

서울 및 경기지역 노인의 치과보철물 실태에 대한 조사 연구

이 태 정, 정 정 옥*, 이 경 희*

신흥대학교 치기공과, 신흥대학교 치위생과*

A Study on the Actual Condition of Dental Prosthesis of the Elderly in Seoul and Gyeonggi-do

Tae-Jung Lee, Jung-Ock Jung*, Kyeong-Hee Lee*

Dept, of Dental laboratory Technology, Shin-heung College

Dept, of Dental Hygiene, Shin-heung College*

[Abstract]

Purpose: This study was carried out for the purpose of obtaining basic data necessary for developing the future oral health promotion program of the elderly by surveying the actual condition of managing dental prosthesis in the elderly.

Methods: It collected materials targeting 346 elderly brackets in over 65 years old who dwell in Seoul and Gyeonggi-do Province for about 10 months from September 2010 to June 2011, analyzed 312 copies except 34 copies, which are inappropriate for data processing due to being insufficient in response among these things, and obtained the following results.

Results: In the actual condition of missing tooth, a case of missing tooth was indicated to be 78.8%. In case of missing tooth, the number of missing teeth was indicated to be 75.6% for under 5 pieces and 19.1% for over 21 pieces.

In the actual condition of managing prosthesis, a case with dental prosthesis treatment was indicated to be 77.6%. A kind of prosthesis was indicated to be the highest in fixed partial dentures with 36.5%. In a method of rinsing dentures, 47.7% of the elderly responded as saying of washing it out with water. The appearance of removing dentures at night was indicated to be the highest in doing so with 63.1%. Satisfaction with prosthesis of being mounted now was indicated to be moderate with 50.4%. As for the appearance of having experience of education on how to manage prosthesis, it was indicated to be high with 50.4% in having none.

In a kind of prosthesis depending on averagely monthly income, the ratio of total dentures was high when averagely monthly income is low. On the other hand, a case with high income was indicated to have high ratio in implants. The satisfaction with prosthesis was low when averagely monthly income is low. Also, in the experience of education on how to manage prosthesis, the ratio of responses as saying of having no experience of education on how to manage prosthesis was indicated to be high when averagely monthly income is low.

Conclusion: Examining the above results, a developmental plan is considered to be necessary such as developing continuous and systematic oral health promotion program for managing elderly people's managing dental prosthesis.

◉ **Key words** : actual condition of managing prosthesis, averagely monthly income, elderly person

교신저자	성명	이 태 정	전화	031-870-3421	E-mail	tjlee918@hanmail.net	
	주소	경기도 의정부시 호원동 117번지 신흥대학교 치기공과					
접수일	2011. 9. 30		수정일	2011. 12. 2		확정일	2011. 12. 28

I. 서 론

사회경제적 발전과 보건의료 수준의 향상으로 2000년 이후 평균연령은 선진국과 개발도상국 모두 신장되고 있다. 이는 미국의 'Health People 2020', 영국의 'Our Healthier Nation 2010', 일본의 'Healthy Japan 21(1998-2010)', 우리나라의 'Health Plan 2010' 등 각 국가들이 국민의 건강수명 연장이라는 공통된 목표를 가지고 계속해서 건강증진정책의 노력을 기울인 결과라고도 볼 수 있다(통계청, 2006).

우리나라 65세 이상 노인 인구는 2005년 9.1%인 고령화 사회(Aging Society)에서 2018년 14.3%로 고령사회(Aged Society)에 진입할 것으로 전망되고 있다(통계청, 2006). 이러한 노인 인구의 증가는 인간의 평균수명의 연장이라는 측면에서 긍정적인 측면을 갖지만(박영애 등, 2006), 질병구조가 전염성 질환에서 만성질환 양상으로 전환됨에 따라 만성질환을 지닌 노인층의 증가라는 부정적인 의미도 내포하고 있다(이현옥 & 김진, 2008). 그러므로 국가나 사회적으로는 노인복지 및 보건과 관련된 대안과 합의가 요구되고 있으며, 노인의 건강문제와 더불어 구강건강문제에 대한 관심도 증대되고 있다.

2006년에 시행한 국민구강건강실태조사에 따르면, 65-74세 노인의 평균 현존영구치수는 17.24개, 75세 이상의 노인에서 11.09개로 나타났으며(보건복지부, 2007), 2007년 국민건강영양조사에서 70세 이상 노인의 평균 영구치수는 13.90개로 나타났다(질병관리본부, 2009). 이러한 노인의 치아 상실은 저작기능의 감퇴로 식습관의 변화를 초래하여 노인건강에 부정적인 영향을 미칠 수 있을 뿐만 아니라, 노인의 삶의 질도 저하시킬 수 있기 때문에 노인의 구강건강문제 중 가장 커다란 부분을 차지하고 있는 분야가 바로 치과보철 문제라고 할 수 있다. 즉 치아를 상실한 경우 치과 진료를 통하여 인공치아로 대치함으로써 상실된 치아 기능을 회복하여야 하고, 다수의 치아를 상실하였을 때는 국소의치나 총의치와 같은 의치를 장착해야 한다(김혜진 & 이현경, 2009). 그런데 현실적으로 이러한 고정성 보철물과 의치의 진료비가 고가이기 때문에 경제력이 약한 노인들의 경우 진료 받기가 쉽지 않은 실정이며, 치과보철은 가격 및 소득 탄력성이 커 우리 사

회의 경제적 여건에 따라 이용에 큰 차이가 있을 수 있다. 또한 전 국민 의료보험 시대인 현재에도 아직 건강보험의 비 급여 부분으로 남아 있어 국민의 구강보건 향상에 큰 제약요인으로 작용하고 있다(김순덕, 2007). 따라서 경제력이 약한 노인들의 경우 무면허 불법 의료 업자에게 보철치료를 받는 경우가 발생하고 있고, 이에 따라 보철물에 대한 지속적인 관리를 받을 수 없어 구강상태를 더 악화시키는 결과를 초래하고 있으며(한동원 등, 2006), 치과에서 보철치료를 하였다 하더라도 저소득층의 노인들은 생계유지를 위한 경제활동으로 인해 치과에 내원하기 어려울 뿐만 아니라 치과에 내원하는 데에 소요되는 비용 또한 부담으로 작용하여 보철물에 대한 지속적인 관리가 어려운 실정이다(정광준, 2010).

한편 대부분의 노인들은 치아 상실 등이 나이와 관련이 있다고 사료하여 치아 상실로 인한 보철 치료 후에도 보철물의 유지관리에 대해 별로 기대를 하지 않는 편이며, 보철을 장착한 후에도 지속적인 관리가 소홀해지는 경향이 있다고 알려져 있다(하정은 등, 2009; 신선미, 2010). 따라서 자연치아의 상실이 많아지는 노년기에 있어 적절한 치과 보철물의 유지 관리는 노인들의 구강건강에서 중요한 문제라고 할 수 있다. 그러나 현재 노인의 구강관리에 대한 연구는 활발하게 이루어지고 있으나(김순덕, 2007; 이현옥 & 김진, 2008; 김혜진 & 이현경, 2009), 보철물을 장착한 노인들의 보철물 관리 실태에 관한 연구는 아직 부족한 실정이다.

이에 본 연구는 노인의 치과보철물 실태를 조사하여 이를 토대로 노인의 치과보철물을 합리적으로 관리하고 유지할 수 있는 방안을 모색함으로써 향후 다양한 구강보건 정책의 개발에 기초자료로써 활용하고자 실시하였다.

II. 연구 방법

1. 연구대상 및 자료수집

본 연구는 2010년 9월부터 2011년 6월까지 약 10개월 동안 서울 및 경기도에 거주하는 65세 이상의 노인층 346명을 대상으로 자료를 수집하였다. 자료 수집은 구조화된 설문지를 이용하였으며, 지역 내의 노인복지관이나

노인정, 인근 교회 등을 방문하여 본 연구에 관한 정보를 제공한 다음 연구 참여에 대한 의사를 보인 노인들을 대상으로 실시하였다. 설문 작성은 응답자가 직접 기재하기를 원하는 경우에는 본인이 작성하도록 하였으며, 기재할 돕기를 원하는 경우에는 연구자가 구두로 설문 문항을 묻고 대상자가 응답한 답을 설문지에 대신 기재하여 수거하는 형식을 취하였다. 이 중 응답이 미비하여 자료처리에 부적합한 34부를 제외한 다음 수집된 자료의 90.2%에 해당되는 312부를 분석에 이용하였다.

2. 연구 도구

노인의 치과보철물 관리 실태를 측정하기 위해 사용된 도구는 신(신선미, 2010)과 조(조경애, 2007)가 이용한 도구를 수정·보완하여 사용하였으며, 설문지의 내용은 일반적 특성 6문항, 상실치 실태 2문항, 보철물 관리 실태 8문항 등 총 16문항으로 구성하였다.

3. 통계분석

수집된 자료의 통계분석은 SPSSWIN 12.0 통계프로그램을 이용하였다. 조사대상자의 일반적 특성 및 상실치

실태, 보철물 관리 실태 등은 빈도와 백분율을 산출하였고, 조사대상자의 일반적 특성에 따른 보철물 관리 실태를 파악하기 위해서 Fisher's exact test와 χ^2 (Chi-square) 검정을 실시하였다.

III. 결 과

1. 대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성은 다음과 같다(Table 1).

성별은 여성이 51.0%, 남성이 49.0%이었으며, 연령은 65-70세가 42.9%로 가장 많았으며, 다음으로 71-75세 30.8%, 75-80세 15.7% 순으로 나타났다. 배우자는 있는 경우가 66.7%, 없는 경우가 33.3%이었으며, 동거인은 배우자가 38.5%로 가장 많았으며, 다음으로 배우자와 자녀(손자 포함) 24.7%, 없는 경우 17.0% 순으로 나타났다. 월 평균 수입은 20-50만원이 28.8%로 가장 많았고, 다음으로 100만원 이상 24.4%, 70만원 18.3% 순으로 나타났으며, 피보험자는 본인이 34.6%로 가장 많았고, 다음으로 아들 32.4%, 배우자 25.0% 순으로 나타났다.

Table 1. General characteristics of students

(Unit: N, %)

	division	frequency	percentage
gender	male	153	49.0
	female	159	51.0
age	65-70 years	134	42.9
	71-75 years	96	30.8
	75-80 years	49	15.7
	more than 80 years	33	10.6
grade	unmarried	208	66.7
	married	104	33.3
housemate	do not exist	53	17.0
	spouse	120	38.5
	spouse & children(grandchild included)	77	24.7
	children & grandchild(status of spouseless)	44	14.1
	hospital or sanatorium	18	5.8

	division	frequency	percentage
monthly mean pay	less than 100,000 won	34	10.9
	100,000 – 200,000 won	55	17.6
	200,000 – 500,000 won	90	28.8
	700,000 won	57	18.3
	more than 1,000,000 won	76	24.4
insurant	the person himself or herself	108	34.6
	spouse	78	25.0
	son	101	32.4
	daughter	18	5.8
	the others	7	2.2
	total	312	100.0

2. 상실치 실태

대상자의 상실치 실태는 다음과 같다(Table 2). 상실치는 있는 경우가 78.8%이었고, 없는 경우가

21.2%이였으며, 상실치가 있는 경우 상실치의 수는 5개 이하가 75.6%로 가장 많았고, 다음으로 21개 이상이 19.1%, 6-10개 3.7% 11-15개 1.6% 순으로 나타났다.

Table 2. Actual condition of missing tooth

(Unit: N, %)

	division	frequency	percentage
shether or not of missing tooth	yes	246	78.8
	no	66	21.2
	total	312	100.0
number of missing tooth	less than five	186	75.6
	six – ten	9	3.7
	eleven – fifteen	4	1.6
	more than twenty one	47	19.1
	subtotal	246	100.0

3. 보철물 실태

대상자의 보철물 실태는 다음과 같다(Table 3). 치과 보철물은 있는 경우가 77.6%이었고, 없는 경우가 22.4%이였으며, 현재 장착하고 있는 보철물의 종류는 관 교의치가 36.5%로 가장 많았고, 다음으로 국소의치 35.4%, 총의치 18.2% 순으로 나타났다. 총의치, 국소의 치 장착자인 경우 의치 세정방법은 물로 그냥 헹군다가 47.7%로 가장 많았고, 다음으로 치약 35.4%, 전문 의치 세정제 12.3% 순으로 나타났으며, 밤에 의치를 빼는지에

대해서는 그렇다가 63.1%로 가장 많았고, 다음으로 가끔 한다 15.4%, 생각해 본 적이 없다 12.3% 순으로 나타났 다. 현재 장착하고 있는 보철물에 대한 만족도는 보통이 다가 50.4%로 가장 많았고, 다음으로 만족한다 29.3%, 불만이다 19.0% 순으로 나타났으며, 보철물 관리법 교육 경험에 대해서는 없다 50.4%, 있다 49.6%로 나타났다. 보철물 관리법 교육 경험이 있는 경우, 교육받은 대로 관 리하는 지에 대해서는 그렇다 61.7%, 그렇지 않다 38.3% 였으며, 배운 대로 관리하지 못하는 이유에 대해서는 귀찮

아서가 54.3%로 가장 많았고, 다음으로 배운 대로 하기가 어려워서, 배운 방법을 잊어버려서 19.6%로 나타났다.

Table 3. Actual condition of managing prosthesis

(Unit: N, %)

	division	frequency	percentage
dental prosthesis	yes	242	77.6
	no	70	22.4
	total	312	100.0
kind of prosthesis of being mounted now	crown & bridge	88	36.5
	partial denture	86	35.4
	full denture	44	18.2
	implant	21	8.7
	the others	3	1.2
	subtotal	242	100.0
method of rinsing dentures*	dentifrice	46	35.4
	rinse with water	62	47.7
	clean with general detergent	6	4.6
	clean with special denture detergent	16	12.3
	subtotal	130	100.0
appearance of removing dentures at night*	yes	82	63.1
	sometimes	20	15.4
	do not remove	12	9.2
	never thought about it	16	12.3
	Subtotal	130	100.0
satisfaction with prosthesis of being mounted now	satisfied	71	29.3
	nomality	122	50.4
	unsatisfied	46	19.0
	the others	3	1.2
	subtotal	242	100.0
experience of education on how to manage prosthesis	yes	120	49.6
	no	122	50.4
	subtotal	242	100.0
doing so as for the appearance of managing as educated	yes	74	61.7
	no	46	38.3
	Subtotal	120	100.0
reason for failing to manage as learnt	for being troublesome	25	54.3
	for being difficult	9	19.6
	for being forget	9	19.6
	for be of no effect	3	6.5
	subtotal	46	100.0

*: 총의치, 국부의치 장착자

4. 성별에 따른 의치 세정방법

성별에 따른 의치 세정방법은 성별에 따라 통계적으로 유의한 차이를 보였으며, 결과는 다음과 같다(p<0.01, Table 4).

남성은 물로 헹군다가 56.1%로 가장 많았고, 치약이

31.8%로 나타났으며 의치세정제를 사용하는 경우는 4.5%에 불과했다. 여성은 치약 및 물로 헹군다가 각각 39.1%로 나타났고, 의치세정제를 사용하는 경우는 20.3%로 나타났다.

Table 4. Method of rinsing dentures by gender

division		dentifrice	with water	with general detergent	with special denture detergent	total	p
gender	male	21(31.8)	37(56.1)	5(7.6)	3(4.5)	66(100.0)	0.009**
	female	25(39.1)	25(39.1)	1(1.6)	13(20.3)	64(100.0)	
total		46(35.4)	62(47.7)	6(4.6)	16(12.3)	130(100.0)	

** p(0.01 – Fisher’s exact test

5. 월평균 수입에 따른 보철물 관리실태

1) 월평균 수입에 따른 보철물의 종류

월평균 수입에 따른 보철물의 종류는 월 평균 수입에 따라 통계적으로 유의한 차이를 보였다(p<0.01, Table 5).

월평균 수입이 낮은 경우 보철물의 종류는 총의치의 비율이 비교적 높게 나타났고, 높은 경우에는 임플란트의 비율이 비교적 높게 나타났다.

Table 5. Kind of prosthesis of being mounted now by monthly mean pay

division		crown & bridge	partial denture	full denture	implant	the others	total	p
monthly mean pay	less than 100,000 won	6(25.0)	5(20.8)	12(50.0)	1(4.2)	0(0.0)	24(100.0)	0.000***
	100,000–200,000 won	19(46.3)	11(26.8)	8(19.5)	3(7.3)	0(0.0)	41(100.0)	
	200,000–500,000 won	28(37.8)	29(39.2)	16(21.6)	1(1.4)	0(0.0)	74(100.0)	
	700,000 won	11(26.8)	19(46.3)	3(7.3)	7(17.1)	1(2.4)	41(100.0)	
	more than 1,000,000 won	24(38.7)	22(35.5)	5(8.1)	9(14.5)	2(3.2)	62(100.0)	
total		88(36.4)	86(35.5)	44(18.2)	21(8.7)	3(1.2)	242(100.0)	

*** p(0.001 – Fisher’s exact test

2) 월평균 수입에 따른 보철물에 대한 만족도

월평균 수입에 따른 보철물에 대한 만족도는 월 평균 수입에 따라 통계적으로 유의한 차이를 보였다(p<0.05, Table 6).

월평균 수입이 낮은 경우 보철물에 대한 만족도는 불만이라고 응답한 비율이 비교적 높게 나타났고, 높은 경우에는 만족한다고 응답한 비율이 비교적 높게 나타났다.

Table 6. Satisfaction with prosthesis of being mounted now by monthly mean pay

division	satisfied	nomality	unsatisfied	the others	total	p
less than 100,000 won	4(16.7)	12(50.0)	8(33.3)	0(0.0)	24(100.0)	0.023*
100,000-200,000 won	11(26.8)	24(58.5)	5(12.2)	1(2.4)	41(100.0)	
200,000-500,000 won	20(27.0)	40(54.1)	14(18.9)	0(0.0)	74(100.0)	
700,000 won	7(17.1)	23(56.1)	11(26.8)	0(0.0)	41(100.0)	
more than 1,000,000 won	29(46.8)	23(37.1)	8(12.9)	2(3.2)	62(100.0)	
Total	71(29.3)	122(50.4)	46(19.0)	3(1.2)	242(100.0)	

* p(0.05 - Fisher's exact test

3) 월평균 수입에 따른 보철물 관리법 교육경험
 월평균 수입에 따른 보철물 관리법 교육경험은 월 평균 수입에 따라 통계적으로도 유의한 차이를 보였다(p<0.05, Table 7).

월평균 수입이 낮은 경우 보철물 관리법의 교육경험은 없다고 응답한 비율이 비교적 높게 나타났고, 높은 경우에는 있다고 응답한 비율이 비교적 높게 나타났다.

Table 7. Experience of education on how to manage prosthesis by monthly mean pay

division	yes	no	total	p
less than 100,000 won	6(25.0)	18(75.0)	24(100.0)	0.041*
100,000-200,000 won	20(48.8)	21(51.2)	41(100.0)	
200,000-500,000 won	40(54.1)	34(45.9)	74(100.0)	
700,000 won	16(39.0)	25(61.0)	41(100.0)	
more than 1,000,000 won	36(58.1)	26(41.9)	62(100.0)	
total	118(48.8)	124(51.2)	242(100.0)	

* p(0.05 - Fisher's exact test

IV. 고 찰

최근까지 우리나라 노인관련 보건의료 체계는 질병예방이나 건강증진에 대해서는 상대적으로 낮은 비중을 두고 주로 치료 측면에 관심을 두어 왔다고 할 수 있다. 그러나 질병의 병인적, 역학적 특성에 대한 현재의 추세를 고려할 때 질병의 치료보다는 적극적인 예방과 건강증진 노력이 더욱 중요한 것으로 간주되고 있어 이에 대한 개선이 필요하다(서기순, 2008).

이에 본 연구는 노인들을 대상으로 치과보철물 실태를 파악하여 노인을 위한 구강보건교육 프로그램 개발에 도움이 되고자 실시하였다.

상실치 실태에서는 상실치가 있는 경우가 78.8%로 나타났다으며, 상실치가 있는 경우 상실치의 수는 5개 이하가 75.6%, 21개 이상이 19.1%로 나타났다. 이 결과는 2006년에 실시한 국민구강건강실태조사 결과에서(보건복지부, 2007) 상실영구치율이 65-74세에서 73.4%, 75세 이상에서 84.8%로 나타난 것에 비해서는 적게 나타난 것을 알 수 있었다. 그러나 상실치가 21개 이상인 경우도 19.1%로 나타나 저작기능 상실로 인한 문제점이 나타날 수 있기 때문에 치아발거를 줄이기 위한 장기적인 계획 수립과 지속적인 사업이 필요할 것으로 사료된다.

보철물 실태에서는 노인의 77.6%가 치과보철물을 장착하고 있는 것으로 나타났고, 보철물의 종류는 관교의치

및 국소의치가 각각 36.5%, 35.4%로 높은 비중을 차지하였으며, 총의치 장착자는 18.2%로 나타났다. 이 결과는 2006년에 실시한 국민구강건강실태조사 결과에서(보건복지부, 2007) 관교의치 1개 보유자율은 65-74세 13.5%, 75세 이상에서 10.9%이었고, 국소의치 장착자율은 65-74세 32.2%, 75세 이상에서 33.2%였으며, 총의치 장착자율은 65-74세 19.0%, 75세 이상에서 41.7%로 나타났던 것과 비교하였을 때, 관교의치 장착자는 본 연구에서 비교적 많고, 국소의치 장착자는 유사한 결과이며, 총의치 장착자는 비교적 적은 것을 알 수 있었다. 이 결과로 미루어 보아 상실치 비율이 적어짐에 따라 총의치 장착자는 감소하고, 이에 반해 관교의치 장착자는 증가하는 경향을 보이는 것으로 사료되었다.

총의치, 국소의치 장착자인 경우 의치 세정방법에서 남자노인은 56.1%가 물로 행군다가 가장 높게 나타나 치약을 이용한 방법이 79.4%로 가장 높게 나타난 조(조경애, 2007)의 연구결과와 상이하였다. 여자노인에서도 치약을 이용하는 경우가 39.1%로 나타나 치약을 이용한 방법이 85.6%로 나타난 조(조경애, 2007)의 연구와 상이한 결과를 보였다. 따라서 노인들이 의치세정제를 이용하여 올바르게 의치를 세정할 수 있도록 이에 대한 교육이 필요할 것으로 사료되었다. 또한 대부분의 노인들은 지식 습득이 늦으며, 지식 습득 후에도 오랜 습관과 특성으로 인해 급격한 행동의 변화를 받아들이기가 힘든 경향이 있기 때문에 행동변화를 일으킬 수 있는 지속적이고 체계적인 교육이 필요하다고 사료되었다.

밤에 의치를 빼는지에 대해서는 그렇다가 63.1%로 가장 높게 나타나 남자노인 51.4%, 여자노인 46.0%에서 밤에 의치를 빼고 주무신다고 응답한 조(조경애, 2007)의 연구와 비슷한 결과를 보였으며, 의치 탈착에 대한 필요성을 모르는 노인들이 비교적 많은 것으로 추정되어 이에 대한 교육이 필요하다고 사료되었다.

현재 장착하고 있는 보철물에 대한 만족도는 보통이다가 50.4%, 만족한다가 29.3%로 비교적 만족도가 높은 것으로 사료되었다. 보철물 관리법 교육 경험에서는 없다가 50.4%로 나타났으며, 이는 76.6%가 교육경험이 없다고 응답한 신(신선미, 2010)의 연구에 비해 교육경험이 증가한 것을 알 수 있었다. 교육 경험이 있는 경우 교육받은

대로 관리하는 지에 대해서는 그렇다가 61.7%로 나타났고, 배운 대로 관리하지 못하는 이유에 대해서는 귀찮아서가 54.3%로 가장 높게 나타났다. 의치는 관리 방법에 따라 수명이 길어 질 수 있으며, 의치가 장착된 구강은 불결해지기 쉽고 우식이나 치주질환의 원인이 되기 쉬우므로 이와 같은 장애를 미연에 방지하고 의치에 의해 회복된 양호한 상태를 오래도록 유지하지 위해서는 술 후 관리가 매우 중요하다. 또한 신(신선미, 2010)은 구강보건교육 경험이 있는 노인이 그렇지 않은 노인보다 올바른 의치관리 교육이 필요하다고 주장한 바 있다. 따라서 의치 제작 후 지속적인 의치관리가 이루어져야 하며, 그 효과가 극대화 되도록 하기 위해서는 구강보건교육을 담당하고 있는 치과위생사가 지역사회 구강보건활동을 통하여 체계적으로 보철물 관리에 대한 교육을 수행할 수 있도록 시스템이 구축되어야 할 것으로 사료되었다.

월평균 수입에 따른 보철물의 종류를 알아본 결과 월 평균 수입이 낮은 경우는 총의치의 비율이 높는데 반해 수입이 높은 경우에는 임플란트 비율이 높게 나타나 경제적 수준에 따라서 의료의 수혜정도가 다르게 나타남을 알 수 있었다. 한국노인의 생활수준은 2004년도 전국 노인 생활 실태 및 복지 요구 조사에 의하면 한국노인의 월평균 용돈 액수는 1998년 7만 9천원이었으나 2004년에는 13만원 정도로 나타났으며(정경희, 2005), 본 조사에서도 월 평균 수입이 20-50만원이 가장 높게 나타난 점을 감안했을 때 고가의 치과진료비는 노인에게 매우 큰 부담이 될 수 있음을 알 수 있었다. 이러한 경제적 문제는 무자격 치과시술자들에게 현혹되어 불량 보철을 하게 되는 문제를 야기시킬 수 있으며(김혜진 & 이현경, 2009), 사회적 형평성의 문제로 제기될 수 있기 때문에 이에 대한 국가적 차원의 복지정책의 마련이 필요할 것으로 사료된다. 한편 보건복지부에서는 2012년부터 75세 이상 노인들에게 의치에 대한 건강보험 부담률을 50% 지원해주는 정책을 구상하고 있는 것으로 알려져 있다. 이와 관련하여 이(이영희, 2005)는 의료공급자들과의 충분한 의견조율 없이 보험급여가 이루어지면 이들에게 동기 부여를 할 수 없는 결과를 낳아 결과적으로 의치의 질과 환자의 만족도 하락 등이 나타날 수 있다고 주장한 바 있다. 따라서 이 정책은 충분한 재원 확보와 제도의 마련, 의료 공급자들과의

의견 조정 등의 사전 작업이 필요할 것으로 생각되며, 단계적으로 확대해 나가는 전략이 필요하다고 사료된다.

보철물에 대한 만족도는 월평균 수입이 낮을수록 낮게 나타났다. 이는 소득이 낮을수록 진료 선택의 폭이 좁아질 수 있고, 상대적으로 다른 진료에 비해 효율성이 떨어지고 불편감을 감수해야 하더라도 경제적인 부담으로 인하여 비용이 적게 드는 진료를 선택해야 하는 경우가 많기 때문이라 사료되었다. 보철물 관리법 교육경험 역시 월평균 수입이 낮은 경우 보철물 관리법의 교육경험이 없다고 응답한 비율이 높게 나타났으며, 신(신선미, 2010)의 연구결과와 일치하였다. 이는 노인이 보철물에 대한 교육이 대부분 치과 진료실에서 이루어지고 있기 때문에 (김혜진 & 이현경, 2009) 수입이 낮은 노인들의 경우 상대적으로 전문적인 구강진료 이용하는 빈도가 적어짐에 따라 비롯된 결과라고 사료된다. 따라서 노인의 치과보철물을 합리적으로 관리하기 위해서는 비교적 낮은 사회경제적 수준에 의해 교육의 기회를 자발적으로 만들기 어려운 노인들을 별도로 관리하고 교육할 수 있는 시스템의 구축이 필요할 것으로 사료된다. 또한 노인을 위한 구강건강증진 프로그램을 지속적으로 개발하고 보급하여 노인들이 보다 적극적으로 자신의 구강건강을 관리할 수 있도록 동기를 부여할 필요성이 있다고 사료된다.

본 연구는 서울과 경기도 일부 지역에 거주하는 노인을 표본대상으로 하였기 때문에 본 연구의 결과를 전국의 노인에게 적용하여 일반화하기에 부족함이 있으나 방문보건사업 대상자들을 대상으로 조사하였던 선행연구와는 달리 일반 노인들을 대상으로 연구를 실시한 점에서 의미가 있다고 생각되며, 본 연구 결과를 토대로 향후 노인의 구강건강증진 사업에 필요한 기초 자료를 제공할 수 있을 것으로 사료된다.

V. 결 론

본 연구는 노인의 치과보철물 관리 실태를 조사하여 향후 노인의 구강건강증진 프로그램 개발에 필요한 기초 자료를 얻고자 시행되었다. 2010년 9월부터 2011년 6월까지 약 10개월 동안 서울 및 경기도에 거주하는 65세 이상

의 노인층 346명을 대상으로 자료를 수집하여 이 중 응답이 미비하여 자료처리에 부적합한 34부를 제외한 312부를 분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 상실치 실태에서 상실치가 있는 경우가 78.8%로 나타났다. 상실치가 있는 경우 상실치의 수는 5개 이하가 75.6%, 21개 이상이 19.1%로 나타났다.

2. 보철물 관리 실태에서는 치과보철치료를 한 경우가 77.6%로 나타났으며, 보철물의 종류로는 관교의치가 36.5%로 가장 높게 나타났다. 의치 세정방법에서는 남자 노인은 56.1%가 물로 헹군다고 응답하였고, 여자 노인에서는 치약과 물로 헹군다가 39.1%로 가장 높게 나타났다. 밤에 의치를 빼는지에 대해서는 그렇다가 63.1%로 가장 높게 나타났으며, 현재 장착하고 있는 보철물에 대한 만족도는 보통이다가 50.4%로 높게 나타났다. 보철물 관리법 교육 경험에 대해서는 없다고 50.4%로 높게 나타났고, 보철물 관리법 교육 경험이 있는 경우 교육받은 대로 관리하는 지에 대해서는 그렇다가 61.7%로 나타났으며, 배운 대로 관리하지 못하는 이유에 대해서는 귀찮아서가 54.3%로 가장 높게 나타났다.

3. 월평균 수입에 따른 보철물의 종류에서는 월 평균 수입이 낮은 경우 총의치의 비율이 높는데 반해 수입이 높은 경우에는 임플란트 비율이 높게 나타났다. 또한 보철물에 대한 만족도는 월 평균 수입이 낮을수록 낮게 나타났고, 보철물 관리법 교육경험은 월평균 수입이 낮을수록 경험이 없다고 응답한 비율이 높게 나타났다.

이상의 결과로 살펴볼 때, 노인의 치과보철물 관리를 위해서는 지속적이고 체계적인 구강건강증진 프로그램 개발 및 교육시스템의 구축이 필요하다고 사료된다.

참 고 문 헌

김순덕. 노인구강보철환자에게 미치는 치과의료서비스 요인. 한국치위생과학회지, 7(1), 15-30, 2007.

- 김혜진, 이연경. 일부 노인의 보철장착에 따른 구강건강
행태와 구강관리 요구도 조사. 한국치위생과학회
지, 9(4), 824-835, 2009.
- 박영애, 정성화, 윤수홍, 최연희, 송근배. 포항시 일부지
역 노인의 전신건강 및 식생활습관과 구강건강과
의 관련성. 대한구강보건학회지, 30(2), 183-192,
2006.
- 보건복지부. 2006년도 국민구강건강실태조사 보고서.
3-12, 2007.
- 서기순. 노인의 건강행위와 관련요인간의 관계. 한국노년
학회지, 28(4), 1201-212, 2008.
- 신선미. 노인의 구강보건교육 경험 실태와 요구도에 관한
연구. 단국대학교 대학원 석사학위논문, 2010.
- 이영희. 노인 치과 질환의 보험 확대 적용 방안에 관한 연
구. 성균관대학교 행정대학원 석사학위논문, 2005.
- 이현옥, 김진. 노인의 구강건강신념과 구강건강관리행위
가 삶의 질에 미치는 영향. 한국치위생과학회, 8
(1), 57-63, 2008.
- 정경희. 2004년도 전국 노인 생활 실태 및 복지 요구 조
사. 한국보건사회연구원, 22-37, 2005.
- 정광준. 노인의 치아 건강 상태 및 치과보철 치료. 영남대
학교 대학원 석사학위논문, 2010.
- 조경애. 방문보건사업 노인 대상자의 구강건강 상태. 경
북대학교 대학원 석사학위논문, 2007.
- 질병관리본부. 국민건강영양조사 제4기[2007] 1차년도.
5-15, 2009.
- 통계청. 2006년도 장래인구 추계. 3-10, 2007.
- 통계청. 2009년도 장래인구 추계. 15-16, 2010.
- 하정은, 한경순, 김남희, 진보형, 김현덕, 백대일, 배광학.
일부 지역 노인의치보철사업 수혜자의 보철 전 ·
후 구강건강관련 삶의 질 변화. 대한구강보건학회
지, 33(2), 227-234, 2009.
- 한동현, 김현덕, 진보형, 백대일, 배광학. 장노년층에 대
한 의치보철사업과 구강건강관리사업의 비교 평
가. 대한구강보건학회지, 30(4), 43-437, 2006.