

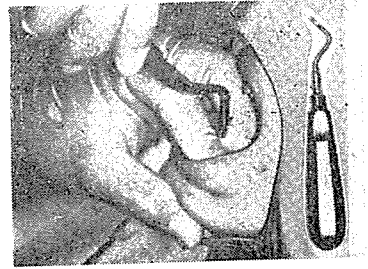
Elevator (Ⅱ)

慶熙大學校 齒科大學 口腔外科學教室

李 相 喆

제 1치과진료소 口腔外科

대위 金 麗 甲



(그림 11) 患者의 前方에서 apexo-elevator를 使用時 下顎骨의 支持方法.

왼손의 拇指를 下顎骨의 下方에 놓아 固定시키고, 示指는 齧頰移行部에 놓은 後, 中指는 舌側에서 固定하게 된다.

Elevator 使用時 患者의 보호

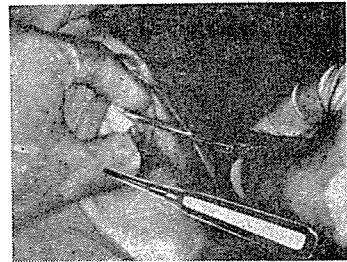
說明된 바와 같이 齒牙와 顎骨에 elevator를 作用時 加하여지는 힘은 術者가 加한 힘의 數 배가되어 나타나게 된다. 이러한 큰 힘으로 부터 患者를 보호하기 위하여서는 다음의 2가지 事項을 고려해야 한다.

① 下顎骨의 支持를 正確히하여 下顎骨의 脫臼를 예방해 주어야 하며,

② 口腔內의 諸組織에 發生할 수 있는 損傷, 即 elevator가 미끄러져 인접부위의 軟組織 및 硬組織에 줄 수 있는 損傷을 방지해야 한다.

이것은 특히 wedge type elevator인 No. 301. 4 & No.5를 使用時 必要하다(그림 10~17 參照).

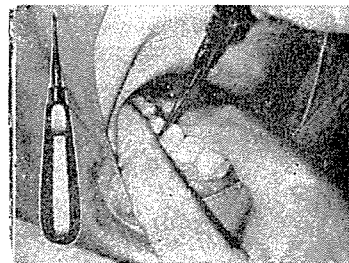
이는 다른 種類의 elevator를 使用할 境遇에도 이와 같은 支持가 要求된다.



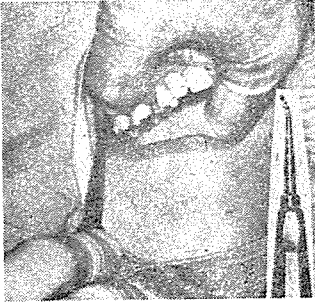
(그림 12) 患者의 前方에서 上顎前齒部에 Straight apexo elevator를 使用時의 支持方法, 왼손의 拇指는 舌側에, 示指는 唇側에 놓고 固定한다.



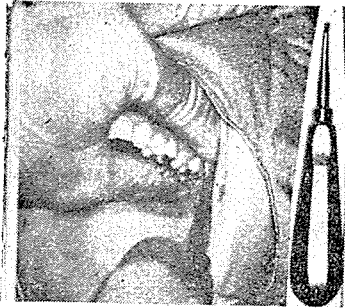
(그림 10) 下顎骨을 支持하고 있는 왼손의 손가락 位置에 유의한다. 이때 왼손의 拇指와 示指는 各各 唇側과 舌側에서 elevator가 미끄러지는 것을 방지해 준다.



(그림 13) 下顎의 臼齒部에 straight apexo elevator를 使用時의 下顎骨의 支持方法, 下顎骨體는 齧頰移行部에 놓인 示指를 除外한 나머지 손가락으로 支持하고, 拇指로는 舌側과 口腔底를 보호, 支持한다.



(그림 14) 右側 上顎大白齒部에 right elevator No. 74를 使用時의 支持方法.

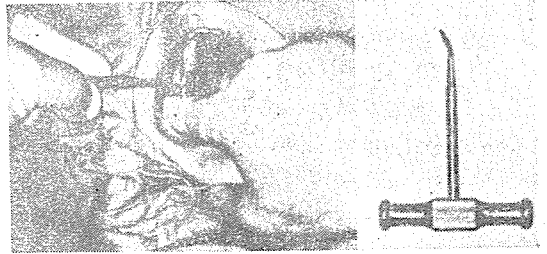


(그림 15) 左側 上顎大白齒部에 left elevator No. 73를 使用時의 支持方法.



(그림 16) 右側 下顎白齒部에서 IR cross bar elevator를 使用時의 支持方法.

術者は患者의 옆에 서서 왼팔로 患者의 머리를 감싸 쥐어준다. 顴頰移行部에 固定되어 있는 왼손의 示指를 除外한 손가락으로 下顎骨을 下方에서 支持한다. 拇指는 口腔內에서 舌側를 支持함과 同時에 口腔底를 보호 해준다.



(그림 17) 患者의 前方에서 左側 下顎白齒部에 left elevator No. 71를 使用時의 下顎骨의 支持方法.

해당 齒牙를 示指와 中指로서 頰側과 舌側에서 各各 잡고 拇指로는 下顎骨을 下方에서 支持해준다.

拔齒하려는 部位에 인접되어 있는 諸組織의 보호가 가장 重要한 點을 要約하면

① elevator에 加해지는 힘의 方向을 조심스럽게 그리고 계속적으로 조절하여, 그 조절된 힘이 齒牙주위의 齒槽骨이나 齒牙自體에 加해지므로써 齒牙를 脫臼시킬 수 있어야 한다.

② 또한 이때 손가락을 해당 部位에 固定하여 支持, 보호해줘야 한다.

위의 그림에 본 바와 같이 上顎의 境遇 拇指와 示指로 齒牙의 唇側와 舌側에서 固定, 支持하여야 한다.

下顎의 境遇에는 示指와 中指로 拔齒할 部位를 固定하고 拇指로는 下顎骨을 下方으로부터 支持하여 下顎骨을 脫臼시키려는 elevator의 下方壓力에 대응하여야 한다.

이때 頰側 또는 唇側과 舌側에서 支持하고 있는 손가락으로는 elevator에 힘이 加해졌을때 人접치에 미치는 影響을 感知할 수 있어야 한다. 이것은 人접치가 조금이라도 fulcrum으로 利用될 때 나타나는 동요도를 알기 위하여서이다.

또한 손가락으로 elevator를 固定하므로써 elevator가 미끄러지더라도 患者의 口腔內의 諸組織(軟組織, 硬組織, 血管 및 神經)에 發生할 수도 있는 損傷을 術者 自信의 손가락으로 막아주게 된다. 이러한 것은 후에 야기될 수도 있는 法的인 問題에서 有利한 位置에 있게 된다.

各 elevator의 用途

1) Periosteal elevator(그림 4 參照)

拔齒를 위한 elevator를 使用時에는 效果的인 fulcr--

臨床家를 爲한 시리즈

um이 必要하며, 이 fulcrum은 98% 以上이 齒槽骨에서 얻어지기 때문에 이 拔齒를 위한 elevator를 使用하기 前에 우선 periosteal elevator를 利用하여 骨粘膜炎을 제거하여 齒齦의 損傷을 最少로 해주어야 한다.

2) No. 301 straight apexo elevator(그림 2 參照)

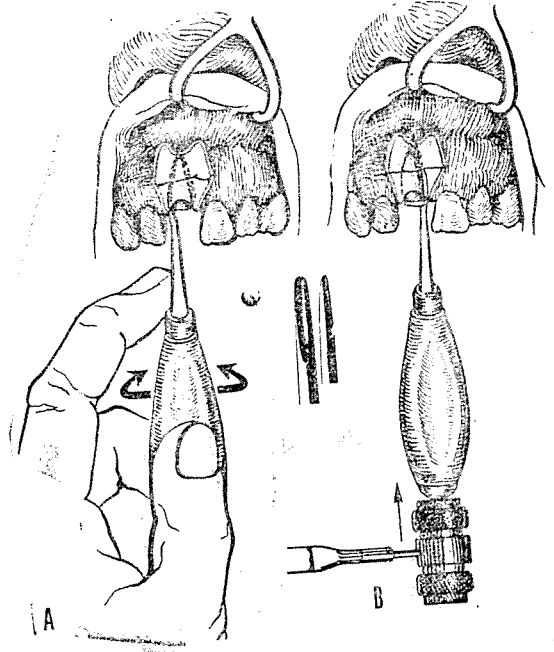
이 No. 301 straight apexo elevator는 上顎에서 주로 使用된다. 特히 中切齒, 側切齒, 犬齒 및 小臼齒 등이 齒齦緣에서 破折된 境遇에 效率的으로 쓸 수 있다.

이 elevator는 wedge의 原理을 應用한 것으로 그림에서 使用方法을 說明하기로 한다(그림 18 參照).

A. ① 拔齒部位에 flap을 形成, ② No.301 apexo elevator를 齒根膜腔에 넣는다. ③ 齒根을 따라 5mm 程度 넣은 後 齒根端으로 힘을 가하며 회전시킨다.

B. 이러한 것을 近心面과 遠心面에서 반복한다. 그러므로서 齒牙가 齒槽窩에서 脫臼된다. 이때 加해지는 힘은 hand pressure와 mallet를 利用할 수 있는데, mallet이 hand pressure보다 安全하여 elevator가 미끄러지거나, 顔面部 軟組織의 損傷을 주는 위험이 적다. 이는 mallet으로 加해지는 힘은 斷續的인 미약한 것인데 반해, hand pressure는 體重에 依한 조절이 어려운 繼續的인 힘이기 때문이다. 이 hand pressure는 움추렸던 spring이 튀어오르는 힘과 비유되고 있다.

이 elevator로 拔齒時 유의해야할 점은 ① 殘存齒根을 齒槽窩에서 지렛대작용으로 끌어내려해서는 안되며, ② 인접치에 힘을 加해져서는 안되며, ③ 齒根을 拔去한 後 齒槽骨의 破片을 除去해야 한다. ④ 또한 wedge의 작용을 먼저 近心面에서 한 後 遠心面에서 시도하며,



(그림 18) No. 301 straight apexo elevator를 利用한 齒齦緣에서 破折된 上顎左側 中切齒 齒根의 除去方法.

이를 반복하여도 脫臼가 되지않는 境遇에는 齒根의 甚한 탄축이나 白堊質의 增殖을 생각할 수 있다.

보사부 인정 제 60 호



동신치과기공소

DONG SIN DENTAL Lab.

대표 丁 忠 雄

서울특별시 종로구 송인 2동 1209 (신설동 로-타리)

92-5847