

## 顎關節(Ⅱ)

慶熙大學校 齒科大學 口腔外科學教室

李 相 喆

제 1 치과진료소 구강외과

대 위 김 여 갑

### 셋째, 診斷(Diagnosis)

#### 1. 既往歷(history taking)

正確한 既往歷을 얻는다는 것은 어느 疾患의 診斷에 서와 같이 重要하다.

"Listen to the patient, he is giving you the diagnosis."라는 말과같이 術者の 時間을 節約하며 效果的인 治療을 할 수 있는 最善의 方法인 것이다.

#### 1) previous care

顎關節患者는 때로 齒科 외에도 神經科, 耳鼻咽喉科, 整形外科 및 精神科 등에 議論하게 되는데, 우리는 診斷時 以前에 診察했던 醫師와의 意見交換으로 그 때의 診斷, 處置와 結果를 熟知하므로써 患者에게 診斷時 不必要한 不便함이나 非能率의 治療을 되풀이 하지 말아야한다.

#### 2) medical history

① 他關節의 骨關節炎(osteoarthritis)이나 rheumatoid arthritis時.

顎關節의 骨關節炎이 併發될 可能性이 많으며 口腔을 開閉時 捻髮音(crepitus)이나 grating noise를 들을 수 있다.

#### ② 感染(infection)

② 耳部の 感染[中耳炎, furuncle(癰)]이 있을 때 耳鳴, 純感, 開口障礙等이 나타난다.

④ 耳下腺炎, 上顎洞炎, 扁桃腺炎時 下顎의 機能障礙를 招來한다. 特히 耳部나 上顎洞感染時 顎關節의 症狀와 비슷하다.

#### ③ blood vessel disease

動脈周圍炎, 結節症(nodosa)時 間歇的인 筋痛症(myalgia)과 關節痛(arthralgia)을 보이므로 鑑別을 要한다.

#### ④ 頭痛(headache)

扁頭痛型—頭蓋外血管의 확장에 의해 發生된다.

緊張型—筋痙縮에 의해 顎關節의 症狀이 나타나기도 한다.

筋痙攣(myospasm)에 의한 痛症은 주로 筋의 虛血(ischemia)이 原因이 되므로 筋肉이나 血管에 影響을 주는 全身疾患에 유의하여야한다.

#### ⑤ 外傷(trauma)

特히 頭部와 頸部の 外傷에 주의해야 하며 頭部の 位置가 變할 때 筋의 挫傷(strain)과 痙縮이 招來된다. 鞭打性外傷(whiplash injury)이 좋은 例이다. 또한 顎頭突起나 咬合에 變化를 주는 外傷에도 유의해야한다.

⑥ 神經病症(neuropathy)이나 筋病症(myopathy)이 下顎筋의 退化를 苦起한다. 筋病症은 營養不足, 內分泌腺障礙, 感染, 新進代謝障礙時 나타난다. paget's disease에서도 顔面部 神經痛, 骨多孔症, 不正咬合, 疼痛性 口腔內 病巢를 보이므로 顎關節症狀와 혼동하여서는 안된다.

#### ⑦ medication

藥劑나 補綴物을 装着時의 金屬物質에 對한 過敏反應으로 症狀이 나타나기도 한다.

#### ⑧ 情緒의 狀態

顎關節症狀의 重要한 素因으로 情緒의 刺戟(焦燥, 공포, 惡意)이 clenching, bruxing, gum chewing, nail biting 등으로 나타난다. 이것은 炎症性 顎關節의 疲勞을 加増시켜 筋痙縮의 原因이 된다.

#### 3) 主訴(chief complaint)

主訴의 期間, 및 片側 또는 兩側性인가를 檢査한다. 咀嚼器管에서의 2가지 主訴狀은,

① 疼痛(pain)—關節痛(arthralgia)와 筋肉痛(myalgia)

④ 機能障礙(dysfunction)—下顎의 運動障礙 및 下顎骨脫臼에 의한 急性 不正咬合을 생각할 수 있다.

우선 ① 疼痛에 對해 살펴보면,

① sharp(局所的이며 表在性 疼痛): 齒齦, 粘膜, 皮膚, 三叉神經痛(shock-like) 唾液腺의 腫脹.

② dull(汎發性 深部 疼痛): 筋肉痛, 神經痛, 皮膚, 上顎洞炎, 非定型血管痛(atypical vascular pain)

③ aching: 筋肉痛, 關節痛, 上顎洞炎

④ burning: 神經炎(neuritis)

⑤ pulsating: 血管痛

⑥ spreading: 深部 疼痛

⑦ pressure, drawing or pulling: 非定型顔面痛(atypical facial pain)

## 顎關節(Ⅱ)

⑧ constant: 上顎洞炎, 神經炎, masticatory pain

⑨ intermittent: 神經痛(neuralgia)

⑩ stops suddenly: 神經痛

⑪ stops gradually: 筋肉痛, 關節痛, 關節痛(referred pain)

⑫ 機能障礙(dysfunction)

下顎骨의 運動은 物理的, 精神的인 刺激에 依해 障礙를 일으키는 境遇가 많으며, 後에 疼痛이 發生한다.

刺激이 加해지는 部位를 大別하면,

i) muscle status

ii) occlusal status

iii) emotional status

iv) joint status

이들이 相互不均衡을 이룰때 pain-dysfunction syndrome이 招來된다. 이중 emotional status가 主要因이 된다.

① 制限 또는 偏向性 顎骨運動

筋痙縮이 主要原因이며 疼痛을 隨伴時에는 clicking이나 部分脫臼가 먼저 나타난다.

② noises

筋機能의 障礙나 筋張力의 增加와 관계가 깊다.

③ 咬合의 變化에 依해서도 招來된다.

④ 以外の 主訴

① 頭皮痛(sore scalp), 咽喉痛

嚥下時 咽喉痛과 頸部下方의 burning pain, 肩胛骨, 耳部の 鈍感이나 壓痛, 耳鳴 및 眩氣症을 呼訴한다. 이러한 部位의 痛症은 咀嚼筋의 痙攣으로 나타나며, 耳鳴으로 聽覺障礙를 보이기도 한다.

② hysterical face pain (primary atypical facial neuralgia, 原發性非整型顔面神經痛) 血管運動性症狀(vasomotor symptom), 紅潮, 浮腫, 片側性淚流, 鼻腔腫脹等を 呼訴한다. 또한 食慾不振, 嚥下障礙와 嘔吐等の G-I symptom을 보이며 唾液分泌가 增加된다.

### 4) 症狀발현부위(location of symptome)

① 最初발현부위

機能障礙部位와 疼痛部를 正確히 診査하여야 한다.

우선 主訴에서 나타난 疼痛部에 유의한다. 때로 咀嚼時의 痛症과 같이 特種적인 部位를 알 수없는 때도 있으나 주로 耳部 特히 前耳部가 많으며, 顔面部, 齒牙, 顎骨, 및 口腔內 全般의으로 나타난다. 이것은 側頭部, 眠窩部, 下顎, 口腔底, 胸鎖乳突筋, 大菱形骨筋周圍로 확대되어간다. 이러한 痛症의 확산으로 最初 疼痛部와 그 後의 部位 및 症狀變化에 對해 患者와의 對話를 통

해서만 알아 낼 수 있다.

② 2次疼痛발현부위

關節痛과 筋肉痛은 大表的인 深部 疼痛으로 咀嚼時痛症의 主要素가 된다.

2次的인 疼痛은 4가지 特性이 있는데

i) 明確한 疼痛原發部位를 알 수가 없다.

ii) 繼續인 痛症이 있으나 多樣하며 疼痛을 나타낸다.

iii) 中樞性興奮(central excitation)에 依해 확산되어 痛覺過敏症, 關節痛 및 2次的인 疼痛性 筋痙攣을 보인다.

iv) 근심, 걱정과 같은 情緒의 狀態와는 無關하다.

### 5) circumstance surrounding onset of symptoms

① gradual onset

① 眞性 關節病症(true arthropathy) (rheumatoid arthritis, 骨關節炎, 強直, 關節囊纖維症)

clenching은 關節圓板의 損傷이나 關節圓板炎의 要因이 된다. 이러한 圓板關節面의 變性을 야기시키는 習慣을 보면 chewing habit, excessive movement, 무리한 hard chewing, gum chewing, nail 또는 thread biting, 銜奇症狀(mannerism), sleeping position, postural habit 등이 있다.

② 咀嚼筋의 痙縮은 筋의 繼續인 短縮이나 이미 存在하는 筋炎에 依해 나타나기도 한다.

③ sudden onset

損傷이나 筋痙攣에 依해 招來되며 特殊한 狀況下에서도 나타나는데, 即

① 情緒의 혼란

骨顎의 前突이나 clenching, grinding을 일으킨다. 잠자는 동안 이러한 症狀를 보임으로 아침에 甚한 痛症을 呼訴하며, 오후나 저녁에 甚한 境遇는 낮동안 習慣에 依한 疲勞에 起因된다.

근심, 緊張 및 神經이 銳敏한 患者는 顔面部疼痛을 수반한 咀嚼筋의 筋痙攣을 나타내는 境遇가 많다.

② wide opening

하품과 같이 급히 開口하거나, 齒科診療時와 같이 開口狀態가 繼續될 때 疼痛과 機能障礙가 나타난다.

③ trauma

急性的으로 顎關節이나 筋肉의 症狀를 誘發시킬 수 있다.

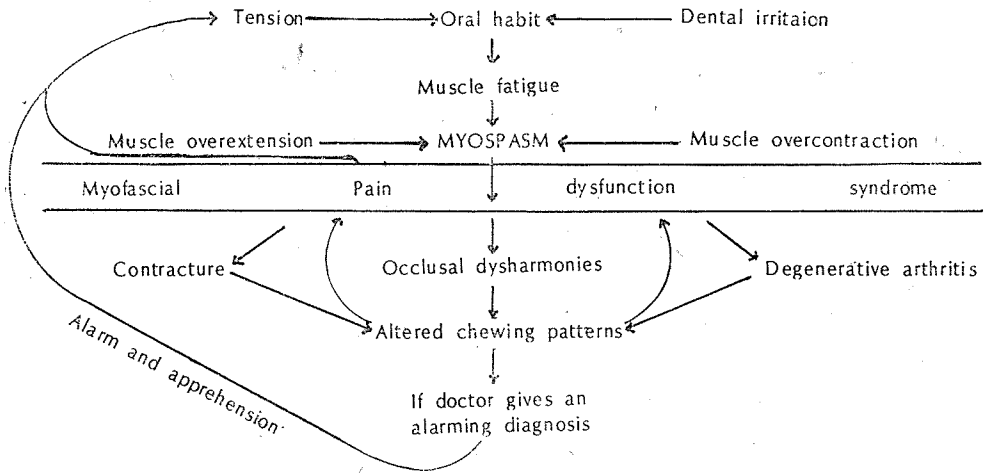
④ 齒科處置(保存治療, 咬合調整, 補綴物装着)時 급작스러운 疼痛을 呼訴하는 境遇가 있다. 약간의 咬合變

화에依해서도 clenching과 bruxism이 招來된다.

⑤ cervical traction

鞭打性外傷의 處置時나 기타의 頸部損傷時 原發性 顎關節症을 惡化시키며 併發症을 나타내기도 한다. traction時의 顎關節의 損傷을 豫防하며 下顎을 安定시키기 爲해 bite plate를 使用할 수도 있다.

6) course of symptom



나) aggravating factor

情緒的 혼란이나 筋의 物理的刺戟(하품, chewing 嚥下, 치솔질과 頸部, 顎部 및 肩部的 運動에 依해 筋肉緊張이나 痛覺過敏이 나타나며 三叉神經痛의 誘發帶가 刺戟받게 된다.

다) relieving factor

濕熱, 組織의 休息, 藥物에 依한 緊張緩和, spacer (齒牙사이에 cotton roll을 넣어 premature contact를 豫防), ethyl chloride spray, 局所麻酔等으로 症狀을 弱화시킬 수 있으며 診斷에도 利用할 수 있다.

7) pertinent dental therapy

M. P. D. syndrome과 有關한 口腔內 狀態로서,

가) 症狀의 變化

症狀은 疼痛의 部位와 性質 및 機能障礙의 程度에 따라 寸시로 變하게 된다.

예를들어 M. P. D. syndrome(myofacial pain dysfunction)은 初期 clicking이 나타나나 後에 clicking은 거의 없어지며 顎骨의 機能障礙를 보인다.

M. P. D. syndrome의 變化를 도식으로 보면,

① 齒牙 및 周圍組織의 一般的 狀態 및 變化: 齒髓 및 齒周疾患과 露出된 白堊質의 痛症이 筋痙攣과 關節痛이 原因이 되기도한다.

② 咬合狀態: 非正常咬合이나 後臼齒의 損失로 因하여 症狀이 나타나기도 한다.

③ 前處置: 保存, 矯正, 拔齒 및 咬合調整과 같이 特別히 咬合의 變化를 줄 수 있는 治療와 관계가 깊다.

④ 習慣: clenching, lip sucking, tongue thrust, lateral jaw thrust等으로 症狀이 招來될 수 있다.

⑤ 患者의 齒牙나 顎骨에 對한 心理的인 面도 고려해 볼 수 있다.