

# I. 노인구강보건의 문제점과 해결방안

원광대학교 치과대학 소아치과학교실

부교수 이 광 희

## □ 노인인구의 증가, 인구노년화

전체 인구수에 대한 65세 이상 인구수의 백분율인 노인인구구성비율은 1980년 당시 3.95%이었으나, 경제기획원의 추계에 의하면 2000년에는 5.98%, 2020년에는 9.76%, 2040년에는 16.25%로 증가하게 될 것이다. 이러한 노인인구의 증가는 사회 전반에 걸쳐서 많은 변화를 요구하게 될 것이며, 의료보급제도를 포함한 사회보장제도의 운영에 부담이 증가할 것으로 사료된다.

## 노인문제

1. 노인성 질병에 기인한 것—신경통, 골근육계 질환, 안질환, 시청각 장애, 호흡기장애, 위장장애
2. 생리적인 노인성 징후에 기인한 것—사지운동의 부자유, 감각기관의 둔화, 백발, 성욕의 감퇴, 기억력 감퇴
3. 신체 전반의 부조화에 기인한 것—피곤해지기 쉬움, 피로회복이 늦음, 전체적 기력이 쇠약해짐, 일상의 일이 귀찮아 짐
4. 심리적, 사회적 원인에 기인한 것—직장에서의 은퇴(정년퇴직), 가사관리 등 구체적 관리위치에서의 후퇴, 배우자와의 별리(사별, 별거 등), 친구 동창생과의 사별, 자식들의 성장 및 독립별거(핵가족화), 손자녀의 출생 영향, 기억망각의 우심화, 세대 감각의 격차 심화, 사회활동의 감소
5. 경제적 원인에 기인한 것—수입원의 감소, 경제적인 활동기회 축소

6. 종교, 문화적 원인에 기인한 것—급격한 문화 변천, 사회적 이동, 기술의 급속 혁신, 종교단체의 근대화, 전자기구 문명의 팽창, 노인숭양심 도덕규준의 저하

## 노인병

장년기를 지나 차차 나이가 더 들면서 일어나기 시작하는 갖가지 병의 총칭, 노화현상에서 생기는 일반적인 노인성 질환을 말한다. 장년기에서 발병하여 노년기까지 만성적으로 진행되는 경우가 많기 때문에 최근에는 노인병이라는 호칭보다는 성인병이라는 용어가 더 많이 사용되고 있다. 인체는 대체로 40세가 넘으면 체력이 쇠퇴하고 질병에 대한 저항력이 저하된다. 따라서 노인병이라는 범주에 속하는 질병은 무수히 많지만 대표적인 것으로는 중추신경계의 혈관손상, 악성 종양, 심장질환, 노년정신병 등을 들 수 있다. 최근 노인문제나 인구노년화 문제가 심각한 사회문제로 대두되면서 이러한 노인병은 특히 예방면에서 중시되고 있다.

노인병의 발생은 증가하는 추세에 있고, 노인병의 치료는 장기치료에 고가의 비용이 소요되며, 우리나라 노인층은 다른 나라에 비해 더욱 더 노인병으로 고생하는 사례가 많을 것이라 예상된다.

## 노인병학 GERIATRICS

노인의 생리, 병리, 특히 노인병에 대하여 연구하는 학문. 노인의학이라고도 한다. 노인병학의 목적은 의료에 의하여 그 사람의 수명을 연장하며 심신의

건강을 유지시킴으로써 보람있는 여생을 보낼 수 있도록 노력하는 데 있다. 노인을 직접 임상적, 실제적으로 다룬다.

### 노년학 GERONTOLOGY

加齡현상 특히 노화에 대하여 연구하는 학문. 가령이란 시간의 경과와 함께 생체에 일어나는 진행적인 변화를 뜻하며, 이 변화는 생체의 모든 부분, 곧 세포조직과 장기 등에서 볼 수 있다. 개체의 가령과정은 성장기, 성숙기, 퇴축기로 크게 나눌 수 있다. 따라서 가령이라 하면 이 3기를 모두 포함하는 것이나, 그 중에서도 특히 제3기인 퇴축기에 일어나는 노화에 대한 연구분야를 노년학이라고 한다. 1950년에 국제노년학회가 결성되어 4년마다 총회를 개최하고 있으며, 총회는 생물학, 임상의학, 심리학, 사회학 및 사회복지의 네 부문으로 이루어져 있다.

### 노인복지법

노인의 심신의 건강유지 및 생활안정을 위하여 필요한 조치를 강구함으로써 노인의 복지증진에 기여하기 위하여 제정된 법률(1981. 6. 5 법률 3453호). 이 법은 기본 이념으로 "1) 노인은 후손의 양육과 국가 및 사회의 발전에 기여하여 온 사람으로서 존경받으며, 건전하고 안정된 생활을 보장받는다. 2) 노인은 그 능력에 따라 적당한 일에 종사하고, 사회적 활동에 참여할 기회를 보장받는다. 3) 노인은 노령에 따르는 심신의 변화를 자각하여 항상 심신의 건강을 유지하고, 그 지식과 경험을 활용하여 사회의 발전에 기여하도록 노력하여야 한다"고 규정하고 있으며, 국가와 국민은 경로효친의 미풍양속에 따른 건전한 가족제도가 유지 발전되도록 노력하여야 한다고 하고있다(2, 3조).

### 노인복지시설

65세 이상의 노인이 경제적 심신적 사회적 이유로 자식이나 친척과 생활하기 어렵게 되었을 때, 그들을 수용하기 위하여 국가 지방자치단체 또는 민간단체가 경영하는 시설. 노인복지법에 의하면 양로시설, 노인요양시설, 유료양로 시설, 노인복지회관 등이 있다.

양로시설 : 노인을 입소시켜 무료 또는 저렴한 요

금으로 급식 기타 일상생활에 필요한 편의를 제공함을 목적으로 하는 시설.

노인요양시설 : 노인을 입소시켜 무료 또는 저렴한 요금으로 급식, 치료 기타 일상생활에 필요한 편의를 제공함을 목적으로 하는 시설.

유료양노시설 : 노인을 입소시켜 급식, 치료 기타 일상생활에 필요한 편의를 제공하되, 이에 소요되는 일체의 비용을 입소한 자로부터 수납하여 운영하는 시설.

노인복지회관 : 무료 또는 저렴한 요금으로 노인의 각종 상담에 응하고, 건강의 증진, 교양 오락, 기타 노인의 복지 증진에 필요한 편의를 제공함을 목적으로 하는 시설.

이들 시설을 설치하려면 사회복지법인이나 기타 비영리법인은 서울특별시장, 직할시장, 도지사의 허가를 받아야 하며, 운영에 있어서는 보건사회부장관 또는 위의 허가권자의 감독을 주기적으로 받게 된다.

### 노인현장 1982, 5.8

노인은 나라의 어른이다. 우리를 낳아 기르고 문화를 창조 계승하며 국가와 사회를 수호하고 발전시키는 데 공헌하여 왔으니, 국민의 존경을 받으며 노후를 안락하게 지내야 할 분들이다.

산업사회에 있어서의 인구의 고령화, 그리고 사회구조와 가치관의 변화는 점차 노후생활을 어렵게 하고 있다.

우리는 고유의 가족제도 아래 경로효친과 인보상조의 미풍양속을 가진 국민으로서 이를 발전시켜 노인을 경애하고 봉양하여 노후를 즐길 수 있도록 노인복지 증진에 정성을 다하여야 한다.

노인은 심신의 변화를 깨닫고 자신의 위치와 할 일을 찾아서 후손의 번영과 국가의 발전을 위하여 여생을 보내는 슬기를 보여야 한다.

우리는 아래와 같은 사항을 구현하기 위하여 다 함께 노력한다.

1. 노인은 가정에서 전통의 미덕을 살려 자손의 극진한 봉양을 받아야 하며, 지역사회와 국가는 이를 적극 도와야 한다.
2. 노인은 의식주에 있어서 충족되고 안락한 생활을 즐길 수 있어야 한다.

3. 노인은 심신의 안전과 건강을 누릴 수 있어야 한다.
4. 노인은 자신의 능력에 따라 사회활동에 참여할 수 있어야 한다.
5. 노인은 취미 오락을 비롯한 문화생활과 노후생활에 필요한 지식을 얻는 기회를 가져야 한다.

## □ 노인의 구강병예방

노화 자체가 구강병을 발생시키고 치아를 상실하게 하는 것은 아니며, 생애 초기의 구강관리 부족, 유전적 요인, 식생활 습관, 현재의 개인구강위생 등이 실제적 원인이다. 노인의 구강보건문제들 중 대부분은 일상적인 구강위생관리를 통하여 쉽게 예방할 수 있다. 그러나, 대부분의 노인들은 구강병 예방의 개념을 가지고 있지 않다. 또한, 많은 구강보건인력들이 노인들에 대하여 숙명론적인 태도를 나타낸다.

구강병은 생애 전체를 통하여 존재하고 노인층에서 독특하게 나타나는 구강병은 없으나, 치주병과 구강암은 가령과 더불어 발생율과 심도가 증가하는 경향이 있다. 또한, 노인들은 질병에 대한 저항력이 일반적으로 약하고 치유속도가 느리다. 동시에, 노인들은 구강진료의 수혜율이 낮다. 따라서, 노인층에서 1차예방은 매우 중요하다. 음식물을 저작할 수 있고 구강이 편안하며 좋은 외모를 유지하는 것은 다른 연령층에서와 마찬가지로 노인에서도 반드시 달성해야 할 목표이다.

노인들은 구강위생을 태만히 한 결과를 체험하였기 때문에 구강관리에 대해 동기화가 잘 되어 있을 수 있다. 어린 아이는 당장의 만족이 더 중요하기 때문에 단 과자를 먹으나, 노인은 치아의 상실이 초래하는 불편을 알기 때문에 식이조절의 동기화가 되어 있다.

노인을 대할 때에는 개인차에 특히 민감하여야 한다 노인들은 생물학적인 변화와 생활방식의 변화를 겪으며, 이러한 변화는 개인에 따라 다르다. 우리는 노인의 약점보다 강점에 주목하여야 한다. 노인들에게 새로운 것을 가르칠 수 없다고 생각하는 것은 숙명론적 태도를 나타내는 것이다. 그러나 태도는 여생을 보다 높은 구강건강수준으로 지낼 수 있는 기회를 박탈하는 것이다.

노인에게 구강위생관리법을 가르칠 때에는 다음 두 가지를 기억해야 한다.

1. 수십년된 습관을 완전히 바꾸려고 하는 대신에 기존 습관을 강화하거나 수정하고자 노력한다.
2. 노인의 청각장애, 관절염, 시각장애 등의 신체적 변화에 주의하여 이러한 결함을 보완할 수 있도록 노력한다.

노인의 구강병 예방은 노인의 전신건강 수준에 따라 다음과 같이 행한다.

1. 신체적으로 정신적으로 건강한 노인 : 구강위생관리법을 교육한다.
2. 정신적으로 건강하나 신체적인 장애가 있는 노인 : 구강위생관리법을 수정하여 교육한다.
3. 신체적으로 건강하나 정신적인 장애가 있는 노인 : 도와주고 격려해주면 어느 정도까지는 스스로 구강위생을 관리할 수 있다.
4. 신체적으로 정신적으로 장애가 있는 노인 : 대부분 도움이 필요하다.

## 노인구강보건실태

우리나라의 60세 이상 노인의 기능상실치율은 41.17%, 우식치명율은 84.57%이었고 60대에서 보다 70대에서 높게 나타나, 노인들이 일생을 사는 과정에 포괄적인 구강보건진료를 공급받지 못하였고 노후에도 발생된 치아우식증의 치료를 제대로 받지 못하고 있다는 것을 알 수 있다. 또한, 총의치수요율은 상악이 10.10%, 하악이 9.32%, 상하악이 25.24%로 각각 산출되었다. 치주병유병율은 90.07%이었고 이 중 24.85%는 치은염유병자이고 32.65%는 파괴성 치주병유병자이며 34.56%는 진행성 치주병유병자이었다. 또한, 치주질환치율은 98.36%이었고 이 중 14.16%는 비포위치은염 이환치이고 63.44%는 포위치은염 이환치이며 16.93%는 파괴성치주병 이환치이고 5.47%는 진행성치주병 이환치이었다.

이상과 같이, 우리나라 노인의 구강에는 치아우식증과 치주병이 많이 발생되어 있고 그 양대 구강병이 노인의 구강건강을 파탄시키는 주 요인이다.

## 노인구강보건사업

1. 노인구강병예방사업-치면세균막관리, 식이조절

2. 노인구강병치료사업-치아우식증과 치주병의 치료

3. 노인의치보철사업-핵심적인 사업, 평균 6년마다 새로 제작 보철해야 한다.

비용문제: 1) 노인의치보철을 의료보험의 요양급여에 포함시키는 방법

2) 노인의치보철을 의료보호사업의 진료내용에 포함시키는 방법

### 참 고 문 헌

- 동아시아세계대백과사전, 동아출판사.
- 김종배: 공중구강보건학, 고문사, 1987.
- Harris & Christen: Primary Preventive Dentistry, Reston, 1982.

저희 도서출판 **현대의학사**에서는 1990년에 개정된 보험수가가 게재된 모든 보험청구양식을 갖추고 원장님의 주문을 기다리고 있습니다.

#### ■ 환자진료용 기록부

- 일반환자용 : 1,500원 (권당 100매)
- 보험환자용 : 1,500원 (권당 100매)

#### ■ 진료비 청구서

- 총 청구액을 합산하여 청구하는 양식 ₩ 1,000원 (권당 50매)

#### ■ 진료비 청구명세서

- 정액제 : 1,300원 (권당 100매)
- 정율제 : 1,300원 (권당 100매)

#### ■ 처방전

- 의·약 분업에 따른 처방약전을 기록하는 양식 ₩ 2,500원 (권당 50조)

#### ■ 진단서

- 일반진단서) 1,500원 (권당 50매)
- 상해진단서)

#### ■ 진찰권

- 附: 구강 및 치아의 건강수첩
- 500부 : 40,000
- 1,000부 : 75,000



도서출판 **현대의학사**  
(대한치과의사협회지 간행기관)

☎ 266-8398  
277-8867

100-282

서울·중구 인현동 2가 193-30 (신성상가 504호)