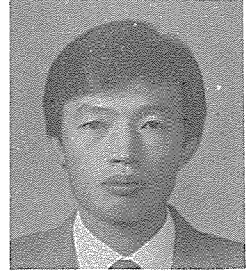


III. 국소적 소인에 의한 구강내 출혈

연세대 영동세브란스병원 구강외과

박 광 호



국소적 소인에 의한 구강내 출혈은 국소적 감염이나 원인 혹은 외상등에 의해 야기되는 것으로 혈액응고에 관여하는 여러인자의 양적, 질적 이상으로 유발되는 출혈성 소인에 의한 출혈과는 구별되어 진다.

대부분의 치과외과사가 접할 수 있는 가장 흔한 출혈은 국소적 소인에 의한 것이며, 명심해야 될 사항은 이런 국소적 소인에 전신적 출혈성 소인의 한 요소일 수도 있다는 점이다. 이에 치과외과사들은 구강내에서 국소적 원인을 쉽게 발견 치료할 수도 있으나, 전신적 출혈성 소인에 대한 연관성 조사를 항상 염두에 두어야 하겠다.

출혈성 소인에 의한 출혈은 특별한 외상 없이도 피부, 점막, 관절등에 자연히 출혈이 일어나며, 가벼운 외상에 의해서도 쉽게 출혈하는 경향이 있는 점이 국소적 소인에 의한 출혈과의 감별사항이다. 가장 관찰하기 쉬운 곳이 피부 및 점막으로 출혈하여 피가 모인 것을 자반(Purpura)이라 하며, 크기 및 정도에 따라 모세혈관에서의 출혈은 점상출혈(Petechia), 세동맥 및 세정맥에서의 출혈은 반상출혈(Ecchymosis), 좀더 심부에서 출혈하여 축지되는 혈종(Hematoma)으로 나눌 수 있다. 임상적으로 구별되는 이런 양상을 잘 관찰하고 주의해야 하겠다.

구강내 국소적 출혈소인

교정력을 받는 치아들도 치주조직이 자극되어 소량의 출혈양상이 있을 수 있다.

1. 국소적 자극물(local irritants)

2. 감염(Infection)

국소적 소인에 의한 구강내 출혈은 보통 구강내 점막, 치은, 설 표면등에서 주로 야기되며, 대부분은 소량이 서서히 유출되는 oozing의 양상으로 나타난다.

구강내 감염에 의한 국소적 출혈은 흔히 fusospirochetal infection과 Viral infection등에 의해 연약해진 점막이나 치은으로 부터의 출혈이다. 이 출혈은 손상받은 병소의 피사된 조직으로 부터 야기되며, 소량의 양상을 대부분은 보인다. 치료는 역시 국소적 원인을 제거하는 것이며, fusospirochetal infection인 경우, 국소적 foaming action에 의해 균을 파괴시키고 또한 debriding agent로 작용할 수 있는 Hydrogen Peroxide mouthrinse가 효과적이다. 중증인 경우는 이와 더불어 항생제의 사용이 효과적이다. Primary herpes Simplex

흔히 Marginal gingivitis는 음식물이나 칫석등의 침착과, 치아가 일부 파절되어 날카로운 가연을 갖는 경우, 혹은 불량하게 충전된 보철물등이 있는 경우 조그마한 자극에 쉽게 출혈을 일으키는 한 원인이 된다. 보통은 치은이 매우 hyperemic한 상태이므로 잇솔질과 같은 자극에도 출혈이 야기되며, 상기의 원인 제거시 쉽게 치유될 수 있다. 또한 외상성 교합장애(Occlusal traumatism)나 과다하고 바른

infecton과 같은 Viral infection인 경우는 출혈의 양이 적고 특별한 치료가 필요하지 않으며, 병소가 통증이 심할 수 있기에 자극되지 않도록 보호하는 것이 중요하며, 일반적으로 7~14일 경과하여, 감염의 해소시 출혈이 멈추게 된다.

3. 외상후 혹은 수술후 출혈

외상에 의한 출혈이나 수술후 출혈은 그 기간에 따라 구분될 수 있는데, 외상이나 수술후 환부에서 바로 발생하는 1차성 출혈, 술후 24시간 이내에 나타나는 중간기 출혈과 24시간 이후에 나타나는 2차성 출혈 등이다.

출혈의 양상은 타액에 피가 섞여 있는 정도의 소량으로 부터, 계속적으로 구강내를 가득 채울 정도의 심하게 스며나오는 출혈까지 범위가 다양하다.

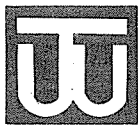
이중 2차성 출혈은 환부내에 이물이 있는 것과 관계가 많으며, 대사장애나 혈액응고 이상으로 부터 초래된 것이라면 전신적 출혈소인에 대한 정확한 평가가 이루어져야 한다. 최선의 치료는 출혈부위를 직접 압박하여 지혈하는 방법이다. 구강내 gauze사용, 부목장치, 구강외 붕대 사용, 지혈감사 이용, 혈관결찰, 소각 및 냉각처치, 혹은 Bone Wax, thrombin이나 혈관수축제등과 같은 물질등을 사용하여 처치한다.

4. Blood-Containing bullae

Blood-filled bullae(수포)는 구강내에서 흔히 발견될 수 있다. 국소적 원인에 의한 것은 대부분 Cheek biting에 의해 야기되며, 소량의 출혈양상을 보인다. 반면, Pemphigus나 erythema multiforme와 같은 전신적 질환과 연관되어진 수포는 국소적 원인에 의한 것과 감별이 요하며, 흔히 전신적 치료와 더불어 소각처치가 요구된다.

5. Congenital malformation

선천성인 혈관종(Hemangiomatoma)과 유전적인 경향을 갖는 말초혈관확장증(Hereditary Hemorrhagic Telangiectasia)이 구강내 출혈을 야기하는 대표적 질환들이다. 혈관종은 Capillary형태와 Carvenous형태로 대별되며, 치료로는 보전적치료 및 외과적절제술등이 필요하다. 말초혈관확장증은 Cheek Skin이나 nasal Orifice, ear부분의 Skin과 구강내에서는 lip, tongue부위에 붉은색 혹은 자주빛의 반점, 구진 양상으로 잘 나타난다. 자발적 혹은 외상에 의해 심한 출혈이 야기될 수 있기에 드문 질환이지만 치과의사가 잘 숙지하고 있어야 한다. 출혈의 예방을 위한 Sclerosing agent를 환부에 주사하는 방법이 유용하며, 소각시키는 것도 좋은 방법이다.



정우치과기공소

Jung Woo Dental Lab.

정우는 항상 정성을 다하고 있습니다

전화 765-0606, 743-6633

서울특별시 종로구 효제동 145번지
(해암빌딩 5층)