

## ◆ 함께 연구합시다 ◆

23

원장님들께서는 진료중 또는 진료 계획을 세우실 때 확신이 서지않는 문제에 부딪혀 보신 경험은 없으신지요? 대한치과의사협회지 편집진에서는 원장님 여러분께 보다 실질적인 도움을 드리기 위해 임상과 구체적으로 관련된 문제들에 대한 질문을 받아 관계 전문가의 조언을 듣는 “함께 연구합시다”란을 마련했습니다. 이 난에는 앞으로 병의원 내의 실제 임상에 관련된 어떠한 문제에 대해서라도 가장 자세하고 성실한 답변을 구해 실을 예정입니다. 많은 질의가 있으시기 바라겠습니다. 질문은 기명 또는 무기명 어느쪽도 좋으며 100-282 서울특별시 중구 인현동 2가 192-30(신성상가 Apt. 504호), 대한치과의사협회지 대행기관 현대의학사 (☎277-8867·266-8398)로 보내주시기 바랍니다.

54. Crown이나 Bridge를 장착한 후, 불편감을 호소하는 경우가 있습니다. 원인과 대책은 무엇인지요?

보철물 장착 후에 나타날 수 있는 불편감과 동통의 원인과 그에 따른 처치등에 관해 설명해 주십시오.

55. 소아환자의 치과내원을 성공적으로 마칠 수 있는 방법은?

치과 내원 환자중 소아치과 환자의 치과 치료를 성공적으로 마칠 수 있는 방법에 대해 설명해 주십시오.

54. Crown이나 Bridge를 장착한 후, 불편감을 호소하는 경우가 있습니다. 원인과 대책은 무엇인지요?

보철물 장착 후에 나타날 수 있는 불편감과 동통의 원인과 그에 따른 처치등에 관해 설명해 주십시오.

Crown이나 Bridge를 장착한 후 환자가 내원하여 여러 형태의 불편감을 호소하는 경우가 있는데, 이러한 불편감은 다음과 같은 여러가지 요인들에 의하여 나타나게 됩니다.

① 부적당한 교합관계

보철물의 교합관계가 적절치 못하여 malocclusion 혹은 premature contact을 야기하는 경우로 환자는 약간의 이물감에서 심한 통증에 이르는 증상을 나타내게 됩니다.

지대치 형성치 치질 삭제량이 충분치 못한 경우나 기공과정중 잘못에 의하여 완성된 보철물의 marginal ridge, central fossa, cusp tip, cusp의 경사면등이 중심교합상태에서 높거나 하악의 측방운동시 조기접촉됨으로써 불편감이 나타나며 치조골이 파괴되고 치아의 중요 및 적출을 야기하기도 합니다.

교합상태는 보통 articulating paper를 이용하여 check 하는데, 해당치아 및 부위를 완전히 건조시킨 후 사용하며 하악을 중심교합, 측방운동 및 전방운동 시켜 검사합니다. 경우에 따라서는 해당치아에 술자의 손가락을 대고 교합시켜 교합압을 측정하기도 하며, 부수적으로 occlusal indicator, bite checker, silver plastic shim stock, occlusion test foil 등을 이용하여 check하고 해당부위를 small mounted stone이나 bur등 술자가 익숙한 기구를 이용하여 삭제 및 조정합니다.

② 접촉면의 강도

인접치아와의 contact이 느슨하면 음식물이 침착되어 치주질환 및 치아우식을 야기하고 너무 긴밀하면 교정력에 의한 치아의 이동을 초

래하여 환자는 통증을 호소합니다.

접촉관계는 환자의 편안감 여부에 대한 의견을 참조하며 dental floss의 저항감으로 조절합니다.

접촉부위의 크기, 형태가 중요하며 젊은 환자에서는 점상접촉을, 노년층에서는 면상접촉상태로 형성해 줍니다. 또한 각 개인에 따라 정상적인 접촉상태가 다르기 때문에 동일 환자의 반대측 해당치아 부위의 접촉상태를 참고하는 것이 좋으며, 의심스러운 경우 보철물을 2~3일간 임시 접촉하여 평가한 후 영구 접촉하는 것이 좋습니다.

③ 저작면의 크기

Bridge retainer나 pontic의 저작면을 너무 크게 형성해 주는 경우 교합압이나 각종 functional force를 많이 받게 됩니다. 이런 경우 협설측 폭경을 줄여주며 embrasure 부위를 넓게 열어 주고 marginal ridge에서 joint의 협측 및 설측으로 보조 groove를 형성하여 힘을 분산시키도록 합니다.

④ Torgue stress

bridge가 지대치에 장착될 때 지대치의 장축에 위배되는 힘을 가해서는 안됩니다. 또한 cusp를 협측이나 설측으로 연장하여 잘못 형성해 줄 경우나 하악의 측방운동시 prematuer contact이 있는 경우에는 torgue stress가 발생되는데 이런 경우 협설측 폭경을 감소시키거나 교합조정을 해줍니다.

⑤ 조직에 대한 압박

음식물이나 cement의 잔사가 pontic 하방에 남아 있는 경우 조직에 압박을 가하며 염증을 초래하게 됩니다.

pontic과 mucous membrane 사이에 dental floss를 근원심으로 통과시켜 청결히 하며 연한 소독액을 사용토록 합니다. pontic 자체가 mucous membrane을 과도하게 압박하는 경우에는 bridge를 제거하여 다시 제작하여야 합니다.

⑥ 측면의 contour

crown의 측면이 over contour된 경우 음식물에 의한 적절한 자극이 방해되어 치은 조직을 손상시키고 염증상태를 야기하므로 과도한 부위를 삭제하여 조정해 줍니다.

undercontour된 경우 치은조직의 퇴축을 야기하고 치경부 변연부위를 노출시키며 치은조직의 손상을 야기합니다. 이런 경우 다시 제작해야 합니다.

⑦ 치경부 변연의 노출

인상채득 하기전 치은조직을 과도하게 변위시키는 경우나 임시관을 과도하게 연장하여 장기간 장착시킨 경우에 나타납니다. 또한 보철물이 잘 맞지 않거나 margin이 짧은 경우, 너무 길게 연장하여 변연부에 leakage가 형성된 경우등에 나타납니다.

이런 경우 온도적 자극에 민감하여 통증을 호소하는 경우가 있는데 Zinc chloride, Stannous fluoride등의 desensitizing agent를 도포하거나 class V restoration을 해 줄 수도 있으나 만족스럽지 못한 경우 보철물을 다시 제작하여야 합니다.

⑧ 치수에 대한 자극

지대치 형성, 인상채득, 임시관 제작등 모든 보철시술 과정중 지대치아의 치수에 자극을 가할 수 있습니다. 특히 지대치형성시 사용되는 삭제기구, 삭제속도, 삭제압력, 삭제시간, 삭제량, 냉각수등에 의해 영향을 받습니다. 통증이 완화되도록 Calcium hydroxide나 ZOE 제재로 임시 접촉하여 수주간 관찰하며 통증이 계속 지속되거나 심해질 경우에는 근관치료후 시행한 후 다시 보철물을 제작하여야 합니다.

<해설 : 김 기 환 치과의원원장>

55. 소아 환자의 치과내원을 성공적으로 마칠수 있는 방법은 ?

치과내원 환자중 소아치과 환자의 치과치료를 성공적으로 마칠 수 있는 방법에 대해 설명해 주십시오.

치료의 성공을 위해서는 환자의 정확한 분석과 이해를 기반으로 한 진단이 우선입니다.

과거의 병력, 치과력, 구강위생상태, 구강악안면 발육상태를 통해 개인별 차이와 우선순위를 결정 합니다.

A. 치료계획시 고려해야 할 사항

① 연령(치아 연령 및 신체 연령)

유치의 잔존 가능기간을 예측하여 충전 또는 발치를 결정합니다. 또한 구강 청결상태를 유지하기 위한 올바른 칫솔질 및 치실 사용 연령에 도달되었는가의 여부도 중요합니다. 즉 치실(dental floss)을 자발적으로 사용할 수 있는 나이는 운동신경이 성숙해지는 12-14세 경입니다.

무엇보다도 유치열에서 영구치열로 이행되는 혼합치열에서 악궁과 치아크기의 부조화가 있을 경우, 치열의 관리 및 교정치료 시기결정이 중요합니다.

② 행동양상 및 협조도

주로 유아기의 어린이는 나이가 어리면 잘 울고 협조도가 낮으나, 건강한 취학 아동기에서는 의사의 태도, 치과 진료실의 환경 및 부모의 영향을 많이 받으며 이에 따라 협조도가 달라집니다. 의사는 환자에 따라 부드러운 목소리 또는 엄격한 목소리로 대해야 합니다.

③ 치료의 난이도

상악 전치부위의 마취는 어린 환자에게는 아픈편이므로 마지막 순서로 잡고 유착치아, 매복치아, 과잉치아 제거등도 마지막으로 정합니다.

④ 구강질환의 형태

다발성 충치이환 환자는 완전한 충치

◆ 함께 연구합니다 ◆

치료와 구강 청결관리를 유지할 수 있을 때 교정치료를 시작합니다. 그러나 심한 부정교합이 존재할 경우, 의문시되는 치아의 치료시작 전에 정밀한 교정 검사 및 상담을 한 후 치료계획에 따라 충치치료를 하는 것이 좋습니다.

⑤ 비용

B. 치료계획시 우선순도

① 동통과 주소의 해결

치수염, 파절된 치아등의 치료, ANUG 치료, 지치주위염, 농양등은 우선적으로 치료합니다.

② 치주 및 예방치료

구강위생관리 및 식단상담, 불소처방, 치아연마와 치아열구 폐색제 충전등을 시술합니다.

③ 충치치료

일반적인 충전치료와 크라운을 하고 영

구치 맹출에 정도 및 필요시간을 예측하여 부모에게 알려줍니다. 주로 1/4악씩 치료합니다.

④ 발치

유치는 영구치보다 치근의 이개도가 심하며 영구치의 위치에 따라 치근 흡수 형태가 달라지므로 발치시 파절되는 수가 많습니다. 이때 영구치의 치배손상을 주지 않도록 주의가 요하며, 많은 경우 흡수되므로 파절된 치근이 보이지 않을 경우 기다려 보는 것도 좋습니다.

⑤ 교정 치료

⑥ 보철 치료

선천적 치아 결손등이 있을 경우, 고정식 보철치료는 사춘기 중-후반까지 연기하는 것이 좋습니다.

<해설 : 김 은 숙 치과의원원장>

“비록 하찮다해도  
그 주인에게는  
그것이 소중한다는 사실을  
저희는  
잘 알고 있습니다”



孫永錫 齒科技工所

주소 : 서울 중구 중림동 116 번지      전화 : 363 - 2383 · 2384 · 2385