

小兒齒科 患者의 外科의 處置

서울대학교 齒科大學 口腔外科學教授

金 用 瑄

모든 外科의 處置에 있어서 年齡別이나 性別에 어떤 相異點이 있는 것은 아니지만, 小兒齒科患者에 있어서 特히 考慮되어야 할 몇 가지 문제점을 들어 臨床家諸位의 參考가 되게 하고자 한다.

(1) 拔齒: 乳齒와 永久齒의 拔齒로 나누어 說明코자 한다.

乳齒拔齒는 交換期에 볼수 있는 乳齒 齒根端吸收에 의한 正常的인 脫落狀態나 拔齒適應時에는 그리 큰 問題가 없을 것이지만 이런 疾患과 關聯되어 早期拔齒를 하지 않을 수 없는 경우 예컨대 齒槽膿瘍, 骨膜炎, 骨髓炎, 齒芽炎, 齒髓炎등, 早期拔齒를 해야 할 경우에 있어서는 拔齒 그 自體보다도 拔齒技術時에 拔齒高소파를 注意깊게 해야한다. 大概 早期拔齒에 해당하는 乳齒일 경우 齒根吸收가 안되었기 때문에 아직 永久齒의 齒芽, 혹은 齒冠이 잃은 軟組織에 가려져 있어서 소파時 損傷을 받을 우려가 極히 많다. 이러한 物理的인 作用은 組織의 損傷과 아울러 齒芽 또는 齒冠에 外傷을 주어 마침내 永久齒의 出齦과 發育에 지장을 줄것은 말할 나위도 없다.

乳齒를 早期拔齒해야 하는 適應症自體도 永久齒發育과 出齦에 큰 爲害作用을 주지만 拔齒過程에서 加해지는 여러가지 作用은 決코 永久齒에 좋은 영향을 주지않을 것이다.

例컨대 乳齒齒根端膿瘍이 든가 Zyste를 隨伴한 乳齒를 早期拔齒할 경우 不良肉芽 조직이나 Zyste를 除去할때 不注意하게 拔齒窩를 소파하여 永久齒의 齒芽나 齒根端未完成部分을 손상시켜 결국 해당 永久齒芽의 缺損이나 不良發育등을 招來케 할 우려가 있기 때문이다.

臨床에서 볼수있는 이러한 缺損, 不良發育齒牙는 그 大部分이 乳齒에 關聯된 疾患과 그 外科의 處置에 原因된다고 말 할수 있다.

(2) 埋伏齒拔去: 小兒에 있어서 埋伏齒牙, 또는 過

剩埋伏齒牙를 拔去할 例가 많은데 우선 過剩齒牙로 인한 齒列不正, 不正咬合등은 矯正을 前提로 해서 外科的인 處置를 하는데 埋伏齒牙이긴, 過剩齒이긴 拔去하는 일은 신중히 다루워야 한다. 왜냐하면 埋伏齒인 경우 拔去過程에서 隣接齒牙를 損傷시킬 수 있기 때문이다. 어떤 경우에는 埋伏齒가 隣接齒牙根端과 同一한 Sokete 內에 있을時 埋伏齒拔去로 隣接齒牙根端을 損傷시켜 齒髓의 Nekrose 또는 根端發育不全등 殘存齒牙의 保存여부에 영향을 주게 되기 때문이다.

다시 말해서 埋伏齒拔去에 있어서 그것이 隣接齒를 損傷 안시키도록 拔去해야 하겠다.

(3) 骨膜炎 骨髓炎: 乳齒 또는 영구치에 關聯되어 發生할 수 있는 기회는 成人에 있어서 보다 많은 것이 統計로 나타나고 있다.

前述한바 대로 乳齒나 永久齒에 關聯되어서 骨膜炎 骨膜炎이 생기었을 경우 永久齒의 正常發育 또는 正常出齦을 위해서 그 보다도 炎症의 擴散을 防止하기 위해서 早期에 原因齒를 拔去해야 한다.

더욱이나 乳齒가 原因齒일 경우 交換되는 永久齒를 위해서 나아가서는 發育되는 顎骨에 보다 큰 炎症을 防止하는 뜻에서 原因되는 乳齒는 即時 拔去가 가장 효과적이다. 다만 骨膜炎 初期症狀와 齒根膜炎 症狀을 간별 진단하는 일은 매우 애매하기 때문에 原因齒即時 拔去原則에도 再考해야 할 점이 있다. 骨髓炎과 같은 顎骨露骨部에 波及되는 炎症일 경우에는 可及的 早速히 原因齒拔去가 炎症의 擴散, 惡化를 豫防하는 뜻에서 매우 效果의인 方法일 것이다.

(4) 口蓋破列, 兔唇, 其他 先天的畸形: 이러한 先天的畸形에 있어서 第一 문제되는 것은 手術時期일 것이다.

더욱이나 口蓋破裂이나 兔唇은 어린이의 榮養섭취 장애로 發育不良이 되거나 發育 언어에 큰 지장을 주기 때문에 早期에 成形手術하는 것이 理想的이다.

幼兒 혹은 生後 4~5個月되는 哺乳兒, 또는 2~3才

의 어린이 때가 가장 良好하다는 이유는 아직 發音, 言語가 形成되지 않은 時期라는 것과 手術後 瘢痕形成이 적은 연령이기 때문에 特히 早期手術을 권장하기도 한다. 나이가 6~8才되던 發音이나 言語가 벌써 奇聲化되어 手術後 言語發音矯正을 해도 正常的인 발음과 말을 할 수 없게 되기 때문이다.

다만 4~5個月되는 哺乳兒, 또는 幼兒를 手術할 경우 手術後 後遺症으로 失敗할 수 있고 全身마취가 아니면 局麻로서는 不可能하기 때문에 이런點을 考慮해서 口蓋破裂이나 兎唇手術은 早期 晩期の 長短點을 가려서 小兒의 全身狀態를 참작해서 하게 된다.

그러나 現在 全身마취法の 改良發達로 早期手術하는 傾向이 더늘어가는 現狀이다. 其他 畸形으로서 上唇繫帶의 畸形에 있어서도 早期手術하여 咀으로써 발음언어에도 지장이 없게되고 그로인한 齒列不正도 防止케 하여 口唇美를 위해서 매우 效果의이다.

(5) 外傷, 特히 顎骨骨折: 小兒의 경우 顎骨骨折은 그 處置에 多少 難點이 있지만 무엇보다도 成人에 비하여 治癒期間이 짧기 때문에 適切한 固定法을 했을 경우 完治는 용이하지만 固定法을 適用하는데 있어서 먼저 생각해야 할일은 上下顎 모두가 乳齒이든가 乳齒 永久齒의 交換期일때 이기때문에 固定장

치의 應用을 어디에 하느냐 하는 것이 難點이다.

萬一 固定장치의 適用에 無理가 있으면 乳齒는 早期 脫落될 것이고 永久齒는 保存에 큰 위험을 주게될수도 있기 때문이다. 따라서 매우 어렵기는 하지만 小兒의 顎骨骨折處置에는 恒常 現存齒牙를 損傷시키지 않으면서 固定法을 응용해야 한다.

成人에 있어서 할 수 있는 Open Reduction 을해서 骨縫合을 할 경우 小兒의 顎骨發育에 影響을 주어 혹은 畸形發育을 招來하게 되기 쉽다. 即 小兒의 顎骨骨折處置後 後遺症防止에도 주의해야 한다.

其他 外傷에 依한 齒牙破折, 齒牙동요등 處置문제는 成人의 경우와는 多少 相異하다. 齒牙破折인 경우 乳齒는 별문제 없으나 永久齒는 齒根端 未形成 때문에 拔髓後 根管充填은 매우 힘들고 오히려 Pulp Amputation 을 해서 齒髓一部를 살리어 根端形成을 촉진시키는 方法을 강구해야 할 것이다.

保存 不能인 경우에는 早期拔去가 좋을 줄 믿는다.

齒牙의 동요는 그 동요도에 따라 固定장치를 해서 保存의요법을 하면 成人인 경우보다는 比較的 再植率이 높다.

그러나 恒常감염 防止를 해서 二次의인 炎症을 豫防하는 것은 두말할 필요없이 중요하다.

各種 齒科機械 및 材料一切

賣 買 · 修 理 · 配 達

新 進 齒 科 商 社

代 表 金 慶 培

서울 中區 南大門路 5街 63의 8

전 화 23-9 6 8 1