

보건학 석사학위 논문

임플란트 시술 후 임플란트에
대한 인식과 만족도에 관한 연구

아주대학교 보건대학원

보건학과

이혜경

임플란트 시술 후 임플란트에
대한 인식과 만족도에 관한 연구

지도교수 하승룡

이 논문을 보건학 석사학위 논문으로 제출함

2013년 2월

아주대학교 보건대학원

보건학과

이혜경

이혜경의 보건학 석사학위 논문을
인준함

심사위원장 하승룡 (인)
심사위원 홍성태 (인)
심사위원 방강미 (인)

아주대학교 보건대학원

2012년 12월 일

감사의 글

부족함이 많고 적극적이지 못한 저를 위해 아낌없는 조언과 지도를 해주신 하승룡 교수님께 죄송스럽고 진심으로 감사드립니다. 바쁘신 데도 논문 심사를 맡아 주시고 조언해 주신 홍성태 교수님, 방강미 교수님 감사드립니다. 대학원 수업하는 동안 많은 가르침 주신 백광우 교수님, 송승일 교수님, 공은경 교수님, 한금아 교수님 감사합니다. 논문 준비하는 동안 많은 도움주신 한송이 선생님께도 감사의 마음을 전하고 싶습니다.

2년여 대학원 다니는 동안 마음 편하게 학업에만 전념할 수 있도록 넘치는 배려와 지원해 주신 정남용 원장님 진심으로 감사드리며, 항상 많은 도움과 격려해 주신 정남순 이사님, 천미자 선생님, 양현정 선생님 감사합니다. 갑작스런 퇴사에도 저의 결정에 응원해 주신 배봉찬 원장님 감사드립니다. 타지에 혼자 나와 적응하지 못하는 저에게 위로와 따뜻한 친구가 되어준 최경진 선생님, 우리 대학원 동기선생님들 고맙습니다.

대학원을 결정하는데 조언해 준 친구 현지, 선미 고맙습니다. 잘할 수 있다고 격려해주고 믿어줘서. 항상 멀리서 응원해주고 격려해준 많은 분들께도 감사의 마음을 전합니다.

그리고 마음속으로 나를 지탱해주고 있는 우리 가족, 항상 고맙고 덕분에 만 편하게 대학원 다니고 졸업할 수 있게 되었습니다.

설문에 응답해주신 모든 환자분들, 도와주신 선생님들께도 감사의 마음을 전합니다.

2012년 12월 이해경 올림

차 례

국문초록	i
I. 서론	1
1. 연구의 배경	1
2. 연구 목적	3
II. 연구방법	4
1. 연구대상과 자료수집	4
2. 조사내용과 분석방법	4
III. 연구 결과	6
1. 연구대상자의 인구학적 특성	6
2. 연구대상자의 흡연 실태와 전신질환 유무	8
3. 임플란트를 알게 된 계기 및 시술 동기	10
4. 임플란트 만족도에 관한 평균 조사	12
가. 임플란트 만족도에 대한 평균	12
나. 인구학적 특성에 따른 만족도 평균	12
다. 구강상태, 흡연, 전신질환에 따른 만족도 평균	14
5. 임플란트 시술 후 관리에 관한 조사	16
6. 임플란트 재선택에 관한 조사	17
7. 인구학적 특성과 임플란트 만족도에 관한 회귀분석	18
가. 인구학적 특성과 임플란트 치료비 만족도	18
나. 인구학적 특성과 임플란트 시술 시 통증에 관한 조사	19
다. 인구학적 특성과 저작 능력에 관한 만족도	20
라. 인구학적 특성과 심미적인 만족도	21
마. 인구학적 특성과 발음에 관한 만족도	22

바. 인구학적 특성과 편안함에 관한 만족도	23
사. 인구학적 특성과 칫솔질 등 관리에 관한 만족도	24
아. 인구학적 특성과 전반적인 만족도	25
IV. 고찰	26
V. 결론	30
참고문헌	31
부록(설문지)	33
영문초록	39

표 차례

표 1. 인구학적 특성	6
표 2. 흡연 실태와 전신질환 유무	8
표 3. 임플란트를 알게 된 계기 및 시술 동기	10
표 4. 임플란트 만족도에 관한 평균	12
표 5. 인구학적 특성에 따른 만족도에 관한 평균	13
표 6. 구강상태, 흡연, 전신질환에 따른 만족도 평균	14
표 7. 임플란트 시술 후 정기검진 유무, 관리에 관한 조사 결과	16
표 8. 임플란트 재선택 여부 및 선택하지 않는 이유	17
표 9. 인구학적 특성에 따른 임플란트 치료 후 치료비에 관한 만족도	18
표 10. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 시 통증의 정도	19
표 11. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 저작 능력에 관한 만족도	20
표 12. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 심미적인 만족도 비교	21
표 13. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 발음에 관한 만족도	22
표 14. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 편안함에 관한 만족도	23
표 15. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 칫솔질 등 관리에 관한 만족도	24
표 16. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 전반적인 만족도	25

국 문 초 록

임플란트 시술 후 임플란트에 대한 인식과 만족도에 관한 연구

본 연구의 목적은 임플란트 시술 대상자들의 시술 후의 실태를 조사하여 임플란트에 대한 인식 및 만족도를 향상시키고자 하는데 있다.

경기도 남부권 지역의 8개 치과 병·의원에 내원하는 환자 중에서 임플란트 시술을 받은 20세 이상 성인 180명을 대상으로 설문조사하였다. 설문의 내용은 환자들의 인구학적 특성 및 흡연과 전신질환 유무에 관한 12문항과 임플란트에 대한 18문항으로 구성하였다. 조사된 자료는 통계 소프트웨어(SPSS 19, SPSS Korea Data solution, 2011)를 이용하여 통계분석 하였다.

만족도에 대한 평가는 1점에서 10점까지 척도로 점수가 높을수록 만족도가 높은 것을 나타낸다. 연구 결과를 보면, 임플란트 치료비에 대한 만족도가 가장 낮은 것으로 나타났으며(평균 5.51), 학력이 높을수록 치료비에 대한 만족도가 높은 것으로 조사 되었다 ($p < 0.05$). 전신 질환유무와 관련해서는, 전신 질환이 있는 대상자에서 임플란트 시술 시 더 심한 통증을 느낀 것으로 조사 되었다($p < 0.05$). 혈액관련 질환이 있는 대상자에서 임플란트 시술 후 심미적인 만족도가 낮은 것으로 조사 되었다($p < 0.05$). 치설질 등 관리에 대한 만족도 연구 결과, 전신질환이 없는 대상자에서 더 높은 만족도를 보이는 것으로 조사 되었다($p < 0.05$).

전신질환의 유무를 파악하고, 질환을 관리 및 조절할 수 있도록 함으로써 임플란트 시술 시 통증을 감소시킬 수 있을 것이며, 임플란트에 대한 만족도를 높일 수 있을 것이라 기대 된다.

I. 서론

1. 연구의 배경

현대 사회는 점점 고령화 사회로 변화하고 있으며, 인간의 평균 수명은 갈수록 연장되고 있다. 2040년에는 한국인의 평균 수명이 89.38세로 늘어날 것이라 보고되었는데(성균관대 하이브리드컬처 연구소, 2011), 이는 2008년 80.1세에 비해 거의 10년가량 늘어난 수치이다. 평균 수명의 연장과 노령화로 노인 인구가 급격히 증가되면서 단순히 수명의 연장보다는 노년기 삶의 질에 대한 관심이 높아지고 있다(윤선이, 2002 ; 최정신, 1999). 특히 구강건강은 노년층의 삶의 질에 영향을 주며 저작능력이 삶의 질과 밀접한 연관성이 있다고 보고되었다(김경원, 2008). 2010년 보건복지부 국민 구강보건 실태조사에 따르면, 75세 이상 노인의 평균 잔존 치아의 수는 11개에 불과하고, 상실된 치아로 인해 불편을 호소하는 노인은 무려 절반이 넘는 53%에 이르는 것으로 조사되었다(보건복지부 국민 구강보건 실태조사, 2010).

상실된 치아의 기능을 회복하기 위한 보철치료 방법은 고정성 국소의치(가공의치), 가철성 국소의치(부분틀니), 총의치(전부틀니), 임플란트 등이 있다. 고정성 국소의치란 하나 이상의 치아 결손시 인접한 자연치를 지대치로 하여 삭제 후 그 위에 지대장치를 제작하고, 결손부는 가공의치를 제작하여 구강 내 접착하는 보철물이다. 가철성 국소의치는 상하악 치열의 일부 상실치아 및 관련 조직의 결손을 수복하기 위하여 부분 무치악 환자에게 적용되는, 환자 자신이 제거 또는 장착할 수 있는 보철물이다. 총의치는 상악 또는 하악의 전치열과 이에 관련된 구조물들을 대체한 가철성 치과 보철물을 말한다(양재호 등, 2002). 임플란트란 치조골이나 악골 내에 인공 치근에 해당하는 생체 친화적인 매식체를 식립하고 상부에 인공치아를 연결하여 치아 상실부위에서 자연

치아와 같은 기능을 회복하도록 하는 보철의 방법이다(신철호, 2004). 임플란트의 경우 치아를 삭제하지 않고, 틀니와 비교하여 저작력이 우수하다는 장점으로 고정성 보철이나 틀니에 비해 선호도가 증가하고 있다(장봉준, 2002 ; 김현정, 2003). 최근에는 임플란트에 대한 관심과 수요가 점점 증가 하고 있으며, 2000년대에 들어와서 보편화 되었다(김명래 등, 2000). 임플란트와 관련된 치료의 요구와 이용이 증가되는 것은 여러 요소의 복합적인 영향에 기인한다. 노령화와 평균 수명의 연장으로 상실치아의 증가, 경제력 향상, 의학정보에 대한 관심과 의료광고의 증가, 가철성 보철물의 불편, 임플란트 보철물의 장점 등에 의해 임플란트의 수요는 꾸준히 증가하고 있다. 그러나 임플란트는 다른 보철방법에 비해 긴 치료기간, 고가의 비용, 조절되지 않는 전신질환이 있는 경우 제한적인 시술이 필요하다는 단점이 있다(백정원, 1997 ; 김현정, 2003). 또한 임플란트 시술 후 합병증이 생기거나, 실패하는 경우도 종종 있다. 임플란트의 실패 원인으로는 대부분이 관리 소홀에 기인한 잘못된 저작 습관 또는 과도한 외력에 의해 일어나는데, 특히, 임플란트 시술 후의 구강 위생 상태가 매우 중요하다. 임플란트 시술 후 정기적인 치과 검진으로 정확한 처치를 함으로써 임플란트의 실패를 방지할 수 있다(정준혁, 2005). 임플란트의 대중화와 수요의 증가로 임플란트에 대한 관심이 증폭되면서 임플란트 시술 대상자의 70% 정도가 보통이상으로 임플란트에 대한 인식 수준이 높아졌다. 임플란트에 대한 수요와 인식도가 증가 하는 만큼 환자들의 만족조건은 까다로워질 수 있는데(류연정, 2004), 의료기술 외적 서비스나 치과의사와 치과위생사 등의 직원에 대한 신뢰 및 친절성, 병원 시설 환경 등이 만족도에 중요한 작용을 한다(Gaston, 1990). 임플란트에 대한 만족정도는 지극히 개인적이고 주관적인 평가에 의해 측정되기 때문에 다양한 임플란트 환자들의 요구를 파악하고 만족시키는 것은 쉽지가 않다. 지금까지의 임플란트에 대한 연구들은 생존율에 관한 연구와(이은정 등, 2009) 임플란트 수술 시의 합병증 증례 보고(이현진 등 2004), 임플란트 주변 골 흡수 등의 연구 논문이 대부분을 차지한다.

임플란트의 만족도에 대한 연구는 대부분 완전 무치악 환자들을 대상으로 임플란트 고정틀니에 대한 연구들이 대부분이었고(Bailit 등, 1987 ; John, 1995), 임플란트 만족과 인식에 대한 연구는 많지 않은 실정이다. 따라서 본 연구는 임플란트에 대한 인식을 알아보고, 임플란트 시술 환자들의 만족도에 영향을 주는 다양한 요인과 요구를 파악하여 임플란트 시술 환자들의 만족도를 높이는데 기여할 수 있는 연구의 기초 자료를 제공하고자 한다.

2. 연구 목적

이 연구는 치과 병·의원에 내원하여 임플란트 시술을 받은 환자들의 실태 및 인식을 조사하고 임플란트에 대한 전반적인 만족도를 파악하며, 임플란트 만족도에 영향을 미치는 여러 요인을 분석하고자 한다. 임플란트 부작용과 실패에 영향을 줄 수 있는 생활습관 개선, 임플란트 시술 후 구강관리방법 교육 및 계속관리와 정기점진의 중요성을 인식시키고, 구강위생용품의 사용을 권하여 임플란트 시술을 받은 환자들과 앞으로 임플란트 치료를 필요로 하는 환자들의 임플란트에 대한 만족도를 높이는데 그 의의를 두고자 한다.

그에 따른 구체적인 본 연구의 목적은 다음과 같다.

- 1) 연구대상자들의 임플란트에 대한 실태와 인식 및 임플란트 시술 후의 관리에 대해 조사한다.
- 2) 임플란트의 만족도에 영향을 주는 다양한 요인을 규명하여 만족도를 향상시킨다.

II. 연구방법

1. 연구대상과 자료수집

본 연구는 2012년 7월부터 10월까지 약 4개월간 경기도 남부권의 8개 치과 병·의원에 내원하는 환자들 중 임플란트 시술을 받은 20세 이상 성인 환자들을 대상으로 설문지를 배부하여 조사 하였다. 30개의 문항으로 구성된 구조화된 설문지를 이용하여 연구의 목적을 간단하게 설명하고 자기기입식 설문조사 방법을 이용하여 조사하였다. 215부의 설문지 중 회신하지 않거나 완전하지 않아 결과 분석이 곤란한 35부를 제외한 총 180부의 설문지를 대상으로 하였다.

2. 조사내용과 분석방법

설문지는 임플란트 시술을 받은 환자들의 인구학적 특성과 흡연 및 전신질환 유무에 관한 12문항과 임플란트에 관한 인식과 만족도에 관한 18문항으로 구성되었으며, 수집된 자료는 통계 소프트웨어(SPSS 19, SPSS Korea Data solution, 2011)를 이용하여 통계 분석 하였다. 만족도에 대한 평균을 구하고, 다양한 독립변수들이 만족도에 영향을 미치는지 알아보기 위해 회귀분석을 이용하였다.

* 연구변수

1. 종속변수

- 1) 만족도 - 가격에 관한 만족도
 - 예상에 비한 통증 정도

- 저작능력에 관한 만족도
- 심미적 만족도
- 발음에 관한 만족도
- 편안함에 관한 만족도
- 칫솔질과 관리 등에 관한 만족도
- 전반적인 만족도

2. 독립변수

- 1) 인구학적 특성 - 성별, 나이, 결혼유무, 학력수준, 직업, 소득수준
- 2) 생활습관 - 흡연유무, 흡연량, 금연시기, 금연계기
- 3) 전신질환 - 전신질환 유무, 전신질환 종류
- 4) 임플란트에 관한 일반적 사항 - 알게 된 계기
 - 수술계기
 - 수술을 권한 사람
 - 수술을 망설인 이유
 - 정기 검진유무
 - 수술 전 치아 상실 개수
 - 구강위생용품 사용 유무
 - 관리방법 교육
 - 임플란트 재선택
 - 선택하지 않는 이유

Ⅲ. 연구 결과

1. 연구대상자의 인구학적 특성

임플란트 시술을 받은 연구대상자의 인구학적 특성은 표1과 같다.

표 1. 인구학적 특성

(n = 180)			
구분	특성	인원수(명)	백분율(%)
성별	남자	77	42.8
	여자	103	57.2
결혼유무	미혼	38	21.1
	기혼	142	78.9
나이(세)	20 ~ 29	21	11.7
	30 ~ 39	41	22.8
	40 ~ 49	50	27.8
	50 ~ 59	55	30.6
	60 ~ 69	10	5.6
	70 ~	3	1.7
학력	초등학교 졸업	7	3.9
	중학교 졸업	23	12.8
	고등학교 졸업	73	40.6
	대학교 졸업	73	40.6
	대학원 이상	4	2.2

직업	공무원	3	1.7
	전문직	36	20.0
	사무직	23	12.8
	생산, 기능직	14	7.8
	판매, 서비스직	26	14.4
	자영업	32	17.8
	주부	33	18.3
	학생	2	1.1
	무직	5	2.8
	기타	6	3.3
소득(만원)	100 이하	4	2.2
	100 ~ 199	29	16.1
	200 ~ 299	75	41.7
	300 ~ 399	26	14.4
	400 ~ 499	6	3.3
	500 이상	5	2.8
	밝힐 수 없음	35	19.4

성별에 있어서는 남자에 비해 여자가 많았으며, 기혼자가 미혼자에 비해 약 3배 정도 많은 것으로 조사 되었으며, 연령분포는 30대에서 50대가 많았다. 학력에 있어서는 중졸과 고졸이 많았으며, 직업에 따른 분포는 전문직과 주부, 자영업이 많은 것으로 조사 되었으며, 월 소득의 경우 200 ~ 299만원이 가장 많았다(표 1).

2. 연구대상자의 흡연 실태와 전신질환 유무

임플란트 시술 대상자들의 흡연과 전신질환 유무는 표2와 같이 조사 되었다.

표 2. 흡연 실태와 전신질환 유무

구분	내용	인원수(명)	백분율(%)
흡연 유무 (n = 180)	피움	46	25.6
	안 피움	104	57.8
	피웠으나 현재 안 피움	30	16.7
흡연량(1일) (n = 46)	1 ~ 5 개비	2	4.3
	6 ~ 10 개비	10	21.7
	11 ~ 15 개비	14	30.4
	16 ~ 20 개비	14	30.4
	20 개비 이상	6	13.0
금연 계기 (n = 30)	건강상 이유	3	10.0
	가족, 주위 권유로	12	40.0
	치과의 권유로	4	13.3
금연 시기 (n = 30)	본인 스스로	11	36.7
	6개월 미만	2	6.7
	6개월 ~ 1년 미만	6	20.0
	1년 ~ 3년 미만	9	30.0
전신질환 유무 (n = 180)	3년 ~ 5년 미만	2	6.7
	5년 ~ 10년 이상	3	10.0
	10년 이상	8	26.7
	있다	38	21.1
	없다	134	74.4
	모름	8	4.4

	고혈압	18	43.9
	당뇨	10	24.4
	신장질환	1	2.4
전신질환 종류	심장질환	0	0.0
	간질환	3	7.3
	혈액질환	6	14.6
	기타 전신질환	3	7.3

임플란트 시술을 받은 환자들 중 흡연자보다 비흡연자들이 많았으며, 금연시기에 대한 조사에서는 ‘가족의 권유’ 나 ‘본인 스스로’ 이유가 높은 것으로 조사 되었다. 금연시기에 대한 조사에서는 1년~3년 이하 이거나, 10년 이상 금연한 비율이 높은 것으로 조사 되었다. 전신질환이 없는 대상자들의 비율이 높았으며, 전신질환이 있는 대상자들의 전신 질환 중에서는 고혈압과 당뇨의 비율이 높은 것으로 조사되었다(표 2).

3. 임플란트를 알게 된 계기 및 시술 동기

표 3. 임플란트를 알게 된 계기 및 시술 동기

구분	내용	인원 수(명)	백분율(%)
임플란트를 알게 된 계기	TV광고 등 대중매체	54	29.2
	인터넷 검색	16	8.9
	주위 소개	82	45.6
	치과 의사로 부터	24	13.3
	치과 위생사로 부터	6	3.3
	기타	3	1.7
임플란트 수술 계기	기능적 이유	57	31.7
	심미적 이유	22	12.2
	수명적 이유	35	19.4
	권유로	66	36.7
	기타	4	2.2
수술을 권한 사람	본인 스스로	43	23.9
	가족 등 지인	75	41.7
	치과 의사	58	32.2
	치과 위생사	4	2.2
수술을 망설인 이유	기타	0	0.0
	비용 부담	129	67.2
	치료기간이 길어서	15	7.8
	수술, 통증에 대한 부담	41	21.4
	부작용	7	3.6
	기타	0	0.0

임플란트에 대해 처음 알게 된 계기로는 주위(가족이나 지인 등)의 소개가 가장 많았으며, TV 등의 대중매체나 인터넷 검색을 통해 알게 되었다는 응답자도 많았다. 타인의 권유와 기능적인 이유로 임플란트의 선택이 높았으며, 가족 등의 지인과 치과의사의 권유로 임플란트를 결정한 경우가 많았다. 임플란트를 망설인 이유에 대해서는 비용에 대한 부담이 가장 높게 나타났으며, 임플란트 치료 전 치아 상실 개수에 대한 조사에서는 1개나 2 ~ 3개 치아 상실의 빈도가 높은 것으로 나타났다(표 3).

4. 임플란트 만족도에 관한 평균 조사

가. 임플란트 만족도에 대한 평균

임플란트 대상자들의 만족도에 관한 평균은 표4와 같이 나타났다.

표 4. 임플란트 만족도에 관한 평균

		(n = 180)	
	내용	평균	표준편차
만족도 (1 ~ 10점)	치료비	5.51	2.78
	통증	6.93	2.03
	저작	7.16	1.95
	심미	7.37	1.75
	발음	7.77	1.75
	편안함	6.88	2.08
	자가 관리	7.06	1.90
	전반적	7.36	1.86

치료비에 관한 만족도는 평균 5.51로 가장 낮은 것으로 조사 되었고, 발음에 대한 만족도가 7.77로 가장 높았다(표 4).

나. 인구학적 특성에 따른 만족도 평균

임플란트 대상자들의 인구학적 특성에 따른 만족도의 평균은 표 5와 같이 조사되었다.

표 5. 인구학적 특성에 따른 만족도에 관한 평균

(n = 180)

구분	평균 ± 표준편차								
	치료비	통증	저작	심미	발음	편안함	관리	전반적	
성별	남자	5.40	7.08	7.25	7.44	7.81	7.04	7.21	7.43
		±2.57	±1.76	±1.85	±1.62	±1.53	±1.89	±1.76	±1.70
	여자	5.59	6.83	7.09	7.32	7.75	6.76	6.94	7.31
		±2.92	±2.21	±2.02	±1.83	±1.89	±2.21	±1.99	±1.97
나이	20 ~	6.10	6.86	7.00	7.43	7.90	6.57	6.48	7.10
	29	±2.25	±2.00	±1.73	±1.72	±1.54	±1.85	±1.88	±1.67
	30 ~	5.34	6.83	7.20	7.54	7.93	6.90	7.00	7.37
	39	±2.66	±2.12	±2.00	±1.56	±1.72	±2.37	±2.01	±1.93
	40 ~	5.38	6.80	7.04	7.14	7.68	6.76	7.04	7.28
	49	±2.80	±1.90	±1.94	±1.88	±1.62	±2.03	±1.69	±1.91
	50 ~	5.89	7.11	7.36	7.47	7.71	7.13	7.47	7.64
	59	±3.01	±2.15	±2.11	±1.80	±2.04	±2.10	±1.90	±1.86
	60 ~	3.20	6.80	6.70	6.90	7.60	6.30	6.00	6.40
	69	±1.61	±1.81	±1.49	±1.52	±1.35	±1.49	±2.10	±1.43
결혼	미혼	6.67	8.33	7.33	8.33	8.00	8.00	8.00	8.67
		±3.31	±2.08	±2.08	±2.08	±2.00	±1.73	±1.73	±1.52
유무	기혼	5.82	6.08	6.95	7.32	7.79	6.68	6.68	6.92
		±2.59	±1.90	±1.84	±1.77	±1.67	±2.06	±2.06	±1.97
	기혼	5.43	7.00	7.21	7.39	7.77	6.93	7.15	7.48
		±2.82	±2.02	±1.98	±1.74	±1.74	±2.08	±1.84	±1.81

다. 구강상태, 흡연, 전신질환에 따른 만족도 평균

임플란트 시술 전 치아 상실 개수, 흡연유무, 흡연량, 전신질환 유무에 따른 만족도 평균은 표6과 같이 조사되었다.

표 6. 구강상태, 흡연, 전신질환에 따른 만족도 평균

구분	내용	평균 ± 표준편차							
		치료비	통증	저작	심미	발음	편안함	관리	전반적
치아 상실 개수 (n = 180)	1개	5.28	7.00	7.30	7.47	8.00	6.69	7.04	7.28
		±2.61	±2.06	±1.89	±1.83	±1.63	±2.28	±1.88	±1.85
	2~3개	5.67	6.91	7.14	7.31	7.58	7.05	7.10	7.45
		±2.92	±2.03	±1.91	±1.54	±1.79	±1.98	±1.91	±1.84
	4~5개	5.56	6.76	6.72	7.48	7.64	7.04	7.04	7.36
	±2.78	±2.04	±2.24	±2.08	±1.95	±1.81	±2.05	±2.05	
	6개~	6.67	7.33	7.67	5.67	8.33	5.67	6.33	7.00
		±3.51	±1.52	±2.08	±1.52	±1.52	±1.15	±0.57	±1.00
	피움	5.20	7.07	7.41	7.50	7.78	7.17	7.30	7.54
흡연 유무 (n = 180)	안	±2.62	±1.70	±1.68	±1.58	±1.56	±1.82	±1.86	±1.66
	피움	5.45	6.74	6.97	7.26	7.63	6.68	6.86	7.19
	금연	±2.86	±2.16	±2.06	±1.83	±1.89	±2.24	±1.98	±1.97
	합	6.20	7.40	7.40	7.57	8.23	7.10	7.37	7.67
		±2.67	±1.97	±1.90	±1.69	±1.45	±1.82	±1.58	±1.68

	1~5	6.50	8.00	9.50	9.50	9.50	8.50	9.00	9.50
		±2.12	±1.41	±0.70	±0.70	±0.70	±0.70	±1.41	±0.70
1일	6~10	5.90	6.70	6.80	7.20	7.60	6.90	7.00	7.20
흡연		±2.96	±2.00	±1.98	±1.68	±1.57	±1.44	±1.56	±1.47
량	11~15	4.21	6.29	7.07	7.00	7.29	6.21	6.43	6.93
(개비)		±2.48	±1.26	±1.59	±1.51	±1.32	±1.92	±2.02	±1.38
(n =	16~20	5.07	7.86	7.71	7.86	8.29	8.07	8.14	8.36
46)		±2.81	±1.61	±1.32	±1.35	±1.49	±1.73	±1.65	±1.64
	20	6.17	7.33	7.83	7.67	7.50	7.33	7.33	7.00
	~	±1.72	±1.86	±1.94	±1.96	±2.07	±1.75	±1.75	±2.00
전신	있다	4.97	6.37	6.42	6.87	7.34	6.29	6.47	7.00
질환		±2.59	±1.97	±1.94	±1.96	±1.92	±1.90	±1.84	±1.78
유무	없다	5.68	7.08	7.39	7.52	7.90	7.01	7.18	7.45
(n =		±2.82	±2.02	±1.86	±1.63	±1.67	±2.12	±1.90	±1.87
180)	모르	5.25	7.13	6.75	7.25	7.75	7.38	7.75	7.63
	겠다	±2.81	±2.16	±2.65	±2.31	±1.98	±1.92	±1.66	±1.84

5. 임플란트 시술 후 관리에 관한 조사

임플란트 시술 후 정기 검진과 관리에 관한 조사는 표7과 같이 조사 되었다.

표7. 임플란트 시술 후 정기검진 유무, 관리에 관한 조사 결과

(n = 180)			
구분	내용	인원수(명)	백분율(%)
정기검진 유무	받고 있다	132	73.3
	받고 있지 않다	48	26.7
구강위생용품 사용	항상 사용	69	38.3
	가끔 사용	76	42.2
	사용하지 않음	32	17.8
관리방법에 대한 교육	용품을 모름	3	1.7
	잘 들었음	129	71.7
	대충 들었음	46	25.6
	전혀 듣지 못함	5	2.8

180명의 대상자들 중 132명이 임플란트 시술 후 정기 검진을 받고 있으며, 구강위생용품 사용에 관한 조사에서는 80.5%가 구강위생용품을 사용하고 있는 것으로 분석 되었다(표 7).

6. 임플란트 재선택에 관한 조사

치아 상실의 이유로 치료를 하게 된다면, 임플란트 재선택 여부 및 선택하지 않는 이유에 관한 조사는 표8에 나타났다.

표 8. 임플란트 재선택 여부 및 선택하지 않는 이유

구분	내용	인원 수(명)	백분율(%)
임플란트 재선택 (n = 180)	하겠다	125	69.4
	하지 않겠다	16	8.9
	모르겠다	39	21.7
선택하지 않는 이유	비싸기 때문에	34	61.8
	통증이 심해서	6	10.9
	오래 걸려서	23	41.8
	잘 씹지 못해서	2	3.6
	심미적이지 못해서	1	1.8
	기타	2	3.6

임플란트 시술대상자의 재선택에 관한 조사에서는 대다수는 ‘선택 하겠다’고 응답하였으나, ‘선택하지 않겠다’와 ‘모르겠다’고 응답한 55명은 비용과 시술의 시간이 ‘너무 오래 걸려서’라는 이유가 높은 것으로 조사 되었다(표 8).

7. 인구학적 특성과 임플란트 만족도에 관한 회귀분석

임플란트 치료를 받은 대상자들의 만족도에 영향을 미치는 요인들을 규명하기 위하여 회귀분석을 실시한 결과 다음과 같은 결과를 얻었다.

가. 인구학적 특성과 임플란트 치료비 만족도

표 9. 인구학적 특성에 따른 임플란트 치료 후 치료비에 관한 만족도

변수	B	표준오차	β	t	p
성별	0.553	0.457	0.099	1.210	0.228
연령	0.267	0.292	0.113	0.915	0.361
결혼유무	-0.540	0.624	-0.081	-0.865	0.389
학력	0.710	0.321	0.217	2.212	0.028
소득	-0.068	0.124	-0.043	-0.546	0.586
흡연유무	0.524	0.329	0.122	1.592	0.113
전신질환유무	0.639	0.539	0.110	1.186	0.237
고혈압유무	1.201	0.770	0.144	1.561	0.121
당뇨유무	-0.009	0.852	-0.001	-0.011	0.991
신장질환유무	-3.686	2.721	-0.221	-1.355	0.177
간질환유무	-2.686	1.580	-0.189	-1.700	0.091
혈액질환유무	-3.186	1.127	-0.266	-2.827	0.005
상실치아개수	0.424	0.304	0.115	1.392	0.166

인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 치료비 만족도에 관한 분석 결과 고학력일수록 치료비에 관한 만족도가 유의하게 높은 것으로 나타났으며(t =

2.212, $p < 0.05$), 혈액관련 질환이 있는 대상자에서 심미적인 만족도가 낮았다($t = -2.827, p < 0.05$). 성별, 연령, 결혼 유무, 소득, 전신질환유무, 신장질환 유무, 간질환 유무, 치아상실개수는 임플란트 치료비 만족도에 통계적으로 유의미한 영향을 미치지 않는 것으로 분석되었다(표 9).

나. 인구학적 특성과 임플란트 시술 시 통증에 관한 조사

(예상에 비한 통증의 정도)

표 10. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 시 통증의 정도

변수	B	표준오차	β	t	p
성별	-0.330	0.336	-0.081	-0.981	0.328
연령	0.079	0.215	0.046	0.369	0.713
결혼유무	0.462	0.460	0.095	1.005	0.317
학력	-0.189	0.236	-0.079	-0.800	0.425
소득	-0.121	0.092	-0.106	-1.323	0.188
흡연유무	0.192	0.242	0.061	0.791	0.430
전신질환유무	0.976	0.397	0.230	2.460	0.015
고혈압유무	0.261	0.567	0.043	0.461	0.646
당뇨유무	0.725	0.627	0.097	1.156	0.249
신장질환유무	-1.012	1.996	-0.083	-0.507	0.613
간질환유무	-3.012	1.159	-0.291	-2.599	0.010
혈액질환유무	-1.179	0.827	-0.135	-1.426	0.156
상설치아개수	-0.220	0.224	-0.081	-0.981	0.328

인구학적 특성과 임플란트 시술 시 통증에 대한 분석 결과 전신질환이 있는 대상자에서 임플란트 시술 시 더 심한 통증을 느낀 것으로 나타났다($t = 2.460, p < 0.05$). 전신 질환 중 간질환이 있는 대상자에서 더 심한 통증을 느낀 것으로 조사되었다($t = -2.599, p < 0.05$). 그 외의 다른 요인들은 통증에 대해 유의한 영향을 미치지 않는 것으로 나타났다(표 10).

다. 인구학적 특성과 저작 능력에 관한 만족도

표 11. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 저작 능력에 관한 만족도

변수	B	표준오차	β	t	p
성별	-0.092	0.325	-0.023	-0.282	0.778
연령	0.207	0.208	0.125	0.997	0.320
결혼유무	0.337	0.444	0.072	0.760	0.448
학력	0.166	0.228	0.072	0.729	0.467
소득	-0.123	0.088	-0.112	-1.390	0.166
흡연유무	-0.012	0.234	-0.004	-0.050	0.960
전신질환유무	0.523	0.383	0.128	1.365	0.174
고혈압유무	-0.138	0.547	-0.023	-0.251	0.802
당뇨유무	-0.402	0.606	-0.056	-0.664	0.508
신장질환유무	-2.225	1.954	-0.190	-1.139	0.256
간질환유무	-0.225	1.135	-0.023	-0.198	0.843
혈액질환유무	-1.392	0.809	-0.166	-1.719	0.087
상설치아개수	-0.291	0.217	-0.112	-1.344	0.181

저작에 관한 만족도 조사에서는 인구학적 특성의 모든 요인들은 유의미한 영향을 미치지 않는 것으로 분석되었다(표 11).

라. 인구학적 특성과 심미적인 만족도

표 12. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 심미적인 만족도

변수	B	표준오차	β	t	p
성별	-0.109	0.294	-0.031	-0.372	0.711
연령	0.070	0,188	0,047	0.370	0.712
결혼유무	0.209	0.401	0.050	0.520	0.604
학력	-0.076	0.206	-0.037	-0.367	0.714
소득	-0.115	0.080	-0.116	-1.432	0.154
흡연유무	0.043	0.212	0.016	0.205	0.838
전신질환유무	0.427	0.346	0.117	1.232	0.220
고혈압유무	-0.086	0.495	-0.016	-0.174	0.862
당뇨유무	-0.208	0.548	-0.032	-0.380	0.705
신장질환유무	-2.426	1.734	-0.231	-1.399	0.163
간질환유무	0.907	1.007	0.102	0.901	0.369
혈액질환유무	-1.593	0.718	-0.212	-2.218	0.028
상설치아개수	-0.196	0.196	-0.084	-0.003	0.317

심미적인 만족도 조사에서는 혈액관련 질환이 있는 대상자에서 임플란트 시술 후 보철에 대한 심미적인 만족도가 낮은 것으로 조사되었다($t = 2.218, p < 0.05$). 그 외 인구학적 특성의 모든 요인들은 유의미한 영향을 미치지 않는 것으로 나타났다(표 12).

마. 인구학적 특성과 발음에 관한 만족도

표 13. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 발음에 관한 만족도

변수	B	표준오차	β	t	p
성별	-0.054	0.289	-0.015	-0.185	0.853
연령	0.065	0.185	0.044	0.354	0.724
결혼유무	0.188	0.395	0.045	0.477	0.634
학력	0.003	0.203	0.001	0.013	0.990
소득	-0.147	0.079	-0.149	-1.862	0.984
흡연유무	0.202	0.208	0.075	0.971	0.333
전신질환유무	0.123	0.341	0.034	0.360	0.719
고혈압유무	-0.326	0.487	-0.062	-0.669	0.504
당뇨유무	-0.916	0.539	-0.142	-1.699	0.091
신장질환유무	-2.846	1.709	-0.271	-1.666	0.098
간질환유무	0.487	0.992	0.055	0.491	0.624
혈액질환유무	-1.179	0.708	-0.157	-1.666	0.097
상설치아개수	-0.185	0.193	-0.079	-0.962	0.338

발음에 관한 만족도 조사에서는 인구학적 특성의 모든 요인들은 유의미한 영향을 미치지 않는 것으로 분석 되었다(표 13).

바. 인구학적 특성과 편안함에 관한 만족도

표 14. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 편안함에 관한 만족도

변수	B	표준오차	β	t	p
성별	-0.151	0.348	-0.036	-0.435	0.664
연령	0.249	0.223	0.140	1.118	0.265
결혼유무	-0.146	0.476	-0.029	-0.308	0.759
학력	0.194	0.244	0.079	0.794	0.428
소득	-0.103	0.095	-0.088	-1.088	0.278
흡연유무	-0.021	0.251	-0.006	-0.082	0.934
전신질환유무	0.654	0.410	0.150	1.593	0.113
고혈압유무	-0.042	0.586	-0.007	-0.072	0.943
당뇨유무	-0.211	0.649	-0.028	-0.325	0.746
신장질환유무	-1.982	2.067	-0.158	-0.959	0.339
간질환유무	-2.316	1.200	-0.218	-1.929	0.055
혈액질환유무	-1.316	0.856	-0.147	-1.537	0.126
상실치아개수	0.003	0.232	0.001	0.012	0.990

이물감이 없고 편안함에 관한 만족도 조사에서는 인구학적 특성의 모든 요인들은 유의미한 영향을 미치지 않는 것으로 분석 되었다(표 14).

사. 인구학적 특성과 칫솔질 등 관리에 관한 만족도

표 15. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 칫솔질 등 관리에 관한 만족도

변수	B	표준오차	β	t	p
성별	-0.250	0.313	-0.065	-0.799	0.426
연령	0.206	0.200	0.127	1.030	0.305
결혼유무	0.429	0.427	0.095	1.003	0.317
학력	-0.027	0.220	-0.012	-0.123	0.903
소득	-0.132	0.085	-0.123	-1.546	0.124
흡연유무	0.039	0.225	0.013	0.175	0.861
전신질환유무	0.868	0.369	0.219	2.355	0.020
고혈압유무	0.008	0.527	0.001	0.014	0.989
당뇨유무	-0.011	0.583	-0.002	-0.020	0.984
신장질환유무	-2.089	1.901	-0.183	-1.099	0.273
간질환유무	0.911	1.104	0.094	0.826	0.410
혈액질환유무	-1.255	0.787	-0.153	-1.595	0.113
상실치아개수	-0.223	0.208	-0.088	-1.069	0.286

임플란트 시술 후 칫솔질 등 관리에 관한 만족도 분석 결과 전신질환이 있는 대상자에서 만족도가 낮은 것으로 나타났다($t = 2.355, p < 0.05$). 그 외의 다른 특성들은 유의한 관계를 가지지 않는 것으로 조사 되었다(표 15).

아. 인구학적 특성과 전반적인 만족도

표 16. 인구학적 특성에 따른 임플란트 시술 후 전반적인 만족도

변수	B	표준오차	β	t	p
성별	-0.121	0.310	-0.032	-0.389	0.698
연령	-0.021	0.198	-0.013	-0.106	0.916
결혼유무	0.794	0.423	0.172	1.804	0.073
학력	-0.007	0.218	-0.003	-0.034	0.973
소득	-0.145	0.084	-0.139	-1.717	0.088
흡연유무	0.028	0.223	0.010	0.123	0.902
전신질환유무	0.633	0.365	0.163	1.734	0.085
고혈압유무	0.381	0.522	0.068	0.730	0.466
당뇨유무	0.471	0.578	0.069	0.815	0.416
신장질환유무	-2.385	1.847	-0.213	-1.291	0.198
간질환유무	0.949	1.073	0.100	0.884	0.378
혈액질환유무	-1.218	0.765	-0.152	-1.592	0.113
상실치아개수	-0.035	0.207	-0.014	-0.168	0.867

전반적인 만족도 조사에서는 인구학적 특성의 모든 요인들은 만족도에 유의미한 영향을 미치지 않는 것으로 분석 되었다(표 16).

IV. 고찰

본 연구는 임플란트 환자들의 치료 후 만족도와 임플란트에 대해 어떠한 인식을 가지고 있는지 알아보고자 하였다. 이를 위하여 임플란트에 대한 만족도를 비용, 통증, 저작, 심미, 관리, 편안함, 전반적인 것으로 세분화 하였으며, 전신질환 여부, 전신질환 종류, 흡연 유무, 흡연량 등과 연관하여 만족도를 평가하였다.

임플란트에 대해 알게 된 계기에 대한 조사에서는 ‘주위의 소개로 알게 되었다’는 응답이 45.6%로 가장 높았으며, 다음으로 29.2%가 TV등의 대중매체를 통해 알게 되었다고 응답하였다. 이 수치는 치과 병·의원에 내원한 환자를 대상으로 임플란트 만족도를 연구한 정준혁(2005)의 논문의 결과(39.6%, 18.9%)와 비슷하였으며, 정확한 비교는 어렵지만 이전의 연구와 비교하여 더 높은 수치를 보인다. 이는 임플란트 치료를 받은 환자들이 증가하고, 대중매체의 광고가 늘어나서 임플란트에 대한 정보를 쉽게 접할 수 있게 되었음을 보여준다. 임플란트 치료를 하게 된 계기에 대한 응답에서는 36.7%가 권유에 의해 결정하였다고 응답하였으며, 기능적인 이유가 그 다음으로 높았다. 많은 임플란트 대상자들은 임플란트 치료를 받은 다른 사람의 경험에 따른 권유로 선택하는 비율이 높은 것으로 보인다. 임플란트 수술을 망설인 이유에 대한 설문에서는 67.2%가 비용에 대한 이유로 망설인 것으로 조사 되었다. 임플란트가 대중화되고 임플란트의 가격이 많이 떨어졌다는 환자들의 인식에도 불구하고 여전히 임플란트는 많은 대상자들에게 고가의 치료로 인식되고 있는 것 같다. 임플란트 만족도에 관한 조사 결과를 보면, 이해정(2005)의 논문의 결과(8.50)와 비슷하게 발음에 대한 만족도(7.77점)가 가장 높았으며, 정선영 등(2011)의 연구결과(2.76)와 같이 치료비에 대한 만족도(5.51점)가 가장 낮은 것으로 조사 되었다. 심미적인 부분(7.37점)과 발음(7.77점)에 대한 만족도가 높게 나온 것

은 전치부에 비해 구치부에 임플란트 수복이 더 많기 때문인 것으로 사료된다. 구치부에 임플란트 수복이 많이 이루어지는 원인을 생각해보면, 상대적으로 높은 성공률을 보이며(유은미, 2005), 상악 전치의 경우 기능적인 성공과 고도의 심미성이 요구되는 상당한 도전이므로 상대적으로 시술이 적기 때문일 것이다(변상기 등, 2011 ; 정선영 등, 2011). 또한, 대상자들이 임플란트 치료 후에 저작이나 비용, 통증, 편안함은 중요하게 생각하는데 비해 발음에 대해서는 그 중요함을 느끼는 정도가 상대적으로 낮기 때문이 아닐까 사료 된다.

임플란트 재선택에 대한 조사에서는 69.4%에서 하겠다고 응답하였는데 김경원(2008)의 논문에서는 89%, 이혜정의 논문(2005)에서는 90.6%로 높은 만족도를 보이고, 정준역(2005)의 연구 결과(84.0%)도 비슷하지만, 상대적으로 낮게 조사되었다. 예전과 비교해서 많은 사람들이 임플란트 시술을 받음에 따라 부작용과 합병증 발생이 증가함으로 재선택율이 낮아졌을 것으로 사료된다. 임플란트 만족도에 영향을 미치는 요인에 대한 연구 결과, 전신질환이 있는 환자에서 임플란트 시술 시 더 심한 통증을 느낀 것으로 나타났으며, 전신 질환 중에서도 간질환은 통증에 유의한 영향을 미치는 것으로 조사되었다. 그러나 유의성을 검정할 수 있는 대상자들의 수가 너무 적기 때문에 한계점이 있다. 임플란트 시술 후 심미적인 만족도에 관한 결과에서도 혈액관련질환과 심미적인 만족도가 유의한 관련이 있는 것으로 조사 되었지만, 이 또한 질환이 있는 대상자의 수가 너무 적기 때문에 심미적인 만족과의 연관성을 확신하기에는 어려움이 있다. 칫솔질 등의 관리에 대한 만족도에 대한 연구 결과에서는, 전신질환이 있는 환자에서 낮은 만족도를 보이는 것으로 조사 되었는데 전신질환이 있는 경우 건강한 환자에서보다 스스로 관리할 수 있는 능력이 저하되고 감염의 취약성과 출혈에 대해 더 민감하기 때문이 아닐까 생각한다.

임플란트 만족도와 삶의 질 간의 관련성에 대한 기존 연구에서는 임플란트 시술 후 기능적 요인, 유지 및 관리 요인이 구강건강 관련 삶의 질 향상에 긍정적인 영향을 미치는 것으로 조사 되었다(정선영 등, 2011). 임플란트에 대한

만족도를 높이고 수명을 연장시키기 위해서는 환자 스스로 관리할 수 있도록 관리 방법의 교육과 정기적인 검진이 필요하다. 이주형 등의 논문에서도 임플란트 피개의치 시술을 받은 환자의 경우 주기적인 의치상 체크와 교합 조정 및 임플란트 체크, 피개의치 사용에 관한 환자 교육이 반드시 필요하다고 하였다(이주형 등, 2011).

본 연구는 경기도 남부권의 8개 치과 병·의원에서 임플란트 치료를 받은 환자 180명을 대상으로 자료를 수집하였으므로 지역적 차이에 따른 변수는 고려하지 못했으며, 임플란트 시술 전후의 만족도 및 치아상실 부위에 따른 만족도는 조사하지 못했다. 또한 자기주입식 방법으로 설문조사 하였기 때문에 대상자가 설문의 내용과 연구목적을 제대로 이해하지 못할 수도 있었을 것으로 사료된다. 만족도를 조사하기 위한 설문문항으로 임플란트 각 기능에 대한 만족도에 대해 North Texas Periodontal Associates(2007)에서 제시한 모형을 이용하였다. 이모형은 저작기능, 사회적 기능, 심리적 기능, 전반적인 만족도를 조사한 각 항목 당 4문항씩 16문항으로 5점 척도(전혀 그렇지 않다 : 1, 그렇지 않다 : 2, 보통 : 3, 그렇다 : 4, 매우 그렇다 : 5)로 만족도를 조사하는 방법이다. 다른 방법으로 만족도를 10점 척도(전혀 그렇지 않다 : 1 ~ 매우 그렇다 : 10)로 조사하는 방법이다. 만족도에 대한 연구들은 저작능력으로 만족도를 평가한 연구들이 많았는데 저작능력은 Hirai 등(1994)이 개발한 저작능력 판정법을 이용하여 저작기능의 간이 평가치(저작점수)를 산출하는 것이다. 저작능력 판정법은 식품의 경도를 측정된 결과를 기초로 170품목의 식품에서 기호를 고려하여 선택한 10품목의 식품에 대한 저작점수(잘 씹을 수 있다 - 2점, 작게 하면 씹을 수 있다 - 1점, 씹을 수 없다 - 0점)를 구하여 평가하는 방법이다. 이러한 방법은 대상자들의 평소 섭취하지 않는 식품들이 있을 수 있고 조사기간 동안 10가지 식품을 섭취해야만 만족도를 평가할 수 있다는 한계점이 있다.

이러한 한계점을 보완하기 위해 향후 연구에서는 연구대상의 지역적 확대와

조사기간을 연장하여 이루어져야 할 것이다. 저작에 대한 만족도, 사회적인 만족도, 심리적인 만족도, 전반적인 만족도의 연구뿐만 아니라 다양한 측면에서의 만족도에 대한 연구가 필요할 것으로 사료된다. 또한 고령의 대상자들을 감안하여 기존의 저작능력판정법의 개선과 쉬운 단어의 선택을 이용한 설문문항의 개발이 필요할 것이다.

V. 결론

1. 결론

연구의 주요 결과는 다음과 같다.

첫째, 임플란트 치료를 받은 대상자들의 학력이 높을수록 치료비에 대한 높은 만족도를 보였으며, 전신질환 중 혈액관련질환이 있는 대상자에서 치료비에 대한 만족도가 낮은 것으로 나타났다.

둘째, 전신질환이 있는 환자에서 임플란트 시술 시 더 심한 통증정도를 보이는 것으로 조사 되었다. 간질환도 통증에 유의한 영향을 주는 것으로 나타났다.

셋째, 임플란트 시술 후 심미적인 만족도에 대한 조사 결과 전신질환 중에서 혈액관련 질환이 있는 대상자에서 만족도가 낮은 것으로 조사 되었다.

넷째, 임플란트 시술 후 칫솔질 등 관리에 대한 만족도 조사 결과 전신질환이 있는 대상자들에서 만족도가 낮은 것으로 나타났다.

참 고 문 헌

- 2040년 한국의 삶의 질 보고서. 성균관대 하이브리드컬처 연구소. 2011.
- 윤선이. 노인의 삶의 질 만족도 요인에 관한 연구 [석사학위논문]. 국민대학교 행정대학원 ; 2002.
- 최정신. 농촌 노인의 일상생활과 삶의 질의 관계에 관한 연구. 한국노년학 1999 ; 19(3) : 121-138.
- 김경원, 이경수, 강복수, 김우식, 이희경. 임플란트 시술환자의 시술 전·후의 저작능력과 삶의 질 비교, 대한치과보철학회지 2009 ; 47(2) : 215-221.
- 보건복지부 국민 구강보건 실태 조사. 2010.
- 양재호, 이재봉, 안용순 등. 치과보철학 : 고문사 ; 2002, 97-202.
- 신철호. 임플란트 시술환자의 치아 상실부위별 만족도에 관한 연구 [석사학위논문]. 연세대학교 보건대학원 ; 2004.
- 장봉준. 연령 및 성별에 따른 임플란트 선택 동기 [석사학위논문]. 중앙대학교대학원 치의학과 ; 2002.
- 김명래, 최장우. 최신 임플란트 치과학. 나래 출판사 ; 2000.
- 백정원. 치과 임플란트, Medical ; 공학 교육과 기술. 2004.
- 정준역. 치과 병의원에 내원하는 임플란트 환자의 실태 및 만족도 [석사학위논문]. 영남대학교 환경보건대학원 ; 2005.
- 류연정. 치과 임플란트에 관한 인식도 조사연구 [석사학위논문]. 단국대학교 정책경영대학원 ; 2004.
- 이은정, 김 원, 최지영, 김승미, 오남식. 짧은 임플란트의 생존율에 관한 고찰, 대한보철학회지 2009 ; 47(4) : 457-462.
- 이현진, 여덕성, 임소연, 안경미, 손동석. 임플란트 수술 시의 합병증; 증례 보고. 대한구강악안면외과학회지 2007 ; 33(2) : 173-180.

- 이경수. 임플란트 시술환자의 시술 전후의 저작능력과 삶의 질 비교 [석사학위논문] . 영남대학교 환경보건대학원 ; 2008.
- 이혜정. 임플란트 시술환자의 치과의료서비스 만족도에 관한 연구 [석사학위논문] . 대구가톨릭대학교 보건과학대학원 ; 2005.
- 김현정. 치과위생사의 임플란트 시술에 대한 지식과 태도 [석사학위논문] . 중앙대학교 사회개발대학원 ; 2003.
- 정선영, 조진현, 이규복, 최연희, 송근배. 임플란트 만족도와 삶의 질 간의 관련성에 대한구조방식모델분석. 대한보철학회지 2011 ; 49(4) : 291-299.
- 유은미. 임플란트 환자의 만족도 및 저작능력 연구 [석사학위논문] . 연세대학교 보건환경대학 ; 2005.
- 변상기, 김윤경, 박성찬, 주혜은. 장기적 예후를 고려한 상악 전치부 임플란트 수복: 증례보고. Journal of the Korean Academy of Implant Dentistry 2011 ; 30(2) : 130-133.
- 이주형, 손동석. Locator attachment를 이용한 하악 임플란트 유지형 피개의 치의 임상적 평가, 대한보철학회지 2011 ; 49(4) : 283-290.
- Gaston MA, Brown DM. Waring MB. Survey of ethical issues in dental hygiene. J Dent Hyg 1990 ; 64(5) : 217-224.
- Bailit HL, Braun R. Maryniuk GA, Camp P. Is periodontal disease the primary cause of tooth extraction in adults?. J. Am Dent Assoc. 1987 ; 114(1) : 40-45.
- John Beumer. Branmark Implant system, 1995. 김영수(옮김) BRANEMARK 임플란트 시스템 : 나래출판사 ; 1995.

부록

설문지

안녕하십니까?

본 설문은 임플란트 시술을 받은 환자를 대상으로 한 설문이며, 치과 병·의원에서 임플란트 시술을 받은 사람들의 임플란트에 대한 인식과 만족도를 알아보고자 합니다. 임플란트를 선택하데 도움이 되는 정보를 제공하고, 임플란트에 대한 만족도를 향상 시키고자 합니다.

각 설문의 내용은 무기명으로 절대적인 비밀보장을 할 것이며, 연구 이외의 다른 목적으로 사용되지 않음을 약속드립니다.

번거로우시더라도 설문에 대해 빠짐없이 답변해 주실 것을 부탁드립니다.

- 아주대학교 보건대학원 구강위생관리전공 이해경 올림 -

***일반적인 특성과 생활습관에 관한 질문입니다.**

해당번호에 체크해주시거나 내용을 기술해 주시기 바랍니다.

1. 귀하의 성별은?

① 남자 ② 여자

2. 귀하는 나이는? 만 _____ 세

3. 귀하의 결혼유무는?

- ① 미혼 ② 기혼

4. 귀하의 최종학력은?

- ① 초등학교 졸업 ② 중학교 졸업 ③ 고등학교 졸업 ④ 대학 졸업
⑤ 대학원 이상 ⑥ 기타 ()

5. 귀하의 직업은?

- ① 공무원 ② 전문직 ③ 사무직 ④ 생산, 기능직 ⑤ 판매, 서비스직
⑥ 자영업 ⑦ 주부 ⑧ 학생 ⑨ 무직 ⑩ 기타 ()

6. 귀댁의 월수입은?

- ① 100만원 이하 ② 100 ~ 199만원 ③ 200 ~ 299만원
④ 300 ~ 399만원 ⑤ 400 ~ 499만원 ⑥ 500만원 이상 ⑦ 밝힐 수 없음

7. 귀하의 흡연 유무는?

- ① 피움 ② 피우지 않음 ③ 피웠으나 현재는 안 피움

8. 귀하의 하루 흡연량은? (흡연자에 한함)

- ① 1 ~ 5개비 미만 ② 6 ~ 10개비 미만 ③ 11 ~ 15개비 미만
④ 16 ~ 20개비 미만 ⑤ 20개비 이상

9. 귀하는 금연 시기는? (금연자 대상)

- ① 6개월 미만 ② 6개월 ~ 1년 미만 ③ 1년 ~ 3년 미만 ④ 3년 ~ 5년 미만
⑤ 5년 ~ 10년 미만 ⑥ 10년 이상

10. 귀하는 어떤 계기로 금연하하셨습니까?

- ① 건강상의 이유로 ② 가족, 주위의 권유로 ③ 치과의 권유로
- ④ 본인 스스로 ⑤ 기타 ()

11. 귀하는 전신질환이 있습니까?

- ① 있다 ② 없다 ③ 모르겠다.

12. 어떤 전신질환이 있습니까? (중복선택 가능)

- ① 고혈압 ② 당뇨 ③ 신장질환 ④ 심장질환 ⑤ 간질환
- ⑥ 혈액관련 질환 ⑦ 기타 ()

***임플란트에 관한 질문입니다.**

해당번호에 체크해주시거나 내용을 기술해 주시기 바랍니다.

1. 임플란트에 대해 처음 알게 된 계기는? (중복선택 가능)

- ① TV광고 등의 대중매체 ② 인터넷 검색 ③ 주위 소개(가족, 친지 등)
- ④ 치과의사로부터 ⑤ 치과위생사로부터 ⑥ 기타 ()

2. 임플란트 수술을 하게 된 계기는? (중복선택 가능)

- ① 기능적 이유 ② 심미적 이유 ③ 수명적 이유
- ④ 권유로 ⑤ 기타 ()

3. 임플란트 수술을 권한 사람은?(중복선택 가능)

- ① 본인 스스로 ② 가족 등 지인 ③ 치과의사 ④ 치과위생사
- ⑤ 기타 ()

4. 임플란트를 망설였던 이유는 무엇입니까? (중복선택 가능)

- ① 비용부담 ② 치료기간 ③ 수술에 대한 부담(통증) ④ 부작용
- ⑤ 기타 ()

5. 임플란트 식립 후 치과에 방문하여 정기적인 검진을 받고 있나요?

- ① 예 ② 아니오

6. 임플란트 시술 전 상실된 치아는 개수는?

- ① 1개 ② 2 ~ 3개 ③ 4 ~ 5개 ④ 6개 이상

*** 임플란트 시술 후 만족도에 관한 조사입니다. (1 ~ 10점 점수로 표시)**

1. 치료비

매우 불만족

보통

매우 만족

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2. 통증(예상에 비해)

통증이 있었음

보통

전혀 통증이 없었음

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3. 저작(씹는)기능에 관한 만족도

매우 불만족

보통

매우 만족

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4. 심미적인 만족도(치아의 모양이나 색깔에 대해)

매우 불만족

보통

매우 만족

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5. 발음에 관한 만족도

매우 불만족

보통

매우 만족

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

6. 편안함(이물감이 없고 음식물이 끼지 않는지)

매우 불만족

보통

매우 만족

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

7. 칫솔질과 관리하기 어떠한가요?

매우 불만족

보통

매우 만족

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

8. 임플란트에 대해 전반적인 만족도는?

매우 불만족

보통

매우 만족

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

9. 임플란트 후 구강위생용품(치실, 치간 칫솔, 워터 픽 등)을 사용하고

계십니까?

- ① 항상 사용 ② 가끔 사용 ③ 사용하지 않음 ④ 위생용품을 모름

10. 임플란트 완료 후 시술 치과로부터 관리방법에 대해 배웠습니까?

- ① 잘 들었음 ② 대충 들었음 ③ 전혀 듣지 못함

11. 다시 치아의 상실로 문제가 생긴다면 임플란트를 선택하시겠습니까?

- ① 하겠다. ② 하지 않겠다. ③ 모르겠다.

12. 하지 않겠다면 그 이유는? (중복선택 가능)

- ① 비용 때문에 ② 통증이 심해서 ③ 너무 오래 걸려서
④ 잘 씹지를 못해서 ⑤ 심미적이지 못해서 ⑥기타 ()

긴 설문에 응해주셔서 진심으로 감사드립니다.

[ABSTRACT]

Research on the perception and satisfaction of dental implants

Hyekyung Lee

Graduate school of public health

Ajou University

The purpose of this study is to investigate the status of subjects who have received implant treatments and to improve the perception and satisfaction about implants.

One hundred eighty patients over the age of 20 who visited 8 dental clinics and hospitals in Southern Gyeonggi region were surveyed. The survey was composed of a questionnaire with 12 questions on patients' general characteristics, along with 18 questions on implants. Statistical analysis on the researched data was conducted using statistics software (SPSS 19.0 version, SPSS Korea Data Solution Inc., 2011).

The ratings for satisfaction are on a scale of 1 to 10 with 10 being most satisfactory. The result of the study showed that the satisfaction level regarding the cost of implant was the lowest (average of 5.51), but the same satisfaction level was higher for those with higher educational levels ($p < 0.05$). As for whether or not the study subjects had systemic diseases, those who had systemic diseases were investigated to feel more severe pain when they experienced implant surgeries ($p < 0.05$). The subjects with blood-related diseases showed low satisfaction level

regarding aesthetic aspects of implants ($p < 0.05$). And the result of the satisfaction research on dental care including brushing showed that those without systemic diseases were more satisfied ($p < 0.05$)

It is expected to reduce pain and increase the satisfaction of implant surgeries when systemic diseases are identified, properly managed and treated.