

## 診療酬價基準解說(齒科領域 ①)

대한치과의사협회 부회장

李 在 賢

자-547	普通處置(1齒 1回當) (貼藥假封 등을 포함)	20
-------	---------------------------	----

普通處置는 우식증(충치)의 초기치치로서 진정, 진통을 시키는 약제를 충치가 생긴 치아부분을 가려낸 후 침부하고 가봉(임시 봉하는 것)하는 것을 말한다.

이때 침부하는 약제나 가봉은 보통치치에다 포함이 되어 있다.

普通處置의 비용은 1치 1회를 단위를 단위로 산정하는 것이기 때문에 1회에 치치 치수가 2치 이상에 걸쳐서 시행하는 경우는 소경점수의 치배수한 점수에 의해서 산정하는 것이다.

普通處置 이외에도 1齒 1回當의 규정이 있는 경우의 산정은 치치를 행한 치배수를 하여 산정하는 것은 동일하다. 예를들어 하악 우측 제1,2대구치에 충치가 있어서 보통치치를 행한 경우에는  $20 \times 2 = 40$ 을 산정할 수 있는 것이며 3개 치아를 보통 치치하였을 경우에는  $20 \times 3 = 60$ 점이 된다.

자-557	口腔軟組織疾患의 處置(1口腔 1回當) (智齒周圍炎, 齒肉炎 및 舌炎의 處置를 包含)	17
-------	--	----

口腔軟組織疾患이란 치아의 질환이 아니고 잇몸이나 혀(舌)나 입천장, 볼 등에 염증이 생겼을 경우에 치치하는 것을 말한다. 따라서 智齒周圍炎(사랑니 주위잇몸의 염증), 齒齦炎(잇몸의 염증), 口內炎(입안의 염증), 舌炎(혀의 염증) 등의 치치가 포함되는 것이다.

이때 구강연조직질환의 치치는 口腔外科後處置의 소경점수와 같이 口腔을 단위로 해서 산정하는 것으로 치아 또는 수술부위를 단위로 해서 산정하는 것은 아니다. 예를들어 입안에 혀(舌)에 염증이 생겼는데 口內炎도 생기고 또 智齒周圍炎등을 동시에 처리를 했다 하더라도 어디까지나 口腔을 1단위로 산정하는 것이기 때문에 17點밖에는 산정이 안된다.

자-559	口角摩爛의 處置(1回當)	17
-------	---------------	----

구각부(입가장자리)에 염증이 생겼을 경우 치치를 말하며 배개 양쪽이 함께 염증이 생기는 경우가 많으나 소경점수의 산정은 1回當이기 때문에 양쪽을 동시에 치치를 했다 하더라도 소경점수 17點만을 산정할 수 있다.

자-560	齒周疾患의 處置(1顎 1回當)	20
-------	------------------	----

염증이 단순히 齒齦(잇몸)에만 국한되지 않고 잇몸의 심부(뿌리) 부분까지 확대되었을 때 치석제거나 齒齦切除手術(치은절제수술), 齒周搔爬(치주소파) 또는 齒齦剝離搔爬手術(치은박리소파수술) 등을 행하고 난 후 후 치치를 행하는 것을 말한다. 치주치치는 1악 1회를 단위로 하고 있기 때문에 下顎(아래턱)과 上顎(위턱)으로 구분해서 산정된다. 따라서 아래 윗니의 치주소술을 동시에 행했을 경우에는  $20點 \times 2 = 40點$ 의 점수를 산정할 수 있으나 아랫니나 윗니만을 수술한 후에는 20點밖에는 산정이 안된다.

치주질환에 있어서 1악을 분할해서 치주소파 또는 치석제거를 행한 경우 수술받지 않은 다른 부위에 대해서는 치주치치 비용은 산정이 안된다. 그러나 제2회 이후에는 치주소파나 치석제거를 행한 부위에 대해서는 치주치치의 소경점수로 산정된다.

자-558	外科後處置 가. 口腔內 外科後 處置(1口腔 1回當)	
	1) 單純한 것	17
	2) 複雜한 것	31
	나. 口腔外 外科後處置(1回當)	
	1) 單純한 것	17
	2) 複雜한 것	31

구강 연조직질환의 치치 및 구강내외과후 치치를 동시에 행한 경우에 있어서도 단순한 외과후 치치를 행한

경우는 점만으로 하고 복잡한 외과후 처치를 한 경우에는 17점으로 한다.

구강외과후 처치한 발치수술(이를 뽑는 수술), 혹은 口腔內 消炎手術, 顎骨腫瘍手術, 齒槽骨整形手術등 口腔外科手術後 처치를 말한다. 단순한 경우는 발치후 처치나, 智齒拔齒後 처치등이 해당되며 복잡한 경우란 齒槽骨整形手術(치조골정형수술), 骨瘤手術, 顎骨腫瘍手術, 齒根囊胞摘出手術(拇指頭大 크기), 顎骨骨折手術등 口腔內 大手術後處置를 행한 경우에 해당되며 1口腔 1回當 31點을 산정할 수 있다.

자-548	齒髓覆罩(1齒 1回當)	20
-------	--------------	----

치아우식증(충치)이 치아의 신경의 일부까지 침범되었을 경우는 치아의 신경인 치수가 노출될 경우가 있다. 이때에는 보통치지만 가지고는 부족하고 노출된 신경에 처치후 수산화칼슘등의 약제를 도포한다.

우식증의 와동(窩洞) 치료로서 충치에 이환된 연화상아질(충치로 인해서 치질이 연화된 병적 치질)을 행함과 동시에 齒髓覆罩를 행한 경우에는 보통치와 치수복조처치를 동시에 행할 수 있다. 단 치수절단(齒髓切斷)을 행한 후에 即日充填處置를 행한 경우에는 齒髓覆罩(치수복조)의 점수는 산정안된다.

자-550	知覺過敏處置(1齒 1回當)	20
-------	----------------	----

치아가 온도적 자극 병인에 대해서 과민할때 즉, 동통이 심한 것은 아니나 찬것이나 더운것에 반응을 일으켜 이가 시린 경우 약제에 의해서 치료하거나 또는 10ion 도입법으로 처치하는 것으로 1齒 1回當 20點으로 산정된다.

자-551	即日充填處置(1齒當) (麻醉費用 齒髓覆罩의 費用, 特定藥劑料 및 窩洞形成의 費用을 包含)	143
-------	---	-----

즉일충전처치는 초기우식증(충치)에 대해서 1일에 해당치아의 경조직처치급 와동형성(충치치료)을 완료하고 充填을 행한 경우 산정취급하는 것으로 次2回 來院해서 충전을 행한 경우는 해당되지 않는다.

또한 즉일충전을 동시에 여러 치아를 처치하는 경우도 즉일충전은 1치 1회당이기 때문에 동시에 수개치아를 치료할 수 있다. 즉일충전 처치시에 치수복조비용, 특정약제(와동에 침부하는 약제), 와동형성료는 다 포함이 되어 있다. 그러나 充填料는 포함되어 있지 않으므로 충전료는 「자-586」의 소경점수인 1와동당 57點과 1면당 8點이 추가 산정된다.

자-553	齒髓切斷(1齒當)	170
	가. 生活齒髓切斷(齒髓覆罩의 費用을 包含)	
	나. 失活齒髓切斷(〃)	

가. 치아의 신경에 염증이 생겼을 경우 처치법으로서 치관부의 생활치수(신경)를 절단하는 수술 방법이다. 이때 치수복조의 비용은 포함된다.

나. 치아 신경의 염증이 오래 경과하게 되면 신경이 失活된다. 즉 신경이 썩어서 생활력이 상실되었을 경우를 말한다. 이때의 치관부신경(齒髓切斷 신경절단)은 生活齒髓에 비해서 용이하기 때문에 소경점수가 낮다. 이때에도 물론 齒髓覆罩의 비용은 포함된다.

자-549	根管治療(1齒 1回當)	20	
	가. 單根管		24
	나. 2根管		27
	다. 3根管以上		27

이환치에 기인하는 치근막염의 치료 및 구강내 누공에 대한 처치 등이 포함 된다.

그 근관치료를 할 때 근관확대를 하게 되나 근관확대 비용도 포함된다.

충치가 심해져서 치관부의 신경에 염증이 국한되어 있을 경우는 생활치수절단(生活齒髓切斷)이나 실활치수절단(失活齒髓切斷)등의 수술을 행하게 되나 뿌리의 신경에 까지 염증이 확대되어 있을 경우는 拔髓(발수:신경을 뽑아내는 것)를 하고 뽑아낸 신경관에 소독치료를 하게 되는데 이를 根管治療(근관치료)라 하며 근관치료가 완료된 후에는 根管充填(근관충전)을 하게 되며 거기에 다시 치관부 와동의 충전을 하게 된다. 어쨌든 신경을 뽑았을 경우(拔髓)에는 근관치료(根管治療)는 물론 根管充填(근관충전)을 연관해서 처치하는 것이 원칙이다.

근관치료는 신경을 뽑아낸 신경관의 소독소염처치로서 단근치와 근치와 3근치가 각각 소요점수가 다르다.

단근치 위 아랫니의 전치인 제1문치, 제2문치, 견치(송곳니), 하악 제1·2소구치, 상악 제2소구치가 단근치이며 2근치는 하악 제1·2대구치, 상악 제1소구치 등이며 3근치는 상악 제1·2대구치가 여기에 속한다. 근관치료는 보통 며칠 계속하여야야만 근관내치료를 완료할 수 있다.

자-552	拔髓(1齒當)	48	
	가. 單根管		58
	나. 2根管		68
	다. 3根管以上		68

근관치료에서도 논란 바와 같이 충치가 심해서 치아의 근관(根管) 신경까지 염증이 파급되었을 경우에는 신경을 뽑게 되는데 齒髓(이의 신경)를 뽑는 수술을 받

수라고 한다.

발수의 비용은 발수를 행한 치아에 대해서 발수가 완료된 날자에 산정하는 것이다. 발수는 힘이 드는 수술이라 수회에 걸쳐서 행할 수 있으나 이런 경우라 하더라도 발수를 완료한 날에 拔髓點數를 산정할 수 있다. 따라서 拔髓가 완료되기 전에는 普通處置의 點數만이 산정 된다.

자-554	根管充填(1齒當)	41
	가. 單根管	41
	나. 2根管	47
	다. 3根管以上	47

치아의 뿌리 신경까지 염증이 파급되었을 때에는 拔髓(신경을 뽑는 것)를 하고 근관치료를 하고 최종적으로 根管充填(근관충전)을 하게 된다.

근관충전은 신경을 뽑아낸 뿌리의 빈 공간을 충전해주는 것으로 1회에 마쳐야 하며 여러 회 할 수 없다. 근관충전 재료에는 여러가지가 있다.

자-555	直拔即時根充(1齒當)	185
	가. 單根管	199
	나. 2根管	212
	다. 3根管以上	212

齒髓治療(신경치료)는 일반적으로 拔髓하고 根管治療하고 根管充填하는 것이 원칙이나 때때로 單根管이나 혹은 2根管이라 하더라도 염증의 정도가 심하지 않다면 시간적 여유가 없는 경우는 충전시에 즉일충전을 하는 경우와 동일한 원칙으로 하루에 拔髓+根管治療+根管充填을 동시에 시행하여 완료하는 시술법이다.

만약 처음에 即拔即時根充을 시행코자 하였으나 에후가 불량하여 당일에 근관충전을 하지 않고 拔髓後 1-2日 경과 후 차회(次回) 내원하였을 때에 근관충전을 행했을 경우에는 처음 내원일에는 普通處置와 拔髓의 소정점수를 산정하고 차회 내원시에는 근관치료와 근관충전의 소정점수를 산정할 수 있다.

자-556	失活拔髓即日根充(1齒當)	110
	가. 單根管	126
	나. 2根管	142
	다. 3根管以上	142

前項은 생활치수를 즉시 발수하고 근관치료 근관충전을 당일에 완료한 경우이고, 자-556항은 失活齒髓(죽은 치수)에 대하여 발수를 하고 같은 날에 근관치료하고 근관충전까지 동시에 행하는 수술을 말한다. 실패할 수 즉일충전 수술은 생활치수에 대한 수술보다는 다소 용이하기 때문에 점수가 낮다.

## (醫)(療)(保)(險)(뉴)(즈)

### □ 公務員, 私立敎員 醫保施行規則案

保社部는 1일 公務員 및 私立學校敎직원 醫療保護法施行規則案을 法制處 심의에 회부했다.

保社部가 法制處 심의에 회부한 同施行規則案에서는 療養취급 醫療機關 지정으로 의료보험 公團이 지정할 의로기관에 그 뜻을 文書로 通報하도록 하는 한편 醫·藥 관계團體에 일괄지정의 뜻을 통보함으로써 個別指定通報에 가름하는 것으로 明示해 놓았으며 이 경우 관계 醫·藥團體長은 산하醫療機關에 이 사실을 通報하도록 규정했다.

의료기관에서 診療費를 청구받았을 때 請求日로부터 1개월 이내에 진료비를 審査·支給하도록 했으며 심사 결정된 診療費총액에서 同法施行令 36조에 의한 本人 일부 負擔金을 공제한 금액(심사지급결정액)을 해당 醫療機關에 支給하도록 규정했다.

전문 42조 부칙 4개항으로 된 동 시행규칙에서는 이와같이 진료비 지급상의 特例와 요양취급기관의 지정방법, 그리고 각종 신고기간등을 세부적으로 규정했으며 醫療保險公團이 지정할 의료기관의 일괄지정의 뜻을 醫·藥 관계 단체에 통보토록 함으로써 피보험자의 거주분을 고려하여 齒協을 비롯한 醫協·藥師會 등 醫·藥團體를 통해 일정지역을 단위로하여 요양취급지를 일괄지정할 수 있도록 하였다.

### □ 10만 7천명 診療 77年度比 108%增加

지난 1월부터 6월말까지 上半期 동안 서울 市 산하 醫療保護 지정 醫療機關에서 診療한 환자진료실적을 보면 實人員 10만 7천 5백 22명(연인원 39만 9천 2백 94명)을 진료해 지난 77년도 이 기간보다 1백 8%(연인원 78%)가 증가했다.

20일 市 당국의 집계에 따르면 1차진료기관에서는 실인원 10만 3천 5백 62명(연인원 36만 9천 42명)을 진료해 작년 이기간보다는 1백 10%(연인원은 78%)의 높은 진료비율을 나타냈다.

### □ 醫療保險 療養취급기관 齒科醫院

1천 7백 7개 醫院으로 64%가 指定

醫療保險 요양 취급기관으로 지정계약을 맺은 齒科醫院은 지난해 7월 1일부터 6월말까지 1년사이에

1천 6백93개의원중 9백70개로 57%의 지정율에서 1천 7백24개의원중 1천 7백 7개가 지정 64%의 지정율을 나타냈다.

保社部가 지난 8일 집계한 의료보험요양 취급기관으로 지정을 맺은 의료기관은 7천 9백65개소중 5천 8백 36개소로 73%가 지정을 받은것으로 나타났다.

의료기관별해보면 종합병원 52개소중 51개소를 98%, 병원 2백 1개소중 1백96개소 98%, 의원 6천 8개소중 4천 4백82개소로 75%, 치과의원 1천 7백24개소중 1천 1백 7개소로 64%의 지정비율을 각각 나타냈다.

保社部, 醫療保險管理公團  
이달중 設置豫定

保社部는 공무원 및 사립학교 교원 醫療保險관리공단

을 이달중에 설치한다는 방침을 정하고 公團의 초대이사장에 陳鳳絃씨(前한국프라스틱사장)를 내정하고 상임이사, 운영위원등의 인선에 착수했다.

보사부는 또 醫療保險管理公團의 운영인선과 병행하여 공단조직 직제안을 성안했는데 이에 따르면 서울에 설치될 공단본부에는 이사회산하에 운영위원 그리고 기획실 감사실등을 두고 사업부서로는 총무·경수·급여·심사부등 4부에 8~12개과를 두어 주된사무를 처리하도록 하고 각市道에는 지부를 설치하는등 전국적인 조직을 갖추기로 했다.

그런데 보사부는 의료보험관리공단 상임이사에는 현전국의료보험협의회 사무국장인 嚴기섭씨를 내정한 것으로 알려졌다.

各種齒科材料一切

大宇齒科材料商社

崔壯祚·崔南祚

서울 特別市 中區 봉래동 1가 65의 10 (유하빌딩 202호)

電話 (28) 4 5 7 9