



1편



2편



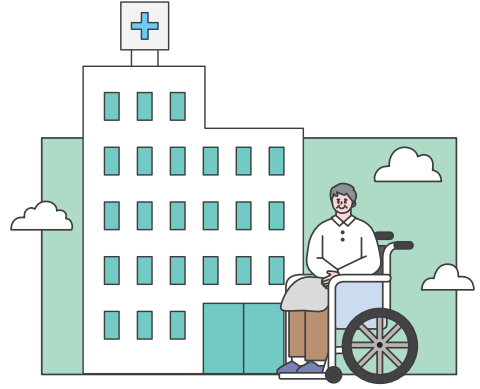
3편

우리 모두가 알면 유익한

장애인의 구강관리



목차



제 1편 장애인 구강관리의 중요성

장애인 치과진료의 어려움

3

장애인 가족 및 보호자 역할의 중요성

5



교육 동영상 1편

제 2편 올바른 장애인 구강관리법

올바른 양치질 및 구강위생용품 안내

6

치과질환 예방과 관리법

9



교육 동영상 2편

제 3편 장애인 치과 진료 안내

장애인 치과진료 시 유의사항

11

치과진료 행동조절 기법

12

장애인 구강보건사업 기관 안내

14



교육 동영상 3편

제 1편 | 장애인구강관리의 중요성



01 장애인 치과진료의 어려움

장애인은 치과 치료 시 신체적, 정신적 장애특성으로 인한 부적응으로 치료가 불가능한 경우가 있다. 이러한 부적응을 보이는 환자에게 치과 치료를 안전하고 확실하게하기 위해, 심리학적 접근법과 신경 생리학적, 물리적 혹은 약물 등의 여러 가지 방법을 사용하여 진료에 적응할 수 있도록 유도해야하는 어려움이 있다.

3가지 관점으로 나눈 장애인 치과진료의 어려움

- **장애인 관점** 구강보건의 인식부족, 구강위생불량, 치과에 대한 불안, 공포
- **치과의사 관점** 장애인에 대한 이해부족, 행동조절 기술의 부족, 장애인에 대한 불안, 공포
- **사회복지제도 관점** 편의시설 확충, 의료비 등의 재정적인 부담, 재정지원 대책과 의료보험제도의 개선, 후원회 개발, 행정적인 지원의 제도화



장애인의 미충족 의료경험 이유

단위: %



1순위
이동 불편



2순위
경제적 이유

구분	2014년도	2017년도	2020년도
미충족 의료 경험 있음	19.1	17.0	32.4
미충족 의료 경험 없음	80.9	83.0	67.6
경제적인 이유	58.8	39.2	20.8
병의원 등에서의 예약 어려움	1.9	0.2	0.7
의료기관까지 이동불편	15.2	25.0	29.8
갈 수 있는 시간에 병의원 운영안함	6.1	-	-
병의원 등에서의 오랜 기다림	2.5	0.9	4.3
증상의 가벼움	6.4	6.9	19.3
주된이유			
의료기관의 장애인 편의시설 미비	1.8	1.1	1.1
의사소통의 어려움	4.5	2.5	3.3
의료진의 장애에 대한 이해 부족	-	0.9	0.9
시간이 없어서	-	13.7	7.3
의료기관 방문시 동행 할 사람이 없음	-	7.8	6.8
어떤 의료기관에 가야할지 몰라서	-	1.0	1.6
기타	2.8	0.6	4.1
계	100.0	100.0	100.0

장애인 환자의 어려움

- 검진이 어려워 질병의 초기 진단이 어렵다.
- 자가 또는 보호자에 의한 양치질 등의 구강위생관리가 어렵고, 병증 진행 파악도 어렵다.
- 증상을 표현하기 어렵다.
- 증상이 발현되어서야 문제가 있음을 느끼고 병원을 가는 경우가 많다.
- 협조를 구하기 어려워 응급처치에 어려움이 있다.



02

장애인 가족 및 보호자 역할의 중요성

보호자가 알아야 할 장애인 구강관리의 특징



한꺼번에 많은 양을 지도하지 않으며, 간단한 것부터 한 가지씩 가르치는 것이 좋다.



반복해서 지도해야 한다. 지도효과를 확인하지 않으면, 지도하지 않는 것과 같다.



손잡이를 개량하면 칫솔을 쉽게 잡을 수 있지만, 청소 효과에 직접 결부되지는 않는다.



환자가 할 수 있는데 까지는 본인의 방법을 존중해야 한다.



이 닦기를 싫어하는 것은 이해하지 못해서가 아니라 구강 내 지각과민이나 치통이 원인인 경우도 있다.

영유아기, 아동기 구강관리방법

영유아기(0~6세)

① **뮤탄스 균 증식 방지가 중요**



- 아기 입에 보보하지 않기
- 장시간 입에 우유병 물리지 않기
- 아기와 젓가락, 숟가락, 포크, 물 컵 등을 따로 사용하기
- 음식을 입으로 씹거나 잘라서 주지 않기
- 음식을 입으로 불어서 식혀 먹이지 않기
- 아이를 돌보는 모든 가족의 구강건강 관리 철저히 하기

아동기(7~12세)



- 영구치의 맹출과 함께 위아래로 닦는 칫솔질 방법 안내하기
- 새로 난 영구치는 약해서 충치가 잘 생기므로 3~6개월마다 정기 검진하기
- 어금니 씹는 면을 평편하게 하는 치아 홈 메우기
- 영구치 앞니가 났는데 아랫니가 윗니를 덮고 있다면 교정치료하기

제2편 | 올바른 장애인 구강관리법



01

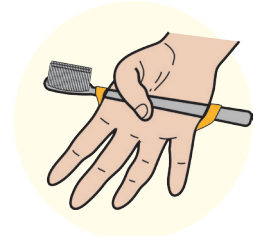
올바른 양치질 및 구강위생용품 안내

환자 및 보호자에 대한 양치법 교육, TBI (Tooth Brushing Instruction)

- 장애유형에 맞는 교육방법
- 손가락의 움직임이 둔한 경우 전동칫솔이 유리
- 치약을 뱉기 어려운 경우나 거부감을 보이는 경우 칫솔만 가지고 양치가능
- 환자 본인뿐만 아니라 반드시 보호자에게 구강보건교육을 실시



벨크로를 이용한 칫솔의 사용



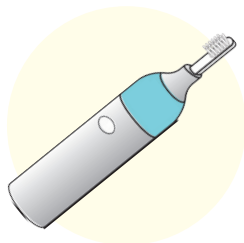
고무줄을 이용한 칫솔의 사용



테니스공을
칫솔대에 부착하여 사용



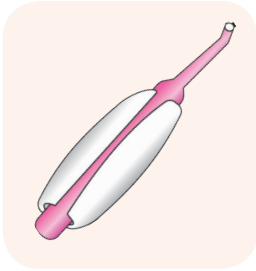
손가락으로 쥐기 쉽도록
핸들을 변형시킨 칫솔의 사용



전동칫솔의 사용



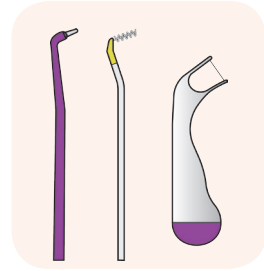
구강관리용품의 선택



잘 잡을 수 있도록
손잡이를 변형한 칫솔

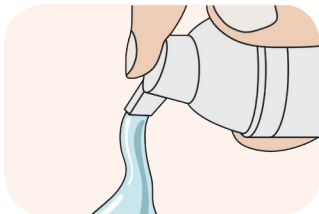
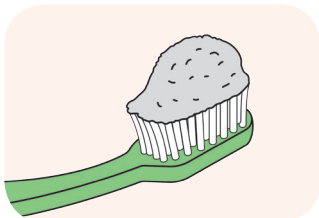


전동칫솔



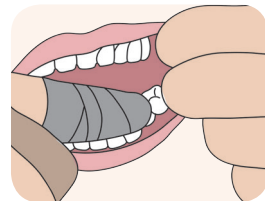
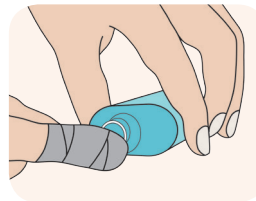
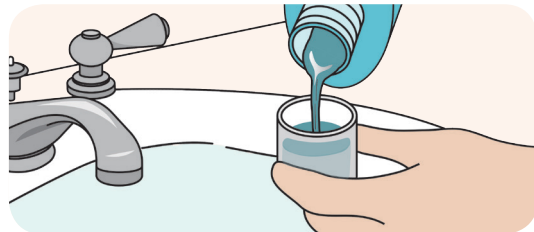
치간칫솔(치실)

- 사용 시에도 치면에 골고루 닿도록 함
- 문지르거나 힘을 주지 않음
- 일반 칫솔에 비해 무거우므로 주의



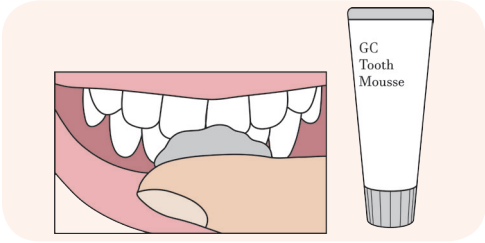
치약

행굼이 어려운 경우 어린이용 치약,
거품형 치약 사용



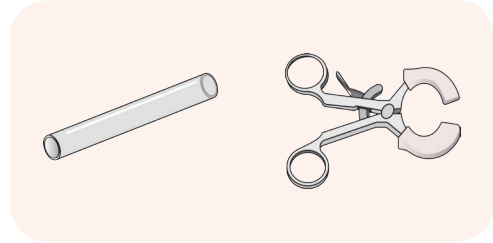
불소를 함유한 구강가글제

삼키기 쉬운 장애인환자는 불소 용액을
거즈에 소량 묻혀서 보호자가 닦아줌



치아도포제(Tooth Mousse)

우식위험도가 높은 장애인의 경우 집에서 치아도포제를 보조적으로 사용가능



Bite tube

입을 벌리기를 거부하거나 힘들어하는 장애인에게 양치질시 개구상태를 유지하도록 도움

보호자가 장애인의 이를 닦아 주는 경우

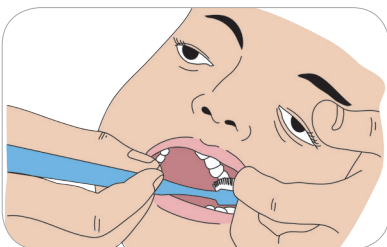
장애인의 이를 닦아 주는 경우 편안하고 안정된 장소에서 시행해야 한다.



구강관리가 어려운 장애인의 경우, 좁은 화장실은 바닥이 미끄럽고, 장애인을 눕히거나 움직이는데 불편하므로 부적절한 장소이다.



- ① 의자나 소파에 앉아 무릎에 장애인 머리를 놓는다.
- ② 보호자의 다리에 장애인의 어깨를 대고 팔을 고정한다.
- ③ 심하게 움직이는 환자의 경우, 담요와 이불로 몸을 고정한다.
- ④ 장애인의 머리를 팔로 감싸고 턱을 받치고 엄지, 검지를 이용하여 입술과 볼을 누른다.
- ⑤ 칫솔을 크게 문지르지 말고 이와 이사이, 이와 잇몸사이로 칫솔모가 들어갈 수 있도록 진동을 주면서 닦아준다.
- ⑥ 잇몸과 혀도 반드시 닦아준다.



02

치과질환 예방과 관리법



• 장애 유무를 떠나 치과 정기 관리가 중요하다.



• 질병 초기에 파악 및 진단이 어려운 경우가 많아서 질병이 중증화되는 경향이 높고, 치료를 거쳐도 상태를 유지하기 어려워서 지속적인 정기 검진 및 전문가적 관리가 필수다.



• 치과 정기 검진은 구강위생관리 방법에 대한 적절한 교육과 수행 능력에 대해 지속적으로 평가할 수 있도록 도와준다.



• 정기 검진을 통해 환자는 병원환경에 익숙해지고, 이를 통해 막연한 공포/불안 등의 심리 상태를 개선할 수 있다. 또한 보호자는 관리가 잘 안 되는 부위와 이를 관리하기 위한 방법을 지속적으로 교육받으며 자가관리를 위한 능력을 함양할 수 있게 된다.



따라서 정기 검진과 꾸준한 자가관리로 치과질환을 예방하고 관리하는 것이 중요하다.

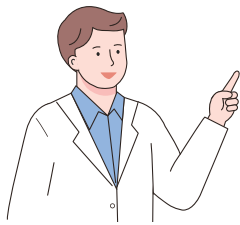
장애유형별 구강위생관리법

장애 대분류	소분류	구강보건교육	구강보건지도 시 주의점	구강위생관리전략
신체적 장애	지체 장애	비장애인과 동일	<ul style="list-style-type: none"> 발음이 불확실하더라도 지적장애가 없는 사람이 많으므로 의사소통에 주의 	<ul style="list-style-type: none"> 변형된 칫솔, 전동칫솔 사용 입을 갑자기 다무는 경우가 있으므로 구강관리 시 주의 개구유지를 위한 보조기구 사용
	뇌병변 장애			
	시각 장애	변형된 구강보건자료 사용	<ul style="list-style-type: none"> Tell-show-do 방법으로 지도 <div style="background-color: #fff9c4; padding: 5px; border: 1px solid #ccc;"> <p>Tell-Show-Do</p> <p>Tell 설명하고 (언어로 설명)</p> <p>Show 보여주고 (실물을 손으로 만져보게 함)</p> <p>Do 시행하기 (실제로 단계적인 시행을 통해 체험)</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> 소리에 민감하므로 매 지도 시 설명과 함께 촉각을 사용 (선천성/후천성 구별) 	<ul style="list-style-type: none"> 촉각으로 치태 감지 소리에 민감하므로 전동칫솔 사용 시 주의 입체감 있는 교육매체 사용
청각 장애		<ul style="list-style-type: none"> 수화나 그림, 글씨를 사용하여 의사소통 	<ul style="list-style-type: none"> 치면착색제와 구강카메라 이용하여 시각효과 극대화 시각자료 최대 활용 	
정신적 장애	지적 장애	흥미를 가질만한 쉬운 구강보건 교육자료 사용	<ul style="list-style-type: none"> 눈으로 보고 이해하기 쉬운 매체를 사용하며, 놀이의 연장선에서 칫솔질을 할 수 있도록 여유를 갖고 대응 	<ul style="list-style-type: none"> 쉬운 방법으로 반복교육
	자폐성 장애			
	정신 장애	비장애인과 동일	<ul style="list-style-type: none"> 정신상태의 파악과 지지적인 대응 강한 어조나 관리, 지도적인 대응을 피해서 천천히 또박또박 말하고 친절하게 대하는 것이 중요 	<ul style="list-style-type: none"> 항정신제 복용에 따른 구강 건조증 관리

제 3편 | 장애인 치과 진료 안내



01 장애인 치과진료 시 유의사항



- 구강 내 질환을 일으키는 가장 큰 원인이 세균과 관련된 항목들이고, 이 세균들의 대사와 관련된 물질들이 전신 상태에 많은 영향을 준다는 사실을 명심한다.
- 질병에 대한 적극적인 대처 & 양치질 잘 되는 환경으로의 개선이 필요하다.
- 통증과 불편이 있는 상태에서는 양치질을 하려 해도 통증때문에 양치질을 더욱 꺼리게 된다. 통증과 불편 상태의 개선이 이러한 거부양상을 호전시킬 수 있는 첫 번째 접근으로 여겨진다.
- 장애 유무를 떠나 환자의 현 상태가 어떤 과정과 상황을 거치며 병이 심해졌는지를 파악해야 환자의 치료계획 및 향후 유지관리 계획이 수립된다. 장애인 환자의 경우 식이패턴과 구강위생관리 능력을 전반적으로 평가해야 한다.
- 기능적, 심미적 치료를 목표로 할 것이 아니라 병의 원인과 결과를 제거한 후, 양치질 등의 구강위생관리가 쉬운 환경을 만들어주는 것을 최우선 목표로 한다.

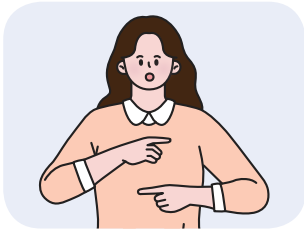
장애유형에 따른 치과 치료 시 주의사항

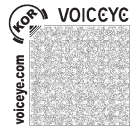
대분류	중분류	소분류	치과치료 시 주의사항
신체적 장애	외부 신체 기능의 장애	지체장애·뇌병변장애	<ul style="list-style-type: none"> • 짧은 치료시간 • 정기검진을 통한 구강위생관리 반드시 필요 • 개인맞춤형 칫솔 제작이 효과적
		시각·청각·언어장애	<ul style="list-style-type: none"> • 환자와의 효율적인 의사소통에 주력
	내부 기관의 장애	심장·신장·간·호흡기장애	<ul style="list-style-type: none"> • 전신 상태를 고려한 치료계획 수립 필요 • 예방적 항생제 투여 반드시 고려
		간질장애	<ul style="list-style-type: none"> • 치료 중 발작에 대비 • 간질의 특성 파악
정신적 장애	지적장애·정신장애·자폐성장애		<ul style="list-style-type: none"> • 지적 수준에 따른 의사소통법과 구강위생관리법을 전략적으로 수립 • 대부분의 정신장애는 1차 의료기관에서 치료하지 않는 것이 좋음 • 기본적인 구강위생관리와 지도 필수

02 치과진료 행동조절 기법

치과진료 시 사용할 수 있는 심리학적 행동조절법(행동변용법)의 종류

행동조절 방법	
voice control	목소리의 톤, 억양, 크기를 변경함으로써 환자의 주의를 끌고 행동변화를 도모
비언어적 의사소통	얼굴표정, 몸짓 등을 사용하여 환자와 의사소통을 시도
Tell Show Do	치료와 관련된 감각 등을 이용하여 말하고 보여주고 행동함으로써 환자로 하여금 예측 및 익숙해지기를 가능하게 함
정적강화	적절한 행동에 대한 말, 표정, 물리적 보상을 시행함으로써 치과치료에 대한 적응을 도움
주의분산 Distraction	주의를 분산하여 불안을 감소시키는 방법으로 숫자 세기, 음악듣기 등을 통해 환자의 주의를 돌림으로써 치과치료에 대한 부정적 반응을 줄이는 방법
모델링 Modeling	영상, 보호자, 다른 환자 등의 시청각적인 방법을 사용하여 긍정적인 행동을 모방하도록 하는 방법
행동형성 Shaping	치과치료 시 환자가 치료를 받기 위한 행동을 단계적으로 만족시킬 때마다 강화해주는 점진적인 접근법
일관성 Consistency	환자를 대하는 치과의사가 일관적인 태도로 반복적이고 통일된 치료 순서 및 방법을 보여줌으로써 환자가 예측이 가능하도록 만들어 치과치료의 공포를 줄이는 방법
탈감작 Desensitization	치과치료에 대해 서서히 반복적으로 노출하도록 하여 적응할 수 있도록 하는 방법





협조도에 따른 치료 계획 수립

협조도	환자 협조 양상	치료 계획 수립 관련 사항
Level 1 정상 (Normal)	<ul style="list-style-type: none"> 일반적인 치과 치료에 모두 협조 가능함 	<ul style="list-style-type: none"> 구강 검진 및 방사선 사진촬영을 시행할 수 있음 환자와의 소통을 통해 증상을 파악하는 방법(치수 생활력검사)을 적용함 환자가 불편을 느낄 수는 있으나 표현하는 능력에 제한이 있을 수 있음 동통 조절이 요구되는 상황을 충분히 예측하고 적절한 치료를 고려해야 함
Level 2 낮음 (Low)	<ul style="list-style-type: none"> 핸드피스를 사용하지 않는 간단한 치료에만 협조 가능함 (ex : 크라운 합착, 스케일링 및 치은소파술) 	<ul style="list-style-type: none"> 구강검진 및 방사선 사진촬영을 시행할 수 있음 협조가 필요한 주요 치료는 전신마취나 수면 마취 하에 시행해야 함 간단한 치료는 마취 시술 없이 시행할 수 있으므로 이를 반영하여 전신 마취화 시킬 수 있도록 해야 함
Level 3 매우 낮음 (Very low)	<ul style="list-style-type: none"> 입을 벌린 채 구강검진에 응할 수 있음 움직이지 않고 파노라마 방사선 사진 촬영에 협조할 수 있음 	<ul style="list-style-type: none"> 구강검진만 가능할 경우 전신마취 시술 당일에 방사선 사진 촬영 후 치료해야함 방사선 사진 촬영만 가능할 경우 전신마취 시술 시 면밀히 구강검진을 시행하여 치료 계획을 수립함 시술 당일 보호자와의 최종상담을 거쳐 치료를 시행하도록 함
Level 4 협조 부재 (None)	<ul style="list-style-type: none"> 진료실에 들어오려 하지 않음 통상적인 구강 검진 시행을 거부함 방사선 사진 촬영에 대한 협조가 이루어지지 않음 	<ul style="list-style-type: none"> 보호자의 관찰내용 및 의견을 최대한 수립해야 함 일상생활 중에 가족들이 환자 구강상태를 카메라로 촬영하여 보내주는 것도 유용함 환자가 겪고 있는 증상이 치과적인 문제인지 치과 외 전신질환에 기인한 것인지 파악하는 것이 중요함 전신마취 시술 당일에 검진 및 방사선 사진 촬영 후 치료계획을 수립하고 우선 순위의 치료를 진행함

03

장애인 구강보건사업 기관 안내

장애인 치과진료 찾기

- 스마일재단 www.smilefund.org
- 대한장애인치과학회 www.kadh.kr
- 대한치과의사협회 www.kda.or.kr



장애인가강진료센터

연번	지역(병원명)	주소	진료문의
1	중앙장애인가강진료센터 (서울대학교 치과병원)	서울특별시 종로구 대학로 101	1522-2700
2	광주전남권역 장애인가강진료센터 (전남대학교 치과병원)	광주광역시 북구 용봉로 33	062) 530-5780
3	충남권역 장애인가강진료센터 (단국대학교 치과병원)	충남 천안시 동남구 단대로 119	041) 550-0114
4	부산권역 장애인가강진료센터 (부산대학교 병원)	부산광역시 서구 구덕로 193번길 12-2	051) 240-7000
5	전북권역 장애인가강진료센터 (전북대학교 치과병원)	전북 전주시 덕진구 건지로 20	1577-7877
6	경기권역 장애인가강진료센터 (단국대학교 죽전치과병원)	경기도 용인시 수지구 죽전로 152	031) 8005-2875
7	대구권역 장애인가강진료센터 (경북대학교 치과병원)	대구광역시 중구 달구벌대로 2175	053) 600-7114
8	인천권역 장애인가강진료센터 (가천대길병원 치과병원)	인천광역시 남동구 남동대로 774번길 34	032) 460-3882
9	강원권역 장애인가강진료센터 (강릉원주대학교 치과병원)	강원도 강릉시 죽헌길 7	033) 640-3161
10	제주권역 장애인가강진료센터 (제주대학교 병원)	제주특별자치도 제주시 아란 13길 15	064) 717-1114
11	대전권역 장애인가강진료센터 (원광대학교 치과병원)	대전광역시 서구 둔산로 77	042) 366-1114
12	경남권역 장애인가강진료센터 (부산대학교치과병원)	경상남도 양산시 물금읍 금오로 20	055) 360-5114
13	울산권역 장애인가강진료센터 (울산대학교병원)	울산광역시 동구 방어진 순환도로 879	052) 250-7330

참고자료



- 보건복지부 한국건강증진개발원. 더불어 사는 입속 세상_장애인 구강건강증진편. 2017
- 보건복지부 한국건강증진개발원. 2021년 지역사회 통합건강증진사업 안내(구강보건). 2021
- 한국건강증진개발원. 건강한 담소(생애주기별 맞춤형 구강건강 가이드). 2015
- 대한장애인치과학회 편찬위원회. 장애인치과학. 대한나래출판사. 2019
- 장애인 구강보건관리학(Dental Hygiene care of the handicapped patient) / 강부월[등]저. 고문사, 2004
- 보건복지부·대한구강보건협회. 치아건강 보물상자 Ⅲ. 2009
- 보건복지부·한국보건사회연구원 2020 장애인실태조사. 2021
- 스마일재단 : <http://www.smilefund.org/main.html>
- 서울특별시장애인치과병원 : <http://www.sdh.go.kr/home.do>
- 대한구강보건협회 : <https://www.dental.or.kr/>
- 대한장애인치과학회 : <http://www.kadh.kr/>
- 보건복지배움인 : <https://www.kohi.or.kr/index.do>
- 경기도평생학습포털 : <https://www.gseek.kr/>
- 대한치과의사협회 : <https://www.kda.or.kr/kda/consultation/consultationCont01/html.kda>

도움 주신 분



- 나성식(스마일재단 이사, 나전치과의원)
- 김동현(단국대학교 죽전치과병원 경기권역 장애인구강진료센터장)
- 감세훈(가톨릭대학교 은평성모병원 치과 교수)
- 오남식(인하대병원 치과 교수)

우리 모두가 알면 유익한

장애인의 구강관리



<https://www.irhmc.org/>

인천 중구 서해대로 366 정석빌딩 B동 807호 H. 032-451-9052~7 F. 032-451-9060

※ 본 책자의 저작권은 인천지역장애인보건의료센터에 있습니다.