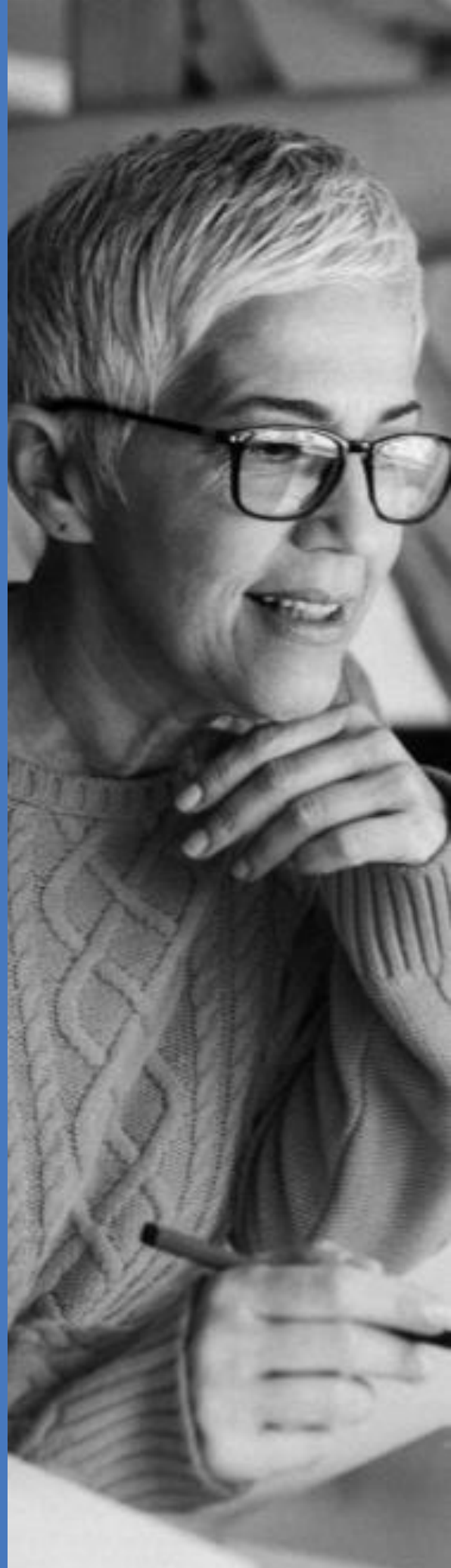




# 치과 의료진을 위한 COVID-19 원내 대응 가이드





## #TogetherStrong

치과 의료진 및 환자는 구강 및 호흡기를 감염시키는 바이러스, 박테리아 등의 병원성 미생물에 노출될 수 있습니다. 치과 진료 환경은 타액, 혈액 및 기타 체액에 빈번하게 노출되며, 날카로운 기구의 취급으로 항상 감염 위험이 도사리고 있습니다.

COVID-19의 공기를 통한 확산은 이미 여러 보고서를 통해 잘 알려져 있습니다. 감염 환자가 기침을 하거나 호흡하는 것 외에도, 스케일러, 핸드피스와 같은 기구가 환자의 구강에서 작동하면 환자의 타액 또는 혈액과 혼합된 많은 양의 비말과 에어로졸이 생성됩니다.

이에 스트라우만은 치과 의료진과 환자의 안전을 위해 안전 프로토콜을 보강하고 새로운 시대에 대비하기 위해 #TogetherStrong 캠페인을 시작했습니다.

스트라우만은 #TogetherStrong 캠페인의 일환으로 치과 의료진과 환자의 안전을 증진하기 위해 진료 환경에서의 안전 매뉴얼을 제공합니다. 본 매뉴얼은 병·의원, 치과의사, 진료보조자, 환자가 지켜야 할 지침으로 구성되어 있습니다.

#TogetherStrong 스트라우만은 치과 의료진과 환자의 안전을 최우선으로 생각합니다.

\* 본 매뉴얼은 오염 예방을 보장하지 않으며 세계보건기구(WHO), 보건복지부, 질병관리본부, 대한치과감염관리협회 등 다른 관련 기관의 지침을 대체하지 않습니다.

치과의사는 진료 중 시술과정에서 바이러스, 박테리아의 전파를 최대한 방지하거나 줄이기 위해 예방 및 감염관리 조치를 취할 책임이 있습니다. 본 매뉴얼에는 이를 위해 준수해야 하는 기본 지침이 소개되어 있습니다. 치과 의료종사자는 각기 다른 상황과 구체적인 현실을 고려하여 훨씬 더 엄격한 예방 및 통제 조치를 시행을 해야할 수 있습니다.

2009년, 75개국에서 확진자 36,000명이 발생한 H1N1에 대해 세계보건기구(WHO)는 팬데믹을 선언했습니다. 이는 우리가 이미 알고 있는 H1N1 인플루엔자 A의 신종이 일으킨 병으로, 동물(돼지)에서 변이되어 사람에게 감염되기 시작했습니다(돼지독감).



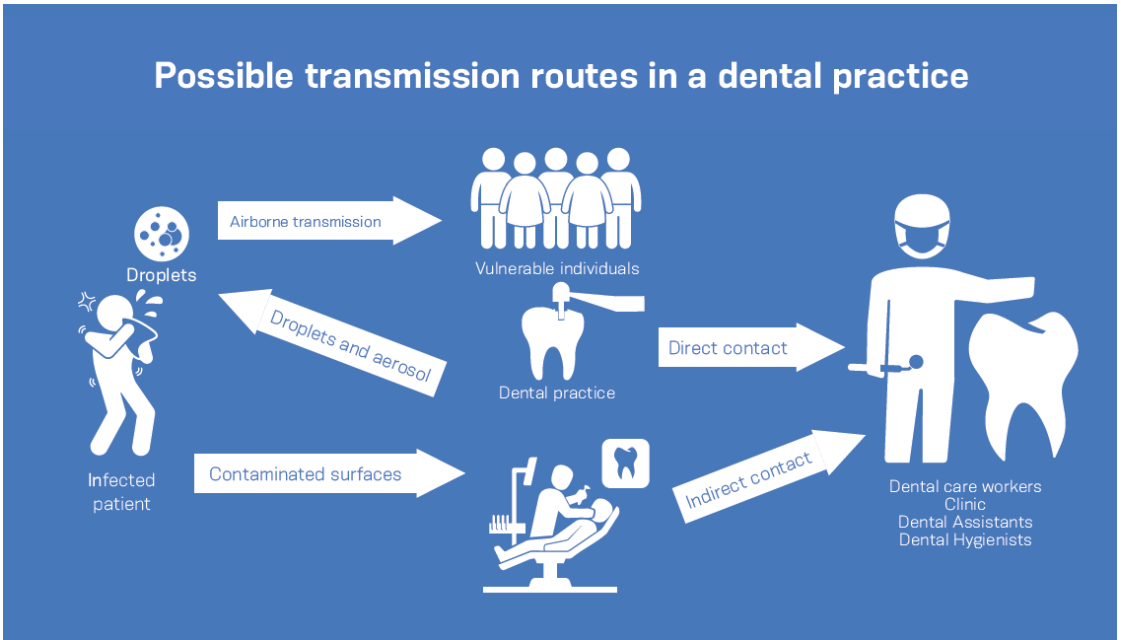
# World Health Organization

WHO는 최근에 또 다른 팬데믹을 선언했습니다. 이번에는 SARS-CoV-2 바이러스가 일으킨 감염병입니다. H1N1과 비교해서 이 병의 전파와 대처법 및 치료법에는 유사점과 차이점이 있습니다. 신종 코로나바이러스 감염증(COVID-19)과 마찬가지로 인플루엔자 A는 기침과 재채기, 감염자와의 직접 접촉 또는 감염자의 호흡기 분비물 접촉에 의해 전파되는 호흡기 질환이었습니다. 그러나 연구에 따르면 인플루엔자 A는 COVID-19 바이러스보다 전염성이 약했습니다. WHO에 따르면 H1N1의 경우 감염된 사람이 1.2-1.6명을 감염시킬 수 있으며, 미국 질병통제예방센터에서 발표한 연구에 따르면 코로나바이러스의 경우 이 비율은 2.79명입니다(1).

팬데믹 선언은 재채기, 기침, 비말 흡입이나 눈, 코, 입 점막과의 간접 접촉으로 각국의 지역사회를 빠르게 감염시킨 SARS-CoV-2(코로나바이러스 중증급성호흡기증후군) 전파에 대해 세계적으로 사태의 위중함을 경고하는 역할을 합니다. 이 바이러스는 에어로졸과 비말이 주요 전파 매개체이기 때문에 치과 의료종사자는 이 바이러스 감염을 예방하는데 있어서 중요한 역할을 합니다(2). 따라서, 치과 병·의원은 감염을 효과적으로 통제하고 예방하는 환경을 갖춰야 합니다.



치과 의료종사자와 환자는 구강과 기도를 감염시키는 바이러스와 박테리아 등 병원성 미생물에 노출될 수 있습니다. 치과진료는 대면 시술로 이루어지며 타액, 혈액, 기타 체액에 빈번하게 노출되고, 절삭 및 천공기구를 사용하므로 감염의 위험이 있습니다. 대기 중에 오래 떠다니는 미생물을 흡입하거나 혈액, 구강액, 기타 환자의 체액과 직접 접촉함으로써 치과 환경에서 병원체가 전파될 수 있습니다. 감염된 사람에게서 나온 미생물이 포함된 비말이나 에어로졸이 결막이나 코, 구강 점막에 접촉될 때에도 전파가 일어날 수 있으며, 마스크를 쓰지 않고 기침을 하거나 말을 하면 비말이나 에어로졸이 단거리를 이동하게 됩니다. 또한, 오염된 기구나 표면과의 간접 접촉으로 전파될 수도 있습니다(2).



치과 시술에서는 바이러스로 오염될 수 있는 에어로졸과 비말이 생성됩니다(고속 핸드피스, 3-way 시린지, 초음파 등). 치과 진료 시 환자의 타액이나 혈액까지 섞인 다량의 에어로졸과 비말이 생성되는 것을 방지하기 어렵기 때문에 치과병·의원에서 비말과 에어로졸의 생성은 상당히 우려되는 문제입니다. 핸드피스와 같은 치과용 기구는 고속의 공기를 사용하여 터빈을 작동시키고 물과 함께 작동합니다. 이러한 기구를 환자의 입안에서 사용할 때 환자의 타액이나 혈액이 섞인 다량의 에어로졸과 비말이 생성됩니다. 이 비말과 에어로졸은 매우 작아서 오랫동안 공기 중에 떠다니는 후 주변환경의 표면에 떨어지거나 다른 사람의 호흡기로 들어갈 수 있습니다.





뿐만 아니라, 감염된 사람에게서 나온 미생물이 포함된 비말과 에어로졸이 치과 의료종사자와 다른 환자의 결막, 코, 구강 점막에 접촉될 수 있습니다. 감염을 통제하고 COVID-19와 같은 질병의 전파를 막기 위해 기침, 마스크 없이 하는 대화 뿐만 아니라 환자와 얼굴 가까이에서 대화하는 것에 대해서도 효과적인 방역 전략을 적용해야 합니다.

B형 간염 바이러스와 같은 일부 바이러스는 예방접종을 통해 예방 및 통제됩니다. 그러나 SARS-CoV-2 백신은 아직 개발되지 않았습니다. 이 바이러스의 평균 잠복기는 14일이며 그 이상일 수 있다고 보고된 적 있습니다. 따라서, 무증상이더라도 바이러스에 노출된 사람을 14일간 격리하는 것이 권장됩니다<sup>(3)</sup>. 이 바이러스는 감염된 사람의 타액에 최대 24일간 남아있을 수 있습니다. 그 후에는 감염 여부를 판단하기 어렵습니다<sup>(2)</sup>. 따라서, 의료종사자는 마치 모든 환자가 감염된 것처럼 일하는 것이 권장됩니다. 치과 시술 중에 환자는 에어로졸을 내보내면서 계속 입을 벌리고 있기 때문에 치과 의료종사자는 환자보다 바이러스에 더 많이 노출된다는 점에 주의해야 합니다. 질병을 예방하는 가장 좋은 방법은 바이러스의 전파를 막는 실무지침을 수립하고 지키는 것입니다. 따라서, 모든 치과 의료종사자는 생물학적 위험이 따르는 환경을 통제하는 것을 일상 업무의 일환으로 여기고 지침을 수행하시기 바랍니다.



본 매뉴얼에서는 병·의원, 치과의사, 진료보조자, 환자가 지켜야 할 지침을 제공합니다



병의원



치과의사



치위생사



환자

CLINIC

## 임상 환경에서의 예방조치



## 1.1 표준 예방조치

표준 예방조치를 준수하기 위해 병·의원에는 다음과 같은 기본 요소가 준비되어 있어야 합니다. 예방조치는 감염 여부에 상관없이 모든 환자에게 적용됩니다:



### 수술용 마스크:

입과 코를 덮는 수술용 마스크를 준비합니다. 마스크는 환자가 쉽게 이용할 수 있어야 하며 사용방법에 대한 지침을 제공해야 합니다.



### 알코올, 에탄올 함유 소독제:

접수대에서 상담실까지 병원 내 여러 곳에서 환자가 알코올 또는 에탄올 함유 소독제를 쉽게 이용할 수 있게 비치합니다.



### 일회용 물티슈:

의료종사자나 환자가 필요로 할 경우 비강 위생용 일회용 물티슈를 준비합니다. 사용 후에는 즉시 버리고 손을 씻습니다.



### 세면대와 액체비누:

환자와 접촉하기 전과 후, 장갑을 벗은 후, 그리고 혈액이나 분비물에 접촉된 후, 물과 비누로 손을 씻거나 70% 알코올 함유 소독제를 사용합니다<sup>(4)</sup>. 병원에 왔을 때와 예약진료 사이에 물과 비누로 얼굴을 씻습니다.



### 라텍스 또는 니트릴 장갑:

혈액이나 점액에 접촉될 위험이 있는 경우 장갑을 착용합니다. 환자와 접촉하기 직전에 장갑을 착용하며, 접촉 직후에 장갑을 벗고 손을 씻습니다<sup>(4)</sup>.







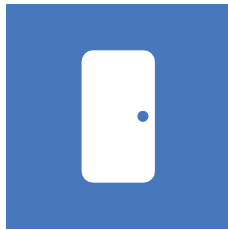
#### 보호용 고글, 안면 가리개, 수술용 가운:

혈액이나 분비물에 접촉될 위험이 있는 경우, 눈, 코, 입 점막과 옷, 신체표면을 보호하기 위해 보호용 고글과 마스크, 안면가리개, 수술용 가운을 착용합니다(4).



#### 일회용 주사바늘과 주사기:

주사바늘과 주사기를 분리하거나 다시 덮지 말고 절차에 따라 폐기합니다(4).



가능한 경우, 감염되었을지 모르는 환자가 예약진료를 기다리거나 치료 후 회복하는 동안 이들을 격리할 수 있는 개인실을 병원에 갖추어야 합니다. 개인실을 이용할 수 없는 경우, 다른 모든 의자에서 1-2미터 거리에 의자를 두어야 합니다.

대기자들이 적정거리를 유지할 수 있도록 가능한 한 대기자 수를 제한해야 합니다. 환자가 진료실에 출입할 때 안전거리를 유지할 수 있도록 병원 구조를 다시 정리해야 합니다.

## 1.2 시각자료

치과병·의원 입구와 대기실, 화장실, 주차장, 엘리베이터와 같은 위치에 포스터, 스티커와 같은 시각자료를 배치하여 환자와 방문객에게 방역 지침을 제공할 수 있습니다.

- 대한치과의사협회 자료 확인하기

[www.kda.or.kr/kda/info/corona2020/html.kda](http://www.kda.or.kr/kda/info/corona2020/html.kda)



■ 올바른 손씻기 스티커 (질병관리본부 제공)

- 다운로드

[www.cdc.go.kr/gallery.es?mid=a20503020000&bid=0003](http://www.cdc.go.kr/gallery.es?mid=a20503020000&bid=0003) (접속 후 '손씻기' 검색)



**1339**  
보건복지부 콜센터

**감염병 예방은 내 손으로**  
**올바른 손씻기**  
30초 이상

올바른 손씻기는 감염병을 절반으로 줄일 수 있습니다

- 1 손바닥과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요
- 2 손등과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요
- 3 손바닥을 마주대고 손가락을 끼고 문질러 주세요
- 4 손가락을 마주잡고 문질러 주세요
- 5 엄지손가락을 다른 편 손바닥으로 돌려주며 문질러 주세요
- 6 손가락을 반대편 손바닥에 놓고 문지르며 손톱 밑을 깨끗하게 하세요

보건복지부 질병관리본부

■ 감염병 예방 포스터 (질병관리본부 제공)

- 다운로드

[www.cdc.go.kr/gallery.es?mid=a20503020000&bid=0003](http://www.cdc.go.kr/gallery.es?mid=a20503020000&bid=0003) (접속 후 '감염병 예방' 검색)



질병관리본부 KCDC

**1339**  
보건복지부 콜센터

**비누로 꼼꼼하게 30초 이상**

**올바른 손씻기 6단계**

- 1 손바닥
- 2 손등
- 3 손가락 사이
- 4 두 손 모아
- 5 엄지 손가락
- 6 손톱 밑

**올바른 손씻기와 기침예절로 많은 감염병을 예방할 수 있습니다.**

**기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리고!**

**올바른 기침예절**

- 1 휴지나 손수건 필수
- 2 옷소매로 가리기
- 3 기침 후 비누로 손씻기

발행일 2019.11.5.



▪ 코로나19 예방 행동수칙 포스터 (질병관리본부 제공)

- 다운로드

[ncov.mohw.go.kr/infoBoardView.do?brdId=3&rdGubun=32&dataGubun=&ncvContSeq=3265&contSeq=3265&board\\_id=&gubun=](http://ncov.mohw.go.kr/infoBoardView.do?brdId=3&rdGubun=32&dataGubun=&ncvContSeq=3265&contSeq=3265&board_id=&gubun=)



질병관리본부  
KCDC

대응지침 제9판 부록5 '일반국민 10대 수칙'

# 코로나19 예방 행동수칙 10가지

“코로나19와의 장기전, 흔들림 없이 함께 하면 이겨낼 수 있습니다”

- 01 사람과 사람 사이, 두 팔 간격(2m(최소 1m)) 거리 유지하기
- 02 두 팔 간격 거리가 어려우면 **마스크 착용하기**  
2세 미만의 유아, 주변의 도움 없이 마스크를 벗을 수 없는 사람,  
마스크 착용 시 호흡이 어려운 경우의 사람은 마스크 착용을 권하지 않습니다.
- 03 환기가 안 되고 많은 사람이 가까이 모이는 장소는 방문 자제하기
- 04 흐르는 물에 비누로 손을 30초 이상 꼼꼼하게 자주 씻기
- 05 씻지 않은 손으로 눈·코·입 만지지 않기
- 06 기침이나 재채기할 때 옷소매나 휴지로 입과 코를 가리기
- 07 매일 주기적으로 환기하고 자주 만지는 표면은 청소, 소독하기
- 08 발열, 호흡기 증상(기침이나 호흡곤란 등)이 있는 사람과 접촉 피하기
- 09 매일 본인의 발열, 호흡기 증상 등 코로나19 임상증상 발생 확인하기  
주요 증상으로는 발열(37.5℃), 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통,  
후각·미각소실 등 그 외에 피로, 식욕감소, 가래, 소화기증상(오심, 구토, 설사 등),  
혼돈, 어지러움, 콧물이나 코막힘, 객혈, 흉통, 결막염, 피부 증상 등이 다양
- 10 필요하지 않는 여행 자제하기

2020.07. 01.

CLINIC





▪ 코로나19 유증상자 행동수칙 포스터

(질병관리본부 제공)

- 다운로드

[www.cdc.go.kr/gallery.es?mid=a20503020000&bid=0003&act=view&list\\_no=144733](http://www.cdc.go.kr/gallery.es?mid=a20503020000&bid=0003&act=view&list_no=144733)




CLINIC

질병관리본부 KCDC

대응지침 제9판 부록5 '유증상자 10대 수칙'

## 코로나19 증상\*이 나타나면, 10가지 행동수칙을 꼭 지켜주세요



**\* 코로나19 주요 증상**  
발열(37.5도 이상), 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통, 후각·미각손실 또는 폐렴 등

- 1 외출, 등교, 출근을 하지 않고 집에서 쉬기
- 2 의료기관 진료가 있으면 사전에 코로나19 임상증상이 있다고 알려주기
- 3 코로나19 임상증상이 지속되거나 증상이 심해지는지 관찰하기
- 4 발열이 지속되거나 증상이 심해지면,
  - ① 콜센터(☎1339, ☎지역번호+120), 보건소로 문의하기
  - ② 선별진료소를 우선 방문하여 진료받기

\*응급상황으로 119 구급차 이용 시 코로나19 임상증상이 있다고 알려주세요.
- 5 의료기관 방문 시 가급적 자기 차량을 이용하고, 반드시 마스크 착용하기
- 6 흐르는 물에 비누로 손을 30초 이상 꼼꼼하게 자주 씻기
- 7 기침이나 재채기할 때 옷소매나 휴지로 입과 코를 가리기
- 8 독립된 공간에서 생활하고, 가족 또는 함께 거주하는 분과 거리두기(2m)하기
- 9 개인물품(개인용 수건, 식기류, 휴대전화 등)은 따로 사용하기
- 10 자주 접촉하는 표면을 매일 청소, 소독하기

**“코로나19와의 장기전, 흔들림 없이 함께 하면 이겨낼 수 있습니다”**

2020.07. 01.





### 1.3 대기실에서의 예방조치

- 대기실 입구에 소독용 항균 발판을 설치합니다.
- 의자 사이에 1미터 거리를 두기를 권장합니다.
- 환자가 대기실에서 일회용 티슈를 사용할 수 있도록 준비합니다.
- 페달로 작동되는 쓰레기통이 있어야 합니다.
- 대기실에 있는 사람들이 손을 소독할 수 있도록 알코올 함유 소독제 또는 70% 알코올 디스펜서가 있어야 합니다.
- 사람들이 손과 얼굴을 씻을 수 있도록 액체비누 디스펜서가 있는 세면대, 종이티슈 홀더, 손을 사용하지 않고 뚜껑을 열 수 있는 쓰레기통 등의 도구가 준비되어 있어야 합니다.
- 모든 환경은 환기가 잘 되어야 합니다.
- 펜, 잡지, 메모지와 같이 환자가 사용할 수 있는 물건을 없애거나 물건의 공유를 제한 또는 통제하는 것이 좋습니다. 알코올로 소독이 가능한 태블릿 등의 기기를 사용할 것을 권장합니다.
- 환자가 사용하는 모든 환경의 표면은 필요에 따라 매일 한 번 이상 세정 및 소독해야 합니다.
- 환자 치료에 사용했을 수도 있는 의료기구와 장비는 세정 및 소독해야 합니다.
- 환자를 다른 의료기관으로 보내야 하는 경우, 항상 해당 의료기관에 환자의 치료방법을 알려줍니다.

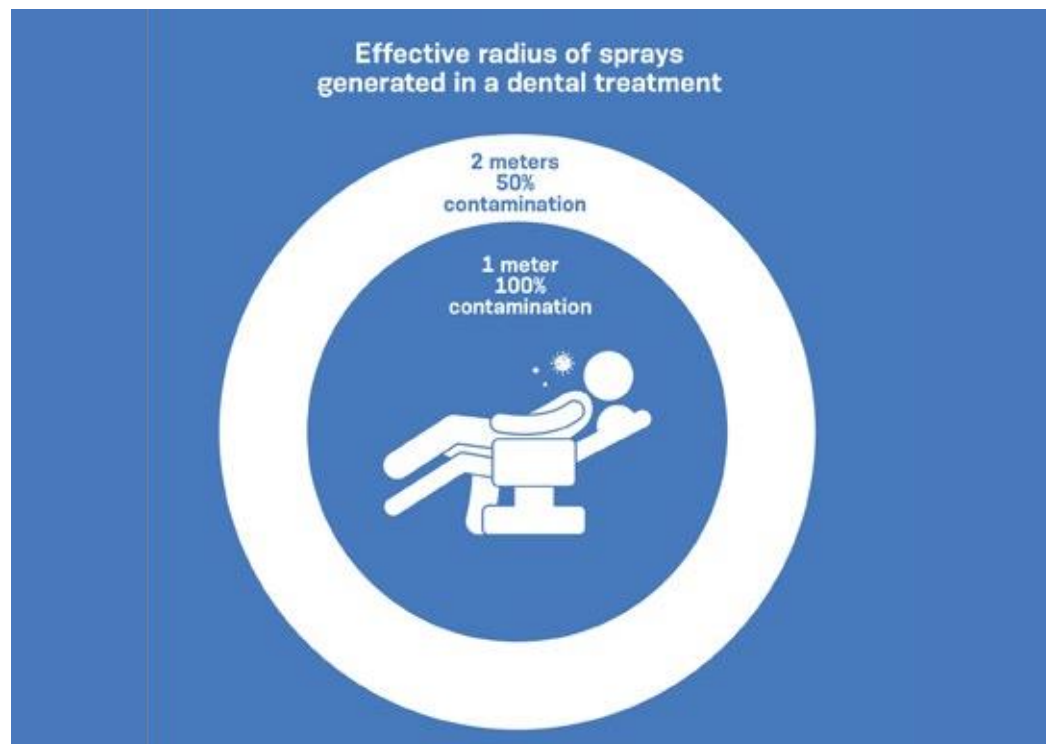


## 1.4 상담실에서의 예방조치

상담실과 환자가 사용하는 기타 환경은 다음 환자 진료기 시작되기 전에 세정 및 소독해야 합니다.

공용 상담실에서 책상은 0.8미터 이상, 각 의자의 옆면까지 1m 이상 거리를 두어야 하고, 두 의자 사이에 2미터 이상 거리를 두어야 하며 최소 거리인 경우 의자 사이에 물리적 장벽을 세우는 것이 권장됩니다<sup>(5)</sup>. 고속회전 펜으로 인한 비말은 최대 2미터까지 전달됩니다. 따라서, 에어로졸에 노출된 표면을 항상 소독해야 합니다.

실제로, 코로나바이러스는 주위온도의 무생물 표면에서 최대 9일간 전염력을 가진다는 증거가 있습니다<sup>(6,7)</sup>.



### [에어로졸 생성 최소화시키기]

- 타액은 대용량 진공펌프로 2인으로 구성된 진료팀이 지속적으로 흡입시켜야 합니다.
- 타액분비와 기침을 촉진할 수 있는 구강내 X-ray는 주의해서 사용해야 합니다. 파노라마 X-ray나 컴퓨터 단층 촬영 시에는 에어로졸이 생성되지 않습니다.
- 3-way syringe의 2개 버튼을 동시에 누르는 스프레이 기능을 사용하지 않습니다.
- 가급적 숨이나 거즈를 사용하여 건조시킵니다.

## 1.4.1 진료환경 위생관리

진료 기구 표면 소독은 다음 지침에 따라 실시해야 합니다:

- 1°. 오염이 가장 적은 구역에서 시작해서 가장 심한 구역으로 진행합니다.
- 2°. 위에서 아래방향으로 진행합니다.
- 3°. 안쪽에서 바깥쪽으로 진행합니다.

공기관과 급수관, 에어컨 필터도 세정이 필요합니다. 공기관과 급수관의 바이오필름을 세정하려면 최대의 소독효과를 위해 과초산(peracetic acid)을 사용하십시오(유기물이 있어도 효과적입니다).



1.  
Spotlight  
handles

2.  
Chair

3.  
Dentist's  
chair

4.  
Surface of  
the auxiliary  
stroller

5.  
Equipment  
(high and  
low rotation,  
triple syringe,  
and suction  
units)



## 1.4.2 장비 및 기구 소독

- 공기와 물 공급 시스템이 오염되지 않도록 역류방지 밸브가 없는 핸드피스는 사용하지 않습니다.
- 모든 핸드피스(고속 및 저속)는 효소세정제로 오염을 제거하고 세정 및 살균해야 합니다<sup>(7)</sup>.
- 기구는 일반 세제가 아닌 효소세정제로 세척해야 하며, 사용하기 전에 최종 살균해야 합니다.

## 1.5 기구 세척 및 소독 환경

- 비말과 에어로졸 발생이 빈번한 환경의 벽과 바닥, 천장 코팅에 사용되는 자재는 세척 및 소독제에 강해야 하며 잦은 사용과 세정 후에도 눈에 띄는 균열이나 흠집이 없어야 합니다.
- 불결한 환경: 벤치, 싱크대, 청결한 구역(용구 살균실)의 카운터가 있는 세척 및 오염제거실로, 최소면적은 4.8m<sup>2</sup>입니다. 용구를 수령, 세정, 세척, 분리하는 것은 "불결한" 활동으로 간주되므로 적절한 지침에 따라 비닐 앞치마, 마스크, 모자, 막힌 신발, 고글, 두꺼운 고무장갑(수술용 장갑 제외)과 같은 개인보호장비(PPE)를 사용하여 적절한 전용 환경에서 이루어져야 합니다. 그러나 용구는 카운터나 그 비슷한 것을 통해 불결한 환경과 나머지 "청결한" 환경 사이에 직접 전달될 수 있어야 합니다.
- 청결한 환경: 살균 장비용 벤치, 용구를 보관하는 캐비닛, 용구를 배부하기 위한 카운터가 있는 용구 준비/살균/보관실로, 최소면적은 4.8m<sup>2</sup>입니다.



## 1.6 임상환경 세정<sup>(5)</sup>

Product	Concentration	How to apply	Level	Spectrum	Advantages	Disadvantages
Alcohol	Great Germicide at 70%	Rubbing in 3 different stages, spaced by the natural drying time, for a total of 10 minutes.	Medium	Tuberculicide, bactericide, fungicide, and virucide; is not sporecide.	Easy to apply, quick effect, compatible with metal objects, surfaces and anesthetic tubes.	Volatile, deactivated by organic material, inflammable, makes acrylics opaque, parches plastics and may damage the cement in optical tools; must be stored in ventilated areas
Glutaraldehyde	2%	Dipping for 30 minutes	High	Bactericide, fungicide, virucide and sporecide.	Is not corrosive, has quick effect, is a bactericide even in the presence of organic matter.	Irritates skin and mucosa, it's lifespan is reduced when effectively diluted for 14 to 28 days, depending on the formula.
Sodium hypochlorite;	1%	Dipping instrument for 30 minutes. Surfaces with organic matter. Apply for 2 to 5 minutes then clean.	Medium	Bactericide, fungicide, virucide and sporecide.	Quick effect, recommended for surfaces and non-metallic objects, as well as thermosensible objects.	Unstable, corrosive, deactivated by organic matter.
Peracetic Acid	0.2%	Dipping instruments for 10 minutes	High	Bactericide, fungicide, virucide and sporecide.	Does not produce toxic residues, is effective even with organic matter, produces quick effects in low temperatures.	Unstable when diluted. Corrodes some types of metal. This effect may be reduced by modifying the pH.

## 1.7 개인보호장비 (PPE)



**방수 수술 가운, 장갑, 수술용 마스크, 표면 보호장비:**  
 진료 시 사용한 장비는 매 진료가 끝난 후 소독 통에 넣어야 합니다. 환자와 직접 접촉하는 동안(검진, 시술) 사용해야 하며, 관리업무 시(예: 글씨를 쓰고 키보드로 입력하는 업무) 에는 벗어야 합니다. 표면 보호장치는 환자 보호를 위해 중요한 부분, 기구가 보관된 부분, 직접 오염된 경우 세정하기 어려운 부분을 덮어야 합니다.





#### 고글과 안면보호구:

인플루엔자 유사 증상이 있는 환자의 예약진료 시 사용해야 합니다. 환자와 직접 접촉하는 동안(검진, 시술) 사용해야 하며, 관리업무 시(예: 글씨를 쓰고 키보드로 입력) 벗어야 합니다. 진료가 끝나면 소독해야 하며, 그 다음 재사용할 수 있습니다.



#### 의복 및 수술복:

환자와 직접 접촉하는 치과 의료종사자와 침습적 시술을 받는 환자가 착용해야 합니다. 흰 옷은 차아염소산나트륨 용액에, 색깔이 있는 옷은 리조폼® 또는 이와 유사한 소독제에 담근 다음, 물과 비누로 하나씩 세척해야 합니다.



#### 마스크 (N95, KF94):

에어로졸을 생성하는 진료(기도를 다루는 진료 또는 침습적 시술)를 하는 의료종사자가 착용해야 하며 매 진료 후에 교체해야 합니다.

## 1.8 감염 예방을 위한 인테리어 시 유의사항<sup>(5)</sup>

위험 구역(비말과 에어로졸 생성이 활발한 구역)에서 사용되는 코팅 재료는 수분 흡수율이 4% 이하여야 합니다. 그라우팅 피스는 수분 흡수율이 동일한 재료를 사용해야 합니다. 세라믹 피스나 비슷한 물질을 그라우트하는데 흡수방지 첨가제를 넣지 않은 시멘트를 사용하는 것은 권장되지 않으며, 벽과 위험 구역의 바닥에 사용하는 것도 권장되지 않습니다.

습한 구역에 사용하는 에폭시, PVC, 폴리우레탄, 기타 코팅은 세척과 소독제 사용에 강한 경우, 그리고 브러시로 도포하지 않는 경우, 위험 구역, 바닥, 벽, 천장에 사용할 수 있습니다. 바닥에 도포할 경우에는 마모와 충격에도 강해야 합니다.

위험 구역에는 이동식 칸막이를 사용하지 않는 것이 좋습니다. 조립식 벽은 설치 후 일체형 마감처리가 되어 있으면 사용할 수 있습니다. 칸막이는 물과 비누로 세척하거나 소독해도 문제가 없는 경우 준위험 구역에서 한해서 사용할 수 있습니다. 위험 및 준위험 구역의 벽과 천장에는 눈에 보이는 배관이 없어야 합니다. 배관이 노출된 경우, 충격과 세척, 소독제에 강한 재료로 배관 전체를 보호해야 합니다.

걸레받이와 바닥 사이의 접합부는 모서리를 완벽하게 청소할 수 있는 방식으로 제작해야 합니다. 둥근 형태의 걸레받이는 청소가 어렵습니다.

위험 구역의 천장은 서로 이어져 있어야 하며, 청소에 방해가 되는 부적절한 착탈식 천장 석고는 사용할 수 없습니다. 다른 구역에서는 유지보수 등의 이유로 천장 석고를 사용할 수 있으며, 준위험 구역에서는 세척 및 소독 처리에 강한 경우에 한하여 사용할 수 있습니다. 유리에 보호필름을 사용하거나 건물 정면에 차양을 사용하여 태양으로부터 보호하고 먼지를 줄이는 것이 좋습니다. 블라인드가 있는 경우 매우 철저히 청소해야 합니다.



## 치과의사가 취해야 할 예방조치





## 2.1 의료진 개인 보호를 위한 예방조치

[의료 종사자 - 1미터 이하의 거리에서 환자를 지원하는 사람]

- 물과 액체비누 또는 70% 알코올로 손을 씻습니다.
- 고글이나 안면보호구를 착용합니다.
- 마스크를 착용합니다.
- 수술용 장갑을 착용합니다.
- 가운을 착용합니다.

## 2.2 통상적 절차

- 입구에 소독용 항균 발판을 마련하여 출입할 때마다 신발을 소독합니다.
- 체온이 37.3도 이상이면서 최근 14일 이내에 많은 사람들이 밀집하는 모임에 참석했거나 열 또는 호흡기 문제가 있는 사람과 접촉한 경우 선별진료소를 찾아야 합니다.
- 반지, 목걸이, 귀걸이 및 기타 액세서리를 빼놓습니다. 물과 비누로 손과 얼굴을 씻습니다. 70% 알코올을 사용하여 일회용 티슈로 휴대전화를 소독합니다. 병원 안으로 가지고 들어가는 가방을 70% 알코올 스프레이로 소독합니다. 다른 모든 가방은 사물함에 보관해야 합니다. 가방을 만질 때마다 물과 비누로 손을 씻는 것을 잊지 마십시오.
- 에어로졸이 많이 발생하는 진료 시에는 N95, KF94 마스크와 안면보호구를 착용합니다. N95, KF94 마스크를 오래 사용하려면 그 위에 수술용 마스크를 덧씌우면 됩니다. 에어로졸이 발생하지 않는 진료의 경우, 3중 필터의 수술용 마스크를 착용합니다<sup>(8)</sup>. 에어로졸에 바이러스가 부유상태로 있으므로 안전을 위해 병원 안에서 마스크를 벗으면 안됩니다.



## 수술용 마스크



진료에 관여하는 모든 직원이 착용해야 하며,  
매 진료 후 또는 3-4시간마다 교체해야 합니다.

독감과 비슷한 증상이 있는 환자는  
증상을 인지한 즉시 마스크를 착용해야 합니다.

- 플라스틱 끈이 있거나 옆에서 고정할 수 있는 고글을 착용합니다.
- 병원에서 예약진료를 하는 동안 라텍스 또는 니트릴 장갑을 착용하고, 장갑을 벗을 때마다 손을 다시 씻고 일회용 티슈로 닦아서 말립니다.
- 수술 시에는 2% 클로르헥시딘을 사용하여 손을 멸균한 다음 멸균타월로 닦아서 말립니다. 수술 시 수술복과 방수 가운/수술용 앞치마, 수술용 멸균장갑을 착용해야 합니다.

## 진료 시 권장사항



알코올 함유  
소독제



체온계



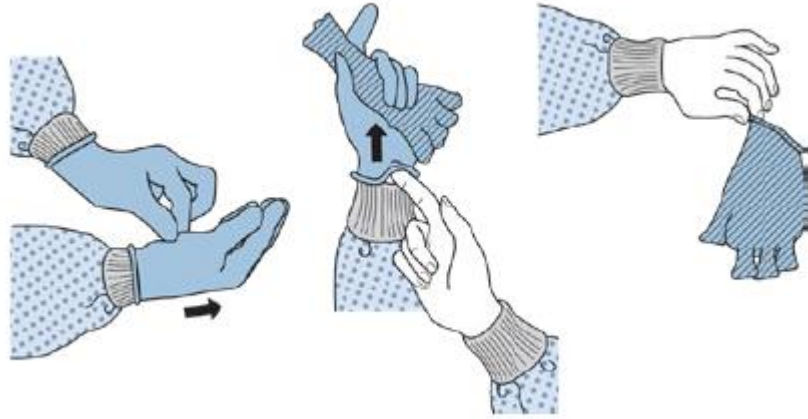
신발 덮개



## 2.3 개인보호장비 (PPE) 벗기

• 이 절차는 의료종사자의 오염을 방지하기 위해 매우 중요합니다.

1. 장갑을 벗습니다.



2. 안면보호구를 뒤쪽에서부터 벗습니다.



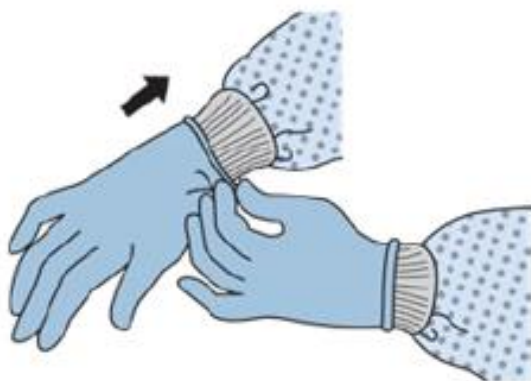
3. 실험실 코트/앞치마를 어깨에서 당겨서 벗습니다.



4. 오염된 부위와의 접촉을 피하면서 먼저 가운을 앞으로 한번에 보내어 벗고, 옆쪽 끈을 풀어서 마스크를 벗습니다.



5. 안면보호구 소독을 위해 새 장갑을 사용하십시오.



• 매 단계 후에 손을 씻거나 또는 알코올 함유 소독제를 사용하고 모든 과정이 끝나면 손과 얼굴을 씻어야 합니다.





## [COVID-19 환자 긴급 진료]

- COVID-19 환자의 비가역성 치수염의 경우, 가능하면 화학적-기계적 방법을 사용하여 수작업으로 치수를 완전히 분리하여 노출시켜야 합니다.
- COVID-19 환자의 연조직이 손상된 경우, 가급적 흡수성 실로 봉합해야 합니다.
- 분무되는 것을 막기 위해 병변을 천천히 물로 적셔야 합니다.
- 진료 후 1% 과산화수소로 1분간 입을 행군 후 양치합니다.

## 2.4 귀가 시 예방조치



집 현관에 상자를 두고 가방, 열쇠, 기타 개인 물건을 넣습니다.



귀가 시 손을 씻지 않은 상태에서는 아무것도 만지지 않습니다.



신발을 벗습니다.



70% 알코올로 휴대전화와 안경을 소독합니다.



옷을 벗어서 세탁바구니 안에 있는 가방에 넣습니다. 60°C 이상의 물로 세탁하는 것이 좋습니다.



손, 주먹, 목, 얼굴과 같이 많이 노출된 부분을 잘 씻습니다.



1% 과산화수소로 1분간 입을 행군 후 양치합니다.



진료보조자가 취해야 할 예방조치

## 3.1 치과 근로자를 위한 일반적인 예방조치

### 3.1.1 진료보조자(1미터 이하의 거리에서 환자를 지원하는 사람)

- 물과 비누 또는 70% 알코올 함유 소독제로 손을 씻습니다.
- 고글이나 안면보호구를 착용합니다.
- 수술용 마스크를 착용합니다.
- 수술용 장갑을 착용합니다.
- 가운을 착용합니다.

### 3.1.2 업무지원자 - 접수 및 보안 담당자

(다른 사람들로 부터 최소 1미터 이내에 있어야 하는 사람)

- 물과 액체비누 또는 70% 알코올 함유 소독제로 손을 씻습니다.
- 사회적 거리두기를 실시합니다(환자로부터 1-2미터 이상 거리두기)
- 수술용 마스크를 착용합니다.
- 주의: 마스크가 축축하거나 불결한 경우 반드시 교체합니다.

### 3.1.3 업무지원자 - 위생 및 청소 담당자

(격리실/격리구역 청소 시)

- 물과 비누 또는 70% 알코올 함유 소독제로 손을 자주 씻습니다.
- 가운을 착용합니다.
- 고글이나 안면보호구를 착용합니다.
- 수술용 마스크를 착용합니다.
- 앞치마를 착용합니다.
- 긴 고무장갑을 착용합니다.
- 긴 불침투성 장화를 착용합니다.

## 3.2 진료보조자를 위한 예방조치

- 진료를 예약할 때 환자와 동행인이 독감과 비슷한 증상(기침, 콧물, 열, 호흡곤란 등)이 있는지 여부를 접수처에 알려달라고 당부하고, 내원 시 마스크를 착용할 것을 안내합니다.
- 환자와 1-2미터 이상의 거리를 유지하고 반드시 마스크를 착용합니다.
- 환자 분비물에 접촉하지 않도록 합니다. 환자의 폐기물을 버릴 때에는 일회용 장갑을 착용합니다.
- 진료보조자는 물과 비누 또는 알코올 함유 소독제로 손을 자주 씻어야 하며, 특히 물건이나 타인과 접촉하거나 화장실을 사용한 후에는 반드시 손을 씻습니다.
- 환자의 동행인이 있는 경우, 불필요하게 진료실에 들어가지 않도록 조치합니다.
- 폐쇄된 공간에서 임상진료에 직접 관여하며 환자와 접촉하고 검진하는 진료보조자는 개인보호장비(가운, 마스크, 앞치마, 장갑, 고글)를 착용해야 합니다. 고글을 제외한 개인보호장비는 모든 예약진료 후에 교체해야 합니다.

## 3.3 임상 진료보조자의 통상적 절차

- 입구에 소독용 항균 발판을 마련하여 출근할 때마다 신발을 소독합니다.
- 체온이 37.3도 이상이면서 최근 14일 이내에 많은 사람들이 밀집하는 모임에 참석했거나 열 또는 호흡기 문제가 있는 사람과 접촉한 경우 선별진료소를 찾아야 합니다.





- 반지, 목걸이, 귀걸이 및 기타 액세서리를 빼놓습니다. 물과 비누로 손과 얼굴을 씻습니다. 70% 알코올을 사용하여 일회용 티슈로 휴대전화를 소독합니다. 병원 안으로 가지고 들어가는 가방을 70% 알코올 스프레이로 소독합니다. 다른 모든 가방은 사물함에 보관해야 합니다. 가방을 만질 때마다 물과 비누로 손을 씻는 것을 잊지 마십시오.
- 에어로졸이 많이 발생하는 진료 시에는 N95, KF94 마스크와 안면보호구를 착용합니다. N95, KF94 마스크를 오래 사용하려면 그 위에 수술용 마스크를 덧씌우면 됩니다. 에어로졸이 발생하지 않는 진료의 경우, 3중 필터의 수술용 마스크를 착용합니다<sup>(8)</sup>. 에어로졸에 바이러스가 부유상태로 있으므로 안전을 위해 병원 안에서 마스크를 벗으면 안됩니다.
- 플라스틱 끈이 있거나 옆에서 고정할 수 있는 고글을 착용합니다.
- 병원에서 예약진료를 하는 동안 라텍스 또는 니트릴 장갑을 착용하고, 장갑을 벗을 때마다 손을 다시 씻고 일회용 티슈로 닦아서 말립니다.
- 수술 시에는 2% 클로르헥시딘을 사용하여 손을 멸균한 다음 멸균타월로 닦아서 말립니다. 수술 시 수술복과 불침투성 실험실 코트/수술용 앞치마, 수술용 멸균장갑을 착용해야 합니다.
- 진료 후에는 두꺼운 장갑을 끼고 수술용 데스크에서 기구를 치운 다음 기구를 tapware 안에 담아 멸균센터로 보냅니다.
- 의복이 유기물로 오염된 경우 즉시 갈아입고 의료폐기물로 폐기해야 합니다.
- 업무가 끝난 후에는 신발 덮개, 장갑(바깥쪽을 만지지 않습니다), 앞치마, 가운, 마스크를 벗고 의료폐기물로 폐기합니다. 보호용 고글은 소독액이 담긴 수납용기에 넣어야 합니다. 마스크는 불결하거나 축축한 경우 병원폐기물로 폐기해야 합니다. 마스크의 외부 표면을 만지지 않도록 주의합니다.

• 물과 비누로 손을 올바르게 씻고, 멸균 종이티슈로 손을 닦은 후 70% 알코올 함유 소독제로 소독한 후 말리고, 사물함에서 소지품을 꺼내 귀가합니다. 사물함을 다른 직원과 공유할 경우 귀가하기 전에 사물함을 소독합니다.

• 환자를 다른 의료기관으로 보내야 하는 경우, 항상 해당 의료기관에 환자의 치료방법을 알려줍니다.

### 진료 시 권장사항



알코올 함유  
소독제



체온계



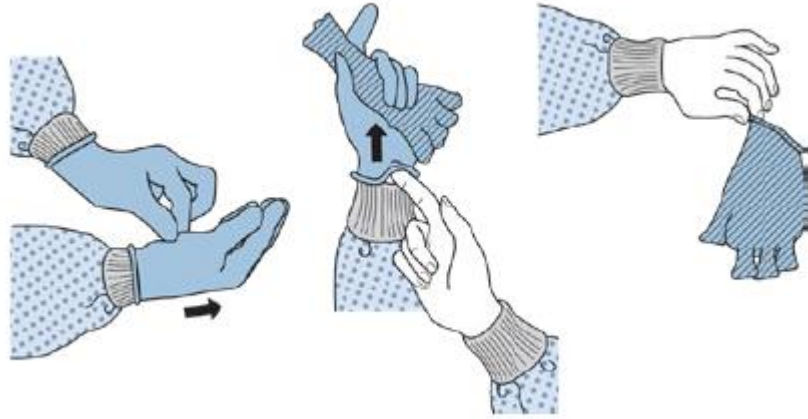
신발 덮개



### 3.4 개인보호장비 (PPE) 벗기

• 이 절차는 의료종사자의 오염을 방지하기 위해 매우 중요합니다.

1. 장갑을 벗습니다.



2. 안면보호구를 뒤쪽에서부터 벗습니다.



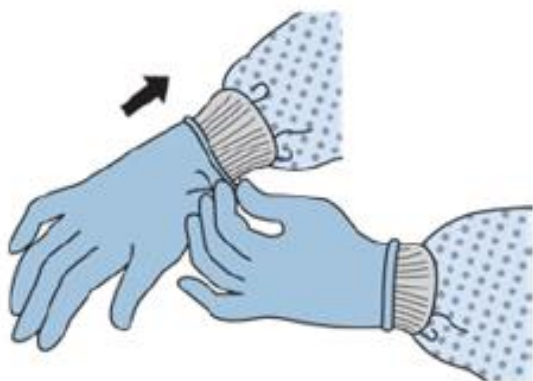
3. 실험실 코트/앞치마를 어깨에서 당겨서 벗습니다.



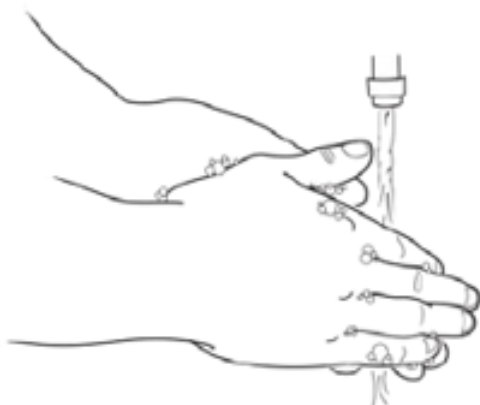
4. 오염된 부위와의 접촉을 피하면서 먼저 가운을 앞으로 한번에 보내어 벗고, 옆쪽 끈을 풀어서 마스크를 벗습니다.



5. 안면보호구 소독을 위해 새 장갑을 사용하십시오.



• 매 단계 후에 손을 씻거나 또는 알코올 함유 소독제를 사용하고 모든 과정이 끝나면 손과 얼굴을 씻어야 합니다.





### 3.5 귀가 시 예방조치



집 현관에 상자를 두고 가방, 열쇠, 기타 개인 물건을 넣습니다.



귀가 시 손을 씻지 않은 상태에서는 아무것도 만지지 않습니다.



신발을 벗습니다.



70% 알코올로 휴대전화와 안경을 소독합니다.



옷을 벗어서 세탁바구니 안에 있는 가방에 넣습니다. 60°C 이상의 물로 세탁하는 것이 좋습니다.



샤워를 하고, 손, 주먹, 목, 얼굴과 같이 많이 노출된 부분을 잘 씻습니다.



1% 과산화수소로 1분간 입을 행군 후 양치합니다.

의료진은 바이러스 전파를 막고 전염병을 예방하는 방법을 환자에게 설명하고 지침을 따르도록 안내해야 합니다. 환자와 의료진 모두에게 안전한 방식으로 진료가 행해질 수 있도록 환자와 공유할 수 있는 권장사항을 정리했습니다.



## 4.1 치과병·의원 내원 시 환자가 취해야 할 일반적인 예방조치



• 집에서 나오기 전에 마스크를 착용하고 다음과 같이 기침 예절을 지켜야 한다고 환자에게 알려줍니다.

- 기침이나 재채기를 할 때 옷소매나 티슈로 코와 입을 가립니다.
- 일회용 티슈를 사용하여 코를 닦습니다.  
(사용 후 즉시 버리고 손을 씻습니다)



- 눈, 코, 구강 점막을 만지지 않습니다.
- 손을 씻습니다.



• 물과 비누로 20초 동안 손과 얼굴을 씻습니다.



• 필요한 경우, 알코올 함유 소독제로 손을 소독합니다.



• 얼굴을 만지지 마십시오.



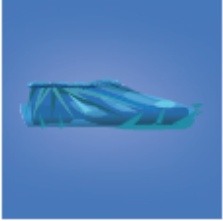
• 병원의 안내에 따라 체온을 측정합니다.



• 머리를 묶고 귀걸이, 반지, 팔찌를 착용하지 않습니다.



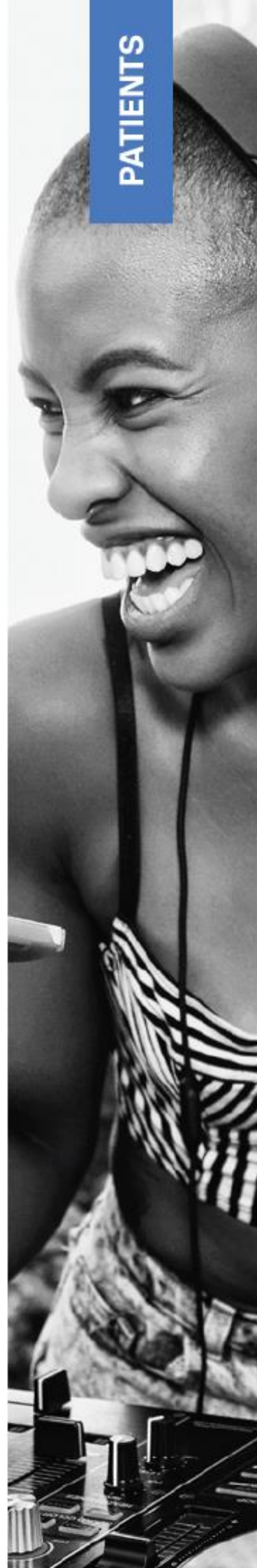
- 병원에 가방을 가져갈 경우에는 70% 알코올 스프레이로 가방을 소독하는 것이 좋습니다.



- 병원에서 신발 덮개를 제공할 경우 착용하십시오

## 4.2 치과 병·의원 내원 시 환자와 동행인이 취해야 할 예방조치

- 진료를 예약할 때 환자와 동행인이 독감과 비슷한 증상(기침, 콧물, 열, 호흡곤란 등)이 있는지 여부를 접수처에 알려달라고 당부하고, 내원 시 마스크를 착용할 것을 안내합니다. 사회적 거리두기를 실천합니다.
- 환자는 소독용 항균 발판을 사용하여 병원 입구에서 신발을 소독하는 것이 좋습니다.
- 물과 비누로 20초간 손을 씻고 일회용 티슈로 손을 닦고, 70% 알코올 함유 소독제로 손을 소독하고 자연 건조시킵니다. 소독 후에는 휴대전화 등 다른 물건을 만지지 말아야 합니다.
- 환자가 내원하는 즉시, 안내자는 디지털 적외선 체온계로 체온을 재고 진료카드에 최신 정보를 입력합니다(재진환자라도 바이러스 증상이 있는지, 친척이나 친구, 지인이 증상이 있었는지 항상 물어봅니다). 환자가 지난 14일 이내에 확진자와 접촉했거나 많은 사람들과의 모임에 참석한 적이 있고 체온이 37.3도 미만이면 14일후로 진료를 연기합니다. 체온이 37.3도 이상이면 선별진료소에서 검체 채취를 할 수 있도록 안내합니다.





- 내원 시 반지, 팔찌 및 기타 액세서리를 빼놓습니다. 가방을 70% 알코올 스프레이로 소독합니다.
- 바이러스는 산화에 민감하므로 바이러스 양(viral load)을 줄이기 위해 수술 전 소독제(2)로 1% 과산화수소를 사용하는 것이 좋습니다. 클로르헥시딘은 효과적이지 않은 것으로 판단됩니다. 소독은 타액을 계속 흡입시켜 잔류 타액을 지속적으로 감소시킨 후에 진행해야 합니다. 산화화합물은 시술 전에만 사용하는 것이 좋습니다. 환자가 계속 산화화합물을 사용하는 것은 권장되지 않습니다.
- 환자가 신발 덮개, 가운, 앞치마 등을 착용했다면 표면을 만지지 않도록 주의를 주고 벗은 후에 모두 의료폐기물로 폐기합니다.
- 그 후 화장실에 가서 물과 액체비누로 손을 씻고 일회용 티슈로 손을 닦고 70% 알코올 함유 소독제로 손을 소독합니다. 손이 마를 때까지 기다린 후 귀가합니다.



## 4.3 귀가 시 예방조치

• 귀가 시 다음과 같은 절차를 따르도록 환자에게 안내합니다.



## 4.4 급성 바이러스 증상이 있는 환자의 치과 치료

치과 시술 시에는 다량의 에어로졸이 생성되며, 진료 과정의 특성 상 에어로졸의 생물학적 물질에 노출될 가능성이 있기 때문에 치과 진료 시에는 바이러스 감염 예방 수칙을 반드시 지켜야 합니다.

COVID-19가 발생하는 동안에는 치과 시술을 다음과 같이 긴급한 경우로 제한할 것을 권장합니다: 조절되지 않는 출혈, 환자의 기도를 손상시킬 수 있는 안면 결합조직염 또는 연조직 내 세균확산, 부종을 동반한 구강내 또는 구강외 감염, 환자의 기도를 손상시킬 수 있는 안면골 관련 외상.

의사결정과 긴급환자 식별에 도움이 되는 다음의 지침을 참조하시기 바랍니다.



## [응급]

- 환자의 사망위험을 증가시키는 상황

- 조절되지 않는 출혈
- 구강내 또는 구강외 부종, 기도 손상 위험으로 이어지는 결합조직염 또는 세균감염 확산
- 환자의 기도를 손상시킬 수 있는 안면골 외상

## [긴급]

- 우선 치료가 필요하지만 환자의 사망위험을 증가시키지 않는 상황

- 급성 치통(치수염)
- 치관주위염
- 치조골막염
- 치성 또는 치주 농양
- 연성 구강조직의 통증 또는 외상을 유발하는 치아 파절
- 다른 중요한 의료시술을 위해 필요한 치과 치료
- 시멘트 고정 보철 또는 크라운
- 생검
- 통증을 유발하고 저작기능을 손상시키는 교정장치 및 보철물의 조정
- 치료 마무리 또는 근관내첨약 교체
- 통증을 유발하는 광범위한 충치 또는 치아수복물 제거
- 조직괴사의 치료
- 점막염
- 치아 완전탈구 또는 탈구를 동반한 치아 외상

1.Frieden TR, Lee CT. Identifying and interrupting superspreading events—implications for control of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2. *Emerg Infect Dis.* 2020 Jun [date cited]. <https://doi.org/10.3201/eid2606.200495>

2.Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. *Int J Oral Sci.* 2020 Mar 3;12(1):9.

3.Backer JA, Klinkenberg D, Wallinga J. Incubation period of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) infections among travellers from Wuhan, China, 20-28 January 2020. *Euro Surveill.* 2020 Feb;25(5).

4.Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Nota técnica gvims/ggtes/anvisa nº 04/2020 orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (sars-cov-2). [updated 21/03/2020]. Available at: <http://portal.anvisa.gov.br/documents/33852/271858/NOTA+TÉCNICA+Nº+05-2020+GVIMS-GGTES-ANVISA++ORIENTAÇÕES+PARA+A+PREVENÇÃO+E+O+CONTROLE+DE+INFECÇÕES+PELO+NOVO+CORONAVÍRUS+EM+INSTITUIÇÕES+DE+LONGA+PERMANÊNCIA+PARA+IDOSOS%28LPI%29/8dcf5820-fe26-49dd-adf9-1cee4e6d3096>. Access on: April 05, 2020.

5.Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Serviços Odontológicos Prevenção e Controle de Riscos (Versão 1.1). [http://portal.anvisa.gov.br/resultado-de-busca?p\\_p\\_id=101&p\\_p\\_lifecycle=0&p\\_p\\_state=maximized&p\\_p\\_mode=view&p\\_p\\_col\\_id=column-1&p\\_p\\_col\\_count=1&\\_101\\_struts\\_action=%2Fasset\\_publisher%2Fview\\_content&\\_101\\_assetEntryId=271950&\\_101\\_type=document](http://portal.anvisa.gov.br/resultado-de-busca?p_p_id=101&p_p_lifecycle=0&p_p_state=maximized&p_p_mode=view&p_p_col_id=column-1&p_p_col_count=1&_101_struts_action=%2Fasset_publisher%2Fview_content&_101_assetEntryId=271950&_101_type=document). Access on: April, 06, 2020.

6.Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. *J Hosp Infect.* 2020 Mar;104(3):246-251.

7.Agência Nacional de Vigilância Sanitária. RDC/ANVISA nº 15 de 15/03/2012. <https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/legislacao/item/rdc-15-de-15-de-marco-de-2012>. Access on: April, 06, 2020.

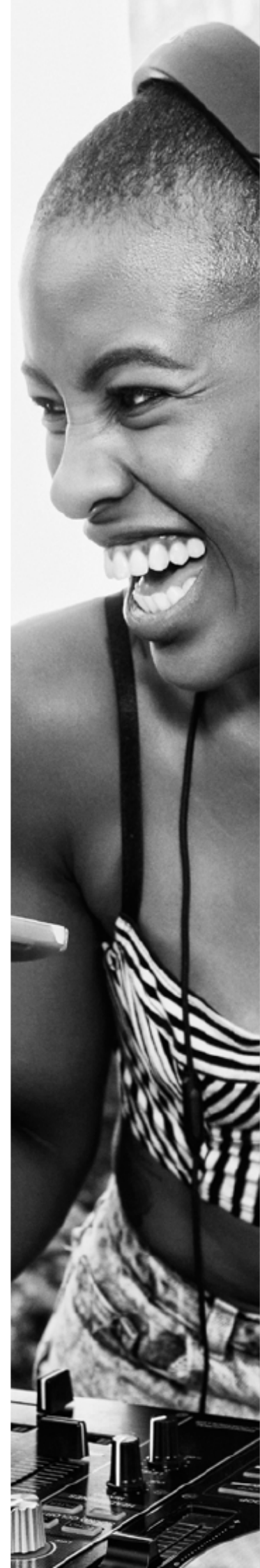
8.Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Nota técnica nº 08/2020. Available at: <http://portal.anvisa.gov.br/documents/219201/4340788/NOTA+TÉCNICA+8++CORONAVÍRUS+2.pdf/75797abb-1bf5-4eb6-99e1-a1238269e30a>. Access on: April, 09, 2020.

9. Center for disease control and prevention (CDC). Available at: <https://www.cdc.gov/hai/pdfs/ppe/ppe-sequence.pdf> Access on: April, 14, 2020.

본 매뉴얼은 세계보건기구(WHO)의 지침이나 다른 관련 기관의 지침을 대체하지 않습니다. 마찬가지로, 언급된 제품의 특정 사용 지침을 대체하지 않습니다. 본 매뉴얼에 제시된 제품을 사용하거나 기술을 적용하기 전에 각각의 임상사례를 평가하는 것은 전적으로 치과 의료종사자의 책임입니다.

본 매뉴얼의 지침은 현재(2020년 4월) 이용할 수 있는 증거에 기반하였습니다. 본 매뉴얼의 지침은 오염 예방을 보장하지 않으며 새로운 증거가 나오면 변경될 수 있습니다.

© 2020 – JIGC Indústria e Comércio de Materiais Dentários S.A. All rights reserved. Neodent is a registered trademark of JIGC Indústria e Comércio de Materiais Dentários S.A. Yllor is a registered trademark of YLLER BIOMATERIAIS LTDA. Straumann and ClearCorrect are registered trademark of STRAUMANN HOLDING AG.





# #togetherstrong

Scientific support:



Institutional support:



**straumann**group