

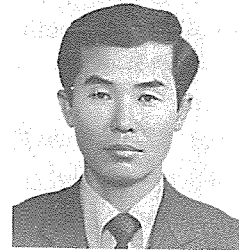
》어린이의 수복치료《

I. 소아치과 환자치료의 전준비.....	백 동 준
II. Amalgam Restoration.....	남 순 현
III. Composite Resin Restorations using Celluloid Crown Forms	이 상 호
IV. Stainless Steel Crown.....	최 병 재

I. 소아치과 환자치료의 전준비

백동준치과의원 원장

백 동 준



일반 개업의로서 소아치과 환자의 치료 내용을 보면 대부분 보존치료라고 할 수 있겠다. 소아의 보존치료는 성인의 보존치료와 대체적으로 비슷하다고 말한다면 그 차이는 소아에선 child management와 철저한 무통치료와 Rubber Dam 장착이 필수적이라는 것이다.

이상 세가지를 시술함에 지신을 얻을 경우 소아환자를 치료함에 어느 정도 안도감을 갖을 수 있다고 하겠다.

고로 필자는 이상 세가지를 private office 임상의 현실적인 면에서 간단히 기술하려 한다.

child management :

소아의 치과치료에 대한 행동발현은 연령별로나 개인에 따라 다양하게 나타나는데 연령별로 분류하면 영아기, 영아기 이후 학동기 이전

과 학동기등 세부류로 분류 할수 있겠다.

1) 영아기 : 이 시기는 생후 2.5세까지를 말하는데 외상이나 충치에 이환율이 높은 아동에서 최초로 치과에 내원하게 되는 연령층인데 의사소통이 대화로서 이루어 지지않는 시기인 것이다.

대부분의 경우 치료에 임할때에는 강제적인 방법을 쓸수 밖에는 없는 것이다. 즉 개구기를 사용하고 팔, 다리와 머리등을 움직이지 못하도록 잡고 시술하게됨이 보통이다. 참고로 유의할점은 큰소리, 동통, 진통, 압박, 급격한 운동, 강한광선등의 자극에 민감하며 보호자 특히 어머니의 보호가 항상 요구 되므로 치료시 동반되어야 한다.

영아기 이후 학동기 이전까지의 시기는 만3.4.5.세가 여기에 해당 되겠다. 아주 재미있는 시기라고 생각되는데 child management의 보람을 느낄 수 있는 시기이며 계속관리의 성

폐가 달린 중요한 시기가 되겠다. 의사소통이 원활하고 모든일을 잘하려고 노력하며 칭찬받는 것을 좋아하고 체험하여 알고 있는 사항에 대하여는 아주 이기적이다. 고로 치과에 처음 내원하는 경우라 할 지라도 일반 소아과에서의 경험으로 아주 완강히 치료받기를 거부하기가 보통이다.

근년에 이 연령층의 환자가 급격히 증가되고 치과의사의 어려운 업무도 많은 시간을 할애하여 management한다는 것이 어렵다고 생각된다. 일일히 교과서적인 방법으로 대하기 어려운 것이다.

한가지 예를 들어 보면 최초 내원시 구강검사만으로 아주 신속히 끝낸다. 정밀한 charting을 하지 않아도 되며 그냥 unit에 올려 누어서 개구하게하고 mouth mirror로 보는 정도로 끝낸다. 귀가시에는 다음 치료를 예고하여 보내야 한다.

2차 내원시 필요한 부위의 X-Ray 촬영만으로 끝낸다. 다음 내원시의 치료 사항을 암시해준다. 즉 다음에 오면 "벌레 먹은 이를 물로 씻어낼 것이다"라고 3차 내원시 가장 간단한 치료를 선택하여 신속히 끝낸다. 물론 이때엔 국소마취와 러버댐 장착은 필수적으로 해야한다. 마취시 벌레를 그냥 잡아내면 이가 아프니 잇몸에 약을 넣으면 이가 아프지않고 그때 물로 씻어 낸다고 예고한다. 치료중엔 절대 무통이어야 하며 management의 향후 성패는 치료 중 무통치료에 있다고 할 수 있다.

4차 내원이후부터는 복잡한 치료를 하게 되는데 잇속에 벌레가 많으니까 시간이 좀 걸리겠다고 말한다.

이상과 같은 방법을 이용하면 거의 대부분의 소아는 훌륭한 치료를 받게되며 이는 소아로 하여금 치과치료가 별것이 아니구나 하고 체험시키는데 그 목적이 있는 것이다. 이 연령층에선 체험에 의해서 얻어지는것 이외엔 결코 타협하지 않는 성향이기 때문인 것이다.

매번 치료가 끝나고 귀가시에는 치료중 아동이 칭찬받을 점을 찾아내어 격려하여 줌을 잊지 말아야 한다.

이 시기의 소아를 치료할 때에는 보호자가

동반되지 않은것이 바람직하며 혹 동반하게 될 때에는 보호자는 치료 현장에서는 절대 말을 못하도록 하여야 되며 이는 술자가 보호자를 압도하는 인상을 아동에게 주어야 되기 때문이다.

학동기: 이 시기는 유치원 이상의 연령층으로 management가 이용함으로 환자 개인에 따라 대처하면 되겠다.

사리판단이 어느 정도 잘 이루어지고 이해력이 증대되는 시기이므로 치아치료의 중요성, 술식의 자세한 설명등을 말해주되, 사실대로 알려 주어야하며 지나친 보호나 과잉 친절보다 치료에 대한 술자의 확고한 태도가 요청된다. 귀가시 항상 칭찬을 하여줌을 잊어서는 않된다. 다음 치료에 대한 예고도 마찬가지로이다.

국소마취 :

국소마취는 child management의 연장이라고 말할 수 있는데 불안정한 마취는 치료의 어려움을 야기하며 또한 술자가 소아환자를 꺼리게 되는 원인이 된다.

마취에 대하여 소아가 이해할 수 있게 쉬운 말로 설명하여 주어야하며 도포마취제를 사용하고 개구기를 사용하여 시술함이 좋겠다.

도포마취제에는 여러가지가 있겠으나 ointment로 된 제제로 된것이 사용하기 좋겠다. injection site는 건조 시켜서 ointment는 해당 부위에만 도포하되 혀등 다른 부위에 접촉되지 않게 필요한 부위에만 도포함이 바람직하다. 도포마취제가 맛이 쓰고 다른부위에 접촉되면 불쾌감을 주기 때문이다. 영아기의 소아에선 사용하지 않는 것이 좋겠다. 이는 control하기 힘든 연령층 이어서 불쾌감을 주게되면 오히려 위협조적이 되기 때문이다. 도포마취제를 도포한 후 약 30초정도 기다렸다 마취를 시행하면 되겠다.

소아에서는 국소마취를 시행한 후 2~3분 정도면 마취가 됨이 보통이며 기다리는 동안 Rubber Dam장착준비 등을 하면 되겠다. 마취부위를 Explover등의 기구로 살짝 찔러보고 환자의 반응을 살펴보고 마취가 잘되었는지의 여부를 확인한후 다음 술식을 진행 하여야 되

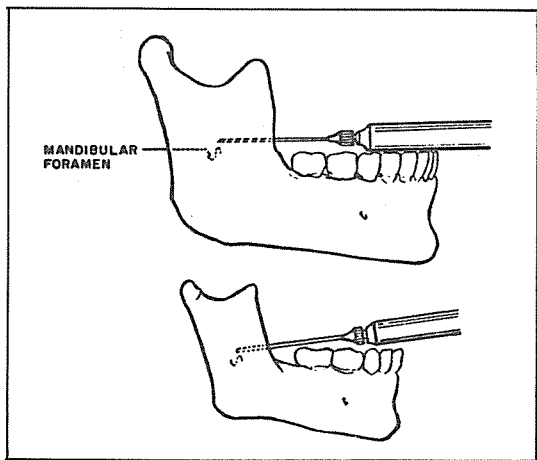
겠다. 특히 pulp Treatment시에는 더욱 주의
를 기울여야 되겠다.

소아에서도 마취상태가 두시간 정도 지속 되
는데 치료가 끝난후 보호자나 환자에게 마취부
위를 깨물지 않도록 주의증을 잊지 말아야된
다. 영아기의 소아에선 하악구치부 치료시 라
도 해당부위에 침윤마취를 시행하면 lip biting
등의 부작용을 최소화 시킬수 있겠다.

일단 lip biting wound가 발생하였을 경우
몇일이 지나면 자연치유가 되기 때문에 상처에
대한 별도의 치료는 필요치 않으며 다음 치료
약속은 상처가 어느정도 치유된후 시행함이 바
람직하겠다.

유치열에서의 마취는 하치조신경 전달 마취
와 치료 부위에 염증이 존재할 경우를 제외하
고 그 이외의 부위는 침윤마취를 하게된다.

Inferior alveolar nerve Block시에 유의할
점은 소아에선 mandibular foramen이 성인보
다 조금 밑에 위치 하므로 교합평면의 연장선
에 자입점을 두고 주사침이 약 15. 각도 밑으로
향하게 한다.



최근에 Dr. Gow-Gates가 고안한 Gow
-Gates injection방법을 사용하는 경우가 많은
데 이 방법을 inferior alveolar nerve, lingual
nerve, long buccal nerve의 Block시 한번의
자입으로 가능하다는 점과 보다 효율적인 마취
결과를 얻을수 있으며 injection시 동통이 적고
injection path에 nerve branch나 Blood

vessel과 muscle에 손상을 적게 주는 방법이며
서 전장할 만한 방법이 되겠다.

Rubber Dam :

러버댐 사용은 소아의 치료에 필수적인것으
로 그 장점을 요약하면

1) child management가 용이하다.

즉 water spray, 약물, 기구등이 구강내에
직접 접촉을 방지해 줌으로 소아의 심적 상태
를 안정 시킬수 있다.

2) 시술을 용이 하게 할수있다.

이는 해당치아 주위 연조직 즉 혀, 입술등을
배제하여 주고 dry field를 유지 할수 있어 효
율적인 치료 결과를 기대할수 있다.

3) 특히 pulp Treatment시 무균상태를 유지
하는데 도움이 된다.

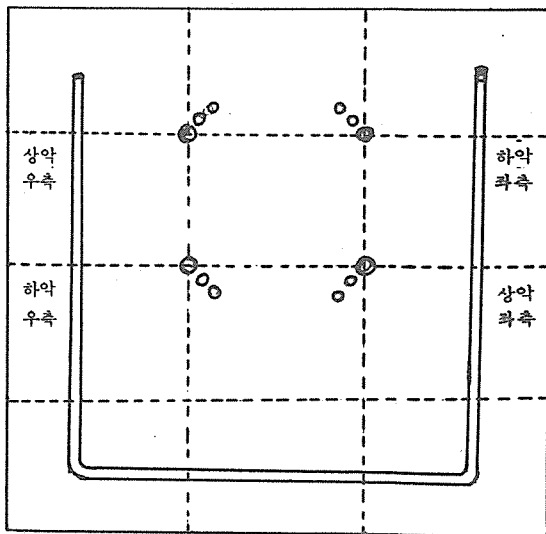
4) 이물질이 기도나 식도를 넘어감을 방지
해주며 치료중 연조직의 손상을 방지 하는데
큰 도움이 된다.

5) 환자나 보호자에게 치료 과정을 보여주어
설명하는데 도움이 된다.

6) Chair Time을 단축시킬수 있다.

러버댐 장착시 준비 되어야될 기구는 5×5
inch의 Rubber Dam latex, Rubber Dam
forcep, Rubber Dam clamp.

clamp forcep, Rubber dam frame, Dental

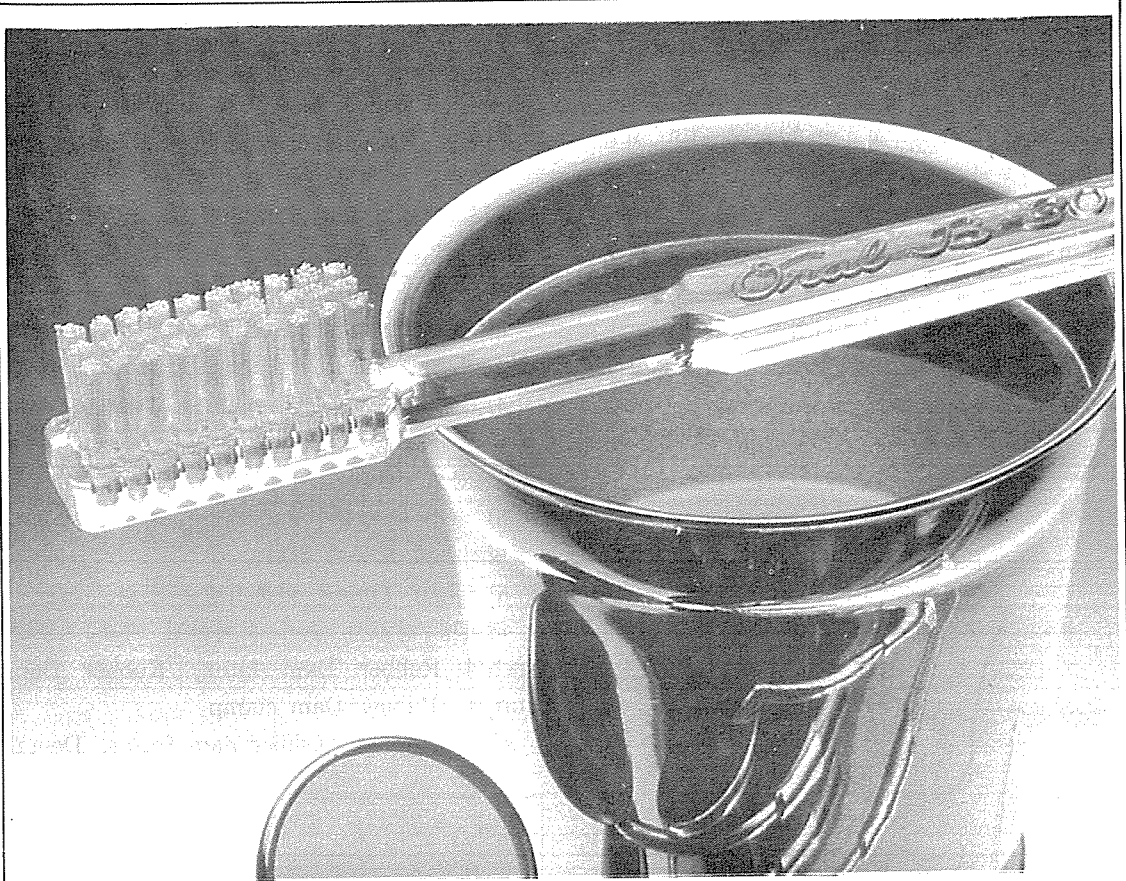


floss등이 준비되면 되겠으며, Rubber Dam clamp는 여러가지가 있으나 그중에 Ivory No.14와 No.8A 두가지만 준비되면 모든 치아에 적용 할수있다.

Ivory No.14는 6세구치와 제이유구치 장착용으로 Ivory No. 8A는 eruption이 잘 이루

어 지지 않은 6세구치에 장착하고 그 전방치아들은 Hole을 뚫어 노출시키고 최전방 노출치아에 Dental floss로 결찰하면 된다.

Rubber Dam latex에 Hole을 punch하는 방법을 별표 도식으로 함이 소아환자에서 추천할 만한 방법이 되겠다.



Oral-B, a proven instrument of preventive dentistry.

Oral-B not only offers a range of standard and speciality toothbrushes to suit the varying needs of your patients but a full range of products necessary for the service of preventive dentistry.

This alignment with the cause of preventive dentistry and a commitment to the high standards required by the dental profession is probably why, internationally, Oral-B products received more profes-

sional support than any other brand.

For any information about our product range contact Cooper Laboratories or your local Oral-B supplier.



Leaders in preventive dentistry.

CooperCare

CooperCare, 221 Miller Street, North Sydney, NSW 2060, Australia.

CL597 MW&S