

Dry socket 處置

國軍首都統合病院

口腔外科 大尉 李 仲 益

Crawford氏가 1896年 Dry socket이란 表現을 한 이래, 拔牙後 程度의 差는 있지만 疼痛을 隨伴하며 不適切한 治癒過程을 거치는 증상을 나타내는 어췌로는 painful sockets slonghing sockets, alveologia, alveolitis, necrotic sockets, localized osteomyelitis, 或 postertraction osteomyelitic syndrome等 多樣하다.

A) Predispoing factors.

正確한 原因은 아직도 不明이다.

- i. 拔牙時 過度한 外傷.
- ii. 拔牙時 齒根端部 感染 存在時.
- iii. 麻醉劑의 過量 使用時.
- iv. 過度한 口腔洗滌時
- v. 拔牙後 不必要한 搔爬術 試行後.
- vi. 患者의 全身狀態 程度.
- vii. 齒槽窩內 唾液 流入

B) Prevention

- i. atraumatic surgery
- ii. avoidance of contamination
- iii. maintenance of a good level of general

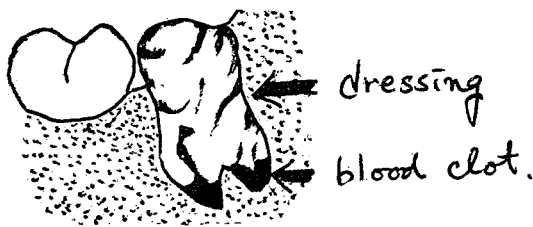


Fig. 1. wrong method

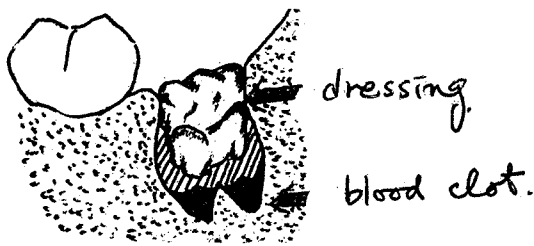


Fig. 2. right method

斜線은 向後 granulation을 誘導하는 部分을 표시한다.


health


iv. Systemic or local antibiotic therapy

C) Treatment

拔牙後 通常 2~4日後 發生되는 심한 疼痛은 對症의인 療法으로 處置한다. warm normal saline solution으로 拔牙窩를 洗滌하여 food debris와 residual blood clot를 除去한다. 然後 그 部位를 遊離시켜 乾燥한 다음, Zinc oxide-euginol paste를 適當한 크기의 gauze에 묻혀서 拔牙窩內에 V-shape이되게 삽입한다. 이때 Fig. 1처럼 過度하게 삽입하면 granulation을 妨害한다. 따라서 dressing은 food debris가 拔牙窩內로의 流入을 防止하고 granulation이 될 餘地를 주도록 한다(Fig. 2).

上記 sedative dressing方法은 다음과 같은 作用에 依해 疼痛을 消滅시킨다. 즉, 拔牙窩內의 sensitive nerve endings을 麻痺시키며 口腔內로부터의 직접적인 刺戟을 피하게 해준다. 이와 같은 dressing을 每 24~48시간마다 바꾸어 주어 通常 一週日 程度 試行한다.





서울특별시 인정 제12호

아세아치과기공소

대표 이 흥 규

서울 종로구 종로 5 가 115 번지
(29) 5559 (29) 7518