9) 적출술조작으로 인한 합병증은 기관발거 곤란증과 기흉이 각각 2예(8%)이었다.

— 27 —

Decannulation Difficulty의 치험례

慶熙醫大
안회영 · 차창일 · 박경유

기관발거 곤란증은 주로 외상으로 인한 경우가 많으나 의인적인 기관손상, 즉 high tracheostomy, 부적절한 cannula사용, 2차감염, 육아조직생성 및 기관전벽의 광범위한 절제등과, 기타 정신적인요소등이 그 원인으로 알려져 있으며 치료로는 steroid사용, stent삽입, 기관공확장술 및 협착부위를 절제한후 단단봉합하는등의 방법이 알려져 있다.

최근 저자들은 2세된 남아에서 기관지 이물제거를 위해 기관절개술을 시행한후 발생한 기관발거 곤란증 환자에서 Silicon T-tube를 사용하여 치유한 예를 문헌고찰과 함께 보고한다.

— 28 —

갑상연골 골절로 인한 성대마비의 치험례

경희의대
조진규 · 차창일 · 안회영 · 조중생 · 홍남표

후두외상의 손상은 그 정도나 범위에 따라 차이는 있지만 주요 후유증으로는 기도폐쇄, 부종, 주위조직의 봉와직염 및 농양, 누공, 후두연골 및 연골지막염, 만성 후두협착, 성대마비, 기관발거곤란증, 성음장애 등을 들 수 있고, 일반적인 후두외상의 치료방법은 일차적으로 신속한 기도유지를 위한 처치를 한 다음 상기각 후유증에 따르는 이차 시술을 시행하는것이 보통이다.

최근 저자들은 교통사고로 인한 후두부 및 경부의 폐쇄적 외상으로 갑상연골 골절과 좌측 성대마비, 연하장애 및 우측 쇄골 골절을 보인 환자에게서 갑상연골 정복술을 시행 후 술후 2개월에 상기 증세의 호전을 보인 예를 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

— 29 —

氣管成形術 5例

高麗醫大
柳洪均 · 任賢鎬 · 金鍾民 · 申洪秀

最近 急速히 增加 趨勢에 있는 各種 産業災害와 交通事故로 인한 심한 身體的 損傷, 心血管系手術 및 呼吸系手術등을 받은 患者에서 氣道維持를 위해 使用되는 氣管內挿管과 氣管切開術의 後潰症 또는 頸部外傷으로 發生하는 外傷性 氣管挾窄의 頻度가 점차 높아짐에따라서 이에대한 治療로 氣管成形術이 主目할만한 關心을 보여주고 있다. 氣管成形術의 方法으로는 損傷된 氣管의 位置나 크기에 따라 여러가지가 있으나 部分切除 및 端端吻合術, 頸部被辨과 自家移植物質등을 利用한 再建術을 들 수 있다.

1965年 Grillo가 개에서 環狀切除後 氣管成形術을 施行한 이래 環狀氣管挾窄의 境遇에는 部分切除 및 端端吻合術이 많이 利用되고 있다. 또한 自家移植物質로는 鼻中隔, 肋骨, 耳介의 軟骨이 많이 使用되고 있으며, Consiglio와 Caputo가 耳介軟骨을 利用하여 氣管成形術을 施行한 이래 Morgenstein은 氣管缺損이 있는 患者에서 耳介軟骨을 使用하여 混合移植을 施行하여 成功的인 再建을 報告하였다.

耳介軟骨移植은 耳鼻咽喉科醫師에게는 쉽게 採取하여 活用할 수 있고 親近感이 있는 長點이 있다. 最近 本教室에서는 5例의 氣管挾窄症 患者에서 耳介軟骨移植(2例), 部分切除後 端端吻合術(3例)에 의한 氣管成形術을 施行하여 좋은 結果를 얻었기에 文獻考察과 함께 報告하는 바이다.

— 30 —

最近 經驗한 喉頭部分切除術 8例

高麗醫大
柳洪均 · 金明鎭 · 李相鶴 · 申洪秀

耳鼻咽喉科領域의 惡性腫瘍中 가장 많은 頻度를 보이는 喉頭癌의 外科的療法으로는 1873年 Billroth가 처음으로 喉頭全摘出術을, 1873年 H. B. Sands가 喉頭部分切除術을 施行한 이래 抗生劑療法, 輸血 및 보다 安全해진 痲醉 등의 全般的인 進步로 手術後 보

다 좋은 豫後를 가져왔다.

喉頭의 淋巴系는 區劃되어 있는 解剖學的 特性이 있기 때문에 喉頭部分切除術의 施行을 可能케 하였으며 이러한 喉頭部分切除術은 喉頭全摘出術에 比하여 摘應症이 다르긴 하나 患部를 除去함과 동시에 發聲作用, 呼吸作用 및 防禦作用등의 機能的인 面을 保存시킬 수 있는 長點이 있다.

最近 手術的療法은 化學療法, 放射線療法 등과 併合으로 再發의 頻度를 줄이고 5年生存率을 增加시켰다.

著者들은 1980年부터 1982年까지 高大附屬病院 耳鼻咽喉科에 來院한 喉頭癌患者中 喉頭部分切除術의 摘應이 되는 8例를 經驗하였다. 이들의 發病部位는 喉頭蓋 2例, 兩側聲帶 前 1/3部位 2例, 右側聲帶 前 1/3部位 및 前連合部 1例, 右側喉頭室 1例, 左側聲帶 中 1/3部位 2例로서 이들에 施行한 喉頭部分切除術에 對하여 文獻的 考察과 함께 報告하는 바이다.

— 30 —

8 Cases of Partial Laryngectomy

Hong Kyun Yoo, M.D., Myung Jin Kim, M.D.,
Sang Hag Lee, M.D., Hong Soo Shin, M.D.

Department of Otolaryngology, College of Medicine, Korea University

The laryngeal carcinoma is the most frequent malignant tumor in the E.N.T. field. In the surgical treatment of laryngeal carcinoma, in 1873, Billroth performed the first total laryngectomy, and in 1863, H.B. Sands performed the first partial laryngectomy. Recently general advances (antibiotic therapy, blood trasfusion, and safer anesthesia)result in the improvement of postoperative prognosis. Because the laryngeal lymphatic system has the characterisitic compartmentation, this serves the anatomic basis for performing the partial laryngectomy. Although the indications of partial laryngectomy are different from that of total laryngectomy, the partial laryngectomy has the advantage of not only removal of all malignant disease, but also maximum preservation of respiratory, phonatory, and sphincteric funtion of the larynx.

In the latest, surgical treatment decreased the frequency of recurrence, and also increased the 5 year survival rate with combination of the chemotherapy and radiation therapy. The authors have experienced 8 cases of partial laryngectomy for laryngeal carcinoma at the department of otolaryngology, Korea University Hospital from 1980 to 1982. Among the total 8 cases, 2 cases were involved only in the epiglottis, 2 cases in the anterior 1/3 of both vocal cords with ant. comissure, 2 cases in the middle 1/3 of Lt. vocal cord, 1 case in the anterior 1/3 of Rt. vocal cord with ant. comissure, and another 1 case in the Rt. ventrical. So authors report these cases with review of the literature.