

상아질 과민증의 처치

지각과민증의 제거 및 완화방법으로는 동통유발의 기전에서 Hydrodynamic theory에 의거하여 dentinal tubule의 봉쇄 및 dentin fluid이동의 감소에 역점이 주어지고 있다. 또한 Oral Hygiene과 정서적요인도 동통경감에서 간과되어서는 안된다.

* 지각과민치치재의 요구조건은

- ① pulp에 자극이 없고
- ② 도포중 동통유발이 적고
- ③ 도포가 용이하며
- ④ 작용이 신속하고, 지속적이며
- ⑤ 치질의 착색이 없고
- ⑥ 효과가 일관성이 있어야 한다.

* 내원치치시 사용되는 처치재 및 방법은

1) Calcium Hydroxide (Ca(OH)₂)

기전: peritubular dentin의 석회화증진 및 dentin tubule의 축소 폐쇄.

사용법:

- ① 사용시마다 dappen dish내에서 sterile water 로 혼합하여 paste를 만든다.
- ② 해당치아를 고립 건조시킨다.
- ③ sable brush를 이용하여 치근면에 도포한후 5분간 방치하고 bwnish한다.
- ④ 때로는 periodontal pack으로 1주일 정도 봉쇄해 준다.

즉각적이고 지속적인 효과가 있으므로 치주수술후 과민성치아에서 이용하면, oral hygiene이 용이해진다.

2) Fluoride

기전: dentinal tubule을 축소시키며, insoluble

structrre를 형성함으로 장기적처치에 적합하다.

사용법:

- ① 2% acidulated NaF용액이나 33% NaF paste를 치면건조후 도포해주고 oral fluid 의해 소멸될때까지 방치한다. 수일후 2~3회 반복한다.
- ② 1~2% NaF용액을 iontophoretic device (phoresor, desensitron)을 이용하여 전해, 도포시킬 수도 있다. 이때에는 신속한 효과를 기대할 수 있으며, 단기간에 secondary, dentin형성이 일어난다.

3) Adhesive restorative materials

기전: adhesive material을 sensitive area에 도포하여 dentin tubule을 봉쇄.

사용법:

- a) Glass ionomer: pulp자극이 적고 치질에의 친화력이 높아 치질삭제나 etching이 불필요하므로 치면청결후 도포한다.
- b) Unfilled Resin: pulp자극이 filled resin보다 적고 도포시 즉각적이고 지속적인 효과를 보이나 박리후에는 원래의 지각과민상태로 돌아오므로 root surface conditioning이 중요하다.
 - ① 치면의 food debris, plaque, soft dentin제거
 - ② acid etching으로 dentin tubule open.
 - ③ 20초간 air spray로 치면건조.
 - ④ resin impregnation으로 tubule내 resin유입.
 - ⑤ 경화전에 superficial resin을 cotton pellet으로 제거.

주로 국소적으로 지속되는 과민치아에 이용한다.

서울특별시 인정 제12호

아세아치과기공소

ASIA DENTAL LABORATORY

대표 이흥규

서울 종로구 종로 5가 115번지

☎ (763) 8559 · 7518