

II. 급성 치관주위염의 처치 (Acute pericoronitis)

대개 붓출중인 지치의 원심부 치은에 빈번하다.

(A) 내원 1 일째는

- ① 국소적 염증상, 주변조직으로의 파급, 전신적 상태를 평가.
- ② 병소부를 온수로 세정하고 잔사나 삼출물을 제거한 후 국소마취.
- ③ antiseptic solution 도포후 flap하부의 잔사를 제거(그림 6-A, B) 온수로 세척해주며, curettage 나 외과적시술은 삼가한다.
- ④ 부종이 심하고 fluctuant한 경우, 전후방함으로 절개하여 배농시킨다. (그림 7)
- ⑤ 환자에게는 매시간마다 식염수로 양치할것과 충분한 수분섭취를 지시하고, 고열등 전신증상이

있는 경우 systemic antibiotic 투여.

(B) 내원 2 일째는

drain을 제거해주고 온식염수로 병소를 세척해준다.

(C) 내원 3 일째는

치아의 붓출위치를 고려하여 발치여부를 결정한다.

지지매복이 가능한 경우, 제2대구치 주변 bone loss를 감소시키기 위해 가급적 빨리 발치해주며, 잔존시킬 경우에는 치아의 치경부가 완전히 노출되도록 flap을 원심측 조직을 포함하여 절제해준다. (그림 8)

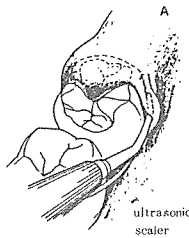


그림 6.

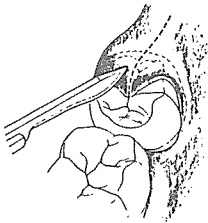


그림 7.

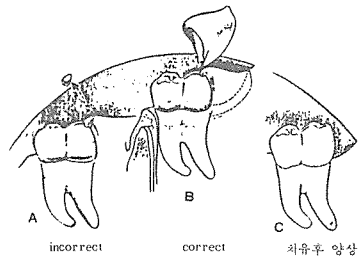


그림 8.

서울특별시 인정 제12호

아세아치과기공소

ASIA DENTAL LABORATORY

대표 이흥규

서울 종로구 종로5가 115번지

☎ (763) 8559 · 7518