

## 부산보훈병원 내원환자의 치과진료 수요에 관한 조사연구

\* 부산 보훈병원 치과  
\*\* 경희대학교 치과대학 치주과학교실

정 대 현\* · 이 만 섭\*\*

### — ABSTRACTS —

#### A STUDY OF DENTAL NEEDS IN THE OUT-PATIENTS OF PUSAN VETERANS HOSPITAL

*Dept. of Periodontology, College of Dentistry, Kyung Hee University*

*Dept. of Dentistry, Pusan Veterans Hospital*

**Dae Hyun Chung, D.D.S. M.S. Man Sup Lee D.D.S. Ph.D.**

The purpose of this study was to obtain the basic data for oral health program planning of out-patients who visited the department of dentistry in Pusan Veterans Hospital from April 3rd, 1984 to March 31th, 1985.

So the author had obtained 872 persons randomly and divided four group, then observed age, sex, residence and diagnosis by dental treatment records.

The results were as follows;

1. Veterans patients group was the highest age in their fifties but the insurance and non insurance patients groups were not.
2. Male patients were higher than female in veterans patients group but discount and insurance patients groups were not.
3. Majority of the patients were dwelt in Pusan.
4. Mean visiting time was 4.02 in veterans patients group, 3.07 in discount patients group and 2.47, 2.03 in insurance and non-insurance patients groups.
5. Patients who visited in May, 1984 had the highest and showed increase tendency form January, 1985.
6. Major patients had complained the dental caries and periodontitis. Veterans patients group had many periodontal disease than dental caries, but in remained groups, the caries were higher than periodontal disease. Other disease had been seen rate.

## - 목 차 -

- I. 서 론
  - II. 연구대상 및 방법
  - III. 연구성적
  - IV. 고 찰
  - V. 결 론
- 참고문헌  
영문초록

### I. 서 론

국가유공자 의료사업은 국가유공자와 그 가족에 대해 양질의 진료를 제공함으로써 신체적으로나 정신적으로 불완전한 국가유공자에게 국가와 민족을 위해 세운 빛나는 공훈과 희생에 대하여 국민의 입장에서 의로운 보람과 감사의 뜻으로 국가적 보상을 행하는데 있다. 국가유공자에 대한 진료의 종류는 보훈병원에 직접 입원, 통원치료 및 타 의료기관의 위탁진료등으로 구분된다.

보훈병원은 1953년 2월 대구 제2구호 병원으로 창설된 이래 30년간 국가유공자와 그 가족에 대한 진료와 중상이지에 대한 의학적, 정신적 재활과 직업 재활을 도모하는 한편 중상이지의 신체 기능 보완을 위한 보철구 제작과 공급 사업을 수행하여 왔을 뿐 아니라 1974년부터는 일반 국민에 대해서도 진료업무를 확대 실시하여 국민보건증진에 기여하고 있는 특수의료기관이다. 따라서 보훈병원이 시행하는 국가유공자에 대한 치료업무와 재활의학은 곧 국가수입 사업으로서 이들에게 나라와 겨레를 지키고 국가발전에 기여한 자로서의 보람과 긍지를 갖도록 양질의 의료를 제공하는데 최선의 노력을 경주하고 있다<sup>1)</sup>.

최근에는 국가유공자의 노령화와 후유증으로 인해 진료대상 환자가 증가되는 추세이고 입원기간도 장기화되어 입원치료 수요에 비해 보유 병상이 부족하여 전원 입원조치가 어려울 뿐 아니라 기존 의료시설의 이용도 종래 서울을 위시한 중부이북지역의 거주자 중심으로 편중되고 있어 지방거주 국가유공자의 의료시설 이용상의 불편을 시정하기 위해

지방에 보훈병원을 설치하여 근접 진료체계를 구축시킬 목적으로 1984년 4월 3일 부산병원이 설립되었고 현재 광주병원을 건립추진 중에 있어 앞으로 1차 진료는 지방 보훈병원에서, 2차진료는 서울병원에서 맡게되어 이들에 대한 진료전달체계가 확립될 것으로 사료된다<sup>2)</sup>.

지역사회나 특정집단에서 구강보건관리를 하려면 우선 지역사회나 특정집단 인구의 특성과 구강보건 지식수준, 치과의료수준 및 구강보전에 영향을 미치는 환경에 관한 조사를 하는 동시에 구강질환 분포의 특성을 파악해야 한다<sup>3)</sup>. 현대의 구강보건관리는 예방적 관리와 병세관리로 구분할 수 있으며 예방적 관리가 병세관리에 선행되어야 한다는것은 너무나 당연한 사실이다. 그러나 질환이 완전히 예방되지 않는 한 병세관리는 그 나름대로 필요성을 지니게 되는 것이다<sup>4)</sup>. 이와같은 실정에 있어 구강보건 향상의 한 방법으로 국가에서 실시하고 있는 보건 관리면울 추계해 보고 나아가서 현 치과의료 시술이 얼마나 유효적절하게 이용되었는지 여부 등을 평가받을 기회가 마련될 수 있어야 된다고 사료된다. 이에 저자는 국가유공자의 진료를 전담할 목적으로 설립된 부산보훈병원의 치과를 내원한 환자를 대상으로 환자분포를 조사한 몇가지 지견을 얻었기에 이를 보고하는 바이다.

### II. 연구대상 및 방법

1984년 4월 3일부터 1985년 3월31일까지 1년간 부산보훈병원 치과를 내원한 환자중 872명을 무작위 추출하였다. 이들은 4~85세 연령분포를 보였으며 평균연령은 44.18세였다.

대상환자는 치과진료 기록부를 토대로 국가유공자(이하 국비환자로 한다), 그 가족이나 할인혜택을 받는 자(이하 감면환자로 한다), 보험및 일반환자군으로 대별하여 연령, 성별, 내원횟수, 거주지, 주소(Chief Complaint)에 의한 진단명 등을 기록 분류하였다. 거주지는 대상지역인 부산, 경상남도, 대구, 경상북도, 제주도로 분류하였다.

### III. 연구 성적

1984년 4월 3일부터 1985년 3월31일까지 부산보훈병원을 내원한 환자중 872명을 무작위 추출하여

표 3. 거주지별 환자 분포(명)

구분 \ 지역	부 산	경상남도	대 구	경상북도	제 주 도
국 비	408	21	15	13	8
감 면	160	8	—	2	—
보 험	166	4	—	1	—
일 반	64	2	—	—	—
총 계	798 (91.51)	35 ( 4.01)	15 ( 1.72)	16 ( 1.83)	8 ( 0.92)

\* : RPec \* : Percentage

표 4. 내원횟수에 따른 환자 분포

구분 \ 회	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10이상	평균
국 비	186	60	52	28	15	21	14	8	8	59	4.02
감 면	76	34	18	4	13	5	12	1	1	5	3.07
보 험	83	38	18	5	7	5	4	1	3	1	2.47
일 반	40	13	5	1	2	2	2	1	1	—	2.03

표 5. 월별 내원 환자수

구분 \ 월	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
국 비	46	64	37	39	21	25	30	29	26	42	46	60
감 면	20	27	16	20	6	8	9	9	9	19	18	8
보 험	10	18	17	16	4	8	12	17	13	17	20	20
일 반	4	4	2	8	1	5	1	11	5	8	6	11

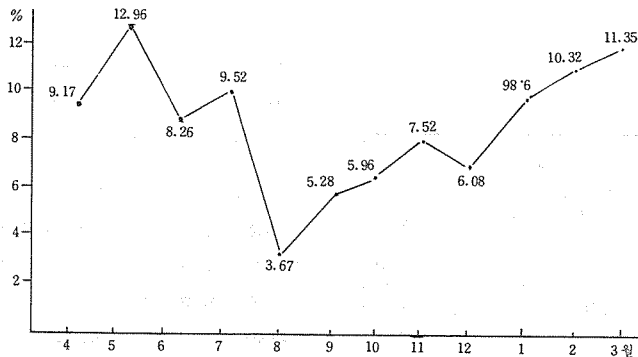


그림 1. 월별 내원 환자 변화

치과진료 기록부를 기초로 조사하여 다음과 같은 성적을 얻었다.

### 1. 연령별 환자 분포

국비환자의 평균연령은 51.09세였고 감면환자는 37.04세, 보험 및 일반환자는 35.88세, 34.42세로 국비환자의 평균연령이 타 군에 비해 월등히 높았

다. 환자분포도 국비환자의 경우 51~60세군이 69.03%로 가장 많았으나 감면환자의 경우 20세 이하군과 51~60세군이 24.12%, 24.71%로 많았고 보험환자와 일반환자는 21~30세군이 25.14%, 36.36%로 가장 많았다(표 1 참조).

표 1. 연령별 환자 분포

구분 연령	* : Percentage				
	국 비	감 면	보 험	일 반	총 계
20세이하	0	41 (24.12)	35 (20.47)	9 (13.64)	85 (9.75)
21 ~ 30	19 (4.09)	39 (22.94)	43 (25.14)	24 (36.36)	125 (14.34)
31 ~ 40	53 (11.39)	13 (7.65)	22 (12.87)	16 (24.24)	104 (11.35)
41 ~ 50	49 (10.54)	17 (9.99)	29 (16.96)	4 (6.06)	99 (11.35)
51 ~ 60	321 (69.03)	42 (24.71)	28 (16.37)	8 (12.12)	399 (45.75)
61 ~ 70	23 (4.95)	5 (2.94)	10 (5.85)	3 (4.55)	41 (4.70)
71세이상	0	13 (7.65)	4 (2.34)	2 (3.03)	19 (2.18)
평균연령	51.09	37.04	35.88	34.42	44.18

### 2. 성별에 따른 환자분포

총 환자수는 남자가 여자에 비해 월등히 많았으나 이는 국비환자의 경우이며 감면 및 보험환자는 남자에 비해 여자가 더 많았으며 일반환자의 경우 남자가 여자에 비해 약간 많은 경향을 보였다. (표 2 참조)

표 2. 성별에 따른 환자 분포

구분 성별	국비	감면	보험	일반	총계
남	463	54	74	36	627
여	2	116	97	30	245
총 계	465	170	171	66	872

### 3. 거주지별 환자 분포

내원환자의 91.51%가 부산에 거주하는 환자였으며 경남에 거주하는 환자가 4.01%였다. 국비환자를 제외한 부산, 경남지역의 환자는 거의 없었다. (표 3 참조).

### 4. 내원횟수에 따른 환자 분포

국비환자의 평균 내원횟수는 4.02회로 가장 많았으며 감면환자 3.07회, 보험환자 2.47회, 일반환자 2.03회 순이었다. 1회 내원으로 그친 환자가 대부분이었다. (표 4 참조).

### 5. 월별 내원 환자수

1984년 5월에 내원한 환자가 12.96%로 가장 많았으며 1984년 8월에 내원한 환자는 3.67%로 가장 적었다. 한편 1985년 1월부터 내원환자가 점차 증가되는 추세를 보였다. (표 5, 그림 1 참조)

## 6. 주소(Chief Complaint)에 따른 환자 진단명 분포

치아우식증이 40.68%, 치주질환이 48.42%로 거의 대부분을 차지하고 있다. 국비환자의 경우 치주질환이 59.29%로 가장 많았으며 그 다음이 우식증

으로 30.18%였다. 반면 감면, 보험 및 일반환자는 우식증이 51.02%, 52.79% 및 58.54%로 가장 많았으며 치주질환이 36.73%, 36.55%, 30.48%였다.

치주농양이 전체의 5.60%로 우식증과 치주질환 다음으로 많았으며 외상성 교합등 기타 질환의 이환율은 상당히 낮았다. (표 6 참조)

표 6. 주소(Chief Complaint)에 따른 환자 진단명 분포

진단명	구분	국 비	감 면	보 험	일 반	총 계
치아우식증		169 (30.18)	100 (51.02)	104 (52.79)	48 (58.54)	421 (40.68)
치 주 질환		332 (59.29)	72 (36.73)	71 (36.55)	25 (30.48)	501 (48.42)
치 주 농 양		30 ( 5.36)	10 ( 5.10)	11 ( 5.58)	7 ( 8.54)	58 (5.60)
지치주위염		18 ( 3.21)	13 ( 6.63)	9 ( 4.57)	2 ( 2.44)	42 ( 4.03)
기 타		11 ( 1.96)	1 ( 0.52)	1 ( 0.57)	—	13 ( 1.27)

\* : Percentage

## IV. 고 찰

구강보건관리는 예방적 관리와 질병관리로 구분할 수 있으며 질병관리에 우선하여 예방적 관리가 효과적이라는 것은 너무나 당연한 사실이다. 그러나 질병이 완전히 예방되지 않는한 질병에 대한 관리는 효율적이고 합리적이어야 하고 이를 위해 치과의료의 수급에 조화가 달성되어야 할 것이다<sup>3,1)</sup>. 김등(1972)<sup>9)</sup>은 구강보건 개발을 위한 구강보건 사업을 성공적으로 수행하기 위해서는 먼저 수집할 수 있는 자료를 모아 정리한 자료에 근거를 둔 구강보건사업 개발계획과 구강보건 인력개발계획에 따라서 이루어져야 한다고 주장하였다. 그러나 특정 집단이나 지역사회는 그 나름대로 특이성을 가지고 있으므로 각기 치과의료 수급현황을 연구하여 그 집단에 적합한 구강질환의 관리계획을 수립해야 한다고 사료된다<sup>1, 1)</sup>.

연령별 환자분포는 표 1에서와 같이 50대군이 45.75%로 가장 많았다. 그러나 대상환자군을 비교

해 보면 감면환자군에서는 20세 이하군과 50대군이 많고 보험과 일반환자군은 20대군이 가장 많았다. 이는 국가유공자의 대부분이 전상이자로 이들의 노령화와 관계깊은 것으로 사료되며 감면 환자군에서는 배우자나 그 자녀들의 내원으로 인한 것으로 생각된다. 반면 보험 및 일반환자 20대군이 가장 많은 것은 치아우식증의 자각증상 발현이 가장 많은 시기와 일치한다고 사료된다. 그러나 국민구강보건의 향상을 위해서는 3차예방보다는 2차예방, 2차예방보다는 1차예방이 중요함은 더 말할나위 없으나 치아우식증의 자각증상 발견은 이미 병세가 2차 예방기에 이환됐음을 의미하기 때문에 가능한한 일찍 구강보건관리를 시작하는 것이 바람직하며 따라서 10, 20대군의 환자수가 많아지는 것이 지역사회 구강보건의 앞날에 유리할 것이다. 또한 국민보험제도하에서는 예방치과 의료가 강조될 것이고 구강보건교육의 효과로서 국민학교 아동기의 구강보건 관리가 중요시될 것이므로 20세이하의 환자수가 증가할 것으로 사료된다<sup>1, 1)</sup>. 따라서 이러한 경향에 대비한 치과의료 공급체계가 갖추어져야 할 것

이라고 생각된다.

성별에 따른 환자분포는 국비환자군에서 남자가 많고 감면과 일반환자군에서는 여자가 더 많았다. 국비환자군에서 남자가 많은 것은 전쟁을 치른 우리나라에 군인이 대부분이 남자인 점과 사회참여가 여성보다 우위에 있다는 사실과 일치한다.<sup>8, 21)</sup> 반면 감면환자와 보험환자군은 구강보건협회(1971, 1972)<sup>15, 16)</sup> 보고와 같이 성인에 있어 여자의 특성으로 생리시기와 임신, 분만등과 연관되어 구강내 청결과 관리부족에 의한 것으로 사료된다.<sup>15, 16)</sup>

거주지별 환자분포도 대부분 내원환자가 부산에 거주하고 있었다. 대부분 환자의 거주지가 부산에 한정되어 있다는 것은 부산보훈병원이 대중속에 더 깊이 파고들어갈 수 있는 여지가 있는 것으로 사료될 수 있는 재료들이라 할 수 있으므로 앞으로 더 많은 홍보가 필요할 것으로 사료된다.<sup>9)</sup> 현재 부산보훈병원의 진료권이 영남 및 제주권으로 되어 있으나 경상북도와 제주도에서 내원한 환자는 1.83%, 0.92%로 극히 없었다. 이들 두 지역에서 내원한 환자의 대부분은 의료전달 체계상 2차 의료기관인 본 병원을 찾은 것이라기 보다는 국가유공자의 치료를 주업무로 하기 때문에 내원한 것이며 단순치료보다는 악안면 손상에 대한 교정치료나 보철치료를 받기 위해 내원한 것으로 판단되었다. 그러나 신체 일부가 손상된 환자가 먼 지역으로 부터 통원 치료받는 것은 여러가지 문제점을 내포하고 있으므로 1986년부터 제주거주 국가유공자에 한해 제주지역 병원에 위탁진료를 시행하여 더 많은 진료혜택을 줄 수 있게 되었고 복지사회를 지향하는 사회보장제도의 일부로서 대단히 유익할 것으로 사료된다.

월별 환자분포는 1984년 5월이 12.96%로 가장 많았다. 이는 본 병원이 1984년 4월에 개원되어 그동안 경제적, 지역적 여건 등으로 치과진료를 제대로 받지 못한 대상환자의 많은 내원으로 인한 것으로 사료된다.

개개인의 구강건강상태를 향상, 유지시키는 가장 효과적인 방법은 6개월을 주기로하는 계속구강보건관리제도이다. 이 제도하에서는 환자의 계속적인 내원약속이 기본이 되며 환자 1인당 평균 내원 횟수의 증가가 야기된다. 표 4에서 국비환자군의 평균횟수는 4.02회로 가장 많았으며 감면환자군이 3.07회, 보험환자군이 2.47회, 일반환자군이 2.03회로 신과 이(1983)<sup>7)</sup>의 제 1기 1.08회, 제 2기 2.5회보다 많았다. 국비환자군이 일반환자군에 비해

거의 2배 많은 것은 치료비 전액을 국가가 부담함으로써 가장 경제적으로 부담을 느끼지 않고 내원할 수 있음을 알수 있다.<sup>10)</sup> 그러나 계속구강보건관리를 위해서는 많은 치과내원이 필요하나 현재 정원 1명의 치과의사로서 국비대상 15,302명과 유족 및 가족의 감면대상자 30,884명의 유효치과의료수요를 충분히 충족시키기에 부족할 것으로 판단되므로 이에대한 연구검토가 있어야 할 것으로 사료된다.<sup>17)</sup>

주소에 의한 진단명은 치아우식증과 치주질환이 전체의 약 90%를 차지하고 있으며 이는 두 질환이 치아상실의 주 원인질환이라는 사실과 일치한다.<sup>18)</sup> 본 연구에서 국비환자군의 치주질환이 59.21%로 가장 높았으며 우식증이 30.18%였으며 감면, 보험 및 일반환자군은 치주질환이 각 36.73%, 36.55%, 30.4%였으며 우식증이 51.02%, 52.79%, 58.54%였다. 이는 한국인의 총별다단산출방식으로 산출된 25,600명에서 치주 조직을 검사하여 평균 치주조직 유병율을 산출해 보았던 바 96.63%였다는 김(1975)<sup>9)</sup>의 연구보다는 적었으나 우식영구치열은 연령이 낮은 군에서 높고 연령이 증가함에 따라 치아 건강도가 감소된다는 권(1974)<sup>11)</sup>과 김(1968)<sup>7)</sup>의 연구보고와 치은염 유병율이 저연령층에는 낮고 15세 이상 연령군에서 연령증가와 함께 증가한다는 장(1984)<sup>12)</sup>의 연구결과와는 일치한다.

한편 김(1985)<sup>9)</sup>은 서울소재 모 국민학교 1학년 학생을 대상으로 2년에 걸쳐 학교계속구강관리 사업책을 시범적으로 시행하여 학교계속구강관리 사업의 필요성을 역설하였던 바 계속구강관리 제도는 집단에서 개개인의 구강건강 수준을 최고도로 유지하는 데 가장 효율적인 구강보건사업이라는 점에서 특수 집단인 국가유공자의 경우에도 구강건강 상태를 효과적으로 관리하기 위해 계속구강건강관리 제도가 필요하다고 사료되며 적절한 계획과 관리 및 합리적인 평가가 반복되는 제도의 연구실행이 선행되어야 한다고 사료된다.

## V. 결 론

1984년 4월 3일부터 1985년 3월 31일까지 부산보훈병원 치과를 내원한 환자중 872명을 무작위 추출하여 치과진료기록부를 토대로 환자의 연령, 성별, 거주지, 내원횟수, 주소에 의한 진단명 등을 조사한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 내원환자의 연령분포를 비교해보면 국비환자군이 51~60세군이 69.03%로 가장 많았고 감면환자군은 20대와 51~60세군이, 보험과 일반환자군은 21~30세군이 가장 많았다.

2. 국비환자군의 경우 남자가 여자에 비해 많았으나 감면 및 보험환자군은 여자가 더 많았다.

3. 부산에 거주하는 환자가 내원환자 대부분을 차지하고 있다.

4. 국비환자군의 평균 내원횟수는 4.02회, 감면환자군은 3.07회, 보험 및 일반환자군은 2.47, 2.03회였다.

5. 1984년 5월에 내원한 환자가 12.96%로 가장 많았으며 1985년 1월부터 점차 증가하는 추세였다.

6. 치아우식증과 치주질환을 호소하는 환자가 거의 대부분을 차지하고 있었으며 국비환자군은 치주질환을 호소하는 환자가 많은 반면 감면, 보험 및 일반환자군에서는 치아우식증을 호소하는 환자가 더 많았다.

## 참 고 문 헌

1. 권학주: 치아우식치명율에 의한 한국치과의료 공급에 관한 연구. 대한치과 의사협회지, 12: 605-611, 1974.
2. 김남규: 한국인 치아우식증의 부위별 발생빈도에 관한 연구. 최신의학, 11: 164-171, 1968.
3. 김서동: 한국 성인의 기능상실 영구치열에 관한 연구. 대한치과 의사협회지, 12: 597-605, 1974.
4. 김신규·윤정숙·임동우·김중배: 치과 외래환자의 충진물 주변에 발생하는 2차우식증 계발 빈도에 관한 연구. 대한치과 의사협회지, 10: 503-510, 1972.
5. 김영수: 학교계속구강관리사업에 관한 사례 연구. 대한구강보건학회지, vol. 1985.
6. 김주환: 한국인 치주병소의 지역적 특성에 관한 역학적 연구. 대한치과 의사협회지, 13: 463-469, 1975.
7. 신형식·이광희: 원광대학교 부속 치과의원 외래환자 유효치과치료수요의 특성과 변화에 관한 조사연구(11). 대한치과 의사협회지, 21: 151-156, 1983.
8. 신형식: 원광대학교 부속 치과의원 외래환자 유효치과치료수요의 특성과 변화에 관한 조사연구(11). 대한치과 의사협회지, 21: 997-1003, 1983.
9. 이승우·김주환·김남규: 서울대학교 치과대학 부속병원에 내원한 환자에 대한 분석보고. 대한구강보건학회지, 1: 89-91, 1967.
10. 임동우·이승우·김병철·김신규: 서울대학교 치과대학 부속병원 외래환자의 충진물 종류에 관한 통계학적 관찰. 대한구강보건학회지, 2: 391-396, 1968.
11. 장기완: 맹인의 구강보건관리 실태 및 구강보건진료 수요에 관한 조사연구. 대한치과 의사협회지, 22: 979-989, 1984.
12. 전광익: 치과 외래환자의 보존치료에 관한 임상적 관찰. 대한치과 의사협회지, 22: 879-886, 1984.
13. 정성창: 한국 성인의 절대치과치료수요에 관한 조사연구. 대한치과 의사협회지, 12: 935-945, 1974.
14. 정성창·한계희: 치과 외래환자의 충진물 종류에 관한 연구. 대한치과 의사협회지, 12: 849-852, 1974.
15. 한국구강보건협회: 한국인 구강질환에 대한 역학 조사보고. (제 1 차 보고). 1971.
16. 한국구강보건협회: 한국인 구강질환에 대한 역학 조사보고. (제 2 차 보고). 1972.
17. 한국보훈복지공단 보훈병원: 연보. 제 4 호, 1984.
18. 홍성호: 한국성인 치과 외래환자의 유효치과치료수요에 관한 조사연구. 대한치과 의사협회지, 13: 1063-1069, 1975.
19. Bureau of Economic Research and Statistics: Expenditures and Prices for Dental and Other Health Care, 1935-1962. J.A.D.A., 68: 143-149, 1964.
20. Sloman, E.: Sex and age factors in the incidence of dental caries. J.A.D.A., 28: 441-444, 1941.
21. Walls, R.M., Lewis, S.R. and Dollar, M.L.: A study of the dental needs of adults in the United States. J.A.D.A., 28: 1541-1549, 1941.