

유아사경 환자의 치험례에 대한 고찰

세브란스병원 재활의학과

김 인 숙

I. 서 언

1970년 1월부터 1978년 8월까지 8년 7개월 동안 본 재활의학과에 의뢰되었던 환자 중에서 병상 기록이 완비된 54명을 대상으로 치료 성적 및 치료 방법 등을 중심으로 임상적 고찰과 아울러 문현 고찰을 하였기에 보고하는 바이다.

II. 조사방법 및 대상

본 재활의학과에 의뢰되었던 환자 54명을 대상으로 하여 성별 및 연령 분포와 involved side, 그리고 발생 원인 및 clinical symptom을 조사 분석한 결과 남자 32명, 여자가 22명으로 남자가 많았으며 (표1 참조), 연령 분포는 1개월에서 27명, 2개월에서 12명, 3~10개월에서 11명 2년에서 1명, 7~22년에 3명으로 1개월에서 제일 많았다. (표2 참조)

involved side는 오른쪽이 37명, 왼쪽이 17명으로 오른쪽이 많았으며 (표3 참조), 원인은 1. 출생시의 trauma 와, 2. post operation 으로 분류되는데 출생시의 trauma는

- | | |
|--------------------------|---|
| Ⓐ Large birth size 가 20명 | Ⓑ Breech delivery 가 8명 |
| Ⓒ Forceps delivery 가 14명 | Ⓓ Cesarean section 이 1명으로 large birth size 가 가장 많았으며, |
| Ⓔ Abnormal delivery 가 9명 | |

post operation 으로 인한 것은 단 2명 뿐이었는데 이들은 어렸을 때 치료를 받지 못하고 수술 후 치료를 받았으나 약간의 deformity 는 남아 있었다. 또 clinical symptom 은, .

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Ⓐ affected side 의 mass palpable | Ⓑ skull asymmetry |
| Ⓑ chin rotated to opposite side | Ⓒ affected side 의 눈이 작아지고 불균형을 보임. |
| Ⓒ head tilted to affected side | Ⓓ affected side 의 scapula 가 올라감. |
| Ⓔ limitation of R.O.M | Ⓔ scoliosis 등으로 나타난다. |
| Ⓕ poor neck control | |
| Ⓖ neck hyperextension with head tilt | |

표 1. Sex distribution

	No. of patient
male	32
female	22
total	54

표 2. Age distribution

1 month	27
2 months	12
3 ~10 months	11
2 years	1
7 ~22 years	3
total	54

표 3. Involved side

Rt.	37
Lt.	17
total	54

III. 치료 및 성적

치료는 hot packs, ultra sound, massage 그리고 치료적 운동을 시행하였다. hot pack은 affected side에 15~20분간 부착하였으며 (환자가 어린아이라서 일반적으로 보호자가 붙잡아 주었음), ultra sound는 affected side에 mass가 있을 때 intensity를 2 T.W. (total watts)로 3분 동안 하였으며, 매일 치료할 경우에는 10회를 하였고 격일로 할 때는 1개월에 15회를 시행하였다.

massage는 gentle하게 effleurage와 friction을 시행하였으며, 이것은 sternocleidomastoid muscle을 relax시키고 gentle하게 해준다. 치료적 운동은 supine position에서 both scapula를 고정시키고 머리는 침대 밖으로 나오게 한 다음, 치료사는 환자의 머리쪽에서 exercise를 시키는데 환자가 어린아이므로 조심성있게 치료해야 한다. 이때 환자의 고정은 보호자의 도움으로 한다.

exercise의 종류는, 1. Side rotation-supine position에서 neck traction 후 턱이 affected side shoulder에 닿도록 한다.

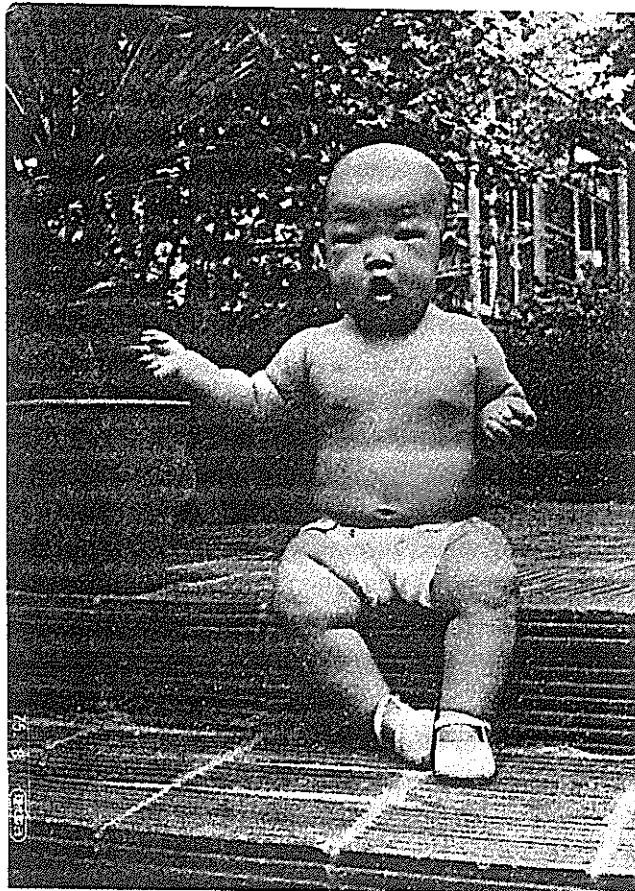
2. Lateral bending—머리를 opposite side로 tilting 시키고 affected side의 shoulder를 고정시킨다.

3. Side rotation and neck flexion—affected side로 neck rotation 시키고 sternocleidomastoid muscle을 stretching하면서 neck flexion을 한다. exercise를 할 때 주의해야 할 것은 affected side만을 하지 말고 양쪽 모두 해주는 것이 좋다. 다만 4months 후부터는 sitting position에서도 할 수 있다.



치료 전

(생후 3개월에 시작함)



치료 후

(생후 7개월 때)

위와 같은 방법으로 치료한 결과 평균 치료 횟수가 42회를 시행했을 때 정상으로 회복된 사람이 21명, 19회를 시행했을 때 완전 정상으로 회복되지는 않았지만 양호한 사람이 5명이 있다. 또한 1~10회 정도의 치료를 받고 도중에 치료가 중단된 경우가 28명으로 많았던 것은 (표 4 참조) 치료비의 부담 능력이 없었거나, 통원거리가 멀거나 또는 보호자들의 무성의로 오지 않았나 생각된다.

표 4. 치료 결과

상태	치료 횟수 (평균)	치료 결과 (명)
정상	16 ~ 82회 (42회)	21
양호	18 ~ 26회 (19회)	5
치료 중단	1 ~ 10회 (4회)	28

IV. 총괄 및 고안

유아사경의 발생기전에 관하여는 1670년 Von Romhysen 이 비정상적인 태위설을 발표한 후 유전설, 신경설, 감염설, 외상설, 등 여러 설이 있으나 그 중에서 출생시의 trauma (large birth size, forceps delivery, abnormal delivery, breech delivery 등) 가 가장 큰 비중을 차지하고 있다.

유아사경은 rotation 과 flexion 양 요소를 다 포함하는 목의 기형으로서, 일반적으로 한쪽 sternocleidomastoid muscle 이 짧아진 것이다. 그 짧아지는 것에 의해 목은 flexion 되거나 affected side 로 머리가 기울어지며 opposite side 로 턱이 돌아가게 된다. 또한 머리가 경사진 쪽의 얼굴에 shortening이 생기며, affected side 의 어깨가 올라가게 된다.

그로 인해서 목의 rotation 과 lateral bending 이 제한되어 scoliosis 와 눈의 불균형도 동반하기 쉽다. 저자가 경험한 것은 대부분이 large birth size 로 인하여 분만 당시에 trauma 가 원인이 되었으며 남자가 많았고 오른쪽이 많았으며 대부분이 초산이었다.

치료에 있어서 무엇보다도 중요한 것은 발견 즉시 치료를 시작하는 것이며, 치료사는 부모들에게 물리치료에 대한 인식을 고취시켜 치료에 참여하도록 하는 것이 중요하다. 일찍 치료를 시작해서 꾸준하게 계속해서 치료받은 환자는 모두 완치되었으며, 늦게 치료를 시작했거나 치료를 중단한 환자에게서는 만족할만한 결과를 얻지 못했다.

ultra sound 를 함으로써 mass 가 soft 해지고 치료기간도 단축되는 것으로 사료된다. 가정에서 치료할 수 있도록 보호자에게 설명해 주는 것도 매우 중요하다고 하겠다. 모든 의료팀은 초기에 치료를 받아 수술을 받지 않고도 기형을 교정 치료할 수 있도록 협조해 주어

야 한 것으로 사료된다.

V. 결 론

유아사경 환자에 있어서 hot packs, ultra sound, massage 와 치료적 운동을 시행한 결과 치료를 빨리 시작하면 할수록 회복되는 시기가 단축되며 꾸준히 계속하므로써 완치됨을 관찰할 수 있었다.

참 고 문 헌

1. Shands, A.R., Raney, R.B. and Brashear, H.R.; Handbook of Orthopaedic Surgery, The C.V. Mosby Co. Saint Louis, 1963.
2. 강충남, 최기홍; 유아사경의 고식적치료, 대한재활의학회, 제 1회 학술대회 '초록집'
3. Wale, J.O.; Tidy's Massage and Remedial Exercise. Bristol: John Wright and Sons LTD. 1961.
4. Margaret Knott. B.S. & Dorothy E. Voss. B.Ed.; Proprioceptive neuromuscular facilitation.