

● 시각장애

- 평균보다 높은 치아우식률과 치주질환 발생, 외상으로 인한 손상가능성 있음
- 시각장애인 중 시력을 완전히 잃은 사람은 전체의 약 5%로 대상자의 시각장애 정도를 파악 후 보건교육시 말하기-보여주기-행동하기 방법을 사용하여 일상적인 목소리로 자세히 설명
 - 커다란 그림, 글자, 치아모형, 칫솔 활용, 색깔이 있는 치실을 활용하여 교육
 - 촉각과 맛에 민감하므로 무리하게 치약 사용을 권하지 않고 처음에는 손가락에 거는 칫솔을 사용, 익숙해지면 맛과 향이 강하지 않은 치약을 사용하도록 함

● 청각장애

- 대화를 통한 적절한 입운동이 이루어지지 않아 치석형성 및 치주질환 가능성 상승
- 구강관리방법을 위한 교육 시 대상에 맞는 의사소통방법을 활용(수화, 독순술 등)
 - 환자의 정면에서 눈을 마주치며 천천히 설명
 - 사진 · CD · 그림 등 다양한 시각자료를 이용하여 교육

● 신장장애

- 구강건조증, 점막창백과 빈혈, 점막의 출혈성 자반증
- 신장이식 환자는 면역억제제 복용으로 인하여 치은증식이 관찰됨
- 구강관리방법 : 불소도포, 연 1회 스케일링, 정기적인 구강검진

● 지적장애

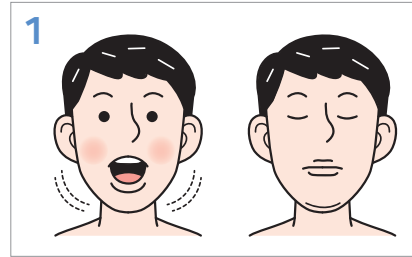
- 치아우식, 치주질환, 부정교합 발생률 증가
- 구강관리방법 : 보호자나 주변인이 칫솔질하는 모습을 보고 자연스럽게 칫솔질을 할 수 있도록 유도
 - 취학 전부터 칫솔질 습관을 길러주는 것이 중요
 - 반복교육을 통해 모방학습 유도
 - 비디오 등 시청각 자료 활용
 - 즉각적이고 긍정적인 피드백으로 적극적 참여 유도

● 정신장애

- 약물로 인한 구강건조증이 발생하여 이차적으로 치아우식, 치주질환을 유발
- 구강관리방법 : 구강건조증 완화를 위해 음식을 먹을 때 충분히 씹는 습관 들이기, 타액분비를 촉진시키는 구강체조 하기

※ 구강체조방법, 아래방법으로 주 2회 실시

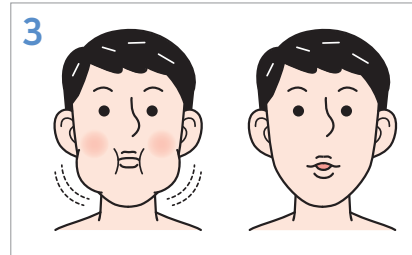
① 입을 '아' 소리를 내며 벌렸다가 닫기, 5회 반복



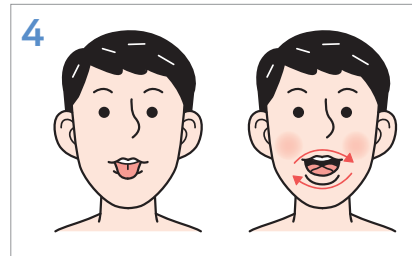
② 입을 벌리고 혀를 내밀어 입술 위, 아래, 좌우를 누르기, 5회 반복



③ 입에 공기를 넣어 부풀렸다가 뱉기, 5회 반복



④ 입술 안쪽에 혀끝을 대고 입술 주변부를 시계방향으로 마사지, 반시계방향으로 마사지, 5회 반복



※ 장애인 구강보건사업 실시하는 곳

- 보건소 : 구강보건교육 및 홍보사업, 불소용액 양치, 불소도포 등 사업 수행
- 보건소 구강보건센터 : 전국 55개소에 설치하여 장애인들의 1차 구강진료업무 수행
- 특수학교 구강보건실 : 52개소 설치 및 운영, 예방사업과 치료사업 수행
- 장애인 구강진료센터 : 9개 권역센터 운영, 전문적인 치료(전신마취 수준) 진료 제공

- 경기권역센터 : 단국대학교 죽전치과병원
<http://www.dkdh.dankook.ac.kr> 031-8005-2508
- 인천권역센터 : 가천대 길병원 치과병원
<http://dent.gilhospital.com> 032-460-3882
- 강원권역센터 : 강릉원주대학교 치과병원
<http://www.gwnudh.or.kr> 033-640-3161
- 충남권역센터 : 단국대학교 치과병원
<http://dudh.dankook.ac.kr> 041-550-0311
- 대구권역센터 : 경북대학교 치과병원
<http://knuh.kr> 053-600-7101~02
- 전북권역센터 : 전북대학교 치과병원
<http://www.dental.cuh.co.kr> 063-250-2881~82
- 광주 · 전남권역센터 : 전남대학교 치과병원
<http://www.cnudh.co.kr> 062-530-5780
- 부산권역센터 : 부산대학교 치과병원
<http://www.pnuh.or.kr> 051-240-6800
- 제주권역센터 : 제주대학교 병원
<http://jejunuh.co.kr> 064-717-1840

- * 서울특별시 장애인치과병원
<http://sdh.go.kr> 02-2282-0001~2
- * 그 외에 장애인 치과진료 가능한 곳 찾기
스마일재단 : www.smilefund.org
대한장애인치과학회 : www.kadh.kr

참고자료

- 장애인의 구강관리 1, 2, 보건인력개발원
- 당신이 더 좋다 지역사회 장애인 구강건강증진 길라잡이
- 나누니 참 좋다 지역사회 장애인 구강건강증진 길라잡이
- 함께니 참 좋다 지역사회 장애인 구강건강증진 길라잡이
- 지역사회건강관리-장애인 건강권 중 장애인의 구강관리, 유희영(국립재활원) 강의를
- 서울특별시 장애인치과병원 홈페이지
- 전주시 보건소 홈페이지
- 해피데이, 장애인 구강보건교육 PPT(국가건강정보포털)
- 대한 소아치과학회
- 장애인 의료기관 내원시 중요 point, 중앙장애인보건의료센터
- 대한장애인치과학회 홈페이지
- 서울시 장애인 치과병원 홈페이지

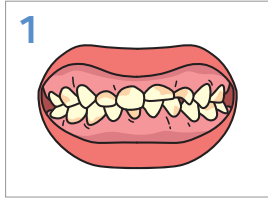
장애인의 구강관리



♥ 흔한 구강질환

① 치아우식증(충치)

구강내 세균이 치아우식을 일으키는 당분을 이용하여 산(acid)을 만들고 산이 치아 표면을 녹게 만드는 과정이 진행되면서 발생함



② 치주질환

잇몸이 붓고 출혈이 생기기도 하며 입 냄새가 남. 치아 사이에 치석이 끼고 심해지면 치아가 흔들리며 잇몸 뼈가 흡수되어 잇몸이 내려가기도 함



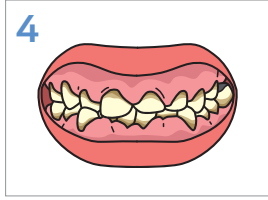
③ 부정교합

앞턱이 많이 나오거나 들어간 경우, 치아 배열이 비뚤어진 경우



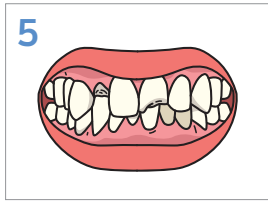
④ 치은증식

잇몸의 결합조직이 증식하여 치은 전체가 두껍고 커지는 병으로 약물로 인해 유발되기도 함



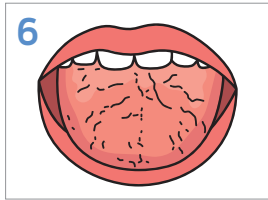
⑤ 구강손상

외상으로 인한 손상, 사고로 인한 치아의 파절과 파절된 치아로 인한 구강내 손상



⑥ 구강건조증

복용하는 약물로 인하여 구강 건조증 유발



♥ 구강관리 원칙

● 예방과 관리가 중요

- 평소 식습관과 구강위생관리의 병행 필요
 - 칫솔질 생활화, 불소도포, 정기적인 치과 검진으로 구강 위생관리
- 구강교육을 장애인과 보호자에게 함께 실시

♥ 구강관리 요령

● 식이조절

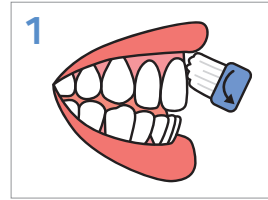
- 끈끈하고 당분이 있는 음식섭취 줄이기(보상으로 사탕·초콜릿 등을 주지 않기)
- 음식은 가능한 식사 때에만 먹기
- 야채 위주의 식단
- 식사 후 물로 입 헹구기

● 올바른 칫솔질의 습관화

- 매 식사 후, 자기 전 칫솔질하기
- 칫솔질을 가능한 편한 장소에서 시행
- 올바른 칫솔질 방법

※ 회전법(두 손 사용과 입 운동이 가능한 경우/보호자가 해주는 경우)

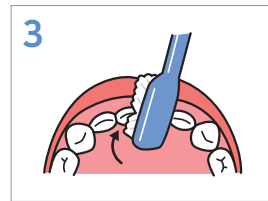
- ① 칫솔을 45도 각도로 잇몸과 치아 사이에 댄다



- ② 같은 방법으로 바깥쪽을 닦는다



- ③ 앞니의 안쪽은 칫솔을 세워 각각의 치아를 큰 원을 그리듯이 훑어주면서 닦는다



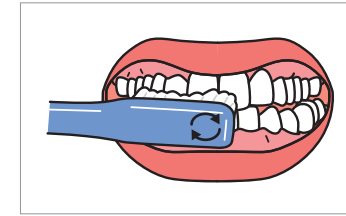
- ④ 씹는 면은 약간의 힘을 가하여 앞뒤로 싹싹 닦아준다



- ⑤ 혀를 안에서 밖으로 3~4회 쓸어내리며 닦아준다



※ 요원법(한 손만 사용이 가능한 경우) 칫솔을 치아 옆면에 갖다 댄 후 원을 그리듯이 돌려서 닦음



- 누워있는 장애인에게 칫솔질 할 때의 유의점
 - 90도 정도의 앉은 자세를 유지하여 칫솔질을 한 후 바로 눕히지 말고, 약 15분 동안 앉은 자세를 유지하여 기도로 양치액이 넘어가는 것을 방지
- 칫솔질을 할 수 없는 경우 : 식사 후 물로 입 헹구기
- 타액조절이 어려운 경우 : 치약을 사용하지 않도록 함
- 그 외의 구강용품 : 치실, 치간칫솔, 첨단칫솔, 워터픽



※ 틀니관리

- 세척방법 : 매 식사 후 세척
 - 세척 시 파손방지를 위해 수건을 바닥에 깔거나 물을 받아두고 닦기
 - 의치용 칫솔을 이용하여 흐르는 물에 닦기
 - 치약 사용하지 않고 틀니 세정제를 이용
- 보관방법 : 자기 전 틀니를 빼서 물에 담아서 보관

● 불소

- 수돗물 불소화 지역의 경우는 수돗물 마시기, 불소정제나 불소시럽 복용, 불소양치액 사용, 불소가 포함된 치약(일불소 인산나트륨, 플루오르화나트륨, 플루오르화석, 플루오르화아민 297 중 한 가지 성분이 들어있는 지 확인) 사용
- 불소도포는 6개월에 한 번 하며 보건소, 치과 병원에서 가능

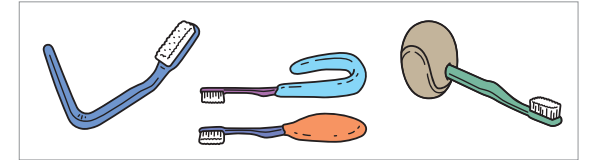
● 정기적인 구강검진

- 일반적으로 6개월~1년에 한 번 구강검진 권장, 구강관리 능력이 떨어지거나 구강상태가 나쁜 경우는 3개월에 한 번 권장

♥ 장애 유형별 구강상태 특징과 구강보건 교육

● 지체장애

- 신체기능 저하로 인해 자가 구강관리가 어려움
 - 치아우식증, 치은이상(잇몸병), 부정교합(덧니, 빠드렁니) 발생률 증가
 - 턱뼈의 형태 변형 동반
- 구강관리방법 : 불소도포, 연 1회 스케일링, 정기적인 구강 검진, 환자에게 맞는 칫솔 사용(전동칫솔이나 칫솔 손잡이가 변형된 칫솔)



● 뇌병변장애

- 불수의적 움직임으로 외상에 취약하고 구강관리가 어려움
 - 치주질환 발생률 2~3배 증가, 광범위한 우식과 치석침착, 이갈이, 구강호흡, 부정교합 발생
- 뇌졸중의 경우 체중이 급격하게 감소하여 평소 사용하던 의치가 맞지 않아 사용하지 않거나 마비된 쪽으로 음식이 남아 있어 구강위생 악화
- 구강관리방법 : 불소도포, 식이조절, 연 1회 스케일링, 정기적인 구강검진 실시

※ 칫솔 선택 시 칫솔을 질 수 있는지 확인하고 개인 특성에 맞게 손잡이가 변형된 칫솔 사용, 미세동작이 어려운 경우 손잡이가 굵은 전동칫솔 사용, 뇌성마비의 경우 치아 사이 간격이 있을 때 치간칫솔, 첨단칫솔을 이용하며 보호자가 관심을 가지고 올바른 칫솔질을 하도록 도움