

小兒齒科患者의 取扱方法

서울대학교 치과대학 소아치과학교실

차 문 호 · 손 동 수

I. 緒 言

小兒를 治療할려면 그 術者の 齒醫學의 技術보다도 「어떻게 小兒를 다루느냐?」가 또한 결실히 느끼게 되는 것을 잘 알기 때문에 여기 洋書(Brauer의 Dentistry for Children)를 中心으로 小兒의 心理的 發育(Psychological development of child), 父母의 取扱方法(parent management), 小兒의 取扱方法(child management) 等을 차례로 나열하여 實際로 筆者가 경험한 것을 살펴서 直接 小兒를 많이 接하고 治療해 주시는 여러 先生任계 조건이라도 도움이 되는, 복습에 보탬이 됐으면 더 이상 기쁨이 없을 줄 안다.

父母나 小兒의 取扱方法에 關한 여러 가지 문제는 小兒가 장차 받을 治療범위에 큰 영향을 미친다는 것은 당연한 일이다. 小兒는 翁翁 常例를 벗어나서 齒科醫師의 침착한 氣分을 망치는 일이 많을 뿐 아니라,一般的으로 齒科醫師의 時間을 낭비하여 經濟的인 面에서도 피해를 가져온으로 대개 齒科醫院에서는 小兒들이 환영받지 못하는 實情이다. 여러 임상의들은 成人을 치료하느라고 바쁜 中에 돌연 대합실로부터 예리한 울음소리가 들려오면 하던 일을 멈추고 한 번 들려보아야 한다는 경험들을 많이 겪어 봤을 것이다. 그래서 두번 다시 자기 治療室에 小兒를 데리고 오지 않았으면 하고 마음 속으로 생각하고 있을 것입니다. 결과로 齒科醫師를 무서워하는 아이들보다 小兒를 꺼려하는 齒科醫師가 더 많겠다는 것입니다. 그러나 애들은 적절히 다루면 다행히도 대개의 어른보다 더 協助的인 때도 있을 뿐 아니라, 經濟的인 面에서도 또는 齒科醫師의 信用問題에 있어서도 이익이 된다는 것이다. 特別히 注意를 要하는 어린이들도 몇몇 아이만 例外하고는 來院의 度가 많아지면 익숙해지는 일이 허다하다는 것이다. 一般開業하신 여러 先生任들은 단순히 지금의 治療만 해주는 것으로 생각하지 말고 긴 세월을 두고 自己의 患者가 되어 齒科의인 面에서 신세를 지는 個人이 된다는 것은 염두에 두어야 할 것이다

現在의 어린이의 取扱은 물론 父母도 關係되지만 齒科醫師를 爲해 또는 장래를 爲한 노력이 된다는 것을 자각하여 노력을 아끼지 말 것이다. 例를 들어 診療對象을 成人에만 局限한다는 齒科醫師가 來院한 어린 患者를 돌려보내거나 自己가 알고 있는 다른 齒科醫師에게 소개하여 응급처치나 간단한 치치도 없이 돌려보내는 것은 醫學의으로나 道義의으로 좋지 못한 것이다. 어린이들이나 父母들이 小兒齒科 治療를 받으려는 것은 齒科醫學의 見地에서 國家 장래의 國民口腔위생 문제에도 대단히 중요한 것이다.

어린이들의 行動을 左不하는 因子는 그 대부분이 小兒의 心理的 成長과 肉體的 상태, 家庭敎育, 學校生活, 공포심 등등에 영향이 미친다. 父母나 어린이의 取扱方法도는 그 어린아이의 行動型(Behavior pattern)에 기준을 두어 생각하지 않으면 않된다고 할 수 있다.

II. 小兒의 行動을 左右하는 因子

1) 心理的 成長 : 어린이의 心理的인 成長이라하면 行動型——즉 行爲, 態度, 性格 등——이라고 할 수 있겠다. 또 지식과 睽련의 습득 등 정서적인 關心도 들 수 있으나, 이와 같은 모든 것은 신경계통과 관련이 많다. 정신적 육체적 성숙하는 법위라 하는 것은 태어나면서 결정되는 것으로 일정한 질서와 순서에 따라서進行된다. 小兒가 성숙하여 充分히 훈육시킬 수 있게 되지 아니하면 行動의 方法을 훈육할 수는 없다. 例를 들면, 말을 할 수 있는 단계에 도달치 아니한 어린이에게 아무리 배워줘도 말은 할 수 없다.

그러나 일단 말을 할 수 있는 단계에 도달하면 그後에는 습득의 과정을 통해 점차 단어의 數를 증가해 갈 수가 있다. 어린아이의 성숙 과정을 빨리 하려고 한다는 것은一般的인 父母들이 共通된 오산인 것이다. 성숙의 순위는 유전인자에 의해 결정되는 것으로 주위 환경에 또한 영향을 받는다. 心理的 成長이라 함은 대체적으로 어린이의 유전적 잠재능력과 환경에 의해 결정된다. 좋은 환경이라 하면 그 어린이의 유전적 능력을 최

高度로 발휘시키는 것이다. 좋지 못한 환경은 그 완전한 발휘를 늦게 하며 또한 제지시키는 것이다. 고로各個人은 그個性에 맞는性格을 갖게 되며 어린時節의 경향은 그아이의 장래行動이나 또他人과의關係에重要な位置를 차지하고 있다. 아동의治療를 할려고 하는齒科醫는 小兒心理를 잘 파악하고 있어야 할 것이다.

各年齡層으로 본正常的인行動型

新生兒 : 恐怖, 怒喜 등의 高度한 경서를 갖추고 있다.

2歲兒 : 아직充分히 발달되지는 못했다. 단지 혼자 재미있게 놀음에 도취할 수 있고 또 남들이 노는 어떤 놀이에 참가하는 것보다는 그것을 바라보고 구경하고 있다. 장난감을 他人이 使用하는 것을 싫어하며 기차나 자동차 등등의 움직이는 장난감에 관심을 갖인다. 말은 아직 못하며 자기의 경험을 손에 익숙시키며 처음으로 종합적인 인식을 갖게 된다. 어머니에게 의존하는 경향이 많고 어떤 일에든 간에 강제로 시킬 수 없다. 즉, 자기의 마음에 내키는 일에만 하는 것이다. 3歲以下의 兒童에는 질문이나 명령에 直接反應을 기대하기는 아직 멀다.

3歲兒 : 이때부터 보통半獨立的生活을 시작한다. 기쁨을 느낀다든가, 個人的 말을 들을려고 한다. 즉, 自己 마음에 해야 된다는 판단이 내려지면 하기 싫은 일에도 협조적 태도를 보인다. 말을 좀 하게 되고 놀이에 참가할려고 한다. 어머니를 제일 좋아한다.

4歲兒 : 이것이 무엇일가 하는 의문이 생길 때가 獨立을 취할려고 하고 反抗도 표시하고 있다. 자기웃을 自己 손으로 입는다든가 친구하고 어울려 놀려고 한다. 친구들에게 自己것을 사랑할려고 하고 짧은 단어 지시에 곧 반응을 일으키며 協助의 年齡인 것이다.

5~6歲兒 : 이때가 되면 참과 허를 区別하며 自己 혼자의 비판이 加해진다. 自己가始作한 일에 對해서는 끝까지 自己가 할려고 한다. 自己 힘으로 된 것에 對하여 사랑할려고 하고 自信을 갖게 된다. 食口外에 친구들에게 關心이 많고 놀이터나 유치원 같은 데서 Social seure(社會敏感)을 發見하여活動的이 된다.

思春期前(Preadolescent year) 8~10歲 때에는 어떤特權을 갖인 기분을 느끼고 있다. 學反에 對하여 일종 信義가 인지하고 機械라든가 기구에 對하여 흥미를 갖게 된다.

性別에 依한 特殊한 行動型

女兒보다도 男兒가 더活動의이지만 민감하고 細心한 性質에 있어 女兒가一般的으로 울음을 더트리는 것이 많다. 男兒는 生後 2~3年間에 공세적, 진취적 경향을 표시하지만, 女兒는 男兒보다 더 빨리 말을 배운다.

女兒는 또한 男兒보다 빨리容貌에 關心을 갖게 된다.

2) 兩親의 影響(Parental Influence) : 兩親의 영향이 타기보다 家政教育이라는 것이 타당할 것이다. 兒童의 齒科診療에 成功하려면 兒童의 생각이나 行動보다도 家政환경이나 兩親이 크게 左右된다는 것을 잘 알아야 한다. 兒童自體보다도 父母들이 兒童의 診療에 관심이 문제가 된다. 兒童治療에 있어 父母들의 行動이나 경향지도 등에 無關心하다면 齒科醫가治療할 수가 없다.

小兒에 對한 父母들의 能度 : 대개 결혼후 늦게出生한 애들이나 늙은 夫婦의 애들이 되면一般的으로 큰 일을 하기 곤란하다. 큰 기대를 갖고 있는 애들에 對해서는 父母들의 細心한 注意가 있으나 未成熟夫婦間에出生한 애에 있어서는 미움을 받는다든가 또는 무관심 상태에 놓이게 된다. 이렇듯이 父母들의 行動이 곧 兒童에 미친다.

Overaffection(多愛) : 晚婚者의 子女, 의아들, 양자, 막내애 등은 어머니에게 의존할려고 하고 自己 스스로治療를 받으려고 하지 못한다. 모든 일은 自己 스스로 할 수 없는 아이들이다.

Overprotection : 이것은 어린애를 너무 지켜서서 보호하려는 것이 랄가, 즉 어린애와 똑같이 붙어서 다른애들과 놀음하는 것도 억제하며 父母하고만 時間을 보내려하는 것. 이 아이는 非協助의이며 無책임한 아동이 된다. 약자를 못살게 굴며 애들과 동등의 自格으로서 놀지 못한다.

Overindulgence : 家政의 經濟가 허하는限 兒童의要求에 잘 應해 준다. 즉, 父母들이 애들의 行動에 除限을 加하지 않는다. 祖父나 祖母도 特別히 子孫에게 무엇이든지 잘 사주며 사랑한다. 아이들이 기대하지 않아 일에 兩親이나 祖父母들이 行動을 취하면 怒한다. 발작적으로 울음, 怒를 폭발한다. 自己에게 不利한 일이 조금만 있으면 治療室에서도 同一한 行動을 취 한다.

Overanxiety : 집안에 重病患者가 있다든가 최근死亡인이 있다든가 의아들인 경우에 많다. 非協助의이며 조그마한 상처나 일에도 엄살을 부리며 결석도 잘하며 齒科醫와의 약속도 곧잘 어긴다. 비굴한 性質에 保有者이다.

Overauthority : 과상할 정도의 비판적이며 소극적이나 긴장 상태이다. 性質이 음행(Negative)이라고 할 수 있다.

Underaffection : 兩親의 不和, 질투, 계모 등에 依해 생기며 不完全한 감정의 소유자이므로 비굴해지

며 말을 않하며 울보가 될 때도 있다. 精神을 잃은 자와 비슷하게 된다.

Rejection(嫌惡) : 父母로부터 미움을 받는 어린이에 있어서는 經濟의으로 小兒가 父母에게 부담이 될 때 또는 未成熟 夫婦에 있어서 흔히 있을 수 있다. 이 애는 利己의이며 골을 잘 내며 복수심이 强하고 말을 잘 안듣고 지나친 行動을 취한다.

小兒에 對한 育成方法 : 즉 잘 훈련시켜서 미발육의 行動을 成長시켜보자는 데 있다. Bakwin에 依하면 2 ~ 3 歲 以後의 아동에 効果의 별책은 육을 해서 어린이의 特權을 빼앗아 버려 격리시키는 것이라고 생각된다고 했다. 심한 별을 준후에는 분위기를 바꾸어 그때 그 때의 周圍환경에 맞게 잘 사귄다는 것이다.

獨裁主義(Authoritarion) : 이것은 어느 편에도 가담치 않고 자기 주장만을 세운다. 獨裁의인 환경에서 자란애는 소극적이며 불안감을 갖는다.

放任主義(Laissez-faire) : 모든 일은 그저 자연히 다되게 되었다는 주의이다. 어린이의 行動은 限定시키지 않고 다 잘 되어 나가겠거니 하면 이렇게 된다. 애들은 자기에게 좋다는 것을 다 잘 알고 있으며 방임해도 좋은 것을 찾아 선택한다. 그러나 肉體的, 精神的으로 노력이 없다.

啓發主義(Developmental) : 이는 心理的 發育과정의 방도에 의해 결정된다. 집안의 家族系統의 영향을 받아 바른 방향으로 나갈려고 한다. 童의所兒有하고 있는 좋은 잠재 能力を 잘 보존시키려고 하는 것이다. 이렇게 자란 애들은 治療室에서도 또한 어떤 일에 對해서도 잘 순종한다.

3) 小兒의 肉體的 狀態

病弱兒 : 長期間 가정 요양을 계속하고 있는 病弱兒에 있어서는 特別한 注意가 있을 것이다. 또한 어떤 特權도 가지고 있다. 요양기간 중 자기 몇대로 놀아난 애들도 있을 것이며 귀여움을 받으며 자란 애들도 있을 것이다. 요양기간中이나 또는 그 後 이와 같은 애들의 기질에 合理的 지도가 必要하다는 것은 현명한 일이라 하겠다. 장기간 병원에서의 입원 생활中에도 병원에서 다른 애들과의 協動生活을 해온 애들에 있어서는 齒科治療室에서도 잘 순종하는 患者인 것이다. 이와 같이 共公組織體의 生活을 한 兒童은 좋은 type이다.

榮養 : 各種의 비타민이나 Mineral 결핍증은 行動에 영향을 미친다. 治療室에서의 피로를 느끼는結果는 영양장애가 관련되어 있다.

肉體的 精神的 피로 : 수면 부족은 肉體的 精神的 피로를 가져온다. 치료실에서 行動의 不自由를 가져온

다. 놀음 적후라든가 學校에서의 공부후 아동들은 피로를 느끼고 있다. 고로 되도록이면 患者 약속은 오전 중을 선택하는 편이 效果의일 것이다.

沈鬱病(Hypochondriasis) : 이는 兩親의 심한 신경질이 있을 때나 가정에서의 항상 전강상태나 痘藥에 대한 이야기만을 많이 들어온 兒童에 있어서는 잘 침울병에 걸린다. 이와 같은 家庭의 배경을 갖고 있는 애가 重症 질환에 걸리면 심한 공포심을 갖게 된다. 또는 學校에서의 어떤 일에 失敗를 가져온다면 이런 침울병은 한층 진행된다. 痘病弱期後에 침울병의 상태에 잘 놓이게 되는데 증상으로서는 위장 장해, 흉부, 복부, 腳部의 통통과 허약, 피로, 구토 등이 있으나 진찰결과 아무런 이상은 없다. 이런 경우에는 아동에 對해서 의학상 아무런 질환이 없다고 납득시켜 안심시켜 줘야 한다.

身體障害兒童(Handicapped child) : 뇌성마비의 小兒는 지능 장해의 有無를 不問코 일반 開業醫에서는 대체적으로 齒科의료를 받지 못하고 있다. 이는 근육 운동의 不能으로 특수치료의 시도를 생각하여야 한다. 대개 이 때에는 全身마취의 방도를 생각해야 된다. 그러나 特殊치료를 要하는 애는 드물기 때문에 個人開業醫에서도 治療를 할 수가 있다. 대뇌마비에는 어떤 특수 증상이 있으나 그 외에도 간질· 盲目· 聰聽· 급성 물수성 회백질염, 근육수축, 등정형외과적 문제를 일으키는 장해 구준 파열 등등이 있는데 이때 술자나 보조자는 최선의 등정적 이해를 가지고 진료해야 할 것이다.

4) 學 校 : 유치원 교육은 다른 애들과 接觸하는 기회를 갖는 것이므로 가정에서만 자란애 보다는 빠른 경험에 얻을 수 있다. 고로 유치원에 안다니는 애보다는 치료상 쉽게 할 수 있다. 국민학교생들은 친구와 지내면서 齒科에 對한 그릇된 말을 들어서 先生이나 保母나 兩親이 을바로 잘 지도해 주지 않으면 않된다. 이 때는 學校의 先生의 지도가 가장 적절하다고 본다.

5) 恐怖心 : 나면서부터 가지게 되는 공포심은 어떤 동기에 對한 自然의인 감정이다. 올바른 교육의 목격이라면 공포심을 근본적으로 제거하는 것이 아니라 어떤 부적당한 별이나 위험에 닥쳐 올 때 보호기구로 된다는 것을 가르쳐 주는 것이라야 하겠다. 어린애들은 보고 듣고 느끼는 가운데 공포가 생기는 것이다. 치료실에서의 공포증을 가지게 된은 그 애가 규칙적인 구강검사를 받지 못했다는 증거다.

III. 父母나 保護者の 取扱方法 (Parent management)

아동이 치료를 받지 않으려 한때 그 보호자가 욕설을 한다든가, 조소, 부끄러운 말 또는 어린애의 손을 잡는 것은 좋지 못한 현상이고 어린애의 자신을 상실케 한다. 아동에게 친절해도 읊고 말을 듣지 않을 때는 보호자에게 다음과 같이 총고해 주는 것이 좋다.
「이 아이의 구강 상태는 이러이러한데 저는 이애의 구강상태에 관하여 깊이 생각하며 잘 구상하고 있는데 이애의 입은 지금의 구강 진료와 또長時間에 걸쳐 치료해야 합니다.」「治療는 정확히 해야 하니 이 상태로는 도저히 할 수 없읍니다. 아무리 울기 잘하고 치료하기 힘들 애라도 2~3回來院하면自己혼자서라도 잘 치료를 받을 수가 있는 것입니다. 보호자가 허락하는限 나는 이애의 치아 치료에 對해서는 전책 임을 지고 치료하겠습니다.」라고 한다면 어떤 보호자라도 거절하지 못할 것입니다. 고로 이런 方法을 取하는 것이 좋겠다.

IV. Child management

을 바른 치료를 할려면, 첫째 환자의 協力이 根本的 문제이다. 不完全한 와동에 부적합한 충전을 하면 실폐를 가져오며 그 결과 환자를 잃게 된다. 치과적으로 봐서 아동의 行動을 들로 볼 수 있는 데 協力의 非協力

의으로 나눈다. 소아의 취급방도는 來院의 約束, 歯科醫, 간호원 혹은 協力者 父兄에 관계된다.

小兒의 약속：대합실에서 기다리는 시간 단축

治療시간은 45分內, 2~3歲兒는 또 弱兒나 障害兒는 30分이내로 한다.

齒科醫：치과醫는 父母에 對해서도 비상한 관심을 가지고 있어야 하며 자신의 신임을 얻게 해야 한다. 또 치료에 使用되는 기구나 주사기를 될 수 있는限 어린이 눈 앞에 놓지 말아야 한다. 치과의는 항상 명랑한 얼굴을 해야 하며 불쾌한 歯科醫의 얼굴을 보고 아동의 심리가 변한다. 예리한 기구를 사용하여 chair time을 짧게 해야 한다.

간호부 또는 協助者(Nurse or Assisatant)：유능한 예절을 지켜 친절을 베풀 것이며 대합실에서는 말동무가 되어 주어야 하며 그의 행동으로 병원의 분위기와 의사의 인격 등을 예측할 수가 있는 것이다.

賞品贈物：어린애에게 장난감을 준다는 것이 널리 사용되고 있다. 장난감 통을 준비한다는 것은 小兒치료에 가치가 있는 부속품인 것이다. 이것이 第一 좋은心理的反應을 일으키는 것에 틀림없다.

精密하고 迅速하게 現代의製品을
指向하는 現代齒科技工！

特司 Space Minterva 注文拜受

現代齒科技工研究所

서울 鍾鍾區 路路 3街 23의 1號

三盛별딩 501號(鍾路3街 네거리)

電話 73—5 3 0 6