

◆ 원 지

치과 자원봉사 기관에서 시행한 장애인 치과 치료에 대한 통계

손미연* · 박재홍 · 최성철 · 김광철

경희대학교 치과대학 소아치과학 교실

Abstract

A SURVEY OF THE TREATMENT IN FREE DENTAL CLINIC

Miyeon Sohn*, Jae-Hong Park, Sung Chul Choi, Kwang-Chul Kim

**Department of Pediatric Dentistry and Institute of Oral Biology, School of Dentistry, Kyung Hee University*

The purpose of this study were to investigate the chief complain and dental treatment needs in handi-capped patient. This study examines treatment records of 1025 patients in free dental clinic for handi-capped patients during 10 years from 1999 to 2008.

The results were as follows : 5.8 average visit per patient; mean patient age was 25; 544 patients was younger than 20. Handicapped patients classified according to types of disability. Crippled disorder were 19.1%, brain disorder were 4.5%, visual disorder were 3.1%, auditory disorder were 4.1%, speech disorder were 0.9%, mental retardation were 67.1%, and developmental disorder were 25.1%. Performed treatments were 322 scaling, 13 fluoride varnish, 727 preventive resin restoration, 1296 resin restoration, 600 amalgam restoration, 46 GI restoration, 612 extraction, 289 pulp treatment of primary teeth, 75 pulp treatment of permanent teeth and 138 stainless steel crown restoration.

Many handicapped patients have some difficulty to dental treatment. They have limited access to dental care, which is compounded by a shortage of skilled dental professionals who are willing to treat these population and financial problems.

Key words : Handicapped patients, Dental treatment, Free dental clinic

I. 서 론

장애인은 육체적, 발생적, 정신적, 감각적, 행동적, 인식적, 감정적 장애나 제한적인 조건으로 인해 의학적 관리 및 건강관리에 어려움이 있어 이를 유지시켜주는 기관이나 프로그램에 참여하고 있는 환자로 정의된다¹⁾. 2008년 장애인

등록 통계에 따르면, 우리나라의 등록 장애인 수는 현재 210만명으로 2001년 95만명에서 119.7%가 증가하였다. 이에 따라 장애인의 고용, 복지, 교육, 사회참여 등 장애인의 전반적인 삶의 환경도 예전보다 폭넓고 빠르게 변화하고 있다²⁾. 그러나 장애인들은 여전히 신체적, 정신적 장애 뿐 아니라 사회, 환경에의 적응에도 많은 어려움을 겪고 있으며, 장애인의 욕구 중 의료적인 욕구가 높게 나타나고 있다³⁾. 장애인 중에서는 비장애인에 비해 경제적으로 어렵고, 사회적으로 불리한 취약계층의 사람이 많아 치료비, 진료장소의 접근도, 건강보험 같은 문제에 직면하게 된다. 이러한 문제들로 인해 장애인들이 적절한 시기에 치료를 받지 못해서

교신저자 : 김 광 철

134-837 서울시 강동구 상일동 149번지

경희대학교 부속 동서신의학병원 소아치과

Tel : 02-440-6207 Fax : 02-965-7247

E-mail : juniordent@yahoo.co.kr

원고접수일: 2009.10.29 / 원고최종수정일: 2009.12.11 / 원고채택일: 2009.12.15

구강건강이 더욱 악화될 뿐만 아니라, 전신건강과 행복한 사회생활을 유지하는데도 걸림돌이 되고 있다.

구강은 1차 소화기관으로 장애인의 올바른 음식물 섭취를 통한 전신건강 유지에 매우 중요하고, 발음이나 심미적인 기능에 있어서도 중요하나 소홀하게 다루어져 오고 있다. 장애인들은 일반인에 비해 구강관리 능력이 현저히 떨어지고 따라서 구강 위생 상태가 상당히 불량하며, 여러 제약 조건으로 인해 높은 구강 질환 발생에 비하여 치료율이 낮다. 장애인의 구강보건 및 치과적인 문제점은 대부분은 일반 치과에서 치료 가능한 문제이나 장애의 특성상 치료시 협조가 잘 이루어지지 않아 환자의 행동조절이 어렵고 우발행동에 대처하기 어려운 문제점이 있다.

복지제도가 확립된 나라들에서는 장애인 구강보건제도가 정착되어 원활히 이루어지고 있으나, 우리나라에서는 마땅한 장애인 구강보건제도가 마련되어 있지 못하고 있다.

장애인들의 치과치료 이용실태를 살펴보면 가장 기본적인 일차 진료기관도 적절히 이용하지 못하고 있으며, 특히 저소득층 장애인의 구강건강은 치과진료봉사에 많은 부분 의존하고 있다⁴⁾.

본 연구는 치과진료봉사시설에서 장애인 치료를 조사하여, 치과 진료 봉사를 필요로 하는 환자들의 유형과, 주소를 통해 장애인 구강보건 문제를 파악해보고자 한다.

II. 연구대상 및 연구방법

1999년부터 2008년까지 10년 동안 강남역 사랑의 교회 부속 자원봉사 기관인 사랑의 치과에 내원한 환자 1025명의 의무기록을 조사하여 환자의 성별, 나이, 장애, 주소와 치료방법으로 분류해 분석하였다. 장애 유형에 따라 지적장애, 발달장애, 지체장애, 청각장애, 언어장애, 시각장애, 뇌병변장애, 정신장애, 신장장애로 구별하였다. 환자의 치료방법은 레진, 아말감, Sealant를 포함한 PRR (Preventive Resin Restoration : 예방적레진술식), GI(Glass Ionomer), 스케일링, 유치의 치수치료, 영구치의

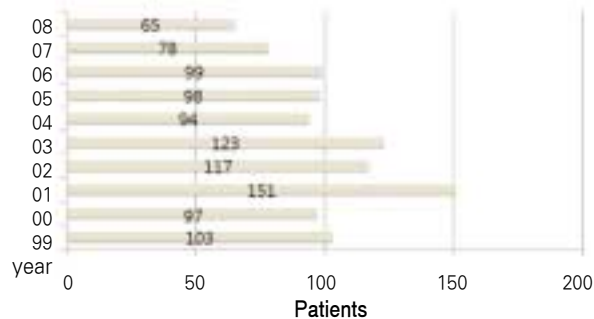


Fig. 1. Annual new patients.

치수치료 기성금속관, 영구치 발치, 유치발치, 불소도포로 구별하였다.

III. 연구성적

1. 사랑의 치과의 10년간의 치료 기록과 연도별 신환 수

1999년부터 10년 동안 매주 일요일마다 무료로 장애인 치과치료를 실시해 1025명의 환자를 총 5177회 치료하였다(Fig. 1). 치료가 종결된 환자는 523명, 행동조절이 되지 않아 종합병원으로 의뢰한 환자가 28명이고 현재 474명의 환자를 정기 검진하고 있다.

1999년 103명의 신환을 시작으로 해마다 신환을 100명 가까이 받았으나 07, 08년도로 오면서 신환 수가 줄어들었다.

2. 성별 분포

남자 735명, 여자 235명이 내원하였다(Fig. 2).

3. 연령별 분포

사랑의 치과에 내원한 환자의 연령은 5세부터 91세까지 분포되어 있었으며, 5~6세 아이들이 26명, 7~12세 아동 208명, 12~19세 환자 272명으로 소아청소년기 환자가 총 506명으로 전체 환자의 절반 정도를 차지하였다. 20대 환자는 214명으로 12~19세 환자 다음으로 많았다(Fig. 3).

4. 환자의 장애 유형

사랑의 치과에 내원한 환자의 장애유형별로는 지적장애 환자가 52%로 가장 많은 비율을 보였다. 다음으로 발달장애가 21%, 지체장애가 15%의 분포를 보인다(Table 1).

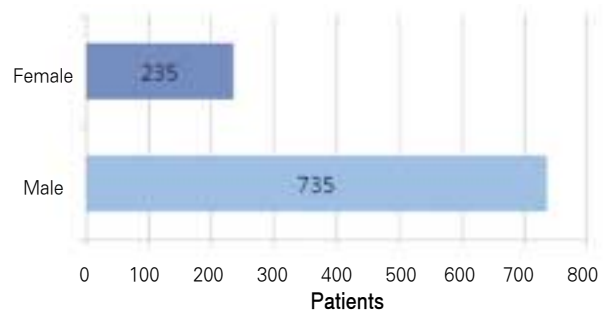


Fig. 2. Distribution of the patient's Gender.

5. 주소

사랑의 치과에 내원한 환자의 주소 중 검진이 47%로 가장 많았으며, 치아우식증이 33%로 두 번째로 많은 주소였다. 치주질환으로 내원한 환자가 10%, 통증을 주소로 내원한 환자가 4%였다. 예방을 주소로 내원한 환자도 1% 있었으며, 보철과 발치를 주소로 하는 환자도 각각 1% 정도의 비율을 차지하고 있었다. 유치발치를 주소로 내원한 환자가

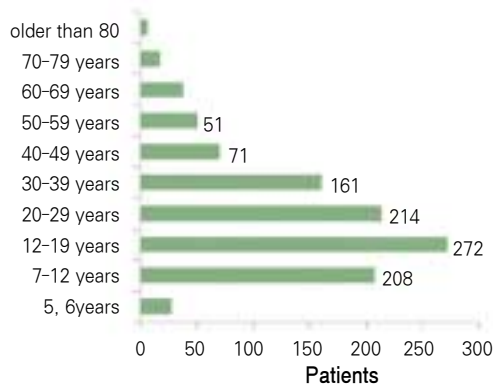


Fig. 3. Distribution of the patient's age.

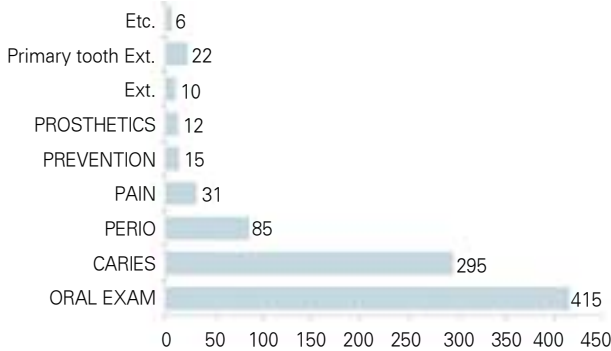


Fig. 4. Distribution of the chief complain.

Table 1. Distribution of the Patient's disorder

SYSTEMIC DISEASE	Male (N)	Female (N)	Total (N)	%
Mental retardation	351	192	543	52.4
Developmental disorder	183	36	219	21.1
Crippled disorder	102	52	154	14.9
Auditory & Speech disorder	27	18	45	4.3
Brain disorder	29	12	41	4
Visual disorder	19	6	25	2.4
Mental disorder	6	2	8	0.8
Kidney disorder	1	1	2	0.2

2% 정도 있었으며 이외의 치아과절, 미백, 과잉치, 교정, 맹출장애, 연조직 이상, 악관절 질환 등의 주소가 있었다(Fig. 4).

6. 사랑의 치과에서 시행한 치료

사랑의 치과에서 시행한 치료를 살펴보면 레진 27%, 아말감 16%, PRR 22.6%, GI 2.4% 등 수복치료가 69%를 차지하였고, 그 다음으로 스케일링이 13%를 차지하였다. 유치와 영구치의 치수치료, 기성금속관 치료가 각각 3%를 차지하였으며, 영구치 발치와 유치발치도 각각 1%, 2%를 차지하였다. 불소도포는 0.5%인 13회 시행되었다(Table 2).

IV. 총괄 및 고찰

본 연구에서는 내원한 전체 장애인 1025명을 환자의 장애유형에 따라 분류하였다(Fig. 4). 2008년도 보건복지부에 등록된 장애인 환자 현황에 대한 분포도와, 경희대학교 치과병원에 내원한 장애인 환자의 장애 유형에 따라 비교한 자료를 비교해보았다(Fig. 5). 실제 보건복지부에 등록된 장애 유형중 지적장애 환자는 7% 밖에 되지 않았지만, 사

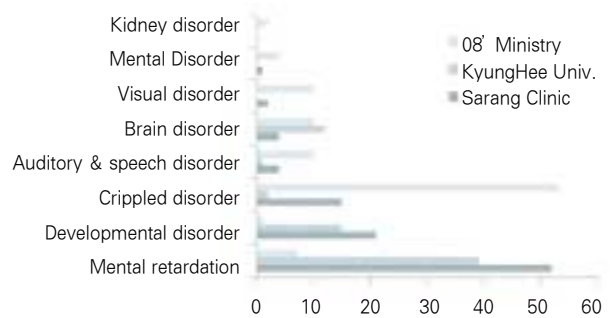


Fig. 5. Compare the patient's disorder distribution with other organization.

Table 2. Distribution of the treatment

Treatment	N	%
Amalgam filling	383	16
Resin filling	642	26.8
Preventive resin restoration(sealant)	541	22.6
GI filling	58	2.4
Stainless steel crown	62	2.6
Pulpotomy	65	2.7
Endodontic treatment	77	3.2
Scaling	322	13.4
Extraction	56	2.3
Primary tooth extraction	180	7.5
Fluoride	13	0.5

량의 치과에서는 전체 환자의 52%로 가장 많은 비율을 차지하였다. 치과 종합병원에 내원한 지적 장애 환자 비율은 13.6%에서 34.5%까지 비율로 나타나고 있다^{5,6)}. 지적장애 환자들은 다른 심신질환 장애 환자에 비해 치과치료하기가 더 어렵고, 치과의사들도 전문지식과 행동조절의 부족 등으로 인해 다른 의료기관에 진료를 의뢰하는 경우가 많아 지적장애아들의 구강질환은 악화되는 경향이 있다⁷⁾. 김⁸⁾ 등의 연구 결과에서도 지적 장애 환자가 치과 치료를 받기 어려운 이유로 의사소통의 문제와 행동조절 설비 부족을 지적하였다. 이것으로 미루어보아 지적 장애 환자들이 일반 적인 치과 치료에 문제를 가지고 있어서 종합병원이나 자원봉사 기관 등을 더 많이 찾았다고 짐작할 수 있다

반대로 지체장애 환자의 경우에는 전체 등록 환자 중 53%를 차지하였지만, 사랑의 치과에 내원한 환자유형의 비율로는 15%, 경희대학교 치과병원에서는 2%를 차지하였다. 보건복지부⁹⁾에 등록된 장애유형 중 지체장애 환자가 50%가 넘고, 김⁸⁾ 등의 연구에서 보면 12~14세의 연령군에서 장애유형 중 지체장애의 우식 유병률이 82.9%로 가장 높았다. 따라서 우식을 가지고 있는 지체장애 환자의 비율이 가장 많을 것으로 여겨지나, 지체장애 환자는 일반적인 치과진료가 힘든 '치과적 장애인' 군에 속하지 않아 종합병원이나 봉사기관의 이용률이 낮다고 여겨진다.

등록된 장애인의 남녀 분포는 각각 1,345,557명과, 901,408명으로, 대략 60 : 40의 비율을 보였으나 실제 내원한 환자의 성별 분포는 남성 735명, 여성 235명으로 76 : 24의 비율을 보였다. 이는 남성 장애인의 구강관리와 행동조절이 더 어려워 나타나는 결과로 여겨진다.

사랑의 치과에 내원한 환자의 주소는 검진이 47%로 가장 많았다. 이것을 통해 보호자들이 환자의 구강건강에 관심을 가지고 있으나, 간단한 검진마저도 일반치과를 이용하는 것이 쉽지 않으리라 짐작할 수 있었다. 통증을 주소로 내원한 환자도 4%가 있었는데, 사랑의 치과의 예약대기 시간이 상당히 긴데도 불구하고 환자들이 통증을 주소로 내원한다는 것은 장애인 환자들의 치과치료에 대한 열악한 접근성을 나타내는 것으로 보인다.

실제 사랑의 치과에서 행해진 치료는 수복치료가 69%를 차지하였으며 그 다음으로 스케일링이 13%정도 행해졌다. 불소를 이용한 예방치료를 13회밖에 하지 않았는데 내원 환자의 절반 이상이 소아청소년기임을 고려해보면 좀 더 적극적인 예방치료가 필요하다고 볼 수 있겠다.

많은 선생님들이 열심히 치료, 기록하였음에도 의무기록이 초진 차트가 없고, 기록이 미비하여 정확한 통계를 내는데 어려움이 있었다.

장애로 인한 구강위생관리능력의 차이, 식습관 및 치과의료의 접근도 차이로 인해 장애인들은 일반인보다 구강 건강도가 낮다는 연구가 있다⁹⁾. 일반치과 병·의원에서 장애인

에게 일반치과치료를 시행하는 비율은 2.0~9.8%정도로 추정되어 절대적으로 부족한 형편이다¹⁰⁾. 많은 일반 치과의사들은 장애인에 대한 전문적인 지식이나 기구가 없이 본인의 병원에서 일반인들과 장애인들을 함께 보는 것에 대해 부담감을 느끼고 있다¹¹⁾.

V. 결 론

본 연구는 1999년부터 2008년까지 치과진료봉사기관인 사랑의 치과에 내원한 환자 1025명에 대한 통계적 연구를 시행하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 12~19세 환자가 272명(25%)로 가장 많았다.
2. 환자의 장애유형중 지적장애가 543명(52.4%)으로 가장 많았고, 다음으로 발달장애가 219명(21.1%)으로 많았다.
3. 환자의 주소로는 검진이 415명(47%)으로 가장 많았으며 그 뒤로 우식이 295명(33%) 있었다.
4. 환자 치료의 대부분은 수복치료였으며(69%, 레진, 아말감, PRR, GI), 예방치료에 대한 관심이 부족한 것으로 보였다.

본 연구 결과를 보면 통계적으로는 적은 숫자인 지적장애와 발달장애를 가진 환자들이 자원봉사진료실에 많이 내원하는 것으로 보아, 지적장애와 발달장애를 가진 환자들의 일반 치과 접근도가 낮은 것으로 보인다. 장애인 환자들의 치과 접근도를 높이기 위한 추가적인 연구와, 구강건강과 예방치료에 대한 연구가 필요할 것으로 보인다.

참고문헌

1. Guideline on management of persons with special health care needs. *Pediatr. Dent.*: 27:80-3, 2005-2006
2. 2008 장애인 통계, 한국 장애인 고용 촉진 공단 고용개발원
3. 황연대: 장애인의 재활치료. *대한치과의사협회지* 30(10):740-745, 1992.
4. 대한치과의사협회: 치협, 장애인 진료사업 앞장서. *대한치과의사협회지* 38(12):1153-1154, 2000.
5. 이예리, 이공호, 박재홍 등: 장애인의 치과치료에 관한 통계적 연구. *대한장애인치과학회지* 3(1):6-10, 2007.
6. 고영한, 백병주, 김재곤 등: 최근 8년간 전북대학교치과병원 소아치과에 내원한 초진환자에 관한 실태조사. *대한장애인치과학회지* 34(2):292-297, 2007.
7. 김영진: 장애인의 재활치료. *대한치과의사협회지* 30(10):746-754, 1992.

8. 김영남, 정성화, 이영은 등: 장애인의 치아우식 경험 상태. 대한장애인치과학회지 2(1):10-16, 2006.
9. Miller JB, Taylor PP: A survey of the oral health of a group orthopedically hand-capped children. J Dent Child 37:331-343, 1970.
10. 한국구강보건의료연구원: 장애인구강보건 정책을 위한 기초연구, 2002.
11. 최충호: 치과 의사의 장애인 치과진료실태에 관한 조사 연구. 대한구강보건학회지 27(1):59-71, 2003.