

%), 성대마비 40대 14예(25.0%), 후두암 50대 6예(66.7%)이었다.

6) 발병부터 초진까지의 기간은 10일이내가 153예(19.1%)로 제일 많았고 1개월~3개월 138예(17.3%), 11일~1개월 119예(14.9%)의 순이었다.

7) 각 질환에 따른 발병부터 초진까지의 기간의 최다분포는 급성 후두염은 10일이내가 117예(47.2%), 만성 후두염은 3개월~6개월이 44예(23.7%), 성대결절은 3개월~6개월이 40예(25.0%), 성대폴립은 6개월~1년이 20예(22.2%), 성대마비는 10일이내가 12예(21.4%)이었다.

8) 질환별 동반증상 분포는 사성만을 호소한 경우가 394예(41.4%)로 가장 많았고 동반증상으로는 인두통, 이물감, 객담, 기침, 연하장애, 호흡곤란의 순이었다.

9) 저자의 연도별 사성환자의 평균발생빈도(3.2%)를 문(1981)의 1975년 1월부터 1979년 12월(만 5년간)까지의 평균발생빈도(2.9%)와 비교할 때 증가하였다.

< 23 >

양측성 정중위 성대마비에 대한 피열연골제거술

고려의대

김면주 · 오대권 · 최 건 · 최중욱

고준영 · 유홍균 · 신홍수

양측성 정중위 성대마비는 양측 반회신경의 마비나 윤상피열연골관절이 염증이나 외상에 의하여 고정되는 경우에 발생하며 조기에 심한 호흡곤란을 초래하게 되므로 기관절개술을 요하게 되고, 또한 영구적인 기도확보를 목적으로 Woodman(1946), Orton(1948), Thomell(1959), Downey(1968) 등의 여러 학자들에 의하여 다양한 방법으로 피열연골에 대한 수술법이 시도되어 왔다.

최근 10년간 본 교실에서 양측성 정중위 성대마

비 7례, 양측성 윤상피열연골관절고정 2례에 대하여 endolaryngeal arytenoidectomy(Thornell's method) 6례, extralaryngeal arytenoidectomy 3례(Woodman's method 1례, Downey's method 2례)를 각각 시행하여 비교적 좋은 성적을 거두었기에 이들을 비교검토하여 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

< 24 >

기관내 삼관마취로 인한 일측반회 신경마비

1차험례

부산의대

이 강 대 · 왕 수 건

최근 전신마취의 발달로 외과영역에서는 팔목 할만한 수술적 진전을 보여 왔으나, 이에 못지 않게 전신마취에 의한 여러가지 합병증의 보고가 늘고 있다. 특히 이비인후과영역에서는 술후 뚜렷한 원인없이 사성 및 호흡곤란 등을 호소하는 환자들을 종종 접하게 되며, 추정할 수 있는 유인으로는 대개 후두 및 기관점막의 염증, 후두결절, 후두육아종 등이 대부분이나 때로 매우 희귀하지만 원인 불명의 성대마비로 인한 경우도 있다.

저자는 최근 술전에 전혀 후두증상이 없었던 환자로서 기관내 삼관마취하 이하선 혼합중수술후에 속발한 일측성 반회신경마비례를 경험하였기에 문헌적 고찰과 함께 보고하고자 한다.

< 25 >

기관지이물과 유사한 기관지내 결핵

가톨릭의대

김수환 · 신민호 · 서병도

기도이물의 진단방법중 자세한 병력이 가장

*Department of Otolaryngology, College of Medicine,
Chungnam National University*

- 21) A CLINICAL REVIEW OF FOREIGN BODIES IN THE FOOD AND AIR PASSAGES
Kwang Ock Kim · Hwa Sik Lee · Seung Ho Cho · Byung Woo Kim
*Department of Otolaryngology, Medical College,
Catholic University*
- 22) CLINICO-STATISTICAL STUDY OF PATIENTS WITH HOARSENESS
Young Il Moon · Yeon A Park · Young Joo Kim · Eun A Cho
*Department of Otolaryngology, College of Medicine,
Ewha Woman's University*
- 23) ENDOLARYNGEAL AND EXTRALARYNGEAL ARYTENOIDECTOMY FOR BILATERAL
VOCAL CORD PARALYSIS
MJ Kim · DK Oh · G Choi · JO Choi · JY Ko · HK Yoo · HS Shin
*Department of Otolaryngology, Head and Neck Surgery, College of Medicine,
Korea University*
- 24) A CASE OF TRANSIENT RECURRENT LARYNGEAL NERVE PARALYSIS FOLLOWING
ENDOTRACHEAL INTUBATION
Kang Dae Lee · Soo Keon Wang
*Department of Otolaryngology, College of Medicine,
Pusan National University*
- 25) ENDOBRONCHIAL TUBERCULOSIS SIMULATING BRONCHIAL FOREIGN BODY
Soon Hwan Kim · Min Ho Shin · Byung Do Suh
*Department of Otolaryngology, Medical College,
Catholic University*
- 26) MANAGEMENT OF TRACHEAL STENOSIS
YG Jung · HJ Kim · IK Chung · JH Cho · YW Nam · JO Choi · HK Yoo
*Department of Otolaryngology, Head and Neck Surgery, College of Medicine,
Korea University*
- 27) BASKET EXTRACTION OF ESOPHAGEAL FOREIGN BODY --REPORT OF 2 CASES --
Hong Shik Choi · Young Myoung Kim · Young Mo Kim · Ki Whang Kim*
Department of Otolaryngology, Department of Radiology, College of Medicine,
Yonsei University*
- 28) AN INTERESTING CASE OF ESOPHAGEAL FOREIGN BODY REMOVED BY
EXTERNAL APPROACH