

# I. 小兒齒科疾患에 關한 Symposium

## 1) 小兒齒科患者의 行動調節 Child Behavior Control

慶熙大學校 齒科大學

李 亓 浩

兒童의 齒科治療에 對한 欲求是 兒童 스스로의 意志나 必要에 依해서보다 保護者의 認識에서 出發되는 境遇가 大部分이므로 患者와는 勿論 保護者까지도 齒科醫師와 親和關係가 이루어지지 않을 경우 治療의 遂行에 問題點이 많다.

小兒의 行動型(pattern)은 遺傳的, 先天的인 基質보다는 가정이나 社會生活에서 얻어지는 經驗에 依하여 形成되므로 이들에 對한 充分한 分析이 要請되며 이러한 分析을 토대로 兒童個人에 적절하고 효율적인 行動調節方法을 선택하여 次後 齒科治療에 對한 認識을 올바르게 남득시켜야겠다.

齒科에서 兒童이 나타내는 行動을 分類해 보면

0. Total Cooperation: 齒科治療에 가장 理想的인 狀態이다.

1. Mild, soft verbal protest or crying: 약간 緊張하고 근심스러워하나 가볍게 조절될 수 있다.

2. Protest more prominent.: 목소리, 질문 對답에 不安을 나타내고 약간 울며 손도 움 직인다.

3. Protest presents real problem to dentist: 要求에 마지못해 응하며 말 울음 몸짓等 의 저항으로 治療를 중단시킨다.

4. Protest disrupts procedure 심한 body movement로 齒科의 모든것이 行動調節에 要請된다.

physical restraint가 必要하다.

5. General protest: 협박에 依해서도 協助가 不可能하며 對話도 어렵다. 큰소리로 울며 physical restraint가 必要하다.

또한 行動調節의 方法으로 利用되고 있는 것들을 소개하면

1. 心理的 方法(Psychological measures) 行動變化를 야기시키는 諸要因들의 理解를 풀 어준다.

TSD, 齒科醫師의 態度, 患者, 保護者關係 stroking 등이 重要하다.

2. Physical restraints or Aversive Conditioning, HOME, Mouth prop, seat belt, Pedi-wrap等으로 患者를 治療하는데 적절한 狀態를 유지토록 物理的인 힘을 利用한다.

3. Pharmacological measure Premedication(tranquilizer and sedative)Psychosedation or Analgesics (nitrous oxides) General anesthesia.

## (2) 小兒齒科患者의 一般的 治療術式 General Procedures of Pedodontic Treatment

서울大學校 齒科大學

金 鎭 泰

小兒齒科 患者에 있어서 主된 疾患은 Dental Caries로 因한 齒冠의 齶蝕과 齒髓의 壞死가 나타나는 것이 大部分이다. 故로 이를 正常으로 回復시켜 주는 것이 무엇보다 先行 問題이다. 이에 對한 一般的 術式을 略述하기로 한다.

첫째 治療에 따르는 疼痛을 減少시키기 爲하여 麻醉를 行한다.

- A. Topical Anesthesia 塗布麻醉
- B. Interior Alveolar Nerve Block Anesthesia 傳達麻醉
- C. Supraperiosteal Technique infiltration Anesthesia
- D. Nitrous oxide oxygen의 依한 Analgesia
- E. General Anesthesia

둘째 施術視野의 明確度を 높이며 周圍組織의 損傷 및 減染의 防止를 爲한 防濕法이 必要하다.

- A. 簡易防濕法
- B. Rubberdam 防濕法

셋째 乳齒의 Cavity preparation에 있어서 形態學的인 特異性を 考慮하여 몇가지 要點을 述하면 乳齒의 齒冠의 臼齒部에 있어서 齒頰部의 降線과 狹小해지는 傾向으로 因한 鍾型의 齒冠을 이루고 있어 二吸窩洞에서의 齒齶面에 形成困難·琺瑯質의 原經이 Imm 內外이며 齒髓頂이 咬頭部를 向해서 銳利하게 突出하여 있고 齒外面과의 距離가 比較的 짧아 露出의 危險性이 많으며 二吸窩洞에서 matrix Band의 適合이 매우 어려워 充填의 失敗率이 많다는 것이다.

넷째 乳齒의 齒髓處置術은 大分하며

- 1. Pulp Capping 齒髓覆蓋法
- 2. Pulpotomy 齒髓切斷術
- 3. Pulpectomy 齒髓權髓術

主로 乳齒에서 많이 使用되는 pulpotomy에 關하여 述하면 무엇보다 適應症의 選擇이 施術의 成功率를 在右한다고 하겠다. 卽 齒髓自體의 生活性이 있어야 하고 完全無菌狀態에서 施術을 行할 수 있어야 하며 이에 使用되는 器具는 消毒을 行할 수 있어야 한다.

以前에는 Calcium Hydroxide에 依한 生活齒髓切斷術이 行하였으나 Pulp의 Internal resorption 問題가 台頭된 後부터 乳齒에서는 Formcresol을 使用하는 傾向으로 되었다. 術式을 略術하면 施術前 準備로써 麻醉, 防濕을 한 後 施術周圍를 消毒한 後 Pulp chamber을 열어 Coronal部の pulp를 切斷하고 除去後 Cotton pellet로 止血 齒髓腔內를 蒸溜水로 清掃, 完全 乾燥後 Cotton pellet의 Formcresol을 물어서 꼭 짰 後 pulp stamp에 넣고 Zinc oxide Eugenol로 sealing한다. 二次 來院法에 依하면 五日後 來院케 하며 Triozinc paste로 sealing 하고 그 위에 Zinc phosphate sealing, Amalgan 充填을 行한

다. 그러나 一次 來院法에 依한 때는 變日 cotton pellet의 F.c을 많이 몰어 齒髓腔內에 五分間 넣어 두었다가 除去後 蒸溜水를 다시 清潔後 Triozinc paste, Zinc phosphate Cement, Amelgan 充填하는 方法을 取한다.

Non-vital pulpotomy는 첫날 麻醉 防濕의 必要없이 pulp chamber을 open, soft Dentin 및 pulp debris를 完全 除去後 簡易防濕法을 取하여 chamber內를 完全 洗滌乾燥 시키고 Cotton pellet에 F.C을 몰아서 齒髓腔에 넣고 Cotton pellet로 sealing을 行한다. 二日後 二次 來院부터는 Rabber dam을 하여 chamber에 Cotton을 除去後 消毒 洗滌乾燥시킨 後 첫날에 odor가 消失되었으면 F.C을 넣고 Zinc oxide Engenol Sealing을 行한다. 이 와 같이 五回程度 反復, 豫後가 좋으면 Trozinc paste, Z.P.C Amalgan Filling을 行한다.

다섯째 乳臼齒에 있어서 모든 充填齒 및 齒髓處置를 行한 齒牙는 可及的 金屬冠을 行 하여 주는 것이 좋다.

metal Crown에는 ready made Crown, Casting Crown 및 無縫冠이 있어 各各 患者 와 經濟的 事情의 適合한 것을 採擇 권유하는 것이 바람직하다.

各種 齒科機器 및 材料

## 清涼齒科材料商社

대표 양 해 수

서울시 동대문구 청량리동 444의 2 (청량리역 앞)

전화 966-1110-968-4466

## 正信齒科技工所

指導齒科醫師 趙 鏞 起

代表 金 東 洛

서울特別市 中區 會賢洞 1街 198-1

(中東빌딩 401·402號室)

☎ 776-2308

— 各種 齒科機材 一切 —

各種 機械

{ 賣買  
交換  
修理 }

## 大興齒科機材商社

尹 幸 吉

서울 동대문구 청량리동 761(풍년펠딩 300호)

TEL 966-9544

### (3) 小兒의 口腔異狀 Pedodontic Pathology

서울大學校 齒科大學

林 昌 潤

한 개의 수정란으로부터 장기 또는 조직과 같은 복잡한 기관으로 분화 증식되는 과정 중에는 여러가지 발육이상 즉 기형을 초래시킬 수 있다.

그러나 정상(正常)의 한계를 어디에다 두고 奇形을 論할 것인가?

一般的으로 그러한 基準은 普遍性을 벗어난 경우를 말하고 있으나 그 基準設定이 모호하고 어떤 면에서는 相對性으로 觀察者의 主觀에 따라 달라질 경우가 있다.

병리학에서는 육체적인 면에서의 기형 및 질병의 기준을 다음과 같이 설정하고 있다.

- 즉, 1. 異所性(Heterotopia)
2. 異時性(Heterochromia)
3. 異量性(Heterometria)
4. 形態異常(Deformity)
5. 異榮養(Dystrophy)
6. 異形成(Dysplasia)

등의 基準을 두고 論하고 있으나 모든 것이 이 범주내에 속하지 않는다.

본연제에서 언급하고자 하는 것은 1) 두개골 및 악골의 발육이상, 2) 구강조직의 발육이상 3) 치아의 발육이상 등을 대상으로 하여 論하고자 하나, 주로 全身의인 原因 및 症候群(Syndrome)과 關係되어 나타나는 顎口腔領域의 發育異常을 中心으로 하여 論하고자 한다.

많은 發育異常이 全身의인 原因으로 나타나는 바 발육이상의 원인을 크게 유전적 및 환경적 인자로 나눌 수 있다.

1. 유전인자의 이상
  - a) 염색체 수의 이상
  - b) 염색체 구조의 이상
2. 환경적 인자
  - a) 감염(Infections)
  - b) 약물 및 화학제제( Drugs and chemicals)
  - c) 방사선(Radiation)
  - d) 용혈성 질환(Hemolytic disease)

유전인자의 이상으로 오는 기형은 항상 유전성을 지니고 있으나 환경적 인자의 원인으로 오는 것은 후천성으로 태생기 또는 출생후의 여러 인자에 의하여 오나 가끔 환경적인 자가 유전인자에 돌연변이를 일으켜 유전성질환으로 이행될 수도 있다.

## (4) 小 兒 矯 正 Pediatric Orthodontics

서울대학교 齒科大學

孫 同 銖

Active removable appliance는 기울어진 치아들을 교정치료하기 위한 혼합치열기에 흔히 사용되는데, 이 장치가 보다 더 효율적이기 위해서는 그 기본원리를 충분히 이해하고 있어야 한다. 여기에 기술된 내용의 목적은 이런 기본원리를 정리하고 이해함으로써 각각의 환자에게 더욱 만족스러운 치료를 하기 위함이다.

### \* Flow chart of appliance design

각 active appliance는 여러가지 요소들로 구성되어 하나의 기능작용을 하는 단위가 된다. 주요 기능조직으로는 activation, retention, anchorage 3가지가 있다. 이런 기능조직들이 올바르게 혼합되어서 최종적인 설계가 이루어지기까지는 각 제작단계에 따른 평가를 하여야 한다(Fig. 1).

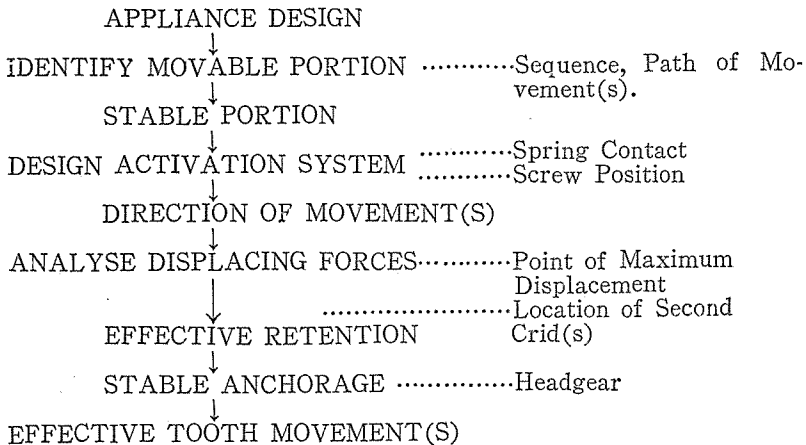


Fig. 1. A flow chart of design for appliances.

Removable orthodontic appliance는 어떤 다른 mechanical therapy를 하는 방법 이상으로 General practitioner들이 자주 사용하고 있다. 흔히들 의사들은 자신이 익숙한 appliance design에만 국한되기 쉬운데, 여기에서는 어떤 체계화된 plan에 의해서 appliance design의 기본원리들을 좀더 깊게 생각하여 보았다. 우리가 이런 기본원리들을 항상 염두에 두고 응용한다면 효과적인 치료가 이루어질 것으로 생각한다.

## (5) 肢體不自由 兒童의 齒科治療

### Dental Care of Handicapped Children

延世大學校 齒科大學

李 鍾 甲

#### 1. 서 언

국내에는 많은 종류의 지체부자유 아동이 있다. 그 종류에는 선천적으로 구강영역에 직접 나타나는형과 일반소아과 질환을 갖고 있어 치과치료에 어려움을 가져오는 경우 2가지가 있다. 이들중 본란에서는 후자의 경우 치과영역에서 처리내용을 연구함으로써 그 특이점을 파악, 치료법을 알아보고저 한다.

#### 2. 치료전 고려해야 할 사항

- A. 소아의 Behavior 관찰
- B. 병력분석
- C. 보호자와의 사전 검토
- D. X-선 검사
- E. 치료계획 수립
- F. 치료시 아동의 관리

#### 3. 뇌성마비 (Cerebral palsy)

원인, a. 선천적 뇌조직 손실 b. 외상성 뇌손상 c. 산소결핍증 d. 감염 e. 조숙아 f. 결핵성 뇌막염 g. 기타의 원인으로 뇌조직의 질환에 의해 야기된 신체근육의 기능마비를 뜻한다. 이에 따른 결과는 여러 형태로 나타나며 손상 부위도 다양하다.

구강상태는 우식이 정상보다 많고 특히 치아형성부진, 부정교합 치주질환 등이 많이 나타나고 있으나 일반 환자와 마찬가지로 치료 가능하나 다만 불수의운동(unvoluntary movement)에 의해 치료시 큰 곤란을 가져온다.

#### 4. 심장질환(Heart Disease)

원인은 정확히 모르고 있으나 1/1000 정도의 빈도로 나타나며 크게 분류하여

- a. Acyanotic heart disease
- b. Cyanotic heart disease
- c. Obstructive cardiac malformation.

등으로 구분되고 혈류의 정상적인 흐름을 방해하여 전신적으로 여러 증상이 나타날뿐더러 세균에 감염되기 쉽고 갑자기 사망하게 된다. 대부분 외과적 처치로 수술가능하나 기술적인 면에서 어려운 점이 많다.

구강내는 Cyanosis 증상에 따라 치아주위조직이 청색으로 나타나고 치료시에는 세균감염을 고려하여 시술전 다량의 항생제 투여 후 치료하여야 한다.

#### 5. 혈액질환(Blood disease)

##### A. Haemophilia(血友病)

인체의 상처로부터의 출혈은 모세혈관의 수축과 지혈인자인 혈소판에 의해 지혈이 된다. 지혈에 관여하는 인자는 12가지가 있으나 이들중 여덟개 Antihemophilic cglobulin

(A. H. G) 결핍증과 아홉째 Plasma Thromboplastin Component(PTC) 및 열한 번째 Plasma Thromboplastin Antecedent(PTA)에 의한 혈우병이 대부분이다.

일발처치시는

- a. 일반의의 진단결과 확인
- b. 주사 후에는 5분 이상 압박
- c. 항생제는 구강이나 혈관주사에 한하고
- d. Aspirin 제제는 장출혈의 우려가 있어 금지사항에 속한다.

치과치료시에는 증상의 심도확인 후 외과적인 처치는 일발전문과의 협의 후 시행할 것이며 일발치료는 가능하되 조작시 상처가 가지 않도록 주의를 하도록 한다.

6. 저능아

일발적으로 IQ 70 이하인 아동을 말하고 원인은 선천적이거나 후천적인 원인 감염증, 산소결핍증 등에서 나타난다. 구강상태는 대체로 청결상태가 불량하여 다발성 우식이 발생할 우려가 있다.

7. Mongolism

선천적으로 염색체 이상이 생기는 경우 전신적인 특징이 나타난다.

치과질환으로는 선천적 치아결손 및 부정교합이 나타나는 반면 우식에는 강하다.

8. Epilepsy(진간환자)

뇌기능 부진화 현상으로 나타나며 약 0.5% 정도가 이 질환을 갖고 있고 뇌세포내에서 전기 shock와 같은 현상이 일어나 약 30초간 계속된다.

구강상태는 Dilantin제제 투여로 hyperplastic gingivitis가 있어 심하면 부정교합을 유발된다.

경기도 인정 제 6 호

日新

齒科技工所

대 표 우 광 소

인천시 중구 경동 240번지(애관극장앞)

전 화 72-7316