

서울地域 齒科外來新患者의 來院實態 調查研究

서울大學校 齒科大學 豫防齒科學教室

(指導 金周煥 教授)

金信圭, 李相德, 金鍾培

INQUIRY ON THE SEVERAL ASPECTS OF THE FIRST VISIT OF THE DENTAL OUT-PATIENTS IN SEOUL DISTRICT

**Shin Kyu Kim, D. D. S., Sangduck Lee, D. D. S., and
Johng B. Kim., D. D. S., M. S. D., Ph. D.**

*Department of Preventive Dentistry,
College of Dentistry, Seoul National University*

<Director: **Ju Whan Kim, D. D. S., M. S. D., Ph. D.**>

.....> **Abstract** <

Authors had got the fundamental data about the features how the dental out patients visit first by their sex, age, occupation, chief complaints and visit time in a day. Data, which might be used in managing dental recall system and rationalizing the management of the dental clinics, for the total 348 out-patients were collected in 20 dental clinics chosen voluntarily in Seoul district.

The obtained results were as follows;

1. 54.60 percent of the out-patients was male, and 45.40 percent female.
2. Twenties patient was the highest percentage, 29.89 percent of the total out-patient, and the teenager and thirties patients were the next.
3. Odontalgia of the chief complaints was 29.09 percent, operative problem 19.83 percent, surgical problem 12.64 percent, prosthetic problem 12.34 percent, periodontal problem 6.90 percent, oral examination 0.57 percent, orthodontic problem 0.86 percent.
4. 29.60 percent of the out-patients had no job, and 27.01 percent was student, 11.49 percent clerk, 6.90 percent merchant.
5. The dental out-patients visited first at the highest rate within 15:00 to 16:00 in a day, and the relatively many patients visited also within 10:00 to 12:00.
6. Most patients, particularly female and advanced age group, had a disregard of preventive treatments, and found satisfaction in the relief of toothache.
7. Appointment and recall system should be adopted in order to control the individual oral hygiene of dental out-patients more effectively, and equalize the distribution of the dental out-patients and the dentist's income.

8. The more effective public dental health education and the prompt establishment of the social dental security were requested too in Seoul.

目 次

- I. 緒 論
- II. 調査對象 및 方法
- III. 調査成績
- IV. 總括 및 考按
- V. 結 論
- VI. 參考文獻

I. 緒 論

齒科醫學이 韓國에 처음 들어온 것은 1893年 日本人 齒科醫師 野田應治가 仁川에서 開業을 시작함으로 비롯되었으나, 學問의으로 發展하기 시작한 것은 1922年 京城齒科醫學學校가 設立된으로 부터 비롯되어,¹⁾ 그 歷史가 50年 밖에 안된다. 그러나 斯界 先輩들의 꾸준한 노력에 의하여, 齒科醫學은 韓國國民保健向上에 不可缺少하고 確固한 位置를 차지하게 되었고, 國民大衆의 口腔保健에 대한 관심과 인식도 상당한 水準에 도달하게 되었으며, 繼續的으로 이 分野의 研究結果가 發表되고 있어, 口腔保健管理의 質의向上이 꾸준히 進行되고 있다 하겠다.

그러나 國民口腔保健管理事業을 위한 可用 人的 資源의 부족을 爲始하여 非合理的인 口腔保健行政組織, 傳統的 因襲이라든가 經濟社會的 制約等 허다한 난관이 중첩되어 있는 우리나라에서는 특히 口腔保健啓蒙과 口腔疾患의 豫防事業에 보다 많은 臨床齒科醫의 적극적인 참여가 要求되며, 그 結果 繼續管理(recall)의 절대적 重要性이 強調되고 있고,²⁾ 現在와 같은 資本主義 經濟體制下에서는 齒科醫院을 合理的으로 管理하고, 能率的으로 診療하는 것은 診療內容에 못지 않게 重要한 것이다.^{3) 4) 5) 6) 7)} 그러나 金⁸⁾이 指摘한 바와 같이 齒科醫院 經營과 齒科醫師들 生活에 直結되는 資料는 별로 없다. 단지 臨床齒科醫들의 醫院管理에 대한 關心이 점차 높아지고 있어, 바람직한 추세라 하겠으나 齒科醫院의 諸般實態에 關한 資料가 不定한 現實에서 管理를 合理化한다는 것은 困難한 것이라 하겠다.

이에 著者들은, 우선 서울市內에서 20個의 齒科醫院

을 選定하여, 齒科外來新患者의 來院實態를 調査 分析한 바 있어, 報告하는 바이다.

II. 調査對象 및 方法

調査對象: 서울 市內에 있는 齒科醫院 中에서 任意로 選定한 20個의 齒科醫院에 來院하는 外來 新患者 348名이었으며, 그 中 男子는 190名, 女子는 158名이었다. 齒科醫院은 순수한 都心地에서 10個, 市場을 隣 곳에서 6個, 住宅街에서 4個를 選定하였다.

調査期間: 1971年 4月부터 同年10月까지였다.

調査方法: 患者의 性別 年齡 職業 主訴 來院時間을 記錄한 調査用紙를 選定된 各齒科醫院에 배부하고, 調査期間內에 來院하는 新患者를 對象으로 齒科醫師가 記錄하게 하였다.

III. 調査成績

表 1에서 보는 바와 같이 齒科醫院 外來新患者 中에서 男子는 54.60%, 女子는 45.40%로, 男子가 女子보다 많았으며, 10代에서 30代까지가 전체의 약 68%를 차지하고 있었다. 이중에서도 20代는 29.89%로 가장 높은 비율을 점유하고 있었고, 50代 以上の 患者는 9%에 不過하였다. 10歲 以下에서는 女子보다 男子가 많았으며, 成年層과 老年層에서는 男子보다 女子의 來院率이 높았다.

來院하는 主된 原因에 따라 分析해 본 結果는 表 2와 같이 齒痛으로 因한 경우가 29.02%로, 가장 높았고, 保存處置를 받고자 하는 者는 19.83%, 外科處置를 받고자 하는 사람이 12.64%, 補綴을 하고자 하는 사람이 12.34%, 齒周組織疾患을 치료하고자 하는 者가 6.9%이고, 口腔檢診을 받고자 하는 사람과 矯正治療를 願하는 사람은 각각 0.57%와 0.86%이었다. 그리고 특히 外科處置를 받고자 하는 사람과 補綴을 원하는 사람, 齒周病治療를 받고자 하는 사람 中에서는 男子가 女子보다 많았다.

來院新患者를 職業별로 구분해 보면, 表 3과 같이 無職者가 29.60%로 가장 많았고, 學生이 27.01%, 會社員이 11.49%, 商業人이 6.90%, 教師가 2.87%, 公務員이 2.01%였으며, 軍人 勞動者 運轉士는 각각 1% 程度였다.

日中에 환자가 來院하는 경향을 보면, 表 4와 같이

Table 1 Chronological and sexual composition of the out-patients who visit dental clinic for the first time

Age	Sex	Male		Female		Total		
		No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage	
Under 10		31	16.32	12	7.59	43	12.34	100.00
11-20		34	17.89	29	18.35	63	18.10	100.00
21-30		51	26.84	53	33.54	104	29.89	100.00
31-40		41	21.58	27	17.09	68	19.54	100.00
41-50		20	10.53	17	10.76	37	10.63	100.00
51-60		6	3.16	9	5.70	15	4.31	100.00
Over 61		6	3.16	10	6.33	16	4.60	100.00
Total		190	100.00	158	100.00	348	100.00	100.00

O.P. : out patients

Table 2 Inter-relationship between the chief complaints and sex of the dental out patients.

Chief complaints	Sex	Male		Female		Total		
		No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage	
Odontalgia		50	26.32	51	32.28	101	29.02	100.00
Operative problem		37	19.47	32	20.25	69	19.83	100.00
Surgical problem		28	14.74	16	10.13	44	12.64	100.00
Prosthetic problem		25	13.16	18	11.39	43	12.34	100.00
Periodontic problem		16	8.42	8	5.06	24	6.90	100.00
Oral exam.		1	0.53	1	0.63	2	0.57	100.00
Orthodontic problem		1	0.53	2	1.27	3	0.86	100.00
Others		32	16.84	30	18.99	62	17.82	100.00
Total		190	100.00	158	100.00	348	100.00	100.00

O.P. : out patients

Table 3 Inter-relationship between the occupations and sex of the out patients

Occupation	Sex	Male		Female		Total	
		No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage
Student		54	28.42	40	25.32	94	27.01
Clerk		32	16.84	8	5.06	40	11.49
Official		5	2.63	2	1.27	7	2.01
Teacher		5	2.63	5	3.16	10	2.87
Soldier		5	2.63	0	0.00	5	1.44
Employee		3	1.58	2	1.27	5	1.44
Labourer		4	2.11	0	0.00	4	1.15
Merchant		21	11.05	3	1.90	24	6.90
Chauffeur		4	2.11	0	0.00	4	1.15
Industrialist		2	1.05	0	0.00	2	0.57
No job		21	11.05	82	51.90	103	29.60
Others		34	17.89	16	10.13	50	14.37
Total		190	100.00	158	100.00	348	100.00

O.P. : out patients

Table 4 Inter-relationship between the time when the out-patients visit the dental clinic for the first time and sex.

Sex	Male		Female		Total	
	No. of O. P.	Percentage	No. of O. P.	Percentage	No. of O. P.	Percentage
09:00~10:00	4	2.11 40.00	6	3.80 60.00	10	2.87 100.00
10:00~11:00	17	8.95 42.50	23	14.56 57.50	40	11.49 100.00
11:00~12:00	20	10.53 52.63	18	11.39 47.37	38	10.92 100.00
12:00~13:00	7	3.68 46.67	8	5.06 53.33	15	4.31 100.00
13:00~14:00	12	6.32 52.17	11	6.96 47.83	23	6.61 100.00
14:00~15:00	17	8.95 54.84	14	8.86 45.16	31	8.91 100.00
15:00~16:00	22	11.58 45.83	26	16.46 54.17	48	13.79 100.00
16:00~17:00	20	10.53 60.61	13	8.23 39.39	33	9.48 100.00
17:00~18:00	12	6.32 57.14	9	5.70 42.86	9	6.03 100.00
18:00~19:00	13	6.84 68.42	6	3.80 31.58	19	5.46 100.00
19:00~20:00	11	5.79 61.11	7	4.43 38.89	18	5.17 100.00
20:00~21:00	13	6.84 59.09	9	5.70 40.91	22	6.32 100.00
21:00~22:00	5	2.63 45.45	6	3.80 54.55	11	3.16 100.00
22:00~23:00	1	0.53 100.00	0	0.00 0.00	1	0.29 100.00
23:00~24:00	2	1.05 100.00	0	0.00 0.00	2	0.57 100.00
Unknown	14	7.37 87.50	2	1.27 12.50	17	4.60 100.00
Total	190	100.00 54.60	158	100.00 45.40	348	100.00 100.00

대개 午前 9시부터 오기 시작하여 오후 9시까지 계속 來院하나, 오후 10時 以後에는 별로 오지 않는다는 結果를 얻었다. 그러나 환자가 가장 많이 來院하는 시간은 오후 3시와 4시 사이로서, 이 시간에 來院하는 新患者는 日中 新患者의 13.79%였다. 오전 10시와 11시 사이에는 11.49%, 오전 11시와 12시 사이에는 10.92%, 오후 4시와 5시 사이에는 9.48%가 來院하여, 오전 10시부터 오후 5시 사이에 비교적 많은 환자가 來院하는 경향을 보였다. 단 12시와 오후 1시 사이에는 比較的 적은 新患이 來院하였다. 女子는 오전 10시에서 11시 사이와 오후 3시에서 4시 사이에 높은 來院率을 나타내는 반면에, 男子는 오후 4시에서 8시 사이에 많이 來院하고 있었다.

患者가 來院하는 시간과 主訴를 연관시켜 보면 表 5와 같이 오후 8시 以後에는 齒痛 呼訴者가 많고, 11시에서 12시 사이에는 保存治療를 받고자 하는 사람이 많았다. 오후 5시에서 6시 사이에는 外科的 治療를 願하는 者가 단면 많았으며, 補綴을 하고자 하는 환자는 오후 2시에서 5시 사이에 높은 來院率을 보였다. 齒周疾患治療를 願하는 사람은 오전 10시에서 오후 1시 사이와 오후 3시에서 4시 사이에 많았다.

主訴의 직업별 특성은 表 6과 같이 學生은 外科的

治療를 希望하는 率이 높았고, 會社員 中에서는 齒周疾患治療를 받고자 하는 者가 제일 많았으며, 公務員 中에서는 補綴 및 齒周疾患治療를 希望하는 者가 단면 많았다. 教師는 齒周疾患으로 因하여 來院하는 사람이 많았고, 商業人 中에서는 外科的 治療와 補綴을 하고자 하는 사람이 多數였으며, 無職者는 齒痛을 많이 呼訴하고 있었다.

年齡階層別 主訴의 特性은 表 7과 같이, 10歲 以下에서는 齒痛 呼訴者가 많고, 10代 20代 30代에서는 保存治療를 받고자 하는 사람이 많았다. 20代 以上에서는 齒周病治療를 받고자 하는 사람과 補綴을 하고자 하는 者가 年齡增加와 함께 많아진다는 結果를 얻었다.

來院하는 新患者의 年齡階層別로 來院하는 時間的 特性을 보면 表 8와 같이, 10歲 以下の 兒童은 오전 9시부터 오후 2시 사이에 많이 오는데, 特히 오전 9시에서 10시 사이에는 全體 來院新患者의 40%를 차지하고 있었다. 10代 20代 30代 患者는 來院率이 오후 9시까지는 대체로 시간이 경과함에 따라 점차 증가하는 것으로 나타났고, 이러한 현상은 特히 20代 患者에서 더욱 현저하였다.

Table 5 Inter-relationship between the visit time and chief complaints.

Chief complaints The first visit time	Odontalgia			Operative problem			Surgical problem			Prosthetic problem		
	No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage	
09:00~10:00	4	3.96	40.00	3	4.35	30.00	1	2.27	10.00	1	2.33	10.00
10:00~11:00	12	11.88	30.00	5	7.25	12.50	6	13.64	15.00	5	11.63	12.50
11:00~12:00	4	3.96	10.53	14	20.29	36.84	4	9.09	10.53	4	9.30	10.53
12:00~13:00	4	3.96	33.33	1	1.45	6.67	3	6.82	20.00	2	4.65	13.33
13:00~14:00	9	8.91	39.13	4	5.80	17.39	3	6.82	13.04	2	4.65	8.69
14:00~15:00	8	7.92	25.81	7	10.14	22.58	5	11.36	16.13	7	16.28	22.58
15:00~16:00	15	14.85	31.25	10	14.49	20.83	5	11.36	10.42	8	18.60	16.67
16:00~17:00	11	10.89	33.33	10	14.49	30.30	0	0.00	0.00	3	6.98	9.09
17:00~18:00	2	1.98	9.52	2	2.90	9.52	7	15.91	33.33	6	13.95	28.57
18:00~19:00	5	4.95	26.32	1	1.45	5.26	1	2.27	5.26	2	4.65	10.53
19:00~20:00	6	5.94	27.78	2	2.90	11.11	1	2.27	5.56	3	6.98	16.67
20:00~21:00	10	9.90	45.45	4	5.80	18.18	1	2.27	4.55	0	0.00	0.00
21:00~22:00	6	5.94	54.55	0	0.00	0.00	1	2.27	9.09	0	0.00	0.00
22:00~23:00	1	0.99	100.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
23:00~24:00	1	0.99	50.00	0	0.00	0.00	1	2.27	50.00	0	0.00	0.00
Unknown	3	2.97	18.75	6	8.70	37.50	5	11.36	31.25	0	0.00	0.00
Total	101	99.99	29.02	69	100.00	19.83	44	100.00	12.64	43	100.00	12.34

Table 6 Inter-relationship between the occupations of the patients and chief complaints.

Chief complaints Occupation	Odontalgia			Operative problem			Surgical problem			Prosthetic problem		
	No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage	
Student	23	22.77	24.47	22	31.88	23.41	12	27.27	31.58	7	16.28	7.45
Clerk	12	11.88	30.00	5	7.25	12.50	2	4.55	5.00	4	9.30	10.00
Official	2	1.98	28.57	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	3	6.98	42.86
Teacher	3	2.97	30.00	0	0.00	0.00	2	4.55	20.00	0	0.00	0.00
Soldier	3	2.97	60.00	1	1.45	20.00	0	0.00	0.00	1	2.33	20.00
Employee	4	3.96	80.00	1	1.45	20.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
Labourer	2	1.98	50.00	2	2.90	50.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
Merchant	4	3.96	16.67	3	4.35	12.50	7	15.91	29.17	7	16.28	29.17
Chauffeur	1	0.99	25.00	2	2.90	50.00	0	0.00	0.00	1	2.33	25.00
Industrialist	1	0.99	50.00	0	0.00	0.00	1	2.27	50.00	0	0.00	0.00
No job	38	37.62	36.89	21	30.43	20.39	12	27.27	11.65	13	30.23	12.62
Others	8	7.92	16.00	12	17.39	24.00	8	18.18	16.00	7	16.28	14.00
Total	101	100.00	29.02	69	100.00	19.83	44	100.00	12.64	43	100.00	12.34

Periodontic problem			Oral examination			Orthodontic problem			Others			Total		
No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage	
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	1	1.61	10.00	10	2.87	100.00
5	20.83	12.50	0	0.00	0.00	1	33.33	2.50	6	9.68	15.00	40	11.49	100.00
1	4.17	2.63	0	0.00	0.00	1	33.33	2.63	10	16.13	26.32	38	10.92	100.00
1	4.17	6.67	1	50.00	6.67	0	0.00	0.00	3	4.84	20.00	15	4.31	100.00
1	4.17	4.35	1	50.00	4.35	0	0.00	0.00	3	4.84	13.04	23	6.61	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	4	6.45	12.90	31	8.91	100.00
5	20.83	10.42	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	5	8.06	10.42	48	13.79	100.00
2	8.33	6.06	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	7	11.29	24.24	33	9.48	100.00
2	8.33	9.52	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	2	3.23	9.52	21	6.03	100.00
2	8.33	10.53	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	8	12.90	42.11	19	5.46	100.00
2	8.33	11.11	0	0.00	0.00	1	33.33	5.56	3	4.84	16.67	18	5.17	100.00
1	4.17	4.55	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	6	9.68	27.27	22	6.32	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	4	6.45	36.36	11	3.16	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	1	0.29	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	2	0.57	100.00
2	8.33	12.50	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	16	4.60	100.00
24	100.00	6.90	2	100.00	0.57	3	100.00	0.86	62	100.00	17.82	348	100.00	100.00

Periodontal problem			Oral examination			Orthodontic problem			Others			Total		
No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage	
4	16.67	4.26	1	50.00	1.06	2	66.67	2.13	23	37.10	24.47	94	27.01	100.00
9	37.50	22.50	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	8	12.90	20.00	40	11.49	100.00
2	8.33	28.57	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	7	2.01	100.00
2	8.33	20.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	3	4.84	30.00	10	2.87	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	5	1.44	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	5	1.44	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	4	1.15	100.00
2	8.33	8.33	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	1	1.61	4.17	24	6.90	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	4	1.15	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	2	0.57	100.00
3	12.50	2.91	1	50.00	0.97	0	0.00	0.00	15	24.19	14.56	103	29.60	100.00
2	8.33	4.00	0	0.00	0.00	1	33.33	2.00	12	19.35	24.00	50	14.37	100.00
24	100.00	6.90	2	100.00	0.57	3	100.00	0.86	62	100.00	17.82	348	100.00	100.00

Table 7 Inter-relationship between the age of the out-patients and chief complaints.

Chief complaints Age group(yrs)	Odontalgia		Operative problem			Surgical problem			Prosthetic problem			
	No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage		
Under 10	16	15.84	37.20	8	11.51	18.60	6	13.64	13.65	0	0.00	0.00
11~20	18	17.82	28.57	18	26.09	28.57	6	13.64	9.53	5	11.63	7.94
21~30	33	32.67	31.73	19	27.54	18.27	12	27.27	11.54	13	30.23	12.50
31~40	15	14.85	22.06	17	24.64	25.00	7	15.81	10.32	10	23.26	14.70
41~50	11	10.89	29.73	3	4.35	8.11	6	13.64	16.21	7	16.28	18.92
51~60	5	4.95	33.33	1	1.45	6.67	3	6.82	20.00	3	6.98	20.00
Over 61	2	1.98	12.50	2	2.90	12.50	4	4.09	25.00	5	11.63	31.25
Unknown	1	0.99	50.00	1	1.45	50.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
Total	101	100.00	29.02	69	100.00	19.83	4	100.00	12.64	43	100.00	12.34

Table 8 Inter-relationship between the time when the out-patients visit the dental clinics for the

Age group (yrs) First visit time	under 10		11~20			21~30			31~40			
	No. of P.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage	No. of O.P.	Percentage		
9:00~10:00	4	9.30	40.00	1	1.59	10.00	1	0.96	10.00	2	2.94	20.00
10:00~11:00	6	13.95	15.00	5	7.94	12.50	14	13.46	35.00	6	8.82	15.00
11:00~12:00	8	18.60	21.06	8	12.70	21.06	9	8.65	23.69	5	7.35	13.16
12:00~13:00	4	9.30	26.67	2	3.17	13.33	3	2.88	20.00	3	4.41	20.00
13:00~14:00	5	11.63	21.74	2	3.17	8.69	4	3.85	17.39	4	5.88	17.39
14:00~15:00	3	6.98	9.67	5	7.94	16.13	9	8.65	29.02	6	8.82	19.35
15:00~16:00	6	13.95	12.50	8	12.70	16.67	17	16.35	35.43	8	11.76	16.67
16:00~17:00	3	6.98	9.09	8	12.70	24.24	6	5.77	18.18	8	11.76	24.24
17:00~18:00	1	2.33	4.76	5	7.94	23.81	5	4.81	23.81	6	8.82	28.57
18:00~19:00	0	0.00	0.00	5	7.94	26.32	8	7.69	42.10	4	5.88	21.05
19:00~20:00	2	4.65	11.11	4	6.35	22.22	6	5.77	33.33	6	8.82	33.33
20:00~21:00	0	0.00	0.00	1	1.59	4.55	13	12.50	59.09	3	4.41	13.63
21:00~22:00	0	0.00	0.00	3	4.76	27.27	5	4.81	45.45	2	2.94	18.18
22:00~23:00	0	0.00	0.00	1	1.59	100.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
23:00~24:00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	1	0.96	50.00	1	1.44	50.00
Unknown	1	2.33	6.25	5	7.94	31.25	3	2.88	18.75	4	5.88	25.00
Total	43	100.00	12.36	63	100.00	18.10	104	100.00	29.89	68	100.00	19.54

Periodontal problem			Oral examination			Orthodontic problem			Others			Total		
No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage	
0	0.00	0.00	1	50.00	2.33	1	33.33	2.33	11	17.74	25.58	43	12.34	100.00
5	20.82	7.94	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	11	17.74	17.46	53	18.10	100.00
8	33.33	7.69	1	50.00	0.96	2	66.67	1.92	16	25.80	15.38	104	29.89	100.00
5	20.83	7.35	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	14	22.58	20.56	68	17.54	100.00
4	16.67	10.81	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	6	9.68	16.21	37	10.63	100.00
1	4.17	6.67	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	2	3.23	13.33	15	4.31	100.00
1	4.17	6.25	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	2	3.23	12.50	16	4.60	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	2	0.57	100.00
24	100.00	6.90	2	100.00	0.57	3	100.00	0.86	62	100.00	17.82	348	100.00	100.00

first time and age

41~50			51~60			Over 61			Total		
No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage		No. of O.P.	Percentage	
1	2.70	10.00	1	6.67	10.00	0	0.00	0.00	10	2.87	100.00
4	10.81	10.00	1	6.67	2.50	4	25.00	10.00	40	11.49	100.00
5	13.51	13.16	2	13.33	5.26	0	0.00	0.00	38	10.92	100.00
1	2.70	6.67	2	13.33	13.33	0	0.00	0.00	15	4.31	100.00
3	8.11	13.04	1	6.67	4.35	3	18.75	13.04	23	6.61	100.00
5	13.51	16.13	1	6.67	3.22	2	12.50	6.45	31	8.91	100.00
5	13.51	10.42	3	20.00	6.25	1	6.25	2.08	48	13.79	100.00
5	13.51	15.15	1	6.67	3.03	2	12.50	6.06	33	9.48	100.00
2	5.41	9.52	0	0.00	0.00	2	12.50	9.52	21	6.03	100.00
0	0.00	0.00	2	13.33	10.53	0	0.00	0.00	19	5.46	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	18	5.17	100.00
3	8.11	13.63	0	0.00	0.00	2	12.50	9.10	22	6.32	100.00
0	0.00	0.00	1	6.67	9.09	0	0.00	0.00	11	3.16	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	1	0.29	100.00
0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	2	0.57	100.00
3	8.11	18.75	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	16	4.60	100.00
37	100.00	10.63	15	100.00	3.25	16	100.00	4.60	348	100.00	100.00

VI. 總括 및 考按

齒科外來患者의 性別比率에 대하여 서울大學校 齒科大學 附屬病院 患者의 實態를 分析한 結果, 李等⁹⁾은 男子가 59.18%이고, 女子가 40.82%라고 報告하였고, 任等¹⁰⁾은 男子가 57.07%, 女子가 42.93%였다고 주장하였다. 本 調査 結果도 全外來患者의 54.60%가 男子이고, 45.40%가 女子로서, 李等⁹⁾과 任等¹⁰⁾의 調査成績과 一致하였다.

그러나 齒科疾患中 가장 發生頻도가 높은 齒牙齶蝕症의 男子와 女子에 있어서의 罹患率에 대하여 車等¹¹⁾, ¹²⁾은 서울 國民學校 兒童을 對象으로 調査해 본 結果가 99.50%와 98.88%이고, 地方 國民學校 兒童에서는 82.06%와 86.08%라고 報告하였고, 金¹³⁾은 서울大學校 學生에서 33.02%와 66.98%, 서울大學校 보건대학원¹⁴⁾은 34.2%와 43.4%, 奇¹⁵⁾는 서울市內 數個 會社 職員에서 74.2%와 83.4%, 李¹⁶⁾는 서울大學校 學生에서 94.7%와 97.3%라고 各各 報告하였으며, Russel,¹⁷⁾ Logan,¹⁸⁾ Shaw,¹⁹⁾ 金²⁰⁾ 等도 齒牙齶蝕經驗率이 男子보다 女子에서 높다고 檢討한 바와 같이, 齒牙齶蝕症은 女子에서 더 높은 罹患率을 보이고, 齒牙齶蝕症과 함께 齒科二大疾患의 하나로 취급되고 있는 齒周組織疾患의 罹患率에는 男女間에 별 차이가 없다고 Glickman,²¹⁾ 日本의 口腔衛生學會,²²⁾ 金²³⁾ 等은 보고한 바 있다. 이러한 事實을 감안해 보면 口腔疾患의 罹患率과 齒科患者의 來院率은 正比例 한다고만은 볼 수 없을 것 같다.

이와같이 齒科疾患의 罹患率이 男性보다 女性에서 높음에도 不拘하고 女性의 來院率이 反對로 적다는 것은 우리나라의 전통적인 남존여비사상과, 男子에 비하여 女子는 恐怖心과 羞恥感을 많이 느끼기 때문에 招來되는 現象으로 思料된다. 그러나 本 調査結果를 李等⁹⁾과 任等¹⁰⁾의 成績과 비교해 볼 때, 男女의 구성비율의 차이가 적어진 것을 認定할 수 있었는데, 이는 수년간에 걸쳐서 우리나라의 전통적 사고방식이 開放적으로 전환된 데에 기인된 現象이 아닌가 보고싶다.

來院新患者를 各年齡層에서 性別로 區分해 보면, 10歲 以下에서는 男子가 女子의 倍 以上이나 되었으나, 20代와 50歲 以上の 年齡群에서는 女子가 더 많았다. 우리나라에서 男尊女卑사상은 특히 10歲 以下の 兒童에서 실제로 많이 作用하나, 20代에서는 反對로 婚事라는 문제 때문에 부모의 女息에 대한 관심이 급격히 많아지고, 50代 以後에는 男子보다 女子가 社會的 制限을 적게 받는 동시에 平均壽命도 길기 때문이 아닌가 생각된다.

本 調査結果 女子가 來院하게 되는 主 原因中 32.28

%는 應急性的 齒痛인 것으로 밝혀졌다. 이는 齒牙喪失率이 男子보다 女子에서 높다는 金,²⁴⁾ 李,¹⁶⁾ 卞等²⁵⁾의 報告나 女子보다 男子가 保有하고 있는 現存齒의 數가 많다는 崔²⁶⁾의 主張과 正比例의 相關性이 있는 것으로 보이며, 女子는 男子보다 一般적으로 適期에 齒科治療를 받지 못하기 때문에 招來되는 現象이라고 思料된다.

齒科外來新患者의 主訴에 대하여 李等⁹⁾은 口腔外科治療를 28.43%가, 虫齒治療를 26.82%가, 齒周組織治療를 15.02%가, 補綴를 11.70%가, 口腔檢査를 10.03%가, 矯正處置를 1.06%가 各各 호소했다고 보고하였고, 卞²⁷⁾은 齒痛을 58.14%가, 口腔檢査를 17.30%가, 美觀問題를 11.82%가, 惡臭와 齒齦出血을 6.37%가 호소하였다고 강조한 바 있다. 本 調査에서는 齶痛을 29.02%가, 保存治療를 19.83%가, 口腔外科處置를 12.64%가, 補綴를 12.34%가, 齒周組織治療를 6.9%가, 口腔檢査를 0.57%가, 矯正治療를 0.86%가 호소하고 있어서, 李等⁹⁾과 卞²⁷⁾의 성적과 상당한 차이가 있었는데 기인되었으리라 생각된다. 그러나 口腔檢査나 矯正治療 齒周組織의 異常에 대한 관심이 별로 없었고, 齒痛의 제거나, 齶蝕症의 治療, 外科的 處置를 많이 呼訴하고 있었다는 점은 같았다. 우리나라에서는 그래도 서울사람의 口腔保健水準과 口腔衛生觀念이 가장 높을 것이라고 추측되어 왔으나, 亦是 豫防的 治療에 관심이 부족하였고, 적당한 治療時期을 지나친 후나, 不可避한 경우에 來院하는 現象을 보여주었다. 國民口腔保健向上을 위하여 大衆口腔保健教育이나 醫療保險制度的 확립등 보다 적극적인 대책이 요구된다 하겠다.

특히 齒周組織疾患의 罹患率에 대하여 Hamilton²⁸⁾은 청소년의 29.2%, 成人의 85%~90%라고 보고하였고, Rovelstad²⁹⁾은 79.2%, Lightener³⁰⁾은 66%, 日本 口腔衛生學會²²⁾는 97.38%, 金²³⁾은 國民學校 兒童에서 70.87%, 姜³¹⁾, ³²⁾은 86% 내지 91.96%, Glickman²¹⁾은 20歲 前後에서 10 내지 19%이고, 45歲 以後에서는 97~100%라고 各各 보고한 바와 같이, 그 罹患率이 齒牙齶蝕症과 같이 높고, 金²⁴⁾은 拔齒의 原因질 환으로서 齒牙齶蝕症과 齒周組織疾患이 共히 36.45%를 차지하였다고 주장하였으며, Glickman²¹⁾은 40歲 以後 齒牙喪失의 60~70%가 齒周組織疾患때문이라고 강조하였고, 金³³⁾도 成人에서 齒周組織疾患이 齒牙喪失의 가장 큰 원인이 된다고 檢討한 바 있다.

이처럼 齒周組織疾患은 口腔保健管理上에 重要的 比重을 차지하고 있음에도 不拘하고, 서울 市民들마저 너무나 無關心한 狀態를 보여주고 있었다. 齒周組織疾患

은 대개 慢性的으로 별 症候없이 進行되어, 그 存在如否를 환자 자신이 識候하기가 어렵다는 점도 있으나, 적은 例外를 除하면 大部分 豫防이 가능하다는 事實을 감안하면, 齒周組織疾患에 관한 계몽도 절실하다고 하겠다. 齒周組織疾患의 原因에 대하여 Glickman²¹⁾은 口腔保健에 관한 無關心이 가장 큰 原因이며, 그 發生頻度와 進行程度는 齒石의 存在와 關聯된다고 主張한 바 있고, Beryl³⁴⁾은 이닦기와 齒科訪問을 規則的으로 하여 口腔保健狀態가 좋은 사람에서는 齒周組織疾患이 적게 發生된다고 보고한 바 있으며, 韓國人の 口腔保健狀態에 대하여 崔等³⁵⁾은 外國人の 齒石指數보다 높다고 검토하였고, 任等³⁶⁾도 口腔保健管理實態調查에서 問題의 심각성을 지적한 바 있다.

本 調査 結果 齒周組織疾患을 치치해 달라는 者는 會社員이 많았고, 公務員과 教師도 비슷한 양상을 나타내고 있었던 반면, 商業人과 無職者에서는 反對로 낮았었다.

이러한 現象은 齒科外來患者가 自己의 口腔保健管理를 맡고져 하는 실천적 욕구를 실현하는 때에는 疾患의 罹患率이나 濟力經보다는 口腔保健에 대한 認識水準이 더 많이 作用하기 때문에 나타난 結果라고 생각된다. 任等³⁶⁾의 主張과 같이 國民口腔保健教育 및 管理에 對한 制度的 政策的 配慮가 要請된다 하겠으며, 臨床齒科醫師들도 齒周組織疾患은 痛症이 없이 進行되므로 주의깊은 檢査가 필요하고, 早期治療를 하는 것이 가장 간단하면서도, 經濟的이라는 것을 항시 환자에게 理解시키는 同時에, 姜³²⁾이 主張한 것처럼 豫防齒科活動을 強化시키고, 口腔衛生士의 양성 활용을 좀더 積極화하는 것도 바람직한 조치가 되리라고 본다.

Charles³⁸⁾는 심미적인 문제를 야기시키기도 하고, 口腔衛生狀態를 清潔하게 유지하는데 장애가 되어 齒周組織疾患이나 齒牙齶蝕症을 誘發시키기도 하는 不正咬合은³³⁾ 37) 美國 어린이의 90%가 보유하고 있고, 不正咬合으로 治療를 꼭 받아야 할 사람이 全美國人口의 20~30%라고 보고한 바 있으며, 韓等³⁹⁾은 K高等學生의 26.67%가 矯正治療를 要한다고 주장한 바 있고, 李等⁴⁰⁾은 齒科外來患者의 1.06%만이 矯正治療를 願한다고 보고하였다. 本 調査에서는 來院者의 0.86%가 矯正治療를 要求하고 있었다. 矯正治療는 患者의 經濟的 時間的 부담이 크고, 認識不足 때문에 希望者가 적은 것으로 생각된다. 그러나 不正咬合이 口腔疾患에 미치는 영향을 감안하면 그 豫防과 관리 또한 重要한 問題라 하지 않을 수 없으며, Charles³⁸⁾도 같은 主張을 한 바 있다.

齒牙齶蝕經驗率은 연령과 정비례 하고, 15歲에는 95%이나, 20歲부터는 오히려 漸次 그 發生율이 減少한다

도 金⁴⁰⁾은 主張한 바 있다. 本 調査에서 保存治療를 要求하는 者가 41歲 이후에는 8.7%에 不過한 것으로 보아서 老關係가 있는 것이 아닌가 해석되고, 한편 口腔外科治療와 補綴治療를 받고자 하는 者는 年齡이 增加함에 따라 상승하는 現象을 보였다. 崔²⁵⁾의 報告와 같이 齒周疾患이 年齡增加에 따라 增加하기 때문에 45歲를 基點으로 齒牙缺損數가 男女 共히 增加하기 때문이 아닌가 思料된다.

全體的으로 보아 20代보다 40代 以上の 患者가 來院하는 率이 낮았다. 이러한 現象은 구강보건에 관한 認識不定이라든가, 老衰現象으로 諦念한다든가 經濟的인 問題같은 것이 作用된 結果가 아닌가 思慮된다. 그러나 經濟的인 問題는 특히 重要한 것으로서, 조등⁴¹⁾은 齶蝕齒를 早期에 治療하지 않고 不適期에 치치하면 物的으로 25.3倍, 時間的으로 5.9倍, 人的으로 4.7倍의 損失을 가져온다고 主張한 바 있다.

韓國齒科界에서는 約束治療制(appointment schedule)와 繼續管理制(recall system)가 別로 施行되지 않고 있으나, 先進國에서는 普通化되어 實効를 많이 거두고 있는 것으로 알려져 있다. Peterson⁴²⁾은 治療時間을 約束制로 함으로써 患者의 診療를 보다 效果의 이고 進속하게 할 수 있고, 시간과 努力의 浪費없이 多數의 患者를 診療할 수 있다고 역설하였으며, Victor⁴³⁾은 繼續管理制가 齒科醫院의 豫防計劃의 尺度로서, 患者와의 유대를 效果의으로 할 수 있는 重要한 手段이고, 따라서 患者와 齒科醫師에게 共히 도움이 되는 것이라고 주장했고, Glickman²¹⁾은 특히 齒周組織의 健康을 維持하고 齒周組織疾患의 再發을 막기 위해서는 週期的인 繼續管理가 必要하다고 강조하였으며, 金⁸⁾은 規則的인 診察과 豫防處置를 받음으로써 患者는 健康을 유지할 수 있으면서도, 치과치료에 소요되는 비용을 結果적으로 절약할 수 있고, 치과의사는 환자를 단골손님으로 만들어, 患者의 시기적 분포와 수입을 균등히 할 수 있다고 檢討하며, 우리나라 齒科醫院에서도 約束治療制와 繼續管理制를 適用하는 것이 바람직한 것이라고 力說한 바 있다. 崔⁷⁾는 診療에 要求되는 平均時間과 患者의 來院狀況을 알게 되면, 患者의 待機時間이 定해지며, 그 결과 적합한 診療施設의 정도를 알게 되고, 여기에 결부시켜 患者의 待合行列의 길이를 "O"으로 하는 것이 約束治療制(appointment system)라고 하며, 患者의 到着이 全然 "란담"이 아니고, 一定한 時間 間隔으로 規制할 때, 기다리는 시간은 "란담"의 경우 보다 꽤 짧게 된다고 검토했다. 그러나 到着時間을 規制할 수 없는 新患者의 來院時間도 고려해야 하는 것이므로 著者들은 本 調査에서 新患者의 時間的 來院實態를 分析해 본 결과, 오전 9시부터 밤 10시까지 來院

하는 齒科外來新患者의 來院狀況에는 매우 심한 變動을 보였다. 오전 9시에서 10시 까지와 12시에서 오후 2시 까지, 그리고 오후 5시 以後에는 新患者의 숫자가 적었으며, 오전 10시에서 12시 까지와 오후 3시에서 5시 사이에는 비교적 많은 來院率을 나타내고 있었다. 따라서 治療時間을 많이 요하는 保存과 補綴患者의 約束은 10시에서 12시 사이와 오후 3시에서 5시 사이가 아닌 시간에 하는 것이 좋으리라고 料된다.

한편 Card와 Stinaff⁴⁵⁾는 患者를 처음 대할 때 助手나 衛生士나 齒科醫師는 모두 우리 齒科에 올 때까지는 수많은 다른 齒科를 거쳐 왔을 것이므로 성의껏 대해 주고, 빨리 치료해 주자고 생각해야 한다고 강조하며, 동시에 신속한 치료는 患者와 齒科醫師에게 時間的 經濟的 損失을 적게하는 것이라고 주장하였다. 齒科診療에는 一般的으로 많은 시간이 소요되어 治療를 받고자 해도 시간적 제약으로 소홀히 하기 쉬운 것이다. 파레티⁴⁶⁾의 主張과 같이 머지않아 時間이 問題되지 않는 시대는 지나가 버릴 것이다. 사람들은 極度로 簡易化된 것에만 興味를 가지게 될 것이고, 천천히 기다린대거나, 꾸준히 한다는 것에는 不愉快하게 생각할 것이다. 이러한 現象은 특히 齒科利用率이 높은 비교적 知識水準이 높은 層에서 현저하리라고 豫想되며, 齒科醫院에서 患者來院時間의 調節은 國民口腔保健管理와 齒科醫療管理의 면에서 그 重要性이 재삼 強調되리라고 展望된다.

總括적으로 보아 서울市民의 口腔保健知識水準도 대단히 낮아, 좀더 적극적인 大衆口腔保健教育의 必要性이 切實하며, 齒科外來患者의 繼續管理制度의 確立을 위하여 新患이 來院하는 시간적 實態를 참조하는 것은 一助가 되리라고 展望한다.

V. 結 論

著者들은 國民口腔保健管理事業의 하나인 個人을 對象으로 한 口腔保健管理를 좀더 効率化하는 同時에, 齒科醫療管理를 合理化하는 데에 利用할 수 있는 基礎資料를 수집할 目的으로, 서울市內에 있는 20個의 齒科醫院을 任意로 선정하여, 서울지역 齒科醫院에 來院하는 外來新患者의 來院實態를 조사해 본 바, 다음과 같은 結論을 얻었다.

- 1) 齒科外來新患者 中 男子는 54.60%이고, 女子는 45.40%여서, 女子보다 男子가 많았다.
- 2) 20代가 總來院新患者의 29.89%로서, 가장 많은 비율을 占하고 기었고, 다음은 10代와 30代였다.
- 3) 來院 動機는 齒痛으로 因한 경우가 29.02%로 가장 많았고, 保存處置를 받고자 하는 者는 19.83%,

口腔外科治療를 받고자 하는 者는 12.64%, 補綴을 하고자 來院하는 者는 12.34%, 齒周病治療를 받고자 하는 者는 6.9%, 口腔檢診을 받고자 하는 사람은 0.57%, 矯正治療를 원하는 사람은 0.86%였다.

- 4) 職業別로 보면 無職者가 29.60%, 學生이 27.01%, 會社員이 11.49%, 商業人이 6.90%였다.
- 5) 日中에는 15시와 16시 사이에 가장 많은 新患者가 來院하였고, 10시에서 12시 사이에도 상당수가 來院하는 경향을 보였다.
- 6) 齒科患者의 大部分은 豫防조치나 根本的 治療보다 症狀의 除去같은 미봉책에 만족하고 있었고, 이러한 경향은 女子와 高年齡層에서 더 현저한 것 같았다.
- 7) 齒周病에 관한 教育과 啓蒙이 더욱 絶실히 要請되었다.
- 8) 齒科外來患者의 數의 增減은 집단구성원의 齒科疾患 罹患程度보다는 口腔保健知識水準과 더 밀접한 관련성을 가진다고 볼 수 있었다.
- 9) 個人을 對象으로 한 口腔保健管理를 効率化하고, 齒科醫院의 來院患者와 收入의 分布를 均等하게 하기 위하여는 約束診療制(appointment schedule)과 繼續管理制(recall system)의 活用이 要請되었다.
- 10) 大衆口腔保健教育과 啓蒙의 必要性이 強調되었고, 社會保障制度의 早速한 確立이 絶실하게 要請되었다.

<이 調査研究를 하는데 적극적인 協調를 해주신 여러 先生님에게 謝意를 表하는 바이다>

參 考 文 獻

- 1) 崔鎮煥: 韓國齒學史. 齒科醫學史, 181
- 2) 金官興: 齒科醫院 經營과 統計의 利用. 齒科會報, Vol. 7, No. 3, 23, 1965.
- 3) 崔在京: 齒科醫療管理學概論. 大韓齒科醫師協會誌, Vol. 9, No. 5, 1971.
- 4) 崔在京: 齒科醫療管理學概論. 大韓齒科醫師協會誌, Vol. 9, No. 6, 1971.
- 5) 崔在京: 齒科醫療管理學概論. 大韓齒科醫師協會誌, Vol. 9, No. 7, 1971.
- 6) 崔在京: 齒科醫療管理學概論. 大韓齒科醫師協會誌, Vol. 9, No. 8, 1971.
- 7) 崔在京: 齒科醫療管理學概論. 大韓齒科醫師協會誌, Vol. 9, No. 9, 1971.
- 8) 金鍾培: 臨床齒科醫과 國民口腔保健管理. 大韓齒科醫師協會誌, Vol. 9, No. 5, 1971.
- 9) 李勝雨, 金周煥, 金南奎: 서울大學校 齒科大學 附

- 屬病院에 來院한 患者에 대한 分析 報告. 大韓口
腔保健學會誌, 1 (2), 12—14.
- 10) 任東祐, 李勝雨, 金炳哲, 金信奎: 서울大學校 齒科
大學 附屬病院 外來患者의 充填物 種類에 關한 統
計學的 觀察. 大韓口腔保健學會誌, 2 (2), 1968.
- 11) 車文豪: 國民學校兒童 齦齦症罹患率에 關한 研究.
綜合醫學, Vol. 8. No. 9, 1962.
- 12) 車文豪, 金熙耿, 李鍾甲, 鄭光鉉, 蘇鎮文, 孫同銖:
韓國人 兒童의 齒牙齦蝕에 關한 Survey. 綜合醫
學, 10(3), 248~258.
- 13) 金仁哲: 韓國人 齦齦症에 關한 研究(青年層 特히
서울大學校 學生을 中心으로). 韓國醫藥, Vol. 5,
No. 1, 1962.
- 14) 서울대학교 보건대학원: 한국인의 구강보건에 대
한 역학조사 보고—WHO에서 권장하는 기록지침
에 의거한 서울 및 인천지방의 조사결과 보고—.
月刊齒界, 1(4), 1967.
- 15) 奇昌德: 市內 數個 會社職員들의 구강위생상태 조
사 연구. 카톨릭의대 論文集, 5, 6輯, 1962.
- 16) 李昌熙: 一部大學生의 口腔保健(D. M. F.)에 關한
研究(특히 서울大學生을 中心으로). 最新醫學. 13
(12), 1970.
- 17) Russel, A. L.: Dental caries and nutrition in
Lebanon. J. Dent. Res., 957~962, 1966.
- 18) Logan, W.: Development of the human
dentition. J. A. D. A., 28:1153, 1941.
- 19) Shaw, J. H.: Nutritional influence upon oral
disease. Canad. Dent. J., 23:509, 1957.
- 20) 金昌鉉: 永久齒의 齦蝕發生에 關한 疫學的 研究.
最新醫學, 11 (9), 1968.
- 21) Glickman, I.: The epidemiology of gingival
and periodontal disease. Clinical Periodontology,
21: 248—257, 866—877, 1969.
- 22) 口腔衛生學會, 齒牙周圍組織疾患調查委員會: 아가
國における齒周組織疾患に關する調査報告. 19(3),
昭和44.
- 23) 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(11), 1968.
- 24) 金守經: 韓國人의 齒齡에 關한 研究. 大韓齒科醫
師協會誌, 9 (8), 1971.
- 25) 卞鍾秀, 朴元洙: 대구 東山病院 齒科 外來患者의
近三年間의 拔牙統計. 大韓齒科醫師協會誌, 第一
卷, 1954.
- 26) 崔宗善: 韓國人 齒牙의 齒病學的 統計研究. 서울
醫大雜誌, 6(1), 31—51.
- 27) 변석두: 주월 제102후송병원 치과부 내원 환자에
대한 분석 보고. 의무, 40—10—3
- 28) Hamilton B. G. R.: Periodontosis and periodon-
titis in children and young adolescents. J. A.
D. A., 43: 709~712, 1951.
- 29) Revelstad, G. H., Irons, R. P., Mc Gonnell,
J. R., Hackman, R. C., and Collevechio, E. J.:
Survey of dental health of the naval recruit.
I. Status of dental health. J. A. D. A. 58:60,
May.
- 30) Lightner, L. M.: The periodontal status of
Air Force Academy Cadets. J. A. D. A., 75:111,
1967.
- 31) 姜俊高: 地域別로 본 韓國人 成人男子의 齒周病罹
患率에 對한 統計的 考察. 軍진치과, 1(2), 13—23
- 32) 姜俊高: A. L. Russell씨의 Index를 사용한 한국
육군의 치주병이환율에 대한 통계적 고찰. 軍진치
과, 1 (1), 23—35.
- 33) 金鍾培: 齒周疾患의 豫防과 管理. 大韓齒科醫師協
會誌, 8 (9), 1970.
- 34) Beryl, A. S.: Prevalence of periodontal disease
in Post Partal Israeli Women. The Journal of
Periodontology, 36 (3), 1965.
- 35) 崔有鎮, 金鍾培, 金周煥, 金淵滿, 玄天燮: “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 (3), 1971.
- 36) 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 (10), 1971.
- (37) 崔翔默: 齒周疾患의 重要한 變化를 일으키는 咬
合의 分類 및 記錄. 大韓齒科醫師協會誌, 9 (7),
1971.
- 38) Charles, J. B.: Preventive orthodontics.
Improving dental practice through preventive
measures, 193, 1966.
- 39) 韓啓熙, 李勝雨, 徐章錫: “K”高等學校 學生을 對
象으로 한 D. M. F. 率에 關한 報告. 大韓齒科醫師
協會誌, 9 (3), 1971.
- 40) 金明東: 韓國人의 齒牙喪失과 回復에 關한 統計學
的 考察. 大韓齒科補綴學會誌, 8 (1), 1968.
- 41) 조일, 차상태: 우식치 조기치료의 효과에 대한 인
적, 시적 및 물적인 절약에 대하여. 軍진치과, 4
(2), 44—46.
- 42) Peterson, S.: Appointment procedures and
recall system. Clinical Dental Hygiene, 296-309.
- 43) Victor, H. M.: Incorporation of preventive
dentistry and office practice. Improving dental
practice through preventive measures, 2J—32,
1966.
- 44) Card, P. W.: The dentist and his patient. J.
A. D. A., 55: 85, 1957.
- 45) P. 바테리: 知性的 危機. 現代人의 知性과 苦悶,
1:22.
- 46) 國民醫療法: 第4條. 法律 第1035號, 1962年 3月
20日 公布.