

악안면 동통 환자의 진단과 치료

부교수 홍 정 표

경희대학교 치과대학 구강내과 악안면 동통클리닉

- 〈개 요〉 이 경우는 26세의 여자 환자로 내원 당시의 한달 전부터 저작시 우측 악관절의 동통 및 우측 측두부의 두통을 주소로 본과에 내원 하였다.
- 〈병 력〉 2-3년 전부터 간헐적으로 우측 악관절부위에 둔통이 발생한 적이 있었으나 별다른 치료없이 완화되곤 했으며 이악물기습관이 존재하는 것으로 판단되었음
- 〈임상 검사〉
1. 최대 개구량 ; 41mm, 개구시 우측의 단순관절음
 2. 부하검사 ; 음성반응
 3. 저항검사 ; 음성반응
 4. 촉진 검사 ; 우측 교근의 압통
우측 측두하악인대의 압통
우측 측두하악관절낭의 압통
우측 전방측두근의 압통
 5. 교합검사 ; 좌측 편측저작경향
- 〈방사선 검사〉 Panoramic view, Transcranial view 및 Tomographic view에서 폐구시 좌측 과두의 후하방 변위와 우측 과두의 전방변위양상이 보이며 전반적으로 골경화양상과 함께 썩기모양의 과두형태를 띄였음
- 〈진 단〉
1. 우측 악관절의 정복성 관절원판 변위
 2. 우측 교근부 및 측두근의 근막동통
 3. 우측 측두하악인대의 건염
 4. 우측 측두하악관절낭염
- 〈치 료〉
1. 환자교육 및 주의사항지도
 2. 냉요법
 3. 초음파요법
 4. 이온삼투요법
 5. 연레이저요법
 6. 운동요법

염증소실을 위하여 물리치료와 이온삼투요법에 의한 약물치료를 약 1 달간 시행한 결과 동통은 거의 소멸되었으나, 개구시 우측 측두하악관절의 관절음이 계속 존재하였다. 그후 관절음을 감소시키기 위하여 혀의 거상/치아이개/호흡/연하(Tongue up/Teeth apart/Breath/Swallowing, TTBS), 혀를 올린 채 빠르게 개폐구 할 것(Tongue up and Open and Close with Speed)과 같은 운동법을 약 3개월 동안 지속적으로 시행한 결과 관절음으로 인한 불편감은 일단 소실되었으므로 기본적인 치료는 중단하고 자가요법을 지도하였다.

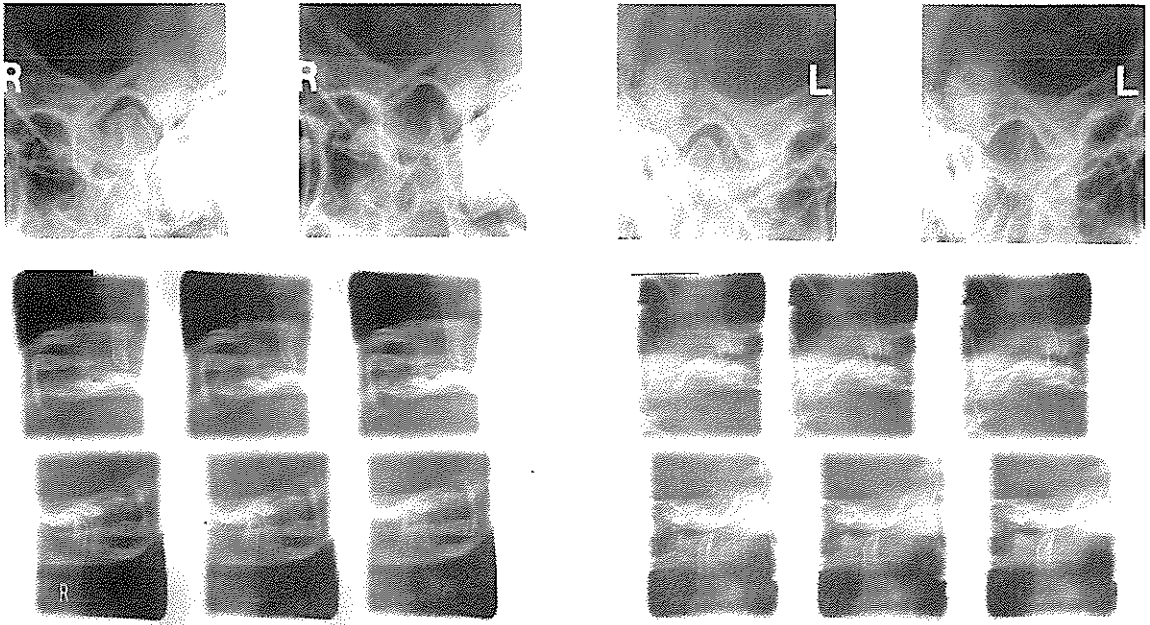
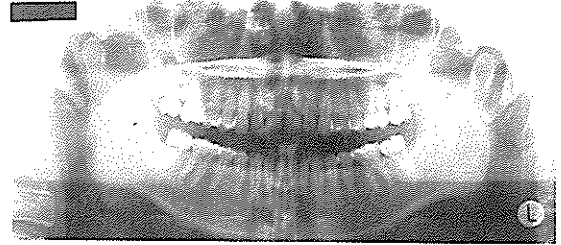


그림 1. Panoramic view, Transcranial view 및 Tomographic view



그림 2. 냅요법

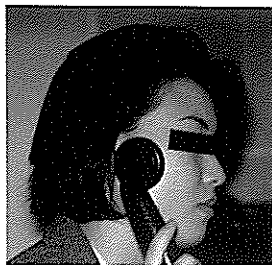


그림 3. 초음파요법

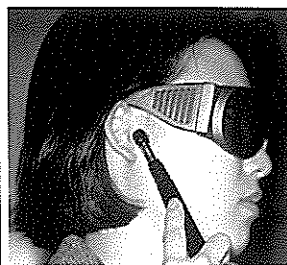


그림 4. 레이저요법

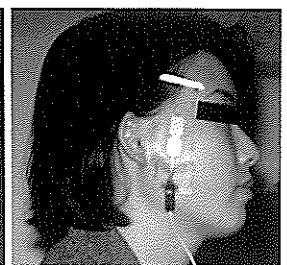


그림 5. 이온삼투요법