



저작자표시-비영리-동일조건변경허락 2.0 대한민국

이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

- 이 저작물을 복제, 배포, 전송, 전시, 공연 및 방송할 수 있습니다.
- 이차적 저작물을 작성할 수 있습니다.

다음과 같은 조건을 따라야 합니다:



저작자표시. 귀하는 원저작자를 표시하여야 합니다.



비영리. 귀하는 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 없습니다.



동일조건변경허락. 귀하가 이 저작물을 개작, 변형 또는 가공했을 경우에는, 이 저작물과 동일한 이용허락조건하에서만 배포할 수 있습니다.

- 귀하는, 이 저작물의 재이용이나 배포의 경우, 이 저작물에 적용된 이용허락조건을 명확하게 나타내어야 합니다.
- 저작권자로부터 별도의 허가를 받으면 이러한 조건들은 적용되지 않습니다.

저작권법에 따른 이용자의 권리는 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 [이용허락규약\(Legal Code\)](#)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

[Disclaimer](#)

치의학 석사 학위논문

치의학 대학원 학생들의 치의학
전문직업의식에 대한 경험학습의
영향

2014 년 2 월

서울대학교 대학원

치의학과

김 준 환

치의학대학원 학생들의 치의학 전문직업의식에 대한 경험학습의 영향

지도교수 이재일

이 논문을 치의학 석사 학위논문으로 제출함
2013 년 10 월

서울대학교 대학원
치 의 학 과
김 준 환

김준환의 석사 학위논문을 인준함
2013 년 11 월

위 원 장 홍 삼 표 (인)

부위원장 이 재 일 (인)

위 원 윤 혜 정 (인)

국문초록

1. 목 적

치과 의료인은 사회적으로 인정받는 전문직업인으로서 그에 따른 적절한 치의학 전문직업성(Dental professionalism)이 요구되고 있는데, 이 전문직업성의 윤리는 영역 특수성으로 해서 일반적인 도덕성과는 구분되어야 하는 면이 있다. 전문직업의식 교육은 일반적인 인성함양이나 도덕성 교육과는 달리 특수한 개념에 대한 이해를 요구하고 윤리적인 갈등 상황에서 상당한 민감성과 예측능력을 요구한다. 또한 전문직 집단 내에서 정한 행위절차나 규범에 대한 이해와 준종을 요구한다.

치의학 대학원 학생들의 치의학 전문직업의식 학습효과가 어느 정도인지를 평가하여 치의학 대학원 교육과정을 거치면서 학생들의 치의학 전문직업의식이 어떻게 변화하는지를 확인하고, 추가적으로 필요한 전문직업의식 교육의 방향을 설정할 수 있다.

본 연구에서는 전문직업성의 변화를 측정하기 위한 지표를 실제 임상환경에 맞게 선정하기 위해 실사례와 유사한 임상 시나리오를 작성하고, 이 시나리오에서 환자와의 대화 및 의사 결정과정에서 개입되는 도덕적 속성들을 파악하여 개인의 변화를 측정하고 판단할 수 있는 계량적 자료를 확인할 수 있도록 하였다.

2. 방 법

Muriel J. Bebeau 교수와 그 동료들이 개발한 Professional Role Orientation Inventory (PROI) 는 전문직 윤리에 관한 철학 및 윤리학적인 논의에 기반을 둔 측정도구로서 전문직의 도덕적인 속성을 중시함과 동시에 심리학적인 접근을 통해 전문직업의식을 측정하도록 만들어진 모델이다. 본 연구에서는 특정한 윤리적 딜레마들을 내포하는 진료상황에 대한 시나리오를 작성하고, 각각의 딜레마 속에서 PROI에서 구분한 전문직업의식의 요소들을 분리하고, 상황에 따른 선택지를 만들어 전문직업의식의 요소를 객관적으로 평가할 수 있는 자료를 만들었다.

객관화한 자료들을 특정 시나리오에서의 정생의 반응과 이에 따른 행동 및 개입이 이루어 질 수 있는 항목들을 구분하였다. 각각의 도덕적 속성이 드러난 임상시나리오에 대한 학생의 반응을 환자대상 검사나 포트폴리오 및 보고서의 작성에서 어떻게 반영되는지를 계량화할 수 있도록 하였다.

3. 결 과

본 연구에서는 개인의 도덕성과 관련한 치과의사의 직업전문성의 특성을 각 영역별로 구분하였고 이를 환자와의 갈등이 이루어지는 임상 딜레마 시나리오에 적용하여 각 문제의 발생과 해결과정에서 개입하게 되는 도덕적 특성을 구분하여 세부적으로 작성하였고 반복되는 지표의 빈도와 갈등상황서 문제해결을 위한 고려의 범위에 따라 개인의 도덕적 특성의 영역적 특징과 강점, 약점을 파악할 수 있도록 하고, DIT와 PROI에서 파악되는 개인의 특성과 연관하여 개인의 변화를 측정할 수 있도록 하였다. 도덕적 감수성 검사 등의 포괄적이고 보편적 특징과 임상시나리오 환경에서의 실제 대응의 세부적이고 개인화한 성과를 결합하여 개인의 도덕적 감수성의 발달영역을 분리하여 파악하였다. 이 같은 방식의 개인화한 접근은 개인적 차이에 따른 교육방안의 선택이 가능할 수 있을 것이다.

본 연구에서는 한 사례의 시나리오만 제시되었으나 시나리오를 분석하기 위해 사용한 방법과 동일하게 모든 사례 시나리오를 대상으로 영역구분과 정량적 지표의 도입이 가능할 것으로 보인다.

주요어 : 치의학, 전문직업성, 전문직업의식, dental professionalism, authority, responsibility, autonomy, agency, PROI(Professional Role Orientation Inventory)

학 번 : 2010-22442

목 차

제 1 장 서 론	1
제 2 장 연구 방법 및 결과	4
제 1 절 연구 방법	4
제 2 절 결과	5
1.	5
2.	6
3.	7
4.	9
5.	10
제 3 장 고 찰	11
참고문헌	12
Abstract	13

제 1 장 서 론

의료인은 현대 사회에서 일반인이 가질 수 없는 특정 분야에 대한 이론적 지식, 기술, 판단력을 보유한 전문직업인으로 분류된다. 치과 의료인에게는 그에 따른 적절한 치의학 전문직업성(Dental professionalism)이 요구되고 있는데 이는 단순히 치의학 지식을 바탕으로 과학적으로 입증된 올바른 진료를 행하는 것 뿐 아니라 공공의 이익을 위해 일한다고 하는 사회적 책임의식을 포함하고 있다.¹⁾

그런데 전문직업성의 윤리는 영역특수적이기에 일반적인 도덕성과는 구분되어야 하는 측면이 있다. 전문직업의식 교육은 일반적인 인성함양이나 도덕성 교육과는 달리 특수한 개념에 대한 이해를 요구하고 윤리적인 갈등 상황에서 상당한 예민성과 예측능력을 요구한다. 또한 전문직 집단 내에서 정한 행위절차나 규범에 대한 이해와 존중을 요구한다.

전문직업성의 정의를 내리는 데 있어 현재로서는 학자들마다, 나라마다 조금씩 다른 견해를 보이고 있는데, 주로 통용되는 고전적인 개념으로 미국 프린스턴 대학교수인 Paul Starr 의 전문직의 정의에서 찾을 수 있다. 그는 1984년 풀리처상을 수상한 저서 *The Social Transformation of American Medicine* ²⁾ 에서 ‘특수한 지식과 기술에 기반을 둔 체계화된 교육과 훈련을 통해 직업군 내에서 자체적인 자정능력을 가지고 있고, 이윤 추구에 앞서 봉사 정신을 요구한다.’ 라고 하여 전문적 지식과 기술, 직업윤리에 입각한 봉사정신, 그리고 자율성으로 전문직을 정의하였다.²⁾

또한, 과거에 의사와 환자와의 관계가 수직적이었던 것에 반해 근래에 와서는 환자의 자율권 등 권리를 중요시 여기는 사회 분위기 속에서 환자와의 신뢰를 바탕으로 한 신임관계(fiduciary relationship)의 측면도 무시할 수 없게 되었다. 신임관계는 신탁법에 관계된 법률상의 개념으로 전문직업의식에 관련해서는 환자의 신뢰와 의사의 자신감을 기반으로 형

성되는데,³⁾ 현재 한국의 치과계는 전문직업성의 여러 측면 중에서도 이 신임관계와 관련된 갈등이 커지고 있는 실정이다. 의사가 공공의 이익보다 경제적 이윤 추구를 앞세운다는 전반적인 사회적 인식 속에서 환자의 의사에 대한 신뢰도 추락을 그 예로 들 수 있다. 의학을 공부하는 의대 학생들을 대상으로 한 전문직업의식 조사에서도 변화하는 환경 속에 의사의 사회적 지위와 자율성이 하락하고 있다고 느끼며, 의사의 노력에 대한 사회의 부정적 평가를 학생들 스스로 의식하고 있었다.⁴⁾

그래서 우리는 학생들에게 전문직업의식 교육을 통해 치과 의료의 질의 기준을 확립하는 것 뿐 아니라 치과의사의 도덕적 선택 속에서 공공의 이익과 의사의 자율성을 보장하도록 하는 전문직 윤리의식 정립의 가능성을 기대할 수 있을 것이다.

Muriel J. Bebeau와 그 동료들이 개발한 Professional Role Orientation Inventory (PROI) 는 전문직 윤리에 관한 철학 및 윤리학적인 논의에 기반을 둔 측정도구로서 전문직의 도덕적인 속성을 중시함과 동시에 심리학적인 접근을 통해 전문직업의식을 측정하도록 만들어진 모델이다.¹⁾ PROI에서 말하는 전문직업의식의 네 가지 항목들은 다음과 같다.

첫째로 권위감(authority)은 전문인으로서의 충분한 지식을 가지고 있고, 성과에 대한 판단의 책임자로서 자신의 전문성으로 인해 존경받고 결정권을 부여받고 있다고 믿는 정도이다. 둘째, 책임감(responsibility)은 타인에 대한 개인적 의무와 책임감의 정도이다. 셋째, 통제감(agency)은 전문직업인으로서 자신의 생활 및 직무와 관련하여 어느 정도 지배력과 영향력을 느끼는 정도이다. 넷째, 자율성(autonomy)은 전문직업인으로서 자신의 역할과 관련하여 자유와 독립을 느끼는 정도이다.⁵⁾

위와 같은 PROI의 항목들을 전문직업의식의 객관적 지표로 삼아 치의학 대학원 학생들의 치의학 전문직업의식 학습효과가 어느 정도인지를 평가하여 치의학 대학원 교육과정을 거치면서 학생들의 치의학 전문직업의식이 어떻게 변화하는지를 확인하고, 추가적으로 필요한 전문직업의식 교육의 방향을 설정할 수 있을 것이다.

이 연구에서는 전문직업의식의 학습효과를 측정하기 위한 지표를 실제 임상환경에 맞게 선정하기 위해 실 사례와 유사한 임상 시나리오를 작성하고, 이 시나리오에서 환자와의 대화 및 의사 결정과정에서 개입되는 도덕적 속성들을 파악하여 개인의 변화를 측정하고 판단할 수 있는 계량적 자료를 확인할 수 있도록 하였다. 치과 의사의 임상 의사결정과정에서 사용되는 도덕적 속성은 Beauchamp과 Childress가 Principles of Biomedical Ethics에서 제안한 네 가지 원칙인 자율성 존중의 원칙, 악행 금지 원칙, 선행의 원칙, 정의의 원칙을 기반으로 하였다.⁶⁾

제 2 장 연구 방법 및 결과

제 1 절 연구 방법

본 연구에서는 특정한 주소로 내원한 환자의 전체 치료과정을 실제의 치과진료상황과 유사하게 설정하고, 그 과정 속에서 치과의사가 겪을 수 있는 전문직업의식과 관련한 윤리적인 딜레마들을 첨가하여 하나의 시나리오를 작성한 후, 각각의 딜레마 속에서 PROI에서 구분한 전문직업의식의 4가지 요소들을 추출하고, 상황에 따른 선택지를 만들어 전문직업의식의 요소를 객관적으로 평가할 수 있는 자료를 만들었다. 전문직업의식과 관련한 윤리적인 딜레마들은 Ethical Questions in Dentistry⁴⁾를 참고로 하여 설정하였다.

객관화한 자료들을 특정 시나리오에서의 학생의 반응과 이에 따른 행동 및 개입이 이루어 질 수 있는 항목들을 구분하였다. 또한, 각각의 도덕적 속성이 드러난 임상시나리오에 대한 학생의 반응을 환자대상 검사나 포트폴리오 및 보고서의 작성에서 어떻게 반영되는지를 계량화할 수 있도록 하였다.

제 2 절 결 과

① 이순재 치과의원의 이순재 원장은 치과보존과 전문의로서 경기도 의정부에 개원을 한지 10년차가 되는 치과의사이다. 이 원장의 치과는 격주로 토요일 진료를 보는데 진료시간은 오전 10시부터 오후 2시까지이다. 진료가 끝난 어느 토요일 오후 2시 10분에 김수미 환자에게 전화가 걸려왔다. 우측 하악 구치부에 통증이 극심해 견딜 수 없다며 지금 치료를 받으러 오고 싶다는 것이었다. 환자 기록을 찾아보니 김수미 환자는 5년 전에 이순재 치과의원에 처음 내원하여 몇 차례 치료를 받았지만 그 이후로는 recall check 이나 follow up 약속에 연락 없이 내원하지 않아 왔다. 이순재 원장은 진료시간이 지났지만 환자가 심한 통증을 호소하는 상황이고, 구면인 환자였기 때문에 생각 끝에 김수미 환자에게 당일에 내원하라고 하였다.

① 책임감, 자율성, 통제감 - 환자의 자율성 존중, 약행금지, 선행, 정의 치과의사는 전문직으로서 공공의 이익 추구라는 사회적 책임이 있다. 치과의 정책에 따라 토요일은 2시까지만 진료를 하고 그 이후에 온 환자를 돌려보내는 것은 치과의사의 통제감과 자율성을 보장하기 위함이라는 착각을 하게 될 수 있는데, 이는 자율성이 의사가 환자에게 책임을 다하는 경우에 주어지는 의사의 권리라는 것을 간과한 것이다. 만약 늦은 시간에 온 환자를 진료할 수 없는 이유가 환자들이 많이 밀려 다른 진료를 봐야 한다거나, 그 시간에 의사가 하려고 하는 일이 갑자기 온 환자를 진료하는 일보다 사회적으로 더 가치가 있는 일이라면 이것은 인정될 수 있다.³⁾ 진료시간 이후에 찾아온 환자에게 치과의원의 자체적인 정책상의 이유로 진료를 연기하는 상황에 대해 ADA(미국치과협회)의 응급 진료정책과 히포크라테스 윤리 등에 초점을 맞추어 치과의사의 의무를 다하지 않은 것으로 간주하고 있으며, 예외적으로 공리주의적 입장에서 접근하였을 때 환자 진료보다 사회적으로 가치 있는 일을 하는 것을 인정하고 있다.³⁾

② 김수미 환자는 전신질환이나 별다른 특이체질 또는 병력이 없는 여성으로 올해 나이 37세이다. 구강검진을 하여보니 구강 위생 관리가 스스로 잘 되지 않아 구강건강상태가 상당히 안 좋았고, 우측 하악 제1대구치는 수직치근파절 소견을 보였으며, 그 외에도 중등도의 우식치아가 다수 있었고, 치주낭도 깊었다. 이 원장은 우측 하악 제1대구치는 발치를 하기로 하고, 다른 3개 치아에 근관치료와 5개의 크라운, 그리고 전반적인 치주치료를 치료계획으로 세웠다.

② 권위감 - 환자의 자율성 존중, 악행금지, 선행, 정의

치과의사의 권위감은 기술적 합리성(technical rationality)으로부터 나오는데 이 기술적 합리성은 치과의사가 행하는 치료의 합리적인 근거가 과학적 지식과 데이터에서 얻어지는 것을 말한다.⁷⁾ 이에 따라 치과의사가 치의학적 지식을 토대로 하여 환자의 상황에 맞는 최선의 치료계획을 세우는 것은 1차적으로는 옳지만, 치과의사와 환자 간의 신의를 고려하였을 때 환자의 전반적인 인생에 있어서의 이익과 치아건강의 이익의 우선순위가 적절히 고려되어야 한다. 환자의 경제력 문제가 한 예가 될 수 있다. Rule의 예에서 구강위생이 좋지 않은 부분 무치악 환자가 과거에 제작했던 국소의치에 적응하지 못하였으나 총의치에 대한 비현실적인 기대감으로 인해 치과의사의 수복 및 치주치료 계획을 거부하고 전악 발치 후 총의치 제작을 요구하는 상황이 주어진다. 이 때, 치과의사의 역할은 환자에게 치과진료에 대한 올바른 정보를 제공하여 객관적인 판단을 할 수 있도록 돕는 것이다. 진료의 선택은 환자의 권리이며 치과진료가 환자의 삶에 있어 경제적인 우선순위가 낮다면 보다 경제적인 진료를 원하는 환자의 선택을 치과의사는 우선적으로 고려해야 한다.³⁾

③ 그러나 김수미 환자는 문제가 있는 모든 치아를 발치하고 가철성 국소의치를 하기를 원하였다. 생업에 종사하느라 시간을 내기가 힘들어 많은 내원회수도 부담이 되고, 재정적으로도 부담이 있다는 것이 그 이유였다. 또한 이전에 다른 치과에서 받은 신경치료가 탈이 나서 고생을 많이 했으며 신경치료에 대한 거부감이 매우 심하였다. 이 원장은 의치를 하기에 환자의 나이가 너무 젊고, 치아들이 당장 발치를 요할 정도의 상태가 아니라는 점을 들어 환자를 설득하였다. 또한 자신이 보존과 전문의로서 근관치료에 자신이 있다는 점도 강조하였다. 사실 이 원장은 의치 제작보다는 근관치료에 대한 경험이 훨씬 더 많고, 자신이 있었다. 문제는 환자가 치료비에 부담을 느낀다는 점이었는데 이 원장은 내키지 않았지만 결국 수가가 저렴한 메탈 크라운을 통해 수복하기로 하고 원래의 치료계획을 진행하기로 하였다.

③ 책임감, 권위감, 자율성 - 환자의 자율성 존중, 악행금지, 선행, 정의
환자가 사실이나 가치에 대한 이해가 적절한가에 대한 치과의사의 판단이 필요하다. 이내용은 치과의사의 자율성이 아닌 환자의 자율성 항목이다. 환자가 매우 제한적인 경험을 토대로 특정 치료에 대한 비현실적인 기대감을 가지고 있거나, 비관적인 생각을 가지고 있다면 정확한 정보를 전달하여 환자가 적절히 판단할 수 있도록 하여야 한다. 환자가 치료비에 대한 부담 때문에 차선책의 치료를 하기를 원하고 치과 치료비에 해당하는 그만큼의 금액을 자신이 필요한 다른 용도에 우선적으로 사용할 경우에 환자의 만족도나 행복도가 더 올라가는지 여부에 대해 환자 스스로 적절한 판단을 할 수 있으며 이것이 잘못된 선택이라고 할 수 없다. 단지, 환자에게 올바른 판단을 할 수 있도록 정확한 지식을 전달해주는 것은 치과의사의 책임이다.

환자의 구강상태는 좋지 않은 상황이며, 문제를 일으키는 치아들이 언젠가는 발치해야 할 상황이라면, 그리고 환자가 이를 인지하고 있다면 경제적인 이유로 발치를 원하는 환자의 자율성은 존중되어야 한다.³⁾ 환자는 자신의 치아건강에 대한 관심은 어느 정도 있으나 자신에게 필요하

다고 생각하는 치과치료와 치과의사의 치료계획이 일치하지 않는 경우, 환자의 입장과 치과의사의 입장이 충돌하는 Rule의 사례에서 현재의 구강건강이 좋지 않고 현 시점에 발치가 요구되지는 않으나 다수의 근관치료와 보철치료, 치주치료가 필요한 환자가 재정적인 어려움과 근관치료에 대한 두려움으로 인해 발치 및 의치제작을 요구하는 상황에서, 치과의사는 최대한 현재의 치아를 유지하고 의치제작시기를 최대한 미루는 것이 치조골 손실이나 기능 면에서 보다 유리하다는 입장이지만 환자는 자신의 구강 관리에 자신이 없어 결국에는 발치 후 의치제작을 할 것이라고 생각하여 굳이 두려움을 가지고 있는 근관치료나 보철치료를 해야 할 필요성을 느끼지 못하고 돈과 시간, 노력 등에 있어 의사의 치료계획은 환자에게 이득을 주지 못하고 있다고 생각하는 경우, 환자의 선택에 대해 치과의사의 판단이 우위에 있다고 할 수는 없다.³⁾ 다른 사례에서 MOD 아말감 수복이 되어있던 하악 제2대구치의 근심협착교두의 파절로 내원한 환자에게 어떤 수복치료를 해주어야 할 것인지에 대해 치과의사와 환자 간의 의견이 다른 경우 치과의사의 입장과 환자의 입장은 충돌하게 된다. 문제는 이런 상황에서 환자에게 보여줄 만한 객관적인 비교자료가 없을 경우 환자에 대한 설득은 쉽지 않다.³⁾

④ 내원한 당일에 발치를하기로 하고 발치를 준비하는 중에 김수미 환자가 항생제 처방을 원하였다. 이전 발치 시에는 다른 치과에서 늘 항생제 처방을 받았다는 것이 그 이유였다. 하지만 항생제 처방의 적응증이 아니라는 이유로 이 원장은 이를 거부하였다.

④ 권위감, 통제감, 책임감 - 환자의 자율성 존중, 악행금지, 선행, 정의 발치의 결정과 환자의 항생제 처방요구가 존재할 경우 환자가 항생제를 왜 원하는지를 치과의사는 파악해야 한다. 이전의 경험과 불완전한 지식을 토대로 요구를 하는 것이라면 환자에게 올바른 정보를 전달하는 것이 필요하다. 만약 환자가 발치 시에 감염의 위험성에 대한 올바른 지식을 가지고 있다면 작은 위험성에 대해서라도 환자가 자신의 몸을 보호하기 위한 요구는 합리적일 수 있다.

치과의사의 처방거부는 정의의 관점에서의 접근이며 치과의사의 입장에서는 항생제를 처방하는 것이 그 환자에게 이득이 없다고는 말할 수 없으나, 항생제의 남용이라는 사회적인 문제를 야기할 수 있다는 점에서 권위감과 책임감이 복합적으로 존재한다고 볼 수 있다.³⁾

Rule의 사례에서 협심증의 병력이 있는 환자가 발치 시에 항생제 처방을 원하는 경우, 치과의사는 류마티스 심장판막증이나 감염성 심내막염의 병력이 없으므로 환자에게 항생제 처방의 적응증이 아니라고 설명하지만 환자가 항생제를 요구한다. 만약 환자가 이전에 항생제가 필요했던 치과치료와 혼동하여 항생제를 요구하는 것이라면 이는 치과의사가 항생제에 대한 상세한 설명을 통해 이해시켜줄 책임이 있으며, 그런 경우가 아니고 발치 시에 발생할 수 있는 아주 작은 확률의 감염을 막고자 하여 항생제를 원하는 것이라면 환자가 그릇된 요구를 한다고 볼 수는 없다.³⁾

⑤ 이후로 김수미 환자는 치과에 수차례 더 내원하여 신경치료를 마치고 지대치 형성 후 임시수복까지 치료가 진행되었다. 그러나 최종보철물 장착 예정일에 김수미 환자는 내원하지 않았고, 연락도 되지 않았다.

⑤ 통제감, 책임감 - 환자의 자율성 존중, 악행금지, 선행, 정의
치료에 있어서 환자와 치과의사 서로 간에 상호적인 책임이 성립한다. 환자에게는 치료비 지불의 의무가 있기 때문에 이것이 마무리 된 이후에 최종보철물의 장착을 완료하는 것이 좋다. 치료비 지불에 대해 환자와 상담을 하는 것이 필요하고, 이것이 지켜지지 않을 때는 법적인 대응이 필요할 수도 있다.³⁾ 전악수복치료를 받는 환자가 최종보철물장착 당일까지도 치료비를 지불하지 않은 경우에 시적된 최종보철물을 장착해줄 것인가 말 것인가에 대해 치과의사가 고민하는 사례에서 ADA에서는 이에 대해 치료를 중단하여 환자에게 위해가 가해진다면 치과의사는 치료를 중단해서는 안 된다는 입장으로 치과의사의 의료행위는 도덕적인 측면이 더 강하다.³⁾

제 3 장 고찰

본 연구에서는 개인의 도덕성과 관련한 치과의사의 직업전문성의 특성을 각 영역별로 구분하였고 이를 환자와의 갈등이 이루어지는 임상 딜레마 시나리오에 적용하여 각 문제의 발생과 해결과정에서 개입하게 되는 도덕적 특성을 구분하여 세부적으로 작성하였고 반복되는 지표의 빈도와 갈등상황서 문제해결을 위한 고려의 범위에 따라 개인의 도덕적 특성의 영역적 특징과 강점, 약점을 파악할 수 있도록 하고, 개인의 특성과 연관하여 개인의 변화를 측정할 수 있도록 하였다. 도덕적 감수성 검사 등의 포괄적이고 보편적 특징과 임상시나리오 환경에서의 실제 대응의 세부적이고 개인화한 성과를 결합하여 개인의 도덕적 감수성의 발달영역을 분리하여 파악하였다. 이 같은 방식의 개인화한 접근은 개인적 차이에 따른 교육방안의 선택이 가능할 수 있을 것이다.

본 연구에서는 한 사례의 시나리오만 제시되었으나 시나리오를 분석하기 위해 사용한 방법과 동일하게 모든 사례 시나리오를 대상으로 영역구분과 정량적 지표의 도입이 가능할 것으로 보인다.

본 사례는 충분한 객관적 검토 없이 저자의 개인적 관점을 중심으로 다른 사례³⁾와의 비교를 통해 권위감(authority), 책임감(responsibility), 통제감(agency), 자율성(atonomy)의 내가지 요소와 생명윤리의 4원칙인 환자의 자율성 존중, 악행금지, 선행, 정의의 관점을 함께 다루어 보았다. 본 연구에서 만들어진 단편적인 시각의 서술은 실제 환자에 대한 임상증례에서의 개인 치과의사의 관점을 분리해 낼 수 있는 방안을 제시하는 한가지 유형이 될 수 있을 것이나 앞으로 구체적이고 객관적인 관점을 적용하는 방법을 찾는 것이 필요할 것이다.

참 고 문 헌

1. Ji YA, Kim MK, Lee JI. Impacts of Problem-Based Professionalism Course in Dental Education. Korean J Med Educ 2010; 22(4): 475-481.
2. Starr P, The Social Transformation of American Medicine: The Rise of a Sovereign Profession and the Making of a Vast Industry. New York, USA: Basic Books, 1982: 514.
3. Rule JT, Veatch RM. Ethical Questions in Dentistry. 2nd Edition: Quintessence Publishing Co; 2004.
4. Ryue SH, Lee HB. Korean Medical Students' Cognitive, Emotional, and Social Characteristics. Korean J Med Educ 2012; 24(2): 103-115.
5. Choi JY, Kim MK. A study on the development of professionalism of dental students based on moral psychology. Korean J Educ Psychol 2007; 21: 69-88.
6. Beauchamp TL and Childress JF. Principles of Biomedical Ethics, Fourth Edition. Oxford. 1994.
7. Khatami S, MacEntee MI. Evolution of Clinical Reasoning in Dental Education. J Dent Educ 2011; 75(3): 321-328.

Abstract

Impacts of Clinic-Based Education in Korean Dental Students' Dental Professionalism

Jun Hwan Kim

School of Dentistry

The Graduate School

Seoul National University

1. Objectives

As a socially respected profession, dentists are expected to have appropriate dental professionalism that is specialized to the profession and different from normal social ethics. Professional ethics require knowledge that can resolve conflicts and sensitivity to predict complex situations. Furthermore, it is also required of the understandings of norms and processes within the profession.

From this study we can evaluate the dental professionalism of dental school students and seek changes during their curricular activities. It can also redirect the professionalism course for dental schools.

2. Methods

In this study, we designed ethical dilemmas that are similar to the real world situations. In each dilemma, we classified the elements of dental professionalism related to individual ethics and moral properties which demands proper decision making of dentist-patient communication. Based on these classifications, we obtained objective evaluation materials that would measure alterations between individuals.

3. Results

From an individual's problem solving methods, we were able to determine the strong points and weak points in terms of elements of morality. We were also able to measure the changes in individuals from the elements of DIT and PROI. Through this personalization, we will be able to design a personalized professionalism course to students in the future.

keywords : dental professionalism, authority, responsibility, autonomy, agency, PROI(Professional Role Orientation Inventory)

Student Number : 2010-22442



저작자표시-비영리-동일조건변경허락 2.0 대한민국

이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

- 이 저작물을 복제, 배포, 전송, 전시, 공연 및 방송할 수 있습니다.
- 이차적 저작물을 작성할 수 있습니다.

다음과 같은 조건을 따라야 합니다:



저작자표시. 귀하는 원저작자를 표시하여야 합니다.



비영리. 귀하는 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 없습니다.



동일조건변경허락. 귀하가 이 저작물을 개작, 변형 또는 가공했을 경우에는, 이 저작물과 동일한 이용허락조건하에서만 배포할 수 있습니다.

- 귀하는, 이 저작물의 재이용이나 배포의 경우, 이 저작물에 적용된 이용허락조건을 명확하게 나타내어야 합니다.
- 저작권자로부터 별도의 허가를 받으면 이러한 조건들은 적용되지 않습니다.

저작권법에 따른 이용자의 권리는 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 [이용허락규약\(Legal Code\)](#)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

[Disclaimer](#)

치의학 석사 학위논문

치의학 대학원 학생들의 치의학
전문직업의식에 대한 경험학습의
영향

2014 년 2 월

서울대학교 대학원

치의학과

김 준 환

치의학대학원 학생들의 치의학 전문직업의식에 대한 경험학습의 영향

지도교수 이재일

이 논문을 치의학 석사 학위논문으로 제출함
2013 년 10 월

서울대학교 대학원
치 의 학 과
김 준 환

김준환의 석사 학위논문을 인준함
2013 년 11 월

위 원 장 홍 삼 표 (인)

부위원장 이 재 일 (인)

위 원 윤 혜 정 (인)

국문초록

1. 목 적

치과 의료인은 사회적으로 인정받는 전문직업인으로서 그에 따른 적절한 치의학 전문직업성(Dental professionalism)이 요구되고 있는데, 이 전문직업성의 윤리는 영역 특수성으로 해서 일반적인 도덕성과는 구분되어야 하는 면이 있다. 전문직업의식 교육은 일반적인 인성함양이나 도덕성 교육과는 달리 특수한 개념에 대한 이해를 요구하고 윤리적인 갈등 상황에서 상당한 민감성과 예측능력을 요구한다. 또한 전문직 집단 내에서 정한 행위절차나 규범에 대한 이해와 준종을 요구한다.

치의학 대학원 학생들의 치의학 전문직업의식 학습효과가 어느 정도인지를 평가하여 치의학 대학원 교육과정을 거치면서 학생들의 치의학 전문직업의식이 어떻게 변화하는지를 확인하고, 추가적으로 필요한 전문직업의식 교육의 방향을 설정할 수 있다.

본 연구에서는 전문직업성의 변화를 측정하기 위한 지표를 실제 임상환경에 맞게 선정하기 위해 실사례와 유사한 임상 시나리오를 작성하고, 이 시나리오에서 환자와의 대화 및 의사 결정과정에서 개입되는 도덕적 속성들을 파악하여 개인의 변화를 측정하고 판단할 수 있는 계량적 자료를 확인할 수 있도록 하였다.

2. 방 법

Muriel J. Bebeau 교수와 그 동료들이 개발한 Professional Role Orientation Inventory (PROI) 는 전문직 윤리에 관한 철학 및 윤리학적인 논의에 기반을 둔 측정도구로서 전문직의 도덕적인 속성을 중시함과 동시에 심리학적인 접근을 통해 전문직업의식을 측정하도록 만들어진 모델이다. 본 연구에서는 특정한 윤리적 딜레마들을 내포하는 진료상황에 대한 시나리오를 작성하고, 각각의 딜레마 속에서 PROI에서 구분한 전문직업의식의 요소들을 분리하고, 상황에 따른 선택지를 만들어 전문직업의식의 요소를 객관적으로 평가할 수 있는 자료를 만들었다.

객관화한 자료들을 특정 시나리오에서의 정생의 반응과 이에 따른 행동 및 개입이 이루어 질 수 있는 항목들을 구분하였다. 각각의 도덕적 속성이 드러난 임상시나리오에 대한 학생의 반응을 환자대상 검사나 포트폴리오 및 보고서의 작성에서 어떻게 반영되는지를 계량화할 수 있도록 하였다.

3. 결 과

본 연구에서는 개인의 도덕성과 관련한 치과의사의 직업전문성의 특성을 각 영역별로 구분하였고 이를 환자와의 갈등이 이루어지는 임상 딜레마 시나리오에 적용하여 각 문제의 발생과 해결과정에서 개입하게 되는 도덕적 특성을 구분하여 세부적으로 작성하였고 반복되는 지표의 빈도와 갈등상황서 문제해결을 위한 고려의 범위에 따라 개인의 도덕적 특성의 영역적 특징과 강점, 약점을 파악할 수 있도록 하고, DIT와 PROI에서 파악되는 개인의 특성과 연관하여 개인의 변화를 측정할 수 있도록 하였다. 도덕적 감수성 검사 등의 포괄적이고 보편적 특징과 임상시나리오 환경에서의 실제 대응의 세부적이고 개인화한 성과를 결합하여 개인의 도덕적 감수성의 발달영역을 분리하여 파악하였다. 이 같은 방식의 개인화한 접근은 개인적 차이에 따른 교육방안의 선택이 가능할 수 있을 것이다.

본 연구에서는 한 사례의 시나리오만 제시되었으나 시나리오를 분석하기 위해 사용한 방법과 동일하게 모든 사례 시나리오를 대상으로 영역구분과 정량적 지표의 도입이 가능할 것으로 보인다.

주요어 : 치의학, 전문직업성, 전문직업의식, dental professionalism, authority, responsibility, autonomy, agency, PROI(Professional Role Orientation Inventory)

학 번 : 2010-22442

목 차

제 1 장 서 론	1
제 2 장 연구 방법 및 결과	4
제 1 절 연구 방법	4
제 2 절 결과	5
1.	5
2.	6
3.	7
4.	9
5.	10
제 3 장 고 찰	11
참고문헌	12
Abstract	13

제 1 장 서 론

의료인은 현대 사회에서 일반인이 가질 수 없는 특정 분야에 대한 이론적 지식, 기술, 판단력을 보유한 전문직업인으로 분류된다. 치과 의료인에게는 그에 따른 적절한 치의학 전문직업성(Dental professionalism)이 요구되고 있는데 이는 단순히 치의학 지식을 바탕으로 과학적으로 입증된 올바른 진료를 행하는 것 뿐 아니라 공공의 이익을 위해 일한다고 하는 사회적 책임의식을 포함하고 있다.¹⁾

그런데 전문직업성의 윤리는 영역특수적이기에 일반적인 도덕성과는 구분되어야 하는 측면이 있다. 전문직업의식 교육은 일반적인 인성함양이나 도덕성 교육과는 달리 특수한 개념에 대한 이해를 요구하고 윤리적인 갈등 상황에서 상당한 예민성과 예측능력을 요구한다. 또한 전문직 집단 내에서 정한 행위절차나 규범에 대한 이해와 존중을 요구한다.

전문직업성의 정의를 내리는 데 있어 현재로서는 학자들마다, 나라마다 조금씩 다른 견해를 보이고 있는데, 주로 통용되는 고전적인 개념으로 미국 프린스턴 대학교수인 Paul Starr 의 전문직의 정의에서 찾을 수 있다. 그는 1984년 풀리처상을 수상한 저서 *The Social Transformation of American Medicine* ²⁾ 에서 ‘특수한 지식과 기술에 기반을 둔 체계화된 교육과 훈련을 통해 직업군 내에서 자체적인 자정능력을 가지고 있고, 이윤 추구에 앞서 봉사 정신을 요구한다.’ 라고 하여 전문적 지식과 기술, 직업윤리에 입각한 봉사정신, 그리고 자율성으로 전문직을 정의하였다.²⁾

또한, 과거에 의사와 환자와의 관계가 수직적이었던 것에 반해 근래에 와서는 환자의 자율권 등 권리를 중요시 여기는 사회 분위기 속에서 환자와의 신뢰를 바탕으로 한 신임관계(fiduciary relationship)의 측면도 무시할 수 없게 되었다. 신임관계는 신탁법에 관계된 법률상의 개념으로 전문직업의식에 관련해서는 환자의 신뢰와 의사의 자신감을 기반으로 형

성되는데,³⁾ 현재 한국의 치과계는 전문직업성의 여러 측면 중에서도 이 신임관계와 관련된 갈등이 커지고 있는 실정이다. 의사가 공공의 이익보다 경제적 이윤 추구를 앞세운다는 전반적인 사회적 인식 속에서 환자의 의사에 대한 신뢰도 추락을 그 예로 들 수 있다. 의학을 공부하는 의대 학생들을 대상으로 한 전문직업의식 조사에서도 변화하는 환경 속에 의사의 사회적 지위와 자율성이 하락하고 있다고 느끼며, 의사의 노력에 대한 사회의 부정적 평가를 학생들 스스로 의식하고 있었다.⁴⁾

그래서 우리는 학생들에게 전문직업의식 교육을 통해 치과 의료의 질의 기준을 확립하는 것 뿐 아니라 치과의사의 도덕적 선택 속에서 공공의 이익과 의사의 자율성을 보장하도록 하는 전문직 윤리의식 정립의 가능성을 기대할 수 있을 것이다.

Muriel J. Bebeau와 그 동료들이 개발한 Professional Role Orientation Inventory (PROI) 는 전문직 윤리에 관한 철학 및 윤리학적인 논의에 기반을 둔 측정도구로서 전문직의 도덕적인 속성을 중시함과 동시에 심리학적인 접근을 통해 전문직업의식을 측정하도록 만들어진 모델이다.¹⁾ PROI에서 말하는 전문직업의식의 네 가지 항목들은 다음과 같다.

첫째로 권위감(authority)은 전문인으로서의 충분한 지식을 가지고 있고, 성과에 대한 판단의 책임자로서 자신의 전문성으로 인해 존경받고 결정권을 부여받고 있다고 믿는 정도이다. 둘째, 책임감(responsibility)은 타인에 대한 개인적 의무와 책임감의 정도이다. 셋째, 통제감(agency)은 전문직업인으로서 자신의 생활 및 직무와 관련하여 어느 정도 지배력과 영향력을 느끼는 정도이다. 넷째, 자율성(autonomy)은 전문직업인으로서 자신의 역할과 관련하여 자유와 독립을 느끼는 정도이다.⁵⁾

위와 같은 PROI의 항목들을 전문직업의식의 객관적 지표로 삼아 치의학 대학원 학생들의 치의학 전문직업의식 학습효과가 어느 정도인지를 평가하여 치의학 대학원 교육과정을 거치면서 학생들의 치의학 전문직업의식이 어떻게 변화하는지를 확인하고, 추가적으로 필요한 전문직업의식 교육의 방향을 설정할 수 있을 것이다.

이 연구에서는 전문직업의식의 학습효과를 측정하기 위한 지표를 실제 임상환경에 맞게 선정하기 위해 실 사례와 유사한 임상 시나리오를 작성하고, 이 시나리오에서 환자와의 대화 및 의사 결정과정에서 개입되는 도덕적 속성들을 파악하여 개인의 변화를 측정하고 판단할 수 있는 계량적 자료를 확인할 수 있도록 하였다. 치과 의사의 임상 의사결정과정에서 사용되는 도덕적 속성은 Beauchamp과 Childress가 Principles of Biomedical Ethics에서 제안한 네 가지 원칙인 자율성 존중의 원칙, 악행 금지 원칙, 선행의 원칙, 정의의 원칙을 기반으로 하였다.⁶⁾

제 2 장 연구 방법 및 결과

제 1 절 연구 방법

본 연구에서는 특정한 주소로 내원한 환자의 전체 치료과정을 실제의 치과진료상황과 유사하게 설정하고, 그 과정 속에서 치과 의사가 겪을 수 있는 전문직업의식과 관련한 윤리적인 딜레마들을 첨가하여 하나의 시나리오를 작성한 후, 각각의 딜레마 속에서 PROI에서 구분한 전문직업의식의 4가지 요소들을 추출하고, 상황에 따른 선택지를 만들어 전문직업의식의 요소를 객관적으로 평가할 수 있는 자료를 만들었다. 전문직업의식과 관련한 윤리적인 딜레마들은 Ethical Questions in Dentistry⁴⁾를 참고로 하여 설정하였다.

객관화한 자료들을 특정 시나리오에서의 학생의 반응과 이에 따른 행동 및 개입이 이루어 질 수 있는 항목들을 구분하였다. 또한, 각각의 도덕적 속성이 드러난 임상시나리오에 대한 학생의 반응을 환자대상 검사나 포트폴리오 및 보고서의 작성에서 어떻게 반영되는지를 계량화할 수 있도록 하였다.

제 2 절 결 과

① 이순재 치과의원의 이순재 원장은 치과보존과 전문의로서 경기도 의정부에 개원을 한지 10년차가 되는 치과의사이다. 이 원장의 치과는 격주로 토요일 진료를 보는데 진료시간은 오전 10시부터 오후 2시까지이다. 진료가 끝난 어느 토요일 오후 2시 10분에 김수미 환자에게 전화가 걸려왔다. 우측 하악 구치부에 통증이 극심해 견딜 수 없다며 지금 치료를 받으러 오고 싶다는 것이었다. 환자 기록을 찾아보니 김수미 환자는 5년 전에 이순재 치과의원에 처음 내원하여 몇 차례 치료를 받았지만 그 이후로는 recall check 이나 follow up 약속에 연락 없이 내원하지 않아 왔다. 이순재 원장은 진료시간이 지났지만 환자가 심한 통증을 호소하는 상황이고, 구면인 환자였기 때문에 생각 끝에 김수미 환자에게 당일에 내원하라고 하였다.

① 책임감, 자율성, 통제감 - 환자의 자율성 존중, 약행금지, 선행, 정의 치과의사는 전문직으로서 공공의 이익 추구라는 사회적 책임이 있다. 치과의 정책에 따라 토요일은 2시까지만 진료를 하고 그 이후에 온 환자를 돌려보내는 것은 치과의사의 통제감과 자율성을 보장하기 위함이라는 착각을 하게 될 수 있는데, 이는 자율성이 의사가 환자에게 책임을 다하는 경우에 주어지는 의사의 권리라는 것을 간과한 것이다. 만약 늦은 시간에 온 환자를 진료할 수 없는 이유가 환자들이 많이 밀려 다른 진료를 봐야 한다거나, 그 시간에 의사가 하려고 하는 일이 갑자기 온 환자를 진료하는 일보다 사회적으로 더 가치가 있는 일이라면 이것은 인정될 수 있다.³⁾ 진료시간 이후에 찾아온 환자에게 치과의원의 자체적인 정책상의 이유로 진료를 연기하는 상황에 대해 ADA(미국치과협회)의 응급 진료정책과 히포크라테스 윤리 등에 초점을 맞추어 치과의사의 의무를 다하지 않은 것으로 간주하고 있으며, 예외적으로 공리주의적 입장에서 접근하였을 때 환자 진료보다 사회적으로 가치 있는 일을 하는 것을 인정하고 있다.³⁾

② 김수미 환자는 전신질환이나 별다른 특이체질 또는 병력이 없는 여성으로 올해 나이 37세이다. 구강검진을 하여보니 구강 위생 관리가 스스로 잘 되지 않아 구강건강상태가 상당히 안 좋았고, 우측 하악 제1대구치는 수직치근파절 소견을 보였으며, 그 외에도 중등도의 우식치아가 다수 있었고, 치주낭도 깊었다. 이 원장은 우측 하악 제1대구치는 발치를 하기로 하고, 다른 3개 치아에 근관치료와 5개의 크라운, 그리고 전반적인 치주치료를 치료계획으로 세웠다.

② 권위감 - 환자의 자율성 존중, 악행금지, 선행, 정의

치과의사의 권위감은 기술적 합리성(technical rationality)으로부터 나오는데 이 기술적 합리성은 치과의사가 행하는 치료의 합리적인 근거가 과학적 지식과 데이터에서 얻어지는 것을 말한다.⁷⁾ 이에 따라 치과의사가 치의학적 지식을 토대로 하여 환자의 상황에 맞는 최선의 치료계획을 세우는 것은 1차적으로는 옳지만, 치과의사와 환자 간의 신의를 고려하였을 때 환자의 전반적인 인생에 있어서의 이익과 치아건강의 이익의 우선순위가 적절히 고려되어야 한다. 환자의 경제력 문제가 한 예가 될 수 있다. Rule의 예에서 구강위생이 좋지 않은 부분 무치악 환자가 과거에 제작했던 국소의치에 적응하지 못하였으나 총의치에 대한 비현실적인 기대감으로 인해 치과의사의 수복 및 치주치료 계획을 거부하고 전악 발치 후 총의치 제작을 요구하는 상황이 주어진다. 이 때, 치과의사의 역할은 환자에게 치과진료에 대한 올바른 정보를 제공하여 객관적인 판단을 할 수 있도록 돕는 것이다. 진료의 선택은 환자의 권리이며 치과진료가 환자의 삶에 있어 경제적인 우선순위가 낮다면 보다 경제적인 진료를 원하는 환자의 선택을 치과의사는 우선적으로 고려해야 한다.³⁾

③ 그러나 김수미 환자는 문제가 있는 모든 치아를 발치하고 가철성 국소의치를 하기를 원하였다. 생업에 종사하느라 시간을 내기가 힘들어 많은 내원회수도 부담이 되고, 재정적으로도 부담이 있다는 것이 그 이유였다. 또한 이전에 다른 치과에서 받은 신경치료가 탈이 나서 고생을 많이 했으며 신경치료에 대한 거부감이 매우 심하였다. 이 원장은 의치를 하기에는 환자의 나이가 너무 젊고, 치아들이 당장 발치를 요할 정도의 상태가 아니라는 점을 들어 환자를 설득하였다. 또한 자신이 보존과 전문의로서 근관치료에 자신이 있다는 점도 강조하였다. 사실 이 원장은 의치 제작보다는 근관치료에 대한 경험이 훨씬 더 많고, 자신이 있었다. 문제는 환자가 치료비에 부담을 느낀다는 점이었는데 이 원장은 내키지 않았지만 결국 수가가 저렴한 메탈 크라운을 통해 수복하기로 하고 원래의 치료계획을 진행하기로 하였다.

③ 책임감, 권위감, 자율성 - 환자의 자율성 존중, 악행금지, 선행, 정의
환자가 사실이나 가치에 대한 이해가 적절한가에 대한 치과의사의 판단이 필요하다. 이내용은 치과의사의 자율성이 아닌 환자의 자율성 항목이다. 환자가 매우 제한적인 경험을 토대로 특정 치료에 대한 비현실적인 기대감을 가지고 있거나, 비관적인 생각을 가지고 있다면 정확한 정보를 전달하여 환자가 적절히 판단할 수 있도록 하여야 한다. 환자가 치료비에 대한 부담 때문에 차선책의 치료를 하기를 원하고 치과 치료비에 해당하는 그만큼의 금액을 자신이 필요한 다른 용도에 우선적으로 사용할 경우에 환자의 만족도나 행복도가 더 올라가는지 여부에 대해 환자 스스로 적절한 판단을 할 수 있으며 이것이 잘못된 선택이라고 할 수 없다. 단지, 환자에게 올바른 판단을 할 수 있도록 정확한 지식을 전달해주는 것은 치과의사의 책임이다.

환자의 구강상태는 좋지 않은 상황이며, 문제를 일으키는 치아들이 언젠가는 발치해야 할 상황이라면, 그리고 환자가 이를 인지하고 있다면 경제적인 이유로 발치를 원하는 환자의 자율성은 존중되어야 한다.³⁾ 환자는 자신의 치아건강에 대한 관심은 어느 정도 있으나 자신에게 필요하

다고 생각하는 치과치료와 치과의사의 치료계획이 일치하지 않는 경우, 환자의 입장과 치과의사의 입장이 충돌하는 Rule의 사례에서 현재의 구강건강이 좋지 않고 현 시점에 발치가 요구되지는 않으나 다수의 근관치료와 보철치료, 치주치료가 필요한 환자가 재정적인 어려움과 근관치료에 대한 두려움으로 인해 발치 및 의치제작을 요구하는 상황에서, 치과의사는 최대한 현재의 치아를 유지하고 의치제작시기를 최대한 미루는 것이 치조골 손실이나 기능 면에서 보다 유리하다는 입장이지만 환자는 자신의 구강 관리에 자신이 없어 결국에는 발치 후 의치제작을 할 것이라고 생각하여 굳이 두려움을 가지고 있는 근관치료나 보철치료를 해야 할 필요성을 느끼지 못하고 돈과 시간, 노력 등에 있어 의사의 치료계획은 환자에게 이득을 주지 못하고 있다고 생각하는 경우, 환자의 선택에 대해 치과의사의 판단이 우위에 있다고 할 수는 없다.³⁾ 다른 사례에서 MOD 아말감 수복이 되어있던 하악 제2대구치의 근심협착교두의 파절로 내원한 환자에게 어떤 수복치료를 해주어야 할 것인지에 대해 치과의사와 환자 간의 의견이 다른 경우 치과의사의 입장과 환자의 입장은 충돌하게 된다. 문제는 이런 상황에서 환자에게 보여줄 만한 객관적인 비교자료가 없을 경우 환자에 대한 설득은 쉽지 않다.³⁾

④ 내원한 당일에 발치를 하기로 하고 발치를 준비하는 중에 김수미 환자가 항생제 처방을 원하였다. 이전 발치 시에는 다른 치과에서 늘 항생제 처방을 받았다는 것이 그 이유였다. 하지만 항생제 처방의 적응증이 아니라는 이유로 이 원장은 이를 거부하였다.

④ 권위감, 통제감, 책임감 - 환자의 자율성 존중, 악행금지, 선행, 정의 발치의 결정과 환자의 항생제 처방요구가 존재할 경우 환자가 항생제를 왜 원하는지를 치과의사는 파악해야 한다. 이전의 경험과 불완전한 지식을 토대로 요구를 하는 것이라면 환자에게 올바른 정보를 전달하는 것이 필요하다. 만약 환자가 발치 시에 감염의 위험성에 대한 올바른 지식을 가지고 있다면 작은 위험성에 대해서라도 환자가 자신의 몸을 보호하기 위한 요구는 합리적일 수 있다.

치과의사의 처방거부는 정의의 관점에서의 접근이며 치과의사의 입장에서는 항생제를 처방하는 것이 그 환자에게 이득이 없다고는 말할 수 없으나, 항생제의 남용이라는 사회적인 문제를 야기할 수 있다는 점에서 권위감과 책임감이 복합적으로 존재한다고 볼 수 있다.³⁾

Rule의 사례에서 협심증의 병력이 있는 환자가 발치 시에 항생제 처방을 원하는 경우, 치과의사는 류마티스 심장판막증이나 감염성 심내막염의 병력이 없으므로 환자에게 항생제 처방의 적응증이 아니라고 설명하지만 환자가 항생제를 요구한다. 만약 환자가 이전에 항생제가 필요했던 치과치료와 혼동하여 항생제를 요구하는 것이라면 이는 치과의사가 항생제에 대한 상세한 설명을 통해 이해시켜줄 책임이 있으며, 그런 경우가 아니고 발치 시에 발생할 수 있는 아주 작은 확률의 감염을 막고자 하여 항생제를 원하는 것이라면 환자가 그릇된 요구를 한다고 볼 수는 없다.³⁾

⑤ 이후로 김수미 환자는 치과에 수차례 더 내원하여 신경치료를 마치고 지대치 형성 후 임시수복까지 치료가 진행되었다. 그러나 최종보철물 장착 예정일에 김수미 환자는 내원하지 않았고, 연락도 되지 않았다.

⑤ 통제감, 책임감 - 환자의 자율성 존중, 악행금지, 선행, 정의
치료에 있어서 환자와 치과의사 서로 간에 상호적인 책임이 성립한다. 환자에게는 치료비 지불의 의무가 있기 때문에 이것이 마무리 된 이후에 최종보철물의 장착을 완료하는 것이 좋다. 치료비 지불에 대해 환자와 상담을 하는 것이 필요하고, 이것이 지켜지지 않을 때는 법적인 대응이 필요할 수도 있다.³⁾ 전악수복치료를 받는 환자가 최종보철물장착 당일까지도 치료비를 지불하지 않은 경우에 시적된 최종보철물을 장착해줄 것인가 말 것인가에 대해 치과의사가 고민하는 사례에서 ADA에서는 이에 대해 치료를 중단하여 환자에게 위해가 가해진다면 치과의사는 치료를 중단해서는 안 된다는 입장으로 치과의사의 의료행위는 도덕적인 측면이 더 강하다.³⁾

제 3 장 고찰

본 연구에서는 개인의 도덕성과 관련한 치과의사의 직업전문성의 특성을 각 영역별로 구분하였고 이를 환자와의 갈등이 이루어지는 임상 딜레마 시나리오에 적용하여 각 문제의 발생과 해결과정에서 개입하게 되는 도덕적 특성을 구분하여 세부적으로 작성하였고 반복되는 지표의 빈도와 갈등상황서 문제해결을 위한 고려의 범위에 따라 개인의 도덕적 특성의 영역적 특징과 강점, 약점을 파악할 수 있도록 하고, 개인의 특성과 연관하여 개인의 변화를 측정할 수 있도록 하였다. 도덕적 감수성 검사 등의 포괄적이고 보편적 특징과 임상시나리오 환경에서의 실제 대응의 세부적이고 개인화한 성과를 결합하여 개인의 도덕적 감수성의 발달영역을 분리하여 파악하였다. 이 같은 방식의 개인화한 접근은 개인적 차이에 따른 교육방안의 선택이 가능할 수 있을 것이다.

본 연구에서는 한 사례의 시나리오만 제시되었으나 시나리오를 분석하기 위해 사용한 방법과 동일하게 모든 사례 시나리오를 대상으로 영역구분과 정량적 지표의 도입이 가능할 것으로 보인다.

본 사례는 충분한 객관적 검토 없이 저자의 개인적 관점을 중심으로 다른 사례³⁾와의 비교를 통해 권위감(authority), 책임감(responsibility), 통제감(agency), 자율성(atonomy)의 내가지 요소와 생명윤리의 4원칙인 환자의 자율성 존중, 악행금지, 선행, 정의의 관점을 함께 다루어 보았다. 본 연구에서 만들어진 단편적인 시각의 서술은 실제 환자에 대한 임상증례에서의 개인 치과의사의 관점을 분리해 낼 수 있는 방안을 제시하는 한가지 유형이 될 수 있을 것이나 앞으로 구체적이고 객관적인 관점을 적용하는 방법을 찾는 것이 필요할 것이다.

참 고 문 헌

1. Ji YA, Kim MK, Lee JI. Impacts of Problem-Based Professionalism Course in Dental Education. Korean J Med Educ 2010; 22(4): 475-481.
2. Starr P, The Social Transformation of American Medicine: The Rise of a Sovereign Profession and the Making of a Vast Industry. New York, USA: Basic Books, 1982: 514.
3. Rule JT, Veatch RM. Ethical Questions in Dentistry. 2nd Edition: Quintessence Publishing Co; 2004.
4. Ryue SH, Lee HB. Korean Medical Students' Cognitive, Emotional, and Social Characteristics. Korean J Med Educ 2012; 24(2): 103-115.
5. Choi JY, Kim MK. A study on the development of professionalism of dental students based on moral psychology. Korean J Educ Psychol 2007; 21: 69-88.
6. Beauchamp TL and Childress JF. Principles of Biomedical Ethics, Fourth Edition. Oxford. 1994.
7. Khatami S, MacEntee MI. Evolution of Clinical Reasoning in Dental Education. J Dent Educ 2011; 75(3): 321-328.

Abstract

Impacts of Clinic-Based Education in Korean Dental Students' Dental Professionalism

Jun Hwan Kim
School of Dentistry
The Graduate School
Seoul National University

1. Objectives

As a socially respected profession, dentists are expected to have appropriate dental professionalism that is specialized to the profession and different from normal social ethics. Professional ethics require knowledge that can resolve conflicts and sensitivity to predict complex situations. Furthermore, it is also required of the understandings of norms and processes within the profession.

From this study we can evaluate the dental professionalism of dental school students and seek changes during their curricular activities. It can also redirect the professionalism course for dental schools.

2. Methods

In this study, we designed ethical dilemmas that are similar to the real world situations. In each dilemma, we classified the elements of dental professionalism related to individual ethics and moral properties which demands proper decision making of dentist-patient communication. Based on these classifications, we obtained objective evaluation materials that would measure alterations between individuals.

3. Results

From an individual's problem solving methods, we were able to determine the strong points and weak points in terms of elements of morality. We were also able to measure the changes in individuals from the elements of DIT and PROI. Through this personalization, we will be able to design a personalized professionalism course to students in the future.

keywords : dental professionalism, authority, responsibility, autonomy, agency, PROI(Professional Role Orientation Inventory)

Student Number : 2010-22442