2016-17년도

임상치위생학 분과회 활동보고서

목 차

1. 발족목적 및 목표 ····· 1

2. 분과회 주요 활동 및 운영 발전 방향 ····· 3

3. 연간 주요 활동 계획 ····· 5

1) 2016년도 임상치위생학분과회 활동계획안

2) 2017년도 임상치위생학분과회 활동계획안

4. 연간 주요 활동 결과보고 ····· 7

1) 2016년도 임상치위생학분과회 활동 결과보고

2) 2017년도 임상치위생학분과회 활동 결과보고

5. 회원가입 안내 및 절차 ····· 85

부록 1. 2016년도 활동기사 ····· 86

부록 2. 2017년도 활동기사 ····· 93

1. 발족목적 및 목표

1) 분과 연구회 운영 목적

한국치위생과학회는 치위생학의 전공분야의 발전을 위한 제반사항을 연구하고 그 실현을 도모하고자 학회 산하 기초치위생학 연구회, 교육치위생학 연구회, 임상치위생학 연구회, 사회치위생학 연구회를 발족하여 운영하고자 함.

2) 임상치위생학분과회 운영 목적

임상치위생학 분야의 발전을 위한 제반 사항을 연구하고 그 실현을 도모하고자 하며, 주요 연구내용은 다음과 같음.

첫째, 치위생(학)과 내 임상치위생학 교육과정 개발 및 표준화 활동

둘째, 임상치위생학 관련 이론정립 및 기술개발, 근거마련 등의 연구 활동

셋째, 임상치위생학 분야의 치위생관리과정에 근거한 치과위생사 업무 현실화 및 사례 개발

넷째, 임상치위생학 학문체계 확립 및 발전을 위한 중장기 로드맵 설계

3) 조직현황도

4) 임원단 및 위원회 명단

이름	소속	비고
한양금	대전보건대학교	회장
배수명	강릉원주대학교	간사
최용금	선문대학교	간사
신보미	강릉원주대학교	간사
임희정	을지대학교	위원
이효진	서울대학교 예방치학교실	위원
전현선	여주대학교	위원
장윤정	호원대학교	위원
정진아	광양보건대학교	위원
박지은	이화여대목동병원	위원
임근옥	선문대학교	위원
김진	한림성심대학교	위원
장선옥	한림성심대학교	위원
안세연	동남보건대학교	위원
김혜진	동의대학교	위원

2. 분과회 주요 활동 및 운영 발전 방향

본 한국치위생과학회 산하 임상치위생학 분과회의 비전은 치위생학의 세부 전공분야인 임상치위생학 분야의 발전을 위한 제반 사항을 연구하고 그 실현을 도모하고자 함.

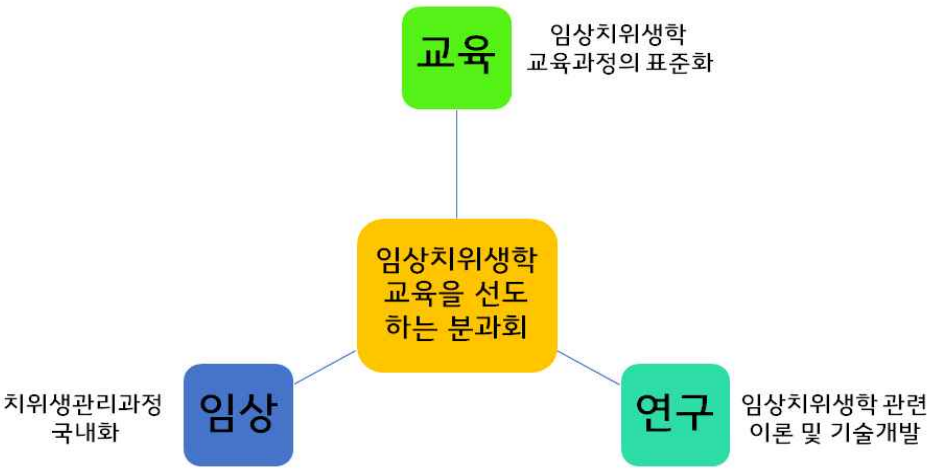
1) 임상치위생학의 개념

○ 임상치위생 영역은 치위생교육의 국제적 표준이자 치위생지식과 업무의 체계적 접근법으로 제시된 치위생관리과정을 세부역량으로 제시하고 있으며, 치과위생사의 비판적 사고와 의사결정능력 및 문제해결능력을 배양할 수 있어야 하는 치과위생사 업무의 핵심적 분야임.

○ 치위생관리과정을 위한 총체적 역량강화를 위해 관련교과목을 통합교과목으로 운영하고, 선수 교과목과의 연계하여 치위생관리과정에 필요한 임상적 지식과 술기 역량뿐만 아니라 대상자/환자와의 의사소통의 기술, 윤리적 행동 등 치과위생사의 전문가적 행동의 역량을 함양할 수 있는 통합적 교육과정이라 할 수 있음.

○ 따라서 임상치위생학은 임상에서 환자의 구강건강을 증진시키기 위해 근거중심의 이론을 기반으로 연구와 활동을 추구함.

2) 발전계획 수립의 방향



3) 주요 연구 및 활동 내용

○ **교육분야**

- 임상치위생학 학문체계 확립 및 발전을 위한 중장기 로드맵 설계
- 치위생(학)과 내 임상치위생학 교육과정 개발 및 표준화를 위한 활동

○ **연구분야**

- 임상치위생학 관련 이론 및 기술개발, 치과위생사 업무에 관한 근거마련 등의 연구 활동

○ **임상분야**

- 치위생관리과정 국내화를 통한 정착화
- 임상치위생학 분야의 치위생관리과정에 근거한 치과위생사 업무 현실화 및 전문성 개발

○ **기타**

- 연구토론회 및 세미나 개최
- 연찬회 개최
- 연간 활동자료집 발간
- 회원모집

3. 연간 주요 활동 계획

1) 2016년도 임상치위생학분과회 활동계획안

시기	분기별 내용	주제 및 내용
4월 23일	분과연구회 발족식	- 분과연구회 발족식 - 임상치위생학의 개념과 정의
7월 15일 (대전)	연구세미나 및 토론회 I	○ 발제 : ❶ 학교별 임상치위생학 교육과정 운영안 - 3년제 : 광양보건(정진아), 동남(안세연), 한림(김진), 대전보건대(한양금) - 4년제 : 동의(김혜진), 을지(임희정, 박지은), 연세(전현선), 선문(임근옥), 강릉대(신보미) ❷ 임상에서 적용가능한 치위생관리 모형 - 배수명, 장선옥
		○ 토론 : ❶ 임상치위생학 교육과정 표준화 및 개선방안 ❷ 교육과정 운영분석 연구성과 가능여부 검토
11월 5일	연구세미나 및 토론회 II	○ 발제 : ❶ 치위생관리과정에 근거한 우식관리, 치주관리, 특수관리 관련 세부 내용 ❷ 국외 치위생학 교육과정 운영안 - FONES SCHOOL(최용금), UBC(이효진) ❸ 임상에서 적용가능한 치위생관리모형 : 임상적용사례 - 배수명/최용금, 장선옥
		○ 토론 : ❶ 임상치위생학 교육과정 표준화 및 개선방안 ❷ 치위생관리과정의 임상 적용 가능성 검토
12월 (추후 논의)	연찬회 및 총회	○ 분과연구회 총회 ○ 차년도 사업계획 논의 ○ 임상치위생학 분야의 치위생관리과정에 근거한 치과위생사 업무 현실화 및 사례 발굴을 위한 토론회

2) 2017년도 임상치위생학분과회 활동계획안

2017년도 주요 활동계획(안)			(17.01.~17.12)
시기	내용	주제 및 세부내용	목표달성 시기
1-2월	분과회 논문진행	미국 폰즈스쿨의 임상치위생학 교육과정 분석을 통한 국내 임상치위생학 교육과정에 관한 고찰	2017년 2호 게재 확정
3월	위원회 회의	분과연구회 위원회 회의 ○ 논의사항 ❶ 연구진행 현황 및 추가협조사항 ❷ 2017년도 사업계획안 공유 - 분과회일정 - 임상치위생학 교재진행 여부 - 임상치과위생사의 직무모델 개발 연구 진행 여부 (스켈링, 기구 동영상 제작, 치주낭측정, 스킬믹스 등) ❸ 예방 및 계속구강건강관리 임상사례 공모전 진행 여부	연구종료시기 6월 초까지
5월 말	연구세미나 및 토론회 I	○ 발제 : ❶ 치위생관리과정의 이해 ❷ 임상치위생학 교육과정 운영 사례(선문대) ❸ 임상에서 적용가능한 예방중심 계속관리모형 - 주치의 사례 발표(신보미) - 공모 당선사례 발표(미정) ○ 토론 : ❶ 임상치위생학 치위생관리과정 교육과정 표준화 및 개선방안 연구결과 공청회 ❷ 임상치위생학 교재작업 착수 및 논의(위원회 회의)	
9월 초	연구세미나 및 토론회 II	○ 발제 : ❶ 위험도평가에 근거한 우식관리 및 치주관리 모형 - 국외 보고서 발표 (자료수집 및 번역 필요) - 위원 발제로 진행(4 CASE) ❷ 임상치과위생사의 직무모델 개발 연구 관련 내용 발제(위원) - 스킬믹스(신보미) - 기구 동영상 제작발표(미정) - 치과위생사의 치주낭측정 타당성 (미정)	
12월	연찬회 및 총회	○ 분과연구회 총회 ○ 차년도 사업계획 논의 ○ 토론 - 임상치위생학 분야의 치위생관리과정에 근거한 치과위생사 업무 현실화 및 사례 발굴을 위한 토론 - 임상치과위생사의 직무모델 개발 토론 - 임상치위생학 교육과정 실제 운영 및 적용가능한 학교 발굴 및 적용, 2018년 결과발표 및 공유	
3~12월	연구진행	○ 임상치위생학 교재 : 임상치위생학 Ⅰ~Ⅵ ○ 연구논문 진행 : (가제) 임상치위생학 교육과정 운영현황 및 표준화 ○ 연간 활동자료집 발간 : 세미나 자료 및 토론회 자료 취합 ○ 임상에서 치과위생사 주도의 계속구강건강관리를 위한 임상리더쉽	

4. 연간 주요 활동 결과보고

1) 2016년도 임상치위생학분과회 활동 결과보고

2016년도 주요 활동 결과		(16.03.~16.12)
일시 및 장소	내용	주제 및 세부내용
4월 23일	분과연구회 발족식	- 분과연구회 발족식 - 임상치위생학의 개념과 정의
7월 15일 11:30-17:30 대전보건대학교	연구세미나 및 토론회 I	○ 발제 : ❶ 학교별 임상치위생학 교육과정 운영안 - 광양보건대학교, 동남보건대학교, 대전보건대학교, 한림성심대학교, 강릉원주대학교, 동의대학교, 선문대학교, 연세대학교, 을지대학교 ❷ 임상에서 적용가능한 치위생관리 모형 - 강릉원주대학교(배수명), 한림성심대학교(장선옥) ○ 토론 : - 토론 주제 ❶ 임상치위생학 교육과정 표준화 및 개선방안 ❷ 교육과정 운영분석 연구성과 가능여부 검토 ❸ 논의 사항 : 2차 세미나 발제 주제, 2차 세미나 일정 등
11월 5일 13:00-17:00 조광덴탈 세미나실	연구세미나 및 토론회 II	○ 발제 : ❶ 치위생관리과정에 근거한 환자관리 세부내용 - 금연관리(장선옥), 통증관리(전현선) ❷ 국외 임상치위생학 교육과정 운영안 발표 - 미국 폰즈스쿨의 임상치위생학 교육과정(임근옥) - 캐나다 UBC 임상치위생학 교육과정(이효진) ❸ 임상에서 적용가능한 치위생관리모형 - 임상에서 치위생관리과정에 근거한 치주환자 관리 프로그램 운영 사례(배수명) ○ 토론 : - 임상치위생학 연구 및 활용방안 토의 - 임상치위생학 교육과정 표준화 및 치위생관리과정의 임상적용
12월	연찬회 및 총회	- 계획 연기
3~12월	연구	○ 연구논문 진행 : 임상치위생학 교육과정 운영현황 및 표준화 ○ 소책자(매뉴얼) 발간 : 임상에서 적용가능한 치위생관리 프로토콜 ○ 연간 활동자료집 발간 : 세미나 자료 및 토론회 자료 취합

1.1) 분과연구회 발족식

○ 발족식 일시

일시: 2016년 4월 23일, 17:00-

장소: 대전보건대학교 8323호(8동관 3층)

○ 발족식 세부 일정

17:10 ~ 17:20 개회식

- 사회자 : 배수명 교수 (강릉원주대학교 치위생학과)
- 개회사 : 학회장
- 축 사 : 명예회장 또는 고문

17:20 ~ 18:00 분과 연구회 목적 및 활동계획 발표

임상치위생학 연구회 ------ 배수명 간사 (10분)

사회치위생학 연구회 ------ 김남희 간사 (10분)

기초치위생학 연구회 ------ 김창희 간사 (10분)

교육치위생학 연구회 ------ 양진영 간사 (10분)

18:00 ~ 18:15 질의응답

18:15 폐회

○ 활동 사진

1.2) 1차 연구세미나 및 토론회

○ 일시 및 장소

일시: 2016년 7월 15일(금), 오전 11:30 ~ 17:20

장소: 대전보건대학교 8동 4층 취업지원센터 세미나실

○ 세부 일정

11:30 ~ 12:30 「학교별 임상치위생학 교육과정 운영안」발표

- 대전보건대학교 외 3개 학교

12:30 ~ 12:50 질의응답

13:00 ~ 14:00 점심식사

14:00 ~ 15:30 「학교별 임상치위생학 교육과정 운영안」발표

- 강릉원주대학교 외 5개 학교

15:30 ~ 15:50 질의응답

15:50 ~ 16:00 휴식

16:00 ~ 16:30 「임상에서 적용가능한 치위생관리 모형」발표

16:30 ~ 17:20 토론 및 논의 사항

- 토론 주제: 임상치위생학 교육과정 표준화 및 개선방안

○ 세부 주제 및 내용

① 학교별 임상치위생학 교육과정 운영안

- 광양보건대학교
- 동남보건대학교
- 대전보건대학교
- 한림성심대학교
- 강릉원주대학교
- 동의대학교
- 선문대학교
- 연세대학교
- 을지대학교
- 호원대학교

② **임상에서 적용가능한 치위생관리 모형**

- 강릉원주대학교 – 배수명 교수, 강릉원주대학교
- 한림성심대학교 – 장선옥 교수, 한림성심대학교

○ **활동 사진**

1.3) 2차 연구세미나

○ **주제**

- 임상치위생학 교육과정 표준화 및 치위생관리과정의 임상 적용

○ **일시 및 장소**

일시: 2016년 11월 5일 (토) 13:00~17:00

장소: 서울시 중구 통일로 26 조광덴탈 세미나실 (봉래동1가, 한일빌딩 11층)

○ **세부 일정**

시간	내용
13:30 ~ 12:50	등록확인 및 현장등록
12:50 ~ 13:00	개 회 사
13:00 ~ 14:00	**주제 1. 치위생관리과정에 근거한 환자관리 세부내용** - 금연관리 (장선옥 교수, 한림성심대학교) - 통증관리 (전현선 교수, 여주대학교)
14:00 ~ 15:00	**주제 2. 국외 임상치위생학 교육과정 운영안 발표** - 미국 폰즈스쿨의 임상치위생학 교육과정 (임근옥 교수, 선문대학교) - 캐나다 UBC 임상치위생학 교육과정 (이효진 교수, 강릉원주대학교 외래교수)
15:00 ~ 15:20	Coffee Break
15:20 ~ 15:50	**주제3. 임상에서 적용가능한 치위생관리모형** - 임상에서 치위생관리과정에 근거한 치주환자 관리 프로그램 운영 사례발표 (배수명 교수, 강릉원주대학교)
15:50 ~ 16:20	**임상치위생학 연구 및 활용방안 토의** - 임상치위생학 교육과정 표준화 및 치위생관리과정의 임상 적용
16:20 ~ 16:30	폐　회

○ 활동 사진

2016년도 한국치위생과학회 「임상치위생학 분과회」 2차 연구세미나
-주제 : 임상치위생학 교육과정 표준화 및 치위생관리과정의 임상 적용-

치위생관리과정에 근거한 환자관리(금연중재)

치과위생사 김 진

INDEX

1. 금연중재를 위한 교육 및 준비
2. 치위생관리과정에 근거한 금연중재 사례
3. 평가 및 피드백

1. 금연중재를 위한 교육 및 준비

금연 교육프로그램
- 금연상담자로서 치과위생사
- 담배의 유독한 화학성분
- 흡연관련 전신질환
- 흡연관련 구강질환
- 흡연과 치주질환
- 금연상담을 위한 평가서
- 금연행동변화단계
- 5A 평가서

test

금연관련 자료
- 금연상담 리플릿 제작
- 금연서약서
- 이산화탄소 측정기
- 구취측정기 등

보건소 연계
- 춘천시 보건소 연계
  금연상담전문가에게 의뢰

1. 금연중재를 위한 교육 및 준비

금연 교육프로그램

- 치과위생사는 금연상담자로 효과적인가?
  : **계속구강관리**를 통하여 정기적인 금연상담이 가능
  : 흡연의 악영향은 전신에서 보다 구강에서 먼저 출현
  : 치주질환과 치과치료 효과 등 구강 상태변화에 대한 시각적인 관찰은 흡연고객에게 강한 동기유발 촉진
  : 치과위생사는 건강증진, 질병예방, 구강보건교육, 및 행동변화를 위한 동기유발을 담당할 수 있는 Skill을 갖춤

1. 금연중재를 위한 교육 및 준비

금연 교육프로그램

- 흡연관련 구강질환
  : 심미적인 고려 (Esthetic Concerns)
  : Dental caries, Gingival Recession, Hairy tongue
  : 구강/인두암 (Oral & Pharyngeal Cancer)
  : 구강백반증(Oral Leukoplakia)
  : 니코틴 구내염 (Nicotine Stomatitis, Smoker' s palate)
  : 흡연자 흑피종 (Smoker' s melanosis)
  : 구강 캔디다증 (Oral Candidiosis)

- 음주를 하는 흡연자는 비음주자에 비해 구강암발생 위험이 2-4배 높음.
  (알코올은 구강점막의 침투성을 증가시키므로 담배 유해성분에 의한 구강암 발생률이 높아짐)

- 흡연자 흑피종 (Smoker' s melanosis)
  : 심한 흡연자의 부착치은(attached gingiva)부위에서 주로 관찰됨
  : 증상이 없으며 전암(pre-malignant)도 아님
  : 착색이 없어지려면 금연 후 1년 이상 (장기간)이 걸림

1. 금연중재를 위한 교육 및 준비

금연 교육프로그램

- 흡연과 치주질환의 관련성

: 치은염(Gingivitis)

: 급성괴사성궤양성치은염 (Acute necrotizing ulcerative gingivitis)

: 치주염 (Periodontitis)

: 임플란트 (Dental implant)

: 치주질환 병원균(microbiology)과 숙주반응에 대한 흡연의 영향

: 흡연관련 치주염의 임상적 관찰

: 치과치료 후 치유지연 및 비외과적 치주치료 결과

- 치은염(Gingivitis)

: 흡연은 치은 혈관수축을 초래하여 산소 및 영양분 전달을 악화시켜 비흡연자에 비해 치은염증과 출혈율이 낮게 나타남

- 치주염 (Periodontitis)

: 흡연자에서 치주염의 유병률과 심도가 높음
(치주낭 깊이 , 골조직 파괴, 임상부착소실 증가, 치근분기부위 치주병소 진행 등…)

: 흡연자에서는 면역 글로블린(Immunoglobulin)과 Cytokine levels, 백혈구 수 및 구강내 호중구 기능악화

: 동일 연령층의 비흡연자와 비교시 치주질환이 심하고 퍼져있음.
(치주낭 깊이, 부착소실, 치아상실…)

- 임플란트 (Dental implant)

: 실패율은 비흡연자(4.8%), 흡연자(11.3%)

: 흡연자의 상악 임플란트 주위조직에서 특히 출혈율, 치주낭깊이, 임플란트 주위염(Peri-implantitis), 방사선상의 치조골파괴 정도가 임플란트 실패를 야기할 정도로 심했다고 보고됨

: 임플란트 주위 골파괴 정도가 불량한 구강위생상태에서 보다도 흡연에서 더 크다고 보고함

: 임플란트 수술전(Initial Implant placement surgery) 1주일과 치료 후 8주 동안의 금연은 임플란트 실패율을 크게 감소

1. 금연중재를 위한 교육 및 준비

금연 교육프로그램

- 금연변화단계 및 5A 상담기법

: 금연변화단계별 상담

: 5A 평가서 작성방법

: 금연서약서 등

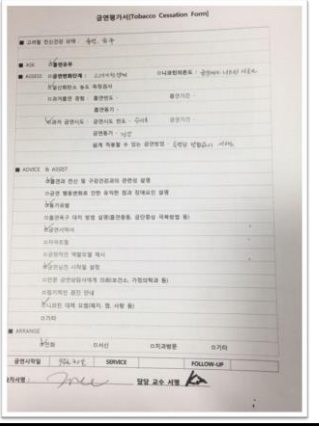
5A's : Ask, Advise, Assess, Assist, Arrange

(1) Ask (1분)

– 흡연여부 확인 (신환, 구환)

– 흡연빈도, 양, 종류, 금연시도여부 …

– 환자차트에 흡연유무 및 면담단계에 관한 스티커 부착

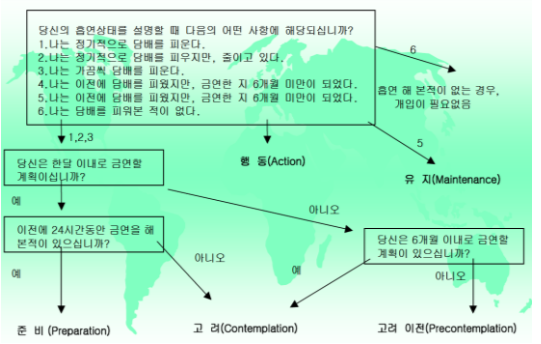


(2) Assess (30초)

- 건강설문지 또는 구두면담을 통한 행동변화단계를 활용하여 고객의 금연의지를 평가한다.

: 금연을 위한 행동변화 5단계

- 1단계 Precontemplation(금연관심이 없는 단계)
- 2단계 Contemplation (6개월 이내 금연 고려단계)
- 3단계 Preparation (1개월 이내에 금연 준비단계)
- 4단계 Action (지난 1개월 동안 금연을 실행한 단계)
- 5단계 Maintenance[최소 6개월 금연유지 단계)



(3) Advise (30초)

: 간단명료하게 흡연의 위해성에 대한 메시지를 전달 및 조언

: 전신건강 리뷰, 구강암 검사, <u>치주상태 등을 평가 하는 동안에 실행</u>

: 금연을 상담할 때는 환자의 감수성, 동질감(empathy), 경청 및 개인별 메시지를 포함시켜 전달

(4) Assist (3-5분)

: 환자에 맞는 금연프로그램을 지원, 환자 차트에 금연진행과정에 대해 기록

: 환자에게 금연에 관한 자료를 제공 (팜플랫, 지역사회 지원기관 또는 금연전화도우미, 금연관련 문제 해결 전략 관련자료)

: 니코틴 대처치료법 또는 금연제 처방에 대한 검토

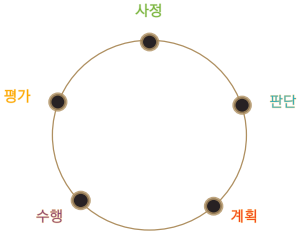
: 더 전문적인 조언이 필요하다면 흡연전문가에게 의뢰

(5) Arrange (5분)

: 1주일 후에 금연관련 치과방문일 예약-전화, 편지

2. 치위생관리과정에 근거한 금연중재 사례

Dental hygiene process



사정

Personal History(인적 사항)

- 이름: 전 **
- 나이: (만:39세)
- 성별: 남
- C.C: 검사 받으러 왔습니다.

Health History (정신병력)

- 복용중인 약 없음
- 특정한 질환 없음
- 흡연 (기간:15년 , 흡연량: 1갑 반, 금연 시도해 보신 적이 있음- 여러 번,특별한 방법 없이 그냥 안 피우는 것으로 금연 시도)
- 음주 (빈도: 주1회 한달3회 주량: 한 병)

Dental History(치과병력)

- 구강 내 치아우식증이 있다고 생각
- 지난 1년간 정기검진 받기 위해 치과 방문
- 치과진료 대한 느낌: 별다른 느낌 없음
- 구강건강이 전신건강에 영향: 동의
- 현재 경험하는 증상: 치아의 통증(1년 전에 충치로 인해서), 잇몸 출혈(칫솔질시), 치석(니코틴), 구취(주변사람들이 느낌)
- 치과치료경험 : 잇몸치료(7년 전)
- 본인의 구강상태 평가: 다소 나쁨
- 구강건강을 스스로 조절할 수 없다고 믿음

사정

Dental History(치과병력)

구강건강관리행동

- 칫솔질 빈도: 2~3회
- 평균 칫솔질 시간: 3분 이상
- 일일 칫솔질 시기: 아침식사 전, 점심식사 후, 잠자기 전
- 칫솔질 방법: 위,아래로 내림

- 구강관리용품: 구강양치액 (가끔 사용)
- 정기치과방문: X
- 스케일링경험: (최근: 10년 전) 군대에서
- 구강건강관리교육 경험: 있음
  (TBI교육-회전법을 군대에서)

- 치과 방문 시 치과의사나 치과위생사가 꼭 관심을 가져주길 바라는 것
  - 치료과정과 비용에 대한 설명
- 과거에 치과치료를 받았을 때 부정적인 경험
  - 스케일링 받았을 때 매우 아팠다.

사정

Extraoral & Intraoral Findings(구강 외,내 검사)

치은, 치조점막

- 부착치은에 흡연으로 인한 흑피종이 나타남

Occlusion examination

절단교합(edge to edge occlusion)

사정

Dental, Perio, Oral Hygiene Assessment

Present illness(병력)

Maxilary

- Root rest on #17,#27
- Cervical abrasion on #14
- Dental caries on

7654	6 7

Mandibular

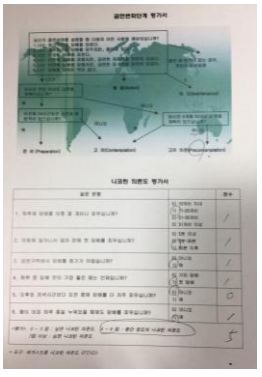
- Erupting tooth on #38, #48
- Unerupted tooth on #18

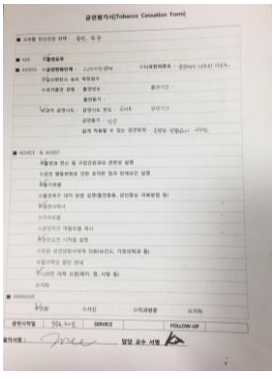
사정

- 변형치면세균막지수 27.8점
- 치석지수 Supra 69점, Sub 83점
- 중요 교육 부위

7321	1237
321	123

- 대상자의 교육적응정도 보통
- 구취 측정치 24
- Generalized supragingival calculus (69%)
- Generalized subgingival calculus (83%)
- bleeding on probing (31.6%)
- 금연변화단계 : 고려이전단계
- 니코틴의존도: 중간





판단

Dental Hygiene Judgement

1.전신건강 위험도 문제

- 흡연: 흡연 15년 동안 하고 있으며 음주를 주1회하고 있음(고려이전단계)

  15년 동안 흡연을 습관처럼 해왔으며 흡연과 음주를 같이 하고 있다.

2. 불안/ 스트레스 문제

- 치과치료에 대한 불안 스트레스 점수는 5점으로 매우 높음

  처음 스케일링 받았을 때 매우 아팠던 경험이 있다.

3. 두경부 피부 및 점막 문제

- 흡연자 흑피종

  치은에 흡연으로 인한 흑피종이 나타났다.

판단

4. 구강건강에 대한 책임감과 이해도문제

- 치면세균막 존재(27.8점)
  - 칫솔질을 위, 아래 치아만 닦고 있었고 인접면에는 전혀 닦이지 않았다.
- 치석 존재(치석지수 76점)
  - 흡연으로 인한 니코틴 착색과 특히, 하악 설측 전치에 많이 있었다.

5. 치주 문제

- 탐침 시 출혈 BOP(31.6%), BOE(1.9%)
  - 흡연과 음주를 같이 하고 있으며 치태와 치석으로 인해 잇몸에 출혈이 나타남

6.인상 문제

- 구취(구취 측정 결과 24)
  - 주변에서 입냄새가 난다고 함, 원인은 치석과 담배로 보임

계획

수행

Dental Hygiene Care Plan & Implementation

1회차	2회차	3회차
•History taking •Probing on •Exploring on •구내사진촬영 •방사선 촬영 on #17,#27 •O' Leary Index check •TBI(Rolling method, floss spool method) •금연교육 : 5A 상담적용	•O' Leary Index check •구내사진 촬영 •Scaling on •Polishing on •TBI(Rolling method, floss spool method) •금연교육	•O' Leary Index check •Scaling on •Polishing on •불소바니쉬 •TBI(Rolling method, floss spool method) •금연교육

계획

수행

Dental Hygiene Care Plan & Implementation

4회차
•구내사진촬영 •Probing on #13,#41,#42 •O' Leary Index check •Scaling on •Polishing on •바니쉬 on •금연평가 •최종평가

평가

Evaluation

- Modified O'Leary Index : 27.8점 →81점
- BOP : 31.6% → 1%
- Supra calculus : 69% → 0%
- Sub calculus : 83% → 0%
- 칫솔질 : 5회/주 → 3회/일(변형바스법), 치간칫솔 : 4회/주
- 금연변화단계 : 고려이전단계 → 행동단계
  (하루 한갑 반 → 금연)

계속관리

• 계속관리 약속 날짜

6개월

• 계속관리 권고사항

1. 금연 유지
2. #17,#27 남아있는 잔존치근을 제거- 보철치료 의뢰
3. 인접면 관리- 치실과 치간칫솔을 사용하여 잇몸병 예방
4. 식이조절을 통해 치아우식증 예방

성별	남	19(73.1%)
	여	7(26.9%)
흡연량/일		10.6개
금연율		11.5%
음주		96.2%

금연행동변화단계		
	금연중재 전	금연중재 후
고려이전	15(57.7%)	10(38.5%)
고려	10(38.5%)	9(34.6%)
준비	1(3.8%)	4(15.4%)
행동	0(0.0%)	3(11.5%)

	금연중재 전	금연중재 후
흡연량	10.6개	6.8개

Thank you

치주시술시의 통증 조절

여주대학교 치위생과 전 현 선

1. 치주시술 시의 통증조절

대부분의 치과환자는 치과치료를 받으면서 통증을 경험했던 두려운 기억을 가지고 있어 치과 의료진은 통증에 대한 환자의 두려움을 잘 인식하고 이런 상황에 대처할 수 있도록 치과치료 시의 통증조절법을 잘 알고 있어야한다. 치주질환이 있는 환자는 대부분 비와과적인 치주시술을 받는다. 치석제거 등의 치주시술 시에 통증이 발생할 수 있지만 치과위생사가 환자관리를 잘하면 통증 없이 치주시술을 할 수 있다. 국소마취제는 치과진료실에서 가장 흔히 사용하는 안전하고 효과적인약물로 비외과적인 치주치료를 할 때에도 국소마취제를 주사하여 통증조절하는 방법이 유용하게 활용 될 수 있다.

미국과 캐나다는 치과위생사의국소마취허용 여부를 두고 각 주마다 서로 다르게 그 범위를 규제하고 있다. 해당 규제는 국소마취제의 투여방식(도포마취, 침윤마취주사, 전달마취주사)을 기준으로 구분하고 있다.

○ 도포마취(topical anesthesia) : 치은이나 점막의 표면에 국소마취제를 바르는 마취법으로 마취제가 표면상피를 통해 확산되어 표층에 분호하는 신경말단의 통증자극을 차단한다.

○ 침윤마취주사(infiltration injection) : 마취가 필요한 부위와 가까운 조직에 국소마취제를 주사하는마취법으로마취제가더깊은 조직으로 확산되어 주사한 부위와 가까운 조직의 통증자극을 차단한다.

○ 신경전달마취주사(regional nerve block injection) : 신경가지부근에 국소마취제를 주사하는 마취법으로, 마취제가 신경가지자체에 작용하여 신경가지 전체의 통증자극을 차단한다.

치과위생사가 수행하는 치주시술은 치과진료 중에도 빈도가 높은 편이나 치주시술 시에 발생하는 통증의 문제는 그동안 충분히 연구된 바가 없다. 환자마다 치주시술 시에 경험하는 통증의 세기가 다르므로(치주조직의 염증 정도, 시술부위의 치주낭 깊이, 치주염의 발생부위 등) 이러한 요인을 미리 평가하여 이를 시술계획에 적절히 반영해야 할 것이다.

2. 통증에 대한 환자의 두려움을 해소하기 위한 전략

치주시술과정에서 환자가 느끼는 불안을 해소하고 불필요한 불편감을 줄이기 위해서는 다음 사항을 확인하다.

- 환자의 정서 상태를 평가한다.
- 치주조직의 염증을 최소화한다.
- 정확하고 능숙하게 시술한다.
- 환자에게 통증이나 불안의 징후가 나타나는지 잘 관찰한다.
- 적절히 연마된 날카로운 치주기루를 사용한다.
- 치주시술 전에 통증을 예방할 수 있는 전략을 구상한다.

아산화질소-산소흡입진정법(nitrous oxide and oxygen inhalation sedation)은 혼합된 두 종류의 기체(N_2O-O_2)를 사용하여 환자의 불안을 완화하는 기법이다. 환자의 코에 마스크를 씌

우면 환자가 정상적인 호흡을 할 때 이 기체가 폐를 통해 흡수된다. 치료가 끝날 즈음에 산소를 잠깐 흡입하면 폐 속의 혼합기체가 제거되어 그 효과가 없어진다. 아산화질소-산소 흡입진정법은 안전하며 경미~중등도의 불안감을 가진 환자에게 적절히 사용할 수 있어 치주시술 시에 환자의 두려움을 완화시킬 수 있는 매우 효과적인 기법이다.

3. 치주시술 시의 통증조절법

1) 주사 방식의 국소마취

국소마취제를 투여하여 신경자극의 생성과 전도를 모두 차단함으로써 인체의 특정 부위를 지배하는 감각을 소실시키는 방법이다. 치주치료과정에서 환자가 느끼는 통증을 가장 안전하고 효과적으로 예방할 수 있는 국소마취는 뇌로 전달되는 통증자극을 차단하는 역할을 한다. 국소마취제는 에스터 계열(ester type), 아마이드 계열(amide type)의 두 종류로 분류하나 알레르기반응이 적게 발생하는 아마이드 계열의 약물[리도카인(lidocaine), 메피바카인(mepivacaine), 프릴로카인(prilocaine), 아티카인(articaine), 부피바카인(bupivacaine) 등]을 치과진료실에서 사용한다.

2) 국소마취법주사의 종류

신경전달마취(전달마취, regional nerve block anesthesia)는 신경가지 부근에 국소마취제를 주사하는 마취법으로 신경가지가 지배하는 구강의 모든 부위로부터 통증자극의 전도를 차단한다.

침윤마취(infiltration anesthesia)는 시술할 부위 또는 이와 가까운 부위에 국소마취제를 주사하는 마취법으로 마취제가 주위 조직으로 확산되어 해당 부위로부터 통증자극의 전도를 차단한다.

3) 국소마취제의 도포

도포마취(topical anesthesia)는 국소마취제를 면봉에 묻혀 점막과 치은에 직접 바르는 방법으로 일시적인 무감각 상태를 일으키는 국소마취법이다. 도포마취제를 점막이나 치은에 적용하더라도 치주시술이 가능할 정도의 깊은 마취 상태를 기대할 수 없다.

4) 마취상태를 유도할 수 있는 기타 방법

치주낭내 국소마취법은 국소마취제를 치주낭 안에 투여하여 주위 조직으로 확산시키는 기법이다. 치주낭 내 국소마취법 가운데 열경화성 겔(thermosetting gel)에 2.5% 리도카인과 2.5% 프릴로카인의 혼합물(Oraqix ™)을 사용하는 제품이 있다. 치주낭내 국소마취법은 치주낭 안에 이 겔을 주입하는 방법으로 치주시술을 할 때 일부 성인의 경우에 통증조절에 도움이 된다.

국소마취제를 주사하는 방법 대신에 경점막 부착포(점막경유 부착포, transmucosal patch)를 이용하여 점막에 직접 붙이는 방식의 도포마취법을 사용할 수 있다.

※ 정리내용은 '알기쉬운 고급 치주기구사용법 제7판(대한나래출판사)' 24장 치주시술시의 통증조절을 요약하였습니다.

SMU_DH
폰즈스쿨 임상치위생학 교육과정 소개

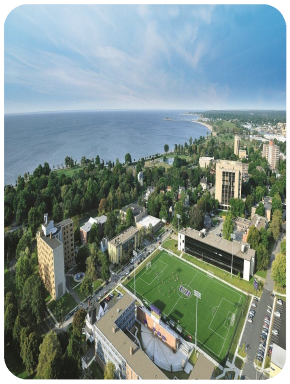
선문대학교 건강보건대학 치위생학과 교수 최용금
jennychoi@sunmoon.ac.kr

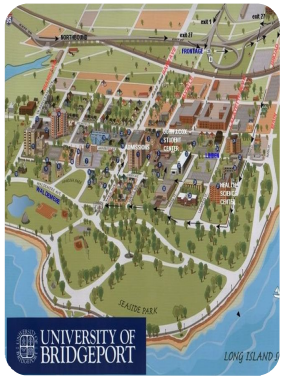
목차

- 브릿지포트 폰즈 스쿨 소개
- 폰즈 스쿨 교육과정 소개
- 폰즈 스쿨의 철학
- 폰즈 스쿨의 임상치위생학 교육 과정 소개

- 브릿지포트 폰즈 스쿨 소개

University of BRIDGEPORT 소개





126 Park Avenue, Bridgeport, CT 06604 USA

미국 북동부 해안가에 위치한 코네티컷 주에 위치

뉴욕 시 교통의 요충지에 위치 통학에도 용이

보스턴과 뉴욕과 인접하고 있으며 아름다운 브릿지포트 해변에 위치 한 대학 캠퍼스

Fones School of Dental Hygiene 소개

- 브릿지포트 대학교 폰즈 스쿨
- 최초 치위생 교육 기관(1913)으로 폰즈 박사에 의해 설립
- 최초의 치위생사 Irene Newman 졸업
- 126 Park Avenue Bridgeport, CT 06604 에 위치

Fones School of Dental Hygiene 교수진

학과장

Marcia Lorentzen

전임 교수

Wendy M. Garcia

전임 교수

Laura Greco, RDH, MSEd

PF. Deirdre Cloonan
치주학

PF. Laurel Risom
임상실습학

PF. Sandra Stramoski
방사선학

PF. Kristin Minihan-Anderson
구강해부학&조직학

Fones School of Dental Hygiene 실습실

로비
환자분들이 진료를 받을 때 접수하는 곳

데스크
환자분들을 안내하고 차트 등을 관리

실습실
환자 실습 진행

Fones School of Dental Hygiene 이론 강의

강의실
전반적인 이론 강의 진행

강의실
이론 강의 진행

UB Clinics

- 폰즈스쿨 교육과정 소개

Fones School of Dental Hygiene 전체 과정 소개

Two-year Associate in Science (A.S.) degree
폰즈 스쿨
2년 과정

+

Bachelor of Science (B.S.) degree
2년 학사 과정

=

4년 과정
(8학기)

Two-year Associate in Science (A.S.) degree in Dental Hygiene 총 73학점 이수
- 폰즈 스쿨 2년 과정

14 학점 이수 :
A&P Ⅰ & Ⅱ - 8학점 + 영작 3학점 + 중급 수학 3 학점

59 학점 이수 :

가을 1학기
- DHYG 123 구강해부학 & 구강조직발생학 4학점
- DHYG 124 구강 방사선학 3학점
- DHYG 129 임상 치위생학 Ⅰ 4학점
- BIOL 106 미생물학 4학점

봄 2학기
- DHYG 127 약리학 3학점
- DHYG 130 임상 치위생학 Ⅱ 4학점
- DHYG 140 기초 치주학 2학점
- DHYG 204 영양학 3학점
- FYS 101 comm,Hum,SocSc, FAC 3학점

가을 3학기
- DHYG 227 임상 치위생학Ⅲ 5학점
- DHYG 230 국소마취학 1학점
- DHYG 241 치주학 2학점
- BIOL 106 치과재료학 3학점

봄 4학기
- DHYG 228 임상 치위생학Ⅳ 5학점
- DHYG 232 공중보건학 4학점
- SOC 101 사회학원리 3학점
- PSYC 103 심리학 3학점

Bachelor of Science (B.S.) degree in Dental Hygiene 총 122학점 이수
- 폰즈 스쿨 학사 과정

122 학점 이수 :

가을 5학기
- DHYG 302 전문적 구강관리를 위한 전략 3학점
- DHYG 400 통계적 추론 3학점
- HUM C 인문학 4학점
- SOCSC 사회과학 3학점

봄 6학기
- DHYG 301 치위생 수행 관리학 3학점
- DHYG 303 발달 임상 개념 3학점
- HUM C 인문학 3학점
- FAC 미술 3학점

가을 7학기
- HUSV 201 상담학의 소개 3학점
- DHYG 230 마케팅의 원칙
- 개인 선택 3학점
- 개인 선택 3학점

봄 8학기
- DHYG 305 치위생 사례연구 3학점
- CAP 390 캡스톤 디자인 3학점
- 개인선택 3학점

- 폰즈스쿨의 사명과 철학

Fones School of Dental Hygiene Mission statement and Philosophy
폰즈 스쿨의 사명과 철학

- 폰즈 스쿨은 학생들이 치위생을 접하는 첫 학교로서, 학생들에게 근거중심의 포괄 치위생 과정과 환자 중심의 임상적 능력 및 보건 진료를 제공함으로써 책임을 가진 전문적인 치과위생사로 이끌어나갑니다.

근거중심 포괄 치위생 과정 → 환자 중심 임상 능력 → 보건 진료 제공

Fones School of Dental Hygiene Mission statement and Philosophy
폰즈 스쿨의 사명과 철학

- 폰즈 스쿨은 세계 최초의 치위생 양성 교육 기관으로 자리잡고 있습니다.

Dr. Fones

최초의 치위생사
Mrs. Irene Newman

Fones School of Dental Hygiene Mission statement and Philosophy
폰즈 스쿨의 사명과 철학

- 폰즈 스쿨은 현재 학교에 다니고 있는 재학생들 뿐만 아니라 이미 졸업한 치위생사들을 이끌어 주기 위해 노력하고 있습니다.

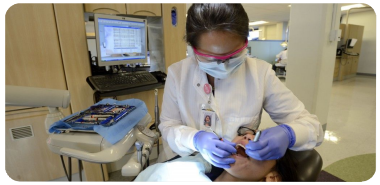
재학생 + 졸업생

- 목표와 능력 함양
- 교과과정의 이수
- 환자 관리 상황 시 적용

Fones School of Dental Hygiene Mission statement and Philosophy
폰즈 스쿨의 사명과 철학

● 폰즈 스쿨은 사회에서 통용되는 구강 관리의 기준을 따르며 폰즈 스쿨의 학생들은 개인 건강의 가치를 반영하도록 기대 받습니다.

졸업 후에는 인정 받은 전문적인 구강 보건 교육자, 임상가로서 배운 지식을 활용하여 구강 건강 증진을 위해 이바지하게 될 것입니다.



UB Clinics

● **폰즈스쿨 임상치위생학 교육과정 소개**

임상치위생학

I	II	III	IV
DHYG 129 4학점	DHYG 130 4학점	DHYG 227 5학점	DHYG 228 5학점

임상치위생학 I

-치위생학 129 - 임상실습 1
-가을 1학기
-강의 설명 : 예방 치학에서 치위생사의 예방과 기능에 대한 소개
치위생사 직업의 역사와 윤리
질병이 진행되는 과정과 관련하여 일반적인 건강과 구강건강의 관계

실습 내용 :
① 감염 관리 절차
② 자가 구강 관리 방법
③ 환자 평가/ 데이터 자료에 기본적인 임상 스킬 응용
④ 기본적인 기구법
⑤ 환자 교육
⑥ 치과 응급상황 대처법

임상치위생학 I

- 총 4학점 (3시간 이론 + 7시간 실습)
-시간 : 강의 - 월 오후 1:30 ~ 4:20
실습 - < 수/금 >오전 8:30 ~ 12:00 / 오후 1:00 ~ 4:30

-강의 지침 : 강의의 평가는 강의실과 실습실 안에서의 성취 수준 반영
학생들은 최소 74점의 통과 점수를 받아야 하며 그렇지 않을 시 낙제
임상치위생학 I 의 완료 시에만 임상치위생학 II 수업이 허가

임상치위생학 I

강의 평점

60%

40%

실습 : 임상 능력 카드(70%)
Rotation 평가(25%)
구강 구조 퀴즈 / 기구 명 퀴즈(5%)

이론 : 3번의 정기 시험 (60%)
최종 시험(30%)
글 평론(10%)

임상치위생학 I

-강의 목표

학생들에게 치위생 실습에 대한 근본적이고 전반적인 내용 전달
전문적인 능숙함 개발하며, 효과적인 환자 관리에 필요한 기본적인 이론,
정신운동과 인지 능력 소개

-강의 준수 사항

무단 결석 금지 (응급 상황 시 미리 연락)
컨닝 금지

임상치위생학 I

-이론

치위생 직업의 역사
질병의 전파/ 감염 관리 원리와 예방/치료 대책
전문 용어를 사용한 구강 구조의 확인, 건전 치주조직과 건전하지 않은 치주조직 구분
다양한 의학적 질병들 평가 및 치위생 관리 과정에 대입
건강한 치아, 치주조직, 연성 및 경성 축적물의 영향 분석
치위생 기구법의 기본
포괄적인 자료 수집 과정과 차트 및 전자 차트의 중요성 인식
응급상황 대처 방법 및 응급 기구 사용의 중요성 인식
포괄 치위생 관리 계획의 필요성 인식
이론적인 지식의 임상 적용

임상치위생학 I

-실습

전문성	환자관리	치료 계획 수립	기구적용 및 환자 관리
전문적인 태도 효과적인 의사소통 능력 감염 관리 증거 기반의 판단 윤리적 판단	효과적인 서비스의 제공 잠재적 응급상황 확인 환자 관리 공간 안전 유지 CPR 능력 함양	정확한 생징후 측정/기록 의과/치과 병력 확인 예방 조치 정확한 구내/구외 검사 치학 용어 사용 차트 기록 치아/ 치주조직 특징 기록 이상 확인 및 기록	적절한 기구 사용 유니트 체어 위치 확인 압축 공기와 explorer 사용 조직 손상 최소화 날카로운 기구 날의 유지 초음파 스케일러 사용 연마 / 불소 적용 환자와 평가 결과 의논

임상치위생학 II

-치위생학 130 - 임상실습 2
-여름 2학기
-강의 설명 : 예방 치학에서 치위생사의 예방과 기능에 대한 소개
치위생사 직업의 역사와 윤리
질병이 진행되는 과정과 관련하여 일반적인 건강과 구강건강의 관계

실습 내용 :
① 감염 관리 절차
② 자가 구강 관리 방법
③ 환자 평가/ 데이터 자료에 기본적인 임상 스킬 응용
④ 기본적인 기구법
⑤ 환자 교육
⑥ 치과 응급상황 대처법

임상치위생학 II

- 총 4학점 (2시간 이론 + 8시간 실습)
-시간 : 강의 - 월 오후 2:00 ~ 3:50
실습 - < 수/금 >오전 8:00 ~ 12:00 / 오후 1:00 ~ 5:00

-강의 지침 :
강의와 온라인 학습시간을 충족하기 위해 최소 2시간의 방과후 수업 실시.
전체 학점은 요구되는 모든 임상 시간을 충족하였을 때 이수
15주당 임상실습은 주당 7시간 / 방과 후 학습은 주당 4시간의 활동

임상치위생학 II

강의 평점

60%

40%

실습 : 역량 채점 기준표
3 Rotation 평가
임상 참조 카드/ 응급 의학 카드
퀴즈

이론 : 3번의 정기 시험 (24%)
최종 시험(12%)
사례 연구 발표(4%)

임상치위생학 II

-강의 목표

DHYG 129에서 획득한 기본 기술을 확장할 수 있는 기회를 학생들에게 제공
긍정적인 치위생 관리를 환자에게 제공하고 개인 또는 전문성을 향상시킬 수 있는
환경을 위해 필요한 추가적인 인지적, 정서적, 심리운동 기술의 함양

-강의 준수 사항

무단 결석 금지 (응급 상황 시 미리 연락)
컨닝 금지

임상치위생학 II

-이론

포괄적 치위생 관리를 확인, 수행하기 위해 개별 환자 요구(needs)를 인지
환자, 동료, 다른 보건 전문가와 소통 시 효과적인 대인관계 의사소통 기술을 사용
다양한 연령, 환경, 임상적 문제를 가지고 있는 환자들을 효과적으로 다루기 위해
적절한 임상 치위생 관리 개념(concept)을 적용.
치위생학 교육과정과 환자관리 계획 및 수행에 대한 연구의 접근을 통해 얻은 지식을
치위생 관리 현장에 적용
구강질병의 진행과정과 구강질병이 치위생 관리에 미치는 영향에 대해 분석
구강건강관리를 위한 구강관리용품의 역할을 알게 될 것이다.
개별 환자의 요구를 충족시킬 수 있는 치과위생사의 다양한 역할을 이해
치과 관리에서 발생할 수 있는 응급처치의 대응에 대한 치과위생사의 역할을 이해
교육자와 중재자(의뢰자)로서의 치과위생사의 역할의 필요성을 이해
전문성, 윤리, 전문성 신장의 개념을 지속적으로 발달

임상치위생학 II

-실습

환자 병력:

-전문가들이 정확하고/포괄적인 의과병력을 채득하는 것이 왜 중요한지

<질병 분류/상태와 관련>
- 호흡기 장애(천식 등)
- 혈액 장애
- 성홍열
- 심혈관계 질환/임플란트/심박 조율기
- 소아 질환
- 관절염
- 알코올 중독/약물 의존
- 신경계 장애(발작 등)
- 류마티스열
- 고혈압
- 감염성 질환(간염, HIV/AIDS)
- 당뇨병
- 알레르기

-환자의 약물이 어떻게 치위생관리에 영향을 미칠 수 있는지를 확인

임상치위생학 II

-실습

자료 수집 및 일정 관리:

-치아 동요 검사 위한 활용 가능한 절차를 확인/ 원인 파악/분류
-환자를 대상으로 치위생 관리를 수행하기 위해 활용할 수 있는 일련의 과정을 확인
-존재하는 치면세균막과 치석의 양을 평가(사정)할 수 있는 부산물을 구분
-교모, 마모, 치아침식증, 굴곡파절의 임상적 상태를 구분
-치아우식증 병소를 철저하게 검사할 수 있는 기술을 확인
-AAP 분류 시스템에 따라 환자를 Type Ⅰ Ⅱ Ⅲ Ⅵ를 구분
-Fones Clinical Policies and procedures Manual을 활용하여 환자를 분류

- 치태의 양
- 착색
- 치석
- 전신 상태

임상치위생학 II

-실습

자료 수집 및 일정 관리:

-다음의 발견의 중요성을 해석

- 치주낭 깊이
- 동요도
- 부착물
- 치은연/치조점막의 위치
- 임상부착소실/임상 부착 수준
- 치은상태 사정

-치아의 변위 상태를 확인

- 저위
- 협측전위
- 구개측전위
- 설측전위
- 고위
- 순측전위

-다음이 어떻게 기록되는지 확인

- 상실치아
- 다양한 종류의 수복물
- 고정성 보철물
- 가철성 보철물
- 치아우식증
- 부적절한(결함이 있는) 수복물

임상치위생학 II

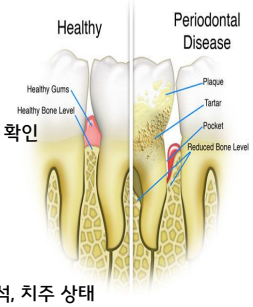
-실습

치주질환:

- 방사선 사진 활용 판단
- 치은염증이 어떻게 영향력을 미칠 수 있는지 확인
  - 침착물 식별
  - 자가구강관리 지도
- 건강한 치은조직과 질환에 이환된 치주조직상태를 기술하는 용어를 확인
- 외관/관리(management)에 근거하여 다음의 상태를 구별
  - 치은팽윤
  - 치은열
  - 치근이개부 병변(Class I, II, III, VI)
  - 치은치조점막 병변

치아 동요도를 확인

환자교육에 다양한 지표가 어떻게 기능하는지 논의 : 치면세균막, 치석, 치주 상태



임상치위생학 II

-실습

예방 용품/환자 need 충족:

바스법과 함께 추천할 수 있는 칫솔의 종류를 확인

시판되고 있는 다양한 치약 내 불소농도를 구분

항균성/항치태 물질로 판매되고 있는 물질들을 구분.

구내 구강관리용품의 사용법에 대해 논의하거나 시연

- 치실
- 치실 손잡이
- 수퍼플로스
- 거즈/실(yarn)
- Perio-aid
- 치간칫솔
- 나무/플라스틱 치은 자극기
- 고무치간자극기

다양한 항균 물질의 활동 성분에 대해 확인 (예, viadent, 클로르헥시딘).

자가 구강관리 프로그램에 어떻게 다양한 항균성 물질들이 사용될 수 있는지 논의

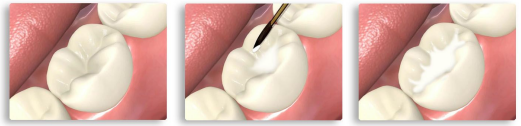
부분/총 의치 세정에서의 치과위생사의 역할을 확인

부분/총의치 초음파 세정을 위해 활용 가능한 용액을 구분.

문화적 차이, 믿음, 표준에 기반을 두어 환자의 요구를 확인

임상치위생학 II

-실습



치면열구전색(Sealant):

- 전체 예방 프로그램의 요소로써 불소와 실런트의 역할 파악.
- 치면열구전색에 필요한 기구의 확인
- 치면열구전색에 사용할 수 있는 다양한 제품을 구분 (광중합, 자가중합, Fuji).
- 치면열구전색 유지에서의 산-부식의 역할을 확인
- 해부학적 소와 열구의 형태를 실런트의 적용부위에 대입.
- 다른 수복/예방 재료와 실런트의 형태 차이를 구분.
- 치면열구전색의 적용범위에 대한 기준을 확인.
- 실런트의 안전성과 구강 내 사용을 관련.
- 치면열구전색이 치위생관리과정에 어떻게 적용될 수 있는지 확인.

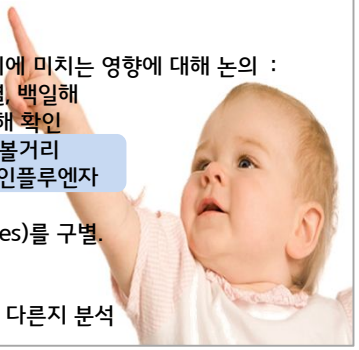
임상치위생학 II

-실습

소아/청소년 환자 :

소아/청소년 환자와 연관된 질병이 치과/치위생관리에 미치는 영향에 대해 논의 :
수두, 풍진, 홍역, 볼거리, 류마티스열, 성홍열, 백일해
아이들에게 적용 가능하거나 필요한 예방접종에 대해 확인
- 수두 - 풍진 - 홍역 - 볼거리
- 류마티스 열 - 성홍열 - B형 간염 - 인플루엔자

유치/영구치의 교환 패턴에 대해 확인
영구치와 유치의 우식경험치지수(DMF와 def indices)를 구별.
유치와 영구치의 일반적 특성 차이를 구분
DHYG130 에서 제공하는 소아 관리의 핵심 확인
소아 구강관리 교육과 성인 구강관리 교육이 어떻게 다른지 분석



임상치위생학 II

-실습

특별 관리 대상:

계획단계와 전체 환자 관리 제공에서 고려되는 요소(factors)에 대해 논의
관리의 결과에 있어 심리학적 행동적 영향을 확인
개인의 수용력을 확장시키기 위해서 개인의 신체적, 감정적, 직업적, 경제적, 사회적 유용을 유지하거나 복구하는데 기여하는 요소로서 긍정적 구강건강을 확인.
전신상태와 구강상태를 구분.
환자 개별의 요구를 충족할 수 있는 환자관리 수행.
위에 제시된 특징을 확인하고 위의 목적과 특별요구 환자를 연관.
- 구순열/구개열을 가진 환자
- 사춘기 이전 환자부터 폐경 후의 여성환자
- 노인 환자
- 신체적 장애를 가진 환자 - 혈액 장애를 가진 환자

임상치위생학 III-IV

-치위생학 227 - 228 임상실습 3,4
-가을 1학기 ~ 여름 2학기
-강의 설명 : 임상실습 III 및 임상실습 IV에서는
학생/인턴이 포괄적 치과위생관리 제공에 도전,
임상실습 I 과 임상실습 II 에서 배운 기본적인 지식에 기회 및 임상기술을 제공

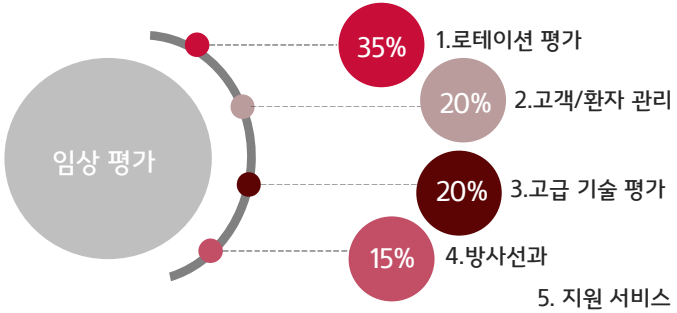
실습 환자 대상 선정 : 어린이 (3-12세)
청소년(13-18세)
성인(19-64세)
노인(65세 이상)
특별 환자 필요

임상치위생학 III-IV

- 총 10학점 (5학점 + 5학점)
-강의(25%) + 클리닉(75%)

-과목 설명 :
학생/ 인턴은 임상실습 III, 임상실습 IV를 통하여 고난이도의 케이스들을 접하며 **자기 평가 기술을 구축** 할 것이고, **윤리적 추론 능력, 시간관리 능력**이 발전 할 것이다. 그리고 임상평가를 통해 **기술의 역량 증가** 수준을 보여주고, 인턴/학생들이 치과위생사 직업에서의 **능력**을 가지게 될 것입니다.

임상치위생학Ⅲ-Ⅳ



임상치위생학Ⅲ-Ⅳ

-PCC(괴사조직제거) : 4명의 PCC환자 필요

1. 자기 선택 영역/ 시간에 조직의 온전함을 유지하면서 치은 및 치은 연하 퇴적물을 인식하고 제거한다.
2. 각각 치아의 형태에 적용 가능한 적절한 장비를 선택
3. 기기의 품질을 평가하고 안전장비를 이용하기 위해 필요한 조치를 취한다.
4. 효율적인 퇴적물의 제거를 위해 계측 기술을 조정
5. 지원문서(설명서)가 지시하는대로 전동스케일러 이용
6. 치근 괴사, 필요에 따라 이 방법에 적용되는 정확한 원리로 사용한다.

임상치위생학Ⅲ-Ⅳ

-실습과정 :

1. 준비
- 아침회의를 위한 준비
- 교수책상에 PT자료 준비
- 책 단위에 서명
- 환자차트 함께 준비
- 날카로운 기구 준비
- (해당되는 경우)

2. 코멘트
- 이전 임상 경험에서 충분히 해결 시 확대; 모든 교수 질문이나 의견 문의/답변
- 현재 날짜 설정에 대한 저널

3. 전문성
- 일관된 기술 좋은 판단을 보여준다.
- 배려를 보여주는 환자와 교수 및 동료와 상호작용에 긍정적인 태도를 존중한다.

4. 국소 마취

우수한 시간관리
클래스 Ⅰ: 데이터 -1 세션에서는 데이터 수집,
클래스 Ⅱ: 괴사조직제거.
클래스 Ⅲ-Ⅳ를 국소마취로 완료한다.

임상치위생학Ⅲ-Ⅳ

-실습과정 :

5. 감염/안전 관리
- 모든 감염관리 지침과 안전지침을 특히 따른다.
- CS에서 PPE는 SDH와 PT안전 경을 포함하여 상황에 적절하게 착용한다.

6. 치료 계획

방사선 사진의 요구와 자가관리의 모든 측면, 현실적인 시간관리로 방문과 목표 계획을 세움.

7. 침착물 탐지/평가

노출된 치석의 유형을 식별하고 침착물의 분류 잘 이해

8. 괴사조직제거

기구잡기, 손고정, 작동부, 적합, 작업각도, 동작으로 충분한 압력으로 만족스러운 제거 수행

DHYG227 - 85%의 치석 제거
DHYG 228 - 90%의 치석제거, 100% 플라그와 착색 제거

임상치위생학 III-IV

-실습과정 :

9. 환자 인터뷰 및 적절한 상호작용

환자의 이해수준이 적합하고, 의료 hx, 가정용 루틴, 치과 hx의 완전한 이해를 얻기 위해 환자에게 충분한 질문을 하고 환자/고객과 의논을 한다.

10. 청소 전 차트 작성의 완료

모든 차트를 교수가 메시지를 남기지 않을 정도로 완벽하고 정확하게 작성 방사선 사진 소견은 도표화하여 환자에게 문서화하며 소개한다.

11. 청소 및 마무리

유니트 체어가 적절히 세척되어 있고 창이 닫혀있고 쓰레기 제거, 소지품들을 처분하여 남아있지 않는지 확실하게 확인

임상치위생학 III-IV

-평가 내용 :

성적	
4	만족스러운 / 능력 / 일관성 (오류없음)
3	적절한 / 약간 개선 / 역량개발 (1-2 오류)
2	불만족 / 중등도 개선 필요 / 역량이 충족되지 않음(3오류)
1	용납할 수 없는 / 수요 개선 필요 / 역량이 충족되지 않음 (4오류)
0	비판 / 무능 / 용납할 수 없는 (5+ 오류)

Thank you

국외 임상치위생학 교육과정

University of British Columbia

2016.11.05

이 효 진

1

목 차

- UBC 학교 소개
- UBC 치위생학과 소개
- UBC 임상치위생학 교육과정 소개

2

학교 소개

- 1908년도에 설립된 주립대학
- Vancouver campus & Okanagan campus
- 위치: Vancouver Canada
- 학생수: 54,000 students from over 140 countries
- 7명의 노벨수상자를 배출한 세계 25위권 대학
- 12개의 단과대학(12 Faculties)

3

치위생학과 소개

- The faculty of Dentistry
  - Doctor of Dental Medicine
  - Dental Hygiene Degree Program
    - Bachelor's Degree in Dental Science
    - BC주 치과위생사로 일할 수 있는 면허취득 자격

DENTAL HYGIENE DEGREE PROGRAM

- Entry-to-Practice Option
- Direct Entry Option
- Dental Hygiene Degree Completion Option
- International Dental Hygiene Degree Completion Option

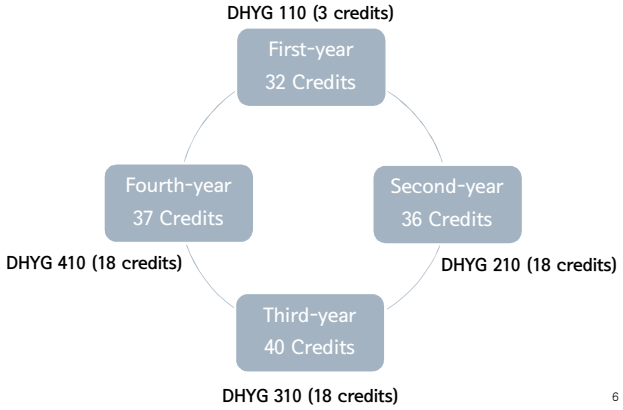
4

UBC Graduates' competencies

Competencies	
• Professionalism	• Research Use
• Health Promotion	• Scientific Investigation
• Oral Health Education	• Communication
• Oral Disease Prevention	• Collaboration
• Clinical Therapy	• Coordination
• Critical Thinking	• Advocacy
• Policy Use	• Leadership

5

교육과정



6

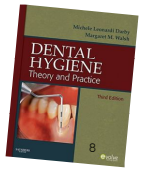
First-year (32 credits)

Class name	Credit
BIOLOGY 153 – Human physiology (인체생리학)	7 credits
CHEMISTRY 121 – Organic chemistry (구조화학)	4 credits
DENTAL HYGIENE 106 – Basics of oral microbiology	3 credits
DENTAL HYGIENE 108 – Oral health science I	3 credits
DENTAL HYGIENE 110 – Dental Hygiene Theory & Practice I	3 credits
ENGLISH 112	6 credits
PSYCHOLOGY 101/102	6 credits

7

DHYG 110

- 이론과 실습 (Theory and Practice)
  - Classroom-based, 1 term
  - Introductory course to the dental hygiene profession, its theories, and the roles and responsibilities of dental hygienists as a member of the health care team
  - Process of care model (ADPIE)
  - Self-care technique
  - Infection control
  - 교재: Darby & Walsh, Theory and Practice



강의목표

- To foster understanding of the role of dental hygienists in professional health care settings in Canada and as members of the health care team.
- To describe dental hygiene models, theories, and the process of care.
- To introduce a variety of dental hygiene practice contexts.
- To foster the integration of theoretical knowledge into dental hygiene practice.
- To develop a sense of identity in the dental hygiene profession.

9

강의내용

- Concepts of professionalism and ethical practice
- History of dental hygiene profession in Canada
- Concepts of health, wellness and health promotion
- Conceptual models and theories of dental hygiene
- Definition and scope of dental hygiene practice
- Introduction to dental hygiene practice contexts
- Evidence-based dental hygiene practice
- Framework for legal and ethical dental hygiene practice in BC
- Introduction to infection prevention and control

10

Competencies (DENTAL HYGIENE 110)

UBC Dental Hygiene Competencies assessed include:			
Professionalism	✓	Scientific Investigation	
Health Promotion		Communication	✓
Oral Health Education		Collaboration	✓
Oral Disease Prevention		Coordination	
Clinical Therapy	✓	Advocacy	
Critical Thinking	✓	Policy Use	✓
Research Use	✓	Leadership	
Foundational knowledge related to the process of dental hygiene care			✓

11

평가방식

Components	Grade
1. Professionalism (in all classroom and clinical environments) a. Mid-term: Instructor assessment* b. End of Term: Instructor assessment*	Pass/Fail
2. Knowledge (Individual Work) a. Written Assignments: Dental hygiene self-reflection paper (20%) Clinical Observation worksheet (formative) b. Written Examinations: Mid-term (10%) Final examination (30%)	60%
3. Abilities (Teamwork) a. Ethical dilemma analysis (Teamwork) (20%)* b. Evidence-based annotated bibliography (20%)* c. Infection Prevention and Control self-reflection	40%

12

Second-year (36 credits)

Class name	Credit
DENTAL HYGIENE 206 – Head and neck anatomy	3 credits
DENTAL HYGIENE 208 – Oral health science II	12 credits
DENTAL HYGIENE 210 – Dental Hygiene Theory & Practice II	18 credits
STATISTICS 203	3 credits

13

DHYG 210

- **임상/지역사회**에서의 치과위생사의 역할에 대한 이론과 실무
  - Classroom, **clinical, and community** sessions, 2 terms
  1. Client Knowledge and Theory
  2. Client Care (Clinic)
  3. Community Practice
  4. Theory and Practice Integration

14

강의목표

- To advance understanding of the dental hygienists' roles in clinical and community health care settings.
- To foster development of professionalism in classroom, clinical and community contexts.
- To introduce basic psychomotor skills for clinical practice.
- To advance understanding of behavioural sciences for application to clinical practice and community practice.
- To foster professional communication skills.
- To provide opportunities for evidence-based practice.
- To foster the integration of knowledge and theory into dental hygiene practice.
- To foster inter-professional practice

15

1. Client Knowledge and Practice

- **Infection** prevention and control
- **Ergonomics**/Surgical magnification
- Instruments and **instrumentation** Principles (Hand & Power)
- **Ultrasonic debridement**
- Introduction of **client assessment**
- Electronic Oral Health Records (**EOHR**, UBC 치과 내 자체 전자 차팅 시스템)
- Dental Hygiene **Diagnosis and Care Plans**
- **Periodontal Debridement**
- Oral **self-care** strategies
- **Fluorides**
- **Desensitizing agents**
- Professional **communication**
- **Behavioral sciences**

16

2. Clinical (Client-care) Practice

- Term 1
  - 실습 시 필요한 기본적인 Skills 를 상호 simulation을 통해 교육
- Term 2
  - 배운 Skills 를 실제 환자들에게 응용하여 실습
- 강의내용
  - Client Assessment
  - Clinical Practice [Client care](UBC P1-P3 screening Classification)
  - Radiographs – obtain images (simulation)
  - Impressions, diagnostic casts, mouth protectors

17

3. Community Practice

- 이론과 실습으로 구성
- 강의내용
  - Knowledge and theory of community practice
  - Preparation, development and evaluation of community service activities
  - Community education
    1) SWOT Analysis
    2) Lesson development + Feedbacks
    3) Implementation
    4) Evaluation
    5) Community Report

18

Competencies (DENTAL HYGIENE 210)

UBC Dental Hygiene Competencies assessed include:			
Professionalism	✓	Scientific Investigation	
Health Promotion	✓	Communication	✓
Oral Health Education	✓	Collaboration	✓
Oral Disease Prevention	✓	Coordination	✓
Clinical Therapy	✓	Advocacy	✓
Critical Thinking	✓	Policy Use	✓
Research Use	✓	Leadership	✓

19

평가방식

Components	Grade
1. Professionalism (in all classroom and clinical environments) a. Term 1: Instructor assessment* b. Term 2: Instructor assessment* c. IPE (Inter-professional Education) Passport**	Pass/Fail
2. Knowledge (Individual Work) a. Term 1: Literature review paper (10%) b. Term 1: Written examination (15%) c. Term 2: Patchwork journals (5%) d. Term 2: Final written examination (cumulative) (20%)	50%
3. Abilities-Clinical Practice*** a. Term 1: Pre-clinical client simulations (10%) b. Term 2: Clinical DH client services (15%) c. Term 2: Diagnostic casts and mouth protectors (P/F)	25%
4. Abilities-Community Practice a. Term 1: Mini lessons (10%) b. Term 2: Community service report (Teamwork)* (15%)	25%

20

Third-year (40 credits)

Class name	Credit
DENTAL HYGIENE 310 - Dental Hygiene Theory & Practice III	18 credits
DENTAL HYGIENE 400 - Current Issues in Oral Health Sciences	6 credits
DENTAL HYGIENE 401 - Oral Epidemiology	6 credits
DENTAL HYGIENE 435 – Oral Pathology and Medicine	3 credits
DENTAL HYGIENE 461 - Literature Review I	4 credits
PHARMACOLOGY 325	3 credits

21

DHYG 310

- 임상/지역사회에서의 치과위생사의 역할에 대한 이론과 실무
  - Classroom, **clinical, and community** sessions, 2 terms
  1. Client Care Knowledge and Theory
     - **Sub-section 1A: Dental specialties**
  2. Clinical Practice
  3. Community Practice
  4. Theory and Practice Integration

22

강의목표

- To further develop an understanding of the role of the dental hygienist in diverse settings.
- To foster further development of professionalism with an emphasis on providing realistic and appropriate services.
- To provide dental hygiene services for individuals and groups.
- To provide opportunities for evidence-based practice.
- To foster the integration of knowledge and theory into dental hygiene practice.

23

1. Client Care Knowledge and Theory

- Social Responsibility
- Developmental Disturbances and Dental Anomalies
- Local Anesthesia (Pharmacology and Anatomical Landmarks)
- Radiographic Evaluation and Interpretation
- Emergency Drugs
- Medical Emergencies
- Nutritional Counselling
- Oral Photography
- Isolation Techniques
- Temporary Restorations
- Enamel Sealants
- Care of Cancer Patients
- Margination of Restorations
- Tooth Whitening
- Pulp Vitality Testing

24

Sub-section 1A. Dental Specialties

- Various dental specialties and the relationships with dental hygiene practice and the rationale and mechanisms for dental hygienists to refer to various specialties according to client need
  - Prosthodontics
  - Periodontics
  - Pediatric Dentistry

25

2. Clinical Practice

- Provision of dental hygiene services for clients with a variety of oral health care needs in various clinical settings
- Applied **Pharmacology**
- Management skills for successful Dental Hygiene Practice
  - Effective use of information systems for **client data, financial records** and maintaining business principles that adhere to regulatory requirements

26

3. Community Practice

- Competencies for **Dental Public Health** as well as **other national and international** competencies in the health sector
- History of the Canadian health care system
- Health Promotion
- Inter-professional communication
- **Water fluoridation**
- Health literacy
- **Special care clients (Children, the elderly, people with disabilities)**
- Report writing
- Pharmacology related to **geriatric populations**
- Children and adults with **special needs**
- Organizational culture and structure
- Care giver education

27

Competencies (DENTAL HYGIENE 310)

UBC Dental Hygiene Competencies assessed include:			
Professionalism	✓	Scientific Investigation	
Health Promotion	✓	Communication	✓
Oral Health Education	✓	Collaboration	✓
Oral Disease Prevention	✓	Coordination	✓
Clinical Therapy	✓	Advocacy	✓
Critical Thinking	✓	Policy Use	✓
Research Use	✓	Leadership	

28

평가방식

Components	Grade
1. Professionalism (in all classroom and clinical environments) a. Term 1: Instructor assessment* b. Term 2: Instructor assessment* c. IPE (Inter-professional Education) Passport**	Pass/Fail
2. Knowledge (Individual Work) a. Term 1: Written examination (10%) b. Term 2: Dental Specialists Reports (5%) d. Term 2: Final written examination (cumulative) (15%)	30%
3. Abilities-Clinical Practice*** a. Term 1: Clinical DH client services (15%) b. Term 2: Clinical DH client services (15%) c. Term 2: Case presentation (5%)	35%
4. Abilities-Community Practice a. Term 1: Water Fluoridation debate (Teamwork)* (10%) b. Term 1: Community service report (Teamwork)* (10%) c. Term 2: Community service report and reflective journaling (Teamwork and Individual)* (10%) d. Term 2: Special care presentation (5%)	35%

29

Fourth-year (37 credits)

Class name	Credit
DENTAL HYGIENE 410 - Dental Hygiene Theory & Practice IV	18 credits
DENTAL HYGIENE 405 – Oral Microbiology and Immunology	3 credits
DENTAL HYGIENE 412 – Oral Health Care Trends and Topics	6 credits
DENTAL HYGIENE 462 - Literature Review II	4 credits
Electives	6 credits

30

DHYG 410

- 임상/지역사회에서의 치과위생사의 역할에 대한 이론과 실무
  - Classroom, clinical, and community sessions, 2 terms
  1. Client Care Knowledge and Theory
     - **Sub-section 1A: Dental specialties**
  2. Dental Hygiene Practice
  3. Community Practice
  4. Theory and Practice Integration
  5. Professional Practice

31

강의목표

- To enhance the development of professionalism with an emphasis on community settings and underserved populations.
- To provide realistic and appropriate services for clients with diverse limitations and impairments.
- To enhance advocacy abilities on behalf of individuals and groups.
- To encourage self-initiation of dental hygiene services in various settings under appropriate legislation.

32

1. Client Care Knowledge and Theory

- **Poster presentations and pamphlet design**
- Role of the primary care provider
- **Advanced Periodontology**
- **HIV** rapid point-of-care testing
- Case and cause advocacy
- **Dental hygiene research**
- **Biomaterials**
- Periodontal dressings and suture removal
- **Tobacco and substance cessation**
- **Sleep Apnea**

33

Sub-section 1A. Dental Specialties

- Various dental specialties and the rationale and mechanisms for making referrals
  - Endodontics
  - Oral Medicine and Oral Pathology
  - Oral Surgery
  - Orthodontics

34

2. Clinical Practice

- Provision of dental hygiene services for clients with a variety of oral health care needs in various clinical settings
- Management skills for successful Dental Hygiene Practice
  - Effective use of information systems for **client data, financial records** and maintaining business principles that adhere to regulatory requirements

35

3. Community Practice

- **Special care**
- Organizational culture and structure
- **Dental Hygiene process of care model in community settings**
- Working with **culturally diverse populations**
- **Women's health issues**
- **Dementia care**
- **Mental health and substance use**
- Referral strategies
- Evaluation of dental hygiene outcomes
- **Quality assurance**
- Interprofessional collaborations

36

5. Professional Practice

- Preparation for transition from **undergraduate education to professional dental hygiene practice**
  - **Ethics** in diverse practice settings
  - Dental hygiene **legislation and regulation** (national and international)
  - **Contract law**
  - Practice development approaches
  - **Career planning and development**
  - Professional associations (national and international) in dental hygiene contexts and specialty areas
  - Management of incidents, outbreaks and emergencies (pandemic events)

37

Competencies (DENTAL HYGIENE 410)

UBC Dental Hygiene Competencies assessed include:			
Professionalism	✓	Scientific Investigation	✓
Health Promotion	✓	Communication	✓
Oral Health Education	✓	Collaboration	✓
Oral Disease Prevention	✓	Coordination	✓
Clinical Therapy	✓	Advocacy	✓
Critical Thinking	✓	Policy Use	✓
Research Use	✓	Leadership	✓

38

평가방식

Components	Grade
1. Professionalism (in all classroom and clinical environments) a. Term 1: Instructor assessment* b. Term 2: Instructor assessment* c. IPE (Inter-professional Education) Passport**	Pass/Fail
2. Knowledge-Practice Transition a. Term 1: e-Portfolio to UBC Competencies (10%) b. Term 1: Dental Specialists Reports (5%) d. Term 2: e-Portfolio to UBC Competencies (15%)	30%
3. Abilities-Clinical Practice*** a. Term 1: Clinical DH client services (10%) b. Term 2: Clinical DH client services (15%) c. Term 2: Case presentation (10%)	35%
4. Abilities-Community Practice a. Term 1: Community service report (Teamwork)* (10%) b. Term 2: Community service poster presentation (Teamwork)* (10%) c. Term 2: Cause advocacy project (Teamwork)* (15%)	35%

39

감사합니다.

pooh0lhj@naver.com

40

Gangneung-Wonju National University, Seoul Korea

계속구강건강관리 사례

: 임상에서 적용 가능한 비외과적 치주관리

Soo_Myoung Bae. Ph.D.
E-mail : edelweiss@gwnu.ac.kr

진료실에서의 치위생관리 과정

치위생 사정 (Dental Hygiene Assessment)	치료에 필요한 객관적·주관적 자료를 모으는 단계
치위생 판단 (Dental Hygiene Judgement)	건강 및 구강건강문제 파악(위험도 및 위험요인)
치위생 계획 (Dental Hygiene Planning)	치료의 우선순위, 목표, 중재방법 등을 결정
치위생 수행 (Dental Hygiene Implementation)	치위생처치 적용
치위생 평가 (Dental Hygiene Evaluation)	구강건강 평가 및 유지의 필요여부 결정

진료실에서의 치위생관리 과정

치위생사정

위험요인 평가
- 기본 인적사항 및 신체사항
- 치과병력
- 건강행태
- 전신병력
- 구강상태

임상평가
- 치주낭 깊이
- 탐침 시 출혈
- 임상적 부착 수준
- 시각적 염증
- 치아동요도
- 골소실

치위생 판단

위험도 수준

건강
치은염
경미한 치주염
중도의 치주염
고도의 치주염
급진성/재발성

치위생 계획/수행

구강보건교육
- 정기적 치과검진 권고
- 흡연관련 구강보건교육
- 음주관련 보건교육
- 영양섭취 관련 보건교육
- 전신질환 관련 (구강)보건교육

자가관리
- 환자 맞춤형 칫솔질 교육
- 환자 맞춤형 구강관리용품교육

전문가관리
- 치석제거
- 전문가 치면세균막 관리
  와타나베 칫솔질 적용, Ruber cup,
- 항균제 적용
- 치석제거 후 지각과민증
  완화처치(불소바니시)

내원횟수 및 주기

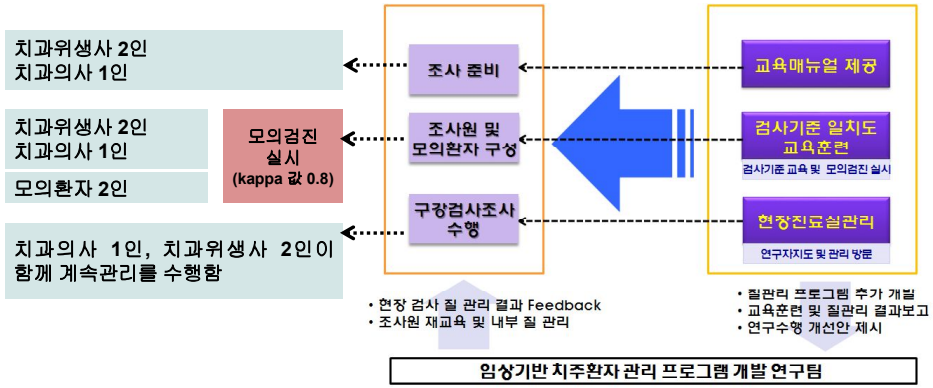
치위생 평가

위험도 평가

임상평가

내원주기

연구방법 및 운영



연구방법 및 운영 조사자교육 훈련

모의환자를 대상으로 한 구강검사 임상가 이론 교육 및 일치도 훈련

연구방법 및 운영 모의검사 교육 매뉴얼

순서	사진	내용	달성도	역할
1		감염관리를 위한 진료실 표면소독을 하고, 보호 장구 및 기본기구를 준비한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
2	[redacted]	환자 접수 시 기본 인적사항을 기록한 후, [Ⅰ. 치과병력 및 구강건강행태]와 [Ⅱ. 전신병력]에 대한 자기기입식 설문을 실시한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
		Ⅰ. 치과병력 및 건강행태 **Dental hygiene Assessment** Q1. 최근 1년 동안 치과 방문경험이 있습니까(보건소 포함)? ☐아니오 ☐예 *(치주치료 경험(진료사항, 부위))*		챠트. Ⅰ. 치과병력 및 건강행태 Q1~Q4 (Page.1)
		Ⅱ. 전신병력: 해당사항에 ✓표시 하세요. 전신상태 / 진단시기 / 현재 치료 여부 / 약물복용여부 ☐당뇨병 혈당 ____ mg/dL / ☐ / ☐		챠트. Ⅱ. 전신병력 (Page.1)

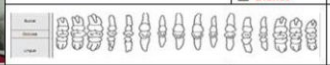
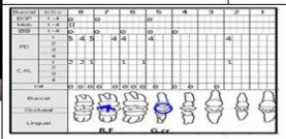
연구방법 및 운영 모의검사 교육 매뉴얼

3		생징후를 측정하여 챠트에 기록한다. 전신병력에 당뇨가 있다고 응답한 환자는 가능한 혈당도 함께 측정한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
		혈압 / mmHG 맥박 회/분 호흡 회/분 체온 ℃		챠트. 생징후 (Page.1)
4		환자가 설문에 응답한 [Ⅰ. 치과병력 및 구강건강행태]와 [Ⅱ. 전신병력]에 대한 치위생계획을 수립한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
		Dental hygiene Plan❶ ☐정기적 치과검진 권고 ☐전문의 의뢰:_____ 자가관리 ☐환자 맞춤형 칫솔질 교육 · 방법: ☐Rolling ☐Bass · 빈도: _____ 회/하루 ☐환자 맞춤형 구강관리용품 · 종류: · 빈도: _____ 회/하루 ☐기타:_____	**Dental hygiene Plan❷** 전문가 관리 ☐Plaque control(★필수) ☐전문가 의뢰:_____ ☐감염관리 주의 자가관리(★필수) ☐전신질환 관련 구강보건교육 ☐복용 약물 관련 구강보건교육	챠트. 치위생 계획 Dental hygiene Plan❶ Dental hygiene Plan❷ (Page.1)

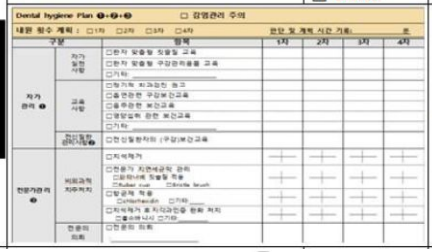
연구방법 및 운영 모의검사 교육 매뉴얼

5		X-ray (파노라마, 치근단)를 촬영한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
6		환자를 체어로 안내한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
7		구강양치액 또는 구강소독액으로 환자의 입안을 헹구도록 한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자

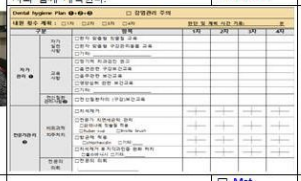
연구방법 및 운영 모의검사 교육 매뉴얼

8		환자를 눕혀 치아 및 치열검사를 시행하여 차트에 기호로 기록한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
				차트. Ⅲ. 치주검사 (Page.2)
9		Probe를 이용하여 치주낭 측정, 부착소실, 치은출혈, 시각적 염증, 괄소실 정도를 함께 검사하여 차트에 기록한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
				차트. Ⅲ. 치주검사 PD, BOP, 부착소실, 시각적 염증, 괄소실 (Page.2)
10		# 11/12 Exploler를 이용하여 치석을 탐지한 후 치석의 유무를 차트에 기록한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
				차트. Ⅲ. 치주검사 CAL (Page.2)

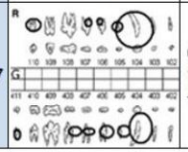
연구방법 및 운영 모의검사 교육 매뉴얼

11		치아동요도를 측정하여 차트에 기록한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
				차트. Ⅲ. 치주검사 Mob (Page.2)
12	[redacted]	환자를 다시 앉힌 후, 임상 수행에 대한 치위생계획을 수립한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
				차트. 치위생 계획 Dental hygiene plan ❶+❷+❸ (Page.3)

연구방법 및 운영 모의검사 교육 매뉴얼

13		치주검사 중 가장 불건강한 부위와 전체적인 위험도를 평가하여 내원횟수를 정하고, 내원 자수에 대한 수행 내용을 환자와 함께 계획한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
				차트. 치위생 계획 Dental hygiene plan ❶+❷+❸ (Page.3)
14		계획에 따른 1차 치위생 수행을 한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
				차트. Dental hygiene Implementation 자가관리❶ + 전문가관리❸ (Page.4)

연구방법 및 운영 모의검사 교육 매뉴얼

15		치위생 수행에 대한 주의사항을 교육하고 환자를 밖으로 안내한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
16		다음 내원에 대한 약속을 정하고, 환자의 약속카드에 다음 내원 날짜 및 내용을 기입한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자
17		(종료 후) 다음 내원 시 재평가 할 수 있도록 치주질환의 위험도에 따라 치아를 구분하여 차트에 기록한다.	☐ Met ☐ Partial Met ☐ UnMet	☐ 치과의사 ☐ 치과위생사 ☐ 환자

임상증례보고

사정-기본 사항

이 름	김용분
성 별	여자
나이	만 55세

혈압	맥박	호흡	체온
114/80 mmHg	82 회/분	17 회/분	36 °C

C.C : 잇몸치료 하려구요, 음식 씹을 때 힘이 없어요

임상증례보고

사정-치과 병력 및 건강 행태

최근 1년 치과 방문 경험	아니오
칫솔질 습관	하루 회, 회전법 시행함
구강관리용품	가끔, 치실 사용
흡연과 음주	비흡연자, 한 달에 번 미만 음주
영양	설탕이 포함된 간식 섭취하지 않음

최근 1년 동안 구강 내 증상 및 불편감

- ✓ 잇몸이 아프거나 피가 남
- ✓ 입안이 건조함

본인의 구강건강 인식

- ✓ 나쁨

임상증례보고

판단 및 계획

전문가관리	1차 내원	2차내원	3차내원	4차내원
치석제거	-	전악	전악	
전문가 치면세균막 관리	-	-		
항균제 적용	-	전악 Chlorhexidin	전악 Chlorhexidin	전악 Chlorhexidin
술 후 지각과민증 완화 처치	-	-		불소 바니쉬

임상증례보고

판단 및 계획

자가관리	1차 내원	2차내원	3차내원	4차내원
칫솔질	• Rolling	• Rolling	• Rolling	• Rolling
구강관리용품	• 치간칫솔 or 워터픽 • 치실	• 치간칫솔	• 치간칫솔	• 치간칫솔
정기적 구강검진 권고	• 구두교육 • 정기검진 중요성 설명	-		
영양	• 구두교육 • 치아에 좋은 음식 설명	-		

임상증례보고 기타 관리 계획 및 소견

- 치석, 전반적 골소실이 비교적 많음
- **Rolling**법으로 칫솔질을 한다고 하시지만 방법이 정확하지 않음
- 당분간 **3**개월 **recall** 예정, 칫솔질 개선 시 추후 **6**개월 **recall**
- 치석제거의 중요성과 일시적 불편 감 교육 필요
- 전문의 진료가 필요한 부분 상의하여 외과적 치주처치 시행
- 전문의 의뢰: 지각과민증 **tx**

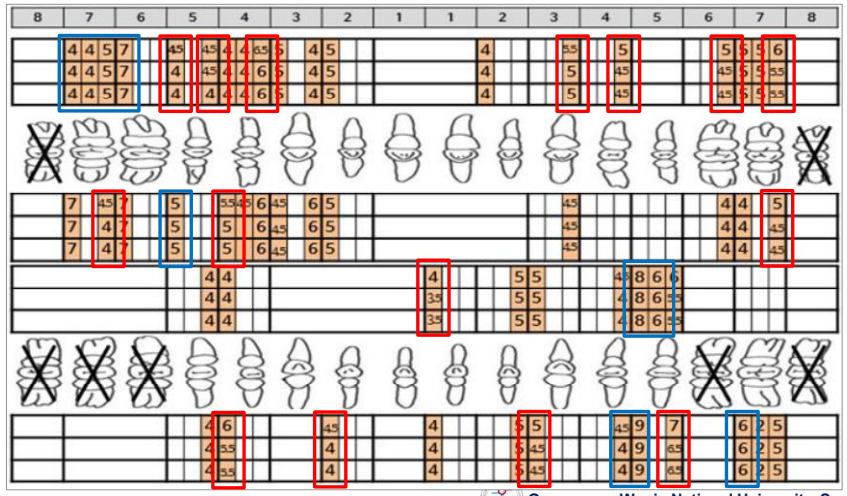
임상증례보고 수행-전문가관리

전문가 관리	1차 내원 (03.28)	2차 내원(04.25)	3차 내원(05.09)	4차 내원 (07. 25)
치석제거		치은연상 치석제거	치은연하 치석제거	Plaque control
전문가 치면세균막 관리		-	Rubber cup	Rubber cup
항균제 적용		Chlorhexidine 적용	Chlorhexidine 적용	Chlorhexidine 적용
술 후 지각과민증 완화 처치		-	• 치석제거 후 지각과민 증 완화 처치	불소바니쉬
전문의 의뢰, 기타 수행		• Cervical abrasion tx. • PD 6mm 이상 외과치료 의뢰	• 외과적 치료를 필요로 하는 치아 설명 함	• 현재의 칫솔질 방법 유지교육

임상증례보고 수행-자가관리

자가 관리	1차 내원 (03.28)	2차 내원(04.25)	3차 내원(05.09)	4차 내원(07.25)
칫솔질		• Rolling • 하루 3회 이상 • 칫솔모 선택법 교육	• Rolling • Bass (상악우측 대구치 부분) • 하루 3회 이상	• Rolling • Bass(#17,16,26,27 부분) • 하루 3회 이상
구강관리용품		• 치실, 치간칫솔 • 하루 2회	• 치간칫솔 • 하루 2회	• 치간칫솔 • 하루 2회
정기적 치과검진		• 정기적 치과검진 권고	• 정기적 치과검진 권고	• 정기적 치과검진 권고
기타 교육사항		• 갱년기 체온 상승에 따른 구강건조증 대처법 교육	• 당 섭취로 인한 체중증가 : 체중관리 당부	• 과일 섭취와 야식 줄이기 • 물 자주 마시기

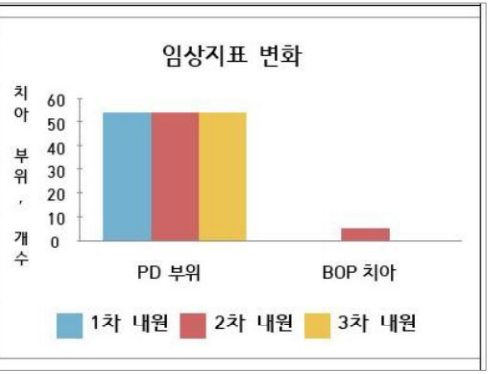
임상증례보고 평가



임상증례보고

평가

평가	1차 내원 (03.28)	2차 내원 (04.25)	3차 내원 (05.09)	4차 내원 (07.25)
PD 4mm 이상	54 부위	54 부위	54 부위	–
	4mm이상 PD가 소실되지는 않았지만 PD깊이 자체는 감소함			
BOP	–	5개 치아	–	–
염증	–	–	–	–



임상증례보고

평가

1차(03.28)

임상증례보고

평가

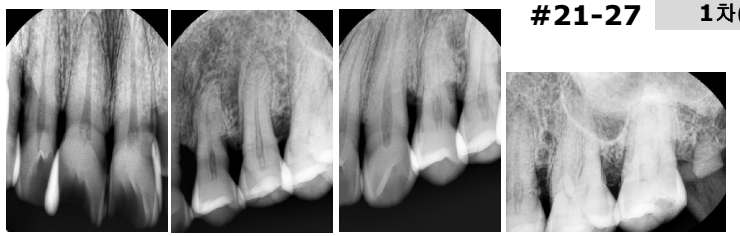
1차(03.28) #11-17

4차(07.25) #11-17

임상증례보고

평가

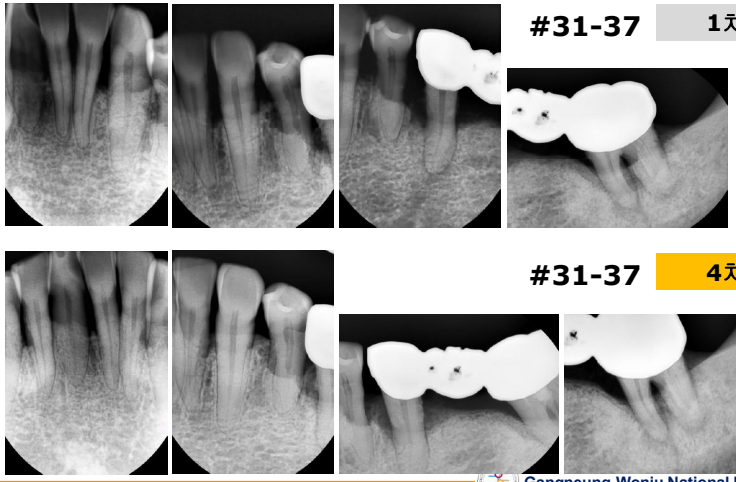
#21-27 1차(03.28)



#21-27 4차(07.25)

임상증례보고

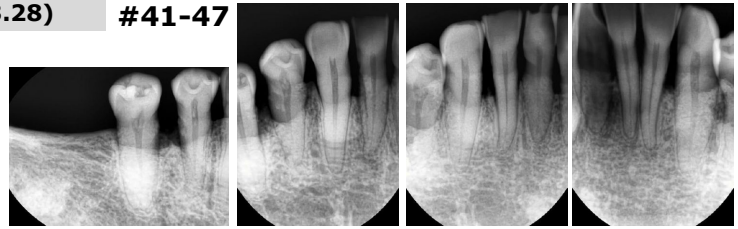
평가



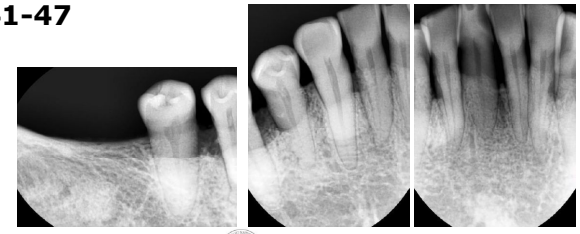
임상증례보고

평가

1차(03.28) #41-47



4차(07.25) #41-47



임상증례보고

평가_구강 내 사진(1차 내원)

임상증례보고

평가_구강 내 사진(4차 내원)

임상증례보고 평가_구강 내 사진(4차 내원)

구강관리 행태 평가						
평가	2차 내원 (04.25)	3차 내원 (05.09)	4차 내원 (07.25)	평가	2차 내원 (04.25)	4차 내원 (07.25)
칫솔질 실천유무	횟마법 하루 2회	Rolling 하루 3회	Rolling 하루 3회	칫솔질 습관	Rolling 하루 3회	하루 3회
구강관리 용품 사용실천	아니오	치간칫솔 하루 1회	치간칫솔 하루 2회	구강관리 용품	치실 가끔	치간칫솔 구강양치액 하루 2회
영양섭취 교육 실천	아니오	저녁간식 줄이기	과일 줄이기, 물 섭취	영양	약간 싱겁게 먹음	약간 싱겁게 먹음
				구강 내 증상, 불편감	잇몸이 아프거나 피가남, 입안이 건조함	입안이 건조함

기타 변화 사항

- 스케일링을 통해 달라진 본인의 잇몸변화에 좀 더 적극적인 자세로 변화하였음.
- 예방치료와 더불어 보철치료에 대한 강한 의지를 보이심
- 교육을 통해서 알게 점들이 앞으로 치과를 방문하고 자신의 구강관리를 하는데 큰 도움이 될 것 같다고 하심.

Gangneung-Wonju National University, Seoul Korea

임상증례보고 최종평가 및 만족도

- 치위생 관리 과정 동안 구강관리 방법에 대해 교육받은 내용을 실천 하셨습니까?

✓ 그렇다

- 치위생 관리 과정동안 받은 항목중 어떠한 내용이 가장 유익하다고 생각 하십니까?

✓ 치주질환과 전신질환 관련성에 대한 교육

- 앞으로도 교육받은 자가구강관리방법을 계획대로 실천할 의향이 있으십니까?

✓ 그렇다

- 스스로 생각할 때 본인의 구강건강이 어떤 편이라고 생각합니까?

✓ 보통

- 치위생관리 과정의 내용에 어느 정도 만족하십니까?

✓ 매우 그렇다

Gangneung-Wonju National University, Seoul Korea

임상증례보고 치주관리 프로그램 만족도

항목	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통이다	그렇다	매우 그렇다
구강건강 개선				√	
구강건강 지식 상승				√	
구강건강 관련 관심 변화				√	
구강건강 행동 개선				√	
본 프로그램을 주변에 적극 추천할 생각				√	
본 프로그램이 치과에 적극 활성화가 되어야 된다고 생각				√	
진료자(술자)가 구강건강에 긍정적인 변화를 유도				√	

Gangneung-Wonju National University, Seoul Korea

임상증례보고 치주관리 프로그램 만족도

항목	전혀 만족하지 않음	만족하지 않음	보통	만족	매우 만족
진료 과정에 있어 진료자(술자)의 태도				√	
진료 과정에 있어 진료자(술자)의 술기				√	
제공받은 구강보건 교육이 귀하의 수준에 적합					√
항목	**전혀 그렇지 않다**	**그렇지 않다**	**보통**	**그렇다**	**매우 그렇다**
치과위생사 직업에 대한 긍정적인 변화				√	

Gangneung-Wonju National University, Seoul Korea

임상증례보고 치주관리 프로그램 만족도

구강보건 교육 시 가장 재미있었거나 좋았던 내용	치간 칫솔 사용
제공 받았던 치위생 관리 중 가장 좋았던 내용	치석이 없어진 것
프로그램 참여시 가장 불편했던 점	검사 중 잇몸을 찌르는 것
담당 치과위생사로부터 진료 받으면서 가장 좋았던 점	스켈링이 안아프다.

Gangneung-Wonju National University, Seoul Korea

임상증례보고 치과위생사 인터뷰

전반적으로 환자의 긍정적인 변화를 유도 할 수 있다고 생각하시나요
일반적인 진료와는 다르게 계속 관리가 되니까 환자에 대한 유대감이 많이 커진 것 같아요 계속 보게 되고 좋아지는 것이 보이니까요
네, 그렇게 생각을 하고 가장 부딪히는 부분이 치과의 경영상의 문제인데 저는 충분히 이러한 프로그램이 경영상의 문제를 커버할 수 있을 정도로 끌어낼 수 있다고 생각을 하는 편입니다

치과위생사가 제공하는 프로그램에 대해 제공하는 내용이나 교육적인 부분들에 만족 하십니까
네 만족을 하는데 와타나베와 같은 경우는 저희가 교육을 다 받아서 했으면 좋겠어요
일단 치과위생사의 본연의 업무이기 때문에 대단히 만족하고 있습니다

진료하는 과정에서 환자의 수긍도, 수용력 등 환자 태도에 대해서 치과위생사로서 만족 하시나요 아니면 아쉬웠다고 생각하시는 부분은
잘 따라와 주셨고요 처음에는 어렵다 못 하시겠다 하시더니 나중에는 잘 하셔서 너무 좋아지시고 피도 안 난다고 너무 좋다고 해주셨어요
조금 아쉬운 것은, 저희가 기록으로 증거를 남겨야 하니까 환자분께서 조금 지루해하시는 면이 있었습니다 r bing 하거나 할 때 시간이 길어지는 부분들 처음에는 그랬는데 나중에는 점차 없어지셨어요

Gangneung-Wonju National University, Seoul Korea

임상증례보고 치과위생사 인터뷰

치과위생사로서 프로그램을 진행하면서 직업에 대한 인식의 변화나 긍정적인 변화가 있었나요
원래는 한번보고 말사람 이런 생각으로 대충 하기도 했는데, 프로그램을 통해서 하다보니까 더 신경을 쓰게 되고 환자분이 만족감을 표현을 해주시니까 보람이 되었어요
다양한 직업들이 많은데 학교를 다니면서 배운 기억들을 유추해보면 왜 이 사람이 구강관리를 이렇게 할 수 밖에 없었나 하는 부분이 직업과 많이 연관성을 찾게 되는 것 같아요

Q. 임상에서 이러한 프로그램이 필요하다고 생각 하시는지요?
A: 네 무조건 필요합니다.
네 당연히 필요하다고 생각을 하고요 저는 예전부터 원장님께 계속 말씀을 드렸던 부분이기 때문에 공감 가는 부분이 많고, 한편으로는 이것이 너무 상업주의로 간다

회 내원 시 환자분과 보내신 전체 시간이 어느 정도이셨나요
처음 내원 시 시간정도 걸렸어요 차 내원 시에는 시간미만, 분정도요 차 팔로업 내원 시에는 분정도 걸렸습니다

본인이 제공한 치위생 관리과정 중에서 가장 좋았던 내용이 무엇인가요
상담을 할 때 저도 몰랐던 부분을 찾아보게 되어 스스로도 공부가 많이 되어서 좋았습니다
이분이 해비한 케이스여서 제가 치석제거를 해서 달라지는 모습이 좋았어요

Gangneung-Wonju National University, Seoul Korea

임상증례보고 치과위생사 인터뷰

기존의 진료지원 업무를 위주로 하는 치과위생사의 업무와 이처럼 한 환자를 전담하는 업무가 어떠한 차이점이 있다고 생각을 하시나요
일회성으로 환자를 봤을 때는 당일 진료를 정말 열심히 해드렸어도 다음번에 볼 수가 없으니까 듣기만 하는 것으로는 보람이 떨어졌었는데 이렇게 계속 보니까 이환자는 내환자다 라는 마음으로 조금 더 신중하고 더 열심히 하게 되는 것 같다

프로그램을 하면서 가장 힘드셨던 부분은 무엇인가요
운영하면서 힘든 점은 별로 없었고요 다만 정보력이 떨어져 저도 모르는 부분이 있어서 대답을 바로바로 해드릴 수가 없어서 그런 부분이 조금 힘들었어요

전신질환 관련해서 환자에게 설명 할 수 있는 본인 스스로 공부 할 수 있는 매체나 내용들이 있었으면 좋을 것 같은가요
네 있었으면 좋겠어요 전신질환 관련된 것들이 많이 없어서요

이러한 프로그램이 임상에서 활발히 이루어지기 위해서는 무엇이 가장 필요하다고 생각 하십니까
환자의 의지와 병원의 다른 진료들을 함께 봐야하니까 체어타임 같은 부분이요

Gangneung-Wonju National University, Seoul Korea

임상증례보고 치과위생사 인터뷰

진료 과정에서 치과위생사로서 제공했던 술기에 대해서는 만족 하시나요
하는 것은 만족을 하는데, 치석제거 같은 경우에는 좀 더 깊이 할 수 있었으면 좋겠고 원장님께서 마취를 해주시고 그 이후에는 저희가 할 수 있는 것이 더 많을 것 같아요

제공하셨던 구강보건교육 내용이 환자 수준에 적정하다고 생각하시나요
구강 건조 증, 고혈압, 식이 조절 등의 부분을 교육 하였는데 조금 어려우셨을 것 같아요 고혈압에 좋은 음식 부분 같은 경우는 아니지만 타액에 관한 내용 같은 부분은 조금 어려워 하시더라고요

치과위생사로서 프로그램을 진행하면서 직업에 대한 인식의 변화나 긍정적인 변화가 있었나요
원래는 한번보고 말사람 이런 생각으로 대충 하기도 했는데, 프로그램을 통해서 하다보니까 더 신경을 쓰게 되고 환자분이 만족감을 표현을 해주시니까 보람이 되었어요
다양한 직업들이 많은데 학교를 다니면서 배운 기억들을 유추해보면 왜 이 사람이 구강관리를 이렇게 할 수 밖에 없었나 하는 부분이 직업과 많이 연관성을 찾게 되는 것 같아요

임상에서 지금 프로토컬을 효과적으로 운영을 하실 수 있다고 생각 하시나요
네 할 수는 있다고 생각을 하지만 시간을 간소화 시켜야하고 방사선 사진을 찍는 것이 많이 오래 걸리는 것 같아요
지금보다 더 간략하게 만들 수 있다고 생각을 하고 그러면 전혀 무리가 없다고 생각합니다

임상증례보고 치과의사 인터뷰

치위생 관리과정에 대해서 치과의사의 입장으로서 이해하는데 프로그램이 도움이 되셨나요
네, 도움이 되지요

치과 위생사들이 주도적으로 환자를 관리하는 프로그램들이 필요하다고 생각을 하시나요
당연히 필요하지요

임상에서 이러한 프로그램운영이 임상에서 효과적으로 운영이 가능하다고 생각하십니까 아니면 비현실적이라고 생각 하시나요
가능한 것 같아요, 앞으로 치주치료에 대한 관심이 많아지니까 될 수 있으면 Pro e로 측정을 하고 일을 나누어 하는 것까지 굉장히 효과적이라고 생각 합니다

이러한 프로그램들을 치과에서 하는 경우가 많지 않은데, 치과위생사들이 체계적으로 환자를 보는데 지금 현실에서 어떤 것이 가장 필요하다고 생각 하십니까
저희 직원 중 미국에서 근무를 하는 직원이 있는데 그 직원은 치주 쪽을 많이 담당하고 치주에 대한 치과 위생사들의 범위가 여기보다는 넓은 것 같습니다 그래서 치주에 대한 치과위생사의 치료 범위가 넓혀지면 환자들 구강건강관리에도 좋을 것이라고 생각이 되고 그것이 치과의 수입, 환자의 치주질환 예방에도 도움이 될 것 같아 이러한 방면으로 많이 활성화가 되면 좋겠습니다

임상증례보고 치과의사 인터뷰

프로그램 운영 시 치과 의사로서 가장 도움이 되었다고 생각하시는 점이 있다면
일반 진료를 하다보면 치주를 전공을 한 사람이 아니면 D나 그런 부분에서 소홀히 했는데, 이제는 D도 많이 재보고 그 다음에 치료를 하면서 얼마나 많이 좋아졌나, 그러한 부분을 보니까 치주에 대해서 많이 공부를 하게 된 것 같아요 저희도 실제로 스케일링을 하러 와도 이제는 안 좋은 부위는 P 를 재보고 진행을 하게 되는 것 같고, 환자들도 좋아합니다 (임상적인 부분으로 도움이 되었다)

환자를 전담해서 치과위생사가 관리하는 이러한 진료 업무에 대해서 기존의 치과 위생사들의 업무와 비교해 보았을 때 차이점이 존재 한다고 생각 하시는지 있다면 어떠한 차이점이 있다고 생각하시는지
어떠한 병원을 가더라도 의사는 지정이 되어있는데, 간호사가 지정이 되어있는 경우는 드물어요 마찬가지로 치과에서도 치과의사는 지정이 되어있는데 치과위생사가 지정이 되어있는 경우는 드문데 그것은 환자들이 볼 때도 이사람 저 사람이 하니까 좋아하지 않아요 꼭 치주뿐이 아니라 여유가 있다면, 지정된 치과 위생사가 한 환자를 계속 봐주는 것이 좋고 그리고 치주질환 환자도 마찬가지로 한 사람이 담당해서 관리를 해주면 훨씬 좋지요 이러한 부분에서 기존의 치과위생사 진료와 차이가 있다고 생각합니다

진행하시면서 가장 운영하기 힘들었던 부분은 무엇인가요
바쁜데 -ra 촬영 등 그 환자분에게 시간을 할애하기가 어려웠어요 여유롭게 해야 하는데 개업 가에서는 이런 부분이 좀 어려운 것 같아요

임상증례보고 치과의사 인터뷰

병원에서 이러한 치위생 관리 프로그램을 운영해 볼 생각이 있으신지
못할 것은 없지만 단지 치과위생사의 인원이 문제가 되지요 인원이 많다면 모르지만 그렇지 못하니까 환자분이 협조를 잘한다고 하더라도 쉽지는 않고 치과위생사 스스로가 하고 싶다는 의지도 중요할 것 같습니다

전담 치과위생사를 두고 프로그램을 운영 해 보고 싶으세요
운영하면 훨씬 좋죠 결국은 환자들이 얼마나 좋아하느냐가 문제인데 환자들은 당연히 좋아할 테고 환자들이 좋아하게 되면 의사들은 당연히 할 수밖에 없으니까요 선도적으로 한다는 것은 좋은데 거기에 맞는 치과위생사 선생님을 찾는다는 것도 쉽지 않고 실력이 좋아야 하니까요 그러한 선생님만 있다면 차별화를 위해서라도 하는 것이 좋지요 저희도 능력이 있는 직원이 많지만 실제로 이렇게 실력을 갖춘 치과위생사는 없습니다 치과위생사의 일이라는 사명감을 가지고 일을 해야 한다고 누누이 이야기 하지만 공직에 있는 사람은 사명감을 가지고 있을지 몰라도 개원 가에 있는 치과위생사들은 그러한 사명감을 가지고 있는 사람이 드뭅니다

이러한 프로그램에 대해서 전반적으로 만족을 하시나요
만족하지는 못해요 환자를 섭외하거나 이에 맞는 것을 찾는 것이 힘들어요
그리고 해당 부위만 추적 하는 것이 아니라 다른 부위까지 방사선 촬영을 하니까 다른 부위를 촬영 하는 것에 대해 환자입장에서 반발이 많았어요 하지만 이러한 부분은 연구를 위한 자료축적 때문이기 때문에 실제로 임상에서 간소화하여 진행한다면 좋을 것 같습니다

Gangneung-Wonju National University, Seoul Korea

Thank You !

edelweiss@ gwnu.ac.kr

1.4) 연구 진행 결과

- 2016년 4월~12월까지 미국 폰즈스쿨 치위생학과의 임상치위생학 교육과정을 분석하여 연구논문으로 결과를 정리함.

한국치위생과학회
THE KOREAN SOCIETY OF DENTAL HYGIENE SCIENCE

J Dent Hyg Sci Vol. 17, No. 2, 2017, pp.123-133
https://doi.org/10.17135/jdhs.2017.17.2.123

(RESEARCH ARTICLE)

미국 폰즈스쿨의 임상치위생학 교육과정 분석을 통한 국내 임상치위생학 교육과정에 관한 고찰

최용금 · 임근옥 · 한양금[1] · 배수명[2] · 신보미[2] · 안세연[3] · 전현선[4] · 김 진[5]
장선옥[5] · 김혜진[6] · 박지은[7] · 임희정[8] · 장윤정[9] · 정진아[10] · 이효진[11†]

선문대학교 건강보건대학 치위생학과, [1]대전보건대학교 치위생과, [2]강릉원주대학교 치과대학 치위생학과 및 구강과학연구소, [3]동남보건대학교 치위생과, [4]여주대학교 치위생과, [5]한림성심대학교 치위생과, [6]동의대학교 치위생학과, [7]이화여자대학교 의과대학 부속 목동병원 치과진료부, [8]을지대학교 치위생학과, [9]호원대학교 치위생학과, [10]광양보건대학교 치위생과, [11]서울대학교 치의학대학원 예방치학교실

Study on Clinical Dental Hygiene in Korea Based on Analysis of Clinical Dental Hygiene Curriculum of Fones School in the United States

Yong-Keum Choi, Keun-Ok Lim, Yang-Keum Han[1], Soo-Myoung Bae[2], Bo-Mi Shin[2], Se-Youn Ahn[3], Hyun-Sun Jeon[4], Jin Kim[5], Sun-Ok Jang[5], Hye-Jin Kim[6], Ji-Eun Park[7], Hee Jung Lim[8], Yun-Jung Jang[9], Jin-Ah Jung[10], and Hyo-Jin Lee[11†]

Department of Dental Hygiene, College of Health Science, Sun Moon University, Asan 31460, [1]Department of Dental Hygiene, Daejeon Health Institute of Technology, Daejeon 34504, [2]Department of Dental Hygiene, College of Dentistry and Research Institute of Oral Science, Gangneung-Wonju National University, Gangneung 25457, [3]Department of Dental Hygiene, Dongnam Health University, Suwon 16328, [4]Department of Dental Hygiene, Yeoju Institute of Technology, Yeoju 12652, [5]Department of Dental Hygiene, Hallym Polytechnic University, Chuncheon 24210, [6]Department of Dental Hygiene, Dong-Eui University, Busan 47340, [7]Ewha Womans University Mokdong Hosptial Dental Center, Seoul 07985, [8]Department of Dental Hygiene, Eulji University, Seongnam 13135, [9]Department of Dental Hygiene, Howon University, Gunsan 54058, [10]Department of Dental Hygiene, Gwangyang Health Sciences University, Gwangyang 57764, [11]Department of Preventive and Social Dentistry, School of Dentistry, Seoul National University, Seoul 03080, Korea

The aim of this study was to analyze in depth the standardized Clinical dental hygiene curriculum of the Fones School in the United States. We investigated the clinical dental hygiene curriculum in 2015–2016 including title, credit, hours, contents, goals, competencies, and evaluation. We obtained the course syllabus and data related to each subject, for each grade, from the professors and students at the university. The goals and competencies, of the clinical dental hygiene program, which were based on the goals of the Fones School and the mission of the University of Bridgeport, were developed in accordance with the dental hygienist practice standards proposed by the American Dental Hygienists Association. The curriculum consisted of theory to teach proper dental hygiene care procedures and incorporated practical exercises that modeled an actual clinical setting. The students had to document the procedures performed for each client/patient and improve their clinical competency through discussion with the professors. Dental hygiene care should be provided for children, adolescents, adults, elderly, and patients, which includes patients with moderate or severe periodontal status. Students were evaluated by a paper test or case study presentation and their clinical evaluation was based on their clinical competency. In particular, professors evaluated students on a rotational basis, so they could evaluate the level of achievement of clinical competency of all students and find ways to improve any weaknesses. Therefore, the current study suggested that clinical dental hygiene program in Korea could be improved if based on the curriculum of Fones School in the United States.

Key Words: Clinical competence, Curriculum, Dental hygiene

Received: January 26, 2017, **Revised:** February 18, 2017, **Accepted:** February 22, 2017 ISSN 1598-4478 (Print) / ISSN 2233-7679 (Online)

†Correspondence to: Hyo-Jin Lee
Department of Preventive and Social Dentistry, School of Dentistry, Seoul National University, 101 Daehak-ro, Jongno-gu, Seoul 03080, Korea
Tel: +82-2-740-8782, Fax: +82-2-765-1722, E-mail: lhj8977@snu.ac.kr

Copyright © 2017 by Journal of Dental Hygiene Science
ⓒ This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

2) 2017년도 임상치위생학분과회 활동 결과보고

2017년도 주요 활동결과		(17.03.~17.12)
일시 및 장소	내용	주제 및 세부내용
5월 27일 대전보건대학교	연구세미나 및 토론회 I	○ 주제 : 임상치위생학 교육과정 표준화 토론회 - 임상치위생학 교육과정 표준화에 관한 연구 결과 발제(최용금 교수, 선문대학교) ○ 토론 : - 우리나라 임상치위생학 교육과정의 표준화 방안
9월 9일 서울대학교	연구세미나 및 토론회 II	○ 발제 : ❶ 임상치위생학의 이해와 가치(장선옥 교수, 한림성심대학교) ❷ 환자중심 계속구강건강관리사업에서 치과위생사 역할과 임상리더쉽(신보미 교수, 강릉원주대학교) ❸ 근거기반의 구강건강관리 - 일차치과의료팀을 위한 가이드라인(임희정 교수, 을지대학교) - 근거기반의 치주관리 실행 및 연구 방향(박지은 치과위생사, 이대목동병원) ○ 토론 : - 임상치위생학 교육과정의 현황과 발전방향 토의
3~12월	연구	○ 임상치위생학 교재 : 임상치위생학 Ⅰ~Ⅵ ○ 연구논문 진행 : 임상치위생학 교육과정 운영현황 및 표준화 - 미국 폰즈스쿨의 임상치위생학 교육과정 분석을 통한 국내 임상치위생학 교육과정에 관한 고찰(치위생과학회지, 2017년 2호) - 국내 치위생(학)과 임상치위생학 교육과정 운영현황 분석(치위생과학회지, 2017년 6호) ○ 연간 활동자료집 발간 : 세미나 자료 및 토론회 자료 취합

2.1) 1차 연구세미나 및 토론회

○ **주제**

- 임상치위생학 교육과정 표준화 토론회

○ **일시 및 장소**

- 일시: 2017년 5월 27일 (토) 13:00~15:00
- 장소: 대전보건대학교 치위생과 1310실습실

○ **세부 일정**

13:00 ~ 13:50 임상치위생학 교육과정 표준화에 관한 연구 (최용금 교수, 선문대학교)

13:50 ~ 14:00 휴식

14:00 ~ 15:00 토론 및 논의 사항

- 토론 주제: 임상치위생학 교육과정 표준화 및 개선방안

○ **활동 사진**

SMU_DH
임상치위생학 교육과정 표준화에 관한 연구

선문대학교 건강보건대학 치위생학과 교수 최용금
jennychoi@sunmoon.ac.kr

2017. 5. 27. (토)

목차

- 연구배경 및 목적
- 연구방법 및 내용
- 연구결과
- 제언

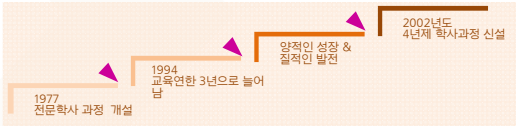
- **연구배경 및 목적**

---

1. 연구배경 및 목적

연구 배경

- 치위생(학)과의 교육과정은 1994년부터 교육연한이 3년으로 늘어나면서 양적인 성장과 질적인 발전을 이룩하였으며, 2002년도의 4년제 학사학위 과정 신설 이후 새로운 전환기를 맞이하고 있다.



---

1. 연구배경 및 목적

연구 배경

그러나 우리나라 치위생 교육기관이 괄목할 외형적인 성장을 했음에도 불구하고 현재 임상치위생 학문 및 교육체계가 질적인 내실을 갖추고 있지는 못하다.

치위생(학)과의 자율성과 다양성을 최대한 보장하면서 최신 임상 치위생이론과 철학을 바탕으로 통일성은 유지되고, 우리나라 실정에 맞게 운영될 수 있는 임상치위생 교육과정의 개편과 표준화 방향에 관한 심층연구가 필요하다.

---

1. 연구배경 및 목적

연구 배경

치위생교육과정 표준화에 관한 문헌고찰

☛ 세분화 되어있는 교과목을 치위생과정의 틀을 기반으로 하여 임상치위생 관련 교과목으로 통합하여 운영하는 교육과정 필요(김응권 등, 2004, 조영식, 이수영 2005, 황미영, 이춘선 2007).

☛ 치과위생사가 단편적인 기술만을 제공하던 보조자의 역할에서 벗어나 포괄적인 구강위생서비스를 제공하는 전문가로서의 역할을 수행하기 위한 새로운 지적인 능력과 술기가 필요하며 특히 생의학적, 행동과학적, 비판적, 창조적 사고, 임상적 의사결정 역량을 향상시킬 수 있는 교육과정 필요함 (조영식 등, 2006).

☛ 치위생과정에 근거한 임상치위생학 교육과정의 도입과 변화가 필요하며 이를 위해서는 치위생 관련 기관의 주도적인 개선방안 모색과 연수회 개최, 제도적 개선방안을 모색하는 노력이 필요함 (한선영 등, 2009).

☛ 국내 실정에 맞는 치과위생사의 임상실무 역량에 대해 국가적 수준에서의 표준화 및 가이드라인이 제시되어야 하며, 각 학교에서는 이에 근거하여 졸업시점에서의 치과위생사의 핵심역량과 세부역량을 제시하여 달성할 수 있는 치위생관리과정 중심의 임상치위생 교육과정 운영이 필요함 (최용금 등, 2017).

1. 연구배경 및 목적

연구 배경

치위생교육과정 표준화에 관한 문헌고찰

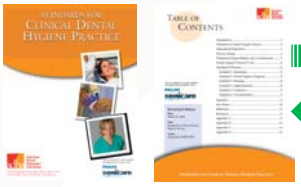
그 동안 치과위생사 직무분석, 교육과정 분석, 표준교육과정 모형 개발, 통합 교육과정 모형 개발교육과정 필요성에 관한 연구가 진행되어 오긴 했지만 이러한 연구결과에 근거하여 국내 **치위생(학)과의 교육과정이 표준화 되어 운영되고 있지 못한 실정이며 임상치위생학 교육과정도 사정은 마찬가지이다.**

1. 연구배경 및 목적

연구 배경

미국에서는 1980년대 후반부터 치위생실무(dental hygiene practice)의 틀과 치위생학의 독자성을 확립하기 위한 이론 개발을 시작하였다. 미국치과위생사협회는 치위생관리과정에 근거한 치위생실무표준(Standard of Applied Dental Hygiene Practice)을 제정하고 있다.

미국치의학교육인준위회(Communication on Dental Accreditation)는 치위생교육의 표준을 제정하여, 교육기관의 인준에 적용하고 있다.



임상치위생학 교육과정 구성

1. 연구배경 및 목적

연구 배경

임상치위생 영역은 치위생교육의 국제적 표준이자 치위생지식과 업무의 체계적 접근법으로 제시된 **치위생관리과정을 세부역량으로** 제시하고 있으며, 치과위생사의 비판적 사고와 의사결정능력 및 문제해결능력을 배양할 수 있어야 하는 치과위생사 업무의 핵심적 분야이다.

임상치위생학 교육과정을 통하여 전문가 모델에 기초한 임상가로서의 역할을 확립할 수 있어야 하며, 포괄적이고 체계적인 임상치위생실무의 수행능력을 갖춘 치과위생사로 양성해야 한다.

따라서 치과위생사의 실제 직무와 연계되고 수행능력에 기반 한 실무 중심 교육과정이 개발되어야 하며, 이 교육과정은 표준화를 전제로 교육기관에서 운영될 수 있어야 한다.

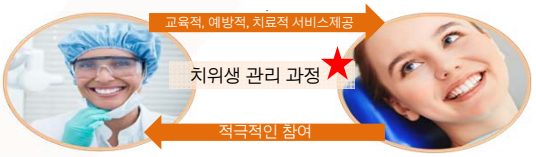
1. 연구배경 및 목적

연구 배경

치위생관리는 교육적, 예방적, 치료적 서비스를 통해 인간 수명 전반에 걸쳐 건강을 증진 시키고, 구강질환을 예방한다.

이를 위해 치과위생사는 전체 인구집단에 관련 있는 환자의 감정, 가치, 가족, 문화, 환경, 전신건강에 대한 일반지식을 고려한다.

또한 환자 스스로 구강건강을 유지 및 증진하기 위해 전문가 관리 뿐 아니라 자가 관리를 수행할 수 있도록 하여 치위생 관리과정에 환자를 적극적으로 참여시킬 수 있다.



1. 연구배경 및 목적

연구목적

따라서 본 연구의 목적은 국제적인 치위생계의 임상실무와 교육의 표준인 **치위생관리과정에 근거한 표준화된 임상치위생학 교육과정을 모색하는 것으로** 치위생(학)과의 임상치위생학 교육과정의 분석을 토대로 임상치위생학 교육과정의 표준화 방향을 논의하여, 교육과정을 개선하고, 표준화 된 임상치위생학 교육과정(안)을 제언하는데 있다.

임상치위생학 이론적, 철학적 근간 바탕

임상실무 + 치위생 관리과정 → 임상치위생학 교육과정 표준화 개발

- **연구방법 및 내용**

2. 연구방법 및 내용

용어 정리

임상치위생학 (Clinical Dental Hygiene):

치과위생사의 임상 업무인 구강위생관리에 필요한 환자 사정, 치위생 진단(판단), 계획, 수행 및 평가 등에 관한 모든 이론과 술기 능력을 기르기 위한 통합 교과목을 지칭한다(Darby and Walsh 2003).

치위생과정 또는 치위생관리과정 (Dental Hygiene Process of Care):

치위생과정은 치과위생사가 대상자를 관리하는데 이용하는 문제해결과정에 기초한 체계적인 방법으로 치과위생사가 전문가로서 행할 수 있는 치위생업무의 기본이며 모든 대상자에게 양질의 치위생관리를 할 수 있는 기본 틀이다(Darby and Walsh 2003).

인간욕구이론에 근거하여 **사정, 치위생진단(판단), 계획, 수행, 평가로 이루어지며 각 단계가 순환**(Dental hygiene process cycle)하는 방식으로 이루어진다(Muller-Joseph and Petersen1995).

2. 연구방법 및 내용

용어 정리

포괄치위생 또는 포괄치위생과정
(Comprehensive Dental Hygiene Process):

치위생 업무의 개념이 술식 위주에서 환자위주의 관리로 변화하면서 환자의 **구강건강을 향상시키기 위해 기존에 각각 분리하여 수행하던 구강건강관리 방법들 을 모아 놓은 형태**를 말한다. 즉, 환자의 현재 구강상태에 영향을 미치는 원인을 제거하기 위해 필요한 다양한 구강건강관리 서비스를 제공하는 것이다(Douglass 2002).
포괄치위생관리는 자칫 치위생과정과 혼동될 수 있으나 치위생과정은 환자를 사정하고 진단모델을 이용하여 치위생판단(진단)을 내린 후 계획, 수행 및 평가를 거치는 일련과정의 틀을 뜻하므로 두 개념을 혼동해서 이해하거나 사용하지 않도록 해야 한다(한선영, 2008).

2. 연구방법 및 내용

용어 정리

본 연구의 주제인 '임상치위생학 교육과정'은 치과위생사의 치위생관리과정에 수행에 필요한 환자 사정, 치위생진단(판단), 계획, 수행 및 평가 등에 관한 모든 이론과 술기 능력을 기르기 위해 운영되는 교과목을 포괄하며, 학교별로 다른 교과목 명으로 운영되어도 운영 내용이 치위생관리과정의 내용을 포함한다면 본 연구의 연구 대상으로 정의한다.

사정 → 판단 → 계획 → 수행 → 평가

2. 연구방법 및 내용

국내 임상치위생학 전문가 및 연구회 구성

임상치위생 영역을 교육에 대해 공신력을 가질 수 있는 관련 분야의 **전문가와 연구회를 구성**하여 국제적 임상치위생학 표준 교육과정에 준하는 국내 임상치위생 교육과정의 표준화 방향을 논의하고 모색함

2. 연구방법 및 내용

전문가 집단 토론회 운영

치위생계에서 학계 및 임상 치과위생사 전문가를 구성하여 임상치위생학 교육과정 개선 및 표준화 방향에 관한 토론회 개최. 이를 바탕으로 학계의 의견을 수렴하여 보다 바람직한 방향의 교육과정(안)에 대해 토의하고자 하였다.

토론회
- 학계 및 임상 전문가 15인 구성 다양한 의견 수렴
- 바람직한 방향의 교육과정(안) 토의 및 모색

2. 연구방법 및 내용

현 국내 치위생(학)과 임상치위생학 교육과정 조사

- 국내 치위생(학)과의 학제별 임상치위생학 교육과정에 대한 조사지를 연구자 4인이 작성.
- 목록화 된 조사항목은 임상치위생학 연구회 내 치위생(학)과 교수진에게 타당성을 검토 받고 조사항목을 수정·보완.
- 최종 조사지는 임상치위생학 및 관련 교과목 운영현황에 대한 조사 9문항, 치위생관리과정 및 치면세마 운영내용에 대한 조사 4문항으로 구성.

2. 연구방법 및 내용

현 국내 치위생(학)과 임상치위생학 교육과정 조사내용

표 1. 임상치위생학 교육과정 운영현황 조사를 위한 조사항목

임상치위생학 및 관련 교과목 운영 현황	치위생관리과정 및 치면세마(스케일링 실습) 운영 내용
1. 교과목 명	1. 치위생관리과정/치면세마 대상자실습 시 실습케이스 현황
2. 운영학년/학기	
3. 학점	2. 예방진료 및 전문가치면세균막관리 실습케이스 현황
4. 강의시간	
5. 운영방법(강의/실습/분반)	3. 임상치위생학 및 실습 평가 기준
6. 담당교수 수	
7. 수업주제	
8. 주차별 수업내용	4. 임상치위생학 실습수업 시 활용하는 프로시저 또는 챠트 서식
9. 교과목별 달성역량	

2. 연구방법 및 내용

임상치위생학 교육과정 운영현황에 대한 자료수집

- 전국 83개의 치위생(학)과 중 연구 참여에 동의한 13개의 치위생(학)과를 대상으로 전자메일을 통해 2017년 2월 7일부터 3월 17일까지 조사, 추가적으로 내용 확인 필요한 사항은 전화조사 진행.
- 학제별은 3년제 5곳, 4년제 7곳을 대상으로 임상치위생학 교육과정 운영 현황에 대한 자료수집 하였음.

연구결과

3. 연구결과

표1. 임상치위생학 영역 교과목 명 현황

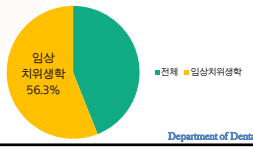
단위 : N(%)

임상치위생학 영역 교과목 명	전체	3년제	4년제
임상치위생학 영역 교과목 전체	96(100.0)	40(41.7)	56(58.3)
감염관리학	3(3.1)	1(33.3)	2(66.7)
건강사정 및 치과감염관리실습	1(1.0)	0(0.0)	1(100.0)
기초치위생실습	2(2.1)	2(100.0)	0(0.0)
예방치과학	7(7.3)	4(57.1)	3(42.9)
예방치과학 실습	4(4.2)	4(100.0)	0(0.0)
임상치위생 증례연구	1(1.0)	0(0.0)	1(100.0)
임상치위생실습	2(2.1)	2(100.0)	0(0.0)
임상치위생학	23(24.0)	0(0.0)	23(100.0)
임상치위생학 및 실습	21(21.9)	6(28.6)	15(71.4)
임상치위생학 실습	10(10.4)	0(0.0)	10(100.0)
치과감염관리실습	1(1.0)	1(100.0)	0(0.0)
치과의료관리 및 실습	1(1.0)	0(0.0)	1(100.0)
치면세마론	4(4.2)	4(100.0)	0(0.0)
치면세마실습	4(4.2)	4(100.0)	0(0.0)
치면세마학 및 실습	2(2.1)	2(100.0)	0(0.0)
치위생 실습	4(4.2)	4(100.0)	0(0.0)
치위생실기방법	1(1.0)	1(100.0)	0(0.0)
치주기구활용	1(1.0)	1(100.0)	0(0.0)

3. 연구결과

1. 학교별 임상치위생학 영역 교과목 현황

- 연구대상 학교에서 운영하고 있는 임상치위생학 영역 교과목은 전체 **96개 과목**으로 확인.
- 각 교과목에서 운영하고 있는 내용은 감염관리, 예방치학 이론 및 실습, 치위생관리 이론 및 실습, 치주기구조작법 이론 및 실습, 대상자 실습 등으로 동일한 내용을 교육하고 있으나 교과목 명은 학교별로 다르게 나타남.
- **전체 교과목 중 56.3%가 임상치위생학 또는 임상치위생학 및 실습, 임상치위생학 실습으로** 나타났고, 3년제 학제보다는 **4년제 학교에서 많이 활용하고** 있었음.



3. 연구결과

2. 임상치위생학 영역 교과목 운영 현황

표2. (졸업시점까지) 학제별 임상치위생학 영역 교과목[1] 운영현황

단위 : 학교별 평균(최소-최대)

학제	교과목수(개)	학점	총 시간†	교수1인당 학생 수(명)
전체(N=12)	7.9(6-11)	21.6(15-45)	471.3(360-675)	**21.4(8-40)**
3년제(N=5)	7.8(6-11)	20.0(15-23)	420.0(360-465)	31.3(24-40)
4년제(N=7)	8.0(6-11)	21.9(18-31)	507.9(420-675)	17.4(8-23)

학교별 운영하는 임상치위생학 영역 평균 교과목 수는 **7.9개**였고, 졸업시점까지 **평균 21.6 학점을 이수**하는 것으로 나타났고, 교과목 별 15주차의 수업을 운영하는 것으로 가정하였을 때 **평균 471.3 시간 수업을 운영하는** 것으로 확인. **교수 1인당 학생 21.4명을 담당하여** 임상치위생학 영역 교과목을 운영하고, 특히 평균 학점과 총 수업시간은 3년제에 비해 **4년제에서 더 많은 학점과 시간을 배정하여 운영**하고 있는 것으로 나타남.

1) 학교별 동일학기에 개설된 임상치위생 관련 교과목(예: 치면세마론, 예방치학, 임상치위생학, 기초치위생 등)의 학기별 평균 학점 및 시간 현황

3. 연구결과

표 3. 학기별 임상치위생학 영역 교과목 운영현황

특히, 졸업시점까지 학기별로 **1.0~2.0개의 임상치위생학 영역 교과목을 지속적으로 운영하고** 있었고, **주당 최소 2시간에서 최대 10시간**으로 배정하여 운영하고 있었음.

단위 :학교별 평균(최소-최대)

학년-학기	3년제(N=5)			4년제(N=7)		
	교과목수(개)	학점	주당 시간	교과목수(개)	학점	주당 시간
1-1	1.0(1-1)	2.0(2-2)	2.0(2-2)	-	-	-
1-2	1.8(1-4)	4.8(3-9)	5.6(3-10)	1.5(1-2)	3.0(2-4)	4.0(2-6)
2-1	2.0(1-4)	4.8(3-8)	6.6(4-8)	1.4(1-2)	4.0(3-5)	5.3(4-7)
2-2	1.4(1-2)	3.4(2-4)	5.4(4-8)	1.4(1-2)	4.1(3-9)	5.4(4-7)
3-1	1.0(1-1)	2.4(2-3)	4.0(3-5)	1.0(1-1)	3.1(2-5)	4.6(4-6)
3-2	1.4(1-2)	2.6(1-5)	4.0(2-8)	1.3(1-2)	3.9(2-7)	5.4(4-8)
4-1	-	-	-	1.3(1-2)	4.1(2-11)	5.3(4-7)
4-2	-	-	-	1.1(1-2)	3.7(3-8)	4.9(4-6)

3. 연구결과

3. 임상치위생학 영역 교육 내용 및 시간 현황

임상치위생학 영역의 교과목에서 교육하고 있는 주요 교육 주제는 감염관리, 치위생관리를 위한 기초 개념의 이해, 치위생사정, 중재 및 평가, 증례연구, 치주기구조작법 등으로 나타남.

치위생관리과정의 **개념과 과정에 대한 이해를** 위해 평균 15.5시간 수업을 운영하고 있었고, 특히 4년제 학제에서는 평균 20.9시간을 운영하며, 일부 학교에서는 효과적인 수업 운영을 위해 PBL 및 그룹 토의 방식을 적용하는 것으로 나타남.

수업 내용 항목	전체 학교 수	수업 시간 평균	최소	최대	3년제 학교 수	수업시간 평균	최소	최대	4년제 학교 수	수업시간 평균	최소	최대
치위생관리과정의 이해	12	15.5	4.0	44.0	5	8.0	4.0	15.0	7	20.9	7.0	44.0

3. 연구결과

3. 임상치위생학 영역 교육 내용 및 시간 현황

수업 내용 항목	전체 학교 수	수업 시간 평균	최소	최대	3년제 학교 수	수업시간 평균	최소	최대	4년제 학교 수	수업시간 평균	최소	최대
치위생사정												
구강 내・외 검사	11	5.2	2.0	12.0	4	4.3	2.0	6.0	7	5.7	2.0	12.0
구강미생물검사	8	4.9	2.0	10.0	3	3.3	2.0	4.0	5	5.8	4.0	10.0
디지털카메라사용법	4	3.8	2.0	5.0	2	3.0	2.0	4.0	2	4.5	4.0	5.0
병력조사	4	7.8	2.0	16.0	2	6.0	4.0	8.0	7	6.6	4.0	16.0
치열검사	5	4.6	4.0	6.0	0	.0	.0	.0	5	4.6	4.0	6.0
진료기록부 작성법	7	5.6	2.0	14.0	4	2.8	2.0	4.0	3	9.3	4.0	14.0
치아우식 위험도 평가	11	7.9	4.0	12.0	4	8.0	4.0	11.0	7	7.9	5.0	12.0
치주질환 위험도 평가	4	8.5	4.0	12.0	1	4.0	4.0	4.0	3	10.0	6.0	12.0

치위생사정에서 4년제 학제의 경우 구강 내・외 검사와 치열검사를 분리하여 별도의 주차에 수업을 운영하고 있었음. 구강질환 위험도 평가의 경우,
3년제 학제에서는 **치아우식증**에, 4년제 학제에서는 **치주질환 위험도 평가**에 보다 많은 시간을 할애하는 것으로 나타남.

3. 연구결과

3. 임상치위생학 영역 교육 내용 및 시간 현황

수업 내용 항목	전체 학교 수	수업 시간 평균	최소	최대	3년제 학교 수	수업시간 평균	최소	최대	4년제 학교 수	수업시간 평균	최소	최대
치위생중재												
구강건강과 식이조절	11	5.3	3.0	8.0	4	6.3	5.0	8.0	7	4.7	3.0	6.0
구강건강관리 교육	5	4.4	3.0	6.0	2	4.0	4.0	4.0	3	4.7	3.0	6.0
지각과민증 관리	6	3.0	1.5	4.0	3	3.2	1.5	4.0	3	2.8	2.0	4.0
흡연과 금연교육	6	3.7	2.0	5.0	1	2.0	2.0	2.0	5	4.0	3.0	5.0
전신질환자의 구강건강관리	5	7.8	2.0	16.0	0	.0	.0	.0	5	11.0	2.0	32.0
특별환자 구강건강관리1)	11	9.6	3.0	30.0	5	5.4	3.0	11.0	6	13.5	4.0	30.0
치과응급처치	1	8.0	8.0	8.0	0	.0	.0	.0	1	8.0	8.0	8.0
치위생관리과정 대상자 실습	12	104.4	42.0	164.0	5	78.6	42.0	115.0	7	116.0	72.0	164.0

치위생중재에서는 **전신질환자의 구강건강관리**에 대하여 4년제 학제에서만 평균 11시간 수업을 진행하는 것으로 나타났고, **특별환자의 구강건강관리**에 대하여 3년제에서는 평균 5.4시간을, 4년제에서는 평균 13.5시간을 교육하는 것으로 나타남.
치위생관리과정 대상자 실습은 3년제 평균 78.6시간, 4년제 116시간 교육하는 것으로 나타남.

[1] 장애인, 청소년, 모자/임산부, 노인, 임플란트환자, 섭식장애환자, 통증관리, 치과공포관리 등을 포함한 특별환자 관리

3. 연구결과

3. 임상치위생학 영역 교육 내용 및 시간 현황

수업 내용 항목	전체 학교 수	수업 시간 평균	최소	최대	3년제 학교 수	수업시간 평균	최소	최대	4년제 학교 수	수업시간 평균	최소	최대
술자와 환자의 자세 및 위치	9	4.9	2.0	8.0	5	4.2	2.0	6.0	4	5.8	4.0	8.0
Explore 이론 및 실습	11	8.4	4.0	20.0	5	11.2	4.0	20.0	6	6.0	4.0	10.0
국가시험 실기 연습 및 평가	12	34.1	4.0	64.0	5	32.8	16.0	48.0	7	35.0	4.0	64.0
치위생평가												
유지관리/계속관리	2	3.5	2.0	5.0	1	2.0	2.0	2.0	1	5.0	5.0	5.0
증례연구 및 분석												
치위생증례연구2)	7	31.4	18.0	52.0	1	18.0	18.0	18.0	6	33.2	24.0	52.0
Case presentation3)	10	9.9	2.0	28.0	3	8.0	3.0	16.0	7	10.7	2.0	28.0

반면, **치위생평가** 영역에 대한 교육은 일부 학교에 한하여 유지관리 및 계속관리 관련 주제에 대하여 평균 3.5시간 정도로 운영되고 있었음. **치위생 증례연구 수업**은 전체 평균 31.4시간 운영되고 있었고, 학생이 직접 수행한 치위생관리 대상자 분석에 대한 Case presentation 수업은 전체 평균 9.9시간 운영되는 것으로 나타남.

[2] 증례연구 교재에 기반하여 치위생관리 증례에 대한 분석 및 문제풀이 방식으로 진행되는 수업
[3] 자신이 직접 수행한 치위생관리 대상자에 대한 분석 및 발표 방식으로 진행되는 수업

3. 연구결과

4. 학교별 대상자실습 운영 현황

학교	대상자 1인당 평균 실습시간	대상자 평균 내원횟수	1-1	1-2	2-1	2-2	3-1	3-2	4-1	4-2	총 실습 case 수	학생 1인당 총 실습 시간†
전체 평균	2	1.9	0.0	0.0	0.0	5.8	7.1	6.5	12.0	5.8	23.4	46.8
3년제 평균	2	1.4	0.0	0.0	0.0	8.8	9.8	2.8	-	-	19.0	38.0
4년제 평균	2	2.3	0.0	0.0	0.0	0.0	3.8	8.7	12.0	5.8	26.6	53.1
K	2	3.0	0.0	0.0	0.0	0.0	9.0	12.0	15.0	3.0	30.0	60.0
L	2	2.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6.0	14.0	14.0	0.0	34.0	68.0

(학기별 필수 대상자 실습 Case 수: 1-1 ~ 4-2)

대상자실습은 치위생관리과정, 스케일링, 치면세마, 포괄치위생관리 등의 용어로 사용되고 있는 실습으로, 스케일링을 포함하여 실제 사람을 대상으로 포괄적인 구강건강증진서비스를 수행하는 실습임.
대상자 실습은 대상자 1인당 평균 2시간 소요되었고, 평균 1.9회 내원하도록 하여 실습을 진행하고 있는 것으로 나타남. 졸업시점까지 필수적으로 진행하는 대상자 실습은 **3년제의 경우 평균 총 19개의 케이스를, 4년제의 경우 평균 26.6개 케이스를 실습**하고 있었고, 가장 적게는 15개의, 많게는 35개 케이스를 실습하고, 학생 1인당 대상자 실습에 참여하는 **시간은 3년제의 경우 평균 38.1 시간, 4년제에서는 평균 53.1 시간**으로 나타났다. 3년제의 경우 2학년 2학기부터 대상자 실습을 운영하였고, 4년제의 경우 빠르면 3학년 1학기부터 실습을 운영하는 것으로 나타남.

• 대상자실습 : 학교별로 치위생관리과정, 스케일링, 치면세마, 포괄치위생관리 등의 용어로 사용되고 있는 실습으로, 스케일링을 포함하여 실제 사람을 대상으로 포괄적인 구강건강증진서비스를 수행하는 실습을 의미함.
†총 운영시간 = (학기 별 필수 대상자 실습 케이스 수) × (대상자 1인당 평균 실습시간)의 총 합

3. 연구결과

5. 치위생 수행 실습 운영 현황

교과목 내에서는 주로 마네킨 또는 **덴타폼으로 실습함에 따라 각 항목별로 평균 0.5회에서 2.2회 실습하고** 있었고, 대부분의 실습은 대상자 실습을 통해 이루어짐.
특히 **치면세균막 착색 및 평점 실습은 평균 16.8회 수행하여 가장 많이 실습하는 것으로** 나타났고, Eva tip을 이용한 PMTC는 평균 1.0회 실습하는 것으로 가장 적게 실습하고 있었음.

표 5. 치위생 수행 실습 운영 현황

단위: 평균(최소-최대)

실습 항목	교과목 내 실습 수행 횟수(회)			대상자 실습 시 필수 수행 횟수(회)		
	전체	3년제	4년제	전체	3년제	4년제
치면열구전색	2.2 (1-5)	2.8 (1-5)	2.0 (1-5)	2.9 (0-10)	1.8 (0-3)	3.6 (1-10)
불소도포(젤)	0.7 (0-3)	1.0 (0-3)	0.5 (0-2)	5.4 (0-18)	9.3 (2-18)	3.1 (0-8)
불소도포(바니쉬)	1.0 (0-3)	1.7 (0-3)	0.7 (0-2)	6.4 (0-18)	9.3 (2-18)	4.7 (0-13)
치면세균막 착색 및 평점	0.5 (0-3)	1.0 (0-3)	0.2 (0-1)	16.8 (5-30)	14.0 (9-18)	18.0 (5-30)
전문가칫솔질	1.0 (0-3)	1.3 (0-3)	0.8 (0-2)	7.6 (0-18)	11.3 (1-18)	6.0 (0-17)
치면연마	1.2 (0-5)	2.5 (0-5)	0.8 (0-2)	5.9 (0-16)	3.0 (0-6)	6.7 (0-16)
와타나베 칫솔질	2.0 (0-10)	5.0 (0-10)	1.2 (0-2)	2.8 (0-6)	1.0 (1-1)	3.0 (0-6)
Eva tip 이용 PMTC	1.0 (0-2)	1.0 (0-2)	1.0 (1-2)	1.0 (0-4)	0.0 (0-0)	1.1 (0-1)

3. 연구결과

6. 치위생관리과정 단계별 구성 내용 현황

표 6. 학교별 치위생관리과정 운영 시, 사정, 판단, 계획, 수행, 평가 단계별 구성 내용 현황

치위생관리 항목	3년제 (40.6%)						4년제 (74.5%)							
	수행비율	A	B	C	D	E	수행비율	F	G	H	I	J	K	L
전체 항목 수행비율(%)		27.3	27.3	27.3	57.6	63.6		78.8	66.7	57.6	78.8	75.8	81.8	81.8
치위생사법														
인신면역	100.0	O	O	O	O	O	100.0	O	O	O	O	O	O	O
치과엑스선	100.0	O	O	O	O	O	100.0	O	O	O	O	O	O	O
구강건강행동-구강위생, 양양, 흡연 등	100.0	O	O	O	O	O	100.0	O	O	O	O	O	O	O
구강건강지식/태도	20.0	×	×	×	O	×	28.6	×	×	×	×	O	O	×
치과금포/불안	20.0	×	×	×	O	×	71.4	O	×	×	O	O	O	O
구강내 · 외검사	40.0	×	×	×	O	O	100.0	O	O	O	O	O	O	O
치열검사	100.0	O	O	O	O	O	100.0	O	O	O	O	O	O	O
치주검사	100.0	O	O	O	O	O	100.0	O	O	O	O	O	O	O
구강위생검사	100.0	O	O	O	O	O	100.0	O	O	O	O	O	O	O
구취검사	20.0	×	×	×	×	O	100.0	O	O	O	O	O	O	O
미생물검사	40.0	×	×	×	O	O	100.0	O	O	O	O	O	O	O
타액분비량/완충능 검사	0.0	×	×	×	×	×	14.3	×	×	×	×	O	×	×
CO측정	0.0	×	×	×	×	×	57.1	O	×	×	O	×	O	O
접촉관리자의 선정	20.0	×	×	×	O	×	57.1	O	×	×	O	×	O	O
TMJ동통기능검사	20.0	×	×	×	×	O	14.3	×	O	×	×	×	×	×
교합검사	20.0	×	×	×	×	O	14.3	×	O	×	O	×	O	O

3. 연구결과

6. 치위생관리과정 단계별 구성 내용 현황

학교별 치위생관리과정 운영 시, 사정, 판단, 계획, 수행, 평가 단계별 구성 내용 현황을 파악하기 위해 학교별 대상자 실습 시 활용하는 치위생관리차트를 분석하여 각 단계별 수행항목을 총 33개로 구분하였고, 학교별 각 항목을 수행하는 비율을 확인한 결과,

전체 33개 항목 중 평균 60.4% 항목을 포함하여 실습하는 것으로 나타났고,
3년제의 경우 평균 40.6%를, 4년제에서는 평균 74.5%의 항목을 포함하여 수행하는 것으로 나타남.
주로 치위생 사정 및 수행 단계에 집중하여 실습을 운영하고 있었고, **치위생 진단(판단), 계획 및 평가 단계에서의 수행은 학교별로 편차가 크게** 나타남.

치위생관리과정 챠트기반 대상자 실습 수행 항목 비율

3년제	40.6%
4년제	74.5%

- **제언**

4. 제언

1. 임상치위생학 영역의 교과목 명칭의 표준화 필요

- 치면세마론, 치주기구 활용 등의 교과목 명칭으로는 임상치위생의 전체 개념을 반영한다고 보기 어려움.
치위생관리과정에 근거하여 치과위생사의 임상 업무를 포괄하여 교육될 수 있는 **보다 넓은 범위의 교과목 명칭이 필요함.**

- 선진국의 경우, Dental hygiene theory and practice 또는 Dental hygiene practice로 교과목 명칭이 부여되어 있음.

4. 제언

2. 임상치위생학 영역의 교육 시간 및 교수 1인당 학생수 가이드 라인 제시 필요

- 3년제 안에서 최소 330시간과 465시간의 차이 등 3, 4년제 차이 뿐만 아니라 같은 학제에서도 차이가 크게 나타남.
- 교수 1인당 학생수 40명 지도, 교육 시 교육의 질 담보 어려움.
- 학점은 학교 상황에 따라 차이가 존재할 수 있으나, 최소한의 교육의 질을 보장할 수 있는 교육시간 및 교수지도 인원 수의 최소한의 가이드 라인이 필요함(미국 등 선진국 경우 1:5 내외 유지).

4. 제언

3. 임상치위생학 영역의 철학을 바탕으로 한 교육 내용에 대한 가이드라인 필요

치위생학의 두가지 개념적 모델에서 Dental hygiene action에 관한 간단한 명제

Occupational Model	Professional Model
치과위생사의 예방적 치료 계획 수행은 감독하는 치과의사에 의해 부여됨	치과위생사는 스스로 예방적 관리를 중재함
치과위생사는 2차 관리 제공자	치과위생사는 1차 관리 제공자
치과의사 감	
치과위생사는	임
치과위생사의	비스
난이도가 낮은 구강건강서비스 업무 수행	업무 수행
치위생관리는 6개월마다 30-45분 정도의 구강 예방 관리 제공	치위생관리는 다양한 약속과 약속 주기를 요구하는 다양한 중재를 포함
감독받지 않는 치위생관리 수행은 구강건강관리의 질을 감소시키고 대상자의 위험을 증가시킴	감독받지 않는 치위생관리 수행은 대중에게 접근하는 구강건강관리 서비스는 증가하고, 구강건강관리 비용은 더 감소함
치과위생사는 의사결정 책임감이 없음	치과위생사는 의사결정 책임감이 있음
치과위생사는 치과의사에게 책임감이 있음	치과위생사는 대중에게 책임감이 있음

우리는 어떤 모델을 향해 임상치위생학 교육과정을 구성해야 할 것인가?

4. 제언

3. 임상치위생학 영역의 철학을 바탕으로 한 교육 내용에 대한 가이드라인 필요

인간욕구이론은 치과위생사가 대상자의 욕구 충족과 행동 간의 상관관계를 이해하는데 도움이 준다.

인간욕구이론에서 치과위생사는 대상자가 최상의 구강건강을 이끌어내기 위해 충족되지 않은 욕구를 동기부여로 활용할 수 있다.

Maslow의 인간욕구이론이 치위생관리에서는 가장 강조되고 있다.

4. 제언

3. 임상치위생학 영역의 철학을 바탕으로 한 교육 내용에 대한 가이드라인 필요

Dental Hygiene Process

Steps	Generic Definition	Human Needs Conceptual Model
사정(Assessment)	대상자의 문제, 요구, 강점을 파악하기 위한 체계적인 데이터 수집: 생징후, 구강내외 검사, 치주 및 치열 검사, 방사선촬영, 위험요인 지표 확인(흡연, 치아우식증, 전신건강)	이용 가능한 사정 자료를 통해 8가지 인간욕구이론에 충족여부를 평가함.
진단(Dentalhygienediagnosis)	전반적인 사정 데이터와 대상자의 치위생 욕구에 기반하여 결론을 도출하여 치위생 계획을 수립하기 위해 수행	충족되지 않은 인간욕구를 확인하여 근거기반의 치위생관리과정을 제공하게 함.
계획(Planning)	최적의 구강건강을 촉진하기 위한 현실적인 목표와 치위생중재의 수립	환자 행동변화의 목표를 설정하고, 확인된 충족되지 않은 인간욕구를 충족시키기 위한 기한을 설정함.
수행(Implementation)	대상자의 요구를 충족시키기 위해 고안된 치위생관리 계획을 수행하는 과정	충족되지 않은 인간욕구를 충족시키기 위해 계획한 개입방법을 수행함.
평가(Evaluation)	치위생관리 계획 단계에서 세운 목표를 달	환자의 목표가 수립된 정도(충족, 부분적 충

4. 제언

임상치위생학의 철학적, 이론적 개념을 바탕으로
학년별 학기마다 최소한으로라도 꼭 다루어야 할 내용이 체계적으로 구성되어 교육이 진행될 수 있어야 함.

4. 제언

4. 임상치위생학 영역의 치위생관리과정에 근거한 대상자 실습에 대한 기본 표준안 필요

- 학제간 차이, 학제 내 차이 등을 어떤 가치와 기준 등으로 볼 것인지에 대한 고민 필요.
- 학제를 떠나 치과위생사로서 갖추어야 할 역량을 달성하기 위해 필요한 최소한의 대상자 실습 운영에 대한 기준이 필요.
- 또한 대상지 실습이 주로 치위생 사정 및 수행 단계에 집중하여 실습을 운영하고 있었고 치위생 진단(판단), 계획 및 평가 단계에서의 수행은 학교별로 편차가 크거나 미흡한 상황 이므로 치위생관리과정에 대한 이해와 학습이 골고루 이루어 질 수 있도록 교육과정을 구성 하는 것이 필요함.

Thank you

2.2) 2차 연구세미나 및 토론회

○ **주제**

- 임상치위생학 교육과정의 현황과 발전방향

○ **일시 및 장소**

- 일시: 2017년 9월 9일 (토) 13:00~15:30
- 장소: 서울대학교 치과대학 교육동 404호

○ **세부 일정**

시간	내용
12:30 ~ 12:50	등록확인 및 현장등록
12:50 ~ 13:00	개 회 사
13:00 ~ 13:30	임상치위생학의 이해과 가치 (장선옥 교수, 한림성심대학교)
13:30 ~ 14:00	환자중심 계속구강건강관리사업에서 치과위생사 역할과 임상리더쉽 (신보미 교수, 강릉원주대학교)
14:00 ~ 15:00	근거기반의 구강건강관리 - 일차치과의료팀을 위한 가이드 (임희정 교수, 을지대학교) - 근거기반의 치주관리 실행 및 연구 방향 (박지은 치과위생사, 이대목동병원)
15:00 ~ 15:30	임상치위생학 교육과정의 현황과 발전방향 토의
15:30 ~	폐 회

○ 활동 사진

임상치위생학의 이해와 가치

한림성심대학교 장선옥

순서

- 임상치위생학의 이해
- 임상치위생학의 가치

임상치위생학(Clinical dental hygiene)의 이해

치위생관리과정(Dental hygiene care process)

- 치과위생사가 대상자에게 포괄적이며, 전문적인 진료를 제공하는 치위생 임상과 교육의 표준
- 치과위생사가 환자의 자료를 수집하고, 분석하고, 해석하여 치위생 진단과 중재계획을 수립하며, 치위생 중재를 수행하고, 평가하는 연속적 과정에 의해 환자에게 구강병 예방과 건강증진을 위한 행동관리와 예방적 구강보건의료를 제공
- 임상과정이며, 동시에 비판적 사고 과정으로서 근거중심의 치위생 진료를 위한 이론적이며 실제적인 표준

임상치위생학. 대한치과위생사협회. 2014.

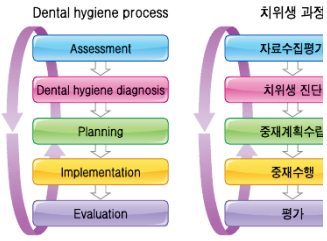
치위생관리과정(Dental hygiene care process)

- 치과위생사의 업무 범위 내에서
  대상자의 실제적, 잠재적 구강건강 문제와 원인을 파악하여
  개인의 필요를 충족시키는 틀을 제공
- 치과위생사는 포괄적인 기초 지식을 활용하여
  대상자의 건강 상태를 평가–〉 욕구(문제) 판단–〉 계획–〉, 실행–〉 결과 평

임상치위생학. 대한치과위생사협회. 2014.

치위생관리과정(Dental hygiene care process)

- 치위생관리과정(Dental hygiene care Process, Dental hygiene process):
  - 전체 과정의 일부분인 동시에 서로 중첩되어 수행되는 연속적이며 통합적인 순환 과정(process cycle)
  - 환자의 필요를 충족하는 치위생관리를 제공하는 이론적이며 실제적인 틀
  - 치위생 과정을 구성하는 5가지 영역
  - 사정(Assessment)
  - 판단(Judgement)
  - 계획(Planning)
  - 수행(Implementation)
  - 평가(Evaluation)



임상치위생학. 대한치과위생사협회. 2014.

비판적 사고(critical thinking)

- 수집된 정보를 비판적으로 분석하고, 해석하고, 추론하고, 종합하여 의사결정에 도달하는 임상적 판단과 문제해결 능력

- 근거 중심 실무(evidence based practice)
  - 최선의 가용 연구 지식을 임상가의 경험과 환자의 가치와 통합하여 실제 임상진료 적용하는 근거 중심 의학의 방법
  - 현재 발표되고 있는 연구 결과들을 체계적으로 검색하고, 평가하여, 임상적 판단을 위한 기초로 활용하는 접근법

임상치위생학. 대한치과위생사협회. 2014.

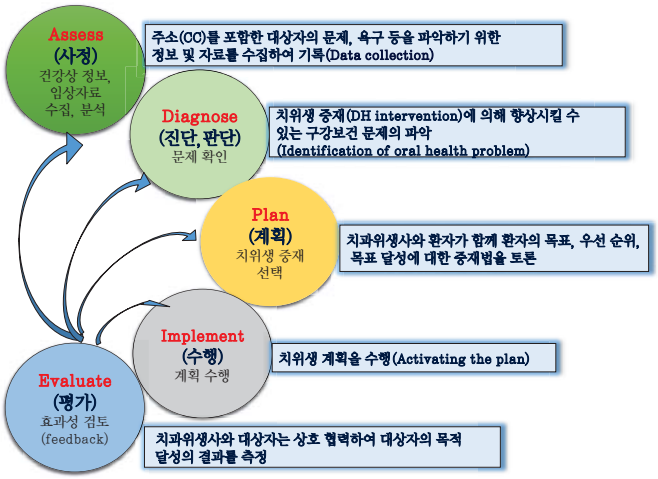
전문가치위생관리(professional dental hygiene care)

- 치과위생사가 진료실에서 치위생관리과정(Dental hygiene care process)에 의해 대상자에게 필요한 치위생 중재를 제공하는 임상 치위생 업무 수행 방식

- 치과위생사가 수행하고 있는 업무를 '비판적 사고와 문제해결과정 ' 인 '치위생과정 ' 을 통해 제공하는 체계적이고 단계적인 임상 업무 수행 방식을 말함.

- '치위생과정' 기반의 '전문가 치위생관리 ' 에 의해 치과위생사의 업무 수행 방식이 '보조자 모델 ' 에서 '전문가 모델 ' 로 발전

임상치위생학. 대한치과위생사협회. 2014.



치위생(학)과의 교육의 변화

- 치위생과정에 근거한 임상치위생학의 교과 개설
  - 2002년 개설된 연세대학교 치위생학과 교육과정에 통합교육과정 운영
  - 치과위생사의 임상 영역 교과(치면세마, 예방치학 등)를 임상치위생학, 치위생학 등의 교과목으로 통합 교과 운영

- 임상치위생학에서의 치위생과정을 근거로 한 체계적인 치과위생사의 임상업무의 전문화로 치과의사의 지도 관리를 벗어나 대상자의 구강병 관리를 위한 파트너로서의 치위생학의 독립적 업무 수행

치위생학 학제의 변화

임상치위생학(Clinical dental hygiene)의 가치(Value)

간호학과 치위생학

- 간호이론(Nursing process)
  - 미국 : 1950년대 적용
  - 한국 : 1970년대 중반 도입되어 간호교육과정의 중심 틀로서 적용

- 치위생이론(Dental hygiene process)
  - 미국 : 1989년 미국치과위생사협회
  - 한국 : 2002년 연세대학교 치위생학과 교육

간호와
30년의 시간차

  - 2003년에 세계치과위생사연맹(IFDH)에서 발표한 Towards International Curriculum Standards 에서 치위생과정에 따라 치과위생사 업무에 관한 교육을 수행할 것을 권고

학술연구재단 학문분류

학술연구분야분류표 (2016.2월 현재)

분야코드	구분	대분류명	중분류명	소분류명	세분류명	분류명 (영문)
E360000	E	의약학	간호학			Nursing Science
E360100	E	의약학	간호학	간호학일반		General Nursing
E360101	E	의약학	간호학	간호학일반	간호윤리	Nursing Ethics
E360102	E	의약학	간호학	간호학일반	간호교육	Nursing Education
E360103	E	의약학	간호학	간호학일반	간호정보	Nursing Information
E360104	E	의약학	간호학	간호학일반	간호학사	Nursing history
E360105	E	의약학	간호학	간호학일반	간호이론	Nursing Theory
E360106	E	의약학	간호학	간호학일반	기초간호과학	Basic Nursing Science
E360107	E	의약학	간호학	간호학일반	간호사회심리학	Nursing Social Psychology
E360108	E	의약학	간호학	간호학일반	건강증진	Health Promotion
E360109	E	의약학	간호학	간호학일반	간호과정	Nursing courses
E360200	E	의약학	간호학	아동간호		Child Health Nursing
E360201	E	의약학	간호학	아동간호	고위험신생아간호	High-Risk Newborn Care
E360202	E	의약학	간호학	아동간호	급만성질환아간호	Child Care with Acute/Chronic Condition
E360203	E	의약학	간호학	아동간호	발달과양육	Child Development and Nurturing
E360300	E	의약학	간호학	청소년간호		Adolescent Health Nursing
E360400	E	의약학	간호학	모성간호		Maternity Nursing
E360500	E	의약학	간호학	여성건강간호		Women's Health Nursing
E360600	E	의약학	간호학	성인간호		Adult Health Nursing
E360601	E	의약학	간호학	성인간호	급성기환자간호	Acute Care Nursing
E360602	E	의약학	간호학	성인간호	응급환자간호	Emergency Care Nursing
E360603	E	의약학	간호학	성인간호	중환자간호	Critical Care Nursing
E360604	E	의약학	간호학	성인간호	만성기환자간호	Chronic patient care
E360605	E	의약학	간호학	성인간호	장기시설환자간호	Nursing in Long-term Care Facilities
E360700	E	의약학	간호학	노인간호		Gerontological Nursing
E360800	E	의약학	간호학	정신간호		Psychiatric Mental Health Nursing
E360801	E	의약학	간호학	정신간호	아동정신간호	Child Psychiatric Mental Health Nursing
E360802	E	의약학	간호학	정신간호	청소년정신간호	Adolescent Psychiatric Menatal health Nursing
E360803	E	의약학	간호학	정신간호	성인정신간호	Adult Psychiatric Mental Health Nursing
E360804	E	의약학	간호학	정신간호	노인정신간호	Elderly Psychiatric Mental Health Nursing
E360805	E	의약학	간호학	정신간호	지역사회정신보건	Community Psychiatric Mental Health Nursing

학술연구재단 학문분류

학술연구분야분류표 (2016.2월 현재)

분야코드	구분	대분류명	중분류명	소분류명	세분류명	분류명 (영문)
E341700	E	의약학	치의학	치과마취학		Dental Anesthesiology
E341800	E	의약학	치의학	치과교정학		Orthodontics
E341801	E	의약학	치의학	치과교정학	성장발육학	Growth and Development Studies
E341802	E	의약학	치의학	치과교정학	부정교합진단학	Malocclusion diagnostics
E341803	E	의약학	치의학	치과교정학	부정교합치료학	Occlusion Therapeutics
E341804	E	의약학	치의학	치과교정학	교정생역학	Calibration Biomechanics
E341805	E	의약학	치의학	치과교정학	의원성손상학	Iatrogenic damage to school
E341806	E	의약학	치의학	치과교정학	교정재료학	Calibration Material
E341900	E	의약학	치의학	치과보존학		Conservative Dentistry studies
E341901	E	의약학	치의학	치과보존학	보존수복학	Conservation can return to school
E341902	E	의약학	치의학	치과보존학	근관치료학	Root Canal Therapy
E342000	E	의약학	치의학	치과보철학		Prosthodontics
E342001	E	의약학	치의학	치과보철학	금관계속가공의치학	Dental crowns of continued processing
E342002	E	의약학	치의학	치과보철학	국소의치학	Topical in dentistry
E342007	E	의약학	치의학	치과보철학	노인치과보철학	Senior Prosthodontics
E342008	E	의약학	치의학	치과보철학	보철재료학	Prosthodontic Material
E342100	E	의약학	치의학	소아치의학		Pediatric Dentistry
E342101	E	의약학	치의학	소아치의학	성장과발육	Growth and development
E342102	E	의약학	치의학	소아치의학	발육장애및구강질환	Developmental disabilities, and oral diseases
E342103	E	의약학	치의학	소아치의학	행동조절	Behavioral regulation
E342104	E	의약학	치의학	소아치의학	어린이의수복치료	Orthodontic treatment for children
E342105	E	의약학	치의학	소아치의학	치수치료	Endodontic treatment
E342106	E	의약학	치의학	소아치의학	교정치료	Orthodontic Treatment
E342107	E	의약학	치의학	소아치의학	외과적치료	Surgical Treatment
E342108	E	의약학	치의학	소아치의학	외상성손상	Traumatic injuries
E342109	E	의약학	치의학	소아치의학	장애인치과학	Disabled Dentistry
E342200	E	의약학	치의학	치위생학		
E342201	E	의약학	치의학	치위생학	임상치위생	
E342202	E	의약학	치의학	치위생학	사회치위생	
E342203	E	의약학	치의학	치위생학	교육치위생	

현재 직면한 치과위생사의 고민

- 우리나라에서 전통적 역할인 진료 지원과 독립적 역할
  - 치과진료조무사 제도에서 차별화된 역할 제시

- 학제의 다양화에 대한 교육의 평준화를 위한 노력
  - 학제의 통일
  - 치위생인증평가를 통한 교육의 질 통일

- 의료인으로 변화하고자 노력
  - 정확한 업무 역량 제시
  - 교육의 질 제시

간호교육의 질적인 평준화

- 간호교육의 학제평준화
- 간호교육 인증평가

간호교육의 질적인 차별화

- 전문간호사 제도의 활성화

현재 직면한 치과위생사의 고민

- 우리나라에서 전통적 역할인 진료 지원과 독립적 역할
  - 치과진료조무사 제도에서 치과위생사의 차별화된 역할 제시
- 학제의 다양화에 대한 교육의 평준화를 위한 노력
  - 학제의 통일
  - 치위생교육 인증평가를 통한 교육의 질 통일
- 의료인으로 변화하고자 노력
  - 정확한 업무 역량 제시
  - 교육의 질 제시

임상치위생학의 가치

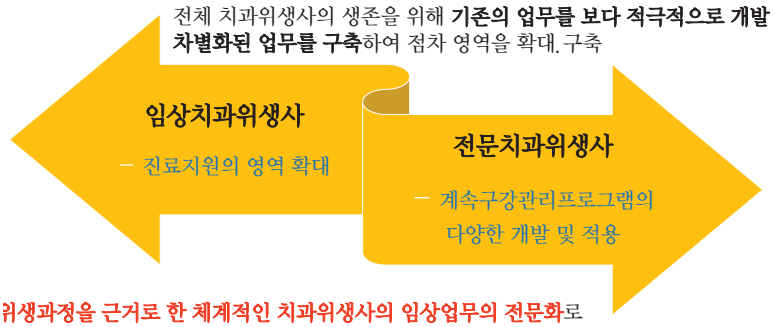
- 학제의 통일?
- 전공교육내용의 평준화를 위한 치위생교육 인증평가의 적극적 참여
- 임상치과위생사가 수행하고 있는 업무를
  '치위생과정 ' 을 통해 체계적이고 단계적인 임상 업무 수행 방식으로 전환
  - 대상자가 갖고 있는 구강건강상 문제를 해결해줄 수 있는 문제해결형 업무 접근
  - 계속구강건강관리프로그램의 다양한 개발과 활용

임상치위생학의 가치

- 치위생교육에서 '임상치위생학(clinical dental hygiene)' 교과의 적극적인 이론과 실무 지침서의 개발
  - 치과위생사의 비판적 사고와 문제해결능력의 향상
  - 근거중심적 업무 수행의 기초
- '치위생과정' 기반의 '전문가 치위생관리 ' 에 의해 치과위생사의 업무 수행 방식이 '보조자 모델 ' 에서 '전문가 모델 ' 로 발전

임상치위생학의 가치

전체 치과위생사의 생존을 위해 **기존의 업무를 보다 적극적으로 개발**
차별화된 업무를 구축하여 점차 영역을 확대. 구축



위생과정을 근거로 한 체계적인 치과위생사의 임상업무의 전문화로
과의사의 지도 관리를 벗어나 대상자의 구강병 관리를 위한 파트너로
의 치위생학의 독립적 업무 수행

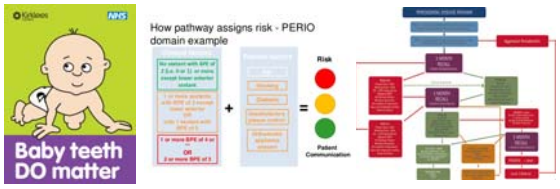
... 경청해주셔서 감사합니다...

환자중심 계속구강건강관리사업에서 치과위생사의 역할과 임상리더십

신 보 미 (강릉원주대학교 치과대학 치위생학과)

환자중심 계속구강건강관리사업

Primary Dental Care Service Redesign:
"Baby teeth do matter(BTDM)", "Healthy gums do matter(HGDM)"



→ 환자중심으로 진료철학의 패러다임 전환

- 임상리더십 형성 및 교육훈련
- 인두제방식의 진료비지불보상제도
- 예방관리 및 근거중심의 진료제공
- 스킬믹스와 치과의료팀 개발 등

환자중심 계속구강건강관리사업

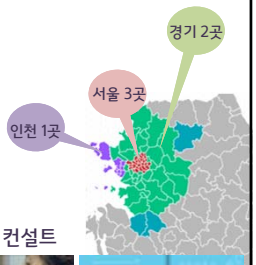
환자중심의 맞춤형 건강코칭 프로그램 "Dental Signal" 개발 및 시범운영
- 치과주치의네트워크, 구강보건정책연구회 -

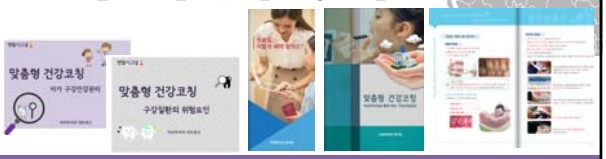
일차치과의료의 방향
→ 환자중심
계속구강건강관리체계 구축

민간 주도의 환자중심 계속구강건강관리 체계 구축을 위해 시범사업(덴탈시그널)을 운영 및 평가

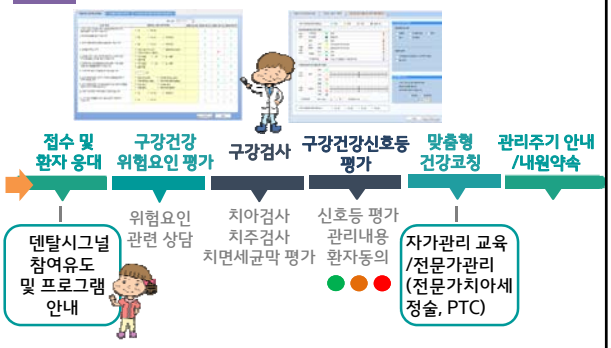
시범사업 참여 현황

- 운영 기간 : '16.12 ~17.2 (4개월)
- 시범사업 참여 현황
  - 서울/경기/인천 6개 치과의원
  - 참여 치과위생사 총 27명
- 치과위생사 진료 프로토콜 개발
- 환자중심 구강보건교육 자료 개발
- 전체 집체교육 실시 및 개별치과방문 컨설트





치과위생사 진료 프로토콜 개발



맞춤형 건강코칭 치과위생사 진료 프로토콜의 예: 건강신호등 '위험' 대상

단계	내용	비고
준비	• 감염관리: 진료실 표면소독기본기구 준비	
구강건강 위험요인 평가	• 환자 접수 시 기본 인적사항 기록 • 문진표를 통한 구강건강위험요인 평가 • 구강관찰 및 치면세균막 평가 실시	-위험요인 평가결과에 따른 교육 및 상담 실시 -당뇨환자일 경우, 정기적 구강검진 및 치주관리 중요성 교육 -흡연환자일 경우 일상적으로 흡연여부 질문 및 금연권고, 금연하지 않는 이유 확인하고 그에 따른 적절한 정보 제공

맞춤형 건강코칭 치과위생사 진료 프로토콜의 예: 건강신호등 '위험' 대상

맞춤형 건강코칭 Part1. 자가관리	• 구강건강신호등 결과 확인 : 위험(빨간신호) • 환자가 가지고 있는 위험요인에 따라 내원횟수를 고려하여 단계별 교육 -자가 구강건강관리 : 치면세균막, 칫솔질, 구강관리용품 -위험요인 : 설탕섭취, 흡연, 만성질환 -전문가관리: 치아청결술, SC, 불소바니쉬 "환자분의 건강신호등은 위험(적색)입니다. 설탕섭취나 구강위생관리, 흡연과 같은 생활습관과 만성질환으로 인한 구강질환의 발생 가능성이 매우 높은 편이고, 진행중인 초기 충치(치아우식증)나 초기 잇몸병(출혈 혹은 치석)이 있으며, 구강 내 세균이 치면에 부착되어 있습니다." • 환자가 가진 위험요인에 따라 교육내용과 교육자료를 선택적으로 활용 흡연> "환자분은 현재 흡연 중이기 때문에, 이로 인한 구강질환의 발생 위험이 매우 높은 편입니다. 연 3회 주기적인 치과방문이 필요하며, 전문가에게 치아청결술과 스케일링 및 불소바니시 도포를 받아야 합니다." 만성질환> "환자분은 당뇨병(혹은 심혈관계 질환)을 앓고 있고, 이는 구강건강에 영향을 미칠 수 있으므로, 만성질환으로 인한 구강질환 발생 위험이 높은 편입니다. 연 3회 주기적인 치과방문이 필요하며, 전문가에게 치아청결술과 스케일링 및 불소바니시 도포를 받아야 합니다."	-구강건강관리 주기는 환자와의 상담 및 협의를 통해 조정할 수 있음 -위험요인에 따른 상담 시, 한 번에 모든 위험요인에 대하여 교육하지 않고, 해당 환자에게 가장 심각성을 갖는 위험요인 또는 환자가 가장 염려하거나 인지하고 있는 위험요인 한 두가지를 중심으로 하여 교육 및 상담

맞춤형 건강코칭 치과위생사 진료 프로토콜의 예: 건강신호등 '위험' 대상

Part2. 전문가 관리	• 전문가관리의 '치아청결술과 스케일링' 및 '불소바니쉬' 자료를 이용하여 환자가 이해할 수 있게 교육 • 치면세균막이 제일 심하게 부착된 부위를 중심으로 치면세균막 확인시킴 • 치아청결술과 스케일링 • 치면세균막 제거과정을 보여주면서 제거 효과를 설명 "환자분, 빨갛게 염색된 부위가 치아 표면에 부착된 세균덩어리입니다. (기술을 통해 치면세균막이 부착되지 않은 부위와 비교하여) 빨갛게 염색되지 않은 부위와는 다르게 잇몸과 치아 사이 경계와 치아와 치아 사이, 씹는면의 음푹 패인 부위, 치아의 안쪽(설면), 앤 끝에 위치한 어금니(치후방구치) 부위에는 치면세균막이 잘 부착되며, 칫솔질로 쉽게 제거되지 않습니다. 이 부위를 잘 제거하는 것이 가장 효과적인 칫솔질 방법입니다." • 치면세균막이 모두 제거된 것을 확인시킴 • 불소바니시 도포	-실제 전문가관리를 하는 과정에서 환자 상태를 확인시켜주고, 변화되는 과정을 보여줌으로써 구강건강에 대한 관심을 유발, 동기부여할 수 있음 -전문가관리 중에는 치주낭, 부종, 출혈 등의 치주 염증이 있는 치아 부위를 중점관리치아(부위)로 설정하여 해당 부위를 환자에게 확인시켜주고, 전문가관리를 통해 회복된 상태를 보여줌으로써 환자 스스로 해당 부위를 중심으로 자가관리할 수 있도록 유도할 수 있음
종료	• 수행한 술식에 대한 주의사항 설명 • 계속구강건강관리 권고 • 다음 내원 시 재평가를 위해 수행한 건강코칭 내용을 기록	-환자의 구강건강상태, 위험요인과 연계하여 강조하고, 관리하도록 권고함

환자중심 맞춤형 건강코칭 시범운영 현황

('17년 1월 - 4월)

수행항목		Case 수	수행시간 평균(최소-최대)
예방	치면열구전색	1	3분 (3분- 3분)
	전문가불소도포	1	5분 (3분- 5분)
PTC	치석제거	24	18분 (8분-35분)
	Rubber cup Polishing	8	4분 (2분- 5분)
	Bristle brush Polishing	5	2분 (1분- 3분)
	PMTC (Eva tip)	2	8분 (5분-10분)
	Flossing	10	7분 (2분- 15분)
	와타나베 칫솔질	2	10분 (10분-10분)
교육/상담	치면세균막	17	3분 (1분- 5분)
	칫솔질	22	4분 (1분- 10분)
	치실질/치간칫솔질	19	4분 (1분- 10분)
	구강관리용품: 칫솔, 치약	0	시행하지 않음
	식습관: 설탕섭취 제한	2	1분 (1분- 1분)
	흡연	2	1분 (1분- 2분)
	만성질환과 구강건강	3	1분 (1분- 1분)
	정기적 치과검진 권고	27	4분 (3분- 5분)

사업 확대를 위한 질적 평가 : 사업 과정 평가

덴탈시그널, 어떻게 권유하는가?

- ✓ 접수대 직원에 의해 선별적으로 프로그램 참여 안내
- ✓ 진료실 내 치과의사 1차 권유 및 접수대 직원에 의한 2차 안내

"이거 하신 분들이 신환. 보통은 신환 오셨을 때 바쁘거나 하면은 원장님 오시기 전에 시간 남잖아요. 따로 비용은 없고 시간이 좀 더 든다고 그래서"

"데스크 말고 진료진이 먼저 말하는게 좋을 것 같아요. 아니면 돈 버는 행위로 볼 수 있기 때문에.. "

"저희가 조금 하시는 분들이 적어가지고 자꾸 얘기를 해도 실패를 한다 원장님께 말씀드렸더니 원장님이 잇몸치료 하고나서 챕을 날려주셔서 유도하기로 했어요."

사업 확대를 위한 질적 평가 : 사업 과정 평가

덴탈시그널 권유 시, 환자 반응은 어떠한가?

- ✓ 비용 및 시간에 대한 부담
- ✓ 프로그램에 대한 자발적 관심은 낮은 수준

"스케일링해주고 불소도 해주고 칫솔도 주고 한 시간 걸려 첫날에 너 할거야? 물어봤는데 "아니" "왜?" "한 시간 싫어" 저희 언니한테도 물어보고 친한 친구 2명한테도 물어봤는데 한 시간이라는 걸 되게 부담스러워해요"

"호의적이진 않습니다. 조금 더 정밀하고 세밀하게 해드리기 위해 한다고 말씀드리지만 그냥 그런 반응으로 딱히 이게 뭐에요? 라고 하면서 관심을 가지시는 분들은 거의 없습니다."

사업 확대를 위한 질적 평가 : 사업 과정 평가

덴탈시그널 운영을 위해 무엇이 필요한가?(조정사항)

- ✓ 진료팀 간 회의를 통한 구성원 내 합의과정 필요

"원장님만 동의가 되는 것이 아니라, 전체적인 의료진 스텝에 대한 동의도 필요할 것 같아요."

"원장님이 (하고 싶은) 맘이 없으면 하는거 자체가 눈치 보이는데 어떻게 해요 15분이나 걸릴텐데.."

- ✓ 집체교육 및 개별 치과 내 시뮬레이션 실습 필요

"저도 세미나 많이 들어봤는데, 듣는다고.. 여기와서 못해요 여기서 시켜야 하지. 한 번 하는건 좋은데 실제로 대상에게 적용하려면 다시 해야하니까."

사업 확대를 위한 질적 평가 : 사업 과정 평가

덴탈시그널 운영 시 무엇이 어려운가?

- ✓ 주도적 수행 인력 부족
- ✓ 치과위생사의 진료협조 위주 업무에 따른 진료시간 부족

*"기구 닦고 정리하고 소독기 돌리고 닦고 정리하고 트레이 싱글 본드도 혼자 뜨다 보니.. 환자를 한명을 쭉 보면 안바쁘게 느껴질텐데. 그러니까 **진료실의 업무 뿐만 아니라 다른 보조업무까지도 위생사분들이 다 관여**해야하잖아요. 작은 병원에서는 이걸 다 분담할 수 밖에 없잖아요."*

*"이 프로그램 행위만 보자면 이걸 하는데 힘들지는 않는데 저희는 **치과 상황이 쫓기다 보니까 힘든거지** 이 프로그램 자체는 힘들지 않아요."*

사업 확대를 위한 질적 평가 : 담당 인력 평가

기존에 계속구강건강관리를 어떻게 운영하고 있었나?

- ✓ 보험급여 항목을 중심으로 한 치주관리
- ✓ 치과의사 지시에 따른 치과위생사의 예방관리 수행

*"착색제를 사용할 때도 있어요. **원장님께서 '해주세요'** 할 때도 있고요. 다 끝나고 **'TBI 해주세요.'** 라고 할 때도 있어서 할 때도 있고 안 할 때도 있고요."*

- ✓ 치과의사의 진료방향에 따라 장기간 예방중심 구강건강관리 수행 시 치과위생사 주도적 계속관리 수행

*"착색은 전체 환자를 하는 것은 아니고 관리가 안 되시는 분들이나 소아에게 시행합니다. SC, TBI, 착생 등의 순서는, 스케일링 하고나 착색하고 ..**자체적으로 판단**해서 해요."*

사업 확대를 위한 질적 평가 : 담당 인력 평가

예방중심 계속구강건강관리체계에 대해 어떻게 생각하는가?

- ✓ 예방진료에 대한 가치 인식
- ✓ 본연의 업무 수행으로 인한 자존감 상승
- ✓ 업무에 대한 만족감 증진

*"그런데 저희가 이 프로그램을 통해 중간 중간에 체크를 하면서 **환자가 좋아지는게 보이잖아요.** 저는 환자가 좋아지는 것에 대해서 희열을 느껴요. 내가 이 환자를 케어한다는 느낌? --- (환자의) 변화를 봤었을 때 **저 스스로에 대한 느낌이 좋았어요**."*

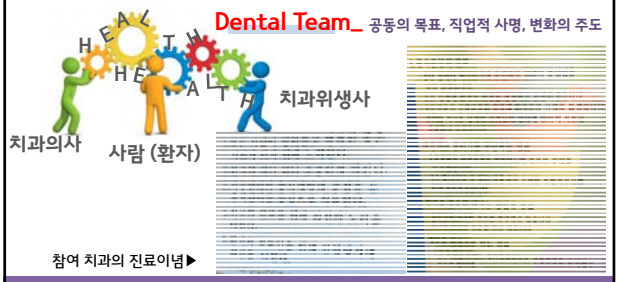
*"**힘들긴 해도 뿌듯해서 하고 있어요**. 환자의 **작은 변화에도 잘 알 수 있고**, 그 부분에 대해서 환자분들이 감사하게 생각해주시고."*

*"**그냥 당연하게 생각하는 거죠**. 저라면 이런 치과 다니고 싶어요. (환자의) 미래를 봤을 때는 치료보단 예방이 더 중요하잖아요."*

환자중심 계속구강건강관리체계 구축을 위해

- 치과팀(dental team) 기반의 진료패러다임 전환
- 치과팀(dental team)의 임상리더십 개발

Dental Team_ 공동의 목표, 직업적 사명, 변화의 주도



임상리더십 (Clinical Leadership)

Primary Dental Care Service Redesign:
"Baby teeth do matter(BTDM)", "Healthy gums do matter(HGDM)"

리더십을 갖춘 임상가의 개발이 지역의 변화와 동료의 변화를 이끄는 데에 중요한 역할을 할 수 있음을 확인

치과위생사는 치과임상 현장에서 예방 및 교육을 수행하며, 정기적 유지관리의 중요성을 동기부여 하는데 있어 가장 핵심적인 역할

치과위생사는 환자와의 접점에서 직접 환자관리를 수행할 뿐 아니라 환자에게 제공되는 모든 서비스가 통합되고 조정되도록 하는 데에 있어 핵심적인 역할을 담당 → 임상에서 효과적 역할수행을 위한 리더십

간호리더십 (한국간호교육평가원)

- 졸업간호사 핵심역량
  - "간호목표달성을 위한 리더십 능력"
- 간호사 핵심역량에 따른 간호교육 프로그램이 성취해야 하는 학습성과
  - "간호리더십의 원리를 비교 및 분석한다"
  - "간호 팀 내 리더십을 발휘한다"

✓간호사 및 간호학생의 리더십은 개인 역량일 뿐 아니라 *간호조직과 의료조직의 생산성 향상*에 영향을 미치는 중요한 변수

임상치과위생사의 리더십 경험

- 선행연구
  - 코칭 리더십, 셀프 리더십, 서번트 리더십 등

" 실제 임상 현장에서 치과위생사가 경험하는 리더십은 무엇인가? "

1) 임상치과위생사에 있어 리더십이란 무엇입니까?
2) 임상치과위생사로서 리더십이 필요하다고 느꼈던 상황은 무엇입니까?
3) 임상치과위생사로서 리더십 발휘의 촉진 또는 장애요인은 무엇이었습니까?

1. 임상치과위생사에게 리더십이란?

- 이끌어 가는 것

"이끄는 느낌이 드는데, 치과위생사로서 리더십이 필요하다고 하면, 실장님이나 진료실 팀장, 이렇게 생각이 드는데요."

"앞에서 당겨주고, 뒤에서 밀어주는 그런 거요."

✓ 서로 영향력을 미치며 조직을 주도적으로 변화시키고자 함

"그냥 치과를 조금 더 원장님 치과보다는 같이 일하는 직장이라고, 내가 여기를 발전시켜 보고 싶다는 그런 생각을 하는 거죠."

✓ 구강건강목표를 위해 환자를 이끌어 감

"환자에 대한 구강관리 능력이죠, 어떻게 하면 잘 끌고 갈 수 있을 것인지."

"환자에게 조금 더 자기 스스로 관리할 수 있는 능력을 이끌어주는 것"

2. 리더십이 필요한 상황은?

- 조정과 협력이 필요한 상황
  - ✓ 조직(치과의사 또는 동료 치과위생사), 환자

"좀 깊게 생각을 해보면.. 예방치료를 할 때 필요한 리더십으로 함축적으로 생각해 보면, 원장님한테 이 환자에게 있어서 케어를 할 때, 내 의지를 이야기 하고 의견을 제시할 수 있는 그런게 아닐까 하는 생각이 드는데.. ." – 치과의사와의 조정

"전에 치과에서 실장이었 때 그만두는 직원이 많았는데, 그걸 다 케어를 못했을까 그런 생각을 했었거든요. 조금만 더 신경썼었으면.. 그만 안 뒀을 텐데.." – 동료치과위생사와의 조정, 협력

"치과의사 다 해줄 수 없는 세세한 것들을 치과위생사가 지식을 전해야 하고, 금전적인 것과 연관된게 많은데.. 적당한 진료에서 그들의 구강건강을 회복할 수 있도록 해주는게 필요하다고 생각하구요." – 환자와의 조정과 협력

3. 리더십을 발휘하게 하는 촉진 요인?

1) 자신의 기본 업무 역량

"일단 치과위생사로서의 업무를 잘 해내는 게 기본이라 생각하구요, 그 능력치를 인정받으면 저절로 생기는 것 같아요."

"기본적인 것을 갖추고 나서, 지식을 쌓아가면, 직장에서도 환자에게도 동료에게도 리더십이 발휘가 될 것 같아요."

"지식은 계속 습득해야 한다고 생각해요. 환자들이 새로운 것을 들고 왔을 때, 내가 테두리 안에 갇히지 않고 공부해서 환자에게 신뢰를 가지고 확신을 가지고 말할 수 있는."

2) 외부의 지지

"원장님에게 질문하거나 문제를 제기할 때에도, 보통은 다 들어주시고, 제 판단이 잘못되었다고 피드백이 주시는데, 대부분 그냥 믿고 지지해주시는 편이라서 그게 잘 발휘된 것 같다고 생각해요."

4. 리더십을 발휘하게 하는 장애 요인?

1) 진료의 원칙 : 과잉진료

"과잉진료를 해서, 내가 자신있게 권하지 못하는 상황일 때, 자신있게 설득할 수 없는 상황이 될 때요."

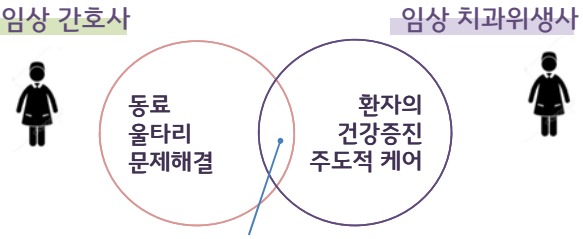
2) 감정노동의 경험

"어느정도는 감정노동.. 수치가 넘어가면 이 환자는 내 손을 떠났다 그러면 리더십을 발휘하지 못하게 되는거죠..포기하거나 놓게 되는 거죠."

3) 비지지적 조직문화

"제가 주도적인 위치도 아니고, 연차는 있지만.. 이직한지 얼마 되지 않고, 병원 직원도 많지 않으니까, 새로운 것을 해보자고 제안하기가 어려운거에요. 시도하려고 하다가도 흐지부지 된거거든요."

임상간호사, 임상치과위생사의 리더십



- 이끌어 가는 것
- 조정 및 협력
- 기본 업무 역량, 열정, 가치

치과위생사의 임상리더십 개발

- 치과위생사가 임상현장에서 주도적으로 계속구강건강관리 체계를 만들어가기 위해서는,
  - 치과팀 기반의 리더십와 팀웍에 기반하여,
  - 임상가로서의 리더십 개발되고, 타인지향적 리더십 뿐 아니라, 자기 지향적 리더십이 조화롭게 개발되어 활용될 수 있어야 함
  - 교육과정에서부터 이에 대한 기반을 다지고, 사회 진출 후 리더십이 개발 및 확대될 수 있도록 하기 위한 전략이 개발되어야 함

감사합니다.

근거기반의 구강건강관리 일차치과의료팀을 위한 가이드

을지대학교 임희정

근거 기반 구강건강을 위한 예방법

- 근거수준 기준

수준	근거의 강도(strength of evidence)
I	강력: 다양한 형태로, 제대로 설계된 무작위 대조군 연구(RCT)에 대한 체계적 고찰이 1개 이상
II	강력: 적절하게 설계된, 적합한 표본크기를 가진 무작위 대조군 연구가 1개 이상
III	제대로 설계되었으나, 무작위, 단일 집단의 사전-사후검사, 코호트, 실험-대조군으로 대응된 시계열 연구가 아님
IV	제대로 설계되었으나, 하나 이상의 센터나 연구 집단에 대한 비실험적 연구
V	신뢰 할만 한 기관, 임상적 근거, 전문가의 연구기술서나 보고서에 기반을 둔 의견

❑ 0 - 6세 아동의 치아우식증 예방

0 – 3 세 아동

상담 내용	수준	전문가 개입	수준
– 모유수유를 통해 영아에게 최상의 영양공급	I		
– 생후 6개월부터 컵 사용, 1세부터 우유병 사용 자제	III		
– 이유식에 설탕 첨가하지 않기	V		
– 부모나 보호자가 칫솔질을 직접 해주거나 감독하기	I		
– 치아가 맹출하면 하루에 2번 불소치약으로 칫솔질 – 잠자기 전 칫솔질은 반드시 실천	I III		
– 1,000ppm 불소치약 사용 – 치약을 살짝 만 묻히기: 권장	I 임상✔		
– 설탕함유 음식이나 음료의 섭취 횟수와 양 제한	III, I		
– 무설탕 약 권장	III		

❑ 0 - 6세 아동의 치아우식증 예방

3 - 6 세 아동

상담 내용	수준	전문가 개입	수준
- 하루에 2번 이상 불소치약으로 칫솔질 - 잠자기 전 칫솔질은 반드시 실천	I III	- 일 년에 2번 불소바니쉬(2.2% NaF-) 도포하기	I
- 부모나 보호자가 칫솔질 감독하기	I		
- 1,000ppm 불소치약 사용 - 치약을 콩알만큼 사용하기: 권장	I 임상✔		
- 칫솔질 후 헹기만 하고 행구지 않도록 하여 불소 농도 유지	III		
- 설탕함유 음식이나 음료의 섭취 횟수와 양 제한	III, I		
- 무설탕 약 권장	III		

원저

대한구강보건학회지 · 제 31권 제 2호, 2007
J Korean Acad Dent Health Vol. 31, No. 2, 2007

유아의 칫솔질시 세치제기인 불소섭취량

김희정[1], 배수명[2], 고영림[2], 정세환[2]
[1]강릉대학교 치과대학 예방치학교실 및 구강과학연구소
[2]배재대학 치위생과, [3]을지대학교 보건환경과학부

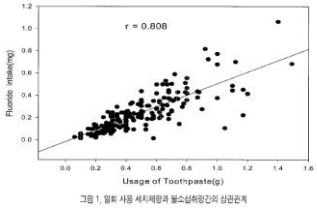
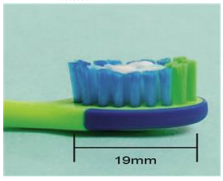
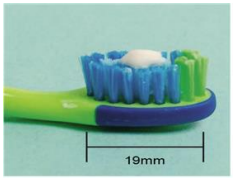


그림 1. 일회 사용 세치제량과 불소섭취량간의 상관관계

1. 일회 칫솔질시 사용되는 세치제량은 평균 0.49 g이었고, 일회 사용 세치제량과 불소섭취량 간에는 비교적 높은 상관관계를 확인할 수 있었다(r=0.808).
2. 일회 사용 세치제 내 불소량은 0.48 ㎎이었고, 일회 칫솔질시 세치제 기인 불소섭취량은 평균 0.24 ㎎이어서, 세치제 기인 불소섭취량은 사용 세치제 불소량의 48%수준이었다.
3. 일회 칫솔질시 몸무게 kg당 세치제 기인 불소섭취량은 0.013 mg/kg/day이었고, 일일 평균 칫솔질 횟수는 2.12회이었다.
4. 일일 칫솔질시 몸무게 kg당 세치제 기인 불소섭취량은 0.027 ㎎/kg/day으로 추계되었고, 적정 범위라고 알려진 0.05-0.07 ㎎/kg/day의 절반 수준이었다.





치약제 표준제조기준 개정(안 제3조 관련 별표의 제2장)

식품의약품안전처 고시 제2014-152호

개 정 전	개정 후 현행
4) 치약제 : 이를 희고 튼튼하게 하며 구중청결, 치아, 잇몸 및 구강내의 질환예방 등을 목적으로 하는 제제로서, 불소 1,000ppm 이하 또는 과산화수소 0.75% 이하를 함유하는 제제(과산화수소를 방출하는 화합물 또는 혼합물 포함). 다만, 수출용 치약제의 불소함유량은 수입국의 기준에 따른다.	4) ------ : 이를 희게 유지하고 ---------- <단서 삭제>

고시: 2014. 09.04 시행

식품의약품안전처 고시 제2015-68호

별표의 제2장)

1) 모든 치약제에 대하여 일반 효능, 효과로 "충치예방"을 허용하고 있으며, **불소 함유 치약제에 대해서만 사용상의 주의사항을 기재**

2) **불소 1,000ppm 함유 치약**에는 "불소에 의한 충치예방 효과"를 기재토록 하고, **모든 치약제에 대하여 사용상의 주의사항을 기재**토록 함.

3) 치약제의 적정 사용 및 안전성.유효성에 대한 소비자 신뢰제고

6) 사용상의 주의사항

(1) 이 치약의 불소 함유량은 ○○ppm임.(불소 함유 치약에 한함)

(2) 삼키지 않도록 주의하고, 사용 후에는 입안을 충분히 헹구어 낼 것

(3) 이 치약 사용으로 잇몸이나 입안이 상하는 등 이상이 발생하는 경우, 사용을 중지하고 의사 또는 치과의사와 상의할 것

(4) 만 6세 이하의 어린이가 사용할 경우, 1회당 완두콩 크기 정도의 소량의 치약을 사용하고, 뱉아 먹거나 삼키지 않도록 보호자의 지도 하에 사용할 것

(5) 만 6세 이하의 어린이가 많은 양을 삼켰을 경우, 즉시 의사 또는 치과의사와 상의할 것

(6) 만 6세 이하의 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것

고시: 2015.09.25

정부3.0

생활 속 의약외품 바르게 알고 사용하세요!

- 식약처, 치약, 구중청정제, 의치세정제 안전사용 안내 -

□ 식품의약품안전처(처장 손문기)는 가정의 달을 맞아 구강과 치아가 건강할 수 있도록 생활 속에서 많이 사용되는 치약, 구중청정제, 의치세정제의 올바른 선택과 사용법, 주의사항 등을 안내한다고 밝혔다.

○ 소비자가 이들 제품을 구입할 때는 반드시 제품의 용기나 포장에 '의약외품'이라는 문자를 확인하고, 제품별 사용목적(효능·효과), 사용법(용법·용량), 주의사항에 유의해 사용해야 한다.

《치약의 올바른 선택과 사용법 및 주의사항》

○ 치약은 이를 희게 유지하고 튼튼하게 하며 입안의 청결과 치아·잇몸 및 구강 내 질환 예방을 위해 사용하는 제품으로 유효 성분에 따라 제품별 효능·효과가 다를 수 있으므로 개인의 치아 상태를 확인하고 자신에게 맞는 치약을 선택하는 것이 중요하다.

- 충치가 잘 발생하는 사람은 충치 발생을 억제하는 불소 성분이 1,000ppm 이상 함유된 치약이 권장되며, 치은염(잇몸에 국한된 염증)이나 치주염(잇몸과 잇몸 주위 조직까지 염증 파급)과 같은 질환의 예방을 위해서는 염화나트륨, 초산트로메톨, 염산피리독신, 알란토인류 등이 함유된 치약을 사용하는 것이 좋다.

- 치태 또는 치석이 침착된 치아는 치태 등의 제거 효과가 있는 이산화규소, 탄산칼슘, 인산수소칼슘 등을 함유한 치약이나 치석 침착을 예방할 수 있는 피로인산나트륨이 함유된 치약을 선택하는 것도 좋다.

○ 치약을 사용할 때는 적당량(칫솔모 길이의 1/2~1/3 크기, 만6세 이하 어린이는 완두콩 크기)만 칫솔모에 스며들도록 짜서 물을 묻히지 않고 바로 칫솔질하는 것이 바람직하며, 치약은 삼키지 않도록 주의하고 사용 후에는 입안을 충분히 헹궈내야 한다.

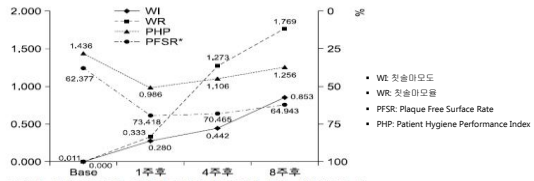
- 치약은 어린이 손이 닿지 않는 곳에 보관해야 하며, 만2세 이하의 어린이는 치약을 그냥 삼킬 수 있으므로 치약 대신 의약외품인 '구강청결을 돕는 겔'을 사용해서 보호자가 치아와 잇몸 등을 닦아주는 것이 좋다.

[보도자료 배포: 2016. 5.20]

일부 치위생학과 여학생의 수동칫솔 교환주기에 대한 연구

신선정[1], 김희경[2], 김혜선[3], 김은주[4], 노화진[5]

[1]연세대학교 원주의과대학 치위생학과, [2]강릉원주대학교 치과대학 예방치학교실 및 구강과학연구소, [3]을지대학교 치위생학과, [4]동남보건대학 치위생과



- WI: 칫솔마모도
- WR: 칫솔마모율
- PFSR: Plaque Free Surface Rate
- PHP: Patient Hygiene Performance Index

그림 1. 칫솔마모도와 치면세균막관리 능력의 변화. *PFRS의 값은 우측 축의 값인 100%를 기준으로 함.

❑ 0 - 6세 아동의 치아우식증 예방

0 - 6 세 취약아동

상담 내용	수준
< 추가 권고 사항 >	
- 1,350-1,500ppm 정도의 불소가 함유된 치약 사용	I
- 치약을 살짝 만 묻히거나 콩알만큼 사용: 권장	임상✔
- 약을 자주 혹은 장기간 복용하는 경우 무설탕이나 치아우식 유발 가능성이 적은 약 처방	임상✔

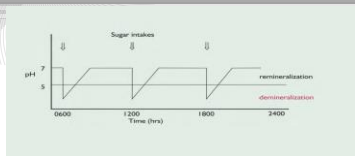
전문가 개입	수준
- 일 년에 2번 이상 불소바니쉬 (2.2% NaF-) 도포하기	I
- 내원 간격 줄이기	
- 식이조사 및 좋은 식사운동(eatwell plate)과 연계하여 균형 잡힌 영양섭취: 권장	V
- 약을 자주 혹은 장기간 복용하는 경우 담당의사와 연계하 여 무설탕이나 치아우식 유발 가능성이 적은 약 처방	I 임상✔

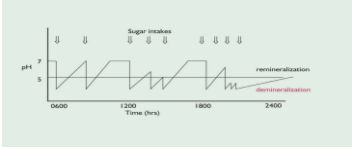
❑ 7세 이상 아동의 치아우식증 예방

모든 아동

상담 내용	수준
- 하루에 2번 이상 불소치약으로 칫솔질	I
- 장자기 전 칫솔질은 반드시 실천	III, I
- 1,350-1,500 ppm 불소치약 사용	I
- 칫솔질 후 뱉기만 하고 헹구지 않도록 하여 불소농도 유지	III
- 설탕함유 음식이나 음료의 섭취 횟수와 양 제한	III, I

전문가 개입	수준
- 일 년에 2번 불소바니쉬(2.2% NaF-) 도포하기	I





❑ 7세 이상 아동의 치아우식증 예방

취약 아동

상담 내용	수준
< 추가 권고 사항 >	
- 매일 불소용액0.05% NaF-)으로 양치하기	I

전문가 개입	수준
- 영구치 홈메우기	I
- 일 년에 2번 이상 불소바니쉬(2.2% NaF-) 도포하기	I
- 8세 이상 치아우식증 있는 경우 매일 불소용액 양치	I
- 10세 이상 치아우식증 있는 경우 2,800ppm 불소치약 사용	I
- 16세 이상 치아우식증 있는 경우 2,800ppm이나 5,000ppm 불소치약 사용	I
- 식이조사 및 좋은 식사운동(eatwell plate)와 연계하여 균형 잡힌 영양섭취	I

❑ 성인의 치아우식증 예방

모든 성인

상담 내용	수준
- 하루에 2번 이상 불소치약으로 칫솔질	I
- 잠자기 전 칫솔질은 반드시 실천	III, I
- 1,350ppm 이상 불소치약 사용	I
- 칫솔질 후 헹구지만 하고 헹구지 않도록 하여 불소능도 유지	III
- 설탕함유 음식이나 음료의 섭취 횟수와 양 제한	III, I

전문가 개입	수준

우식, 건조증 등 취약 성인

상담 내용	수준
< 추가 권고 사항 >	
- 매일 불소용액0.05% NaF-)으로 양치하기	I

전문가 개입	수준
- 일 년에 2번 이상 불소바니쉬(2.2% NaF-) 도포하기	I
- 치관이나 치근 우식증 있는 경우 매일 불소용액 양치	I
- 치관이나 치근 우식증 있는 경우 2,800ppm이나 5,000ppm 불소치약 사용	I
- 식이조사 및 좋은 식사운동(eatwell plate)와 연계하여 균형 잡힌 영양섭취	I

❑ 치주질환 예방 – 치아우식증 예방과 함께 진행

성인 및 아동

상담 내용	수준
자가 치면세균막 관리	
- 치과의원이 제시한 치면세균막 관리법 적용	V
- 이를 통해 치은염 예방하고 치주염 발생위험 감소	III
- 매일매일 꾸준히 치면세균막 관리를 하는 것이 전문가 치 면세마(scaling)나 치면연마보다 중요	III
치약 및 칫솔질	
- 치아와 잇몸을 하루에 2번 칫솔질(잠자기 전 포함)	V
- 일반 혹은 전동칫솔 사용	I
- 칫솔 머리는 작고, 강도는 중등도	V

전문가 개입	수준
- 치은염을 예방하고 치주염의 발생위험 줄여 치아상실 막는 최상의 관리법 제공	III
- 구강위생교육(oral hygiene instruction)을 통해 행동변화	I
- 치면세균막 관리 방해요소를 제거: 치은연상·연하 치석, 과 개변연(open margin)이나 돌출 보철물	임상✔
- 염증이 광범위한 경우 칫솔질 및 치간 관리 교육	임상✔
환자/부모/보호자의 치면세균막 관리법 선호도 조사	V
- 일반 혹은 전동칫솔 선택	
- 선택에 따른 관리방법 교육	
- 치면세균막 관리능력 및 효능감 평가	
- 다음 방문 때까지 달성할 목표치 설정	

❑ 치주질환 예방 – 치아우식증 예방과 함께 진행

성인 및 12 - 17세 아동

상담 내용	수준
치간 치면세균막 관리	
칫솔질하기 전 치아 사이를 매일 관리	임상✔
- 치아 사이 공간이 작은 경우: 치실 사용	V
- 치아 사이 공간이 큰 경우: 치간칫솔이나 첨단칫솔 사용	V
- 교정장치나 고정성 보철물 주변: 추천용품 사용	V

전문가 개입	수준
환자의 치간 치면세균막 관리법 선호도 평가	V
- 적합한 치간 관리용품 선택	
- 선택에 따른 관리방법 교육	
- 치면세균막 관리능력 및 효능감 평가	
- 다음 방문 때까지 달성할 목표치	

❑ 위험요소 관리

상담 내용	수준
담배 - 금연	III
- 흡연은 치주질환 위험을 증가 시키고, 치료 효과를 감소시켜 치아상실 가능성을 증가시킴	
당뇨 당뇨 환자의 경우 당 수치가 적절하게 유지되지 못할 경우	V
- 심각한 치주질환 발생 가능성 큼	III
- 당 조절이 안 될 경우 치주치료 효과가 적음	V
약물 일부 약물의 경우 잇몸에 영향을 미칠 수 있음	V

전문가 개입	수준
질문, 상담, 행동(Ask, Advise, Act)	I
- 흡연경험 질문(ask)한 뒤,	
- 금연에 대해 상담 제공(advise),	
- 관련 금연기관에 의뢰 (act) (담배 관련 표의 내용 참조)	
당뇨환자의 경우	임상✔
- 당뇨가 건강에 미칠 영향 설명	
구강건조증이나 치은증식을 일으키는 약물복용 환자	
- 해당 약물과 관련된 구강건강 상태 및 위험요인 설명	임상✔
- 평가 후 임상적 관리	임상✔

❑ 임플란트 주위 질환의 예방

임플 란트 환자

상담 내용	수준
- 임플란트 치아도 자연치와 마찬가지로 구강위생관리 필요	V
- 임플란트 치아 사이나 주변 모두 치간칫솔이나 치간 관리 용품으로 세심하게 관리해야 함	V
- 잇몸과 임플란트 주위 뼈 상태 정기검진	V

전문가 개입	수준
자가 치면세균막 관리법인 칫솔질과 치간 관리법에 대한 최 신의 정확한 정보 전달	V

❑ 구강암 예방

청소년 및 성인

상담 내용	수준
– 금연	III
– 연기 없는 담배 (예, 씹는 담배, 입이나 얼굴 담배) 금지	I
– 음주량을 권장수준까지 줄이기	I
– 달라붙지 않는 채소류와 과일류 섭취하기	III

전문가 개입	수준
– 질문, 상담, 행동: 담배에 관한 간략한 상담	I
– 금연에 대한 상담(advise) 제공, – 관련기관에 의뢰(act)	I
– 질문, 상담, 행동: 음주에 관한 간략한 상담 환자가 권장수준의 음주를 하는 경우. – 필요 시: 일반의 또는 절주(혹은 중독) 관련 기관에 의뢰 담배와 술 관련 표 내용 참	I

❑ 흡연과 담배에 관한 근거중심의 상담과 전문가 개입법

청소년 및 성인

상담 내용	수준
(연기가 있거나 없는) 담배는 전신건강과 구강건강에 심각한 영향을 미침. 구강암 이나 전암 병소 발생 가능성이 높음	III
– 일반 담배나 파이프 담배 금지	I
– 연기 없는 담배 (예, 씹는 담배, 입이나 얼굴 담배) 금지	I
– 환자가 담배 끊기는 어렵고 흡연 양만 줄이려 해도 이를 적극적으로 지원. – 흡연 양을 줄여서 얻어지는 효과는 불분 명하나, 이후에 금연할 확률이 높아질 수 있음	V

전문가 개입	수준
– 질문, 상담, 행동(Ask, Advise, Act): 흡연경험에 대해 질문 (ask)한 뒤, → 금연관련 간략한 상담(advise) 제공, → 관련기관에 의뢰(act)	I
– 질문(ask): 흡연경험 기록	
– 상담(advise): 금연효과에 대해 설명하고 다양한 형태의 실행방법 및 지원방법 제시 – 행동(act): 금연 관련기관에 의뢰	

변화단계(stages of change)

- 계획전단계(precontemplation stage): 금연의도가 없는 단계, 금연을 해야 하는 것으로 간주하지 않음.
- 계획단계 (contemplation stage): 금연이 필요하다는 것을 이해하고 있는 단계, 그러나 금연을 위한 구체적인 계획을 세우고 있지 않음.
- 준비단계 (preparation stage): 금연의 유익상에 대해 이해하고 있으며, 곧 실천할 금연방법을 찾고 있는 단계
- 행동단계 (action stage): 금연을 실천하고 있는 단계 금연을 일상생활의 일부분으로 통합시키려는 노력 중
- 유지단계 (maintenance stage): 일상생활에서 성공적으로 금연을 하고 있는 단계, 금연이 일상화되어 생활양식으로 자리잡음.

❑ 음주와 구강건강에 대한 근거중심의 상담과 전문가 개입법

청소년 및 성인

상담 내용	수준
- 권장수준 이상의 음주는 전신건강과 구강건강에 심각한 영향을 미쳐 구강암 위험도 증가	IV
- 따라서 음주량을 권장수준까지 제한	I

권장수준(2014년 5월 기준):
- 남성의 경우 하루에 3-4단위
- 여성의 경우 하루에 2-3단위
- 회복을 위해 이틀 연속 폭음은 금지
- 임신을 했거나 계획 중인 경우 술 마시지 말 것. 마실 경 우 일주일에 1-2번 정도, 1-2단위로 제한하며 술에 취할 정도는 위험

전문가 개입	수준
모든 환자: - 질문(ask): 환자가 권장수준 이상의 음주를 하는 경우 - 상담(advise): 간략한 상담 제공 - 행동(act): 고위험군인 경우 담당의나 해당지역의 절주(혹 은 중독) 관련기관에 의뢰	I

AUDIT (C): Alcohol use disorder identification test

Questions	Score 0	1	2	3	4	Your score
How often do you have a drink containing alcohol?	Never	Monthly or less	2-4 times per month	2-3 times per week	4+ times per week	
How many units of alcohol do you drink on a typical day when you are drinking?	1-2	3-4	5-6	7-9	10+	
How often have you had 6 or more units if female, or 8 or more if male, on a single occasion in the last year?	Never	Less than monthly	Monthly	Weekly	Daily or almost daily	

Bush K, Kivlahan D, McDonell M, Fihn S and Bradley K. (1998). The AUDIT alcohol consumption questions (AUDIT-C): an effective brief screening test for problem drinking. Ambulatory Care Quality Improvement Project (ACQUIP).

❑ 식이건강에 대한 근거중심의 상담과 전문가 개입법

청소년 및 성인

상담 내용	수준
- 설탕 섭취 횟수와 양 제한	III, I
- 잠자는 동안 타액의 흐름이 줄어 완충능력이 제한되기 때문에 잠자기 전 설탕함유 음식이나 음료의 섭취 제한	III

전문가 개입	수준
- 식이 변화 의지를 가진 환자에게 3일 (2일은 평일 중, 1일 은 주말 중)간 식이일지 작성하도록 한 뒤 분석하여 상담	임상✔

❑ 치아 부식과 마모 예방

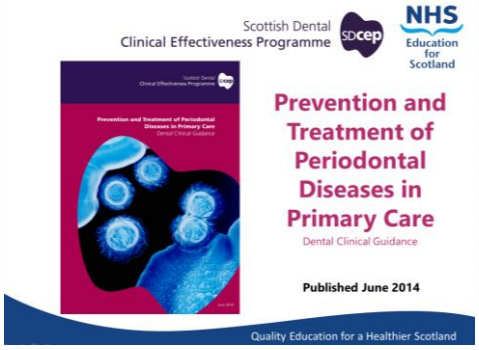
- 치아마모 예방법에 대한 근거가 현재까지 충분하지 못함.
- 일부 치아마모:
  - 노화로 인한 자연스러운 현상으로
  - 치아 마모와 치아부식에 대한 근거중심의 대중적 상담내용을 제공하기 매우 어려움.
- 병적인 치아 마모증 환자
  - 적용 가능한 예방법에 관한 근거는 있으나 매우 제한적임.
  - 근거자료는 역학조사, 실험실, 혹은 동물실험 결과가 대부분임.
- 향후 이러한 분야의 연구가 활발히 이루어져야 함.

감사합니다.

SDCEP Periodontal Care

Prevention and Treatment of Periodontal Diseases in Primary Care

– 근거기반 의 치주관리 실행 및 연구방향 –



SDCEP의 주요 목표

치과 관련성이 가장 높은 가용(사용 가능한)증거를

평가하고 이를 치과 전문의가 쉽게 해석하고

구현할 수 있는 형태로 변환하는 것.

- 치주학은 상당한 양의 1차 연구가 수행 된 분야 중 하나
- 이 지침의 개발을 위해 지침 개발 그룹은 PICO (population, intervention, control, outcome) 인구, 개입, 통제, 결과) 프레임 워크를 사용하여 지침의 범위와 관련된 20가지 중요한 임상 질문 목록을 작성했습니다.

치태와 치은염을 줄이기 위한 근거기반 처치법

1. 구강 위생 지침 제공 (TIPPS)
2. 전동칫솔의 사용
3. 치실과 치간칫솔을 칫솔질과 함께 사용
4. 트리클로산 / 공중 합체 함유 치약 사용
5. 치은 연상 치석 제거술

TIPPS

TIPPS

talk with the patient about the causes of periodontal disease and discuss any barriers to effective plaque removal;

instruct the patient on the best ways to perform effective plaque removal;

ask the patient to **practise** cleaning his/her teeth and to use the interdental cleaning aids whilst in the dental surgery;

put in place a **plan** which specifies how the patient will incorporate oral hygiene into daily life;

provide **support** to the patient by following up at subsequent visits.

만성치주염 환자 근거기반 처치법

6. 치은연상 제거술과 치은 연하 제거술 시행
7. 기구에 의한 치근활택 VS 동력에 의한 치근활택
8. 4분악 제거술 VS full mouth
9. 소독제의 사용
10. 국소항균요법
11. 전신 항생제 치료
12. 흡연환자 항생제 치료
13. 보조 숙주 조절 요법

Figure 2.1 Generalised severe chronic periodontitis

기 타

14. 만성 치주염 환자에서 치근활택을 이용한 치아 감수성 감소에 효과적인 치료법은 무엇입니까?

- 급성 감도를 가진 환자에게는 고 불화물 치약, 불화물 바니시 또는 상아질 결합제와 같은 국소 요법이 유용 할 수 있습니다.

기 타

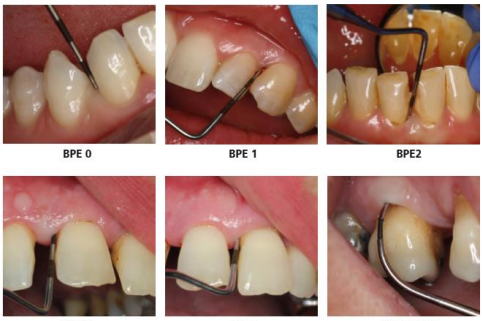
15. 모든 환자에게 치과 예방 또는 지지 치주 치료의 성공 여부가 분기별 대 연간 치료를 포함하여 리콜 간격에 의해 영향을 받는다는 증거가 있습니까?

- 환자의 상황을 고려하여 치과 예방 또는 지지 치주 치료의 회수 간격을 결정하기 위해 환자의 위험 평가를 포함한 임상 적 판단을 사용 해야 한다고 권고합니다.

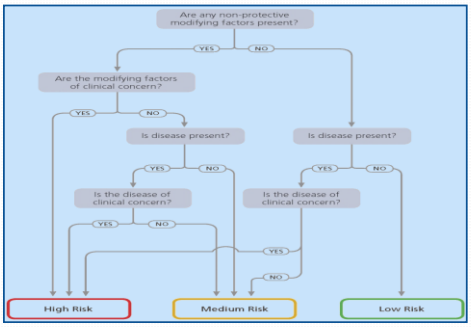
치주 질환에 대한 수정 요인

- 연속 방사선 사진에서 뼈 손실이 관찰되었습니다.
- 35 세 미만의 환자에서 3, 4 또는 *의 BPE 점수.
- 치주 조직에 직접적으로 영향을 미치는 동시적인 의학적 요인
- 일반화 된 만성 치주염의 증거.
- 치주염의 가족력.
- 치주 질환으로 인한 초기 치아 손실의 가족력.
- 낮은 치태 지수와 관련하여 조사 시 유출되는 부위의 비율이 높습니다.
- 구강 위생 수준이 나쁨.
- 치태 유지 요인의 존재.
- 치주 질환 치료의 과거 병력.
- 신속한 치주 파열> 연간 2 mm 부착 손실.
- 예후에 영향을 미치는 뿌리 형태.
- 하루에 10 개비 이상의 흡연

Figure 2.4 Probing depths observed at sites with BPE scores 0, 1, 2, 3, 4 and *



위험도 평가 및 수정 요인



기 타

16. 만성 치주염의 병력이 있는 환자에서 정기적 치주 관리를 받고 있는 환자는 치주 조직의 건강 유지에 있어 치은 예방보다 주기적인 치근 활택술이 더 효과적인가?

- supra-gingival debridement와
  sub-gingival instrumentation
  필요한 곳에서 수행 되어야 하는 환자에게 권장됩니다.

기 타

17. 치과 임플란트 환자의 경우 치료가 없는 경우와 비교하여
임플란트 특유의 지지 요법으로 인해 연조직 건강이 향상 됩니다.

- 치태 및 치석을 제거하기 위한 자가 위생 조치 와 전문적인 기구가 임플란트 연조직의 건강을 향상시킵니다.
- 지침 개발 그룹은 임플란트 주변 연조직, 치석 레벨 및 염증 수준을 필요한 경우 정기적으로 모니터링 할 것을 권장합니다.
- 구강 위생 TIPPS 행동 변화 전략은 부적절한 구강 위생을 해결하기 위해 사용 해야 합니다.
- 정기 방사선 사진은 임상 적으로 지시하지 않는 한 권장하지 않습니다.

임플란트 주위염 근거기반 처치법

- 18. 임플란트 주위염 치료를 위해 구강 세정제 또는 소독을 사용하지 않는다.
- 19. 임플란트 주위염이 의심되는 환자에게 임플란트를 삽입 한 임상의에게 의뢰권고.
- 20. 임플란트 주위염 치료를 위해 항생제를 일상적으로 사용하는 것을 권장하지 않는다.

부 록

치과위생사의 치료 처방

- 안정된 환자에서 지지 요법을 위한 간단한 처방전의 예.

치료 처방

• 3 개월 단위로 보조 요법을 모니터하고 제공 하십시오 .

1)구강 위생 TIPPS 행동 변화 전략을 사용하십시오.
2) 필요한 경우 치은 상부 치은기구를 수행하십시오.

• 12 개월 마다 치과 의사를 추천합니다.

치과위생사의 치료 처방

- **활성 질환 환자에서 초기 치료를 위한 치료 처방의 예**

치료 처방

- 치태 및 치은염을 기록하기 위한 기본 지표. ; full periodontal charting.
- 구강 위생 TIPPS 행동 변화 전략을 사용하십시오.
- 치은연상 플라그 , 치석 및 착색을 제거하십시오.
  탐침 시 출혈 및 / 또는 치은열구 염증의 존재 여부에 따라 탐침 깊이가 4mm 이상인 모든 부위의 치근활택술을 실시하십시오. 치은 침착 물이 존재하는 곳에서 4mm 미만의 프로빙 깊이의 부위 만.
- 위 부위 (에피네프린 1 : 80000의 2 % 리도카인)의 필요에 따라 국소 마취제를 사용하십시오. 방문 당 최대 4 개의 카트리지가 필요합니다.
- 치료 후 8 주째 치료 후 지표.
- 가능한 한 빨리 치과 의사와 상의하십시오.

임상가를 위한 조언

1. 당뇨병

- 당뇨병 환자는 치주 질환 위험을 최소화하고 당뇨병을 예방할 수 있도록 구강 위생을 유지 해야 합니다.

- **당뇨병 환자에게 다음과 같이 조언 하십시오 :**

1) 치주 (잇몸) 질병의 높은 위험과 관련되어 있음.
2) 완전한 구두 평가를 위해 최대한 빨리 치과 의사와 약속을 잡으십시오.
3) 치과 의사에게 당뇨병이 있음을 알리십시오.

2. 약물로 유발 된 치은 확대

- 특정 유형의 약물은 일부 환자에서 치은 확대로 이어질 수 있습니다. 여기에는 칼슘 통로 차단제, 페니토인 (phenytoin) 및 시클로 로스 포스 포린 (ciclosporin) 이 포함됩니다.

이 약을 복용하는 환자에게 조언 하십시오 :

- 약물의 부작용은 치은 확대입니다;
- 완전한 구두 평가를 위해 최대한 빨리 치과 의사와 약속을 잡으십시오.
- 치과 의사에게 약을 복용하고 있음을 알리십시오.

3. 임신 치은염

- 호르몬 수치의 변화와 임신과 관련된 면역 반응의 변화는 치은염의 발생 또는 악화와 관련이 있습니다.

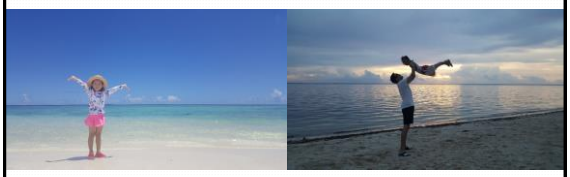
임신 한 환자에게 조언 하십시오

- 임신 중에 잇몸이 붉고 부어 오르고 출혈이 있을 수 있습니다.
- 가능한 한 빨리 치과 의사와 약속을 잡으십시오.
- 잇몸 확대는 감수성이 있는 개인에서도 관찰 될 수 있습니다.

What will the dental team do?

- If you need to improve your oral hygiene, your dentist or hygienist can show you the best ways to remove plaque from your teeth. They can also help you plan when you will do this at home.
- If you have periodontitis, your dentist will show you how to improve your oral hygiene and will recommend that you have treatment to remove the build-up of plaque and calculus on your teeth. You may need intensive treatment that will take place over several weeks.
- If you smoke, your dentist will advise that you consider stopping.
- If you have diabetes, your dentist will recommend that you ensure it is well-controlled, as uncontrolled diabetes increases your risk of developing gum disease

경청해주셔서 감사합니다.



2.3) 연구 진행 결과

- 2016년 4월~2017년 4월까지 국내 치위생(학)과 임상치위생학 교육과정 운영현황을 분석하여 연구논문으로 결과를 정리함.

한국치위생과학회
THE KOREAN SOCIETY OF DENTAL HYGIENE SCIENCE

J Dent Hyg Sci Vol. 17, No. 6, 2017, pp.523-532
https://doi.org/10.17135/jdhs.2017.17.6.523

RESEARCH ARTICLE

국내 치위생(학)과 임상치위생학 교육과정 운영현황 분석

최용금 · 한양금[1] · 배수명[2] · 김 진[3] · 김혜진[4] · 안세연[5] · 임근옥 · 임희정[6]
장선옥[3] · 장윤정[7] · 정진아[8] · 전현선[9] · 박지은[10] · 이효진[11] · 신보미[2,†]

선문대학교 건강보건대학 치위생학과, [1]대전보건대학교 치위생과, [2]강릉원주대학교 치과대학 치위생학과 및 구강과학연구소, [3]한림성심대학교 치위생과, [4]동의대학교 치위생학과, [5]동남보건대학교 치위생과, [6]을지대학교 치위생학과, [7]호원대학교 보건의료대학 치위생학과, [8]광양보건대학교 치위생과, [9]여주대학교 치위생과, [10]이화여자대학교 의과대학 부속 목동병원 치과진료부, [11]서울대학교 치의학대학원 예방치학교실

Study on Current Curriculum Analysis of Clinical Dental Hygiene for Dental Hygiene Students in Korea

Yong-Keum Choi, Yang-Keum Han[1], Soo-Myoung Bae[2], Jin Kim[3], Hye-Jin Kim[4], Se-Youn Ahn[5], Kun-Ok Lim, Hee Jung Lim[6], Sun-Ok Jang[3], Yun-Jung Jang[7], Jin-Ah Jung[8], Hyun-Sun Jeon[9], Ji-Eun Park[10], Hyo-Jin Lee[11], and Bo-Mi Shin[2,†]

Department of Dental Hygiene, College of Health Science, Sun Moon University, Asan 31460, [1]Department of Dental Hygiene, Daejeon Health Institute of Technology, Daejeon 34504, [2]Department of Dental Hygiene, College of Dentistry and Research Institute of Oral Science, Gangneung-Wonju National University, Gangneung 25457, [3]Department of Dental Hygiene, Hallym Polytechnic University, Chuncheon 24210, [4]Department of Dental Hygiene, Dong-Eui University, Busan 47340, [5]Department of Dental Hygiene, Dongnam Health University, Suwon 16328, [6]Department of Dental Hygiene, Eulji University, Seongnam 13135, [7]Department of Dental Hygiene, College of Health and Medical Science, Howon University, Gunsan 54058, [8]Department of Dental Hygiene, Gwangyang Health Sciences University, Gwangyang 57764, [9]Department of Dental Hygiene, Yeoju Institute of Technology, Yeoju 12652, [10]Dental Center, Ewha Womans University Mokdong Hospital, Seoul 07985, [11]Department of Preventive and Social Dentistry, School of Dentistry, Seoul National University, Seoul 03080, Korea

The purpose of this study was to provide basic data to standardize the clinical dental hygiene curriculum, based on analysis of current clinical dental hygiene curricula in Korea. We emailed questionnaires to 12 schools to investigate clinical dental hygiene curricula, from February to March, 2017. We analyzed the clinical dental hygiene curricula in 5 schools with a 3-year program and in 7 schools with a 4-year program. The questionnaire comprised nine items on topics relating to clinical dental hygiene, and four items relating to the dental hygiene process and oral prophylaxis. The questionnaire included details regarding the subject name, the grade/semester/credit system, course content and class hours, the number of senior professors, and the number of patients available for dental hygiene clinical training purposes. In total, there were 96 topics listed in the curricula relating to clinical dental hygiene training, and topics varied between the schools. There was an average of 20.4 topic credits, and more credits and hours were allocated to the 4-year program than to the 3-year program. On average, the ratio of students to professors was 21.4:1. Course content included infection control, concepts for dental hygiene processes, dental hygiene assessment, intervention and evaluation, case studies, and periodontal instrumentation. An average of 2 hours per patient was spent on dental hygiene practice, with an average of 1.9 visits. On average, student clinical training involved 19 patients and 26.6 patients in the 3-year and 4-year programs, respectively. The average participation time per student per topic was 38.0 hours and 53.1 hours, in the 3-year and 4-year programs, respectively. Standardizing the clinical dental hygiene curricula in Korea will require consensus guidelines on topics, the number of classes required to achieve core competencies as a dental hygienist, and theory and practice time.

Key Words: Clinical dental hygiene curriculum, Dental hygiene school, Dental hygiene students

Received: October 16, 2017, **Revised:** November 14, 2017, **Accepted:** November 21, 2017 ISSN 1598-4478 (Print) / ISSN 2233-7679 (Online)

[†]Correspondence to: Bo-Mi Shin
Department of Dental Hygiene, College of Dentistry, Gangneung-Wonju National University, 7 Jukheon-gil, Gangneung 25457, Korea
Tel: +82-33-640-2860, Fax: +82-33-642-6410, E-mail: purplebom@gwnu.ac.kr

Copyright © 2017 by Journal of Dental Hygiene Science
This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

5. 회원가입 안내 및 절차

1) 연회비

- 금액 : 2만원 (가입비 1만원)
- 입금계좌 : (농협) 333050-56-101730 신보미

2) 공식 홈페이지 안내

- 홈페이지 : 한국치위생과학회(http://www.kdhs.or.kr) → 분과회 → 임상치위생학

3) 회원 가입방법

- 가입신청서 작성 → 신보미 교수(간사) 메일(purplebom@gwnu.ac.kr)로 발송 후 연회비 및 가입비 납부 → 연회비(가입비) 확인 및 입회확인 안내

4) 임원단

직책	성명	활동사항
회장	한양금	총괄책임
대표간사	배수명	분기별 연구토론회 준비 및 진행
간사	최용금	홍보 및 연구토론회 준비
간사	신보미	홍보 및 연구토론회 준비

부록 1. 2016년도 활동기사

<관련기사 1. 분과회 출범식_건치신문>

HOME > 덴탈패밀리

치위생과학회 산하 4개 분과회 출범

기초·교육·임상·사회 치위생학 분과회로 나눠 운영키로...치위생학문 발전 목적으로 발족

윤은미 기자 | 승인 2016.05.09 17:28

댓글 0 | 트위터 | 페이스북

한국치위생과학회(회장 한양금 이하 치위생과학회)는 지난 달 23일 대전보건대학교 8동관 8323호에서 분과회 발족식을 갖고 공식 출범을 알렸다.

한국치위생과학회분과회(이하 분과회)는 치위생학 전공분야의 발전을 위한 제반사항을 연구하고 그 실현을 도모하고자 발족됐으며, 산하에 기초치위생학, 교육치위생학, 임상치위생학, 사회치위생학까지 총 4개 분과회로 나뉘어 운영된다.

기초치위생학 분과회는 회장에 임도선 교수(을지대학교), 대표간사에 김창희 교수(충청대학교)가 위촉됐으며, 교육치위생학 분과회는 회장 신명숙 교수(동남보건대학교), 대표간사 양진영 교수대전과학기술대)가 위촉됐다. 또 임상치위생학 분과회는 회장 한양금 교수(대전보건대학교)와 대표간사 배수명 교수(강릉원주대학교)가, 사회치위생학 분과회는 회장 윤미숙 교수(신한대학교)와 대표간사 김남희 교수(연세대학교)가 선정됐다.

이날 발족식에서는 기획홍보이사인 배수명 교수가 사회를 맡았으며, 한양금 회장의 개회사와 김응권 고문의 축사가 진행됐다. 이어 각 분과회의 운영 및 활동계획에 대한 발표 후 각 분과별로 모여 간략한 활동계획을 보고하는 시간도 마련됐다.

한양금 회장은 "2015년 한국연구재단 소분류로 치위생학이 분류된 이래 그 학문을 대표할 수 있는 학술적 연구 성과의 양과 질적 성장을 위해 노력해왔다"며 "학회에서 오랜 숙원이었던 분과회를 드디어 발족할 수 있게 된 만큼 치위생학문 정립에 크게 기여할 수 있길 기대한다"고 당부했다.

한편 분과회는 치위생과학회 회원이면 누구나 참여하여 활동할 수 있다.

윤은미 기자 yem@gunchinews.com

<관련기사 2. 1차 임상치위생학분과회 회의_건치신문>

HOME > 전체기사 > 치위생

임상 치과위생사 네트워크 구축한다

분과회, 한양금 회장 중심으로 14명 위원 선정해 첫 회의…임상치위생학 중장기 발전 로드맵 설계

윤은미 기자 | 승인 2016.06.02 18:11

댓글 0 | 트위터 | 페이스북

한국치위생과학회 산하 임상치위생학분과회(회장 한양금 이하 임상분과회)는 올 4월 발족식을 가진데 이어 지난 달 28일 첫 공식위원회의를 진행했다.

한양금 회장을 중심으로 14명의 위원이 참여하는 임상분과회에서는 치위생(학)과 내 임상치위생학 교육과정 개발 및 표준화를 위한 활동에 집중할 예정이다. 특히 이를 기반으로 임상치위생학 관련 이론정립 및 기술개발을 하고 임상치위생학 학문체계 발전을 위한 중장기 로드맵 설계하는 것을 목표로 한다는 방침이다.

아울러 임상분과회는 치위생관리과정에 근거한 치과위생사 업무 현실화 및 사례개발을 위해 임상에 있는 치과위생사와의 네트워크를 형성할 예정이며, 이를 통해 임상 활동을 과학적 근거를 마련할 계획이다.

이날 회의에서는 ▲임상에서 적용 가능한 치위생관리 모형 개발 및 임상적용 사례 발굴 ▲치위생관리과정에 근거한 치아우식증관리, 치주관리, 특수관리 등의 이론 및 실습 교육과정 검토 등을 세부계획 결정했다.

한양금 회장은 "학계와 임상의 적극적인 상호 교류를 통해 임상치위생학의 발전과 임상 치과위생사들의 역량을 향상시키는데 기여하겠다"며 "향후 학계 및 임상에 종사하는 치과위생사를 대상으로 적극적인 회원모집에도 나설 계획"이라고 강조했다.

윤은미 기자 yem@gunchinews.com

<저작권자 © 건치신문, 무단 전재 및 재배포 금지>

<관련기사 3. 1차 임상치위생학분과회 회의_덴탈투데이>

HOME > 덴탈뉴스 > 치위생/기공

임상치위생학 분과회 '꿈틀'

박원진 기자 | admin@dttoday.com | 승인 2016.05.31 15:58 댓글 0 | 트위터 | 페이스북

올해 4월 발족한 한국치위생과학회 산하 임상치위생학 분과회가 지난 28일 첫 위원회의를 열고 본격적인 활동에 들어갔다. 임상치위생학 분과회는 한양금 교수(대전보건대)를 비롯해 14명의 위원을 주축으로 운영된다.

분과회 측은 "치위생(학)과 내 임상치위생학 교육과정 개발 및 표준화를 위한 활동을 기반으로 임상치위생학 관련 이론정립 및 기술개발을 하고, 임상치위생학 학문체계 발전을 위한 중장기 로드맵 설계하는 것을 목표로 한다"고 밝혔다.

임상치위생학 분과회 임원진

분과회는 임상치위생학 분야의 치위생관리과정에 근거한 치과위생사 업무 현실화 및 사례개발을 위해 임상에 있는 치과위생사와 네트워크를 형성, 연구 활동도 진행할 계획이다.

국내외 치위생(학)과 교육과정을 공유하고, 이를 기반으로 교육내용 및 표준화 방안논의, 임상에서 적용 가능한 치위생관리 모형 개발 및 임상적용 사례 발굴, 치위생관리과정에 근거한 치아우식증관리, 치주관리, 특수관리 등의 이론 및 실습 교육과정 검토 등도 계획하고 있다.

분과회는 임상치위생학에 관심이 있는 교수 및 임상의 치과위생사를 대상으로 회원을 확대해나갈 예정이다.

-실시간 치과전문지 덴탈투데이-

<관련기사 4. 임상치위생학분과회 제1차 세미나 및 토론회_건치신문>

HOME > 덴탈패밀리

임상치위생학 분과회, 교육 표준화 도모

임상치위생학 교육과정 표준화 필요성 강조...국내 치위생사 역량 제고 방안도 고민

윤은미 기자 | 승인 2016.07.29 15:41

댓글 0 | 트위터 | 페이스북

한국치위생과학회 산하 임상치위생학 분과회(회장 한양금 교수)는 지난 15일 대전보건대학교에서 세미나 및 토론회를 개최했다고 밝혔다.

이날 행사에는 10여개의 3·4년제 치위생(학)과 교수들이 참석했으며, 각 학교별 임상치위생학 교육과정을 공유하면서 임상치위생학 교육과정의 표준화에 대한 필요성을 언급해 눈길을 끌었다.

아울러 임상치위생학 교육내용에 대한 앞으로의 방향성에 대해 구체적으로 논의하는 시간이 이어졌다.

특히 배수명 교수(강릉원주대)와 장선옥 교수(한림성심대)는 치위생관리과정에 근거해 임상에서 적용가능한 치위생관리 모형을 발표했으며, 임상과 학계의 괴리감을 줄이고 학교에서 학습한 치과위생사 주도의 치위생관리과정을 임상에서도 활발히 적용할 수 있는 방안에 대해 논의했다.

이날 참석자들은 앞으로의 치위생(학)계의 변화에 대처하기 위해서는 임상치위생학 교육과정 뿐만아니라 치위생(학)과의 교육과정이 반드시 표준화를 전제로 운영될 수 있어야 한다는 결론을 내렸다. 또한 이러한 교육과정의 표준화가 담보 됐을 때 국내 치과위생사의 역량이 국제적으로 인정받고, 성장할 수 있을 것이라는데 의견을 모았다.

한편 임상치위생학 분과회는 교육과정의 표준화 개선 뿐만아니라 학계와 임상의 괴리를 줄이고 임상의 치과위생사의 역량을 개발할 수 있는 연구 및 교육 활동을 전개해 나갈 방침이다.

윤은미 기자 yem@gunchinews.com

<저작권자 © 건치신문, 무단 전재 및 재배포 금지>

<관련기사 5. 임상치위생학분과회 제1차 세미나 및 토론회_덴탈투데이>

HOME > 덴탈뉴스 > 치위생/기공

임상치위생학 분과회 "교육과정 표준화 개선해야"

박원진 기자 | admin@dttoday.com | 승인 2016.07.27 16:25 댓글 0 | 트위터 | 페이스북

한국치위생과학회 산하 임상치위생학 분과회(회장 한양금 대전보건대 교수)는 지난 15일 대전보건대학교에서 세미나 및 토론회를 열고 교육 방향을 논의했다.

10여개 3,4년제 치위생(학)과 교수들이 모여 학교별 임상치위생학 교육과정을 공유하면서 임상치위생학 교육과정의 표준화 필요성과 교육내용의 방향성에 대해 토론했다.

배수명 교수(강릉원주대)와 장선옥 교수(한림성심대)는 치위생관리과정에 근거해 임상에서 적용가능한 치위생관리 모형을 발표했다.

참석자들은 치위생(학)계 교육의 질을 향상시키기 위해서 임상치위생학 교육과정뿐 아니라 치위생(학)과의 교육과정이 반드시 표준화를 전제로 운영돼야 한다는 데 뜻을 모았다.

또 치과의료계에서 치위생관리가 치과위생사 주도적인 업무로 인정받기 위해서는 치위생(학)과의 교육과정이 국가고시와 법적인 업무 연계성을 가질 수 있어야 한다고 강조했다.

분과회 측은 "교육과정의 표준화 개선뿐만 아니라 학계와 임상의 괴리를 줄이고 임상 치과위생사의 역량을 개발할 수 있는 연구와 교육 활동을 전개해 나가며, 회원들과 연구성과를 공유할 수 있는 장을 마련할 것"이라고 전했다.

-실시간 치과전문지 덴탈투데이-

<관련기사 6. 임상치위생학분과회 제2차 세미나 및 토론회_건치신문>

HOME > 덴탈패밀리 > 치위생

임상치위생 교과 표준화 필요성 짚었다

치위생과학회 산하 분과회 2차 세미나 진행...임상적용 방법 등 대주제로 세부내용 발표

윤은미 기자 | 승인 2016.11.10 17:46

댓글 0 | 트위터 | 페이스북

한국치위생과학회 산하 임상치위생분과회 2차 연구세미나가 지난 5일 서울역 조광덴탈 세미나실에 진행됐다. 이번 연구세미나는 임상치위생학 교육과정 표준화 및 치위생관리 과정의 임상적용이라는 큰 주제를 가지고 세부적인 네 가지 주제로 운영됐다.

먼저 1부에서는 치위생관리과정에 근거한 환자관리 부분으로 한림성심대 김진 교수가 금연관리를, 여주대 전현선 교수가 통증관리에 대한 임상적 접근 방법을 소개했다.

이어 2부에서는 국외 임상치위생 교육과정 운영안이 소개돼, 선문대 임근옥 교수가 미국 브리짓포트 대학교 폰즈스쿨의 임상치위생학 교육과정을, 강릉원주대 이효진 교수가 캐나다 UBC의 교육과정을 발표했다. 또한 3부에서는 강릉원주대 배수명 교수가 임상에서 치주환자 관리를 위해 치위생관리과정을 적용·운영한 사례를 발표했다.

이날 세미나에서는 임상치위생 교육과정의 표준화와 치위생과정의 임상적용에 관한 필요성이 재차 입증됐다는 의견이 모였다.

윤은미 기자 yem@gunchinews.com

<저작권자 © 건치신문, 무단 전재 및 재배포 금지>

<관련기사 7. 임상치위생학분과회 제2차 세미나 및 토론회_덴탈투데이>

HOME > 덴탈뉴스 > 치위생/기공

임상치위생학 분과회 2차 연구세미나 가져

박원진 기자 | admin@dttoday.com | 승인 2016.11.08 17:38 댓글 0 | 트위터 | 페이스북

한국치위생과학회 산하 임상치위생 분과회는 지난 5일 조광덴탈 세미나실에서 2차 연구세미나를 열고 임상치위생학 교육과정 표준화, 치위생관리과정의 임상적용이라는 주제를 다뤘다.

치위생관리과정에 근거한 환자관리 부분으로 김진 교수(한림성심대)가 금연관리, 전현선 교수(여주대)가 통증관리에 대한 임상적 접근방법을 소개했다.

국외 임상치위생 교육과정 운영안에 대해서는 임근옥 교수(선문대)가 미국 브리짓포트대학 폰즈스쿨의 임상치위생학 교육과정, 이효진 교수(강릉원주대)가 캐나다 UBC 교육과정을 발표했다. 배수명 교수(강릉원주대)는 임상에서 치주환자 관리를 위해 치위생관리과정을 적용, 운영한 사례를 발표했다.

분과회에 따르면 치위생과정은 치과위생사가 대상자를 관리하는 문제해결과정에 기초한 체계적인 방법으로, 모든 대상자에게 양질의 치위생관리를 수행할 수 있는 기본 틀이며, 치위생교육의 핵심이자 국제적으로 표준화된 내용이다.

하지만 한국에서는 현재까지 이러한 치위생과정이 전체 치위생계의 임상치위생학 교육과정에서 표준화되어 운영되지 못하며, 특히 임상에서 치위생관리과정을 적용하여 치과위생사가 대상자를 보기가 어려운 현실이다.

이번 세미나에서는 이러한 현실을 개선하기 위해 한국 임상현실에 맞출 수 있는 치위생과정의 모형은 어떻게 적용해야 하는지, 표준화된 임상치위생학 교육을 위해 어떤 노력과 준비가 필요한지 토론을 벌였다.

-실시간 치과전문지 덴탈투데이-

부록 2. 2017년도 활동기사

<관련기사 1. 1차 임상치위생학분과회 회의_덴톡>

"임상치위생학 교육과정 표준화 등 연구 박차"

한국치위생과학회 임상치위생학 분과회 토론회 개최

이종윤 기자 입력 2017.03.21 18:10 댓글 0

한국치위생과학회(회장 한양금) 산하 임상치위생학 분과회가 지난 3월 11일 '2016년 사업결과 보고 및 2017년 사업계획(안)'에 관한 토론회를 개최했다.

지난해 4월 발족한 임상치위생학 분과회는 그간 국내외 임상치위생학 교육 운영 현황을 파악해 교육과정의 표준화 필요성을 검토했다.

또한 임상에서 적용가능한 치위생관리모형 사례를 공유해 치위생관리의 임상 적용 실현을 도모하는데 주력했다.

분과회는 이를 발전시키는 방안으로 올해 사업계획을 크게 2개의 축으로 구성했다. 먼저 임상치위생학 교육과정 표준화에 대한 지속적인 연구를 추진, 향후 연구 성과를 토대로 임상치위생학 교재 개발에 착수할 예정이다.

또 다른 한 축은 임상 치과위생사의 치주관리에 대한 패러다임 변화를 꾀할 수 있는 연구를 진행해 치과위생사의 직무모델을 개발하는 데 초점을 뒀다.

이를 두고 분과회 임원진은 "이러한 연구들이 임상과 연계해 치과위생사의 치주관리에 대한 인식을 변화시켜야 한다"며 "치과위생사의 치주관리 전문성을 강화하는데 분과회가 기여해야 한다"고 중지를 모았다.

이날 토론회에 참석한 최용금(선문대 교수), 신보미(강릉원주대 교수)간사는 "올해도 분과회의 적극적인 활동을 기대하며, 임상치위생학 교육의 질을 높이고, 임상 치과위생사의 전문성을 뒷받침할 수 있는 연구들이 활발히 진행됐으면 한다"고 전했다.

이종윤 기자 press@kdha.or.kr

<관련기사 2. 1차 임상치위생학분과회 회의_덴탈투데이>

임상치위생학 분과회 "교육과정 표준화 주력"

박원진 기자 | admin@dttoday.com | 승인 2017.03.23 10:47 댓글 0 | 트위터 | 페이스북

한국치위생괴학회 산하 임상치위생학 분과회는 지난 11일 2017년 제1차 토론회를 열고 2016년 사업결과보고 및 2017년 사업계획(안)을 검토했다.

임상치위생학 분과회는 지난해 4월 발족 이후 국내외 임상치위생학 교육과정 운영 현황을 파악하고 표준화 필요성을 검토했다. 또 임상에 적용가능한 치위생관리모형 사례를 공유하며 임상치위생 교육과정 표준화 및 치위생관리 임상 적용 실현을 도모하는 데 주력해 왔다.

올해 사업계획의 큰 축 중 하나는 임상치위생학 교육과정 표준화에 대한 지속적인 연구로, 향후 연구 성과를 토대로 임상치위생학 교재 개발에 착수할 계획이다.

또다른 축으로 임상에서 치과위생사의 치주관리에 대한 패러다임의 변화를 꾀할 수 있는 연구를 꼽고 치과위생사 직무모델을 개발하는 데 초점을 맞추기로 했다.

분과회는 이러한 연구를 중심으로 임상과 연계해 치과위생사의 치주관리에 대한 인식을 변화시키고, 치과위생사의 치주관리 전문성을 강화하는 데 기여할 방침이다.

향후 치과위생사 직무와 관련해 국내외 문헌검토를 통해 구강건강관리모형, 의료인력의 skill-mix, 예방중심 계속구강건강관리를 위한 임상치과위생사 리더십 등을 지속적으로 검토할 계획이다.

최용금(선문대), 신보미(강릉원주대) 간사는 "작년처럼 올해도 분과회의 적극적인 활동을 기대하며, 임상치위생학 교육의 질을 높이고 임상의 치과위생사의 전문성 근거를 뒷받침할 수 있는 연구를 활발히 진행할 것"이라고 전했다.

-실시간 치과전문지 덴탈투데이-

<관련기사 3. 임상치위생학분과회 제1차 세미나 및 토론회_덴톡>

치위생과학회, 국제적 수준의 '임상치위생학' 교재 발간 추진

임상치위생학 분과회 올해 첫 연구토론회 갖고 주요사업계획 결정

배샛별 기자 입력 2017.06.05 13:37 댓글 0

한국치위생과학회 산하 임상치위생학 분과회가 지난달 27일 대전보건대학교에서 2017년 제1차 연구토론회를 진행했다.

총 2부로 구성된 이날 토론회는 임상치위생학 분과회의 사업계획 방향을 논의하고, 임상치위생학 교육과정 표준화 연구결과를 공유하는 순서로 이뤄졌다.

우선 1부에서는 한국치위생과학회 한양금 회장(대전보건대학교 교수)을 중심으로 올해 임상치위생학 분과회의 연간 계획과 내용을 논의하는 시간을 가졌다.

이날 임상치위생학 분과회는 올해 주요 사업으로 치위생학 철학과 이론을 강화하고 국제적 수준에 준하는 임상치위생학 교재 발간에 착수하기로 했다. 또 임상 치과위생사의 전문성 강화를 위한 직무모델 개발 연구를 진행하기로 했다.

이어진 2부에서는 대한치위생(학)과교수협의회 연구과제로 진행된 임상치위생학 교육과정 표준화에 관한 연구 결과를 공유하는 토론회가 진행됐다.

토론회에 앞서 이번 연구과제의 책임연구원을 맡은 최용금 교수(선문대학교)가 치위생(학)과의 임상치위생학 교육과정을 연구 분석한 결과를 발표했다.

최 교수는 이 자리에서 "임상치위생학, 예방치학, 치면세마론 등 교과목 명칭이 달라 이를 통일할 필요가 있다"면서 "임상치위생학 교육과정은 인간에 대한 이해를 바탕으로 치위생관리과정을 이해하고, 사정·판단·계획·수행·평가 과정에 따라 근거중심의 치위생관리과정을 수행할 수 있도록 운영돼야 한다"고 언급했다.

임상치위생학 분과회는 이번 토론회를 통해 위원들의 의견을 수렴한 결과를 바탕으로 오는 6월 22일 대한치위생(학)과교수협의회에서 하계 연수에서 최종 연구를 발표할 예정이다.

이어진 토론에서는 치위생(학)과 학생들이 예비치과위생사로서 전문가적 태도와 역량, 전문 직업성에 대한 가치와 철학을 가질 수 있도록 사고를 확장하기 위해서는 교수자의 역할이 가장 중요하다는 데 위원들이 한목소리를 냈다.

일각에서는 치위생(학)과 학생들이 교육과정에서 배운 내용을 임상현장에서 실천할 수 있도록 교수자들이 끊임없는 연구 활동과 함께 연구결과를 공유하며 합의해 나갈 필요가 있다는 의견을 내놨다.

한양금 학회장은 이날 토론회를 마무리하며 "임상치위생학 분과회 위원들의 단합된 모습과 건강한 에너지로 활발한 활동을 기대한다"고 전했다.

배샛별 기자 press@kdha.or.kr

포토뉴스
회원 500명 함께한 대구
많이 본 뉴스
01. 복지부 "치과위생사, 임
02. '총체적 사실 밝힌다' 치
03. [속보] 서울회 선거 관련
04. 치과위생사도 '실란트'
05. 치협 총회...치과 보조인
06. 서울중앙지법, '서울회장
07. 치위협, 서울회장 선거
08. 치협 재선거서 김철수
09. 내년부터 파우더 포함
10. 치협 선거무효 사태 관련
임상칼럼
전체 임상Tip
흡연과 구강건강
업무상 재해 (1)
많이 본 뉴스
01. 복지부 "치과위생사, 임
02. '총체적 사실 밝힌다' 치
03. [속보] 서울회 선거 관련
04. 치과위생사도 '실란트'
05. 치협 총회...치과 보조인
06. 서울중앙지법, '서울회장
07. 치위협, 서울회장 선거
08. 치협 재선거서 김철수
09. 내년부터 파우더 포함
10. 치협 선거무효 사태 관련
임상칼럼
전체 임상Tip
흡연과 구강건강
업무상 재해 (1)
2018년부터 변경되는 노동
부당해고에 대한 구제절차
부당해고에 대한 구제절차
제품코너
제니돈아이, 치과 인상재

<관련기사 4. 임상치위생학분과회 제1차 세미나 및 토론회_덴탈투데이>

HOME > 덴탈뉴스 > 치위생/기공

임상치위생학 분과회 연구토론회 열려

박원진 기자 | admin@dttoday.com | 승인 2017.06.05 15:06 댓글 0 | 트위터 | 페이스북

한국치위생과학회 산하 임상치위생학 분과회는 지난달 27일 대전보건대에서 2017년 제1차 연구토론회를 열고 임상치위생학 교육과정 표준화를 위한 학문적 철학과 이론적 배경의 중요성을 확인했다.

1부에서는 회장인 한양금 교수(대전보건대)를 중심으로 위원회의를 진행했다. 임상치위생학 분과회는 올해 치위생학 철학과 이론을 강화하고 국제수준에 준하는 임상치위생학 교재 발간에 착수하기로 했다. 임상치과위생사 전문성 강화를 위한 직무모델 개발 연구도 병행한다.

2부는 대한치위생학과교수협의회 연구과제인 임상치위생학 교육과정 표준화에 관한 연구 결과를 공유하고 토론을 벌였다.

책임연구원인 최용금 교수(선문대)는 연구분석 결과를 통해 많은 학교에서 같은 교육내용을 임상치위생학, 예방치학, 치면세마론 등 여러 교과목으로 다루고 있어 통일할 필요가 있다고 제시했다.

최 교수는 "임상치위생학의 교육과정은 인간에 대한 이해를 바탕으로 치위생관리과정을 이해하고 사정·판단·계획·수행·평가 과정에 따라 근거중심의 치위생관리과정을 수행할 수 있는 내용으로 운영되는 것이 필요하다"고 강조했다.

토론회 참가자들은 학생들이 예비 치과위생사로서 전문가적 태도와 역량을 기르고 가치와 철학을 갖도록 사고를 확장하기 위해서는 교수자의 역할이 가장 중요하다고 한목소리를 냈다.

또 치위생(학)과 학생들이 교육과정에서 배운 내용을 임상현장에서 실천할 수 있도록 돕는 교수자 역할이 중요하다는 데 의견을 모았다.

-실시간 치과전문지 덴탈투데이-

<관련기사 5. 임상치위생학분과회 제2차 세미나 및 토론회_덴톡>

임상치위생학 분과회 2차 연구세미나 개최

박정연 기자 | 승인 2017.10.10 14:06 | 댓글 0

한국치위생과학회 임상치위생학 분과회(회장 한양금)는 9월 9일 서울대학교 치과대학에서 임상치위생학 교육과정의 현황과 발전방향이라는 대주제로 2차 연구세미나를 진행했다.

이날 행사는 임상치위생학 이해와 가치(장선옥 교수, 한림성심대), 환자중심 계속구강건강사업에서 치과위생사 역할과 임상리더십(신보미 교수, 강릉원주대), 일차치과의료팀을 위한 가이드(임희정 교수, 을지대), 근거기반의 치주관리 실행 및 연구방향(박지은 치과위생사, 이대목동병원)의 순서로 진행됐다.

특히 이번 세미나는 임상치위생학이라는 교육과정이 임상의 치과위생사가 근거 기반 임상 업무를 수행하고 예방 업무에 대한 철학을 가지고 리더십을 발휘하는데 핵심적인 역할을 하며 이러한 교육과정의 표준화와 발전으로 치과위생사의 역량 개발과 전문가로서의 치과위생사를 양성할 수 있다는 메시지를 전달하고자 했다.

한양금 회장은 "4차 산업 혁명을 대비하여 치과위생사가 미래 지향적으로 임상업무를 수행하기 위해서는 학교 교육과 교수자의 변화가 무엇보다 중요한 시기" 라며 "임상치위생학 교육과정을 통해 학생들이 졸업 후 치과위생사로의 사명감을 갖고 가치 있는 삶을 살아갈 수 있도록 하기 위해서는 제대로 된 교육 시스템이 갖춰져야 하고 이를 통해 치위생계의 모든 변화가 가능할 것"이라 전했다.

한편, 향후 분과회에서는 임상치위생학의 발전과 표준화를 위해 지속적인 연구과 학술활동을 이어나갈 것이며 국제적 수준의 임상치위생학 교재 발간을 위해 매달 교재 내용을 중심으로 집필진들과 정기적인 워크숍을 운영할 것이라 밝혔다. 본 워크숍에 관심 있는 분들이라면 사전 신청을 통해 누구나 참여할 수 있다고 한다.

박정연 기자 press@kdha.or.kr

<관련기사 6. 임상치위생학분과회 제2차 세미나 및 토론회_덴탈투데이>

임상치위생학 분과회 2차 연구세미나 열어

박원진 기자 | admin@dttoday.com | 승인 2017.09.19 18:05 댓글 0 | 트위터 | 페이스북

한국치위생과학회 산하 임상치위생학 분과회는 지난 9일 열린 2차 연구세미나에서 '임상치위생학 교육과정의 현황과 발전방향'이라는 대주제 아래 △임상치위생학 이해와 가치(장선옥 한림성심대 교수) △환자중심 계속구강건강사업에서 치과위생사 역할과 임상리더십(신보미 강릉원주대 교수) △일차치과의료팀을 위한 가이드(임희정 을지대 교수) △근거기반의 치주관리 실행 및 연구방향(박지은 이대목동병원 치과위생사)을 다뤘다.

분과회는 "치과위생사가 임상업무를 수행하면서 예방업무에 대한 철학을 갖고 리더십을 발휘하기 위해서는 임상치위생학이 핵심적인 역할을 할 뿐만 아니라 교육과정 표준화와 발전을 기반으로 역량을 개발함으로써 전문가로서의 치과위생사를 양성할 수 있다는 메시지를 전달하고자 했다"고 전했다.

한양금 회장은 4차 산업혁명을 대비하여 치과위생사가 미래 지향적으로 임상업무를 수행하기 위해서는 학교 교육과 교수자의 변화가 중요한 시기라고 강조했다. 한 회장은 "임상치위생학 교육과정을 통해 학생들이 졸업 후 치과위생사로의 사명감을 갖고 가치로운 삶을 살아가도록 하기 위해서는 제대로 된 교육 시스템이 갖춰져야 하며, 이를 통해 치위생계의 모든 변화가 가능할 것"이라고 말했다.

임상치위생학 분과회는 임상치위생학의 발전과 표준화를 위해 지속적인 연구과 학술활동을 이어나갈 방침이다. 국제적 수준의 임상치위생학 교재 발간을 위해 정기적인 워크숍도 운영하며, 사전 신청을 통해 누구나 참여할 수 있다.

-실시간 치과전문지 덴탈투데이-