

일부 치과대학생들의 치과윤리에 관한 의식조사*

김윤정**·김수남**

I. 서론

윤리란 어떤 문제에 적용되는 하나의 규범이다. 일반적으로 사람들은 거의 비슷한 문제들을 가지고 있고, 어느 사회에서나 생기는 윤리적인 규칙, 원칙, 덕, 권리 주장 등은 누구에게나 적용된다. 과거에 작고 단순했던 사회 구조에서는 윤리에 대해 이 이상 다른 논의는 없었을 것이다. 물론 오늘날에도 특별한 목적으로 윤리를 하나로 통합하여 생각하는 경우가 있기는 하다. 그러나 현재는 과거에 비해 커진 사회 속에서 살게 되고 다양한 직업을 갖게 되기 때문에 윤리문제도 세분화되고 있다.¹⁾

의료윤리란 의료행위를 하는데 요구되는 도덕적 규범과 제반 의무사항이다. 의료윤리는 환자와 의사와의 사이에 신뢰를 바탕으로 인간관계를 맺고 사랑을 통해 완성되는 것이 궁극적인 목표이다.²⁾

전문직윤리는 개인이 아닌 집단의 수준에서 발생하는 윤리적 문제를 설명하고 해결하는 것을 목적으로 하고, 사회학적 상상력을 기반으로 하면서 임상적 경험과 철학적 논증을 요구한다. 치과의사의 윤리는 의료윤리나 생명윤리보다는 전문직윤리를 중심으로 논의되어야 하고³⁾, 다른 전문직과 구별되는 특색 중 하나가 제공한 서비스에 책임이 있다는 것, 또는 환자들에게 전문 지식이 적용된다는 것이다.⁴⁾

일반 의학계열과 비교했을 때, 치의학분야는 환자에게 제공하는 의료서비스를 감독하거나 평가할 수 있는 체계(제도적인 윤리위원회나 구성원들을 평가할 수 있는 전문적인 기준)가 잡혀 있지 않다.⁵⁾⁶⁾ 따라서 치과의사를 양성하는 치과대학에서 그 선두역할로 윤리교육에 더욱 힘써서 장래의 치과의사가 될 학생들에게 윤리의식을 제대로 고취시켜줘야 한다.

이에 본 연구는 우리나라 치과대학생들의 치과윤리에 관한 의식을 조사함으로써 임상실습을 경험한 학생들 스스로가 인식하고 있는 전문직윤리에 대한 의식수준을 살펴보고 치의학 교육에서의 윤리교육에 대한 점검을 하여 향후 치과대학에서의 윤리교육에 기초 자료를 제공하고자 한다.

* 본 연구과제는 2001년도 원광대학교 교비지원에 의한 것임.

** 원광대학교 치과대학 사회치과학교실

1) 김수남. 치과인의 윤리. 서울 : 지성출판사, 1999 : 15

2) 김일수, 김철환, 서홍관. 개원 가정의의 의료윤리 문제. 가정의 2000 ; 21(12) : 1568-1580

3) 강신익. 치과의사의 전문직업성과 윤리. 의료·윤리·교육 2002 ; 5(2) : 107-127

4) Gaston MA, Brown DM, Waring MB. Survey of ethical issues in dental hygiene. J Dent Hyg. 1990 Jun ; 64(5) : 217-224

5) Aroskar MA. Institutional ethics committees and nursing administration. Nurs Econ 1984 ; 2 : 130-136

6) Drane JF, Roth RB. Institutional ethics committees: What, how, and why. Health Progress, 1985 : 30-35

II. 연구대상 및 방법

1. 연구대상

본 연구의 대상은 W대학교 치과대학 3학년, 4학년에 재학 중인 임상실습을 경험한 치과 대학생들로서 3학년 78명, 4학년 91명을 대상으로 설문지를 배포한 후에 이에 응답한 166명의 자료를 분석하였다.

2. 연구도구

본 연구의 설문지는 치과윤리의식을 조사하기 위하여 Homenko⁷⁾가 개발한 설문지를 종합적으로 고찰하여 검토하여 작성하였다. 설문지 구성은 일반적 특성 4문항, 면허와 법규에 관한 사항 7문항, 전문가윤리에 관한 사항 6문항, 의사결정과 판단에 관한 사항 6문항, 진료실내 팀워크에 관한 사항 3문항, 기초윤리에 관한 사항 4문항으로 구성하고 4점 리커트 척도로 측정하여 점수화하였으며, 그 밖에, 윤리의식에 관한 사항 2문항에 대해서는 응답자가 복수응답으로 기록하도록 하였다. 설문의 신뢰도는 각 문항이 동일한 차원의 문제를 측정하는 것인가의 내적일관성을 평가하는 Cronbach α 계수로 산출하였고, 표 1과 같다.

Table 1. Frequency and reliability of major themes reflected in the Ethics in Dentistry Inventory

Content Topic/Theme	Items	신뢰도
Licensure and Health Care Law	3, 4, 9, 12, 16, 17, 21	.7317
Professional Protocol	2, 5, 13, 15, 19, 22	.7691
Decision/judgment and Personal Beliefs	8, 10, 14, 20, 25, 26	.7620
Teamwork	18, 23, 24	.7784
Basic Ethics	1, 6, 7, 11	.8423

3. 분석방법

수집된 자료는 SPSS 9.0을 이용하여 대상자의 일반적 특성과 윤리의식에 관한 사항은 빈도분석을 실시하였고, 대상자의 일반적 특성에 따른 치과윤리의식의 인식 차이는 X^2 -test와 t-test로 분석하였다.

III. 연구결과

1. 대상자의 일반적 특성

연구대상자의 학년분포를 보면, 3학년이 45.2%, 4학년이 54.8%이었고, 연령은 25세 이하가 46.4%, 26세 이상이 51.8%이었다. 성별분포는 남자(76.5%)가 여자(22.9%)보다 많았다. 대상자의 종교는 없는 경우가 41.0%, 기독교가 26.5%, 가톨릭이 16.5%, 그리고 불교가 13.3%이었다(Table 2).

7) Homenko DF. Use of an inventory for ethical awareness in dental hygiene. Journal of the American College of Dentists 2002 ; 69(1) : 31-38

Table 2. General characteristics of Respondents.

	Item	N(%)
Grade	junior	75(45.2)
	senior	91(54.8)
Age	≤25	77(46.4)
	≥26	86(51.8)
	Missing	3(1.8)
Sex	male	127(76.5)
	female	38(22.9)
	Missing	1(0.6)
Religion	Christian	44(26.5)
	Buddhist	22(13.3)
	Roman Catholic	27(16.3)
	Absence	68(41.0)
	Others	5(3.0)
Total		166(100.0)

3. 윤리의식에 영향을 미치는 요인

윤리의식에 영향을 많이 미치는 요인은 가정(62.0%)이 가장 많았고, 기타(36.8%), 교회(19.6%), 종교단체(16.0%), 윤리단체(8.0%)의 순이었다(Table 3).

Table 3. Sources of influence on personal ethical principles (N=166)

Source	N(%)*
Home	101(62.0)
Church	32(19.6)
Religion classes	26(16.0)
Ethics classes	13(8.0)
Other	60(36.8)
None	6(3.7)

* : multiple response

4. 윤리의식을 배우는 역할모델

윤리의식을 배우는 역할모델로는 43.9%가 부모님, 인터넷 등의 매체로 가장 많았다. 전체 대상자 중 25%가 학교 교수진과 친구를 통해서 윤리의식을 배운다고 응답하였고, 다음으로 교회(13.4%), 친척(11.6%)의 순이었다(Table 4).

Table 4. Role model for learning ethical principles (N=166)

Role model	N(%) *
Faculty	41(25.0)
Relative	19(11.6)
Friend	41(25.0)
Church	22(13.4)
Other	72(43.9)
None	11(6.7)

* : multiple response

5. 치과윤리에 관한 의식

전체 대상자의 치과윤리에 관한 의식을 조사한 결과, 면허와 법규에 관한 사항이 3.20 ± 0.31 로 의식수준이 가장 높았고, 기초윤리에 관한 사항은 2.79 ± 0.32 로 가장 낮은 의식수준을 보였다.

Table 5. Awareness for dental ethics

Content Topic/Theme	mean±S.D
Licensure and Health Care Law	3.20±0.31
Professional Protocol	3.18±0.29
Decision/judgment and Personal Beliefs	3.18±0.29
Teamwork	3.16±0.36
Basic Ethics	2.79±0.32

6. 대상자의 일반적 특성에 따른 치과윤리의식의 차이

1) 종교에 따른 치과윤리의식의 차이 비교

종교에 따른 치과윤리의식의 차이를 비교한 결과, 면허와 법규에 관한 사항에 대해서는 기독교인 학생이 3.32 ± 2.30 으로 가장 높았고, 그 다음이 종교가 없는 학생(3.20 ± 0.27)이었으며, 이는 통계적으로 유의한 차이가 있었다($p=0.004$). 전문가 윤리에 관한 사항에 대해서는 기독교인 학생이 3.27 ± 0.27 , 불교와 무교인 학생이 각각 3.17 ± 0.34 , 3.17 ± 0.26 이었으며 가톨릭인 학생이 3.13 ± 0.29 로 나타났다($p=0.038$). 의사결정과 판단에 관한 사항과 진료 실내 팀웍에 관한 사항, 기초윤리에 관한 사항에 대해서는 통계적으로 유의한 차이가 없었다.

Table 6. Differences of awareness for dental ethics by religion of Respondents.

Item	Religion					p value
	Christian	Buddhist	Roman Catholic	Absence	Others	
Licensure and Health Care Law	3.32±2.30	3.12±0.36	3.12±0.27	3.20±0.27	2.91±0.39	0.004
Professional Protocol	3.27±0.27	3.17±0.34	3.13±0.29	3.17±0.26	2.90±0.32	0.038
Decision/judgment and Personal Beliefs	3.25±0.26	3.10±0.35	3.14±0.22	3.19±0.31	3.03±0.32	0.176
Teamwork	3.21±0.36	3.14±0.42	3.06±0.29	3.21±0.35	2.87±0.51	0.120
Basic Ethics	2.86±0.30	2.69±0.32	2.75±0.25	2.77±0.32	3.05±0.57	0.088

2) 학년에 따른 치과윤리의식의 차이 비교

학년에 따른 치과윤리의식의 차이를 비교한 결과, 전체적으로 4학년이 3학년보다 의식수준이 높음을 알 수 있었다. 면허와 법규에 관한 사항에 대해서는 4학년이 3.27±0.30, 3학년이 3.12±0.30이었으며(p=0.001), 전문가윤리에 관한 사항에 대해서는 4학년이 3.22±0.28, 3학년이 3.13±0.28이었다(p=0.045). 의사결정과 판단에 관한 사항에 대해서는 4학년이 3.23±0.28, 3학년이 3.12±0.29이었고(p=0.017), 진료실내 팀웍에 관한 사항과 기초윤리에 관한 사항에 대해서는 학년에 따라서 통계적으로 유의한 차이가 없었다.

Table 7. Differences of awareness for dental ethics by grade of Respondents.

Item	Grade		p value
	junior	senior	
Licensure and Health Care Law	3.12±0.30	3.27±0.30	0.001
Professional Protocol	3.13±0.28	3.22±0.28	0.045
Decision/judgment and Personal Beliefs	3.12±0.29	3.23±0.28	0.017
Teamwork	3.13±0.36	3.20±0.37	0.217
Basic Ethics	2.78±0.30	2.80±0.34	0.720

IV. 고찰

치과윤리는 윤리적 법칙을 치과의료에 응용하여 판단해 준다. 윤리는 치과의사들이 도덕적으로 선택할 수 있는 해답들을 마련해 준다. 사실상 윤리학은 행위에 대한 명확한 개성을 인정하여 줌으로서 우리의 행동을 정당화할 수 있는 기반을 마련해 준다. 치과의사는 경우에 따라 무엇을 해야 하는가 생각하기 전에 먼저 윤리적 문제를 생각해야 한다. 그리고 치과의사들의 대답은 동일해야 한다. 치과의사의 의무 중 환자의 기밀을 보호하는 문제는 우리 모두가 정보를 보호하는 데 신중해야 한다는 것이며 윤리상의 규칙을 응용해야 하는 것

이다⁸⁾.

본 연구는 치과윤리의식에 대하여 임상실습을 경험한 본과 3학년, 4학년 학생들을 대상으로 실시한 연구로서 면허와 법규에 관한 사항, 전문가윤리에 관한 사항, 의사결정과 판단에 관한 사항, 진료실내 팀웍에 관한 사항, 기초윤리에 관한 사항을 기존의 문헌을 참조하여 조사하였다. 도덕과 윤리를 구분하는 방법으로는 깊은 생각 없이 즉흥적으로 판단하는 것을 도덕적 판단이라고 부른다면, 보다 체계적이고 사리에 맞는 판단을 윤리라고 한다. 이런 두 가지 용어의 의미를 정확하게 구별한다면 도덕은 한정된 판단을 가리키고 윤리는 한정된 도덕적 판단을 지지하는 체계적이고 사리에 맞는 이론을 가리킨다. 일반적으로 두 가지 용어를 명확히 구분하기란 대단히 어렵다. 따라서, 치과의사, 환자 및 사회인이 즉흥적인 판단을 할 때 그것을 도덕적인 판단이라고 한다면, 치과의사 윤리강령, 종교집단, 철학 등에서와 같이 옳고 그른 것을 체계적으로 연구할 때 우리는 이를 윤리라고 말할 수 있다⁹⁾. 본 연구에서는 기초윤리에 관한 사항으로 윤리, 도덕, 가치를 구별할 수 있는지를 묻은 결과, 대부분의 학생들이 구별할 수 있다고 하였다(2.88±0.45).

Gairola와 Skaff는 치과의사를 포함한 모든 의료인들을 윤리적인 의사결정을 내리는 전문가라고 주장한다¹⁰⁾. 치과의사가 전문직인으로서 그 의무를 다하고 자신의 권익을 보호하고 사회일원으로 사회의 발전에 기여하고자 대한치과의사협회는 1971년 10월 22일 윤리강령을 제정공포하여 준수하도록 하고 있다. 치의학분야에서의 윤리는 3가지 범주-치과의사들 간의 윤리, 치과의사와 환자와의 관계윤리, 치과의사와 다른 집단간(보험회사, 정부, 지역사회 등)의 윤리-로 그 필요성이 제기되고 있다¹¹⁾. 이에 본 연구에서도 치과윤리의식을 평가하는 데 있어서 이 세 가지 범주를 포함하고 있는 30문항의 질문을 하였다.

한편, Young과 Newell¹²⁾은 윤리교육의 발전을 모색한 결과 교육현장에서 적용할 수 있는 모델을 만들었다. 이들은 Rest¹³⁾처럼, 많은 전문가들이 단순한 윤리문제들을 해석하는데 어려움이 있다고 지적하였다. Young과 Newell이 일반적으로 매일 겪게 되는 윤리문제를 4개의 범주 - 불완전한 치료(incomplete care), 과잉치료, 의료형평성, 부적당한 치료(inappropriate care) - 로 분류하였다. 이들은 전문가들이 윤리적인 사고를 해서 의료서비스를 제공했다 하더라도, 위기에 처했을 때는 윤리적인 문제에 맞서는 방법을 찾아내지 못하는 때가 있다고 말한다. 현행 치의학과 치과위생학교육에 대한 보고에서는 윤리문제 해결과 윤리를 가르치는 것을 계속 강조하고 있다. Bebeau¹⁴⁾는 치의학 교육과정에서 윤리교육을 전문화해야 한다고 제안하고 있으며, 반면 Nash¹⁵⁾는 일선에서 교육을 담당하는 사람들이 학생들에게 역할모델을 제대로 제시해 줘서 그들로 하여금 전문직 사회화를 엄격하게 감

8) 김수남. 치과인의 윤리. 서울 : 지성출판사, 1999 : 85-86

9) 김수남. 치과인의 윤리. 서울 : 지성출판사, 1999 : 12

10) Gairola G, Skaff KO. Ethical reasoning in dental hygiene practice. Dental Hygiene 1983 February : 16-20

11) Chambers DW. The role of patients in dental ethics. Journal of the American College of Dentists 1997 Fall ; 64(3) : 2-3

12) Young LJ, Newell KJ. A model for the development of educational materials for facilitating ethical development. Educ Directions 1984 ; 9(4) : 22-31

13) Rest JR. Moral Development: Advances in Research and Theory. New York, Praeger, 1986 : 3-7

14) Bebeau MJ. Professional responsibility curriculum report: American college follows serve as expert assessors: Teaching ethics of the University of Minnesota. A Am Coll Dent 1983 ; 50(2) : 20-23

15) Nash DA. Ethics. and the quest for excellence in the profession. JADA 1985 ; 49 : 198-201

독할 수 있도록 해야 하는 책임을 가져야 한다고 주장한다. Bebeau, Rest, Yamoore¹⁶⁾는 윤리에 대한 감수성 검사와 체계적인 방법으로 윤리문제해결법에 대한 교육을 제안하였다. 본 연구에서 윤리의식을 배우는 역할모델 중, 학교 교수진이라고 응답한 학생은 불과 25%에 지나지 않았다. 이는 치과대학 교과과정에서 윤리교육이 제대로 이루어지고 있지 않음을 시사하고 있다. 반면 자연적으로 형성된, 특별한 교육이 없이 형성된 것으로 알고 있는 부모님이나 인터넷 등의 매체에 대한 응답이 높은 것은 아직도 치과대학생들의 사고가 윤리의식에 대해서 정형화된 교육의 필요성을 인식하지 못하고 있는 것을 보여준다. 또한, 전체 대상자의 치과윤리에 관한 의식을 조사한 결과, 면허와 법규에 관한 사항이 3.20 ± 0.31 로 의식수준이 가장 높았고, 기초윤리에 관한 사항은 2.79 ± 0.32 로 가장 낮은 의식수준을 보였다. 우리는 중·고등학교를 거쳐서 대학에서 전문교육을 받는 학생들은 그동안 어떤 곳도 윤리라는 것에 대해서는 배울 기회가 없었음을 알고 있다. 따라서 기초윤리에 관한 의식수준이 가장 낮았다는 것은 대학에서 기초윤리의식부터 학생들에게 교육을 시켜야 한다는 얘기가 된다. 그런 다음 전문윤리에 대한 교육이 이루어져야 한다.

본 연구에서 전문직인으로서 정규교육의 필요성에 대해서는 대부분의 학생들이 그 필요성을 인식하고 있었고(3.52 ± 0.55), 학년에 따른 치과윤리의식의 차이를 비교결과에서는 전체적으로 4학년이 3학년보다 의식수준이 높았다. 이를 뒷받침하는 연구로 Gaston 등¹⁷⁾은 교육을 통한 경험이 문제의 해결을 쉽게 도와 줄 뿐만 아니라, 윤리적인 문제와 갈등이 있는 상황의 식별을 용이하게 한다고 보고하고 있다. 따라서 윤리교육을 통하여 학생들의 윤리의식을 높이고, 윤리적인 상황을 다양하게 접해볼 수 있는 계기를 마련해 주는 것이 필요하다고 하겠다. 후속연구에서는 치과윤리의식을 조사한 본 연구가 뒷받침되어 치과윤리문제의 해결법을 모색되어야 하겠고, 그 대안점을 찾으려는 시도가 있어야 할 것으로 사료된다.

V. 결론

본 연구는 일부 치과대학생들을 대상으로 치과윤리의식을 알아보기 위하여 시행한 연구로 임상실습을 경험한 본과 3학년, 4학년 학생들을 대상으로 실시하였으며, 연구도구는 문헌고찰을 통해 작성한 설문지를 사용하였고 수집된 자료는 SPSS 9.0을 이용하여 빈도분석과 X^2 -test와 t-test를 실시하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

1. 윤리의식에 영향을 미치는 요인은 가정이라고 응답한 학생이 가장 많았다(62.0%).
2. 윤리의식을 배우는 역할모델로는 43.9%가 부모님, 인터넷 등의 매체이고, 학교에서 이루어지는 윤리교육을 통하여 영향을 끼칠 수 있는 교수진이라고 응답한 학생은 25%에 불과하였다.
3. 치과윤리에 관한 의식을 조사한 결과, 면허와 법규에 관한 사항이 3.20 ± 0.31 로 의식수준이 가장 높았고, 기초윤리에 관한 사항이 2.79 ± 0.32 로 가장 낮았다.
4. 종교가 치과윤리의식에 영향을 끼치는 것으로 나타났으며, 특히 기독교학생이 대체로

16) Bebeau MJ, Rest JR, Yamoore CM. Measuring dental students' ethical sensitivity. J Dent Educ 1985 ; 49 : 225-235

17) Gaston MA, Brown DM, Waring MB. Survey of ethical issues in dental hygiene. J Dent Hyg. 1990 Jun ; 64(5) : 217-224

높은 경향이였다.

5. 학년에 따른 치과윤리의식의 차이를 비교한 결과, 4학년이 3학년보다 치과윤리에 대한 의식수준이 높았다. 이는 치과대학에서 윤리학 강좌가 본과 4학년 때 이루어지고 있으므로 윤리교육이 학생들의 치과윤리의식에 영향을 끼쳤음을 알 수 있었다.

이상의 결과로 볼 때, 현재 치과의료 윤리의식은 가정의 영향이 크고 학교의 영향이 높지 않게 나타났는데 이는 정상적으로 학교에서의 윤리교육이 강화되어야 한다고 사료되며, 전문윤리교육에 비해서 일반윤리교육이 잘 이루어지지 않는 경향으로 나타났다.

색인어 : 치과윤리·치과대학생의 의식

K C I

=ABSTRACT=

A Survey of Korean Students' perception of a School of Dentistry
toward the Dental Ethics

KIM Yun-Jeong*, KIM Soo-Nam^{*18)}

This survey was conducted to find out of Korean students' perceptions of a School of Dentistry toward the dental ethics. Data was conducted by using a questionnaire. Contents of dental ethics was Licensure and Health Care Law, Professional Protocol, Decision/judgment and Personal Beliefs, Teamwork, Basic Ethics. We received 166cases that junior was 45.2% and senior was 54.8%.

The collected data showed that school of dentistry students regard sources of influence on personal ethical principles was home(62.0%). In role model for learning ethical principles, the most frequency was others(43.9%). Also, Christians' awareness of dental ethics was higher than others about differences of awareness for dental ethics by religion of respondents except basic ethics. Finally, senior was higher than junior about differences of awareness for dental ethics by grade of respondents.

Key Words : Dental ethics, Korean Students' perception

* Department of Social Dentistry, School of Dentistry, Wonkwang University