 쌓일 수 있다. 따라서 치과의료소비자의 임플란트에 대한 지식과 기대도에 대한 조사를 통해 정확한 지식과 정보를 제공하여 환자의 기대와 만족도를 높이고 효과적인 환자관리를 위한 프로그램을 만드는 것은 매우 중요하다고 할 수 있다. 이를 토대로 개별 소비자들에게 맞는 의료서비스를 제공한다면 의료소비자의 만족도를 높이고 궁극적으로는 의료소비자의 건강증진에 기여할 수 있을 것으로 사료된다.

본 연구는 서울·경기·인천지역에 소재한 치과 병(의)원에 내원하고 있는 의료소비자를 대상으로 조사한 편의 표본을 이용한 연구이므로 연구의 결과를 일반화하기에는 다소 한계가 있을 수 있으며, 향후 후속 연구에서는 연구대상을 확대하고 정확한 표본 추출을 통해 편의표본의 제한점이 보완되어야 한다고 본다. 또한 의료소비자의 임플란트에 대한 정확한 지식과 기대도 조사를 위한 보다

정교하고 심층적인 조사와 설문지 개발이 필요할 것으로 사료된다.

요 약

본 연구는 임플란트에 대한 지식 및 기대도를 조사하여 효과적인 환자상담과 정확한 임플란트 정보를 제공하고 자 2008년 3월 23일 부터 2008년 6월 5일까지 서울, 경기, 인천지역에 소재한 치과 병(의)원에 내원하고 있는 의료소비자를 대상으로 설문조사를 실시하였고 수집한 자료는 t-test와 One-way ANOVA 분석, Pearson 상관분석을 수행하였으며, 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 임플란트에 대한 인지여부는 84.7%가 예라고 대답했으며, 인지경로는 주위소개가 26.7%로 가장 많았다. 임플란트에 대한 전반적인 지식정도는 조금 알고 있다가 34.1%로 가장 많았고 적당한 임플란트 가격은 100만원 미만이 47.6%로 가장 높게 조사되었다. 임플란트 가격이 비싼 이유는 33.3%가 보편화 되어 있지 않아서라고 대답했으며, 치료를 원하는 임플란트 시술병원으로는 임플란트 전문병원이 58.5%로 가장 많았고 치료 시 선택기준은 치과의사의 기술능력이 57.7%이었으며, 임플란트 수명은 5년 이상 -10년 미만이 25.4%, 10년 이상-15년 미만이 25.4%로 가장 많았다.
2. 임플란트 기술에 대한 지식을 분석한 결과 최대값이 4.06, 최소값이 3.05로 나타났다. 각 영역별로 살펴보면, 임플란트 시술 후 정기검진이 필요하다는 의견이 4.06으로 가장 높았으며, 임플란트 수명에 담배가 영향을 준다는 의견이 3.82, 임플란트 시술시 통증이 심할 것이라는 견해가 3.79, 임플란트 성공률이 90% 이상이라고 생각한다는 의견이 3.26 순으로 낮게 나타났다.
3. 임플란트 기술에 대한 기대도를 살펴보면 최대값이 4.42, 최소값이 2.62로 나타났다. 각 영역별로 살펴보면, '임플란트 기술능력이 중요하다'는 의견이 4.42로 가장 높았으며, '임플란트 재료의 종류가 중요하다'는 의견이 4.04, '임플란트가 틀니보다 좋다'는 의견 3.99, '임플란트가 브릿지 보다 좋다'는 견해가 3.78 순으로 높게 나타났다.
4. 일반적 특성에 따른 임플란트 지식과 기대도 차이를 분석한 결과 성별에 있어서 지식정도는 여자가 3.41점, 남자가 3.30점으로 남자보다 여자가 지식의 대한 정도가 높아 유의한 차이가 있었으며 직업에 있어서의 지식정도는 전문직이 3.55점으로 가장 높았으며, 기대도에 있어서는 전문직이 3.31점으로 가장 높게 나타났다.
5. 임플란트에 대한 지식과 기대도 변인 간의 상호 관련성을 분석한 결과 임플란트 지식과 기대도에 대한

상관계수는(r)는 0.362로서 양(+)의 상호관련성이 있는 것으로 분석되었다($p < .01$). 위와 같은 결과를 볼 때 임플란트에 대한 지식과 기대도는 상호 관련성이 있으며, 임플란트 지식이 기대도 측면에서 중요함을 알 수 있었다.

참고문헌

1. 황윤숙 등 : 치과 임플란트학. 대한나래출판사, 서울, pp.3-8, 2006.
2. Jang BJ: Motivation of decisions in dental implant prosthesis according to ages and gender. Unpublished master's thesis, Choong-ang University, Seoul, 2002.
3. Carl E. Misch: 최신 임플란트 치과학. 제2판. 나래출판사, 서울, pp.84-92, 2000.
4. Park HR: A study on recognition of dental implant of dental patient in the city of Jin-ju. J Korean Acad Dental Hygiene Education 7(3): 285-296, 2007.
5. Lyoo YJ: A questionnaire on awareness about the dental implant. Unpublished master's thesis, Dankook University, Cheonan, 2004.
6. Daniels, AH: Complexities of implant dentistry demand. that dental hygienists be knowledgeable. Prepart Dent Implanol Update 5(5): 37-40, 1994.
7. Jung EY: A study on the evaluation & recognition of implant prosthetic patients. Unpublished master's thesis, Chosun University, Gwangju, 2004.
8. Kim HJ: A study of knowledge and attitudes of dental hygienists on dental implantation, Unpublished master's thesis, Chung-Ang University, Seoul, 2003.
9. Carr A, Laney WR: Maximum occlusal force levels in patients with osseointegrated oral implant prosthesis and patients with complete dentures. INT J Oral Maxillofac Implant 2: 101-110, 1987.
10. Clearly PD, McNeil BJ: Patient satisfaction as an indicator of quality of care. Inquiry, 25: 25-36, 1988.
11. Shin CH: A study upon analyzing patients' satisfactions by the areas of his/her dental losses followed by dental implanting. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul, 2004.
12. Carr AB: Successful long-term treatment outcome in the field of osseointegrated implants. prosthodontic determinants Int J. Prosthodont 11: 502-512, 1998.
13. Preiskel HP, Pepie T: Treatment outcomes in implanttherapy: The influence of surgical and prosthodontic experience. Int J. Prosthodont 8: 273-279, 1995.
14. Walton TR: The outcome of implant-supported fixed prostheses from the prosthodontic perspective: proposal for a classification protocol. Int J. Prosthodont 11: 595-601, 1998.
15. Choi SO: A study on patients' perception and expectation about dental implant. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul, 2005.
16. Teper G et al.: Representative marketing-oriented study on implants in the Austran population. I. II. Clin Oral Implants Res. 14(5): 621-633, 634-642, 2003.
17. Misch, CE: Contemporary implant dentistry, Mosby, St.Louis, pp.3-7, 1993.

(Received July 9, 2010; Revised August 11, 2010;
Accepted August 17, 2010)

