

치과보철치료의 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도에 영향을 미치는 요인

최다혜 · 이경희¹

이화여자대학교 임상치의학대학원 · ¹신한대학교 치위생학과

Influencing factors on functional, psychological, and aesthetic satisfaction in dental prosthetic treatment

Da-Hye Choi · Kyeong-Hee Lee¹

Clinical Dentistry, Ewha Graduate School · ¹Department of Dental Hygiene, Shin-han University

*Corresponding Author: Kyeong-Hee Lee, Department of Dental Hygiene, Shin-han University, 95 Hoam-ro, Uijeongbu, Gyeonggi-do 480-701, Korea, Tel : +82-31-870-3452, Fax : +82-31-870-3459, E-mail : noh3898@hanmail.net

Received: 31 December 2014; Revised: 17 February 2015; Accepted: 6 April 2015

ABSTRACT

Objectives: The purpose of this study was to investigate the quality improvement of dental prosthetic treatment and better dental service for the patients.

Methods: A self-reported questionnaire was completed by 320 users of dental prosthesis in Seoul and metropolitan area from April to June. The questionnaire consisted of 4 questions of general characteristics, 5 questions of dental prosthesis treatment, 5 questions of functional satisfaction, and 6 questions of psychological and aesthetic satisfaction by Likert 5 scale. Cronbach's alpha was 0.691 in functional satisfaction and 0.716 in psychological and aesthetic satisfaction. Except 18 incomplete answers, 302 data were analyzed.

Results: The functional satisfaction mean was 3.70 ± 0.51 and that of psychological · aesthetic satisfaction was 3.60 ± 0.48 . Monthly income was the most important influencing factor on full and partial prosthesis use.

Conclusions: In order to improve the satisfaction level in dental prosthetic treatment, the insurance coverage for the dental prosthetic treatment is necessary. The palliative supportive measure for the prosthesis is also required.

Key Words: aesthetic satisfaction, dental prosthesis treatment, functional satisfaction, psychological satisfaction

색인: 기능적 만족도, 심리적 만족도, 심미적 만족도, 치과보철치료

서론

치과 보철학은 치아 및 관련 조직의 결손 발생 시 인공 물질로 결손 부위를 대체해 줌으로써 손상된 저작기능, 외모, 발음을 회복하고, 구강건강을 유지하는 것을 목적으로 하는 치의학의 한 분야이다¹⁾. 2010년도 국민구강건강실태 조사²⁾에 의하면 1년 간 치과 병원에서 수진한 구강진료

내용 중 순수하게 “보철치료”를 받기 위해 내원한 환자는 전체 치료 중 약 9.0%를 차지하였고²⁾, 성인집단에서는 치아우식증과 치주병이 계속 축적되고 진행됨으로써, 이를 극복하기 위한 방법으로 치과보철 치료의 요구도가 높아지고 있다³⁾. 또한 광범위한 우식으로 인한 치아 보존치료 등은 대부분 보철치료로 연결되므로⁴⁾, 보철 치료가 치과 임상 진료 분야에서 차지하는 비중은 매우 크다고 할 수 있다²⁾.

치과보철치료를 필요로 하는 대부분은 치아의 상실과 결손을 수반하고 있어 저작, 통증, 외관상의 주된 문제를 호소하고 있으며, 연령이 증가함에 따라 치아붕괴의 비율이 높아진다⁵⁾. 특히 저작능력의 저하는 식사의 질과 영양의 균형을 떨어뜨리게 하여 삶의 질에 있어서 매우 큰 영향을 미치

며^{6, 7)}, 노인들의 구강건강에 있어서는 저작 시 불편감이 가장 영향을 미치는 것으로 보고된 바 있다⁸⁾. 그러나 치아보철 치료비용은 건강보험의 비급여 항목으로 분류되어 대부분이 고가인 경우가 많아 치료가 필요함에도 불구하고 상실된 기능을 회복시키지 못한 채 고통을 받고 있는 사람들도 있다⁹⁾. 따라서 국민들에게 보다 질 높은 보건의료서비스를 제공하기 위해서는 환자들의 치과 보철치료의 만족도를 향상시킬 수 있는 방안을 강구해야 한다.

치과 보철치료 만족도에 대한 최근 연구의 동향을 살펴보면 이¹⁰⁾는 치과치료에 대한 환자의 이해도 및 인지도를 먼저 측정한 후, 그에 따른 만족도를 측정하였고, Norheim과 Valderhag¹¹⁾와 Yoshizumi¹²⁾ 치과보철물의 만족도를 결정하는 요인에 관한 연구에서 환자의 연령, 수입, 사회적 위치와 치과보철물에 대한 만족 여부는 어느 정도의 연관성이 존재한다고 보고하였으며, Kress와 Silversin¹³⁾은 치료비가 치과 보철치료 후의 만족도에 영향을 거의 주지 않는 것으로 보고한 바 있다. 또한 우¹⁴⁾는 환자들이 치과 치료비용에 대해서 치과 의료 서비스 전반을 평가하는 중요한 요인으로 인식하고 있다고 주장하였다.

치과치료의 궁극적인 목표는 환자가 만족할 수 있는 기능적, 심미적 구강상태를 재현하는 것이다. 이를 고려해 볼 때 성공적인 치과치료와 환자의 기능적, 심미적 만족도와는 떼어 수 없는 상관관계를 가지고 있다¹⁵⁾.

이에 본 연구는 치과 보철물의 장착 경험이 있는 사람을 대상으로 치과 보철치료와 관련된 요인을 살펴보고, 치과 보철치료의 기능적, 심미적 만족도와 이에 영향을 미칠 수 있는 요인을 분석함으로써 치과 의료인력들에게 치과보철 치료에 관한 시사점을 제공하고, 보다 환자들의 치과보철치료에 대한 만족도를 높일 수 있는 방안을 마련하고자 실시하였다.

연구방법

1. 연구대상

본 연구는 2013년 4월부터 7월까지 약 4개월 동안 서울 및 수도권에 거주하는 사람들 중에서 치과보철물의 장착 경험이 있는 사람을 대상으로 실시하였다. 자료수집에 총 320부의 설문지를 사용하였고, 회수된 설문지 중 응답이 미흡한 18부를 제외한 다음 수집된 자료의 약 94.4%에 해당되는 302부를 분석에 이용하였다.

2. 연구방법

치과보철치료의 기능적 만족도 및 심리·심미적 만족도를 알아보기 위해 사용된 도구는 정과 김¹⁶⁾의 도구를 수정 보완하여 사용하였다. 조사항목은 일반적 특성 4문항과 치

과보철치료 관련요인 5문항, 치과보철치료의 기능적 만족도 5문항 및 심리·심미적 만족도 6문항 등, 총 20문항으로 구성되었다. 치과보철 치료의 기능적 만족도 및 심리·심미적 만족도와 관련된 모든 문항은 Likert 방식에 의한 5점 척도로 ‘매우 그렇지 않다’에 1점, ‘매우 그렇다’에 5점을 부여하도록 되어있으며, 점수가 높을수록 만족도가 높다는 것을 의미한다. 본 연구의 도구는 예비검사를 통하여 도구의 타당성을 높이고자 하는 노력을 실시하였고, 요인분석결과 기능적 만족도, 심리·심미적 만족도는 단 하나의 성분으로 추출되었으며, 모두 0.5이상의 값을 가지는 것으로 나타났다. 또한 본 연구도구의 신뢰도는 <Table 1>과 같다.

Table 1. Credibility of research tools

Variables	Number of questions	Cronbach's α
Functional satisfaction	5	0.691
Psychological & aesthetic satisfaction	6	0.716

3. 분석방법

본 연구의 수집된 자료는 SPSS(Statistical Package for the Social Science for Windows) 18.0 프로그램을 이용하여 분석하였다. 분석기법으로는 조사대상의 일반적 특성과 치과보철치료 관련요인은 빈도 및 백분율을 산출하였고, 치과보철치료의 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도는 평균과 표준편차를 구하였다. 일반적 특성에 따른 치과보철치료의 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도, 치과보철치료 관련요인에 따른 치과보철치료의 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도는 T-test와 one-way ANOVA를 사용하였으며, one-way ANOVA에서 유의한 차이를 보인 항목에 대해서는 사후검정으로 Scheffe를 실시하였다. 단 정규성 검정을 실시한 결과, 주로 이용하는 의료기관은 정규성을 따르지 않아 비모수 검정인 Kuskal-Wallis test를 사용하였으며, 치과보철치료의 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도에 영향을 미치는 요인을 알아보기 위해 다중회귀분석을 실시하였다.

연구결과

1. 연구대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성은 다음과 같다<Table 2>. 성별은 여자가 65.2%, 남자가 34.8%이었으며, 연령은 10-20대가 26.8%로 가장 많았고, 다음으로 30대 22.2%, 50대 21.2% 순으로 나타났다. 거주지역은 서울 61.9%, 경기도 38.1%로 나타났고, 월 평균 소득은 200만원 미만인 58.9%, 다음으로 200만원 이상이 41.1%로 나타났다.

Table 2. General characteristics of students

Unit : N(%)

Division		Frequency	Percentage
Gender	Man	105	34.8
	Woman	197	65.2
Age	10-29 yrs	81	26.8
	30-39 yrs	67	22.2
	40-49 yrs	59	19.5
	50-59 yrs	64	21.2
	≥ 60 yrs	31	10.3
Residential area	Seoul	187	61.9
	Kyeonggido	115	38.1
Monthly mean income	< 2,000,000 won	178	58.9
	≥ 2,000,000 won	124	41.1
Total		302	100.0

Table 3. Related factors of dental prosthesis treatment

Unit : N(%)

Division		Frequency	Percentage
Effective factor of dental clinic decision	Mass media & website homepage	18	6.0
	Direct decision	204	67.5
	Reputation & recommendation to others	80	26.5
Usage for the major medical institutions	Dental clinic in general hospital	8	2.6
	Dental hospital	64	21.2
	Dental clinic	228	75.5
	Public health center & branch	2	0.7
The first time that you wore a dental prosthesis	10-29 yrs	211	69.9
	30-49 yrs	72	23.8
	≥ 50 yrs	19	6.3
Kind of prosthesis of being mounted now	Fixed prosthesis	265	87.7
	Full & partial denture	20	6.6
	Dental implant	17	5.6
The latest time that you wore a dental prosthesis	< a year	49	16.2
	1-5 yrs	162	53.6
	5-10 yrs	56	18.5
	≥ 10 yrs	35	11.6
Total		302	100.0

2. 치과보철치료 관련요인

치과보철치료의 관련요인을 살펴본 결과는 다음과 같다 <Table 3>.

치과병원 선택에 영향을 미친 요인은 직접 결정이 67.5%로 가장 많았고, 다음으로 평판 & 타인 추천이 26.5%로 나타났으며, 주로 이용하는 병원의 형태는 치과의원인 75.5%로 가장 많았고, 다음으로 치과병원이 21.2%로 나타났다.

치과보철물을 처음으로 장착한 시기는 10-29세가 69.9%로 가장 많았고, 다음으로 30-49세 23.8% 순으로 나타났으며, 현재 구강 내에 장착하고 있는 보철물의 종류는 고정성 보철물이 87.7%로 가장 많았고, 최근 보철물 장착 시기는 1-5년이 53.6%로 가장 많았다.

3. 치과보철치료의 기능적 만족도 및 심리·심미적 만족도

치과보철치료의 기능적 만족도 및 심리·심미적 만족도를 살펴본 결과는 다음과 같다<Table 4>.

기능적 만족도는 평균 3.70 ± 0.51 점으로 나타났으며, 세부요인별로는 편한 저작이 평균 3.92 ± 0.75 점으로 가장 높게 나타났고, 식편압입이 평균 3.47 ± 0.85 점으로 가장 낮게 나타났다.

심리·심미적 만족도는 평균 3.60 ± 0.48 점으로 나타났으며, 세부요인별로는 외모에 대한 영향이 평균 3.77 ± 0.68 점으로 가장 높게 나타났고, 외모변화가 평균 3.32 ± 0.76 점으로 가장 낮게 나타났다.

4. 일반적인 특성에 따른 기능적 만족도 및 심리·심미적 만족도

일반적인 특성에 따른 기능적 만족도 및 심리·심미적 만족도를 살펴본 결과는 다음과 같다<Table 5>.

성별에서는 남성이 기능적 만족도 평균 3.72 ± 0.50 점, 심리·심미적 만족도 평균 3.62 ± 0.53 점으로 여성보다 더 높게 나타났고, 연령에서는 기능적 만족도는 50-59세가 평균 3.75 ± 0.50 점으로 가장 높았고, 심리·심미적 만족도는 60세 이상이 평균 3.74 ± 0.51 점으로 가장 높게 나타났으나, 통계적으로 유의한 차이를 보이지는 않았다.

거주지역에서는 서울이 기능적 만족도 평균 3.79 ± 0.46 점($p < 0.001$), 심리·심미적 만족도 평균 3.64 ± 0.49 점($p < 0.05$)으로 경기도 보다 더 높게 나타났으며, 통계적으로도 유의한 차이를 보였다.

월 평균 수입에서는 200만원 이상이 기능적 만족도 평

Table 4. The functional satisfaction and psychological · aesthetic satisfaction of dental prosthesis treatment

Division		Mean±SD	Division		Mean±SD
Functional satisfaction	Comfortable mastication	3.92±0.75	Psychological & aesthetic satisfaction	Smile	3.71±0.83
	Conversation stability	3.70±0.67		Psychological stability	3.73±0.75
	Tongue disorder	3.71±0.74		Light up character	3.52±0.74
	Food packing	3.47±0.85		Changes to appearance	3.32±0.76
	Temperature	3.71±0.76		Affect appearance	3.77±0.68
Total		3.70±0.51	Total		3.60±0.48

Table 5. The functional satisfaction and psychological · aesthetic satisfaction according to the general characteristics

Division		Functional satisfaction		psychological & aesthetic satisfaction
		N	Mean±SD	Mean±SD
Gender	Man	105	3.72±0.50	3.62±0.53
	Woman	197	3.69±0.51	3.59±0.46
	t(p-value*)		0.356(0.722)	0.512(0.610)
Age	10-29 yrs	81	3.70±0.55	3.56±0.53
	30-39 yrs	67	3.67±0.38	3.53±0.39
	40-49 yrs	59	3.72±0.57	3.57±0.50
	50-59 yrs	64	3.75±0.50	3.67±0.47
	≥ 60 yrs	31	3.64±0.51	3.74±0.51
	t(p-value*)		0.378(0.824)	1.607(0.173)
Residential area	Seoul	187	3.79±0.46	3.64±0.49
	Kyeonggi-do	115	3.55±0.54	3.52±0.46
	t(p-value*)		3.972(<0.001)	2.058(0.040)
Monthly mean income	< 2,000,000 won	178	3.68±0.54	3.53±0.50
	≥ 2,000,000 won	124	3.73±0.45	3.70±0.43
	t(p-value*)		-0.914(0.361)	0.244(0.002)

*by t-test for two groups and one-way ANOVA(post-test Scheff) for three or more groups

균 3.73 ± 0.45 점, 심리·심미적 만족도 평균 3.70 ± 0.43 점으로 200만원 미만보다 더 높게 나타났으며, 심리·심미적 만족도에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p < 0.01$).

5. 치과보철치료 관련요인에 따른 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도

치과보철치료 관련요인에 따른 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도를 살펴본 결과는 다음과 같다<Table 6>.

치과병원선택에 영향을 미친 요인에서 기능적 만족도는

직접 결정을 한 경우가 평균 3.73 ± 0.47 점으로 가장 높았고, 심리·심미적 만족도는 대중매체, 홈페이지 검색의 경우가 평균 3.70 ± 0.56 점으로 가장 높게 나타났으며, 기능적 만족도에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p < 0.05$). 또한 사후분석 결과, 대중매체, 홈페이지 검색과 직접 결정 및 소문, 타인 추천 간에 차이를 보였다.

주로 이용하는 의료기관에서 기능적 만족도는 치과의원 이 평균 3.75 ± 0.47 점으로 가장 높았고, 심리·심미적 만족도는 종합병원 내 치과가 평균 3.75 ± 0.65 점으로 가장 높게 나타났으나, 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다.

Table 6. The functional satisfaction and psychological · aesthetic satisfaction according to related factors of dental prosthesis treatment

Division		Functional satisfaction		psychological & aesthetic satisfaction
		N	Mean±SD	Mean±SD
Effective factor of dental clinic decision	Mass media & website homepage	18	3.40 ± 0.55^a	3.70 ± 0.56
	Direct decision	204	3.73 ± 0.47^b	3.59 ± 0.46
	Reputation & recommendation to others	80	3.70 ± 0.57^b	3.60 ± 0.53
	F(p-value*)		3.568(0.029)	0.472(0.624)
Usage for the major medical institutions*	Dental clinic in general hospital	8	3.58 ± 0.43	3.75 ± 0.65
	Dental hospital	64	3.56 ± 0.61	3.58 ± 0.63
	Dental clinic	228	3.75 ± 0.47	3.60 ± 0.43
	Public health center & branch	2	3.10 ± 0.71	3.42 ± 0.59
	F(p-value*)		7.484(0.058)	2.997(0.392)
The first time that you wore a dental prosthesis	10-29 yrs	211	3.72 ± 0.46	3.56 ± 0.43^a
	30-49 yrs	72	3.64 ± 0.58	3.63 ± 0.54^a
	≥ 50 yrs	19	3.71 ± 0.67	3.91 ± 0.66^b
	F(p-value*)		0.619(0.539)	5.000(0.007)
Kind of prosthesis of being mounted now	Fixed prosthesis	265	3.73 ± 0.48^a	3.59 ± 0.45^a
	Full & partial denture	20	3.38 ± 0.67^b	3.37 ± 0.68^b
	Dental implant	17	3.72 ± 0.61^a	4.02 ± 0.45^a
	F(p-value*)		4.440(0.013)	9.340(<0.001)
The latest time that you wore a dental prosthesis	< a year	49	3.62 ± 0.68	3.63 ± 0.61
	1-5 yrs	162	3.76 ± 0.44	3.57 ± 0.44
	5-10 yrs	56	3.64 ± 0.53	3.61 ± 0.52
	≥ 10 yrs	35	3.65 ± 0.42	3.67 ± 0.41
	F(p-value*)		1.456(0.227)	0.554(0.646)

by t-test for two groups and one-way ANOVA(post-test Scheff) or Kruskal-Wallis test() for three or more groups

^{a,b}The same character indication shows that there is no statistical significance

Table 7. Factors affected their functional satisfaction with the dental prosthetic treatment

Independent variables	B	SE	β	t	p-value*
Constant	3.423	0.088		38.811	<0.001
Residential area(Seoul)	0.223	0.058	0.215	3.840	<0.001
Effective factor of dental clinic decision (Mass media & website homepage)	-0.258	0.119	-0.121	-2.164	0.031
Kind of prosthesis of being mounted now (Fixed prosthesis)	0.178	0.086	0.115	2.076	0.039
$r=0.287, R^2=0.082, \text{Adj. } R^2=0.073, F=8.884, p<0.001$					

*by stepwise multiple linear regression analysis

Table 8. Factors affected their psychological • aesthetic satisfaction with the dental prosthesis treatment

Independent variables	B	SE	β	t	p-value*
Constant	3.542	0.036		98.271	<0.001
Monthly mean income ($\geq 2,000,000$ won)	0.175	0.055	0.179	3.175	0.002
Kind of prosthesis of being mounted now (Full & partial denture)	-0.254	0.109	-0.131	-2.325	0.021
$r=0.220, R^2=0.048, \text{Adj. } R^2=0.042, F=7.589, p=0.001$					

*by stepwise multiple linear regression analysis

치과보철물을 처음 장착한 시기에서 기능적 만족도는 10-29세가 평균 3.72 ± 0.46 점으로 가장 높았고, 심리·심미적 만족도는 50세 이상이 평균 3.91 ± 0.66 점으로 가장 높게 나타났으며, 심리·심미적 만족도에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p<0.01$). 또한 사후분석 결과, 10-29세, 30-49세는 50세 이상과 차이를 보였다.

현재 구강 내에 장착하고 있는 보철물의 종류에서 기능적 만족도는 고정성 보철물이 평균 3.73 ± 0.48 점으로 가장 높았으며($p<0.05$), 심리·심미적 만족도는 임플란트가 평균 4.02 ± 0.45 점으로 가장 높게 나타났으며($p<0.01$), 통계적으로도 유의한 차이를 보였다. 또한 사후분석 결과, 고정성 보철물과 임플란트는 전부 & 부분의치와 차이를 보였다.

최근 보철물 장착 시기에서 기능적 만족도는 1-5년이 평균 3.76 ± 0.44 점으로 가장 높았으며, 심리·심미적 만족도는 10년 이상이 평균 3.67 ± 0.41 점으로 가장 높게 나타났으나, 통계적으로 유의한 차이를 보이지는 않았다.

6. 치과보철치료의 기능적 만족도에 영향을 미치는 요인

치과보철치료의 기능적 만족도에 영향을 미치는 요인을 살펴보기 위하여 회귀분석을 실시한 결과는 다음과 같다 <Table 7>. 이 때 종속변수는 가변수 처리한 후 단계적 선택 방법을 이용하여 결정하였으며, 적합한 회귀모형은 통계적으로 유의하였다($p<0.001$).

본 모형의 설명력은 7.3%로 나타났고, 선정된 독립변수

모두가 치과보철치료의 기능적 만족도에 통계적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났으며, 거주지(서울), 치과병원 선택에 영향을 미친 요인(대중매체, 홈페이지), 현재 장착하고 있는 보철물 종류(고정성보철물) 순으로 영향을 미치는 것으로 나타났다.

7. 치과보철치료의 심리·심미적 만족도에 영향을 미치는 요인

치과보철치료의 심리·심미적 만족도에 영향을 미치는 요인을 살펴보기 위하여 회귀분석을 실시한 결과는 다음과 같다 <Table 8>. 이 때 종속변수는 가변수 처리한 후 단계적 선택 방법을 이용하여 결정하였으며, 적합한 회귀모형은 통계적으로 유의하였다($p<0.01$).

본 모형의 설명력은 4.2%로 나타났고, 월 평균 소득(200만원 이상), 보철물의 종류(전부 & 부분의치) 순으로 영향을 미치는 것으로 나타났다.

총괄 및 고안

악구강계의 3대 기능은 저작 및 연하 기능, 심미기능, 발음기능이다¹⁾. 치아 및 치주조직의 결손과 교합의 이상 때문에 일어나는 이러한 기능들의 저하를 인공 대체물인 보철장치로 회복시키는 것이 치과 보철치료의 주요 목표이며, 치

과 보철 치료에 대한 필요성은 꾸준히 증가하고 있는 추세이다³⁾. 이에 본 연구는 치과 보철치료에 대한 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도에 관한 실태를 파악하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

치과보철치료의 관련요인을 살펴본 결과, 치과병원 선택에 영향을 미친 요인은 직접 결정이 67.5%로 가장 많았고, 다음으로 평판 & 타인 추천이 26.5%로 나타나 본인의 의사결정이 더 중요한 것을 알 수 있었다.

주로 이용하는 병원의 형태는 치과의원이 75.5%로 가장 많았고, 다음으로 치과병원이 21.2%로 나타났으며, 정과 김¹⁶⁾의 연구에서의 치과의원 54.5%, 치과병원 40.1%와 비슷한 현황을 보였다. 그러나 이 결과는 단순히 치과의원을 선호해서 이기보다는 현재 개설되어있는 치과 병의원 수의 차이와 관련이 있을 것으로 보인다.

치과보철물을 처음으로 장착한 시기는 10-29세가 69.9%로 가장 많았으며, 이 결과 역시 20대 37.8%, 20대 이하 32.5%로 나타났던 정과 김¹⁶⁾의 연구와 유사하였다. 또한 이 결과는 연령별 치아 우식발병률 조사에서¹⁷⁾ 치아우식증 발병률이 10대와 20대에서 높은 것과 관련이 있을 것으로 사료된다.

현재 구강 내에 장착하고 있는 보철물의 종류는 고정성 보철물이 87.7%로 가장 많았고, 이는 본 조사가 전 연령층을 대상으로 한 조사이기 때문으로 사료된다. 또한 최근 보철물 장착 시기는 1-5년이 53.6%로 그 만큼 치과 보철치료의 비중이 큰 것을 알 수 있었다.

치과보철치료의 기능적 만족도 및 심리·심미적 만족도를 살펴본 결과, 기능적 만족도는 평균 3.70 ± 0.51 점, 심리·심미적 만족도는 평균 3.60 ± 0.48 점으로, 기능적 만족도가 더 높은 것을 알 수 있었다.

기능적 만족도의 세부요인별로는 편한 저작이 3.92 ± 0.75 점으로 가장 높게 나타났고, 식편압입이 3.47 ± 0.85 점으로 가장 낮게 나타났다. 따라서 치과 보철치료에 있어서는 저작능력의 회복이 가장 중요한 비중을 차지하고 있음을 알 수 있었고, 이는 선행연구에서^{6, 7)}의 결과와도 일치하였다. 또한 식편압입에 대한 만족도가 가장 낮은 것으로 나타나 인접 치아와의 관계를 최대한 고려하여 치과 보철물을 제작할 수 있도록 하고, 보철물 장착 시 환자에게 보철물 주변의 청결방법 및 관리의 필요성에 대한 교육이 보다 심도있게 이루어져야 할 것으로 사료된다.

심리·심미적 만족도의 세부요인별로는 외모에 대한 영향이 3.77 ± 0.68 점으로 가장 높게 나타났고, 외모변화가 3.32 ± 0.76 점으로 가장 낮게 나타났다. 환자들은 자신의 경험으로부터 서비스에 대한 기대수준을 갖게 되고 서비스를 이용한 후 성과가 기대수준에 얼마나 부합하는지를 평가하게 되는데, 대체로 기대한 수준에 비해 실제 인지된 서비스 수준이 높을 경우 환자는 만족하게 되지만 반대의 경우에는 불만족하게 된다¹⁸⁾. 따라서 이는 치과 보철치료 이후 외모

의 긍정적인 변화를 기대하였으나 기대치보다 결과가 기대에 못 미쳐 나타난 결과라고 사료된다. 또한 치과 보철치료에 있어서 환자들이 외모변화에 대해 많이 기대하는 것으로 예측되어 향후 치과 보철치료에 있어서 보다 심미적인 부분의 개선을 도모해야 할 것으로 사료된다.

일반적인 특성에 따른 기능적 만족도 및 심리·심미적 만족도를 살펴본 결과, 월 평균 수입에서는 200만원 이상이 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도 모두에서 200만원 미만보다 더 높게 나타나($p < 0.01$), 노인층을 대상으로 조사한 최 등¹⁸⁾과 이등¹⁹⁾의 결과와 유사하였다. 치아보철은 가격 및 소득 탄력성이 크지만 우리나라에서는 치과 보철치료가 건강보험의 비급여 부분으로 남아있어 소득이 낮은 주민에게 보철치료는 큰 제약이 되고 있다⁹⁾. 따라서 본 조사결과 월평균 수입이 높은 경우 치료의 만족도가 높은 것은 치과 보철치료의 특성 상 비 보험 진료가 차지하는 비중이 높기 때문에, 현실적으로 환자의 수입이 높을수록 보다 질 높은 의료서비스를 제공받을 수 있기 때문이라 사료된다.

거주 지역에서는 서울이 기능적 만족도($p < 0.001$), 심리·심미적 만족도($p < 0.05$) 모두에서 경기도 보다 더 높게 나타났다. 이 결과 역시 서울과 경기도의 월 평균 소득률의 차이와 관계가 있을 것으로 사료되며, 치과 보철치료의 만족도에 있어서 치료비용이 상당히 영향을 주는 것을 알 수 있었다. 따라서 치과 보철치료 비용으로 인하여 치료를 받지 못하거나 만족스러운 의료서비스를 제공받지 못하는 경우가 발생하지 않도록 국가적 차원에서 이에 대한 제도적 개선이 마련되어야 할 것으로 사료된다.

치과보철치료 관련요인에 따른 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도를 살펴본 결과, 치과병원선택에 영향을 미친 요인에서는 기능적 만족도는 직접 결정을 한 경우가 3.73 ± 0.47 점으로 가장 높았으며($p < 0.05$), 이는 치과 병원의 인적수준에 대한 관심도가 높을수록 보철치료에 대한 저작 기능에 대한 만족도가 높다고 한 정과 김¹⁶⁾의 연구결과와 관련지어 생각할 수 있었다. 즉, 본인이 직접 치료에 대해 관심을 가지고 결정한 경우 만족도가 높을 것을 알 수 있었다.

치과보철물을 처음 장착한 시기에서 기능적 만족도는 10-29세가 3.72 ± 0.46 점으로 가장 높았고, 이는 노인층을 대상으로 조사한 정과 이¹⁵⁾의 연구결과에서 보철물에 대한 만족도가 매우 낮았던 것과 관련지어 생각할 수 있었다. 즉, 연령층이 낮을수록 비교적 치과 보철치료의 방법이 간단하고, 치료의 효율성도 커지기 때문이라 사료되었다. 또한 심리·심미적 만족도는 50세 이상이 3.91 ± 0.66 점으로 가장 높게 나타났으며($p < 0.01$), 이는 치과 보철물의 종류에서 임플란트가 4.02 ± 0.45 점으로 심리·심미적 만족도가 가장 높게 나타난 것($p < 0.01$)과 관련지어 생각할 수 있었다. 즉, 임플란트의 주요 치료 대상층인 50세 이상의 연령층들이 기존의 가철식 보철물에 비해 임플란트 치료 이후 심리·심미

적 만족도가 더 높아진 것으로 사료된다.

Yoshizumi¹²⁾는 환자의 의료서비스 이후 만족도에 모든 세부요인 즉 의료진의 우수성, 시설 및 장비의 우수성, 친절성, 진료절차의 편리성, 환경의 쾌적성, 비용의 적절성이 환자의 만족도에 유의미한 영향을 미친다고 보고한 바 있다. 이에 치과보철치료의 기능적 만족도에 영향을 미치는 요인을 살펴본 결과, 서울 거주자와 고정성 보철물을 장착한 경우 기능적 만족도가 높아졌으며, 이는 서울 거주자가 비교적 소득수준이 높기 때문에 보다 양질의 의료서비스를 받을 수 있고, 고정성 보철물이 치료의 효율성이 크기 때문이라 사료된다. 또한 치과병원 선택 시 대중매체, 홈페이지에 영향을 받을 경우 기능적 만족도가 낮아지는 것으로 나타나 환자들이 지나친 병원의 과장 광고나 선전에 현혹되지 않고, 자신의 구강 상태에 맞는 올바른 치료를 받으려면 병원 선정에 있어 보다 주의를 기울일 수 있도록 해야 할 것으로 사료된다.

치과보철치료의 심리·심미적 만족도에 영향을 미치는 요인을 살펴본 결과, 월 평균 소득(200만원 이상)이 높을수록 만족도가 높아졌으며, 이 결과 역시 비교적 소득수준이 높은 사람이 보다 양질의 의료서비스를 받을 수 있기 때문이라 사료된다. 또한 보철물의 종류에서는 전부 & 부분의치를 장착한 경우 만족도가 낮아지는 것으로 나타나 환자들이 치료시점을 지나쳐 제 때 치료받지 못하여 구강건강의 악화를 방지하는 일이 없도록 이에 대한 교육과 제도적인 뒷받침이 이루어져야 할 것으로 사료된다.

본 연구는 치과보철치료에 대한 만족도를 대상자의 주관적인 응답으로만 분석하여 치과보철치료의 기능적 만족도 및 심리·심미적 만족도를 명확하게 규정하는데 있어서 한계가 있다. 또한 일부지역에 거주하는 사람을 대상으로 실시하였고, 연구 표본 선정에 있어서 임의적 표본추출방법을 적용하여 본 연구의 결과를 일반화하는 데는 신중을 기하여야 하겠지만, 치과보철치료에 대한 만족도에 영향을 주는 요인을 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도로 구분하여 조사한 것은 의미가 있을 것으로 사료된다. 따라서 향후 보다 대표성을 인정받을 수 있는 표본 선정 방법을 이용하고 치과보철치료에 대한 만족 및 불만족 요인에 대한 보다 세밀하고 정확한 연구도구가 개발되고 이에 대한 지속적인 연구가 이루어진다면, 치과 보철치료의 만족도를 향상을 통해 국민의 구강건강 관련 삶의 질을 보다 향상시킬 수 있을 것으로 사료된다.

결론

본 연구는 치과 보철치료의 질 개선을 통하여 환자들의 치과보철치료에 대한 만족도를 높일 수 있는 방안을 마련하고자 2013년 4월부터 7월까지 약 4개월 동안 서울 및 경기

도에 거주하는 사람들을 대상으로 치과보철치료 관련요인과 만족도에 대해 조사하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 치과보철치료 관련요인을 살펴본 결과, 치과병원 선택에 영향을 미친 요인은 직접 결정이 67.5%로 가장 많았고, 주로 이용하는 병원의 형태는 치과의원이 75.5%로 가장 많았으며, 치과보철물을 처음으로 장착한 시기는 10-29세가 69.9%로 가장 많았다. 현재 구강 내에 장착하고 있는 보철물의 종류는 고정성 보철물이 87.7%로 가장 많았고, 최근 보철물 장착 시기는 1-5년이 53.6%로 가장 많았다.
2. 치과보철치료의 기능적 만족도 및 심리·심미적 만족도를 살펴본 결과, 기능적 만족도는 평균 3.70 ± 0.51 점으로 나타났으며, 세부요인별로는 편한 저작이 평균 3.92 ± 0.75 점으로 가장 높게 나타났고, 식편압입이 평균 3.47 ± 0.85 점으로 가장 낮게 나타났다. 심리·심미적 만족도는 평균 3.60 ± 0.48 점으로 나타났으며, 세부요인별로는 외모에 대한 영향이 평균 3.77 ± 0.68 점으로 가장 높게 나타났고, 외모변화가 평균 3.32 ± 0.76 점으로 가장 낮게 나타났다.
3. 일반적인 특성에 따른 기능적 만족도 및 심리·심미적 만족도를 살펴본 결과, 거주지역에서는 서울이 기능적 만족도($p < 0.001$), 심리·심미적 만족도($p < 0.05$) 모두에서 경기보다 더 높게 나타났으며, 월 평균 수입에서는 200만원 이상이 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도 모두에서 200만원 미만보다 더 높게 나타났으며, 심리·심미적 만족도에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p < 0.01$).
4. 치과보철치료 관련요인에 따른 기능적 만족도와 심리·심미적 만족도를 살펴본 결과, 치과병원선택에 영향을 미친 요인에서 기능적 만족도는 직접 결정을 한 경우가 평균 3.73 ± 0.47 점으로 가장 높았고($p < 0.05$), 치과보철물을 처음 장착한 시기에서는 기능적 만족도는 10-29세가 평균 3.72 ± 0.46 점으로 가장 높았고, 심리·심미적 만족도는 50세 이상이 평균 3.91 ± 0.66 점으로 가장 높게 나타났($p < 0.01$). 현재 구강 내에 장착하고 있는 보철물의 종류에서 기능적 만족도는 고정성 보철물이 평균 3.73 ± 0.48 점으로 가장 높았으며($p < 0.05$), 심리·심미적 만족도는 임플란트가 평균 4.02 ± 0.45 점으로 가장 높게 나타났($p < 0.01$).
5. 치과보철치료의 기능적 만족도에 영향을 미치는 요인을 살펴 본 결과, 모형의 설명력은 7.3%로 나타났으며, 거주지(서울), 치과병원 선택에 영향을 미친 요인(대중매체, 홈페이지), 현재 장착하고 있는 보철물 종류(고정성보철물) 순으로 영향을 미치는 것으로 나타났다.
6. 치과보철치료의 심리·심미적 만족도에 영향을 미치

는 요인을 살펴 본 결과, 모형의 설명력은 4.2%로 나타났다. 월 평균 소득(200만원 이상), 보철물의 종류(전부 & 부분의치) 순으로 영향을 미치는 것으로 나타났다.

이상의 결과를 토대로 볼 때 치과 보철치료의 심미적 만족도에 있어서 환자들은 외모변화에 대해 많이 기대하지만 만족도는 낮은 것으로 나타나 향후 치과 보철치료에 있어서 보다 심미적인 부분의 개선을 도모해야 할 것으로 사료되며, 환자의 고통을 이해하며 공감할 수 있는 밀착된 의료서비스를 제공하도록 노력하여야 할 것이다. 또한 치과 보철치료의 만족도에 있어서 치료비용이 상당히 영향을 주는 것으로 나타나 이에 대한 국가적 차원의 제도적 개선이 마련되어야 할 것으로 사료된다.

References

1. Yang JH, Lee JB, Yeo IS, Nam CW, Moon HJ, Park DO, et al. Prosthodontics. 1st ed. Seoul: KMS media; 2004: 12.
2. Ministry of Healty & Welfare. Korean National Health and Nutrition Examination Survey. Seoul: Ministry of Health & Welfare 2010; 47.
3. Choi GY, Kim HY. A case study on the awareness on the oral hygiene by some adults. J Korean Acad Dent Health 2011; 13(3): 229-42.
4. Go EJ, Lee YH, Park KH. A study for middle-aged on oral health knowledge, oral health care and satisfaction with prosthetic treatment. J Korean Soc Dent Hyg 2011; 11(5): 671-83.
5. Yang J.H, Lee JB, Yeo IS, Nam CW, Moon HJ, Park DO, et al. Prosthodontics. 2nd ed. Seoul: KMS media; 2008: 3-5.
6. Dormenel V, Mojon P, Budtz-Joergensen E. Associations between self-assessed asticatory ability, nutritional status, prosthetic status and salivary flow rate in hospitalized elders. Oral Dis 1999; 5(1): 32-8.
7. Lee YK, Park EY, Lee HK. The effect of dental placement on nutrition status and quality of life in the urban elderly. J Korean Acad Prostho 2006; 44(4): 405-13.
8. Won YS, Kim JH, Kim SK. Relationship of subjective oral health status to subjective oral symptoms for the elderly in some seoul area. J Dent Hyg Sci 2009; 9(4): 375-80.
9. Park MJ. Agricultural residents' dental health care usage and request for crown prosthesis[Master's thesis]. Daegu: Univ. of Kyungbook, 1991.
10. Lee SH. Satisfaction status of the dental clinics[Master's thesis]. Seoul: Univ. of Seoul, 1998.
11. Norheim PW, Valderhaug J. Distribution and evaluation of complete dentures in a population in orthern Norway. J Oral Rehabil 1979; 6: 257-66.
12. yoshizumi DT. An ecauation of factors perinent to the success of complete denture servise. J Prosthet Dent 1964; 4(4): 127-36.
13. Kress GC Jr, Silversin JB. The role of dental practice characteristics in patient satisfaction. Gen Dent 1987; 35: 454-7.
14. Woo SY. Cause of dental hospital patients' satisfaction[Master's thesis]. Seoul: Univ. of Yonsei, 2004.
15. Jung JK, Lee SO. Satisfaction and demand of the new prosthesis treatment according to the oral health condition of the geriatric patient in Daejeon City. J Korean Acad Dent Tech 2009; 31(3): 59-66.
16. Jung HK, Kim HG. Factors affecting dental patients satisfaction with the function of dental prostheses the center of Daegu Kyungbuk. J Korean Acad Oral Health 2011; 35(1): 77-84.
17. Ministry of Healty & Welfare. Korean National Health and Nutrition Examination Survey. Seoul: Ministry of Health & Welfare; 2012: 47.
18. Choi MS, Lee JH, Yun HK. The relationship between dental prosthesis status, prosthesis need and mastication function in the Korean elderly population, The 5th Korea National Health and Nutrition Examination Survey(2010-2012). J Korean Soc Dent Hyg 2014; 14(3): 293-302. <http://dx.doi.org/10.13065/jksdh.2014.14.03.293>.
19. Lee TJ, Jung JO, Lee KH. A Study on the Actual Condition of Dental Prosthesis of the Elderly in Seoul and Gyeonggi-do. J Korean Acad Dent Tech 2011; 33(4): 369-78.

