

악안면 동통 환자의 진단과 치료

부교수 홍 정 표

경희대학교 치과대학 구강진단과 악안면 동통클리닉

- 〈개 요〉 이 경우는 16세의 여자 환자(고등학교 1학년)로 내원 당시의 1년 전부터 개구시, 저작시 우측 악관절 부위의 지속적인 동통을 주소로 본과에 내원 하였다.
- 〈병 력〉 3년전 우측 악관절 부위에 외상을 당한 적이 있으며, 1년전 부터 학업으로 인해 심하게 스트레스를 받는 상태였음
- 〈임상 검사〉
1. 최대 개구량 ; 42mm, 개구시 우측 악관절 부위의 동통 및 편위
 2. 부하검사 ; 좌, 우측 및 양측 부하시 우측 악관절 부위의 동통
 3. 저항검사 ; 우측 운동에 대한 저항시 우측 악관절 부위의 동통
 4. 촉진검사 ; 우측 전방 측두근의 압통, 우측 교근부의 중등도 압통, 우측 측두하악관절낭 및 인대의 압통
 5. 교합검사 ; 하악 견치의 반대교합
- 〈인성 검사〉 전반적으로 불안정한 상태를 나타냈음
- 〈방사선 검사〉 Panoramic view에서 경돌하악인대의 석회화가 보이며, Transcranial view, Tomographic view에서 폐구시 후, 상방변위 및 개구시 불완전한 전방운동 양상이 보이며 우측 과두부위의 경계가 불명확하였음
- 〈진 단〉
1. 우측 측두하악관절의 골관절염
 2. 우측 측두하악관절의 정복성 관절원판 변위
 3. 우측 전방 측두근 및 교근의 근막동통
 4. 우측 측두하악인대의 건염
 5. 우측 측두하악관절낭염
- 〈치 료〉
- | | |
|--------------------|------------|
| 1. 환자교육 및 주의사항의 지도 | 2. 온냉요법 |
| 3. 초음파요법 | 4. 연레이저요법 |
| 5. 이온삼투요법 | 6. 전기침자극요법 |
| 7. 교합안정장치의 제작 | 8. 압박허혈요법 |

교합안정장치의 제작과 더불어, 염증소실을 위하여 이온삼투요법에 의한 약물치료 및 근막동통부위의 물리치료를 시행하였다.

계속적인 교합안정장치의 조절과 함께 약 1 개월 후에는 최대 개구량이 50mm로 변화하

였으며 증상의 대부분이 소멸되었으나, 우측 교근 부위의 근막동통이 미약하게 존재하였다.

그 후 물리치료 및 압박허혈요법같은 자가요법을 지도한 결과 약 1 개월 후에는 증상이 소멸되었으며 지속적인 관찰시 별다른 이상이 존재하지 않았으므로 치료를 종결하였다.

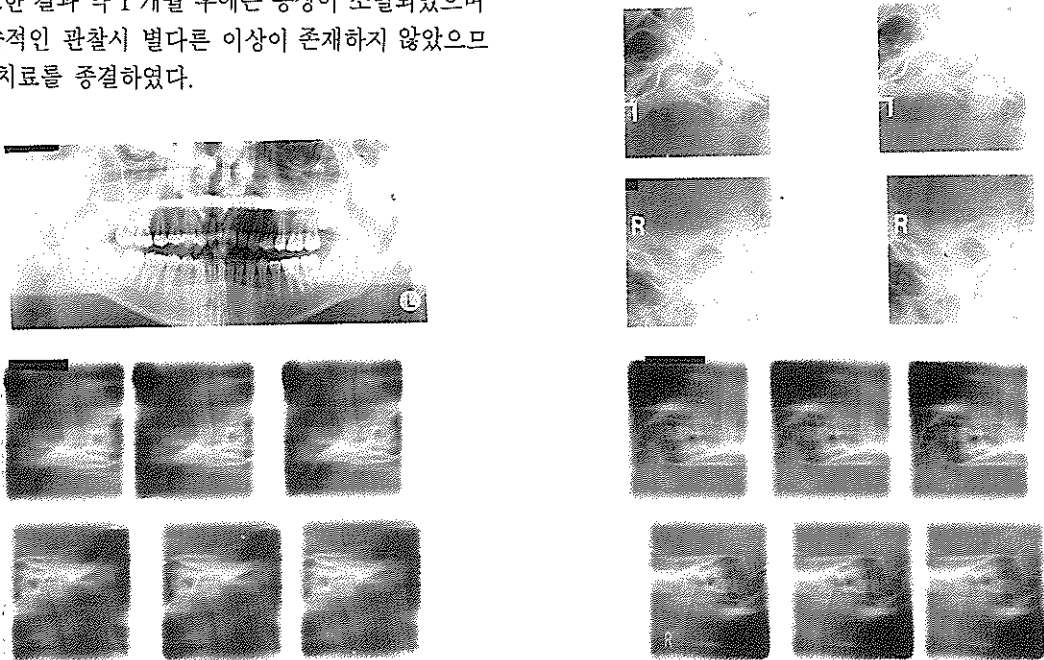


그림 1. Panoramic view, Transcranial 및 Tomographic view

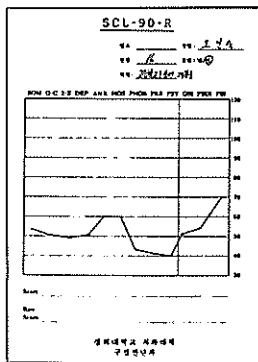


그림 2. SCL-90R

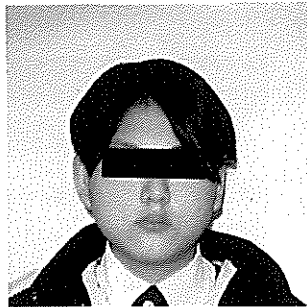


그림 3. 환자의 모습



그림 4. 냉요법

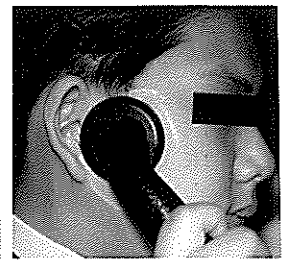


그림 5. 초음파요법



그림 6. 레이저자극요법

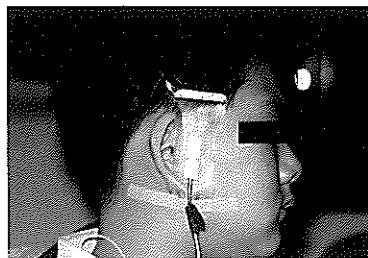


그림 7. 이온상투요법

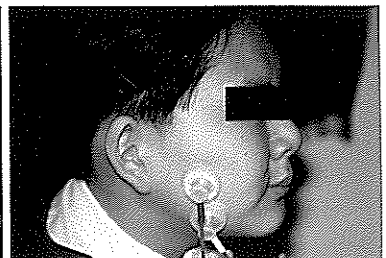


그림 8. 전기침자극요법