—대한치과 의사협회지 : Vol. 8, No. 7·8, 1970—

□ 임상치과 강의실 —6— □

齒周病의 診斷

서울대학교 치과대학 치주병학교실

이 재 현

正確한 診斷이 合理的인 治療方針을 세우는데 不可缺한 要素이며 이때에 重要한 것은 罹患된 齒周病이

a) 全身的因子가 作用하고 있는지

b) 局所的因子만이 關與하고 있는지

c) 外傷性因子가 合併되어 있는지 或은 局所的全身的 두 因子가 또는 局所 全身的 外傷性三因子가 모두 作用하고 있는지를 究明해야 된다. 齒周病의 診斷에 있어서 重要한 것은 그 患者가 가두고 있는 症狀에 對해서 單純히 病名만 내리는 것이 아니다. 實際診療에 重要한 診斷이란 어떠한 治療를 할 것인가 어떤 治療를 할 수 있을 것인가와 直結하여 治療를 行하여야 한다.

Ⅰ. 齒周病의 診斷目標

1. 正確한 症狀의 把握 : 患者의 갖이고 있는 疾患의 症狀을 正確히 把握하여 現在 어느 程度 進行되었는가의 現症과 疾患의 性格을 完全히 認識할 것.

2. 正確할 病因의 究明 : 症狀을 發見하고 그 疾患의 性格을 把握하고 난 後에는 그 齒周病發見에 關係된 모든 原因因子를 찾아내야 된다.

3. 바른 豫後의 判定 : 將次 어느 程度까지 進行될 것인가. 또한 治療에 對한 反應等을 豫知할 必要가 있다. 이 세가지 項目이 決定되었을 때 비로소 合理的 治療에 對한 青寫眞, 治療方針이 樹立할 수 있다.

Ⅱ. 診 斷 方 法

Ⅰ. 問 診

Ⅱ. 臨床診査

Ⅲ. 全身的診査

이 세가지 項目에 對해서 診査할 때 特히 Ⅰ, Ⅱ項目이 診斷을 成功시키느냐 또는 失敗로 이끄느냐의 열쇠가 된다.

1. 病歷에 對한 問診 : 齒周病과 關聯이 없는 것으로 生覺하여 患者가 아주 重要한 資用料를 하지 않는 境遇가 있기 때문에 充分히 問診하여 詳細히 檢討해야 한다

2. 全身的인 旣往歷과 現病歷 : 現在까지 罹患된 全身的인 疾患의 種類와 程度 使用한 藥劑와 治療의 內容, 現在健康狀態, 藥物에 對한 感受性에 對해서 問診을 行한다. 또한 口腔內에 全身的疾患의 發現이 있었는지의 與否 局所的인 因子에 對한 齒周組織의 反應에 影響을 주는 全身狀態가 있는지를 質問한다. 特히 齒周病과 關聯되어 있는 全身疾患으로서는 류마티즘, 關節疾患, 알러지, 高血壓, 血液疾患 心臟疾患, 肝臟疾患, 腎臟疾患, 內分泌疾患, 傳染病 中毒, 精神病等을 들 수 있다.

3. 齒科的인 旣往歷과 現病歷 : 齒周病以外의 모든 口腔疾患에 對해서 그 部位, 어떤 疾患에 罹患되어있었지 그 時의 症狀과 處置와 經過等을 問診한다.

4. 主 訴 : 齒周病의 主訴로서는 口腔內의 不快感, 口臭唾液의 粘稠感, 齒周의 소양감, 齒周의 出血, 排膿腫脹, 萎縮, 齒牙弛緩, 動搖, 挺出, 轉移, 齒石沈着, 齒間離開食法壓入, 顎關節部의 不快感, 疼痛, Bruxism, 齒顎部의 知覺過敏等을 할 수 있다.

5. 質問表 : 問診의 하나의 補助手段으로서 患者에게 앙케트用紙를 주어 患者自身이 記入토록 하되 될 수 있는대로 簡單한 方式으로 質問에 答辨토록 예, 아니요 한 쪽에 ○을 치도록 한다.

質問을 잘 읽고 答에 ○ 또는 ——部에 適當한 答을 記入하시요.

A. 1. 貴下는 健康합니까. 예 아니요.

2. 醫師에게 다니고 있읍니까. 예 아니요.

3. 큰病에 罹患되어 入院이나 手術을 받은 일이 있읍니까. 예 아니요.

4. 다음의 病에 걸린 일이 있읍니까(류마티즘, 心臟病, 結核, 糖尿病, 喘息, 血液病). 예 아니요.

5. 홀몬 治療를 받은 일이 있읍니까. 예 아니요.

6. 高血壓아나 低血壓이라고 醫師로 부터 들은 일이 있읍니까. 예 아니요.

7. 다음의 治療를 받은 일이 있읍니까(皮膚病, 消化器, 肝臟, 泌尿器) 아니요.

8. 現在 어떤 藥을 服用한 일이나 注射한 일이 있읍

니……

어떤 藥입니까.

9. 便通은 普通입니까. 예 아니요.

10. 最近 體重은 增加되었읍니까. 예 아니요. 모르겠오.

11. 肩비痛을 앓은 일이 있읍니까. 예 아니요.

12. 언제나 일을 하고 있읍니까. 예 아니요.

13. 最近 잘 합니까. 예 아니요.

14. 잘 頭痛이 일어납니까. 예 아니요.

15. 手足의 關節이 疼痛이 일어난 일이 있읍니까. 예 아니요.

16. 잘 感氣에 드릅니까. 예 아니요.

17. 創傷이 잘 治癒됩니까. 예 아니요.

18. 다음의 藥物에 過敏합니까(Aspirin, Penicillin, 麻醉藥). 예 아니요.

19. 담배를 피우십니까. 예 아니요.

어느 程度입니까. 1日 本程度

20. 술은 마십니까. 酒量은

21. 偏食을 하고 있읍니까. 예 아니요.

22. 野菜나 果實을 많이 먹습니까. 예 아니요.

23. 貴下는 언제나 더운 飮食을 먹습니까. 예 아니요

24. 最近 被勞感을 가지십니까. 예 아니요.

25. 視力이 나빠졌읍니까. 예 아니요.

26. 손이 떨지 않읍니까. 예 아니요.

27. 귀가 멀지 않읍니까. 예 아니요.

28. 性生活에 弱해지지 않았읍니까. 내 아니요.

B. 1. 現在 당신의 齒牙의 狀態는 如何한지. 예 아니요.

2. 齒科醫의 治療를 받은 일이 있읍니까. 예 아니요.

3. 칫솔질할 때 出血합니까. 예 아니요.

4. 齒周를 눌렀을 때 膿이 나옵니까. 예 아니요.

5. 아침 입이 拾稠하든가 嗅가 있는 味가 있읍니까. 내 아니요.

6. 只今까지 잇몸이 가끔 부었든 일이 있읍니까. 예 아니요.

7. 잇몸이 아프다든지 소양感이 있었든 일이 있읍니까. 예 아니요.

8. 당신 입에서 口嗅가 난다고 들은 일이 있읍니까. 예 아니요.

9. 最近 齒牙가 動搖한다고 生覺하십니까. 예 아니요

10. 굳은 飮食을 씹기 힘드러졌읍니까. 예 아니요.

11. 最近 急作히 齒牙配列이 나빠졌읍니까. 예 아니요.

12. 齒牙사이에 飮食物이 잘 끼십니까. 예 아니요.

13. 左右 어느쪽이 저작이 더 잘됩니까. 左, 右 兩側다. 모르겠다.

14. 齒周病에 걸렸다고 醫師로부터 들은 일이 있읍니까. 예 아니요.

그것은 언제쯤 부터입니까.

治療를 받었읍니까. 예 아니요. 어떤 治療이였읍니까. 洗滌, 齒石除去, 齒齦, 手術治療後 좋아졌읍니까. 예 아니요. 모르겠다.

15. 家族中 齒周病에 걸린 사람이 있읍니까. 예 아니요.

16. 齒石은 沈着이 잘 됩니까. 예 아니요. 모르겠다.

17. 齒列矯正治療를 받은 일이 있읍니까. 예 아니요.

18. 拔齒後 止血이 잘 되지 않은 일이 있읍니까. 예 아니요.

C. 1. 이를 닦고 있읍니까. 예 아니요.

1日에 몇번 닦읍니까. 回

몇分間 닦읍니까. 分間

어떤 칫솔을 使用하고 있읍니까.

豚毛, 여우털, Nylon

어떤 方法으로 닦읍니까.

옆으로 닦는다. 縱으로 닦는다.

回轉法

어떤 것을 물어서 닦읍니까.

膏劑, 粉, 潤製齒藥, 食鹽, 아무것도 무치지 않는다.

2. 齒齦의 Massage를 하고 있읍니까. 예 아니요.

D. 1. 손톱, 이쑤시게, 鉛筆等을 씹는 習慣이 있읍니까. 예 아니요.

2. 齒間에 이쑤시게나 성냥 軸을 押入시키는 일이 있읍니까. 예 아니요.

3. 食事後 이쑤시게를 使用하지 않고서는 참을 수가 없읍니까. 예 아니요.

4. 입술이나 頰部를 씹은 習慣이 있읍니까. 예 아니요.

5. 舌을 앞으로 내미는 習慣이 있읍니까. 예 아니요.

6. 이를 꽉꽉 무는 習慣이 있읍니까. 예 아니요.

7. 밤에 이를 가는 習慣이 있읍니까. 예 아니요.

8. 병마개를 여는데 또는 심을 까르는데 이를 使用합니까. 예 아니요.

9. 밤에 코를 골읍니까. 예 아니요.

10. 口呼吸을 합니까. 예 아니오.

11. 굳은 飮食을 좋아합니까. 예 아니요.

E. 婦人에 限함

1. 月經은 몇살때 始作하였읍니까.

2. 月經은 規則的으로 합니까. 예 아니요.

3. 月經時에 頭痛이나 腹痛이 있읍니까. 예 아니요.

4. 姙娠은 몇回 하였읍니까.
5. 子弟는 몇입니까.
男 人, 女 人
6. 아이를 分娩한 나이를 데 주시요.
歲 歲 歲
7. 月經은 몇살에 없어졌읍니까.
8. 婦人科의 病이 있었읍니까.
(子宮後屈, 子宮發育不全, 子宮外姙娠, 子宮筋腫, 其他) 에 아니요.

以上 全的인 健康狀態와 日常生活에 關한 質問, 口腔保健에 關한 內容, 齒科的, 特히 齒周病에 關聯된 內容婦人에 關係있는 內容等을 大別하여 68項目에 對해 質問事項을 만들었다. 이 質問을 通해서 術者는 그 患者가 가지고 있는 疾患의 윤곽을 把握할 수가 있으며 여기서 推定診斷內容은 假診斷을 내릴 수가 있다.

Ⅲ. 臨床檢査

患者의 病歷에 對한 問診이 끝나면 術者自身이 行하는 他覺的症狀의 診査 即臨床檢査를 行한다. 基本的 項目으로서는 口腔診査, X線寫眞에 依한 診査 咬合 機能의 診査, 臨床寫眞에 依한 診査, 局所의 特殊診査等 5項目에 걸린 資料가 要求된다.

이때 特히 留意하여야 할 點은 이런 診査事項의 對象으로 된 健康한 狀態 또는 正常値와 病的狀態와의 差異에 對해서 正確한 所見과 評價가 가장 重要하다. 또한 系統的診査한 所見은 Chart에 正確히 記入하는 것이 또한 重要한 일이다. 이것은 診斷을 爲한 큰 도움을 주는 것이며 아울러 治療에 對한 評價나 또는 Recall等에 依한 比較觀察等 貴重한 資料가 된다.

1. 口腔診査：口腔과 그 周圍의 一般的 狀態 먼저 口腔淸掃狀態, 口唇, 舌, 頰粘膜, 口蓋粘膜, 口腔底粘膜口腔咽頭部, 口腔前度와 小帶, 其他 唾液口臭等을 觀察한다.

齒牙診査：齒牙診査로서는 齒牙의 形態異常, 齒牙數의 異常, 缺損狀態, 齒牙의 損耗狀態, (侵蝕症, 磨耗症咬耗症), 齲蝕, 補綴物, 齒牙의 接觸關係, 齒頸知覺過敏齒牙의 病的轉移, 打診反應等을 調査한다. 其他 齒石, 齒垢의 沈着程度, 範圍等에 對해서 疫學的으로 即 P.M.A. Index, Russels Index, Oral Hygiene Index, 等을 適用診査한다.

齒周：齒間組織中 特히 齒周의 狀態는 거이 齒周病에 關聯된다. 齒周의 診査에는 充分히 齒周를 轉燥하여 視診과 觸診法으로서 診査를 行한다. 먼저 齒周의 色, 外形硬度表面의 構造等 一般的 觀察을 하는 同時에 炎症性病變의 程度(急性, 慢性)과 그의 分布範圍에 對해서 또한 齒周邊緣部의 높이, 付着齒齦部의 觀察을 한다. 其他 齒周出血에 있어 部位, 量, 持續時間, 止血의 困難等을 確認한다. 또한 齒齦의 腫脹, 增殖에 있어서도 炎症症狀이 存在하는 境遇가 있으며 圖 1과 같이 高度의 過蓋咬合으로 因하여 恒常 下顎前齒唇側에 食物이 刺戟되어 그 部位의 齒齦은 强度의 炎症과 더부러 齒齦腫脹을 본다.

또한 圖 2와 같이 齒周의 炎症症狀은 볼 수 없으나 上下顎齒周全體가 異常으로 굳어서 線維狀으로 增殖하여 齒齦이 齒冠部를 거이 被覆되어 있는 所見을 볼 수 있다. 其他 Dilantin Hyperlasla 慢性剝離性齒周炎, 急性壞記性潰瘍性齒齦炎, 齒周炎等의 鑑別이 必要하다.

齒周囊形成：齒牙와 齒齦과는 生理的으로 1.8~2mm 前後의 얕은 齒齦裂溝가 있으며 그것이 炎症이 深部組織으로 傳播되었을 때에는 病的인 狀態 即 齒周囊(骨緣上, 骨緣下), 齒周囊의 形態에 따라서 單純型, 複雜性混合型으로 나누며 잘 觀察하여야 되며 齒周囊의 깊이를 調査하기 爲해서 Pocke Probe, 또는 Explorer等을 使用한다. 이 外 X線寫眞上에 齒周囊內에 金屬線, Gattapercha Point等을 집어 넣어서 撮影하면 齒周囊의 底部의 位置와 齒槽骨의 狀態와의 關係를 合처 診査할 수 있어 效果的이다.

排膿. 局所를 乾燥시켜 指壓法(術者는 손까락을 齒冠方向에 回轉시키는 動作으로 壓迫을 한다).

齒牙動搖度, 齒牙動搖度의 診査는 重要한 部分으로 診査의 아주 Mühlmann의 測定器에 依하든가 Pincette, 또는 術者의 손가락으로 顆粒的 內至는 遠心的으로 診査한다.

動搖度	1mm以內	1度
	1m	2度
	1m以上	3度

2. X線寫眞에 依한 診査：X線診査는 어디까지나 臨床檢査에 付隨된 補助手段으로서 반드시 臨床所見이나 其他 檢査成績과 合처 綜合的 檢討해야 된다.

一般的으로 齒周病診斷에 際하여 X線寫眞의 所見으로서는 齒周槽骨의 吸收程度, 吸收의 型態, 吸收範圍, 齒槽間中隔의 狀態, 齒根膜隔라 齒槽骨硬固線의 變化, 齒槽骨의 骨梁狀態, 白堊質狀態를 診査한다.

3. 咬合機能의 診査：齒周病의 原因的因子中에서 外傷性咬合이 차지하는 比重이 큰 것은 再論할 餘地가 없다.

咬合診斷을 내릴때에는 咬合曆워 問診, 考究用模型에 依한 診査, 口腔內의 dynamic한 動態에 對해서 診査, X線寫眞等에 依한 補助診査等을 綜合하여 診査한다.

4. 臨床寫眞에 依한 診査： 口腔內의 寫眞은 特히 治療前後의 組織의 外觀을 記錄하여 治療에 依해서 얻은

結果를 生生한 旣往歷도 되며 比較硏究用 患者硏究用等 多方面에 有効히 使用할 수 있다.

Ⅲ. 全身的診査

齒周病의 症狀의 程度가 局所的인 因子로 說明될 수 없을때는 其 必要에 應하여 問診時에 全身的 疾患에 關聯한 旣往症, 現病歷을 充分히 考慮하여 全身的障碍의 存在를 調査하지 않으면 안된다.

1. **一般的檢査**：一般的診査로서는 身長, 體重, 榮養 其他 皮膚, 粘膜의 色 患者의 精神狀態, 情緖的 狀態等도 充分히 注意하여 臨床檢査로서는 血壓, 血沈, 出血時間, 凝固時間, 血液像毛細抵抗性, 脈膊, 體温, 血糖蛋白, 總코레스테롤 等을 檢査한다.

2. **內分泌檢査**：尿 또는 血液 17KS, 170HCS Estrogen, Androgen, 副甲狀腺機能과 骨代謝와의 關聯, 特히 Negative Ca, 血液 Ca, 無機燐, 아루카리 Phosphatase, acid Phosphatase, 肝機能檢査

SGOT, SGDT, BSP, alkaliphosphase, acid phosphatre, 尿의 uno'linogin 糖質代謝檢査

血液 glucose 糖負荷試驗, Vc, 乳酸 letnto, 其他 謝의 酵素系로서는 乳酸脫水酵素酸, Jsocutnato脫 小酵素와 TCA cycle에 關與하고 있으며 2.3의 要素로서는 必要에 應해서 唾液, 血液 Lysozvme等을 檢索한다.

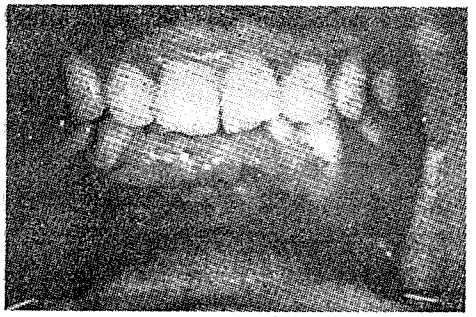

Fig. 1

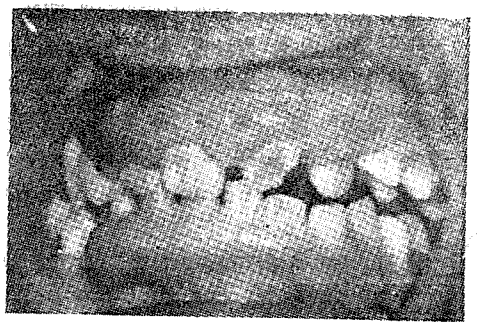

Fig. 2.

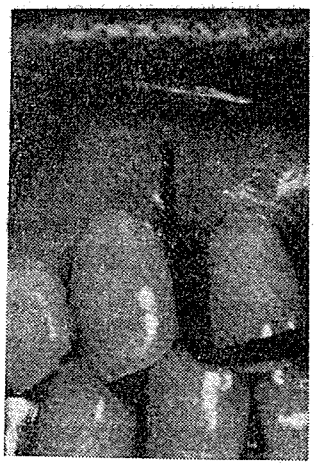

Fig. 3.

Fig. 4.

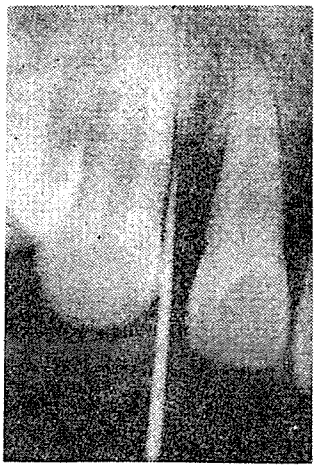

Fig. 5.

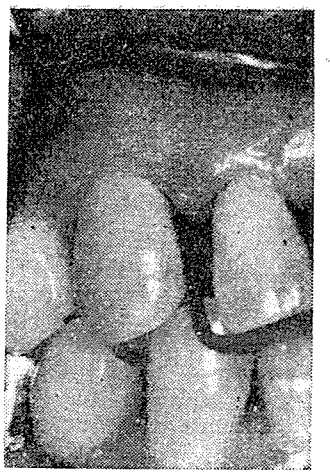

Fig. 6.