

할 수 있다. tracheotomy는 기관의 전벽에 구멍을 만들어 외부의 공기와 통하게 하는 술식을 말한다. 이러한 경우 일시적인 경우가 많고, 상기도 부분에 폐쇄가 없다면 호흡을 할 수 있다. 이에 반해 tracheostomy는 기관의 전벽에 구멍을 만들고 기관 전벽의 점막과 피부를 연결시켜주는 것으로 반연구적 또는 연구적인 경우 주로 사용된다. 그러나 이러한 tracheostomy나 tracheotomy의 용어에 대한 정의는 혼동되어 큰 구별없이 사용되고 있다.

기관절개술의 수술적 술기는 수술 후 합병증을 감소시키고 치사율을 줄이기 위한 방향으로 발전되었다. 기관절개술은 전통적인 open tracheotomy와 최근에 외국에서 많이 시행하는 경피확장기관절개술(percutaneous dilational tracheotomy)로 구분될 수 있다.

전통적인 open tracheotomy에서는 수술자에 따라 다음과 같은 여러 가지 논란이 있다. 1) 피부 절개의 방법, 2) 수술 시 노출되는 갑상선 협부의 처리 방법, 3) 기관절개의 위치와 모양, 4) 기관 점막과 피부의 봉합 방법 등이다. 소아의 기관 절개술은 성인의 기관절개술과 약간의 차이가 있다. 소아에서는 수직 피부 절개가 좋고, 가능한 최소한의 조직 박리를 하는 것이 좋다. 또한 연골을 제거하지 않고 기관에 수직 절개를 한 후 양쪽 기관에 유지봉합(stay suture)을 시행하여 튜브의 갑작스런 발관이나 튜브 교환시 용하게 하여야 한다. 경피확장기관절개술은 open tracheotomy에 비해 쉽게 배울 수 있고, 빨리할 수 있으며 외국, 특히 미국의 의료 보험 제도에서는 경제적인 장점이 있으나 아직 국내에서 시기상조로 생각된다.

기관절개술 후 관리에서 1) 출혈 및 감염 등에 대한 주의 깊은 관찰, 2) 폐 합병증에 대한 흉부 X-선 촬영, 3) 가슴, 4) 분비물의 배출, 5) 튜브의 교환 등으로 구분할 수 있다.

10 : 40 AM-11 : 40 AM

Convention Hall C

기관식도 심포지움

Tracheotomy : Surgical Technique & Complications?

좌 장 : 김광문(울산대학교 의과대학 이비인후과학교실)
성숙환(서울대학교 의과대학 흉부외과학교실)

Surgical Technique of Tracheotomy & Postoperative Management

부산대학교 의과대학 이비인후과학교실

이 병 주

기관절개술은 tracheotomy 또는 tracheostomy로 표시

기관식도루(Tracheoesophageal Fistula)

울산대학교 의과대학 흉부외과학교실

김 동 관

서 론

기관식도루는 흔히 발생하는 것은 아니지만 여러 질환에 의해 생길 수 있다. 발생원인에 따라 크게 선천성과 후천성으로 나눌 수 있으며 후천성은 악성질환과 비악성 질환에 의한 경우로 나눌 수 있다. 후천성의 경우 악성질환에 의한 경우가 50% 이상을 차지하고 있으며 대개 식도암에 의하며 드물게 폐, 기관 및 후두에 발생된 암에 의해 발생될 수