

함께 연구합니다.

‘Q’

이갈이(Bruxism) 치료를 위한 교합안정장치의 제작법에 대하여 (II)

연세대학교 치과대학 교합학 교실
전임강사 송영복

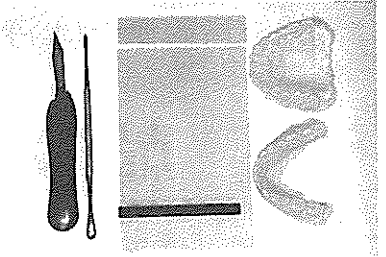


그림 13

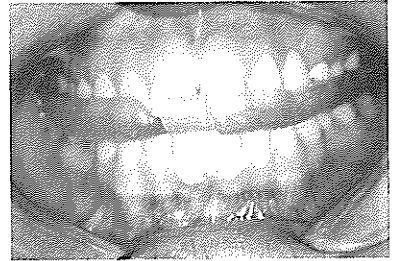


그림 17

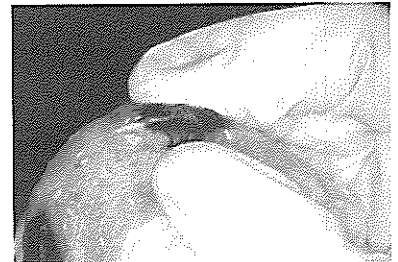


그림 21

나) 두번째 내원

1. baseplate wax 한장, alcohol lamp, 기공용칼, inlay wax, wax spatula, 상 하악 모형틀을 준비한다(그림 13).
2. 먼저 base plate wax를 뜨거운 물에 담구어 연화되면, 너비 약 2cm, 3장 두께의 말발굽 형태로 만들어 상악교합면에 압접시켜 장치의 외형을 칼로 오려내어 장치의 대강의 형태를 만든다(그림 14, 15)
3. 곧바로 모형으로 분리하여 환자의 구강내에 모형에서와 같이 위치시킨 후 하악을 중심위로 가볍게 유도하여 치아와 치아사이가 최소한 1mm이상의 교합고경이 유지될 때까지 가볍게 물린다(그림 16, 17)
4. 구강내에서 제거한 모형에 재 위치시켜 모자란 부분용 연화된 여분의 wax를 첨가하여 전체 하악치아의 기능교두가 모두 인기되도록 한다. 하악교두가 인기된 wax의 교두정에 해당하는 제일 깊은 부위 주위를 제외하고는 약 1mm의 두께가 되고 부드러운 형태를 갖도록 손으로 누르거나 wax spatula로 다듬는다(그림 18, 19, 25).
5. 하악견치가 닿는 부위에 unlay wax를 첨가시켜 견치유도 부위의 대강의 형태를 만들고 다시 구강내에 재위치시켜 중심위 접촉을 확인한다(그림 20, 21, 22)
6. 구강내에서 꺼낸 후 상악모형에 완전히 접합시키고, 경계 부위를 뜨거운 wax spatula로 밀봉한다(그림 23). 견치유도가 중심접촉에서 부처 시작하여 부드럽게 이행하도록 다듬는다. 이때 견치유도가 측방운동이나 전방이동시

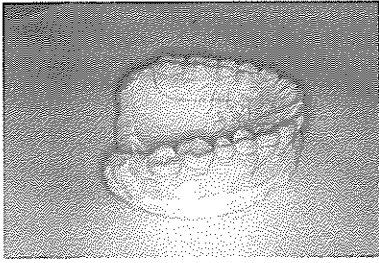


그림 14

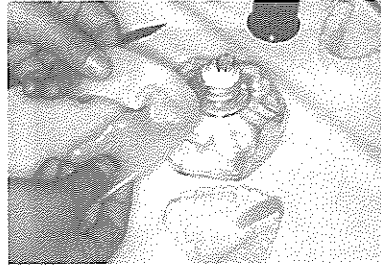


그림 15

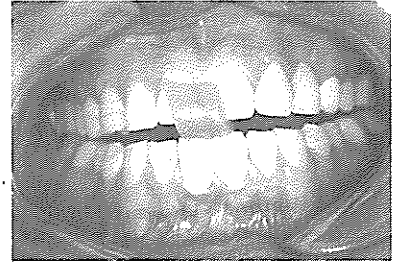


그림 16

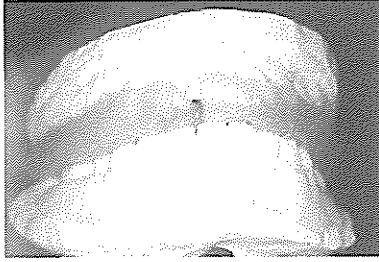


그림 18

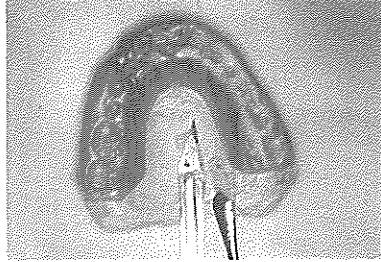


그림 19

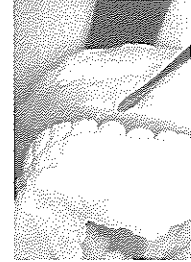


그림 20

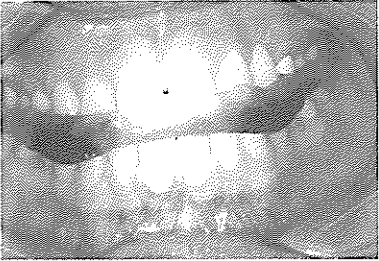


그림 22

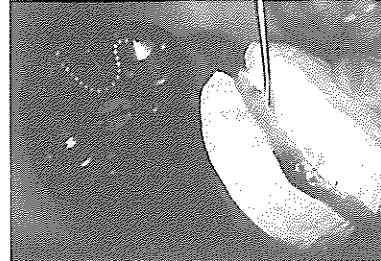


그림 23

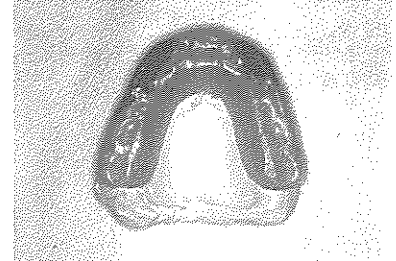


그림 24

그림 13-24. 구강내 직접 왁스작업에 의한 간접제작법

구치이개를 충분히 할 수 있어야 한다(그림 21, 22)

7. 칼과 wax spatula를 이용하여 외형을 다듬고 기공실에 작업을 의뢰한다(그림 24). 의뢰내용은 총의치 resin processing과 동일하나 레진은 투명한 것을 이용하도록 하며 교합면 이외의 부분은 연마하여 보내도록 한다.

다) 세번째 내원

1. 기공실에서 열경화성 레진으로 대체되어 되돌아 온 장치의 내면을 다듬는다. 설면 및 구개면의 치은열구와 인접 치아와의 공간, incisive papilla, 교합면 와동은 denture bur를 이용하여 미리 삭제하면 구강내 시적을 용이하게 할 수 있으며 장착시 불편감을 최소화 할 수 있다. 유지력은 치아이동을 시키지 않을 정도의 최소한이어야 한다.
2. 구강내 시적 후, 중심위 및 습관적 폐구 위치에서 하악 전체치아의 기능교두정이 평탄한면에서 접촉하도록 조정한다. 측방운동과 전방운동시 견치외에는 닿지 않도록 조정한다(그림 7, 8, 9, 25, 26, 27, 28). 견치유도는 부드럽게 진행되도록 조정한다.
3. 조정이 끝난 장치는 총의치의 연마순서와 동일하게 연마하여 환자에게 전달한다. 장착시의 주의사항은 잠자가 약 30분정도 전부터 장착하도록 하고, 아침에 제거하여 칫솔과 세정제 등을 이용하여 청결히 하도록 한다. 보관시는

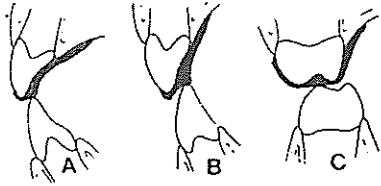


그림 25. A. 전치부 중심위 접촉
B. 견치유도
C. 구치부 중심위접촉



그림 26. 교합조정이 끝난 교합안정장치



그림 27. 구치부에 나타난 측방운동시의 교합접촉

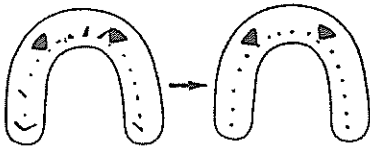


그림 28. 교합조정전의 장치(좌측), 교합조정이 완료된 상태의 장치교합면 접촉양상(우측)

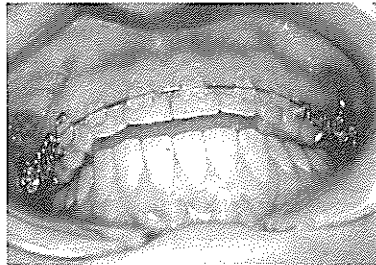


그림 29. 만성 악관절장애 환자에서 교합안정장치의 사용후에 나타난 전방부 개교교합

반드시 물에 담구어 두도록 하고 반드시 내원일을 지켜 점검을 받도록 한다.

라) 정기적 조정 및 점검

1. 처음 장착한 후 일주일 내에 내원하도록 하여 과도한 유지력에 의한 치아불편감이 있는 부위는 삭제하고 최초로 조정된 교합관계를 확인하고 조정한다(그림 25, 26, 27, 28).
2. 견치유도면에 나타나는 이갈이 흔적을 살피고 다시 평활한 면이 되도록 조정한다(그림 6, 26).
3. 장치를 제거하고, 첫날 최초의 최대교합위에서와 동일한 치아접촉을 보이는지 검사하여 치아의 이동치아 하악위 치의 변동이 있는 지를 확인한다. 단순히 이갈이만 있는 환자에서는 매우 드물지만, 만일 폐구시 하악위치가 변화 되어치료를 시작하기전에 습관적 폐구위치가 변하게 되면 예기치 않은 치료가 필요할 수도 있다(그림 29). 전방부 개교교합 양상이 관찰되면 장치의 사용을 중지하거나 전문가와 상의 하도록 한다.
4. 견치유도의 마모면과 내원시마다 나타나는 장치상의 교합접촉점의 안정성에 따라 2-4주(처음 2달), 1달-3개월 간격으로 위와 같은 조정 및 점검을 한다.