

— 하악구치부 발치시 치근단 1/3 파절 —

주로 사용되는 기구 :

elevator : 좌, 우측 11번 혹은 14번

APexo-elevator : 4번, 5번

OPical fragment foroP 혹은

끝이 예리한 mosquito

수술시 주의사항 :

X-선상 잔존 치근과 하치조신경관(inferior alveolar canal)과의 관계를 주의깊게 관찰하여야 한다. 특히 하악 제 3대구치 부위에서는 설측의 치밀골이 매우 약하거나, 치밀골이 없는 경우가 많으므로 발치시 치근이 악하공간(sufmaxillary sPace)으로 밀려가면 쉽게 발견하기 힘들므로 주의해야 한다.

발치술식 :

- ① 철저히 지혈한 다음 발치와를 관찰한다. (그림 A)
- ② 적당한 elevator (11번 혹은 14번)을 이용하

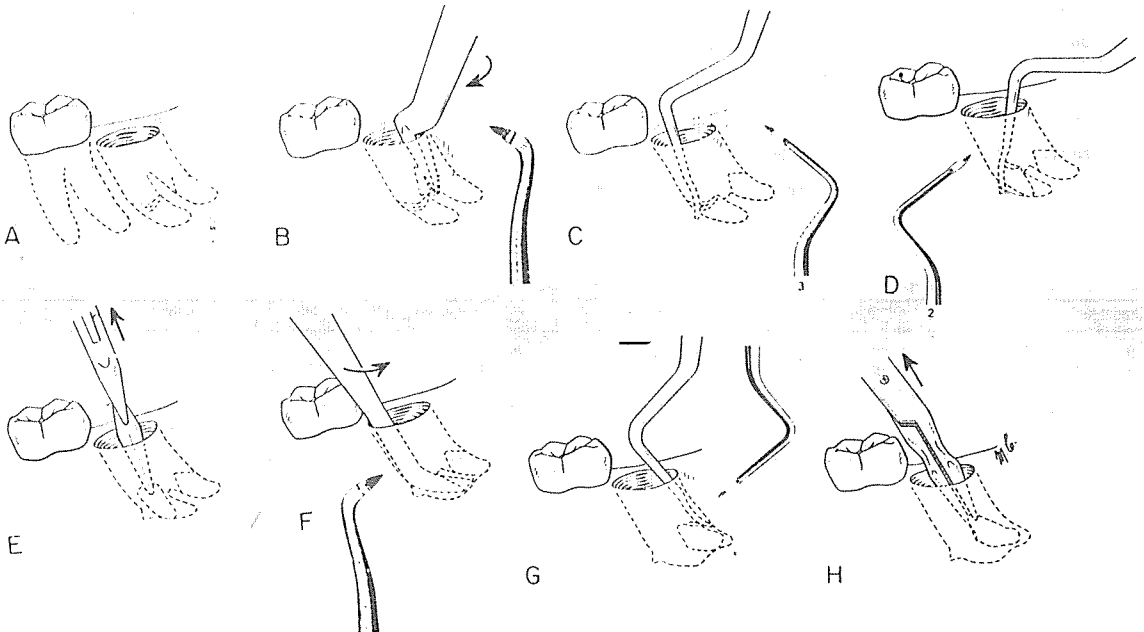
거나 치과용 chisel 또는 high sPeed bur 를 사용해서 치근내골 (intra-radicular bone)을 충분히 제거하여 한쪽의 치근이 움직일 수 있는 공간을 확보한다. (그림 B)

③ 끝이 예리한 APexo-elevator (4번 혹은 5번)의 둥근 내면이 치조골근심면을 향하게하여 삽입하여 치조골면에 홈을 만든다. (그림 C)

④ APexo-elevator 을 반대로 하여 이미 만든 홈 부위에 APexo-elevator 를 삽입하고 파절된 치근을 후방으로 탈구시킨다. (그림 D)

⑤ aPical fragment forceP 이나 끝이 예리한 mosquito 를 이용해 탈구된 치근을 제거한다. (그림 E)

⑥ 적당한 elevator 을 이용하거나 chisel 을 사용해서 치근내골 (intra-radicular bone)을 제거한 다음 치근을 전방으로 탈구시키고 aPical fragment foroP 을 이용해 치근을 제거한다. (그림 F, G, H)



서울市認定第89号

전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소  
 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소  
 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소  
**戰友齒科技工所**  
 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소  
 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소  
 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소  
 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소 전우치과기공소

代表 池榮輝

서울특별시 동대문구 용두동 223~23

☎ 92-8926, 93-0051