

頰粘膜炎痕으로因한 顎強直症의 觀血的治驗例

大邱東山基督病院齒科 卞 鍾 秀  
 朴 元 洙

內 容 目 次

- |      |   |
|------|---|
| 1) 緒 | 言 |
| 2) 症 | 例 |
| 3) 考 | 按 |
| 4) 結 | 論 |
| 5) 文 | 獻 |

1) 緒 言

3歲時 壞血性口內炎으로 大邱某醫院에 入院加療中 六、二五事變으로因하여 農村故鄉에 歸家加療함으로 上記의口內炎은 治癒하였으나 其後 處置를 適切히받지못하여 治癒機轉에따라生긴 頰粘膜炎의痕으로 甚한 顎強直를 이르킨 6歲된 男兒에게 觀血的處置를 加함으로 若干의 臨床的治驗所見을 得하게되었음으로 先輩諸位에게 참가 本症例를 紹介하여 많은 指導鞭達을 받고저하는바이다

2) 症 例

- 1 患者 朴○鍾 8 6
- 2 初診 1952年11月21日 來院初診後入院
- 3 家族歴 父母健在 特記事項은 없다
- 4 既病歴 1950年3月19日부터 約2週日 後까지 麻疹으로苦生 其他 特記事項은 없다
- 5 現症既往症 1950年3月19日 麻疹과 類似한 症狀으로 苦生中 約2週日後에는 上記症狀도 恢復되었으나 口腔內로부터 甚한惡臭를 發하게

되었고 또 急性炎症症狀을가친 甚한病勢로서 大邱某醫院을 訪問하여 入院加療中 六、二五事變으로 繼續入院加療를 받지 못하고 歸鄉하여 自家療法을하였던바 水癩으로 推測되는 口內症狀은 消退되었으나 其後 漸漸開口不能이됨으로 1952年11月21日 本院外來를 訪問하게되었던것이다

6 現症

全身狀態: 年令에比하여 體格小 營養可 其他異常은 없다

口腔所見: 外觀的으로 下顎運動의 不能으로 下顎發育이 充分치못하여 倭少顎이 顯著하고 口腔內를 診査할만큼의 開口도不能이다 下顎運動은 全然 不能에가 잡고 다만 上下口唇은 口輪筋緊張을 強力히함으로 若干 引張할수있어서 食物을 攝取하고 있는데 不過 直徑이 1cm에 不過하다 X光線檢査로서 口腔內에 16만이 殘存하고있음을 알게되었는데 殘餘齒牙는 水癩罹患時 自然脫落 或은 手術로서 除去한것을 알게되었다

顎關節所見: 觸診으로 微微하나마 關節이 癒着되지않고 關節頭가 움직이고있는것을 알게되었다 然이나 顎路의 範圍는

알수가없다

X光線所見: 口腔內에存在하는 61 | 16齒牙  
외에 其他齒牙를 發見할수없고 關節部  
는 分明치를못하다

7 診斷 癥痕性顎強直症

8 手術及療法

第一次手術

1952年11月25日 午後3時 Oil penicilline  
2c.c. 筋注, Vitamin K 2c.c.를 止血劑로  
皮下注射하고 Pentotal sodium solution  
2.5% 20c.c. 靜脈注射로서 全身麻醉를 行  
한뒤에 手術에着手하였다 本一次手術에는  
主로 顎關節의 癒着如否로因한 下顎運動  
如否를 알기爲한것이고 또 口腔內症狀를  
精査하기 爲한것이었다 手術刀를 兩口角  
部粘膜으로부터 皮下組織에피이르기까지刺  
入하여 一直線上下顎咬合平面線에 該當하  
는頰部를 後方臼齒部를向하여 切開하였다

그리고 開口器로서 開口를圖謀한즉 無  
難히 約二橫指程度의開口를 보게되었다  
이로서 顎關節에 異常이無함을 알게되자  
上顎의 顴頰移行部를 左右兩側臼齒部로부터  
各側切齒까지 骨膜에達하도록 깊이 切開  
하였다 다음에 直徑 0.7cm可量의 고무管  
約3.5cm長이 되도록 二個切斷하여 縫合糸  
八號를 各各二重으로 管兩端에 結紮하고  
其結紮線을 小白齒部及犬齒部皮膚로 나오  
게하여 強引下에 兩線端을 皮膚上에서 結  
紮함으로 고무관이 顴頰移行部切開創內에  
서 逸出되지않도록하고 고무관에 依하여  
切創의再癒合을 防止하였다

手術翌日부터 若干의浮腫이 顔面兩側頰  
部에 有하였으나 第4日부터 漸次恢復되  
고 開口約二橫指의 狀態로서 1.5橫指程度  
로되었다 手術後二週日에 結紮線이通過한  
皮下組織에 感染함인지 排膿이 甚함으로  
不得已 고무管을 除去하였다 그리고 事  
情에依하여 翌日退院하게되었다 고무管除  
去翌日부터 急速度로 創傷의癒着이始作하

여 不過數週日後에는 開口一橫指程度가되  
었다 一橫指內의 下顎運動은可能하다

第二次手術

1953年3月5日 下午4時30分 本院手術室  
에서 Procaine 1%溶液으로 局所麻醉를하  
고 以下의所見으로 手術을始作하였다 口  
腔內粘膜創傷의治癒는 皮膚와大同少異하나  
오히려 其癥痕形式과 面積의收縮이 더심  
한故로 口腔內癥痕을 廣範圍로 切除하고  
其後 何等の 皮膚移植等の 特殊措置를 講  
究치않은것은 오히려 逆效果를 發生케하  
는일이라고 生覺하였음으로 癥痕을 切除  
치않고 오히려 癥痕을 腱(Tendon) 延長手  
術法과 類似한方法으로 其長을伸長함으로  
開口範圍擴張을 圖謀하여 比較的으로 癥  
痕面積이 廣範圍한左側은 W字型的 切開  
를加하고 右側은 唇小帶 Frenulum labi  
或은 舌小帶 Frenulum linguae 伸長法과  
同一하게 切開後菱形으로 創面을引張하여  
縫合하도록 試圖하였다

以上의見解下에 執刀切開하여 上記와  
히 口內縫合을마치고 手術을完了하였다

W字切開로因하여 生기는 W : } 0.7cm山高  
는 不過0.7cm 可量이었음으로 手術完了當  
時는 0.7cm程度로 開口分野가 擴大되었다  
2週日後에는 切開創傷의 再癥痕形成으로  
다시 創傷의收縮되고 口腔은 狹少해져서  
結局 第二次手術의效果는 水泡로도라갔다

### 3) 考 按

口腔粘膜의 創傷治療는 皮膚의 創傷과  
畧同樣한 治癒經過를取한다는것은 上野教  
授는 그의近近의動物로서한 比較實驗에서  
말하고있다 1897年 Schijenjnoff氏는 藥品  
에依한 燒灼創의比較研究結果 口腔粘膜의  
治癒는 一般으로 速하다고 發表하였는데  
或者는 이것을 肯定하여 唾液中或要素가  
口腔粘膜에 作用함으로 其治癒經過를 促  
進한다고 말하고있으나 上野教授는 犬의

下部  
의口  
後에  
瘻孔  
潤滑  
한즉  
된前  
共히  
略略  
하였  
19  
最初  
傷治  
人體  
離創  
대  
兩方  
年  
作創  
대  
(獻  
期  
二  
이  
粘  
創  
10  
擴  
前  
하  
↓  
假  
積  
大  
收  
作  
正  
大  
가

下部에다 實驗的唾液瘻를 만들고 또 同犬의 口腔粘膜炎에 作創하여 同一犬의 瘻孔前後에 또 皮膚創을 作創하여 前方傷面에는 瘻孔을 通하여 唾液을 不斷히 流出시켜 濕潤케 하고 後方創面에는 唾液의 接觸이 없게 한즉 後方은 痂皮下 治癒를 經營하고 濕潤된 前方部는 痂皮를 形成키 欲했으나 三者 共히 感染症狀을 보이지 못하였을 뿐 아니라 略略 同一日數에 治癒를 하게 되었다고 發表하였다

1916年 "도 슈이" 氏及 "할트만" 氏는 最初로 皮膚創傷面의 面積測定에 依한 創傷治癒의 速度를 動物에 實驗하고 그리고 人體에서 臨床的으로 觀察하여 皮膚의 剝離創은 漸次 縮少해 가는 것을 알게 되었다. 데 그것은 其創面의 收縮과 上皮形成의 兩方作用으로 因한 것이라고 말하고 近1950年 上野 松原 福田 大谷 高橋氏 等은 作創5-7日까지 創面積의 縮少가 遲滯되는 데 이時期를 遲滯期 Lag period라고 文獻에서 引用翻譯하였고 奧田氏等은 動搖期라고 稱하였다

그리고 創傷의 收縮은 其後 12日에 거의 完了된다고 하였다 또 上野教授는 口粘創의 正常治癒經過에 對하여 作創直後의 創의 擴大는 家兔類粘膜炎은 前後方面으로 10匹 平均 6%이고 上下方向에도 27%의 擴大을 보았다고 하고 採取粘膜炎의 收縮은 前後方向 29%이고 上下方向 37%라고 發表하였다

以上의 各內容을 綜合하여 以上과 같은 假定을 내릴 수가 있다 即 口粘創側의 面積의 擴大를 治癒經過에 따르는 瘻痕形成 增大를 招來하고 瘻痕의 增大는 同比例의 收縮率을 內包하고 있다 故로 口內粘膜炎의 作創은 其作創回數와 面積의 增加에 따라 正比例로 瘻痕形成을 助長하여 收縮率 增大에 따르는 顎運動障礙에 甚大한 意義가 있을 것이다 "치-루시" 氏는 그의 皮膚移

植法을 發表하고 戰傷 熱湯等으로서 口唇及頰粘膜炎이 齒槽堤에 癒着하여 顎運動 障礙의 原因이 되던가 補綴物裝置에 妨害가 되는 症例는 切開를 한 後에 再次 其瘻痕이 癒着 或은 瘻痕性收縮을 防止하는 意味로 上膊屈折部 或은 大腿外側으로부터 皮膚上皮를 採取하여 皮膚移植을 해야 된다고 하고 있다

本人은 今次 症例에서 "치-루시" 氏 皮膚移植法을 適用해보지는 못하였다 그러나 第一次手術에서는 若干에 好成績을 得하였고 또 第一次 第二次手術을 通하여 上記한 瘻痕及 創傷의 收縮에 關하여 認識을 다 시하게 되었다 또 口腔內瘻痕을 臍과 同一하게 取扱하여 其伸長을 圖謀함으로 其開口領域을 擴大케 하겠다는 所見이 無意味한 것을 알게 되었다

#### 4) 結 論

- 1) 水痘類化의 口內炎으로 因하여 生진 口腔粘膜炎의 廣範圍한 瘻痕으로 過度의 顎強直症을 이르게 開口不能이 된 6歲男兒에 對하여 口腔內로 觀血의 處置을 加하였다
- 2) 第一次手術로서 若干의 開口를 可能케 하였고 또 顎關節部는 別外傷을 받지 않았을 때는 三年後라도 強直의 原因만 除去될 때 그 關節機能을 恢復할 수가 있다
- 3) 瘻痕을 伸長을 目的으로 口內에서 第二次手術法과 如한 方法의 手術은 其結果 成功가 어렵다는 것을 알게 되었다
- 4) 口腔粘膜炎에 對한 作創回數와 其面積의 增加는 粘膜炎收縮率을 略正比例로 助長한다

#### 5) 文 獻

- 1) 上野 正 "口腔粘膜炎의 創傷治療" 齒界展望 10卷3號
- 2) 上野 正 "口腔粘膜炎의 治癒에 關한 實驗的研究" 第六回日本日腔科學會宿題報告 以上