

小兒齒科 患者의 取扱

慶熙大學校 齒科大學 小兒齒科學教室

白 東 俊

CHILD MANAGEMENT IN DENTISTRY FOR CHILDREN

Dept. of Pedodontics, School of Dentistry, Kyung Hee University.
Tong Jun Paik, D.D.S.

I. 緒 言

小兒齒科 患者의 治療에 있어서 效率의인 兒童取扱은 齒醫나 기타 補助員의 技術的인 面에 先行되는 重要한 것이다. 小兒患者는 治療의 難易性으로 齒醫에게 敬遠되어 왔다. 兒童의 心的인 發達은 多變하여 그 過程은 一定한 pattern을 言及하기는 어려우나 보다 낮은 兒童 心理의 研究와 關心을 갖고 대함으로 어느 程度의 難點을 解消할 수 있으리라 생각된다. 故로 著者는 兒童의 齒科治療에 있어서 小兒의 心理狀態와 取扱法의 一般의인 概念을 記述하려 한다.

II. 兒 童 心 理

兒童心理의 發達過程을 大別 하여보면 乳兒期, 學齡期以前과 學齡期로 分類하게 된다.

乳兒期(Infant Period): 이 時期는 生後 2年 까지를 말하게 되는 데 外傷이나 虫齒에 罹患度가 높은 兒童에서 齒科에 來院하게 되는 最初의 年齡層이 된다.

이 時期는 母體에서 分離獨立되므로 오는 本能的인 慾求가 나타나는 時期로써 保護者 特히 어머니와의 分離나 保護로부터의 離脫, 큰소리, 疼痛, 振動, 壓迫, 急擊한 運動, 강한 光線 등에 銳敏한 反應을 나타내게 된다. 약 1歲에는 簡單한 training을 받을 수 있게 된다. 齒科의 자에 올라 앉을 수 있으며 입을 열어보일 수 있게 된다. 2歲에는 事物을 만지고 갖고 놀므로써 經驗을 整理할 수 있게 된다. 이 時期에는 齒科治療에 對한 것을 말로써 理解 시킴보다는 實際로 만져보게 하고 經驗해 보게

함으로써 모든 기구등이 自己를 害치지 않으리라 생각되게 함으로써 어느정도 協調를 求할 수 있는 것이다. 수줍음을 나타내며 어머니에 대하여 極히 從屬的인 口로 治療室內에서 어머니와 同伴함이 有益한 것이다.

Gessel³⁾에 依하면 이 시기엔 12~1,000 單語를 發할 수 있다고 한다. 齒醫나 補助員의 說明에 어느정도 理解力을 갖게 된다.

學齡期 以前(Pre-school Period):

3歲 程度에 이르러면 주위 사람의 비위를 맞추려 하며 약간의 順從心이 發生된다. 稱讚받음과 所有感이 강해지기 시작하며 같은 年齡層의 兒童들과 그들 活動을 시작하게 된다. 心的상태는 極히 自己 本位로써 “나”라는 말을 많이 쓰게 된다. 이 時期에 齒醫나 기타 補助員과 對話를 나눌 수 있게 되며 自身에 대한 긴 이야기도 할 수 있게 된다. 治療時 어머니와의 分離는 feeling of punishment를 주는고로 어머니와 同伴하여 시술함이 좋겠다.

4歲에 이르러면 經驗에 依한 恐怖感을 갖출 수 있는 時期가 된다. Fisher⁵⁾에 依하면 恐怖感은 stress나 未知의 狀態에서 오는 威脅이나 苦難의 想像에서 脫皮하려는 反應이라 했다. 이 時期엔 모든 齒科治療에 對한 것을 事實대로 紹介하여 未知의 狀態를 既知의 狀態로 만들어 줌으로써 齒科에 대한 두려움을 解消 시킬수 있는 것이다. 또한 이 時期엔 주위 사람의 부드러운 말에 傾聽하며 順從할 수 있는 姿勢가 되는 것이다.

學齡期(School Period):

學校에 入學함으로써 心的 轉期를 맞이하게 된다. 그룹

活動이 커지고 眞實과 虛僞의 判斷力이 생기기 시작하고 他人의 立場을 생각할 줄 알게 된다.

5歲의 兒童에선 所有物이나 의복같은 것에 自負心을 갖게 되며 父母와 分離에서 오는 恐怖感이 輕減되어 가는 고로 治療時 父母의 同伴을 하지 않음이 좋은 結果를 갖어오는 것이 보통이다.

6歲에 이르면 적절한 가르침에 協調를 하는고로 이 年齡層부터 齒科醫師의 兒童 取扱이 容易하게 된다. Stress에 對하여 tension이 나타나며 奮擊할 수 있으며 짜증도 낼 수 있게 된다.

7~8歲에선 恐怖感을 自身이 解消할 수 있는 能力이 進一步하게 된다. 즉 주위 사람의 說得으로 苦痛을 堪耐할 줄 알게 되며 “아프면 손을 들라”는 식의 合理的인 協助를 할 수 있게 된다.

恩春期 前後의 兒童은 不快한 狀態이라도 곧잘 견디며 매우 순종적이며 感情의 control을 잘한다. 癖癖을 싫어하며 不公平함과 虛僞를 싫어한다. 이 시기에 特別히 競爭意識이 高潮되며 容貌에 對하여 敏感하다. 男兒는 男性的이 되고 女兒는 女性的이 된다.

兒童의 心理는 多樣하게 나타나는 것이나 behavior의 motivation은 physical security, emotional security와 自身의 價値認定과 經驗에 依한 意思表示의 慾求等에서 惹起되는 것이다.

Ⅲ. 兒童取扱

待合室 : 兒童이 齒科에 와서 처음 接하게 되는 곳이 待合室인데 이는 兒童이 놀기 좋은 아늑한 雰囲気를 갖추어야 하겠다. 작난감, 환화책, 작오마한 소아용 의자 등을 구비하여 놓아야 하며 벽장식으로 동화의 화폭을 걸어 놓아 아늑한 室內裝飾을 하여 놓는 것이 恐怖感을 덜어 주는데 效果的인 것이 되겠다.

齒科補助員 : 다음으로 接하게 되는 것이 齒科補助員 즉 衛生士 등이 되겠는데 이 補助員은 性品이 明朗溫和하며 兒童을 반길줄 알아야 되며 兒童에게 부드러운 말로써 齒科에 對한 紹介를 하게 하여야 된다.

齒科醫師 : 치과 의사는 兒童心理를 잘 파악할 줄 아는 지식을 평소에 연마해야 되겠으며 無限한 忍耐를 갖고 眞實로 兒童을 사랑하여야 한다.

Management approach:

1) 治療約束은 兒童이 피곤 할 때나 낮잠 잘 시간을 피하는 것이 좋은 것이어서 午前中에 하는 것이 유익하다. 또 治療에 所要되는 時間은 兒童이 忍耐할 수 있는 범위내에서 합이 좋으며 이는 대략 30分 前後한 시간이

되겠다.

2) 年少한 兒童治療의 難易性으로 治療時期를 延期하여서는 않된다. 小兒의 虫齒는 急擊히 進行됨으로 또한 理想的인 恐怖感의 解消없이는 次後에도 良好한 反應을 期待키 어려운 理由에서인 것이다.

3) 齒科治療에 對한 親近感을 갖게 하기 위하여 모든 使用器具나 機械等을 紹介시켜줌이 좋겠다. 單順히 말로 하는 것보다 실제적인 經驗에 依한 理解가 이루어져야 하기 때문에 사용기구 등의 실체를 實感케 해줌으로써 所期의 目的을 達成하는데 도움이 된다. 兒童은 極히 率直한고로 實感해서 理解되지 않는 事項에 對하여는 良好한 協助를 求하기 어려운 것이다.

4) 兒童의 非協調에 對하여 비웃거나 꾸짖거나 저주함은 禁物이 되겠다. 이 境遇 모든 것이 齒科醫師로부터 起因된 것이라 認識하게 되기 때문이다.

5) 他人의 治療狀況을 觀察케 함은 安堵感을 갖게 한다. 特別히 側近者가 더 좋다. 이는 模倣을 좋아하는 兒童心理를 利用하는 것이 되겠다.

6) 患者가 恐怖感을 갖고 있을 때는 이를 緩和시켜 주어야 한다. 自身의 經驗에 依한 主觀的인 恐怖感和 他人에 依한 客觀的인 恐怖感을 把握하여 이를 적절히 解消시켜야 되겠다.

7) 患者와 自然스러운 對話를 갖도록 함은 患者로부터 協助를 받을 수 있다는 表徵이 된다. 즉 兒童이 즐기는 童話의 內容, 動物 주위친구, 학교에서 일어나는 일들을 主題로 함은 그一例가 되겠다.

8) 最初 來院 治療時엔 疼痛을 隨伴하지 않는 것으로 口腔檢査, 病歴, x-ray촬영, prophylaxis등을 시행하여 귀가시킴은 次後 계속되는 治療에 좋은 영향을 미치게 된다.

9) 患者와의 對話는 해당 아동이 이해할 수 있는 범위 내에서 하여야 한다. 어려운 말이나 알아 듣지 못하는 의학 용어들은 공포감을 유발케 하는 조건이 되기 때문이다. 反面 너무 輕視함도 좋지 않다. 실제의 年齡보다 조금 年長者의 대우를 해줌은 學齡期 以後의 兒童에겐 怯감을 주게 된다. 對話는 부드럽고 一定한 語調를 항상 유지하여야 한다.

10) 患者에겐 항상 관심을 두어야 하며 治療室에 환자 홀로 놓아 둬는 두려움을 주게 된다.

11) 두려움의 대상이 되는 단어 즉 “주사, 덴타, 간다, 아프다, 등등의 말은 약을 넣는다, 들어낸다, 벌레를 잡아낸다, 약간 따끔하다”등으로 바꾸어 표현함은 절대적으로 필요한 것이다.

12) 協調가 不良했던 患者였지만 治療時 좋은 점을 發見해 두었다가 칭찬을 해주어야 되겠으며 다음번 치

료에 대한 간단한 예고를 하여 귀가 시킴이 좋다.

13) 齒科醫師의 움직임은 서서히 부드럽게 行해져야 하며 짜증이나 화를 내는 일이 없어야 되겠다. 不得已한 경우 다음날로 치료를 미루는 것은 감정을 폭발하는 것 보다 바람직한 것이다.

14) 患者에게 치료에 대한 要求나 질문을 할 때엔 肯定的인 答이 되겠끔 하여야 하며 齒科醫師의 態度는 確固不動한 印象을 주도록 하여야 된다.

15) 學齡期以前 兒童이 非協調인 境遇 治療를 잘받지 않으면 보호자를 치료실밖으로 내보낸다고 이야기하거나 이를 실행할 경우 보호자로 부터의 分離보다 協調를 約束하는 경우가 허다한 것이다.

16) 患者가 極히 反抗할 경우 towel method로 입을 잠시 손으로 막고 팔다리는 움직이지 못하게 누른후 위협적인 면을 보임도 유익할 때가 많은 것이다.

이상의 取扱法外에도 여러 方法이 치과의사個人的인 趣向에 따라 있을 수 있겠으나 健全한 兒童의 發育을 爲하여 결코 心的인 衝擊을 주지 않는 것이어야 되겠다.

이 모든 方法에 無痛治療가 뒤 따라야 비로써 成功되는 것이어서 小兒治療에 必要한 몇가지 기구는 갖추어야 되리라 믿는다. 즉 도포마취제, 라바담, 고속터빈, 등이 되겠다.

그 외에도 心身을 弛緩시킬 수 있는 藥劑의 準備投藥

이나 全身麻醉術은 心的으로 非正常的이거나 不具兒童에서 시행될 수 있겠다.

IV. 要 約

小兒齒科 患者의 取扱에 있어서 基本的인 兒童心理와 取扱上의 概要를 叙述 하였다.

V. 參 考 文 獻

- 1) Sidney B Finn: Clinical Pedodontics Saunder, 1967.
- 2) Howard Aduss, et al.: Pedodontic psychology and premedication. J. Den. children, 28 : 73—83, 1st quart., 1961.
- 3) Gesell, A.: Guidance of mental growth in infant and child, The Mcmillan Co., N.Y., 1930.
- 4) Brauer, J.C.: Dentistry for children, McGraw-Hill Book Co., Inc., N.Y. 1952.
- 5) Fisher, G.C.: Theoretical aspects of fear. J. Dent, child. 22 : 38—40, 1st, quart., 1955.

各種 齒科機器 및 材料—賣買·修理·配達—

瑞 一 齒 材 商 社

代表 朴 陽 淳

서울特別市 中區 南大門路 5街 8의 6

電話 (22) 7 2 7 5 番