

도 한다. 異物の 종류와 빈도를 환자의 연령, 생활방식, 환경, 문화수준에 따라 그 양상을 달리한다. 著者들은 1975년부터 1977년 4월까지 本院에 來院하여 氣道異物の 진단하에 ventilating bronchoscopy, thoracotomy (이중 1例는 死亡)을 시행하여 治愈된 35例를 분석하였다.

1. 연령층은 1세부터 5세까지가 48%로 가장 많고 다음이 0세에서 1세까지였다. 또한 남과여의 비는 2.1:1로 남자가 많았다.
2. 주증상은 呼吸困難, 기침, 기침음의 순서였다.
3. Foreign body의 종류는 peanut, metal, vegetable의 順이었다.
4. 異物の 所在은 주로 右側 주기관지였으며 右側과 左側의 비는 2:1이었다.
5. 來院까지의 기간은 24시간 이내가 65%로 가장 많았다.
6. 치료는 ventilating bronchoscopy가 27례로 가장 많았으며, 4例는 자연적으로 治愈되었다.

이에 과거의 여러 보고들과 비교하여 문헌적 고찰과 함께 보고하는 바이다.

20. 식도 및 기도이물의 통계적 고찰

고려병원

박근목 · 우영태 · 김은우 · 박해수

1971년 1월부터 1976년 12월까지 만 6년간 본원 이비인후과를 찾은 식도 및 기도이물 환자 64예의 임상적 통계적 고찰을 하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 식도 및 기도의 이물 환자는 64례로서 총 외래진환자 수의 약 0.69%를 차지하며, 식도이물이 55예, 기도이물이 9례로서 그 비는 약 6.1:1이었다.
2. 성별 빈도는 전 이물 환자 64예중 남자 33예, 여자 31예(식도:28예, 27예, 기도:5예, 4예)로 큰 차이는 없으나 남자에게 조금 많았다.
3. 연령적 빈도는 5세 이하에서 전이물 64예중 35예(45.7%)로 가장 많았으며, 식도이물은 55예중 27예(49.1%), 기도이물은 9예중 8예(88.9%), 특히 주화에 있어서는 26예중 25예(96.2%)가 5세 이하였다.
4. 종류별 빈도는 식도이물에서는 주화가 26예(47.3%)로 제일 많았고 다음은 골류 13예(23.6%), 육류 8예(14.5%)의 순이었으며, 기도이물에서는 두류가 5예(55.6%)로 제일 많았다.
5. 개재부위별 빈도는 식도이물은 제 1협착부에서

38예(69.1%)로 제일 많았고, 기도이물은 기관지 4예, 후두 4례로서 많았다.

6. 체류기간은 식도이물 환자중에는 1일 이내에 내원한 환자가 38예(69.1%)였고, 3일 이내가 50예(80.9%)로 거의 대부분이었다. 기도이물은 1일 이내가 5예(55.6%)이었다. 최장기간은 후두이물로 90일 경과된 예가 있었다.

21. Achalasia 의 1例

메리놀병원

曹重煥 · 柳太鉉 · 林賢洙

Achalasia는 食道의 擴張을 同伴하는 食道噴門部の 非器質的閉塞을 이르는 疾患으로 그 原因은 不明하나 食道下部括約筋의 弛緩障礙와 食道體部에서의 正常蠕動運動의 缺如로 나타나는데 元來 筋肉神經系의 機能障礙의 하나로 中樞神經系統의 病變으로 神經 神經節 및 筋肉의 變性을 이르게 생긴다는 說이 有力視되고 있다. 主要症狀는 嚥下障礙 飲食物吐出 및 心窩部疼痛등이다.

著者들은 43歲 女子에서의 achalasia 1例를 治驗하였기에 文獻的考察과 함께 報告하는 바이다.

22. 수술후성 기관협착증에 관한 임상적 고찰

연세의대

<지도 김 기 령 교수>

홍원표 · 이정권

문명의 발달로 나날히 복잡해지는 사회 환경속에서 우리는 생명을 위협하는 수 많은 사고를 당하게 되며, 이력 경우에 상기도를 유지하기 위한 기관절개술을 많이 시행하게 되는데, 때로는 기관협착증 이에 따른 여러가지 합병증을 유발하게 되는 경우가 있으며, 임상가들에게도 곤란한 문제를 갖어다 주고있다. 그러나

이러한 합병증은 수술방법의 개선과 항생제의 출현 등으로 그 빈도가 많이 감소되기는 하였으나, 1969년 Lindholm은 술후성 기관협착증의 빈도를 1.5%내지 10%라고 했으며, 1969년 Donnelly, Mulder와 Rubush, 그리고 1971년 Andrew와 Pearson 등은 이들 원인의 대부분이 cuff가 있는 기관삽입관이나, 기관케늘(tracheal canula)의 부적합한 사용이나, 또는 감염에 의한 압박괴사(pressure necrosis)로 형성된다고 하였

7. Treatment was done; 25 cases were by ventilating bronchoscopy.

20. A statistical study of the foreign bodies in the food and air passages

Kuen Mock Park, M.D., Young Tae Woo, M.D.
Eun Woo Kim, M.D. Hae Soo Park, M.D.

*Department of Otolaryngology,
Korea General Hospital, Seoul, Korea.*

A Statistical study was carried out on 64 cases of the foreign bodies in the food and air passages, who visited the Dept. of Otolaryng. of Korea General Hospital from Jan. 1971 to Dec. 1976.

The following results were obtained.

1. The total number of foreign bodies were 64 cases, which is approximately 0.69% of the total number of new patients who visited the out patient department during the same period. Among them 55 cases were foreign bodies in the food passage and 9 cases were foreign bodies in the air passage. The ratio between the food and air passages was about 6.1:1.

2. The frequently encountered foreign bodies in the esophagus were coin, bone, meat and food particle in order. Bean and peanut were male and 31 case the most frequent foreign bodies in the air passage.

3. In sex distribution, 33 cases were male and 31 cases were female, and the ratio between male was 1.1:1.

4. In the age distribution, 35 cases (54.7%) of all foreign bodies were under 5-year-old, especially coin was 96.2%.

5. The most prevalent site of lodgement in the food passage was the 1st esophageal narrowing, which corresponds to 69.1%.

6. In duration of lodgement, 38 cases (69.1%) of foreign bodies in the food passage were removed within 24 hours, and the longest duration was 90 days.

7. Almost all of the foreign bodies in the food and air passages were removed under local or no anesthesia by esophagoscopy, laryngoscopy.

21. A case of achalasia

Joong Hwan Cho, M.D., Tai Hyun Yu, M.D. and
Hyeon Soo Park, M.D.

*Department of Otolaryngology,
Maryknoll General Hospital, Busan, Korea*

Achalasia is the disease of nonorganic obstruction of the cardia associated with dilatation of the esophagus, and of unknown etiology characterized by failure of relaxation of the inferior esophageal sphincter and lack of normal peristalsis in the body of the esophagus.

This disorder is primarily one of neuromuscular dysfunction, most probably due to a central nervous system lesion with consequent nerve, ganglion and muscle degeneration. The characteristic symptoms are dysphagia, regurgitation and epigastric pain etc.

We have experienced a case of Achalasia in 43 aged female with good results by daily mercury bougienage.

22. The clinical study for the postoperative tracheal stenosis

Won Pyo Hong, M.D., Jeung Kweon Lee, M.D.

(Directed by professor Gill Ryoung Kim, M.D.)

*Department of Otolaryngology, Yonsei University
College of Medicine, Seoul, Korea*

Many etiological factors play a significant role in the development of tracheal stenosis; too high tracheostomy (Jackson, 1921), too small stoma (Greisen, 1966), the treatment with respirator using cuffed tube (Pearson et al., 1968; Lindholm, 1966; Bryce, 1972) and infection (Pearson, 1968).

Although the incidence has been reduced due to development of surgical technique and antibiotics, the frequency of tracheal stenosis which produces symptoms after tracheostomy ranges from 1.5 per cent (Lindholm, 1967).

In the management of the stenosis, mild cases are treated by mechanical dilatation with silicon tube