

## I. 점액낭종(mucocele)적출술

점액낭종은 구강내의 점액분비성 미세타액선도관의 폐쇄에 의해 발생하는 점액정체성(粘液停滞性)의 낭종(cyst)으로 흔히 하순에 호발하나(그림 1) 협점막, 구강저 또는 혀의 전방부에 발생하기도 한다.

대개는 직경 1~2mm 정도로 작은 무통의 둥근 점막종창을 보이고 파동감의 촉지가 가능하며(그림 1) 정상점막의 색조를 띠나 가끔 청색의 색조를 보이는 경우도 있어 fibroepithelial polyp이나 hemangioma와 감별할 필요가 있다.

때로는 환자 자신이 이로 깨무는 경우 쉽게 파열되어 소실되기도 하나 곧 다시 부풀어 오르므로 환자나 보호자가 악성종양에 대한 공포를 갖고 내원하기도 한다. 그러나 육안적으로 악성종양과는 뚜렷이 구별되므로 설명을 잘 해준후 외래에서 국소마취하에 간단히 적출해 주면 크게 만족을 줄수 있다.

수술은 상부점막종의 절개방법에 따라 ① 점막층 분리절개에 의한 적출법 ② 점막층 타원형 절제를 포함한 적출법 및 ③ 낭종벽을 포함한 주위 점액선의 광범위절제술등이 있으며 이들 모두 병소주위의 가벼운 침윤마취로써 별 통증없이 단시간내에 수술가능하나 수술도중 낭종이 파열되는 경우가 흔하며 이경우 낭종조직과 주위 건강조직과의 구별이 어려워 낭종조직의 잔존시 재발이 흔하므로 수술시의 세심한 주의는 물론 술전에 환자나 보호자에게 파열후의 재발 가능성을 강하게 주지할 필요가 있다.

〈수술 준비 기구〉

- ① Dental Syringe & Needle
- ② Scalpel Holder & Scalpel(No. 11. or, No. 15)
- ③ Tissue Forcep s teeth
- ④ Tissue Hook
- ⑤ Small & sharp Scissor
- ⑥ Small blunt Scissor
- ⑦ Small Curved Curette(blunt blade)
- ⑧ Needle Holder
- ⑨ 4-0 Silk or Cat-gut.

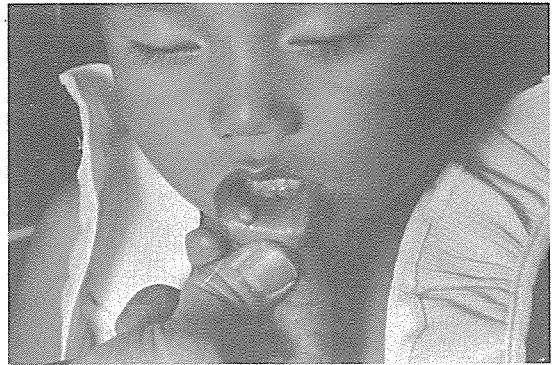


그림 1.

(다음호에 계속)

서울특별시 인정 제12호

# 아세아치과기공소

## ASIA DENTAL LABORATORY

대표 이홍규

서울 종로구 종로 5가 115번지

☎ (763) 8559 · 7518 · 4488