

서울特別市와 京畿道 國民學校 學童의 口腔保健 管理實態 調查研究

서울大學校 大學院 齒醫學科 豫防齒科學 專攻

(主任教授 金 周 煥)

(指導教授 金 鍾 培)

李 慰 之

—目 次—

- I. 緒 論
- II. 調查對象 및 方法
 - 1. 調查對象
 - 2. 調查方法
- III. 調查成績
- IV. 總括 및 考按
- V. 結 論
- 參考文獻

I. 緒 論

우리나라에서도 學校口腔保健의 重要性和 學校齒科醫師의 必要性은 이미 過去부터 論議되어 오고 있다. 그러기에 우리나라 學童의 口腔保健에 關한 調查 研究 業績을 縱覽해 보면, 二次大戰 前에는 柳樂¹⁾, 平岡²⁾, 加藤³⁾ 등이 兒童의 齒牙齦蝕罹患率을 調查하여, 各各 48.8%, 81.38%, 95.1%라고 報告한 바 있고, 解放 後에는 車^{4), 5)}, 孫⁷⁾, 金⁸⁾ 등이 國民學校 兒童을 對象으로 齒牙齦蝕經驗度를 研究하였으며, 金⁹⁾은 國民學校 兒童들의 口腔保健管理에 對하여 考察하였고, 金¹⁰⁾은 韓國兒童의 齒齦炎 發生頻度를 觀察하였으며, 裡里市 齒科醫師會¹¹⁾는 國民學校 兒童의 口腔衛生實態를 調查 報告하며 學童 齒牙齦蝕症 豫防對策의 緊要性을 指摘한 바 있고, 最近에 金¹²⁾은 韓國學童의 齦蝕致命率을, 崔¹³⁾은 中學校 學生의 口腔衛生 狀態를 調查 報告하였고, 任¹⁴⁾은 國民學校 教師의 口腔保健管理 實態를 調查 報告한 바 있다. 또한 金¹⁵⁾은 飲料水內 弗素含量과 學童의 齒牙齦蝕經驗度와의 聯關性을 研究한 바 있으며, 金¹⁶⁾은 江原道 山岳地方 兒童의 齒牙齦蝕에 關하여, 梁¹⁷⁾은 慶南海岸地區 兒童의 齒牙齦蝕經驗率을, 陳¹⁸⁾은 直接集團

口腔保健教育 效果에 關하여 各各 研究 報告하였고, 李¹⁹⁾는 島嶼 中學生의 口腔保健 實態를 調查 研究한 바 있다. 그러나 現在까지도 學校口腔保健事業은 活潑히 展開되지 못하고 있는 實情이다.

學校口腔保健事業은 口腔保健教育和 口腔保健奉仕로 分類되고, 口腔保健奉仕는 다시 豫防事業과 治療事業으로 區分되나, 우리나라 國民學校 學童의 口腔保健教育 實態와 口腔疾患의 豫防의 管理狀況 및 齒科醫療供給程度는 充分히 調查 檢討되지 못하였다 하겠다.

이에 著者는 우리나라 學校口腔保健 活動을 再檢討分析하여, 새로운 學校口腔保健의 方向을 設定하고자, 서울特別市와 京畿道 國民學校 學童을 對象으로 學校口腔保健教育의 實態와 口腔保健奉仕狀況을 概括的으로 調查 分析해 본 바 있어, 그 結果를 報告한다.

II. 調查對象 및 方法

1. 調查對象 : 서울特別市를 中心地域, 東部地域, 西部地域, 南部地域, 北部地域의 五個 分區로 京畿道를 市單位地域, 邑單位地域, 山間僻地地域, 島嶼地域 및 接敵收復地域의 五個 分區로 區分하여, 各地域에서 1個 國民學校씩을 無作爲로 抽出한 다음, 抽出된 各 國民學校에서 學童人口의 構成을 참작하여, 滿 8歲 以上 13歲 以下의 男女 學童 2,521名을 抽出하여, 調查對象으로 하였다. 層別多段抽出法으로 抽出한 調查對象 男女學童

表 1. 調查地域의 總學童數 및 抽出된 調查對象 學童數

調 查 地 域	서울特別市	京 畿 道	計
總學童數 (1974年度末기준)	870,494名	590,942名	1,461,436名
調查對象學童數	1,445名	1,076名	2,521名

의 地域別 分布는 表 1과 같이 서울特別市 學童이 1,445名이었고, 京畿道 學童이 1,076名이었다.

2. 調査方法: 抽出된 各 學童을 相對로 直接個別面談法에 依據하여 口腔保健狀況을 把握하기 爲하여는 圖 1.의 1,2項과 같은 設問으로 사람의 齒牙數를 알고 있는 程度를 調査 檢討해 보았고, 口腔疾患의 病勢管理 實態를 評價하기 爲하여서는 圖 1.의 3,4,5,6,7項과 같은 設問으로 齒痛經驗率, 齒科治療經驗率, 齒科醫療를 供告 받은 齒科醫療機關, 齒科醫療機關에서 齒科醫師가 勸告하는 齒科醫療를 받은 程度와 未받은 경우에는 未받은 理由等을 調査 分析해 보았으며, 豫防의 口腔保健管理 狀況을 把握하기 爲하여서는 圖 1.의 8,9,10,11,12,13,14,15項들과 같은 設問으로 칫솔을 利用한 口腔衛生管理 實態와 口腔疾患 豫防의 必要性을 認識하고 있는 程度 및 實際 豫防齒科 處置를 받아본 程度等을 調査 評價해 보았다.

III. 調査 成績

口腔保健 知識水準을 評價해 보기 爲하여 사람의 乳齒와 永久齒 數를 물어보았던 바, 表 2. 및 3.과 같이 서울特別市 學童의 13.70%와 京畿道 學童의 2.32%만이 乳齒數를 알고 있었으며, 永久齒數를 알고 있는 學童은 서울特別市 學童의 20.48%, 京畿道 學童의 7.34%이었다. 全體의 乳齒의 數를 알고 있는 學童은 8.85%이었고, 永久齒數를 알고 있는 學童은 14.88%이었다.

表 2. 사람의 유치는 모두 몇개입니까?

反 應	서 울		京 畿 道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
正 答	198	13.70	25	2.32	223	8.85
誤 答	1,247	86.30	1,051	97.68	2,298	91.25
計	1,445	100.00	1,076	100.00	2,521	100.00

表 3. 사람의 영구치는 모두 몇개입니까?

反 應	서 울		京 畿 道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
正 答	296	20.48	79	7.34	375	14.88
誤 答	1,149	79.52	997	92.66	2,146	85.12
計	1,445	100.00	1,076	100.00	2,521	100.00

表 4. 이를 알아본 적이 있습니까?

反 應	서 울		경 기 도		총 계	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
예	876	60.62	407	37.83	1,283	50.89
아 니 오	569	39.28	669	62.17	1,238	49.11
計	1,445	100.00	1,076	100.00	2,521	100.00

表 5. 치과치료를 받아보신 적이 있습니까?

反 應	서 울		경 기 도		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
예	662	45.81	257	23.88	919	36.45
아 니 오	783	54.19	819	76.12	1,602	63.55
計	1,445	100.00	1,076	100.00	2,521	100.00

齒痛을 經驗한 學童은 表 4.와 같이 全體學童의 50.89%이었는데, 調査地域別로 보면 서울特別市 學童에서 60.62%, 京畿道 學童에서 37.83%이었다. 그리고 表 5.와 같이 齒科治療를 받아본 經驗이 있는 學童은 全體學童의 36.45%이었고, 서울特別市 學童에서는 45.81%, 京畿道 學童에서는 23.88%이어서, 서울特別市 學童에서 더 높은 齒科治療經驗率을 나타내었다.

齒科治療를 받아본 經驗이 있는 學童中 齒科醫院에서 治療를 받았던 學童은 表 6.과 같이 全體學童의 79.43%이었는데, 서울特別市에서는 81.27%이었고, 京畿道에서는 74.71%이었다.

齒科醫院의 治療를 받아본 經驗이 있는 學童中에서 齒科醫師가 勸告하는 治療를 即刻받았던 學童은 表 7.과 같이 全體學童의 51.51%이었고, 서울特別市 學童에서는 55.95%, 京畿道 學童에서는 39.05%이었으며, 나머지 學童은 齒科醫師의 勸告에도 不拘하고 即刻 齒科治療를 받지 못했거나, 받았다고 하더라도 얼마후에 받았던 學童들이었음이 判明되었다.

表 6. 치과치료는 어디서 받으셨습니까?

反 應	서 울		京 畿 道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
치과의원	538	81.27	192	74.71	730	79.43
다 른 곳	124	18.73	65	25.29	189	20.57
計	662	100.00	257	100.00	919	100.00

表 7. 齒科醫師가 권고하는 治療를 받으셨습니까?

反 應	서 울		京畿道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
바로 받 음	301	55.95	75	39.05	376	51.51
얼마후에 받 음	144	26.76	66	34.37	210	28.76
않 받 음	93	17.29	51	26.58	144	19.73
計	538	100.00	192	100.00	730	100.00

表 8. 치과의사가 권고하는 治療를 바로 받지 못한 理由는?

反 應	서 울		京畿道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
時間的 制約	73	30.80	31	26.49	104	29.38
必要性의 認定不可	43	18.14	22	18.80	65	18.36
經濟的 制約	99	41.77	48	41.02	147	41.52
地理的 條件의 制約	22	9.29	16	13.69	38	10.74
計	237	100.00	117	100.00	354	100.00

齒科醫師가 勸告하는 治療를 即刻 받지 못한 理由에 對하여서는 表 8. 과 같이 서울特別市 學童의 30.80%는 時間的 制約으로, 41.77%는 經濟的 制約으로, 18.14%는 必要性을 認定할 수 없었기 때문이었다고 했고, 9.29%는 齒科醫院이 멀어서 治療를 即刻 받지 못했다고 했다. 京畿道 學童의 26.49%는 時間的 制約으로, 41.02%는 經濟的 制約으로, 13.69%는 地理的 條件의 不便으로, 18.80%는 必要性을 認定할 수 없어서 治療를 即刻 받지 않았다고 하였다. 全體적으로 보아 齒科醫師의 勸告를 받고도 即時 齒科治療를 받지 못한 學童中 29.38%는 時間的 制約으로, 8.36%는 必要性을 認定할 수 없어서, 41.52%는 經濟的 制約으로, 10.74%는 地理的 不便으로 바로 못받았다고 하였다.

表 9. 와 같이 서울特別市 學童의 67.47%가 每日 齒牙를 닦고 있었으나, 32.53%는 아직도 每日 齒牙를 닦지 않고 있었으며, 京畿道 學童에 있어서는 49.54%가 每日 닦고 있었으며, 50.46%가 아직 每日 이닦기를 하지 않고 있었다. 全體學童에 있어서는 59.2%가 每日 이닦기를 하고 있었다.

每日 齒牙를 닦는 學童 中에서 하루에 2回 以上 닦는 學童은 表 10. 과 같이 全體學童의 35.01%이었고, 서울特別市 學童에서는 33.84%, 京畿道 學童에서는 37.15%이었다. 그리고 서울特別市 學童의 66.16%와 京畿道

表 9. 齒牙는 매일 닦으십니까?

反 應	서 울		京畿道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
예	975	67.47	533	49.54	1,508	59.82
아 니 오	470	32.53	543	50.46	1,013	40.18
計	1,445	100.00	1,076	100.00	2,521	100.00

表 10. 하루에 몇번 닦으십니까?

反 應	서 울		京畿道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
한 번	647	66.16	335	62.85	982	64.99
두 번	257	26.28	164	30.77	421	27.86
세 번	69	7.36	34	6.38	103	7.02
네 번 이상	2	0.20	0	0	2	0.13
計	975	100.00	533	100.00	1,508	100.00

學童의 62.85%는 하루에 한번 程度 이닦기를 하고 있었으며, 全體學童의 64.99%가 아직도 하루에 한번 이 닦기를 하고 있었다.

하루 中에 齒牙를 닦는 時期는 表 11. 과 같이 朝飯前에 닦는 學童이 서울特別市 學童에서는 66.07%, 京畿道 學童에서는 66.06%이었고, 間食後나 寢前에 닦는 學童은 서울特別市 學童에서 4.48%, 京畿道 學童에서는 4.52%이었다. 全體學童의 66.07%가 朝飯前에 닦고 있었으며, 13.19%가 朝飯直後에, 1.25%가 점심前에, 1.85%가 점심後에, 5.74%가 저녁食事以前에, 8.38%

表 11. 하루 중에는 언제 닦으십니까?

反 應	서 울		경 기도		총 계	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
조 반 전	915	66.07	512	66.06	1,427	66.07
조 반 후	174	12.56	111	14.32	285	13.19
점 심 전	12	0.87	7	0.90	19	1.25
점 심 후	20	1.44	7	0.90	27	1.85
저 녁食사전	78	5.63	46	5.95	124	5.74
저 녁食사후	124	8.95	57	7.35	181	8.38
간 식 후 나 자 기 전	62	4.48	35	4.52	97	4.49
계	1,385	100.00	775	100.00	2,160	100.00

表 12. 치아는 무엇으로 닦으십니까?

反 應	서 울		京 畿 道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
치 약	1,318	93.74	835	84.25	2,153	89.82
소 금	88	6.26	156	15.75	244	10.18
計	1,406	100.00	991	100.00	2,397	100.00

表 13. 칫솔로 닦으십니까?

反 應	서 울		京 畿 道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
예	1,377	97.94	853	86.07	2,230	93.03
아 니 오	29	2.06	138	13.93	167	6.97
計	1,406	100.00	991	100.00	2,397	100.00

가 저녁 食事 直後에 닦고 있었고, 間食後나 就寢하기 前에 닦는 學童이 全體의 4.49% 이었다.

表 12.와 같이 서울特別市 學童의 93.74%와 京畿道 學童의 84.25%는 齒藥으로 이를 닦고 있었으며, 全體 學童의 10.18%가 소금으로 齒牙를 닦고 있었다.

全體學童의 6.97%는 表 13.과 같이 아직도 칫솔을 使用하지 않고 있었으며, 서울特別市 學童의 97.94%와 京畿道 學童의 86.07%는 칫솔로 이를 닦고 있었다.

齒牙를 닦는 方法에 있어서는 表 14.와 같이 서울特別市 學童의 68.57%와 京畿道 學童의 68.29%가 橫磨法으로 닦고 있었고, 서울 學童의 19.77%와 京畿道 學童의 15.34%가 從磨法으로 닦고 있었으며, 回轉法으로 닦는 學童은 서울 學童의 5.29%와 京畿道 學童의 13.26%였었다. 아직도 칫솔질을 無秩序하게 한다거나 確實히 어떻게 닦는가를 모르는 學童數가 서울學童의 6.37%이었고, 京畿道 學童의 3.11%였었다. 全體學童의 68.46

表 14. 齒牙는 어떻게 닦으십니까?

反 應	서 울		京 畿 道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
橫 磨 法	947	68.57	659	68.29	1,606	68.46
從 磨 法	273	19.77	148	15.34	421	17.94
회 轉 法	73	5.29	128	13.26	201	8.57
기 타 방 법	88	6.37	30	3.11	118	6.13
計	1,381	100.00	965	100.00	2,346	100.00

%가 橫磨法으로, 17.94%가 從磨法으로, 8.57%가 回轉法으로 닦고 있었으며, 6.13%는 無秩序하게 닦고 있었다.

口腔疾患을 事前에 豫防해야 할 必要性을 알고 있는 學童은 表 15.와 같이 서울特別市 學童의 76.54%, 京畿道 學童의 66.30%이었고, 서울學童의 20.69%와 京畿道 學童의 27.70%는 아직도 모르고 있었으며, 서울 學童의 2.77%와 京畿道 學童의 5.94%가 必要性을 認定할 수 없다는 否定的 反應을 보였다. 全體學童의 72.19%가 口腔疾患을 事前에 豫防해야 할 必要性을 알고 있었으며, 26.68%는 아직도 모르고 있었고, 4.13%는 必要性을 認定할 수 없다는 否定的 反應을 보였다.

實際 齒牙齶蝕症이나 齒周組織疾患을 豫防하기 爲한 處置를 받아본 經驗者는 表 16.과 같이 서울特別市 學童의 16.26%와 京畿道 學童의 13.38%이었고, 全體學

表 15. 입안에 생기는 충치나 풍치같은 병은 미리 예방할 필요가 있다고 보십니까?

反 應	서 울		京 畿 道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
예	1,106	76.54	714	66.30	1,820	72.19
모 르 겠 다	299	20.69	298	27.70	597	23.68
필 요 없 다	40	2.77	64	5.94	104	4.13
計	1,445	100.00	1,076	100.00	2,521	100.00

表 16. 실제 충치나 풍치같은 병을 예방하기 위한 처치를 받아본적이 있습니까?

反 應	서 울		京 畿 道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
예	235	16.26	144	13.38	379	15.03
아 니 오	1,210	83.74	932	86.62	2,142	84.97
計	1,445	100.00	1,076	100.00	2,521	100.00

表 17. 불소도포를 받아본 경험이 있습니까?

反 應	서 울		京 畿 道		總 計	
	學童數	百分率	學童數	百分率	學童數	百分率
예	76	5.25	13	1.27	90	3.57
아 니 오	1,369	94.75	1,063	98.73	2,431	96.53
計	1,445	100.00	1,076	100.00	2,521	100.00

童의 15.03%이었다. 表 17.과 같이 弗素塗布를 받아본 經驗이 있는 學童은 서울特別市 學童에서 5.25%, 京畿道 學童의 1.27%이었으며, 全體學童의 3.57%이었다.

IV. 總括 및 考按

金²⁰⁾은 學童과 校職員, 家庭 및 學校齒科醫師의 積極的인 協助와 共同努力으로써만이 學校口腔保健事業이 發展해 나아갈 수 있다고 主張하였다. 그리고 學童의 口腔保健知識水準은 學校口腔保健事業에 對한 呼應度에 큰 影響을 미치며, 學校口腔保健教育의 結果라 할 수 있다. 따라서 著者는 口腔保健教育의 實態를 調査 分析하고저 하였다. 그런데 口腔保健教育은 그 結果로 評價하는 것이 가장 適當하다는 陳¹⁸⁾의 主張을 따라 가장 基礎的인 口腔保健知識을 評價해 보는 方法으로서 사람의 乳齒와 永久齒 數를 아는 程度를 調査해 보았다. 이번 調査 結果 서울特別市와 京畿道 國民學童의 13.70%와 2.32%만이 各各 사람의 乳齒數를 알고 있었고 永久齒數를 알고 있는 學童은 서울特別市 學童의 20.48%와 京畿道 學童의 7.34%밖에 안되어 서울 學童의 口腔保健知識水準이 京畿道 學童에서 보다 약간 높다고는 하겠으나 全體的으로 너무 낮은 結果라 보지 않을 수 없었다. 全學童의 8.85%와 14.88%가 乳齒와 永久齒數를 正確히 알고 있는 것은 任¹⁴⁾의 實態調査 結果로 밝혀진 바와 같이 國民學校의 養護教師와 一般教師의 낮은 口腔保健知識水準 때문이라고 思料된다. 그러므로 첫째 一線教師와 養護教師에 對한 口腔保健教育이 強化될 必要가 있고, 둘째 國民學校 教科書에 收錄되어 있는 口腔保健教育의 內容도 再調整할 必要가 있으며, 셋째 齒科醫師會나 口腔保健協會같은 民間口腔保健關係團體의 積極的인 口腔保健教育活動이 強化되어야 한다. 實行을 通한 教育이 보다 큰 實効를 거둘 수 있다는 事實을 감안할때 學校口腔保健教育과 口腔保健奉仕가 共存 協同 調和할 수 있는 學校口腔保健體制의 確立이 要求된다고 하겠다.

著者가 調査한 齒痛經驗率은 서울特別市 學童에서 60.62%로서 京畿道 學童의 37.83%보다 相當히 높았다. 이러한 現象은 都市와 地方의 生活程度의 差異로 因하여 攝取하는 飲食物의 種類라던가 間食類 및 糖分攝取量 등이 다른데에서 나타난 結果라고 思料된다. 이는 最近에 車等^{4, 5, 6)}이 都市 兒童의 齒牙蝕蝕罹患率이 98.38%라고 主張하였으며, 梁¹⁷⁾은 漁村 兒童의 齒牙蝕蝕罹患率이 66.08%라고 報告하였고, 金¹⁶⁾이 山村地方 兒童에서는 63.51%라고 報告하여 齒牙蝕蝕經驗率이 都市보다 地方에서 낮다는 成績과도 結付되는 것이다.

著者가 調査한 齒科治療經驗率은 서울特別市 學童에서 45.81%이었고, 京畿道 學童에서는 23.88%이어서, 京畿道 學童에서보다 서울特別市 學童에서 높은 것으로 判明되었다. 이는 서울特別市와 京畿道の 貧富差와 齒科醫療需給面의 隔差로 因하여 나타난 現象이 아닌가 생각된다.

齒科治療를 받은 經驗이 있는 學童 가운데에서 서울特別市 學童의 18.73%와 京畿道 學童의 25.29%가 正規齒科醫療機關이 아닌 곳에서 治療를 받았다. 이는 不正齒科醫療業者나 혹은 家庭에서의 自家治療를 받은 것으로 判明되었다. 이는 學童의 口腔保健을 向上시키는 데에 하나의 障害要素가 될 수 있다고 思料되는바 學校口腔保健教育의 強化로서 漸進的으로 解決할 수 있지 않을까 본다.

權²¹⁾과 兪²²⁾는 모든 사람이 健康하고 文化的으로 最低限度의 生活을 營爲해야 하는 것이 人類의 至上 課題라고 主張하였고, 우리나라에서도 法律 第2228號²³⁾으로써 醫療保險法이 制定公布되어 있다. 그럼에도 不拘하고 著者의 調査에 依하면 口腔疾患에 있어 齒科治療를 받아본 經驗이 있는 境遇에 있어서도 서울特別市 學童의 41.77%와 京畿道地方 學童의 41.02%가 經濟的 制約으로 齒科醫師가 勸告하는 治療를 곧 바로 받지 못하고 있는 實情이었다. 國家經濟가 發展되어 國民醫療惠澤의 均沾化가 時急함을 意味하는 現象이라 하겠다. 時間的 制約으로 即刻 治療를 받지 못한 學童은 全體的으로 29.38%이었으며, 서울特別市 學童에서는 30.83%이었고, 京畿道 學童에서는 26.49%이어서, 서울特別市 學童들이 京畿道 學童들보다 時間的 制約을 더 받고 있었다. 現在의 우리나라 齒科醫療制度下에서는 一般的으로 國民學校 學童에게 齒科醫療를 供給할 때에는 保護者의 同行이 要求되기 때문에 學父母의 時間的 制約도 크게 影響을 미쳤으리라 思料된다. 그러나 學生들이 過度하게 學課에만 注力하고 있는 傾向도 影響을 미치지 않았나 생각한다. 特히 京畿道 學童에서 보다 서울特別市 學童에서 時間的 制約이 컸다는 事實이 이러한 推定을 할 수 있게 하는 理由라고 본다. 따라서 學校에서 學童들이 保護者의 同行이 없이도 齒科治療를 받을 수 있도록 學校齒科施設을 整備하는 것이 바람직하다고 생각할 수 있다. 이러한 齒科醫療網의 確立이 一時에 樹立될 수는 없는 것이므로 서울特別市의 境遇 學校健康管理所의 齒科를 擴充 運營하는 同時에 큰 學校에서부터 學校齒科施設을 設置 運營하는 方案이 좋지 않을까 생각되며, 京畿道에서는 學校健康管理所를 設置 運營하는 同時에 學校移動齒科診療室을 構成하여 活用하는 것이 要求된다고 본다. 地理的 不便과 制約때문에 바로 治療를

받지 못한 學童도 서울 學童에서 9.29%, 京畿道 學童에서 13.69%나 되었다. 따라서 學童들이 地理的 制約을 받지 않고 齒科治療를 받을 수 있는 方向으로 學校 齒科施設을 整備할 必要가 있다고 하겠다. 各 學校마다 齒科施設을 設置 運營하는 것이 가장 바람직하다는 것은 再論의 餘地가 없다 하겠으나, 齒科醫師가 勸告하는 治料를 即刻 받아 들이지 못한 學童 가운데서 18.36%는 必要性을 認定할 수 없었기 때문이라는 否定的 反應을 나타내고 있었다. 이는 學校口腔保健教育이 不足한 態에 연유한다고 思料되어 學校口腔保健教育의 充實化로써 만이 解決할 수 있는 問題라고 본다.

Glickman²⁴⁾은 칫솔을 利用한 이닦기가 齒周組織疾患의 가장 效果的인 豫防法이라고 主張하며, 目的意識을 가지고 이를 닦는 것이 特別히 重要하다고 強調하고, 바른 이닦기 教育의 重要性을 力說하였다. 그러나 著者의 調查에서는 서울特別市 學童의 67.47%와 京畿道 學童의 49.54%만이 每日 齒牙를 닦고 있었고, 이들 가운데에서도 서울 學童의 66.16%와 京畿道 學童의 62.85%가 하루에 한번 程度 닦고 있었으며, 서울特別市 學童의 66.07%와 京畿道 學童의 66.06%가 아침 食事前에 이를 닦고 있었다. 金²⁵⁾이 齒牙齶蝕症의 豫防의 管理措置로서 이닦는 時期에 對한 啓蒙의 必要性을 力說하고, Kelstein²⁶⁾이 特別히 어렸을 때부터 칫솔을 바로 使用하는 習慣을 길러야 한다고 主張한 바와 같이 칫솔 使用法에 關한 教育의 強化가 要求된다는 證據라 하겠다. Volker²⁷⁾는 칫솔을 利用한 이닦기의 效果가 食事 直後에 하였을 경우 가장 有效하다고 報告한 바 있고, 金等²⁸⁾과 朴²⁹⁾도 齒藥과 칫솔로 올바른 칫솔질을 하여 齒牙를 清潔히 닦는 것은 齒牙齶蝕發生에 抑制效果가 있다고 主張했고, Prange³⁰⁾는 Toothbrushing이 齒牙齶蝕症을 豫防하지는 못하나 減少는 시킨다고 主張하였으며 Darling³¹⁾은 Dental Prophylaxis가 齶蝕豫防試圖에는 더욱 좋은 方法이라고 強調한 바 있다. 칫솔을 利用한 이닦기 教育의 強化는 齒牙齶蝕症의 管理를 爲해서나 齒周組織疾患의 管理라는 側面에서, 보다 切實히 要求되는 것이라 하겠으며, 全國國民學校에서 集團의으로 칫솔질을 每日 시키는 方法은 가장 좋은 方法이라고 믿는다.

著者의 調查 結果, 서울特別市 學童의 97.94%와 京畿道 學童의 86.07%가 칫솔로 이를 닦고 있었다. 學童 期부터 칫솔 使用의 習慣化가 要求된다고 強調되어 오고 있기 때문에, 칫솔의 完全普及의 必要性을 再次 力說할 수 있는 資料라고 思料된다.

서울特別市 學童의 93.74%와 京畿道 學童의 84.25%가 齒藥으로 이를 닦고 있었으나, 아직도 全學童의 10.

18%가 소금으로 이를 닦고 있었다. 金等²⁸⁾은 集團을 對象으로 한 口腔保健教育 效果에 關한 研究에서 齒藥의 齶蝕發生抑制 效果는 소금보다 크며, 齒藥과 칫솔로 올바른 칫솔질을 하여 이를 닦는 것은 齒牙齶蝕 發生에 抑制 效果가 있음을 強調한 바 있고, 金³²⁾은 食鹽의 磨耗度가 過多하다는 事實을 立證 報告한 바 있다. 따라서 著者는 繼續的인 口腔保健教育을 通하여 學童 모두가 칫솔과 齒藥을 使用하여 이를 닦음으로써 口腔保健水準을 向上시켜 나아가도록 하는 措置도 必要하다고 본다.

칫솔을 利用하여 이를 닦으면 齒牙表面의 細菌膜形成과 石灰化를 豫防하거나 減小시켜 齒牙齶蝕症과 齒周組織疾患의 發生을 豫防한다.²⁴⁾ 한편 바른 이닦기는 齒齶에 對한 맞사지作用으로 上皮의 角化를 促進하고 齒齶組織의 新陳代謝를 向上시켜 齒周組織疾患의 發生을 豫防 또는 減少시키기도 한다.^{24, 33, 34)} 따라서 學童들에게 바른 이닦기 教育³³⁾을 實行해야 하겠다. 그러나 著者의 調查에서 서울 學童의 68.57%, 京畿道 學童의 68.29% 全學童의 68.46%가 橫磨法으로 이를 닦고 있었고, 서울 學童의 19.77%, 京畿道 學童의 15.34%, 全學童의 17.94%가 從磨法으로 이를 닦고 있었으며, 回轉法으로 이를 닦는 學童은 全體學童의 8.57%밖에 안되어, 우리나라 學童들은 全體的으로 이를 바로 닦지 못하고 있다는 事實이 立證되었다 하겠다. 學校에서 每年 實施되고 있는 學童 集團口腔檢査가 行事 그 自體에 치우쳐버리는 傾向을 再檢討하고, 칫솔질하는 方法等과 같은 集團口腔保健教育에 더 強調點을 두는 形態로 方向轉換을 함이 妥當하다고 思料되며, 激增一路에 있는 口腔疾患에 對한 豫防의 管理事業의 展開를 爲해서 學校齒科診療所의 設置와 이에 符合한 人力資源의 確保를 爲해서 口腔衛生士의 大量養成이 積極的으로 推進되어야 한다고 믿는다.

著者의 調查에 依하면 口腔疾患을 미리 豫防하여야 할 必要性을 認定하고 있는 學童은 서울特別市 學童의 76.54%와 京畿道 學童의 66.36%이었고, 實際로 豫防的 處置를 받아본 經驗이 있는 學童은 서울特別市 學童의 16.26%, 京畿道 學童의 13.38%이어서 必要性의 認定과 實踐이라는 것은 別個이며, 兩者間에는 相當한 距離가 있음을 알았다. 學校口腔保健教育은 動機를 充分히 誘發시켜 實踐을 할 수 있도록, 해야 할 것이며, 한편 口腔病에 對한 病勢管理를 爲主로 했던 우리나라 齒學教育制度和 口腔保健 및 齒科醫療制度의 結果라고도 볼 수 있어 우리나라 地域社會가 眞正 要求하는 口腔病의 豫防의 管理도 될 수 있는 方向으로 齒學教育制度和 口腔保健 및 齒科醫療制度의 改編도 要求된다고도 하겠다.

弗素塗布의 齒牙蝕防效果는 Cheyne³⁵), Bibby³⁶) Howell³⁷), Knuston³⁸), Muhler³⁹), Myers⁴⁰), 金¹⁵) 등의 많은 研究 結果로 立證되어, 우리나라에서도 1968年 保社部에서는 높은 罹患率을 보여주고 있는 齒牙蝕症에 對한 豫防策으로 全國 國民學校 兒童中 低學年 170,000名을 對象으로 每年 弗素塗布事業을 實施하고 있다. 그럼에도 不拘하고 著者の 調査結果에 依하면 서울特別市 學童의 5.25%와 京畿道 學童의 1.27%만이 弗素局所塗布의 有經驗者이었다. 그리고 全體의 平均値를 算出해 보았던 바, 表 17.과 같이 3.57%이었다. 따라서 全國 500萬 國民學校 學童中 約 178,500名만이 弗素塗布의 經驗을 가지고 있다는 結果가 되어 保社部가 實行하고 있는 弗素塗布事業에는 再考할 問題點이 많이 內包되어 있다고 볼 수 있다. 實際로 弗素塗布事業을 展開하는 데에는 熟練된 技術과 莫大한 人力資源이 要求되는 데에도 不拘하고 人力의 合理的 確保없이 推進되었던 데에 緣由한 結果라고 思料된다. 그리고 現時點에서 보더라도 우리나라에서는 國民學校 學童에서 弗素塗布를 合理的으로 할 수 있는 程度로 口腔保健 專門人力이 確保되었다고는 볼 수 없다. 따라서 Mouth Rinsing을 全國의 實施하는 方法이 妥當하지 않을까 思料된다.

總括的으로 보아 國民學校 學童의 口腔保健은 凡國家의 次元에서 다루어져야 妥當하며 口腔保健教育和 口腔保健奉仕의 어느 한쪽도 소홀히 取扱되어서는 안되겠으며, 口腔病의 病勢管理는 勿論이거니와, 潛在的 齒科醫療需要의 爆發을 豫見할 때 豫防的 口腔保健事業은 時急하다 아니할 수 없다.

V. 結 論

著者は 國民學校 學童들에 對한 口腔保健教育 實態와 口腔保健管理 狀況을 調査 檢討하여 積極的인 學校口腔保健管理 方向을 設定하고자, 서울特別市 學童 1,445名과 京畿道 學童 1,076名을 對象으로 하여 國民學校 口腔保健管理 實態를 調査 評價하여 보았던 바 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 國民學校 學童의 口腔保健知識水準이 大端히 낮았고, 特히 서울特別市 學童에서 보다 京畿道 學童에서 더 낮았다.
2. 學童의 齒痛經驗率은 50.89%이었고, 서울特別市 學童의 齒痛經驗率이 京畿道 學童에서 보다 높았다.
3. 齒科治療 經驗率은 서울特別市 學童에서 45.81%이었고, 京畿道 學童에서는 23.88%이었으며, 齒科治療 經驗 學童中 齒科醫師가 勸告하는 治療를 바로 받지 못

한 學童은 서울 學童에서 44.05%이었고, 京畿道 學童에서 60.95%이었다.

4. 齒科醫師가 勸告하는 治療를 바로 받지 못한 理由로서 서울 學童의 41.77%와 京畿道 學童의 41.02%가 經濟的 制約 때문인 것으로서 가장 큰 比率을 나타내었고, 서울 學童의 30.80%와 京畿道 學童의 26.49%가 時間的 制約을 받았고, 서울 學童의 9.29%와 京畿道 學童의 13.69%가 地理的 條件의 制約 때문이었으며, 서울 學童의 18.14%와 京畿道 學童의 18.80%가 必要性에 對한 否定的 反應을 보였었다.

5. 齒牙를 每日 닦고 있는 學童은 서울 學童의 67.47%와 京畿道 學童의 49.54%로서, 全體學童의 59.82%이었고, 每日 이닦기를 하는 學童가운데 서울 學童의 66.16%, 京畿道 學童의 62.85%로서 全學童의 64.99%가 하루에 한번씩 닦고 있었으며, 아직도 아침食事前에 이닦기를 하는 學童이 서울 學童의 66.07%와 京畿道 學童의 66.06%로서 全學童의 66.07%나 되었다.

6. 口腔疾患을 豫防할 必要를 認定하는 學童은 全體學童의 72.19%이었고, 서울 學童에서는 76.54%이었으며, 京畿道 學童에서는 66.30%이었다.

7. 全學童의 齒brush 所持率은 93.03%이었고, 서울 學童에서는 97.94%, 京畿道 學童에서는 86.07%이었으며 全體學童의 89.82%가 齒藥으로 이를 닦고 있었고, 서울 學童의 6.26%와 京畿道 學童의 15.75%가 소금으로 이를 닦고 있었다.

8. 서울 學童의 68.57%와 京畿道 學童의 68.29%가 橫磨法으로 이를 닦고 있었다.

9. 口腔病에 對한 豫防處置를 받아본 學童은 서울 學童에서 16.26%이었고, 京畿道 學童 13.38%로서, 全體學童의 15.03%이었다. 그리고 弗素塗布를 받아본 經驗이 있는 學童은 서울 學童에서 5.25%이었고, 京畿道 學童에서 1.27%이었다.

(本 論文을 始終 指導 校閱해 주신 金周煥 教授님과 金鍾培 助教授님께 衷心으로 感謝를 드린다.)

References

- 1) 柳樂: 朝鮮醫學會雜誌 47號, 49號(1921, 1925).
- 2) 平岡: 齒科學報 39卷2號(1935), 38. 5號 1.(1935).
- 3) 加藤: 齒科學報 37卷 5號 (1932).
- 4) 車文豪, 金鎮泰: 韓國國民學校兒童의 def, DMF에 對한 研究(一次報告) 5: 43~49. 1962.
- 5) 車文豪, 金鎮泰: 韓國國民學校 兒童의 def, D MF에 對한 研究(二次報告) Vol. 8, No. 9, 97~

109. 1963, 綜合醫學
- 6) 車文豪, 金鎮泰: 國民學校 兒童 齲蝕症罹患率에 關한 考察, Vol. 8, No. 11, 145~150. 1963.
 - 7) 孫同銖: 濟州道 國民學校 兒童의 齲蝕症과 齒齦炎에 關한 統計學的 研究, 綜合醫學, Vol. 9, No. 8, 1964.
 - 8) 金瑞東, 任東祐, 金鍾培, 金周煥: 韓國學童의 乳齒 永久齲蝕經驗率에 關한 研究. 大韓齒科醫師協會誌, 11: 101, 1973.
 - 9) 金永熏: 國民學校 兒童들의 口腔保健管理에 對한 考察. 綜合醫學, Vol. 11, No. 5, p. 59-67, 1966.
 - 10) 金秀男: 韓國 兒童의 齒齦炎에 關한 統計學的 考察 最新醫學, 11: 991, 1968.
 - 11) 裡里市 齒科醫師會: 國民學校 兒童의 口腔衛生 實態. 月刊齒界 10月號. 1967.
 - 12) 金信圭: 韓國學童의 齲蝕致命率에 關한 研究, 大韓齒科醫師協會誌 Vol. 10, No. 11, 1970.
 - 13) 崔有鎮, 金鍾培, 金周煥: "S" 女子中學校 學生의 口腔衛生 狀態 調查報告. 大韓齒科醫師協會誌, 9: 127, 1971.
 - 14) 任東祐, 玄天燮, 金鍾培, 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, 9: 617, 1971.
 - 15) 金周煥: 飲料水內 弗素含量과 學童의 齒牙齲蝕 經驗度의 聯關性 研究. Vol. 10, No. 4. 1972. 大韓齒科醫師協會誌.
 - 16) 金顯圭: 江原道 山岳地方 兒童의 齒牙齲蝕에 關한 研究. Vol. 11, No. 1, 1973. 大韓齒科醫師協會誌.
 - 17) 梁圭鎬: 慶南 海岸地區 兒童의 def, DMF에 關한 研究. Vol. 11, No. 1, 1973.
 - 18) 陳京熙: 直接集團口腔保健教育 效果에 關한 實驗的 研究. Vol. 13, No. 2, 1975. 大韓齒科醫師協會誌.
 - 19) 李漢鳳: 延平中學生의 口腔保健 實態調查 研究. Vol. 13, No. 2, 1975. 大韓齒科醫師協會誌.
 - 20) 金基永: 學校齒科保健事業 p.14, 1月號, 1968, 月刊齒界.
 - 21) 權彝赫: 公衆保健學, 서울東明社發行, 1969.
 - 22) 吳萬植: 保險論, 博英社. 1970.
 - 23) 法律 第2228號: 醫療保險法. 1970. 8. 7.
 - 24) Glickman: Preventive Periodontics. Improving dental practice through preventive measures, The C. V. Mosby Co., 1966.
 - 25) 金周煥: 豫防齒科學界의 當面課題. 大韓齒科醫師協會誌, 8: 493, 1970.
 - 26) Kelstein, L. B.: Preventing Tooth Decay in children. J. Dent. Med., 7: 74, 1952.
 - 27) Volker, J. F.: The Role of Dentifrices in Caris Prevntion. Internat. Dent. J., 8: 194, 1958.
 - 28) 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.
 - 29) 朴光振: 齒牙齲蝕活性에 對한 Toothbrushing 效果에 關한 研究. 大韓齒科醫師協會誌, 8: 371, 1970.
 - 30) Prange, H. F.: Dental Decay and the Tooth Brush. Brit. Dent. J., 18: 268, 1952.
 - 31) Darling, A. I.: Caries-the Present Position. Brit. Dent. J., 93: 279, 1952.
 - 32) 金貞植: 칫솔運動方向과 齒藥의 磨耗度에 關한 研究. 大韓齒科醫師協會誌, Vol 13, No. 12, Dec. 1975.
 - 33) 金鍾培: 齒周組織疾患의 豫防과 管理. 大韓齒科醫師協會誌, 8: 495, 1970.
 - 34) 崔翔默: 齒周組織疾患의 統計的 觀察, 齒科會報, 5: 31, 1963.
 - 35) Cheyne: Human dental Caries and topically applied fluoride; a preliminary report J.A.D. A. 29: 804, 1942.
 - 36) Bibby: The effect of sodium fluoride applications on dental caries J. Dent. Res. 22: 207, 1943.
 - 37) Howell, Gish, Smily and Muhler: Effect to topically applied stannous fluoride on dental caries experience in children. J.A.D.A., 50: 14, 1955.
 - 38) Knuston and Armstrong: The Effect of topically applied sodium fluoride on dental caries experience. III report of finding for the third study year. Pub. Health Rep. 61: 1683, 1947.
 - 39) Muhler, Gish and Howell: A new Approach to the topical application of fluorides in children with results at and of four years. J. Dent. for child 26: 300, 1959.
 - 40) Myers. Haniltion and Back: Tracer Study of the transfer of F to teeth by topical application. J. Dent. Res, 31: 743, 1952.

SURVEY ON THE KNOWLEDGE CONCERNING DENTAL HEALTH AND THE
DENTAL HEALTH CARE OF THE PRIMARY SCHOOL CHILDREN IN THE
SEOUL CAPITAL CITY AND THE KYUNGKI-DO.

Wi Ji Lee, D D.S.

Dept. of Preventive Dentistry, Graduate School, Seoul National University.

(Chief of Dept.: Ju Whan Kim, D.D.S., M.S.D., Ph.D.)

(Director: Assit. Prof. Jong Bae Kim, D.D.S., M.S.D., Ph. D.)

In order to establish a more concrete dental health education and control program with the investigation of the knowledge levels concerning the oral health, the preventive control of the oral health and the dental care, fifteen questionnaires concerning the oral health were given to 2,521 primary school children, aged 8 to 13, which live, 1,445 children in the Seoul Capital city, and 1,076 children in the Kyungki-Do.

The results obtained from the investigation were as follows;

1. The knowledge levels of the school children in Seoul Capital city as well as in Kyungki-Do concerning the oral health were very low.
2. Experienced rate on the tooth pain of the total school children was 50.89%, and that of the Seoul school children was higher than in the Kyungki-Do school children.
3. The experienced rates on the dental care were 45.81% in the Seoul school children, and 23.88% in the Kyungki-Do school children.
4. Among the children who experienced the dental care, 44.05% of the Seoul city children and 60.95% of the Kyungki-Do children did not accept the dentist's care program immediately.
5. 41.77% of Seoul children and 41.02% of Kyungki-Do children which could not immediately accept the dentist's care program had the economic limitation and the 30.80% of Seoul children and 26.49% of Kyungki-Do children had the limitation of the time for the good dental care.
6. The teeth had been brushed in 67.47% of Seoul city children and 49.54% of Kyungki-Do children everyday.
7. Among the school children brushing the tooth everyday, 66.16% of Seoul city children and 62.85% of Kyungki-Do children had cleaned the teeth with the toothbrush once a day.
8. 66.07% of Seoul city children and 66.06% of Kyungki-Do children had cleaned the teeth before breakfast.
9. 97.94% of Seoul city children and 86.07% of Kyungki-Do children had their own toothbrushes and 89.87% of children had cleaned their teeth with the paste form of dentifrices, but the others were using the salt as the denti-

frices.

- 10. Children who recognized themselves the need of prevention for the oral disease were 76.54% in Seoul city children and 66.30% in Kyungki-Do.
- 11. The teeth were brushed transversely in 68.29% of Seoul city children and 68.46% of Kyungki-Do children.
- 12. Children who had been experienced the preventive dental cares were 16.26 % of Seoul city children, 13.38% of Kyungki-Do children.
- 13. The fluorides were topically applied in 5.25% of Seoul city children and in 1.27% of Kyungki-Do children.

◇ 천연석고 원료에서 일반 제품까지 생산 ◇

금 강 석 고 산 업 사
 금 강 치 과 재 료 상 사

영업부 : 군산시 중앙로 3가 195번지
 공 장 : 군산시 경장동 43번지
 전 화 8179번

>>>>>>>>>>>>>>>◇<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

各 種 齒 科 機 器 및 材 料 ◎ 賣 買 ◎ 修 理 ◎ 配 達

大 光 齒 科 材 料 商 會

代 表 全 洪 基

서울特別市 中區 南大門路 5街 63番地 (이화茶房 2層)

TEL. (22) 1753