

## 유치관리 상태 및 어머니 교육정도와와의 관계 연구

연세대학교 간호대학

한 정 석

### “A STUDY OF THE RELATION BETWEEN THE MANAGEMENT OF THE DECIDUOUS TEETH AND THE PARENTS KNOWLEDGE”

Jun9 Suk Han,

*College of Nursing, Yonsei University.*

#### ABSTRACT

Today much improved rearing of children is studied by the parents.

It is clear that the morbidity and mortality rate is decreasing by the health control. control of well balanced diet and preventive disease.

But parents of the children as well as medical professioner are so lack of understanding in the dental care that about 84% of children in Korea are suffering from toothache due to dental caries.

So I set up the concrete concept of the method for solving this Problem by making them understood the importance of taking care of deciduous teeth from their parents.

The obtained results were as followings:

It was found that:

1. The purpose for first visiting the dental clinic were dental treatment 70.0%
2. The inhabitence of the knowledge levels visit dental clinic more than pharmacy when their children suffer from a toothache
3. The more educated parents explained and persuaded their children about the necessity of dental treatment when they visit the dental clinic on the contrary the other parents group threaten their children by that same reason.
4. Without disparity of an academic background, It was come to light that the reason of dental caries having not proper and frequently brushed 45.2%, enjoyed too much sweet flavored things 29.0%.
5. The knowledge levels know exactly about the frequency of exchanged of the deciduous teeth, by once 95.5%, Number of the deciduous teeth 53.7%.
6. Without disparity of an academic background parents recognized the

period of exchange deciduous teeth to permanent teeth 14.5%.

7. The more educated levels mentioned the care of the deciduous teeth were important because they have an effect on the permanent teeth 95.5%

8. The more educated levels gave a more positive attitude to their children's teeth from relatively lower age of 4 they began 80 brush their teeth and tooth brushing direction was educated the good way 65.7%.

— 목 차 —

I. 서 론

- A. 연구의 필요성 및 목적
- B. 문제의 제시
- C. 연구의 제한점

II. 이론적 근거 및 문헌적 고찰

III. 연구의 대상 및 방법

- A. 연구의 대상
- B. 연구방법

IV. 조사결과

V. 논의 및 결론

- A. 논 의
- B. 결 론

IV. 참고문헌

부 록

I. 서 론

A) 연구의 필요성 및 목적

전통적이고 인습적이었던 어린이 육아방법은<sup>5,21)</sup> 오늘날에 와서는 많은 변화와 발전을 가져왔다. 과학적인 근거를 토대로 포괄적이며 다각적이고 개개인의 신체적 정신적, 정서적 지적, 사회적, 성장, 발육, 성숙, 파정<sup>21)</sup>을 통하여 보다 창의적이고 향상된 육아법을 모색하고 있으며 자녀들이 건강하고 아름답게 자라도록 노력을 아끼지 않는 부모의 열의와 관심도는 대단히 높다 출생후 적절한 기간에 기본에 방점중 영양관리 건강관리 등으로 어린이 이환율과 사망율은 현저히 감소되어졌다<sup>21)</sup>. 그럼에도 불구하고 15세 미만에 어린이의 신체장애(Physical defect)중 치아문제(Dental problems)가 95—99%의 높은 율로써 고통을 당하고 있다고 한다<sup>22)</sup> 그 이유는 치아관리의 중요성과 관심도가 희박한 이유<sup>23)</sup>라고 본다. 근래 어린이들은 대부분이 몇개씩 충치들

갖고 있다<sup>9,12)</sup>. 특히 학령전기 어린이들의 표현력은 부족하기 때문에 부모는 자녀들의 성장 발달 과정에 대한 올바른 지식을 가져야 하며 가정에서 항상 어린이의 구강상태를 세심하게 관찰하여 조기발견 조기 치료를 하여야 할 것이다<sup>8)</sup>. 구강관리가 소홀히 다루어지는 이유는 첫째 치아 우식증은(Dental caries) 생명과는 별로 관계가 없다. 둘째 유치관 인젠가는 영구치로 교환 한다는 것<sup>2)</sup> 이와같은 개념과 그릇된 인식으로 오는 것일 것이다. 우리가 건강한 삶을 영위하기 위해서는 무엇보다도 음식물을 잘 섭취하고 소화시켜야 한다. 소화계 기관중에서 가장 우선적인 곳이 바로 입이며 그 속에 있는 치아는 해부학적 생리학적인 기능으로 대단히 중요한 역할을 한다. 섭취된 음식물을 입안에서 잘 저작하여 적은 분자로 만들어 삼키기 쉽고 소화되기 좋도록 할뿐만 아니라 우리들 얼굴에 있어서 아래턱 부분의 율곽을 뚜렷하게 지배하며 또한 말을 할때(음성을 낼때) 정확한 발음을 내도록 도움을 준다<sup>19)</sup> 이와같이 치아의 존재성, 가치성은 대단히 중요하다 만은, 치아가 감염이나 혹은 결손이 되었다면 첫째 동통은 말할 나위도 없을 것이며 둘째 음식물 저작에 곤란으로 위에 부담을 주든지 셋째 결손된 치아로 인하여 초래되는 지장중 영구치 교환시기에 있어서는 영구치 봉출의 방해로 치열이 고르지 못하게 되어 미모에 치아가 주는 아름다움을 잃게된다면 심리적 성격발달에 해해를 가져올 것이다<sup>9,19)</sup>. 구강질환 이외도 아동기에 있어서 흔히 일어날 수 있는 외과적 손상<sup>14)</sup>을 들 수 있다. 넘어져서 치아나 잇몸의 상처를 입히는 경우 딱딱한 장난감을 씹어서 치아가 깨지거나 운동이나 놀이시 공같은 운동기구에 의한 손상 등 즉시 치과적 치료를 필요로 하는것 그외도 선천성 질환이나 기형인 경우 즉 혈우병(Hemophillia)<sup>18,20)</sup>이나 토순 구개파열(Cleftlip and Cleftpalate) 환아인 경우 특별히 치과적, 혹은 특수한 구강진료가 필요하다. 치아가 좋다는 것은 영양섭취를 잘 할 수 있다는 기본조건이며 그것은 곧 장수의 조건으로 포함시킬 수 있다. 아름답고 건강한 치아는 그 사람의 건강의 상징이라고 본다 부모는 자녀의 치아가 건강하도록 하였을때 부터 치아관리에 대한 훈련이 가정에서 이루어

져야 할 것이다. 가정보건교육을 강화하기 위하여 모자 건강교육(Maternal Child Health Education) 내용에 구강보건 프로그램(Program)을 넣어서 개인 혹은 대중을 대상으로 하든지 매스미디어(Mass-media)을 이용하여 전달, 개몽을 할 수 있을 것이다<sup>13)</sup> 그 내용은 환경과 공중보건 발달정도에 따라서 잘 검토하여 합리적인 방법이어야<sup>16)</sup> 한다. 본 조사 연구자는 소아간호학을 전공하면서 수 많은 어린이들과 보호자를 대하여 왔다. 대부분의 부모들이 다른 주질환에 대한 관심과 또한 그에 따른 예방, 치료, 추후관리에 대한 태도는 적극적인 반면에 구강관리에 대한 태도는 무관심 및 소홀함을 보면서 아직까지 간호학적인 견지에서 구강보건에 대한 연구가 없음을 보고 연구의 필요성을 느껴서 시작한 동기다. 우선적으로 적은 수의 대상을 선정하여 부모들이 자녀들의 구강보건 관리에 임하는 태도 및 지식정도를 파악하여 충치로 인하여 육체적 고통과 심리적 피해를 받게 되는 치아 문제에 대하여 보다 효과적인 예방 및 조기 치료의 중요성을 부모에게 인식시키려는 개몽방법의 방안을 모색하려는데 연구의 목적이 있다.

### B) 문제의 제시

본 연구의 목적을 달성하기 다음과 같은 문제를 제시하고 검토하였다.

- 첫째, 대상자들의 가정적 배경
- 둘째, 치과의 방문 동기 및 치료장소 선택
- 셋째, 보호자의 교육정도와 치아에 대한 지식정도
- 넷째, 보호자의 교육정도와 치아에 대한 관리태도

### C) 연구의 제한점

본 연구의 한계는 다음과 같다.

- 첫째, 조사 대상이 표집 이론에 맞게 정밀하게 표집하지 못하였다.
- 둘째, 본 연구의 해석하는데 있어서는 선정된 집단에 범위에서만 한하며,
- 셋째, 본 연구의 결론을 일반화 하는데에는 신중을 가할 필요가 있다.

## II. 이론적 근거 및 문헌적 고찰

### A) 치아 우식증(Dental caries)

충치의 원인은 몇개의 요인으로 예견되어 왔으나 그 중에도 일반적으로 광범위하게 받아들여지는 것은 Dr. W. D. Miller의 이론이다. 그러나 이 이론 역시 완전히 만족시키지는 못한다. 밀러(Miller)의 학설이란, 인체 구강내 무수한 세균이 존재하고 있는 세균중에서 특히 산산성균(Lactobacillus acidophilus)이 탄수화물에 작용하여 산출되는 유산으로 인하여 경고한 치아의 회

백질을 빼서 점차 에나멜(Enamel)질이 용해되어 지표면에 결손부가 생긴다. 치아 부패 과정은 몇개의 단계에 단계를 거친다.

1. 음식물 찌꺼기(탄수화물과 설탕)가 타액의 세균작용이나 칫솔질(tooth brushing)이 미치지 못한 곳에 남아있다.
2. 마지막 산물인 박테리아와 균소의 발효 작용이 방랑질의 광물질 성분을 용해하기에 충분한 정도로 집중된다.
3. 석회질 제거화(Decalcification)가 이의 방랑질 표면이 파괴되고 상아질도 같은 작용을 하게 될 때까지 진행된다.
4. 석회질 제거화 과정동안 이의 유기체 용해가 일어난다. 이 과정은 치수가 감염될 때 까지 계속된다.
5. 마지막 치수의 부패는, 이를 상실케 한다.

### B) 치아우식증의 예방(Prevention of Dental Caries)

① 정기적 구강검사법 : 유치의 치아우식증은 영구치와는 다르게 그 병행속도가 대단히 빠르다.

② 구강 위생 관리법 : Hein(1954) Easlick 1948 Hire 1948 Fosdick 1950들의 연구 결과에서도 보고된 것과 같이 구강 청결 방법이 치아우식증의 감소성을 증진시킬수는 없으나 진행율을 감소시킨다고 하였다. 일상생활에서 사용하고 있는 칫솔에 의한 구강내 청결이 제일 합리적인 방법이다(Stephan 1940).

③ 불소 예방법 : 미국에 일부 지방단위는 상수도 0.6ppm정도의 불소를 포함시켜서 상수도 음료수가 대중 충치예방으로 경제적이며 큰 효과를 보고 있다. Arnold 1950. Blayney 1960. Dean. 1956)의 데이터(data)가 있다<sup>19,22,23,24,25)</sup>.

## III. 연구의 대상 및 방법

A) 연구의 대상 : 서울에 소재하고 있는 연세대학교 치과 대학 및 서울대학교 치과대학 부속병원 소아치과에 내원한 어린이와 보호자중 설문에 응한 124명을 대상으로 하였다.

B) 연구방법 : 연구도구로는 설문지를 사용하였다. 설문지는 저자가 고안한 것이었으며 이 설문지에 보충자가 직접 기재하도록 하였다 조사결과 얻어진 자료는 정리하는 조사항목별로 백분율(%)로 산출하였다.

## IV. 조사결과

설문지에 의한 조사결과는 다음과 같다.

**A) 환자의 가정적 배경**

① 환자와 응답자와의 관계

어머니 106명 아버지 8명 친지 10명이었다.

② 부모의 연령, 교육정도 및 직업별(표 1)에 나타난 바와 같이.

표 1

특성	부모	부	모
연령			
25-29		1	11
30-34		49	99
35-39		73	14
무응답		1	0
계		124	124
교육정도			
국민학교		1	0
중, 고등학교		12	53
대학교이상		108	67
무응답		3	4
계		124	124
직업			
가정주부		—	109
교육자		11	4
공무원		22	1
은행원		4	—
회사원		37	—
목사		2	—
의사		6	1
약사		—	2
상업		24	—
기타		15	4
무응답		3	3
계		124	124

부모의 연령은 아버지가 35-39세가 대부분이며 어머니는 30-34세가 많다.

부모의 연령은 30대층이 95%정도나 차지하고 있다.

학력은 아버지가 대졸이상이 90%이상 어머니는 고졸이상이 50% 대졸이상이 50% 정도로 나타났다. 아버지의 학력이 어머니의 학력보다 더 높게 나타났다.

직업은 아버지의 직업은 회사원 37명 상업 24명 공무원 22명 전문직 19명의 순위며 어머니는 대부분이 가정주부로 109명으로 높은 순위를 나타났으며 전문직 7명이었다.

③ 환자의 연령 형제수 및 형제순위는 표 2에 나타난 바와같이

표 2

연령	인수
0-3세	8명
4-6세	53명
7-12세	59명
13-15세	4명
계	124명
형제수	
1명	50명
2명	34명
3명	6명
4명	1명
없음	33명
계	124명
형제순위	
첫째	72명
둘째	38명
셋째	8명
넷째	4명
그 이상	2명
계	124명

남아 64명 여아 60명이 있으며 형제수는 말이 33명으로 나타났으며

형제수는 1-2명정도를 갖고 있음이 나타났다.

① 치과 방문 동기 및 실태

1) 연령별 표3에 나타난바와 같이



표 6

충치가 생기는 이유	인수	%
1. 이를 닦지 않기 때문에	56	45.2
2. 벌레가 생겨서 이를 파먹기 때문에	13	10.5
3. 단것만 너무 먹기 때문에	36	29.0
4. 기 타	11	8.9
5. 무 응 답	8	6.5
계	124	100.1

이에게 공포를 주었다. 부모의 교육 정도에 따라서 어린이를 다루는 방법에 차이가 나타났다.

C) 치아에 대한 어머니의 지식정도

① 충치가 생기는 이유는 무엇이라고 생각하십니까?

표 6에 나타난 바와같이 이를 닦지 않기 때문에 56명(45.2%) 단것만 너무 먹기 때문에 36명(29.0%)의 순위를 나타냈다.

② 어머니의 교육정도와 유치의 교환횟수에 대한 지식은 표 7에 나타난 바와 같이

1번이 중졸 8명(80.0%) 고졸 36명(83.7%) 대졸이상 64명(95.5%) 무응답 2명(50%)였으며 전체수로는 110명(88.7%)로 나타났다.

표 7 어머니의 교육정도와 유치의 교환횟수에 대한 지식

교육정도	교환횟수 인수%	1 번		2 번		2이상		무 응 답		계	
		인수	%	인수	%	인수	%	인수	%	인수	%
중	졸	8	80.0	—	—	—	—	2	20.0	10	100.0
고	졸	36	83.7	3	7.0	1	2.3	3	7.0	43	100.0
대	졸 이 상	64	95.5	3	4.5	—	—	—	—	67	100.0
무	응 답	2	50.0	1	25.0	—	—	1	25.5	4	100.0
계		110	88.7	7	5.6	1	0.8	6	4.6	124	99.9

③ 젓이(유치)의 수는 몇개라고 알고 계십니까? 표 8에 나타난바와 같이 어머니의 교육정도로 본 유치수에 대한 지식은 교육을 많이 받은 대졸이상 집단이 유치수

20개인 정답을 36명(53.7%)였으며 전체수에서는 59명(46.7%)로 나타났으며, 전수수의 50%가 넘는 65명(약 50%이상)이 유치의 수를 잘 모르는 것으로 나타났다.

표 8 어머니의 교육정도로 본 유치수에 대한 지식

교육정도	인수 및 %	10개		15개		20개		성인의 치아 수 보다 많다		성인의 치아 수 보다 적다		잘 모르겠다		계	
		인수	%	인수	%	인수	%	인수	%	인수	%	인수	%	인수	%
중	졸	—	—	1	10.0	3	30.0	—	—	2	20.0	4	40.0	10	100.0
고	졸	7	16.3	9	20.9	18	41.9	—	—	4	9.3	5	11.7	43	100.0
대	졸 이 상	6	9.0	9	13.4	36	53.7	—	—	9	13.4	7	10.5	67	100.0
무	응 답	—	—	—	—	2	50.0	—	—	—	—	2	50.0	4	100.0
계		13	10.4	19	15.3	59	47.6	—	—	15	12.1	18	14.5	124	99.9

④ 젓이(유치)가 영구치로 교환하는 시기는 몇살부터 !살까지라고 보십니까?

전체수 124명 중에서 정답(6-12세)라고 대답한 수는 8명(14.5%)였으며 그 이외는 4-8세 12명(9.7%) 5-

10세 15명(12.1%) 무응답 79, (63.6%)로 교육정도와는 큰 차이가 없었다.

⑤ 젓이(유치)를 치료하는 것을 중요 하다고 생각하십니까? 표 9에 나타난 바와 같이 중졸 9명(90.0%)

고졸 38명(88.4%) 대졸이상 64명(95.5%)로 나타났다. 전체 수로 보면 114명(91.9%)가 중요하다고 하였다.

그 "이유"는 표 10에 나타난 바와 같이 증졸 3명(30.0%) 고졸 16명(37.2%) 대졸이상 41명(61.2%)가

영구치봉출의 방해가 되기 때문이라고 하였으며 전체 중에서 유치치료의 중요성에 대해서 대졸이상이 67명으로 첫 순위를 나타냈으며 이유중에서 영구치 봉출의 방해를 주기 때문에 61명(38.7%)로 나타났다.

표 9 유치치료의 중요성

교육정도	중요성		비		아 니 요		무 응 답		계	
	인수	%	인수	%	인수	%	인수	%	인수	%
증	9	90.0	1	10.0	—	—	10	100.0		
고	38	88.4	3	7.0	2	4.7	43	100.1		
대	64	95.5	2	3.0	1	1.5	67	100.0		
무	3	75.0	—	—	1	25.0	4	100.0		
계	114	91.9	6	4.8	4	3.2	124	99.9		

표 10

교육정도	이유	영구치봉출의방해		치열의 고름		음식물 저작 곤란		기 타		계	
		인수	%	인수	%	인수	%	인수	%	인수	%
증	3	30.0	1	10.0	—	—	6	60.0	10	100.0	
고	16	37.2	3	7.0	—	—	24	55.8	43	100.0	
대	41	61.2	10	14.9	1	1.5	15	22.3	67	100.0	
무	1	25.0	—	—	—	—	3	75.0	4	100.0	
계	61	38.7	14	49.2	1	11.3	48	0.8	124	100.0	

표 11

교육정도	연령	3 세		4 세		5 세		6세 이상		무 응 답		계	
		인수	%	인수	%	인수	%	인수	%	인수	%	인수	%
증	1	10.0	1	10.0	3	30.0	2	20.0	3	30.0	10	100.0	
고	6	14.6	12	27.9	14	32.6	8	18.6	3	7.0	43	100.1	
대	5	7.5	26	38.8	18	26.9	15	22.4	3	4.5	67	100.1	
무	—	—	2	50.0	—	—	1	25.0	1	25.0	4	100.0	
계	12	9.7	41	33.1	35	28.2	26	20.9	10	8.1	124	100.0	

D) 치아에 대한 관리 태도

① 어머니 교육정도에 따른 이 닦기 시작한 연령은 표 11에 나타난바와 같이 4세 41명(33.1%) 5세 35명

(28.2%) 6세 26명(20.9%)의 순위이며 교육정도로 보면 증졸에서는 5세때 3명(30.0%) 무응답 3명(30.4%) 고졸에서 5세 14명(32.6%) 대졸이상에서 4세 29명

(38.8%)로 교육을 받은 받은 어머니의 자녀들이 비교적 낮은 연령에서 이를 닦기 시작한 것으로 나타났다.

② 자녀들이 하루의 이 닦는 회수

대부분이 하루의 1번 정도 닦는 것으로 나타났다.

1번 70명(56.5%) 2번(아침, 저녁) 46명(37.1%) 무응답 8명(6.5%)로 응답했다.

③ 어머니의 교육정도와 칫솔의 선택 및 보관에 대한

여 표 12에 나타난 바와 같이 부드러운 것을 택한다. 120명(96.8%)이였고, 교환시는 탁력성이 없어지면 언제든지 79명(63.7%)의 첫 순위였고 어머니의 교육정도에는 별로 큰 차이를 나타내지 않았다. 사용후 칫솔보관은 건조시킨다. 에 중졸 4명(40.0%) 고졸 28명(65.1%) 대졸이상 42명(62.7%) 나타났으며 전체수의 76명(61.3%)이 건조시킨다는 첫 순위를 나타냈다.

표 12 사용후 칫솔 보관 지도

교육정도	방법 인수 및 %	케이스에 넣어둔다		건조 시킨다		기 타		무 응 답		계	
		인수	%	인수	%	인수	%	인수	%	인수	%
중	졸	4	40.0	4	40.0	—	—	2	20.0	10	100.0
고	졸	12	27.9	28	65.1	3	7.0	—	—	43	100.0
대	졸 이 상	20	29.9	42	62.7	2	3.0	3	4.5	67	100.0
무	응 답	—	—	2	50.0	—	—	2	50.0	4	100.0
계		36	29.0	76	61.3	5	4.0	7	5.6	124	99.0

④ 어머니 교육정도로 본 이를 닦는 방향의 혼련 여부 표 13에 나타난 바와 같이 아래 위로에 중졸 7명(70.0%) 고졸 24명(55.8%) 대졸이상 44명(65.7%)로

나타났으며 전체수의 76명(61.3%)으로 나타났다. 어머니의 교육정도로 보면 중졸 7명(70%) 고졸 24명(55.8%) 대졸이상 44명(65.7%)로 나타났다.

표 13 어머니 교육정도로 본 이 닦는 방향의 혼련

교육정도	이 닦는 방향 인수 및 %	양 옆으로		아래 위로		좌우 위 아래 마음대로		무 응 답		기 타	
		인수	%	인수	%	인수	%	인수	%	인수	%
중	졸	1	10.0	7	70.0	1	10.0	1	10.0	10	100.0
고	졸	2	4.7	24	55.8	17	39.5	—	—	43	100.0
대	졸 이 상	5	7.5	44	65.7	17	25.4	1	1.5	67	100.1
무	응 답	1	25.0	1	25.0	1	25.0	1	25.0	4	100.0
계		9	7.3	76	61.3	36	29.0	3	2.4	124	100.0

V. 논의 및 결론

A) 논의 :

본 연구 내용의 결과를 해석하면 다음과 같다.

① 보호자의 배경 : 소아치과 환자를 동반하여 내원한 보호자는 어머니 106명이였다. 어머니가 자녀들에 대한 건강관리에 더 관심이 크다고 보며 또한 어머니의 직업은 가정 주부 109명이였다. 가사에 종사하는 어머니는 자녀를 동반할 수 있는 시간의 여유가 있기에 당연하다는 결과라고 본다. 교육정도는 아버지의 교육정도가 훨씬

높다. 아버지는 대졸이상이 108명이며 어머니는 대졸이상 67명이였다. 부모의 연령은 30대가 많았고 자녀의 수는 1~2명정도였다.

② 치과에 내원한 동기 및 연령은 : 표 3에 나타난 바와 같이 충치 치료의 목적이 97명(78.2%)며 7-9세 41명(33.0%) 4-6세 53명(42.7%) 이였다. 차의<sup>17)</sup> 조사결과에도 치아 우식질환이 4-7세에 높게 나타난 바와 같이 4-9 사이가 높게 나타남이 일치 되어졌다고 본다. 이 시기는 영구치 붓출이 시작되는 것으로 특히



6세 구치의 보존의 필요성과 중요성을 보호자에게 설명하여야 할 것이며 영구치는 일생동안 잘 간수, 보존 하여야 함에 보호자의 그릇된 사고에 대한 올바른 인식을 하도록 함이 중요하다<sup>7,8,9</sup>).

③ 치과로 다녀올때 어떤 방법으로 : 다니고 왔느냐에 표 5에 나타난바와 같이 설명하고 이해 시켰다 95명(76.6%)의는 조건적인 유도와 공포를 주었다고 대답하여진 사실은 공포가 어린이 성격 발달에 영향을 미친다는 사실을 좀더 심각하게 생각할 문제라고 본다. 공포란 단시간이든 장시간이든 불안의 증상을 갖게하며 심하면 성격발달의 저해를 초래한다. 보호자는 말할 나위도 없으며 치과의사도 치료의 목적만을 떠나서 어린 환자를 다룰때 좀더 친절하고 친밀감을 갖도록 노력하는 것이<sup>6</sup> 바람직한 일이라고 본다.

④ 치아에 대한 지식에 관하여 : 충치가 생기는 이유는 이를 잘 닦지 않기 때문에 56명(45.2%), 단것만 너무 먹기 때문에 36명(29.0%)으로 나타났다. 문명의 고도 향상과 더불어 당분의 섭취량은 대단히 높아졌음<sup>10</sup>이 현제 당면한 큰 과제다. 간식류로써 즐겨 먹는 것이 당분이 많이 함유 되어 있는 과자, 초코렛, 사탕등이다. 김 손<sup>4,7</sup>)에 보거나 육아전서<sup>5</sup>)에도 논의 된바와 같이 너무 단것을 먹으면 2차적인 치아 우식 발생율이 높다고 발표되어졌다. 그 이유는 도시 어린이들의 충치율이 농어촌 어린이의 비하여 높으며 또한 간식류 섭취량도 많고보니 치아우식증과 관계가 깊다고 본다<sup>11</sup>) 부모는 가능한한 어린이의 당분섭취량을 주려야 할 것이다. 그 이유는 치아우식증의 저하의 목적과 아울러 간식을 너무 먹게되면 식욕을 감퇴시키기 때문이다. 치아의 건강을 위하여 필요한 비타민 씨, 디(Vitamin C and D) 인 (P) 칼슘(Ca) 등이 함유되어 있는 음식물을 섭취하도록 부모의 배려가 따라야 한다. 많은 양보다는 질이 좋은 영양이 함유되어 있는 음식을 먹어야 한다. 이러한 이유는 영양관리에 대한 부모의 책임이 크다고 본다 또한

이를 잘 닦지 않기 때문에 하고 대답하였다. 이를 잘 닦는다는것 치아우식에 예방의 가장 기본이 되는 것이다. "A Clean tooth never decayed."라는 말과 같이 식사후에도 이를 청결히 유지하도록 이 닦는 습관이 어려서 부터 가정에서 철저한 훈련이 보호자의 노력에 의하여 습관화 되어야 한다. 부모들이 치아에 대한 지식정도는 유치가 일생동안에 몇번이나 교환 되느냐하는 것에 한번이다. 110명(88.7%)이 옳은 답을 하였으며 유치 의수에 대하여서는 59명(71.7%)로 이의<sup>15</sup>) 보고에 53.9%로 낮은 율을 보였음은 아직도 수를 파악 못하고 있음은 유치에 대하여 소홀한 것으로 간주한다. 이 중에도 치과에 내원한 경험자가 많이 포함되었다.

유치가 영구치로 교환하는 시기는 6-12세라<sup>16</sup> 대답한 18명(14.5%) 이외는 언제 교환하는지를 모르고 있다. 이 결과는 아동구강 관리에 심한 문제로 대두되고 있다고 본다. 그러므로 구강보건 사업은 적극적으로 국민보건에 앞장 서서 계몽이 되어져야 할 것이며 시급한 문제다.

⑤ 유치 치아의 중요성과 그 주된 이유에서 유치 치료가 중요하다고 114명(91.9%)이 대답하였다. 그것은 이의<sup>15</sup>) 보고(92.9%)와 일치 되었으며 이유는 영구치에 영향을 미치게 때문에 61명(38.7%) 치열의 고름과 미적인것 14명(49.2%)의 순위였다.

⑥ 치아관리에 대한 보호자의 태도 : 이를 하로에 몇번씩 닦습니까에 1번이 70명(56.5%) 2번(아침, 저녁) 46명(37.1%)로 50% 이상이 하로에 1번 닦는 것으로 나타났다. 이를 몇살때 부터 닦기 시작 하였느냐에 4세 41명(33.1%) 5세 35명(28.2%)의 순위였다. 치아는 연령에 국한시키지 말고 유치가 나기 시작할 때 부터 닦는 것이 가장 좋은 방법이 전강한 영구치 보존에 첫 단계이다. 유치를 잘 돌보는 것이 중요하다. 이때에 어린이용 칫솔을 마련하도록 한다. 표 11에 나타난바와 같이 학력이 높은 군의 보호자들이 일찍 이를 닦게 한 것으로 나타났음은 치아에 대한 지식이 높다고 볼수 있다 칫솔의 선택에 있어서 어린이용으로 부드러운 것을 택하였다에 120명(96.8%)로 높은 율을 나타냈다. 칫솔 교환하는 탄력성이 없어졌을때는 언제든지에 79명(63.7%)이였고 칫솔 사용후 보관 방법에 있어서는 건조시킨다 76명(61.3%), 케이스에 넣어둔다. 36명(29.0%)였다. 가장 이상적인 방법은 칫솔 2개를 준비하여 교대로 쓰는것과 사용후 건조시켜야 한다. 칫솔의 가격은 다른 일용품에 비하여 저렴하며 손쉽게 구할수 있는 것이니 만큼 보호자의 성의에 달려 있는것이며 칫솔의 준비도 가장 기초적인 구강 질환 예방에 내용에 삼입시켜야 할 것이다. 이 닦는 방법은 양열보다는 아래위로 닦는것이 효과적이라고 볼때 양의<sup>13</sup>) 보고와 마찬가지로 이닦기 시범등을 노래, 영화 등으로 계몽 교육시키는 것이 효과적이라고 보며 어려서 몸의 배인 습관이란 매우 중요하다.

표 14는 1973년 1월 2일 부터 12월 30일까지 연세대학교 치과대학 병원 교정과에 내원한 환자의 수를 조사한 것이다. 성별은 남자 77명 여자 176명이였다.

표 14

연령	0-5	6-10	11-15	16-20	21이상	계
인수	5	87	96	33	32	253

1-15세 사이가 가장 많으며 여자가 남자에 비하여 2배가 넘는 수다 이는 여자가 남자에 비하여 미모에 대한 관심이 크기 때문이라고 볼 수 있겠다. 이러한 점을 볼 때 유치관리가 중요하다. 또한 학령기 아동들이 치과에 교정차 내원하게 되면 학업의 지장파, 경제적, 시간적, 부담이 대단히 크다. 그러므로, 유치의 관리의 중요성을 부모에게 인식시켜야 한다.

## B. 결 론

연구자는 2개 치과대학 치과병원, 소아치과에 내원한 환자 124명의 보호자를 대상으로 자녀의 구강보건관리에 임한 보호자의 학력 정도와 치아에 대한 지식 및 관리 정도를 조사한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 치과에 방문한 목적은 충치 치료로 (70%)로 크게 나타났다.
2. 학력이 높은 군에서 자녀들이 치통을 호소할 때 약국을 이용한 수보다는 치과로 다녀왔음이 나타났다.
3. 학력이 높은 군에서는 자녀들을 치과로 데려올 때 이유를 설명하고 이해시켰으며 그의 군에서는 조건적인 이유와 공포를 주었다고 나타났다.
4. 학력의 차이가 없이 충치가 생기는 이유는 이를 잘 닦지 않기 때문에 (45.2%), 너무 단것만 먹기 때문에 (29.0%)로 나타났다.
5. 학력이 높은 군에서는 유치(젖이)의 교환횟수 1번 (95.5%)과 유치의 수 20개 (53.7%)로 확실히 알고 있음이 나타났다.
6. 학력의 차이 없이 유치가 영구치로 교환하는 시기는 14.5%만이 알고 있는 낮은 수준을 나타내고 있었다.
7. 학력이 높은 군에서는 유치의 치료가 중요하다 (95.5%)고 하였고 그 이유는 영구치에 영향을 미치기 때문에 (61.2%)로 나타났다.
8. 학력이 높은 군에서 치아에 관리 태도가 보다 적극적이었다. 비교적 낮은 연령(4세)부터 이를 닦기 시작하였고 이 닦는 방향은(아래 위로) 올바르게 교육되어지고 있음(65.7%)이 나타났다.

## 참 고 문 헌

- 1) 김중규, 예방과 처치, 치과계 Vol. 1 No.1 Nov. 1973 pp. 73-74.
- 2) 김중배, 학교구강보건 사업, 치과계, Vol. 2 No.8 June 1974 pp. 64-65
- 3) 김주환, 예방치과학의 전망 대한 치과의사 협회지

- Vol.11 No.11 Nov. 1973 p. 683.
- 4) 김현국, 강원도 산악지방 아동의 치아우식에 관한 연구, Vol.11 No.1 Jan. 1973. p. 35.
- 5) 김효규역, (스포츠저) 육아전서, 서울 음식백 1969.
- 6) 김동준, 소아치과 환자 취급, 대한치과의사협회지 Vol.11 No.8 Aug 1973. p. 511
- 7) 손동수, 유치치수 보호에 대하여 대한치과의사협회지 Vol.11 No.6 June 1973 p. 377
- 8) \_\_\_\_\_, 유치의 관리, 치과계 Vol.2 No.6 April 1974 pp. 74-75
- 9) \_\_\_\_\_, 유치의 관리, 치과계 Vol.2 No.8 June 1974 p. 67
- 10) \_\_\_\_\_, 유치의 관리, 치과계 Vol.2 No.9 July 1974 p. 62
- 11) 양규호, 경남 해안 지구 아동의 def. D.M.F.에 관한 연구, 대한치과의사협회지 Vol.11 No.1 Jan. 1973 p. 53
- 12) 양경강, 소아환자 다루는 법, 공치, Vol.1 No.2 1973 p. 67
- 13) \_\_\_\_\_, 소아치과의 최근동향, 치과계, Vol.1 No.2 Dec. 1973 p. 58.
- 14) \_\_\_\_\_, 소아치과 환자와 치과사의 태도, 대한치과의사협회지 Vol.11 No.7 July 1973 p. 451-453
- 15) 이원용, 아동의 구강보건에 대한 보호자의 관리 태도 및 지식 정도에 관한 연구, 미간행물, 석사학위논문 연세대학교 대학원 의학과 1973.
- 16) 임동우의 3명, 농촌 주민과 국민학교 교사의 구강보건 관리 실태조사 연구, 대한치과의사협회지 별책 Vol.9 No.10 Oct. 1971.
- 17) 차문호, 소아치과 치료상황에 관한 연구, 대한치과협회지 Vol.12 No.3 march 1974. pp. 190-193
- 18) Claude. P., Hemophillia, teh Canadian Nurse July 1967 pp. 36-37.
- 19) Diehl H.S. and Laton A.D.; Health and Saftely for you mc Graw Hill Book Comp. Toronto. New york. Chicago, Sanfrancis co. London, 1957
- 20) Janine D., The Nurse and the Hemophiliac Patient. The Canadian Nurse July 1967 pp. 38-40
- 21) Marlow D.R., Text book of Pediatric Nursing W.B. Saunder's Comp, Phila. London. Toronto. 1973
- 22) Nemir A., The School Health Program W.B. Saunder's Comp. Phila. London. Toronto. 1970 p. 123
- 23) Stoll F.A., Dental Health Education Lea and Febiger. Phila. 1957
- 24) Sturdevant C.M., & et al., The Art and Science of operative Dentistry the Blakiston Div. McGraw Hill Book Comp New York. Toronto. Sydney London, 1968.
- 25) Weatly and Hallock, Health Observation of School Children McGraw Hill Book Comp. New York, London, Sydney, Toronto 1965.

1. 질문에 응답하여 주시는 분과 환자와의 관계 \_\_\_\_\_  
성별 남 \_\_\_\_\_ 명 연 \_\_\_\_\_ 세 학력 \_\_\_\_\_
2. 환자의 부모  
연령 아버지 \_\_\_\_\_ 세 학력 아버지 \_\_\_\_\_ 직업 아버지 \_\_\_\_\_  
연령 어머니 \_\_\_\_\_ 세 학력 어머니 \_\_\_\_\_ 직업 어머니 \_\_\_\_\_
3. 환자의 일반사항  
거주지 \_\_\_\_\_ 구 \_\_\_\_\_ 동  
성별 \_\_\_\_\_ 여 연령 \_\_\_\_\_ 세 생년월일 \_\_\_\_\_  
형을 남자 \_\_\_\_\_ 명, 여자 \_\_\_\_\_ 명 몇째 자녀  
\_\_\_\_\_ 번째
4. 이 아이는 몇살때 처음 치과에 왔습니까? \_\_\_\_\_
5. 치과에 오게된 동기는 무엇이었습니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 이나 잇몸이 아프다거나(피가나서)  
\_\_\_\_\_ 2. 별다른 이가 있어서  
\_\_\_\_\_ 3. 다쳤거나 넘어져서 이가 부러졌기 때  
\_\_\_\_\_ 문에  
\_\_\_\_\_ 4. 음식 먹을때 불편한 표정이 있기에  
\_\_\_\_\_ 5. 정규적 검사를 받기위해서  
\_\_\_\_\_ 6. 기타 \_\_\_\_\_
6. 이들이 이가 아프다고 할때 어떻게 하셨습니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 우선 약국에 가서 약(진통제)을 사려  
\_\_\_\_\_ 였다.  
\_\_\_\_\_ 2. 치과의원에 갔다.  
\_\_\_\_\_ 3. 보건소에 갔다.  
\_\_\_\_\_ 4. 종합병원에 갔다.  
\_\_\_\_\_ 5. 기타 \_\_\_\_\_
7. 아이를 처음 치과로 데려올 때 어떤 방법으로 다루  
었습니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 이유를 설명하고 이해시켰다.  
\_\_\_\_\_ 2. 치과에 다녀오면 내가 좋아하는 것 보  
\_\_\_\_\_ 두 사준다고 유도시켰다.  
\_\_\_\_\_ 3. 치과에 안가면 이가 모두 썩어서 죽  
\_\_\_\_\_ 게된다고 공포를 주었다.  
\_\_\_\_\_ 4. 기타 \_\_\_\_\_
8. 치과에 가신후 치과 의사가 권하는 치료를 다 하셨  
습니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 네 \_\_\_\_\_ 2. 아니오
- 8' 아니오 면 그 주된 이유는 무엇이었습니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 경제적인 이유  
\_\_\_\_\_ 2. 시간의 제약(\_\_\_\_ 부모, \_\_\_\_ 어린이)  
\_\_\_\_\_ 3. 의사의 신뢰성을 인정하기 어려워서  
\_\_\_\_\_ 4. 기타 \_\_\_\_\_
9. 충치가 생기는 이유는 무엇이라고 생각하십니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 이를 잘 닦지않기 때문에  
\_\_\_\_\_ 2. 별레가 생겨서 이를 파먹기 때문에  
\_\_\_\_\_ 3. 단것만 너무 먹기 때문에  
\_\_\_\_\_ 4. 기타 \_\_\_\_\_
10. 젓이(유치)는 일생동안에 몇번이나 교환된다고 생  
각 하십니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 한번 \_\_\_\_\_ 2. 두번 \_\_\_\_\_ 3. 그 이상
11. 젓이(유치)의 수는 모두 몇개라고 알고 계십니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 10개 \_\_\_\_\_ 2. 15개 \_\_\_\_\_ 3. 20개  
\_\_\_\_\_ 4. 어른의 치아수 보다는 많다  
\_\_\_\_\_ 5. 어른의 치아수 보다는 적다  
\_\_\_\_\_ 6.
12. 젓이(유치)가 영구치로 교환하는 시기는 몇살부터  
몇살까지라고 봅니까?  
\_\_\_\_\_ 세 부터 \_\_\_\_\_ 세 까지
13. 젓이(유치)를 치료하는 것을 중요하다고 생각하십  
니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 네 \_\_\_\_\_ 2. 아니오
- 13'. 그 이유는 무엇입니까?  
\_\_\_\_\_
14. 이 아이는 몇살부터 이를 닦기 시작하였습니까?  
\_\_\_\_\_ 세
15. 이 아이는 이를 하루에 몇번씩 주로 언제 닦습니까  
\_\_\_\_\_ 번 \_\_\_\_\_ 때
16. 액의 아이들의 칫솔을 준비하실때 어떤것을 택하셨  
습니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 부드러운것 \_\_\_\_\_ 어린이용  
\_\_\_\_\_ 2. 딱딱한것 \_\_\_\_\_ 어른용
17. 칫솔은 언제 새것으로 교환하여 주십니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 칫솔을 잃어버렸던지 못쓰게 되었을때  
\_\_\_\_\_ 2. 탄력성이 없어지면 언제든지  
\_\_\_\_\_ 3. 기타 \_\_\_\_\_
18. 이를 닦은 후 칫솔보관은 어떻게 하라고 지도하십  
니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 칫솔 케이스에 넣어둔다.  
\_\_\_\_\_ 2. 칫솔을 항상 건조하도록 한다.  
\_\_\_\_\_ 3. 기타 \_\_\_\_\_
19. 이를 닦을때 어떤 방향으로 닦으라고 훈련 시켰읍  
니까?  
\_\_\_\_\_ 1. 양 옆으로  
\_\_\_\_\_ 2. 아랫위로  
\_\_\_\_\_ 3. 좌우 위아래 마음대로
20. 이 아이가 가장 좋아하는 간식은 어떤 종류입니까  
\_\_\_\_\_ 1. 과자류(사탕, 초코젤, 쿠키 등)  
\_\_\_\_\_ 2. 음료수(우유, 콜라, 주스)  
\_\_\_\_\_ 3. 과일류
21. 이아이가 치과에 가기 싫어하는 이유는 무엇이라고  
생각하십니까?  
\_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_