

## 악안면 동통 환자의 진단과 치료

(증례 1: 복합증례, complicated case)

서울대학교 치과병원 구강진단과 악안면동통클리닉 / 정성장, 김영구

<개 요> 32세 여성환자로 2년전부터 시작된 두통을 호소하여 본과에 내원함.

- <임 상 검 사>
1. 편이개구량: 40mm 최대개구량: 49mm
  2. 좌측악관절의 양복성 관절잡음
  3. 부하검사: 양측악관절 (-)
  4. 근육축진: 양측 교근, 양측 흉쇄유돌근, 양측 승모근 (+)

<방사선 검사> 특별한 소견은 관찰되지 않음.

<악관절장애에 관한 설문지검사> 우울(Depression), 불안(Anxiety)등의 경향.

<두통에 관한 설문지검사> 긴장성 두통과 편두통의 증상을 함께 보이는 혼합형(mixed type)으로 매일 두통이 발현되는 전형적인 만성 일상성 두통(Chronic Daily Headache).

- <진 단>
1. 만성 일상성 두통(Chronic Daily Headache)
  2. 근막동통증후군(MPDS)
  3. 심인성 신체장애(Somatoform Disorder)
  4. 우측 악관절 내장증 1기(Internal Derangement Stage 1:a): 무통성

- <치 료>
1. 근육이완장치(Stabilization Splint)
  2. 온습포(Moist Hot Pack)
  3. 운동요법(6 x 6 Exercise)
  4. 행동요법(Behavioral Therapy)
  5. 기여요인의 조절(Control of Contributing Factors)
  6. 분사신장요법(Spray & Stretch with Fluorimethane)
  7. 임상심리상담(Clinical Psychologist Counseling)

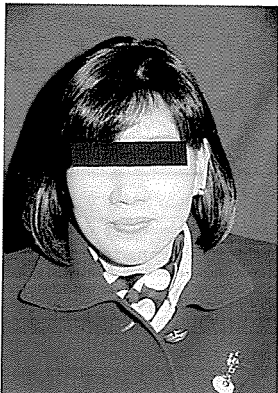


그림 1. 본 증례의 환자: 정 0 32/F

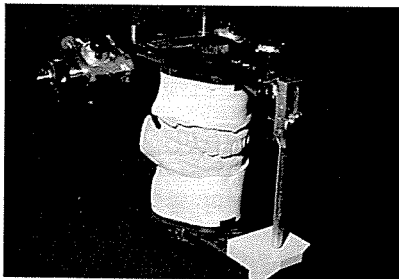


그림 2. 교합기에서 근육이완장치를 제작, 조정

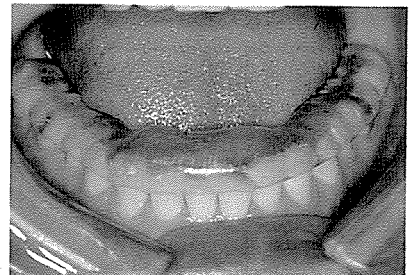


그림 3. 환자 구강내 장착후 조정

