

骨折 處置 (I) —Condyle fracture—

國軍 首都統合病院 齒科部 口腔外科 科長 少領 李 仲 益

顎關節骨折時 處置는 아직 論難의 대상이 되고 있다. 관혈적 正복술을 권하거나 非手術 方法으로 處治하기를 권한다. 어떤 方法이 좋으나 하는 것은 術者의 經驗과 主觀에 따라야 한다.

Thoma가 주장한 하악과두골절의 관혈적 正복술 적응증은 다음과 같다.

1. 골절편이 상당히 중첩된 편측성 골절
2. 개교증이 있는 양측성 골절
3. 골절편의 전위가 있을 때
4. 비정상적 기능, 악관절통, 또는 부정교합이 있는 부분적 혹은 완전히 치유된 골절
5. 하악골 운동 장애를 주는 또는 그 원인이 되는 하악골 과두 위치 이상이 존재시
6. 과두골절편의 malalignment가 심할때

Row와 Kelly는 각각의 경우에 따라서 固定期間을 달리하여 處治하는 non-operative method를 주장하고 있다.






—slide—

과두골절이 골체부나 정중부의 골절을 수반한 경우 과두골절은 조기 운동 시키며 매 2~3일마다 구강외과 의사의 지시에 따라 개구 운동을 시키며 통상 골절 치유 기간인 18~20일 정도 관찰한다. 또 다른 방법으로 lingual acrylic splint를 장착시켜 악간고정을 중지시키는 방법도 좋다.


양측성 과두 골절치치 비관혈적정복술을 조기에 시행하여야 한다. 만약에 개교증이 발생되면 anterior elastic을 걸어 4~7일내에 개선시키도록 하며 적어도 한쪽은 관혈적 정복술을 시행하여야 한다.

The Treatment of Fractures of the Mandibular

Condyle
Non-operative

UNILATERAL		BILATERAL	
WITH TEETH	WITHOUT TEETH	TYPES of FRACTURE	ALL CASES
No fixation in most cases	No fixation	No displacement 	Immobilisation for 3 weeks
Immobilisation for 4 weeks	No fixation	Displacement 	Immobilisation for 4 weeks
Immobilisation for 3 weeks	No fixation	Deviation 	Immobilisation for 4 weeks
Immobilisation for 2 weeks	No fixation	Dislocation 	Immobilisation for 4 weeks With distraction of the fracture if necessary
Immobilisation for 2 weeks	No fixation	Comminution 	Immobilisation for 3 weeks

ASIA
DENTAL
LAB.



서울특별시 인정 제12호

아세아치과기공소

대표 이 홍 규

서울 종로구 종로 5 가 115번지
(269) 5559(269) 7518