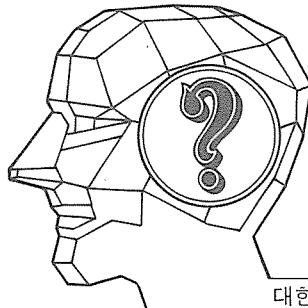


함께 연구합시다

50



대한치과의사협회지 : Vol. 30, No. 1. 1992.

109. 근관치료시 Sodium hypochlorite 사용으로 야기되는 합병증 즉 점막이 괴사되고 mental nerve의 마비 그리고 측두부등에 심한 통증을 호소하는 경우의 처치 및 예방법에 대하여 설명해 주십시오.

110. 치주질환으로 인하여 발치하게될 경우 그 시기는 언제가 좋은가?

치주질환으로 인하여 발치하게될 경우 그 시기는 언제가 좋은지 알고 싶습니다.

대한치과의사협회지 편집진에서는 원장님 여러분께 진료활동에 보다 실질적인 도움을 드리기 위해 임상과 구체적으로 관련된 문제들에 대한 질문을 받아 관계 전문가의 조언을 듣는 "함께 연구합시다" 날을 마련했습니다. 많은 질의가 있으시기를 바라며 질문은 기명 또는 무기명 어느쪽도 좋습니다.

보내실 곳은 100-282 서울특별시 종로구 인현동 2 가 192-30(신성상가 Apt. 504호),
대한치과의사협회지 대행기관 현대의학사 (☎ 277-8867 • 266-8398)입니다.

◆ 함께 연구합시다 ◆

109. 근관치료시 Sodium hypochlorite 사용으로 야기되는 합병증 즉 점막이 괴사되고 mental nerve의 마비 그리고 측두부등에 심한 통통을 호소하는 경우의 처치 및 예방법에 대하여 설명해 주십시오.

개요

차아염소산나트륨(NaOCl)은 근관치료에서 가장 널리 사용되는 세척용액으로서 괴사치수조직을 용해하고 근관형성을 보조하는 용매로서 1920년 이후에 다양한 용도로 사용되어 왔다.

일반적으로 이 용액은 기계적근관형성시에 가는 needle이 부착된 일회용 플라스틱 syringe에 넣어 사용된다. 차아염소산나트륨을 근관치료에 사용할 경우 1) 산화의 결과로서 치수와 전상아질의 유기연조직을 용해하고 2) 염소이온(Cl⁻)을 방출함으로서 중요한 항균효과를 얻을 수 있고 3) 유기물질과 접촉 시 차아염소산나트륨이 비독성물질인 Na⁺와 Cl⁻로의 환원작용을 갖는다.

근관치료시 차아염소산나트륨을 사용하여 야기된 합병증의 증례를 소개한다.

• 증례 1

42세 여성의 하악좌측 제2대구치 근관치료도중에 급성동통과 하악과 목부위에 종창을 유발했다. 치아의 협면에 백아법랑경계부가 천공되어 차아염소산나트륨이 점막으로 누출하므로 1일이내에 전치에서 구치부에 이르기까지 점막이 괴사되고 mental nerve(이신경)의 마비를 초래했다. 처치로는 항생제와 진정제를 투여함으로서 5일 후에 통통과 종창이 감소되고 10일후에 마비상태가 소실되었으며 2개월후에 점막이 치유되었다.

• 증례 2

31세 여성의 상악좌측제 2 대구치 근관치료도중 차아염소산나트륨을 세척용액으로 사용했을때 왼쪽눈 뒤와 아래에 자극적인 느낌이 들었고 몇분이후에 왼쪽뺨, 눈, 측두부위에 심한통통을 호소했다. 또한 환자는 염소냄새와 목구멍에 자극을 느꼈다. 1시간

이후 왼쪽 뺨부위가 부어올랐다. 비록 최소한의 압력으로 세척했지만 차아염소산나트륨이 근단공을 넘어서 상악동으로 유입된 것 같다(Fig. 1, 2). 처치로서 항생제는 투여하지 않고 진통제만으로 2주후에 완전히 회복이 되었다.

• 증례 3

29세 남자 하악 제2소구치에서 차아염소산나트륨을 세척액으로 사용한 결과 3시간후에 심한 통통과 swelling이 나타나고(Fig. 3) 이신경(mental nerve)에 마비가 왔다. 4일후에 점막에 괴사와 이차감염이 확연해짐(Fig. 4)으로 항생제 투여를 1주간 시행했고, 1개월후 통통과 종창은 소실되고 신경마비는 차츰 정상으로 회복되었으나 협측점막은 반흔조직으로 치유되었다.

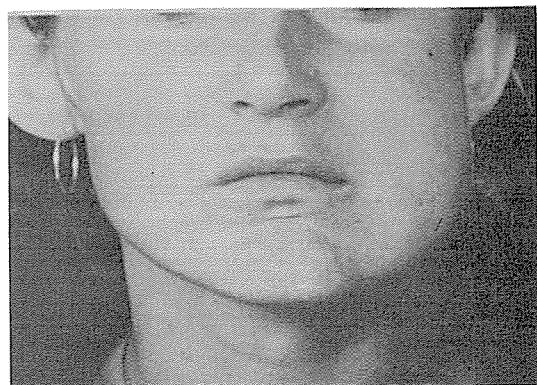


Fig. 1. Case 2. A 31-year old woman with swelling of left cheek after injection of NaOCl beyond apex of upper left second molar.

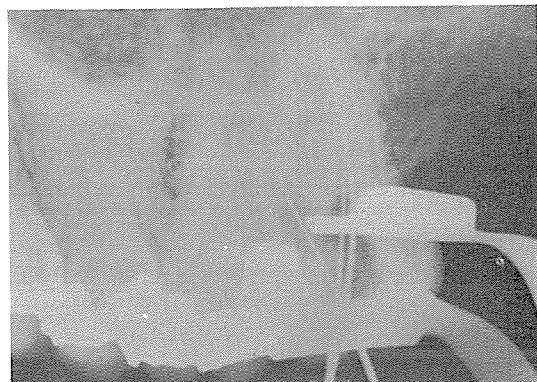


Fig. 2. Case 2. X-ray film of upper left second molar.

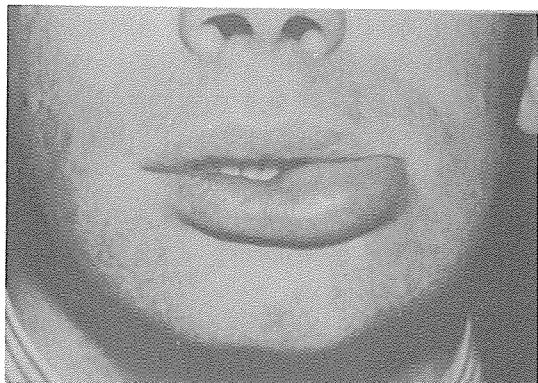


Fig. 3. Case 3. A 29-year-old man with swelling of left side of face, 4 days after injection of NaOCl beyond apex of lower left second premolar.



Fig. 4. Case 3. Necrosis of mucosa of alveolar process and cheek.

고 찰

차아염소산나트륨을 근관치료에 세척용액으로 사용했을 때 희소하게나마 합병증이 나타난다. 심한 통증, 빠르게 나타나는 종창, 혈전증, 괴사, 농양등이 일반적인 증상으로 나타나고 이러한 합병증은 근관치료를 하는 치아의 주위에 차아염소산나트륨이 생활조직에 대한 산화효과로 나타나서 체내의 염증반응이 일어나게 된다. 이러한 합병증을 예방하는 방법으로 1) rubber dam을 사용해야하고 2) 차아염소산나트륨 용액을 근관내 주입할 때 심한 압력을 피하고 서서히 주입해야하고 3) 세척에 사용되는 syringe의 needle은 근관에 꽉 끼이지 않게 할 것 등이다. 그리고 적절한 치료와 예방적 처치는 다음과 같다. 1) 치료를 멈추고 환자에게 설명을 해준다.

2) 적절한 진통제를 투여한다. 3) 예방적 또는 치료 목적으로 항생제를 투여할 것 등이다. 진통의 효과는 500-1000mg/day의 naproxen으로 충분하고 예방적 항생제는 미생물의 침입이 있을 경우 필요하고 종례 3과 같은 2차 감염시에는 그러한 방법은 피한다. 예방 및 치료목적으로 사용되는 항생제는 penicillin과 metronidazole을 같이 투여하면 만족스러운 결과를 얻을 수 있다.

〈해설 : 서울치대 보존과 윤수한 교수〉

110. 치주질환으로 인하여 발치하게 될 경우 그 시기는 언제가 좋은가?

치주질환으로 인하여 발치하게될 경우 그 시기는 언제가 좋은지 알고 싶습니다.

심한 치주질환을 가진 환자는 내원시 현재 나타나는 증상만으로는 정확한 진단 및 치료에 많은 문제점이 있다. 초진시 당연히 보존 불가능으로 발치를 각오하였던 치아도 성공적으로 살릴 수 있는 경우가 자주있다. 따라서 보존이 어렵다고 판단된 치아라도 먼저 발치를 행하고 치주치료에 임하는 것은 피해야 한다. 예를 들면, 치아가 급성증상을 나타내고 있을 경우, 먼저 국소원인 제거와 약물투여를 통해서 급성증상을 완화시키는 것이 급선무이며, 증상이 억제된 후 진단을 내리는 것이 중요하다. 또한 보존불가능한 치아일지라도 환자의 정신적인 문제도 고려해서 초기치료(initial preparation)를 행하면서 환자와의 충분한 대화를 통해서 발치를 결정해야 한다. 치과의사의 일방적인 설명으로 발치하는 것은 피해야 하며, 환자의 자신의 치아를 보존하고 싶은 심정을 이해하여 환자와의 신뢰관계를 무너뜨리지 않는 것이 앞으로의 치주치료의 성공에도 많은 도움을 준다.

발치를 할 것인지 또는 보존할 것인지의 판단이 잘 서지 않는 경우에는 초기치료중, plaque control, scaling, wot planing등에 의한 치은의 염증이 제거된 시기에 재평가를 통해서 보다 신중한 진단과 치료에 임해야 한다. 초진에서 가까운 시기에는 치은의 염증이나 기타의 국소인자가 잔존해 있기 때문에 충분히 살릴 수 있는 치아를 발거하는 우를 범하기 쉽다.

◆ 함께 연구합시다 ◆

초기에는 발치로 결정을 내린 경우에도 치료를 진행해 감에 따라 기대이상의 조직반응을 보여 성공적으로 보존가능한 경우도 종종있다. 그러나, 반대로 보존가능하다고 판단되는 치아도 최종보철 설계상 그 예후가 나쁘게 미칠 수 있는 경우에는 발치를 선택할 수 있으나, 이것도 초기치료가 완료된 후에 판단해야 한다. 발치할 수 밖에 없는 경우, 치아를 보존하는 것이 최선의 치료방법이 아니라는 것을 환자에게 충분히 이해시키는 것도 중요하다.

구강내에 국소적인 사항만을 가지고 판단하지 말

고 전체의 치료경과를 생각해서, 즉 최종치료의 결과도 보철문제를 참고하여 치료를 진행해 가면서 치음의 치료계획을 수정보완해 가야 한다. 발치를 할 것인가, 보존할 것인가를 초진시 너무 성급히 판단 결정을 내리는 것은 대단히 위험하다. 어쨌든 초기 치료(initial preparation)가 종료된 후 그 경과를 재 평가하고 재 진단 및 치료계획을 조정한 후에 결정하는 것이 바람직하다.

〈해설 : 경희대치대 치주과 권 영 혁 교수〉

■ 치과용 귀금속 전문 ■
앞선 技術, 信賴받는 製品

- Casting Gold 1. 2. 3. 4 Type
- Palladium Alloy A. B. Type
- Porcelain Gold.
- JWG, JP92 판매 중



삼신상회

서울 : TEL. 238-9111 · 6555 · 5858

부산 : TEL. 754-0806

신일치과기공소

Shin il Dental Laboratory

代表 孫 永 受

서울시 중구 봉래동1가 83번지 (광풍빌딩 601호)

전화 : 756-2875 · 756-2876
773-3949