

일부 노인의 보철장착에 따른 구강건강행태와 구강관리 요구도 조사

김혜진 · 이연경¹

대구과학대학 치위생과, ¹마산대학 치위생과

색인 : 구강관리요구도, 노인, 보철물

1. 서론

우리나라는 지난 2000년에 65세 이상 인구 비율이 7.2%에 이르러 ‘고령화 사회’에 들었으며, 향후 2018년에는 14.3%가 되어 ‘고령사회’에 진입하고 2026년에는 20.8%가 되어 ‘초고령사회’에 도달할 것으로 전망하고 있다¹⁾. 또한 2005년 농업기본통계조사²⁾에 따르면 농촌에서의 65세 이상 노인인구 비율은 34.4%로 이미 ‘초고령사회’에 진입한 것으로 나타났다. 인구의 고령화가 급속히 진행됨에 따라 노인문제에 대하여 많은 사회적 관심이 대두되고 있으며, 이를 위하여 고령 노인의 건강을 유지하기 위해서는 전신건강의 한 영역으로 구강건강은 매우 중요한 요인이라고 할 수 있다. 치아가 건강해야 다양한 영양분을 섭취할 수 있고 소화기관에 부담이 적어지므로 소화기 계통 질환이 예방되며, 이차적으로는 전신건강에 영향을 미치므로 노인의 구강건강관리는 매우 중요

하다고 생각된다.

노인에서 가장 대표적인 구강건강 문제 중의 하나는 치아상실이다. 이에 따라 Wong과 McMillian³⁾는 중국의 노인에서 치아상실, 의치 착용, 그리고 구강건강과 관련된 삶의 만족도에 대해서 조사한 바 있으며, Mack 등⁴⁾ 독일의 노인에서 치아상실이 전신건강과 관련된 삶의 만족도에 미치는 영향에 대해서 조사한 연구가 있었다. 또한, 한국보건사회연구원의 보고에 의하면 우리 국민은 연령이 증가할수록 구강건강의 중요성을 보다 심각하게 받아들이고 60세 이상 인구의 64.5%는 다른 어떤 건강문제보다도 구강건강문제를 중요하게 여기고 있음이 보고되고 있다⁵⁾. 이러한 결과는 상당수의 노인에서 이미 많은 수의 치아가 상실되거나 치아 관련 질환 때문에 음식물 섭취라는 생명유지를 위한 가장 기본적인 욕구조차 충족하기가 어렵다는 것을 의미한다.

그러나 우리나라에서 아직까지 노인의 치아상

실과 구강건강과 관련된 삶의 질 간의 관련성에 관한 연구는 많이 부족한 상태이다. 그러므로 노인에 대한 사회적 차원의 복지제도가 정비되지 않은 상태에서의 고령화는 노인인구에 대한 사회적 문제를 야기할 수 있기 때문에 노인의 건강과 관련된 보건의료복지 분야에 대한 연구의 필요성이 대두되고 있다.

노인이 되어 치아를 상실하게 되면, 저작능력이 저하되어 섭취할 수 있는 음식물의 선택범위가 좁아지고 식사량도 양과 질 역시 저하됨으로써 건강과 체력을 잘 유지하기가 어려워질 수 있다⁶⁾. 뿐만 아니라 치아상실은 발음과 외모에 영향을 줌으로써 대인관계 및 원활한 사회생활에 제한을 주게 되어 사회적 소외감과 고립감을 촉진시킬 수 있으며⁷⁾ 저작시 불편함 등 식사에 의한 행복감을 박탈당함으로써 삶의 질에 직접적인 영향을 주게 된다⁸⁾.

노인층의 약 56% 정도는 노화현상과 함께 발생하는 전신질환으로 인해 복용하는 약의 부작용과 저작횟수 감소에 따른 타액선의 기능저하로 타액량의 감소를 겪는다. 그리고 고령기의 구강상태는 노출된 치근면, 치아의 겹침이나 위치이상, 보철물에 따른 문제 등으로 인해 잔존치아 관리가 쉽지 않다. 또한 시력장애와 손놀림의 부자유스러움 등이 구강건강유지에 어려움을 더해준다. 이렇듯 불량한 구강위생상태와 전신질환, 구강내 문제들이 구강건강을 위협하게 되고 이로 인해 저작, 연하, 발음 등 기능에 영향을 미쳐 결국 삶의 질이 저하된다. 노인들의 전신건강 상태를 고려해볼 때 노인구강건강에 관한 교육은 계속 시행되어야 하며 특히 가철성과 고정성 보철물을 장착하고 있는 노인들에게는 구강건강의 중요성과 구강상태를 인지할 수 있는 교육이 한층 더 심화되어야 할 것이다.

현재 노인 의치장착에 대한 만족도에 대한 연구는 활발하게 이루어지고 있으나 의치를 장착하고 있는 노인들이 어떠한 구강건강행태와 구강관리요구를 하는지에 대한 연구는 부족하다. 이에 본 연

구는 보철장착 노인들의 구강건강행태와 구강관리요구를 조사하여 노인관련 구강증진교육프로그램의 기초자료를 마련하고자 시행하였다.

2. 연구방법

2.1. 연구대상

본 연구는 2008년 9월에서 12월까지 경북과 경남 일부 지역에 있는 노인복지관을 방문하여 65세 이상 노인 중 본 연구의 목적과 취지에 대하여 설명한 후 자발적으로 참여에 동의한 노인들을 대상으로 개별 면접조사방법으로 조사를 실시하였으며 불성실한 답변 13명의 자료를 제외한 200명의 자료를 그 대상으로 하여 최종분석을 실시하였다.

2.2. 연구방법

본 연구는 구조화된 설문지에 의한 조사방법을 통하여 수행하였으며, 조사항목은 대상자의 일반적 특성 6문항, 경제적인 특성 4문항, 주관적인 구강자각증상 8문항과 치과치료 필요성, 치과치료 항목, 치과치료의 목적, 치과방문을 어렵게 하는 이유의 구강보건인지 4문항을 조사하였다. 조사요원 3명에게 사전교육 후 개별 면접조사방법으로 수행하였으며 1회 질문이 끝난 후 재차 중복하여 질문한 후 응답을 기록하였다.

2.3. 분석방법

본 연구의 수집된 자료는 SPSS WIN 13.0 Program을 이용하여 분석하였고 조사대상자의 일반적인 특성과 경제적인 특성을 파악하기 위해 빈도와 백분율을 산출하였다. 대상자의 보철물 이용과 구강건강행태를 파악하기 위하여 교차분석을 실시하였으며 전부의치 및 부분의치와 보철물 장착자의 구강관리 요구도를 파악하기 위해 ANOVA와 t-test를 실시하였다.

3. 연구성적

3.1. 대상자의 일반적 특성

조사대상자의 일반적 특성을 살펴보면 <표 1>과

같다. 성별은 남자가 26.0%, 여자가 74.0%로 나타났고 연령은 75~79세가 29.0%로 가장 많았으며 80세 이상이 25.0%, 70~74세가 23.5%, 69세 미만이 22.0%의 순이었다. 학력은 무학이

표 1. 대상자의 일반적 특성

N(%)

구분	N	%
성별		
남자	52	26.0
여자	148	74.0
연령		
~69세	44	22.0
70~74세	47	23.5
75~79세	59	29.5
80세~	50	25.0
학력		
무학	85	42.5
초졸	78	39.0
중졸	26	13.0
고졸 이상	11	5.5
가족 구성 형태		
독거	91	45.5
노인 부부	70	35.0
자녀와 함께	36	18.0
기타	3	1.5
노인성 질환 ¹⁾		
귀	43	25.7
눈	52	31.1
근골격계	73	43.7
피부	7	4.2
소화기	39	23.4
호흡기	17	10.2
심혈관계	62	37.1
신경계	24	14.4
정신계	3	1.8
구강상태		
전부의치	91	45.5
부분의치(보철물 + 자연치아)	109	54.5
합계	200	100.0

¹⁾중복응답

42.5%로 가장 많았고 가족 구성 형태는 독거노인이 45.5%, 노인 부부 35.0%, 자녀와 함께 살고 있는 노인이 18.0%, 기타가 1.5%의 순이었다. 노인성 질환은 근골격계 질환이 43.7%로 가장 많았고 심혈관계는 37.1%, 안질환(눈)은 31.1%로 많았으며 정신계 질환이 1.8%, 피부질환이 4.2%였다. 구강상태는 부분의치(부분의치, 자연치포함) 장착자가 54.5%였고 전부의치 장착자가 45.5%였다.

3.2. 대상자의 경제적인 특성

조사대상자의 경제적인 특성을 살펴보면 <표 2>와 같다. 연구대상자의 수입경로는 자녀가 46.0%로 가장 많았고 생활수준은 '아주 잘산다'

라고 응답한 경우가 58.5%였다. 용돈은 30만 원 이상이라고 응답한 노인이 30.5%로 가장 많았고, 의료보장 종류는 건강보험이 65.5%였다.

3.3. 대상자의 보철물 이용

조사대상자의 보철물 이용은 <표 3>과 같다. 틀니 사용기간을 살펴보면 부분의치 장착자의 78.0%와 전부의치 장착자의 83.5%가 10년 미만이었으며 틀니 사용 만족은 부분의치는 '불만족한다'가 40.4%로 가장 많았고, 전부의치는 '보통이다'가 51.6%로 가장 많았다. 틀니관리 세척 여부에 대한 질문에 부분의치 장착자의 52.3%가 관리·세척한다고 응답하였으나 전부의치는 76.8%가 관리·세척하지 않

표 2. 대상자의 경제적인 특성

N(%)

구분	N	%
수입경로		
자녀	92	46.0
연금	50	25.0
보조금	45	22.5
없음	7	3.5
기타	6	3.0
생활수준		
아주 잘산다	117	58.5
잘산다	50	25.0
보통이다	14	7.0
못산다	6	3.0
아주 못산다	13	6.5
용돈		
없음	30	15.0
~9만 원	42	21.0
10~19만 원	44	22.0
20~29만 원	23	11.5
30만 원~	61	30.5
의료보장 종류		
건강보험	131	65.5
의료보호	63	31.5
없음	6	3.0
합계	200	100.0

표 3. 대상자의 보철물 이용

N(%)

구분	부분의치	전부의치
틀니 사용기간		
~10년	85(78.0)	76(83.5)
10~15년	15(13.8)	9(9.9)
15년~	9(8.3)	6(6.6)
틀니 사용 만족		
만족한다	31(28.4)	24(26.4)
보통이다	34(31.2)	47(51.6)
불만족한다	44(40.4)	20(22.0)
틀니 관리 및 세척		
한다	57(52.3)	21(23.1)
안 한다	52(47.7)	70(76.8)
잇몸 마사지		
한다	4(3.7)	18(19.8)
안 한다	105(96.3)	73(80.2)
합계	109(100.0)	91(100.0)

는다고 응답하였다. 잇몸 마사지 여부는 부분의치 장착자의 3.7%가 잇몸 마사지를 하고 있는 것으로 나타났고 전부의치 장착자의 19.8%가 잇몸 마사지를 하고 있는 것으로 나타났다.

3.4. 대상자의 구강건강행태

조사대상자의 구강건강행태는 <표 4>와 같다. 부분의치 장착자의 1일 잇솔질 횟수는 2번이 42.2%로 가장 많은 것으로 나타났고 잇솔질 방법에는 '마음대로 닦는다'가 55.0%로 많았다. 잇솔질 시기는 81.8%가 식후라고 응답하였으며 혀 닦기 여부는 38.5%만이 닦는 것으로 나타났다. 스켈링 경험률은 25.7%였으며 구강보건교육 경험은 부분의치와 전부의치 장착자 모두 '경험이 없다'가 85.3%, 86.8%로 많았다.

3.5. 전부의치 장착자의 구강관리항목에 대한 요구도

전부의치 장착자의 구강관리 요구도는 <표 5>와 같다. 틀니 사용 기간이 길수록 틀니세척 및 관리지도($p < 0.05$)에 대한 요구가 높은 것으로 나타났다. '잇몸 마사지를 하지 않는다'라고 응답한 경우 구강건조증 처치($p < 0.01$)와 구취관리($p < 0.05$)에 대한 요구가 높은 것으로 나타났다.

3.6. 부분의치 장착자의 구강관리항목에 대한 요구도

조사대상자의 부분의치 장착자의 구강관리 요구도는 <표 6>과 같다. 틀니 사용 기간이 길수록 정기검진($p < 0.01$), 구강내외 마사지($p < 0.05$), 잇몸치치($p < 0.01$), 충치치료($p < 0.01$), 구취관리($p < 0.05$)에 대한 요구가 높아 유의한 차이를 보였으며, 틀니 사용 만족에 '불만족하다'라고 응답한 경우 정기검진($p < 0.05$)과 잇몸치치($p < 0.05$)에 대한 요구가 높았다.

표 4. 대상자의 구강건강행태

N(%)

구분	부분의치	전부의치
잇솔질 횟수		
1번	41(37.6)	-
2번	46(42.2)	
3번 이상	22(20.2)	
잇솔질 방법		
옆으로	34(31.2)	
등글게	5(4.6)	-
위, 아래	10(9.2)	
마음대로	60(55.0)	
잇솔질 시기 ¹⁾		
식전	21(21.2)	
식후	81(81.8)	-
간식 후	7(7.1)	
잠자기 전	24(24.2)	
혀뺏기 여부		
한다	42(38.5)	-
하지않는다	67(61.5)	
정기검진 유무		
있다	20(18.3)	14(15.4)
없다	89(81.7)	77(84.6)
스켈링 경험		
있다	24(25.7)	-
없다	85(74.3)	
구강보건교육경험		
있다	16(14.7)	12(13.2)
없다	93(85.3)	79(86.8)
합계	109(100.0)	91(100.0)

¹⁾중복응답

4. 충괄 및 고안

최근까지 우리나라의 노인관련 보건의로 체계는 질병예방이나 건강증진에 대해서는 상대적으로 낮은 비중을 두고 치료 측면에 주로 관심을 두어 왔다. 질병의 병인적, 역학적 특성에 대한 현재의 추세를 고려할 때 질병의 치료보다는 적극적인 예방과 건강증진 노력이 더욱 중요한 것으로 간주되

고 있다⁹⁾. 노인의 구강보건문제 또한 대부분의 일상적인 구강보건관리를 통하여 쉽게 예방할 수 있다. 그러나 대부분의 노인들은 현실에 대한 자신감을 상실하거나 혹은 구강건강상태가 당연히 나쁘다는 고정관념 및 앞으로 남은 수명에 대한 불안감, 경제적 곤란 등으로 인해 구강진료가 요구됨에도 불구하고 실제로서 수혜율도 낮은 실정이다¹⁰⁾. 이에 본 연구는 보철장착행태에 따른 노

표 5. 전부의치 장착자의 구강관리 요구도

(mean±s.d)

구분	정기검진	F, t	틀니세척 관리지도	F, t	구강건조증 처리	F, t	구취관리	F, t	구강내외 마사지	F, t
틀니 사용기간										
~10년	3.48±1.25		3.60±1.31		3.47±1.37		3.11±1.40		3.31±1.39	
10~15년	3.33±1.44	.846	2.93±1.33	3.057*	3.26±1.75	.153	2.47±1.25	2.159	2.73±1.43	1.820
15년~	4.00±1.00		4.22±0.67		3.33±1.32		3.56±0.72		3.78±0.97	
틀니 사용 만족										
만족한다	3.12±1.17		3.38±1.45		3.00±1.41		2.93±1.15		3.09±1.30	
보통이다	3.59±1.31	2.047	3.82±1.19	1.061	3.58±1.23	2.049	3.21±1.22	0.325	3.38±1.20	.378
불만족한다	3.70±1.37		3.47±1.47		3.61±1.51		3.05±1.58		3.32±1.57	
틀니 관리 및 세척										
한다	3.32±1.39	-1.652	3.53±1.19	-.279	3.38±1.52	-.348	3.07±1.32	.048	3.23±1.40	-.372
안 한다	3.71±1.07		3.59±1.41		3.48±1.31		3.06±1.40		3.33±1.36	
잇몸 마사지										
한다	3.00±1.83		3.50±1.00		1.75±1.70		1.75±1.70		2.50±1.91	
안 한다	3.52±1.24	-.815	3.56±1.32	-.093	3.50±1.32	-2.475**	3.12±1.32	-2.002*	3.30±1.35	-1.146
합 계	3.50±1.26		3.56±1.30		3.43±1.42		3.06±1.36		3.28±1.38	

*p<0.05, **p<0.01

인들의 구강건강행태와 구강보건 요구도를 파악하여 노인관련 구강보건교육프로그램 개발에 도움이 되고자 실시하였다.

먼저 연구대상자의 보철물 이용기간을 살펴보면 10년 미만이 부분의치와 전부의치가 각각 78.0%, 83.5% 대부분을 차지하고 있는데 이는 노인의 전신건강과 구강건강상태를 비교·조사한 권¹¹⁾의 연구와 비슷한 결과가 나타났다. 틀니 사용기간이 10년 전후인 노인이 대부분이라는 사실은 우리 사회가 안고 있는 노인 구강건강 상태에 대해 보다 많은 관심과 의료혜택들이 있어야 할 것으로 생각된다. 구강 내 잇몸 마사지 여부를 살펴보면 부분의치와 전부의치 장착노인 두 집단 모두 대부분의 노인이 구강 내 잇몸 마사지를 하지 않는 것으로 나타났는데 잇몸 마사지를 하면 잇몸 등에 염증이 있는 경우엔 농을 배출하는 데 도움이 되고 혈액순환을 도와 외부 세균에 대한 저항력도 높여준다고 보고된 바¹²⁾ 있다. 따라서 노인

들에게 치아 잇솔질 외에 잇몸 마사지에 대한 중요성을 부각시켜 노인 스스로가 실천할 수 있도록 주로 노인들이 이용하는 경로당이나 사회복지시설 등에서 구강보건교육이 이루어져야 할 것으로 생각된다.

구강건강행태에서는 부분의치 장착자는 1일 평균 잇솔질은 2번 시행한다가 가장 많은 것으로 나타나 박과 이의 일부 노인의 일반적 특성 및 구강보건지식과 행태에 따른 주관적 구강건강상태¹³⁾에서 나타난 결과와 일치하였다.

전부의치 장착노인의 요구도는 잇몸 마사지를 하지 않는다고 응답한 노인에게서 구강건조증 처리에 대한 요구도가 높게 나타났다. 이러한 결과는 전체적으로 치아가 없어 씹는 역할을 제대로 수행할 수 없고 노인성 질환에 의한 약물복용 등으로 인해 나타난 결과인 것으로 사료된다. 구강건조증은 입안에 타액의 양이 매우 적어 음식섭취와 발음장애에 영향을 미친다. 잇몸 마사지를 하

표 6. 부분의치 장착자의 구강관리 요구도

(mean±s.d)

구분	정기 검진	F, t	전문가 잇솔질	F, t	구강내외 마사지	F, t	스켈링	F, t	총치 치료	F, t	구취 관리	F, t
틀니 사용기간												
~10년	3.43±0.97		2.71±1.45		2.72±1.33		2.80±1.48		2.64±1.50		2.55±1.31	
10~15년	3.67±1.22	4.510**	2.11±2.32	2.223	3.11±1.36	2.248*	2.11±2.32	4.478**	1.56±1.87	4.145**	3.11±1.45	3.179*
15년~	4.67±0.52		3.83±1.47		3.83±0.40		4.50±0.54		3.83±0.98		3.83±0.98	
틀니 사용 만족												
만족한다	3.42±0.88		2.67±1.27		2.79±1.41		3.42±0.88		2.67±1.27		2.38±1.17	
보통이다	3.38±1.01	6.726*	2.55±1.68	1.206	2.66±1.23	1.698	3.38±1.01	3.445*	2.55±1.67	1.206	2.62±1.22	2.569
불만족한다	4.05±1.05		3.20±1.64		3.30±1.34		4.05±1.05		3.20±1.64		3.25±1.65	
틀니 관리 및 세척												
한다	3.19±1.03	-1.815	2.57±1.80	-5.07	2.71±1.23	-4.77	2.76±1.84	-2.73	2.04±1.65	-1.919	2.81±1.32	.455
안 한다	3.64±0.99		2.77±1.51		2.87±1.35		2.87±1.54		2.78±1.51		2.66±1.35	
잇몸 마사지												
한다	3.66±0.90	.597	3.22±1.21	1.502	3.51±1.39	.790	3.39±1.09	1.616	3.00±1.23	1.164	2.89±1.13	.693
안 한다	3.51±1.04		2.60±1.64		2.78±1.30		2.71±1.68		2.52±1.63		2.64±1.38	
합계	3.53±1.01		2.73±1.58		2.84±1.32		2.85±1.61		2.62±1.56		2.69±1.33	

*p<0.05, **p<0.01

면 침샘에 자극을 주어 타액분비가 촉진된다¹⁴⁾. 따라서 구강건조증이 심한 노인에게는 잇몸 마사지를 하는 것이 효율적일 것이나 대부분의 노인들이 잇몸 마사지에 대한 지식이 없고 잇몸 마사지 방법조차 알 수 없어 어려움을 겪고 있는 노인들이 많을 것이다. 따라서 노인들이 스스로 쉽게 할 수 있는 잇몸 마사지나 입체조 등의 구강보건교육을 통해 노인의 삶의 질을 높일 필요가 있을 것이라 사료된다.

부분의치 장착 노인의 요구도를 살펴보면 틀니 사용이 불만족한 노인에게서 정기검진에 대한 요구도가 높았는데 이는 틀니가 노인 스스로가 느끼기에 불편한 부분을 치과의 검진을 통해 해결할 수 있을 것이라는 기대 때문에 나타난 결과인 것으로 생각되며 노인들이 쉽게 치과의료기관에 접근할 수 있도록 정책적인 해결방안이 필요할 것이라 생각된다. 향후 국민건강보험관리공단에서 노

인보철물의 부분적인 보험급여화의 혜택과 스켈링 급여화의 시행이 이루어지는 제도는 노인의 구강증진을 위한 긍정적인 방안이라 사료되며 수혜자를 위한 홍보 및 활성화를 위한 방법도 모색되어야 한다.

또한 구취관리도 틀니 사용기간이 15년 이상이라는 노인에게서 요구도가 높았는데 이는 부분틀니를 15년 정도 장착함으로 인해 틀니 세척에 소홀해져 나타나는 결과라 생각되며 노인 구강보건교육 시 틀니 관리, 세척하는 방법 등을 강조할 필요가 있다고 생각된다.

전체적으로 전부의치와 부분의치를 장착하고 있는 노인들에게서 요구되는 구강관리 요구도는 치과 의료기관의 정기검진과 구강건조증 관리, 틀니 관리 및 세척, 구취 관리 등이다. 고령화사회로 갈수록 노인들은 늘어날 것이고 대부분의 노인들은 보철을 경험할 것이며 이는 장기적으로 보철물

이용에 대한 만족감 향상이나 자연치 보존기간을 늘이는 방법으로 적극적으로 수행해야 할 항목들이며 그 방법으로는 제도적인 접근이 시급할 것으로 사료된다. 따라서 본 연구에서 나타난 보철 장착 노인들 요구도를 토대로 노인들에 대한 적절한 구강보건교육프로그램과 실용성 있는 방법들의 개발이 이루어져야 한다고 생각한다.

본 연구의 제한점으로는 경북과 경남 일부 지역에 있는 노인복지회관 및 경로당을 방문하여 임의 추출한 표본대상으로 하였기 때문에 전국의 보철 장착 노인의 구강관리 요구도로 확대해석하는 데 한계가 있을 것이며 또한 노인의 보철장착에 따른 구강건강행태와 구강관리 요구도를 조사한 선행 연구된 논문이 없어 문헌고찰의 어려움이 있었다. 향후 지속적으로 노인들을 대상으로 체계적인 연구가 더욱 활발하게 확대되고 보완되어야 할 것이라 사료된다.

5. 결론

경북과 경남 일부 지역의 노인복지회관 및 경로당의 65세 이상 노인을 대상으로 보철장착에 따른 구강관리 요구도를 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 전체 200명 중 여자가 74.0%, 연령은 75~79세가 29.0%로 가장 많았으며 학력은 무학이 42.5%, 가족 구성 형태로는 독거노인이 45.5%였다.
2. 노인성 질환으로는 43.7%가 근골격계 질환으로 인한 통증을 호소하였으며 심혈관계 질환이 37.1%, 안과 질환이 31.1% 순이었으며 구강상태는 부분의치(보철물, 자연치 유지 포함) 장착자가 54.5%, 전부의치 장착자가 45.5%였다.
3. 노인의 보철물에 이용에 대한 응답으로는 부분의치 장착자에서 10년 미만 사용자가 78.0%였으며 이 중 27.5%만이 틀니 사용에 '만족한다'라고 응답했다. 전부의치는 83.5%가 10년 미만 사용자였으며 26.4%가 '만족한다'라고 응답하였다.
4. 부분의치 장착자의 구강건강행태는 1일 칫솔질 횟수가 평균 2번이 42.2%, 잇솔질 방법으로는 '마음대로 닦는다'가 55.0%로 가장 많았다. 잇솔질 시기로는 81.8%가 '식후에 닦는다'라고 하였으며 혀닦기, 정기검진, 스켈링 경험 및 구강보건교육경험에서는 '경험이 없다'라고 응답한 경우가 많았다.
5. 전부의치 장착자의 구강관리항목에 대한 요구도는 틀니 사용기간이 길수록 틀니 세척 및 관리지도 요구가 높았으며($p < 0.05$), 잇몸 맛사지를 '안 한다'라고 응답한 경우에서 구강건조증 치치와($p < 0.01$) 구취 관리($p < 0.05$) 요구가 높았다.
6. 부분의치 장착자의 구강관리항목에 대한 요구도는 틀니 사용기간이 길수록 정기검진($p < 0.01$), 구강내 잇몸 마사지($p < 0.05$), 스켈링($p < 0.05$), 충치치료($p < 0.01$) 요구가 높았으며 틀니 사용에 '불만족하다'라고 응답한 경우에서 정기검진과 스켈링에 대한 요구가 높았다($p < 0.05$).

참고문헌

1. 통계청 Korea Statistical Information System(KOSIS), 통계 DB검색, 장래인구 특별추계.(online) <http://kosis.go.kr>. 2006. 8.28.
2. 통계청 Korea Statistical Information System(KOSIS), 통계 DB검색, 농업기본 통계조사.(online) <http://kosis.go.kr>. 2006.
3. Wong MCM, McMillian As. Tooth loss, denture wearing and oral health-related quality of life in elderly Chinese people. *Community Dental health* 2005;22(3): 156-161.
4. Mack F, Schwahn C, Feine Js, Mundt T, Bernhardt O, John U, et al. The impact of tooth loss on general health related to quality of life among elderly pomeranians: results from the study of health in Pomerania(SHIP-0). *Int J Prosthodont* 2005;18(5):414-419.
5. 한국보건사회연구원. 구강건강증진을 위한 전략개발연구, 2000.
6. 박주희, 권호근, 김백일, 최충호, 최연희. 무료 양로원 거주 기초생활 수급대상 노인의 구강 건강상태. *대한구강보건학회지* 2002;26(4): 555-566.
7. Boretti G, Bickel M, Geering AH. A review of masticatory ability and efficiency. *J Oral Rehabil* 1998;25(1):15-27.
8. Gilbert GH, Foerster U, Duncan RP. Satisfaction with chewing ability in a diverse sample of dentate adults. *J Oral Rehabil* 1998;25(1):15-27.
9. 성정희. 노인의 구강보건 실태 및 관련요인 분석. 계명대학교 박사학위논문, 2004.
10. 원영순. 노인의 구강상태와 실습관 및 건강의 관계 연세대학교 석사학위논문.
11. 권태호. 노인의 전신건강화 구강건강실태의 비교 조사 연구. 전북대학교 석사학위논문.
12. 중앙일보. 튼튼한 잇몸을 위해서 2009.
13. 박정란, 이연경. 일부 노인의 일반적 특성 및 구강보건지식과 행태에 따른 주관적 구강 건강상태 *한국치위생교육학회지* 2009;9(3): 344-356.
14. Billings RJ, Prokin HM, Moss ME. Xerostomia and associated factors in a community-dwelling adults population. *Community Dent Oral Epidemiol* 1996: 24:312-316.

Abstract

A study of the oral health status and the need of oral management of elderly

Hye-Jin Kim · Yeon-Gyeong Lee¹

Dept. of Dental Hygiene, Daegu Science College

¹Dept. of Dental Hygiene, Masan University

key word : elderly, need of oral management, prosthesis

Objectives : The purpose of this study was identified about oral health status and oral health needs of elderly. Moreover this study would be based further research of development of oral health in elderly.

Methods : This study was undertaken to determine the oral health status and the need of oral management of over 65years elderly who were with dental prosthesis in elderly welfare center and Kyung Ro Dong in Kyung Bok and Kyung Nam. The results were as follows.

Ruselts : The sample was 200 participants. The demographical characteristic were that 74.0% of participant was female, 29.0% of participant was 75~79 years old, 42.5% of participant was under elementary, and 45.5% of participant was living alone.

43.7% of participant was pain from muscle-skeletal disease, 37.1% of participant was cardiac-vascular disease, and 31.1% of participant was ophthalmic disease. In oral health status, 54.5% of participant was partly artificial tooth and 45% of participant was whole artificial tooth.

78.0% of participant used under 10 years with partly artificial tooth and only 27.4% were satisfaction with artificial tooth. 83.5% of participant used under 10 years with whole artificial tooth and only 26.4% were satisfaction with artificial tooth.

In the oral health status of partly artificial tooth, the average of toothbrush was 2 times, 42.2%. The majority method of toothbrush was 'their own freely' 55.0%. The time of toothbrush was 'after meal' 81.8%. The study result showed that majority participant didn't experience of tongue brush, regular examination, scaling, and oral health education.

In the need of oral management with the whole artificial tooth, the participant who used longer

artificial tooth was significantly higher about artificial irrigation and the method of management($p<.05$). The need of participant who answered 'don't gum massage', was higher of xerostomia treatment($p<.01$) and halitosis treatment($p<.05$).

In the need of oral management with the partly artificial tooth, the participant who used longer artificial tooth was significantly higher about regular examination($p<.01$), oral cavity massage($p<.05$), scaling($p<.05$), dental caries treatment($p<.01$). The need of participant who answered 'don't satisfaction with artificial tooth' was higher of regular examination and scaling($p<.05$).

Conclusions : Oral management needs of elderly who kept artificial tooth or denture required were regular dental examination, xerostomia management, management of artificial tooth and irrigation, and management of bad breath. This results meaned the oral health intervention program for elderly was developed regularly.

접수일-2009. 10. 26 수정일-2009. 12. 11 게재확정일-2009. 12. 23