

保健教育·健康増進學會誌 第16卷 2號(1999. 9)
Journal of Korean Society for Health Education and Promotion, Vol.16, No.2(1999)

노인들의 구강건강 관리실태에 관한 연구*

박정순·전주연·박인숙
원광보건대학 치위생과

〈 목 차 〉

I. 서론	IV. 결론
II. 연구대상 및 방법	참고문헌
III. 연구결과 및 고찰	영문초록

I. 서론

국가 경제개발 노력은 국민의 소득을 증대시켰고 그에 따른 경제적인 여력은 우리의 생활 환경을 개선 발전시켰으며 생활 환경의 개선과 의료 기술 수준의 향상은 인간의 수명을 연장시키게 되어 노인의 인구수를 급격히 증대시키게 되었다(위자형, 1990). 건강은 어느 누구에게나 관심의 대상이 되며 특히 노인은 신체적, 심리적 사회적 변화가 있으면서 모든 기본적인 욕구를 더욱 강하게 느끼는 시기로 건강에 많은 관심을 가진다고 볼 수 있다(신동순등, 1996). 따라서 고령 인구의 보건, 복지대책은 다른 연령층의 복지와

는 상이하며 좀 더 세심한 배려가 필요하다. 또한 노인 인구는 다른 연령층이 가진 건강문제를 안고 있으면서도 특히 노령층에만 심각한 건강문제가 더 수반되기 때문에 건강욕구를 정확히 파악하는 것이 무엇보다 중요하다(이정섭, 1992).

어떤 특정 질환이 발생되는데는 필요요인과 충분요인이 존재하게 된다. 따라서 최근에는 중대구강병인 치아우식증과 치주병의 원인규명을 하고 치아우식증과 치주병의 원인균을 이용한 예방치과 활동연구(유운정등, 1996 ; 장기완등, 1997)가 활발히 이루어지고 있다.

우리나라 사람은 대부분 치아우식증이나 치주병으로 치아를 상실하기 때문에 일생을 통하여 양대 구강병을 잘 관리하여야 한다. 어린이 시절에서부터 치아우식증과 치주병이 발생되지

* 본 연구는 1998년도 원광보건대학 학술연구비에 의해 연구되었음.

않도록 최선의 노력을 함은 물론 노인에서도 양대 구강병이 발생되지 않도록 가능한 예방을 하여야 한다(김중배, 1990).

한국 고령자 실태 분석을 살펴보면 1992년에 총 인구당 65세 이상 비율은 5.0%이고 1995년에는 5.7%, 2000년대는 6.5%, 2020년에는 12.5%로 점차 노년 인구가 증가될 것으로 전망되며 노인 건강에 대한 실태조사(김정근, 1984; 위자형, 1988; 위자형, 1990) 및 노인 복지정책에 관한 보고(손준규, 1987; 이정섭, 1992)가 활발히 이루어지고 있다. 구강보건 계획은 구강보건문제에 대한 정확한 자료에 의하여 수립되어야 한다. 따라서 구강보건사업의 형태와 범위를 결정하여 구강보건 사업을 계획하는데 필요한 구강보건 관계자료를 얻기 위하여 지역특성에 따른 실태조사 보고가 이루어져야 한다고 사료되며 예방적 구강건강관리는 일정 집단에 대한 구강보건 실태 파악부터 시작(박정순등, 1992; 백대일, 1993; 박정순등, 1995; 이재화등, 1996) 해야 하고 노인 인구에 대한 구강건강관리 실태를 조사 연구하여 노인자신의 건강유지 및 증진과 가정에서나 지역사회 전반적인 분위기 조성에도움이 되고 경제 활성화에도 크게 기여할 수 있어야 된다.

따라서 본 연구는 노인 구강보건 사업의 기초 자료로 활용하고자 전북지역 노인들을 대상으로 구강건강관리 실태를 조사하여 보고 하고자 한다.

II. 연구대상 및 방법

1. 연구방법

본 연구는 1998년 6월1일부터 6월30일 까지

전북 지역중 전주, 익산, 함열, 군산, 김제지역의 노인대학 각 한곳씩을 무작위로 선정하여 연구 대상으로 하였다.

노인대학을 방문하여 노인들의 구강건강관리에 대한 구강보건교육을 실시한 후 설문조사목적을 설명하였다. 교육을 받은 치위생과 3학년 학생들로 하여금 작성된 설문지<그림 1>를 배포하게 한 후 현장에서 100%를 회수하였다. 설문조사 과정중 시력 등의 이유로 설문지 작성이 가능한 노인은 직접 설문지를 작성하게 하였으나, 작성된 설문지가 미비한 경우가 많아 작성된 설문지를 조사자가 재차 확인하면서 현장 설문조사를 하였다.

또한 구강검진을 통한 구강건강 상태에 관한 자료를 얻고자 하였으나 조사자의 비협조로 진행할 수 없었다.

2. 분석방법

노인들의 구강건강관리실태를 연구하기 위해 설문지 항목을 연구 대상자의 일반적 사항과 잇솔질에 의한 구강관리실태 항목, 그리고 치태관리 및 구강건강관리실태 항목, 구강보건진료수요와 구강보건교육 경험도 조사항목들로 설문지를 작성하였고 χ^2 - test를 통하여 빈도와 유의성 관계를 분석하였다.

III. 연구결과 및 고찰

1. 연구대상자의 일반적 특성

연구 대상자들의 성별 분포를 보면 여자가

〈그림 1 설문지〉

안녕하십니까?

구강건강과 관련된 자료를 수집하고, 활용하는데 이용하고자 합니다.

수집된 자료를 목적이 외에는 절대 이용되지 않는다는 것을 약속드리며 솔직하게 대답하여 주시면 감사하겠습니다.

성별 □(남=1,여=2) 성명 □□□ 연령 □□ 조사지역 □

1. 하루에 몇번 이를 닦으십니까?
1) 한번() 2) 두 번() 3) 세 번이상() 4) 닦지 않는다() 5) 모름/무응답()
2. 치아를 닦을 때 사용하는 세치제(치약)는?
1) 치약() 2) 불소가 함유된 치약() 3) 치주에 이로운 성분이 든 치약()
4) 소금() 5) 사용안함()
3. 한번 칫솔을 사시면 보통 얼마동안 사용하십니까?
1) 1개월() 2) 2개월() 3) 3개월() 4) 4개월()
5) 5-6개월() 6) 그이상() 7) 모름()
4. 식사를 한 뒤 이썬시개나 성냥같은 것을 사용하십니까?
1) 예() 2) 아니오()
5. 치아를 깨끗하게 하기 위해 명주실 같은 것을 사용해 본적이 있습니까?
1) 있다() 2) 없다()
6. 지금까지 한번이라도 스케일링을 한적이 있습니까?
1) 있다() 2) 없다()
7. 현재 치아는 대체적으로 건강하다고 생각하십니까?
1) 아주건강하다() 2) 건강한 편이다() 3) 보통이다()
4) 약한편이다() 5) 아주약하다() 6) 모름/무응답()
8. 현재 다음에 말씀 드리는 증상들이 있는지 대답해 주십시오.
1) 치석이 끼는것() 2) 잇몸에서 피가 나는것()
3) 뜨거운 물/찬물이 닿으면 이가 시린것() 4) 입안의 냄새()
5) 오징어같은 질긴것들을 잘 씹지 못하는것() 6) 현재 앓고 있는 충치()
9. 치아를 빼서 현재 없는 치아가 있습니까?
1) 있다() 2) 없다()
10. 지난 1년간 한번이라도 치과병(의)원에 가신적이 있습니까?
1) 있다() 2) 없다() 3) 모름/무응답()
11. 가장 최근에 치과를 방문하여 받은 치료는?
1) 이를 뺐다() 2) 빠진이를 해넣었다() 3) 부분적 봉이나 보철()
4) 스케일링() 5) 치아교정() 6) 틀니()
7) 검진만 받았다() 8) 약/주사등의 치료만 받았다() 9) 모름/무응답()
12. 일반적으로 치과병(의)원의 치료비나 진료비는 어떻다고 생각하십니까?
1) 아주비싸다() 2) 약간 비싸다() 3) 보통이다()
4) 약간 싼편이다() 5) 아주싸다() 6) 모름/무응답()
13. 구강관리에 대한 교육을 받아보신 적이 있습니까?
1) 예() 2) 아니오()

57.04%였고 남자는 42.96%이었으며, 연령별로는 70-79세가 48.6%, 60-69세가 39.8%, 80-89세가 11.90%이었다. 지역별 분포는 전주가 23.94%, 익산이 21.48%, 김제가 20.40%이었으며 함열이 18.30%, 군산이 15.85%이었다 <표 1>

<표 1> 조사대상자의 일반적 특성

구 분	인원수 (N=284)	% 100.0
성별		
남	122	42.96
여	162	57.04
연령(세)		
60 - 69	113	39.80
70 - 79	138	48.60
80 - 89	33	11.60
지역분포		
전 주	68	23.94
익 산	61	21.48
함 열	52	18.30
군 산	45	15.85
김 제	58	20.40

2. 잇솔질에 의한 구강관리 실태 조사

노인 건강은 노화과정과 그에 따른 변화를 고려할 때 인체의 생리적 변화를 중심으로 신체적 측면 과 정신적 측면, 노후 사회생활에 적응을 중심으로 하는 사회 심리적인 측면으로 대변할 수 있다. 따라서 노인의 건강문제는 신체적 정신적 및 사회적 기능의 다차원적 측정이 필요하며 연령적으로 동일한 특성을 지니지만 사회적 특성이 다양하다는 점을 고려하여야 한다. 그러나, 노인의 구강건강은 유아기, 학동기, 성

인기의 구강보건에 따라 결정된다는 생각에서 노인들은 구강병을 예방하려는 노력조차 할 필요가 없다고 생각하기 쉽다. 그러므로 노인의 특성에 맞는 치면세균막 관리를 하도록 노인 구강병 예방사업이 이루어져야 한다고 사료되어 잇솔질에 의한 구강관리실태를 잇솔질 횟수, 사용하는 치약의 종류, 칫솔의 교환시기를 기준으로 조사하였다<표 2>.

<표 2> 잇솔질에 의한 구강관리 실태조사

구 분	인원수 (N=284)	% 100.0
일일 칫솔질 횟수		
한번	62	21.83
두번	143	50.35
세번이상	75	26.41
답지 않는다	3	1.06
모름/무응답	1	0.35
사용하는 세치제		
치약	129	45.4
불소가함유된 치약	114	40.1
치주에 이로운 성분이 함유된 치약	13	4.6
소금	21	7.4
사용안함	7	2.5
칫솔 교환시기		
1개월	23	8.1
2개월	49	17.3
3개월	37	13.0
4개월	28	9.9
5-6개월	47	16.5
그 이상	56	19.7
모름/ 무응답	44	15.5

치아우식증과 치주병을 예방하는 가장 기본적인 방법인 잇솔질은 구강위생관리의 기본이므로 불량한 구강환경의 원인인 치면세균막 내외세균과 그 산물을 철저히 제거하여 구강환경을 청결하게 유지시켜 줌으로써 많은 치주병을

예방할 수 있고 치은의 혈액순환을 양호하게 하고 치은상피의 각화를 촉진하여 감염에 대한 저항성을 높여준다.

이러한 구강병관리의 기본이 되는 잇솔질을 노인 인구에서는 어떻게 이용하여 구강관리를 하고 있는지 조사하여 본 결과 일일 잇솔질 횟수는 하루 두 번이 50.35%로 응답자중 가장 많이 나타나, 럭키(1991)의 55.1%와 박정순등(1995)의 56.6%와 유사하였고 이재화등(1996)과 백대일(1993)의 조사 보고에 의하면 일일 잇솔질 횟수는 각각 2.5회와 2.05회라고 하였다.

또한 하루에 세 번씩 잇솔질을 하는 응답자가 26.4%로 나타난 것은 상당히 고무적인 결과라고 볼 수 있다.

구강관리를 위해 사용하는 세치제 사용은 상용크림세치제 사용이 45.4%로 가장 높았으며, 치주에 이로운 성분이 함유된 치약의 사용도 4.6%로 나타나 전체적으로 90.1%로 나타났다. 이와같은 결과는 전주연(1989)의 96.74%보다 약간 낮게 나타났으며 응답자들이 특별히 구강상태를 고려하여 세치제를 선택하기보다는 가족들이 사용하고 있는 세치제를 사용하는 것으로 볼 수 있고 응답자중 7.4%가 아직도 소금을 사용하고 있었는데 이는 치주를 고려한 세치제 선택보다 높게 나타나 아직도 오랜 구강관리습관 때문이 아닌가 사료된다.

이재화 등(1996)은 칫솔과 세치제 선택의 정보경로는 선물로 들어오는 것을 별 선택없이 칫솔은 45.5%, 세치제는 42.6% 사용하는 것으로 보고하였으며 칫솔과 세치제를 선택할 때 전문가의 조언을 받지 못하고 있고 구강건강 관리에 필요한 기본적인 용품에 대하여서도 구강보건인력들의 관심이 미비하다고 하였고, 지역사회 치의사들은 칫솔과 세치제등의 구강건강관리용품을

을 적극적으로 처방하여야 한다고 지적하였다. 또한 세치제는 현대인의 구강건강을 위해서 항상 관심의 대상이 되고 있어 백대일(1996)은 특수세치제의 치아미백효과에 관한 연구를 하였고 박주현등(1991)은 치아우식증의 발생에 작용하는 병원체 요인이라고 인정되고 있는 다형연쇄상구균의수를 클로르헥시딘을 배합한 특수크림 세치제 사용으로 감소되었다고 보고하였다. 또한 잇솔질에 사용되는 칫솔은 구강점막 및 치아와 직접 접촉하면서 사용되는 매우 중요한 구강위생 도구이며(정영기등, 1992), 치태조절은 치주치료의 효과를 더욱 더 증진시키는데 필수불가결한 것으로서 잇솔질을 시행함으로써 치면에 침착되는 치태를 제거하고 치태의 성숙을 방해할 수 있다. 그러나 치아표면이 형성된 치면세균막을 완전하게 제거하기는 용이하지 않다. 그래서 칫솔들의 구강환경관리 용품이 도달하기 어려운 부위의 치면세균막내에 존재하는 치주질환 원인균에 작용할 수 있는 항균제나 치면세균막의 형성을 억제하는 물질연구가 활발히 이루어지고 있다(이만섭등, 1989; 윤정원등, 1997). 그리고, 칫솔 교환시기는 6개월이상 사용 후가 19.7%로 가장 높게 나타나 럭키(1983)의 3-4개월 보다 오래 사용하는 것으로 나타나 노령화로 인한 자연치아 발거로 보철을 하는 경우가 많이 발생하여 칫솔의 사용빈도가 적게 나타난 결과가 아닌가 사료된다.

3. 치태관리 및 구강건강실태에 관한 조사

노인에서도 치면세균막관리를 잘하지 않으면 치주병이 계속적으로 발생되므로 치주병의 발생을 예방할 목적으로 치면세균막 관리를 하여야

〈표 3〉 치태관리 및 구강건강상태에 관한 조사

구 분	인원수 (%)		
	예	아니오	
이썬시개 및 성냥사용	142 (50.0)	142 (50.0)	$\chi^2=2.136$ $P=0.144$ $df=1$
치실사용	11 (3.9)	273 (96.1)	
Scaling 경험	75 (26.4)	209 (73.6)	
상실치아 유무	227 (79.9)	57 (20.1)	
	인원수 (N=284)	% 100.0	
현재 구강증상			$\chi^2=18.228$ $P=0.003$ $df=5$
치석부착	26	9.15	
잇몸출혈	39	13.73	
온도에 예민	58	20.42	
구취	76	26.76	
저작곤란	77	27.12	
진행중인 우식증	8	2.82	
현재 구강건강상태			
아주 건강하다	15	5.3	
건강한 편이다	35	12.3	
보통이다	33	11.6	
약한편이다	76	26.8	
아주 약하다	105	37.0	
모름/ 무응답	20	7.0	

한다. 또한 노인치아의 심미기능을 증진 유지시킬 필요에 따라서도 노인의 치면세균막관리를 하여야 하기 때문에 노인의 치태관리 실태를 이썬시개 및 성냥사용 유무, 치실사용유무, Scaling 경험유무를 기준으로 조사하였다<표 3>.

치간세정을 하는데 가장 효과적인 방법은 치실사용과 치간잇솔이다. 그러나 잘못된 습관에 의한 이썬시개나 성냥사용은 오히려 치주조직에 손상을 입힐 수 있다. 그런데, 연구 대상자들의 50%는 이썬시개나 성냥을 사용한 경험이 있는 것으로 나타나 럭키 (1983)의 55.5%와 비슷하게 나타났다으며 치간세정에 효과적인 치실 사용경험

은 오히려 96.1% 없다고 응답하여 박정순 등 (1990)의 80.2%보다 높았으나 럭키(1983)의 97.9%와 유사하게 나타났다. 또한 치석의 기계적인 제거방법이며 치주병을 예방할 수 있는 스케링 경험도는 73.6%가 없다고 하여 럭키(1983)의 61%와 박정순등(1995)의 69.7%보다 높게 나타났다으며 치실사용경험과 스케링 경험과의 관계는 상관적 유의성(P>0.005)이 없는 것으로 나타나 노인 인구에 대하여 구강보건교육을 조직적이고 계획적으로 실시하여 치태관리의 중요성 및 정기적 구강 검사의 필요성을 인지시킬 필요가 있다고 사료된다.

또한, 노인들은 많은 구강건강문제를 가지고 있기 때문에 노인들의 구강건강상태 및 요구도를 파악하기 위하여 노인들의 구강건강실태(박강진, 1979)를 조사하여 결과를 분석하고 노인들의 구강건강을 증진시킬 수 있는 대책을 마련하여 한다고 사료되어 현재의 구강건강상태와 현재의 구강증상을 기준으로 조사하였다<표 3>.

현재의 구강건강상태를 연구한 결과 응답자 중 37.0%가 아주약하다로 응답하여 가장높았고 약한편이다가 26.8%로 응답하여 박정순(1994)의 25%와 유사하게 나타나 노인들은 자신의 구강상태가 나쁜 상태 일것이라고 자각하고 있는 것으로 알수 있으며 현재 구강증상은 응답자중 저작곤란이 27.12%로 가장 높게 나타나 럭키(1983)의 27.8%와 유사하였고 구취가 난다는 응답자는 26.76%로 나타나 럭키(1991)의 41.90%보다 상당히 낮았다. 그리고, 현재 결손치가 79.9%가 있다고 하여 럭키(1991)의 25.60%보다 상당히 높게 나타났으며 이썬시개 및 성냥사용경험과 현재 구강증상과의 관계는 상관적 유의성($P < 0.005$)이 있는 것으로 나타나 잘못된 습관이 치아주위조직 및 구강건강상태에 나쁜 영향을 미치게 됨을 알수 있다. 따라서 올바른 치간세정법으로 구강관리를 할 수 있도록 구강보건교육의 필요성을 지적할 수 있다. 또한 구강보건관리는 삶의 질에 공헌하는 요소로(전영련 등, 1996) 우리나라 국민의 평균수명이 연장함에 따라 노령인구가 증가하게 되고 노인 구강보건관리가 요구되기에 노인들이 스스로 자각하고 있는 신체적, 정신적, 인지적 건강수준을 파악할 필요가 있다고 사료된다.

4. 구강보건진료수요와 구강보건교육 경험도

1995년 국민건강증진법이 발효되고 지역사회 단위의 구강보건사업 시행을 법으로 규정하였고 보건소 단위의 구강보건사업에 대한 개발과 연구가 필요한 상태(최충호등, 1997)로 노인 구강보건관리를 체계적으로 할 수 있을 것으로 사료된다.

건강과 질병의 연속적인 동적과정을 생물학적 수준에서만 규정되는 것이 아니라 사회 심리적인 수준과 연관되어 규정되는 것이다. 이러한 점은 특히 개개인이 건강을 유지하고자 하거나 의료를 소비하고자 하는 건강관련 행위에서 두드러진다.

의료이용도 건강관련행위의 일부이고 보편 의료이용이 단순히 생물학적인 수준에서 이해될 수 없다(이홍수, 1993). 그리고, 구강보건진료 소비자구의 구강보건의식과 진료비 지불 능력에 따라 구강 보건진료수요는 달라지기 때문에 노인들의 구강보건진료기관 이용실태와 구강보건 교육경험도에 대한 실태조사를 지난 1년간 치과(병)의원 방문 유무와 진료내용, 치과진료비에 대한 의견, 구강보건교육 경험도를 기준으로 조사하였다<표 4>.

1년내내 치과를 방문하였다는 응답자가 54.93%로 나타나 럭키(1991)의 45.1%보다 높았으며 치과 방문을하여 받은 진료내용은 틀니제작이 22.3%로 가장 높게 나타나 럭키(1983)의 20.4%와 유사하였고 충전과 발치를 위한 진료도 각각 18.4%와 17.7%로 나타나 역시 노인 구강 보건 영역에서 노인 의치보철 부분은 핵심 부분이라고 할 수 있다. 일생의 마무리 단계에 있어서 치아가 없어 음식의 섭취마저 즐겁게, 자유롭게 할 수 없다는 것은 노인 인구에게 더욱 큰 좌절감을 느끼게 되는 요인이라고 볼 수 있으나 경제적 여력이 없는 노인들의 의치 보철을 하는데 필요한 진료비 해결을 위한 근본적인 방안이 노

〈표 4〉 구강보건진료수요와 구강보건교육 경험도

구분	인원수 (N=284)	%	
지난 1년간 치과병(의)원 방문			
예	156	54.93	$\chi^2=71.738$ P =0.001 df= 24
아니오	100	35.21	
모름/무응답	28	9.86	
진료내용			
발치	50	17.7	$\chi^2=24.25$ P =0.061 df= 15
빠진이를 해 넣는다	25	8.9	
부분적 봉이나 보철	52	18.4	
Scaling	8	2.8	
치아교정	1	0.4	
틀니제작	63	22.3	
검진	18	6.4	
약/주사 등의 치료	12	4.3	
모름/무응답	53	18.8	
치과진료비에 대한 의견			
아주 비싸다	79	27.8	$\chi^2=24.25$ P =0.061 df= 15
약간 비싸다	73	25.7	
보통이다	68	23.9	
약간 싼편이다	11	3.9	
아주 싼다	7	2.5	
모름/무응답	46	16.2	
구강보건교육 경험도			
예	37	13.0	$\chi^2=24.25$ P =0.061 df= 15
아니오	247	87.0	

력 되어야 할 것으로 생각된다. 그리고, 구강보건교육을 통해 구강관리에 대한 인식태도 변화가 있었다면 무엇을 진료 받았는지 모른다는 응답이 18.8%로 나타나지 않았을 것으로 사료되며 지역사회 노인들을 대상으로한 체계적이고 조직적인 구강보건교육이 이루어져야 한다고 본다.

또한 치과 진료비가 아주 비싸다는 응답자가 27.8%로 가장 높게 나타나 럭키(1983)의 31.9%보다 약간 낮았으나 노인인구들이 받는 진료내용이 경제적 부담이 많이 드는 진료내용으로 진

행되기 때문일 것으로 사료된다. 또한 구강건강관리에 필요한 구강보건교육을 받아 본 경험이 87.0%가 없다고 응답하여 박정순(1990)의 87.4%와 유사하게 나타났으며 1년 이내 치과방문 경험과 구강 진료 내용과의 관계는 상관적 유의성(P<0.005)이 있었으나 치과진료비와의 관계는 상관적 유의성(P>0.005)이 없는 것으로 나타나 치과진료비 부담으로 인한 치과 방문경험도가 낮아지는 것은 아니라고 볼 수 있다.

지역사회 구강건강은 지역사회 주민 각자의

자조적인 노력으로서만이 향상될수 있고 이러한 노력은 구강보건교육을 통해서만이 유도할 수 있기 때문에 노령인구에 대하여서도, 구강보건의식을 개발하여 포괄 구강보건진료를 효율적으로 공급하고 향상시킬 수 있도록 노령 인구에 대한 기초적인 자료수집과 연구가 활발히 이루어져야 할 것으로 사료된다.

IV. 결 론

노인들의 구강건강관리 실태에 관한 연구를 하기 위해 1998년 6월 1일부터 30일 까지 전북 지역 노인대학을 중심으로 설문조사를 하였고, χ^2 -test를 통하여 빈도와 유의성 관계를 분석한 결과는 다음과 같다.

1. 노인들의 구강건강 실태조사 결과 일일 잇솔질 횟수가 두 번이 50.35%로 가장 높았으며, 상용세치제 사용을 45.4%하고 있었으며, 칫솔 교환시기는 6개월 이후가 19.7%로 가장 높게 나타났다. 그리고, 치실 사용 경험은 96.1%가 없었으며 스케링 경험을 73.6%가 없는 것으로 나타났다. 또한 이썬시개나 성냥사용은 50%로 나타나 노인 인구에 대하여 치태관리 및 정기적 구강검진의 필요성을 인지시킬 필요가 있다고 생각된다.
2. 구강건강상태는 현재 아주 약하다가 37.0%로 가장 높게 나타났으며 이썬시개 및성냥 사용과 현재 구강증상과는 상관적 유의성 ($P<0.005$)이 있는 것으로 나타났다. 그리고, 1년이내에 치과를 방문한 경험은 54.93%이었으며 진료내용은 틀니제작이 22.3%로 나타났다. 또한 1년이내 치과방문 경험과 진료내용은 상관적 유의성($P<0.005$)이 있

었으며 진료비는 아주 비싸다고 27.8 %로 가장 높게 나타났으며, 구강보건교육 경험은 87.0%가 없는 것으로 나타나 노인 인구에 대한 구강보건교육을 조직적이고 체계적으로하여 구강건강관리의 필요성을 인지시킬 필요가 있다고 본다.

3. 노인 인구 특성에 맞는 구강병 예방사업이 이루어질 수 있도록 구강보건사업에 필요한 체계적인 기초자료수집과 계획 및 구강보건교육이 필요하다고 본다.

참 고 문 헌

1. 김정근 : 노인보건과 건강관리. 월간간호, 1984, 8, 35-36
2. 김중배 : 공중구강보건학 개론, 서울 고문사, 1990, 206
3. 럭키 : 한국인의 구강보건실태와 구강위생의식에 관한 조사 보고서, 1983, 8월
4. 럭키 : 한국인의 구강보건행동 및 구강보건의식에 관한 제2차보고서, 1991, 6월
5. 박강진 : 한국노인의 성별 구강보건 실태조사 연구, 대한구강보건학회지, 1979, 4, 67-73
6. 박정순 등 : Scaling Center에 래원한 환자들의 구강보건 관리실태 및 인식도에 관한 조사(II), 원광보건대학논문집, 1990, 13, 191-198
7. 박정순, 김선숙 : 국민학교 교사들의 구강보건 인식도에 관한 조사, 원광보건대학논문집, 1992, 15, 131-138
8. 박정순 : 치과의료기관이용 및 구강보건 관리실태에 관한 조사연구, 원광보건대학논문집, 1994, 17, 213-220

9. 박정순, 김선숙 : 일반인들의 구강보건인식도 및 관리실태조사(I), 원광보건대학논문집, 1995, 18, 137-145
10. 박주현 등 : 클로르헥시딘 배합세치제가 구강다형연쇄상구균수에 미치는 영향에 관한 실험적연구, 대한구강보건학회지, 1991, 15, 323-331
11. 백대일 : 한국인의 치아우식예방에 대한 지식과 태도 및 관리실태에 관한 조사연구, 대한구강보건학회지, 1993, 17, 1-12
12. 백대일 등 : Calcium peroxide를 배합한 특수세치제의 치아미백효과에 관한 연구, 대한구강보건학회지, 1996, 20, 381-388
13. 손준규 : 노인복지정책과 노인운동의 방향, 한국노년학회, 1987, 5-10
14. 신동순, 홍춘실 : 노인이 인지하고있는 건강의 가치 신념에 관한 연구, 지역사회 간호학회지, 1996, 7, 38-51
15. 위자형 : 1개농촌 지역의 노인 건강 실태와 일상 생활 행태에 관한조사, 이화의대지, 1988, 11, 257-264
16. 위자형 : 일부 농촌지역 노인의 건강관리 실태에 관한 고찰, 한국농촌의학회지, 1990, 15, 41-48
17. 유윤정 등 : 황연.후박 및 구연산 혼합 제제물에 의한 *streptococcus mutans*의 증식및 hydroxyapatite 비드 부착 억제효과, 대한구강보건학회지, 1996, 20, 259-270
18. 윤정원 등 : Parodontax와 Parodontax에 Glycyrrhetic acid와 α -Tocopherol acetate를 첨가한 새로운 제제의 치주질환 원인균에 대한 항균력 비교연구, 대한구강보건학회지, 1997, 21, 323-330
19. 이만섭 등 : 초기 치주염에 대한 생약제제의 임상효과 및 세균분포에 미치는 영향에 관한연구, 대한치과의사협회지, 1989, 27, 385-395
20. 이은숙, 신승철 : 유아의 구강건강관리실태와 유치우식에 관한 연구, 대한구강보건학회지, 1996, 20, 369-380
21. 이재화 등 : 대도시 공동주택에 거주하는 가정주부의 구강보건 지식과 행동, 대한구강보건학회지, 1996, 20, 509-529
22. 이정섭 : 노인보건대책과 발전과제. 한국농촌의학회지, 1992, 17, 157-162
23. 이홍수 : 전라북도 수개지역 주민의 치과의료 이용 행태에 관한 조사연구(I. 치과의료 이용에 영향을 미치는 요인에 관한 경로분석), 대한구강보건학회지, 1993, 17, 121-134
24. 장기완 등 : 췌생이 모자반 추출물의 *streptococcus mutans* 와 *S.sobrinus* strains에 대한 항세균효과, 대한구강보건학회지, 1997, 21, 379-388
25. 전영련 등 : 노인의 치근면우식실태, 대한구강보건학회지, 1996, 20, 325-340
26. 전주연 : 농촌 주민들의 구강 보건 관리 실태에 관한 조사연구, 원광보건대학논문집, 1989, 12, 211-218
27. 정영기등 : 가정용 칫솔의 세균학적 오염도 조사 및 개선책, 대한구강보건학회지, 1992, 16, 147-155
28. 최충호, 권호근 : 보건소 구강보건실 실태 및 업무에 영향을 미치는 요인, 대한구강보건학회지, 1997, 21, 301-322

<Abstract>

A Study on the Actual Condition of the Oral Health Control of the Old

Chung-Soon Park · Ju-Yean Chun · In-Suk Park
Dept. of Dental Hygiene Wonkwang Health Science College

For studying on the actual condition of the oral health control of the old there were investigations on the questions with the college of the old in Chonbuk as the central figure from June 1 to June 30, 1998 and the analyses about the frequency and the mutual relation through χ^2 -test.

The results are as follow:

1. According to the result of the investigation into the actual condition about the oral health of the old, two times a day in the frequency of tooth brush per day was the highest at the rate of 50.35%, the use of dentifrice was 45.4%, and the exchanging time of tooth-brush after six months was the highest at the rate of 19.7%.

And 96.1% didn't use dental floss and 73.6% didn't do scaling.

It is thought that since 50% used tooth sticks and match sticks we have to inform the old of the necessity of dental plague and period oral examination.

2. In oral health situation, it showed that the number of people who were very week was the highest at the rate of 37% and there was the mutual relation between the use of tooth sticks and match sticks and present situation of oral health.

And 54.93% visited the dental clinic wethin a year, and 22.3% among them made full denture. There was the mutual relation between the visit of dental clinic within a year and the consultation content and the number of people who told that the consultation expense was very expensive was the highest at the rate of 27.8% and 87% didn't experience the oral education. So it is thought that we have to make an systematic education about the oral to the old and inform them of the necessity of oral health control.

12 保健教育・健康増進學會誌 第16卷 2號(1999. 9)

3. We think it needs the establishment and plane of the systematic basis material and the oral education which is necessary in oral public industry for the dental preventive suitable to the characteristic of the old.