

악안면 동통 환자의 진단과 치료(증례 10)

부산대학병원 구강내과 부교수 **고명연** /전임강사 **빅준상**

개 요

1987년 31세의 여자 환자가 본원 이비인후과에서 구강 및 인후부 동통으로 치료를 받던 중 우측 전측두부에 둔통이 심해지자 본과로 의뢰되었음.

병 력

- 87년 본과에 내원전 부산소재 신경정신과에서 약 1년간 약물복용의 기왕력
- 87년 9월 본원 이비인후과에서 구강 및 인후부의 둔통으로 2개월간 치료(그림 1)
- 88년 9월 두통으로 본원 응급실에 내원 (그림 2)

임상검사

1. 악운동 범위

- 1)초진시 - 무통성(편이)개구량 : 48.3mm
- 2)편측운동 - 우측운동 : 8.2mm
좌측운동 : 7.9mm
- 3)개구로 - 편위없음

2. 촉진 (그림 3)

- 좌측 : 측두근 전엽,
- 우측 : 교근, 내익돌근, 외익돌근, 악이복근 후복
승모근, 흉쇄유돌근

방사선검사 및 임상병리검사

특별한 소견을 관찰할 수 없음

간이정신 검사

신체화 장애(Somatic disorder) (그림 4)

진 단

근막동통증후군(MPDS)및 신체화 장애(Somatic disorder)

치 료

약물요법과 자가요법(행동수정, 온습포, 마사지) 및 물리치료(Micro, Ultra, TENS)를 병행하면서 Myo-splint를 6개월간 장착시켜 근막동통증후군을 치료하였으며(표 1)신체화장애를 치료하기 위해 정신과에 의뢰하였음(그림 5, 6).

표 1. 증상의 경과 기록

	초 진 (87.11.11)	Myo-splint (90.01.04)	최종치료 (90.06.11)
개구제한	1	0	0
동 통	5	1	1
관절잡음	1	1	1
편이개구 (mm)	40.5	38.5	39
두 통	3	1	2

※ 참고 1 : 정신과 의뢰 내용

상기환자는 악관절 동통 및 두통, 관절잡음을 주소로 87년 본과에 내원하여 치료중인 환자로 머리끝에서 발끝까지 이상한 느낌이 타고 오르 내리는 기분과 왼쪽 어깨, 턱, 다리가 떨려올라가는 느낌뿐만아니라 두정부에서 골이 벌어졌다, 단헛다하는 등의 불편감을 호소하고 있습니다. 현재 악관절부위의 주소는 거의 해결된 상태이나 치료에 의존적이고 상술한 불편이 계속되고 있는바 귀과의 평가가 필요하다고 사료되어 의뢰합니다

※ 참고 2 : 정신과 진찰 내용

신체증상에 대한 집착, 불면증, 불안, 변비, 86년 난소제거 수술이후부터 동통시작. 점쟁이에 게 굿 3회실시, 한약, 침, 여러 병원 shopping등.
-정신과 진단 : 신체화 장애(Somatic disorder)

이비인후과
DEPARTMENT OF OTOLARYNGOLOGY
DURIAN NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL

Case Registration No. 100-281821
NAME 김민준 (Kim Minjun) SEX M BIRTH DATE 90-11-26
ADDRESS 서울특별시 강남구 테헤란로 25길 12 동서대병원
Diagnosis: Eustachian Tube Dysfunction

Chief Complaint: Dull pain on mouth & pharynx
History of Present Illness: 2주 전부터 시작. 식사 후 악화. ENT visit
Past History: Allergic reaction (-) Headache (+) Sinusitis (+)

그림 1 : 이비인후과 차트

(응급실 차트)
EMERGENCY RECORD
DURIAN NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL

Chief Complaint: Headache
History of Present Illness: 2시간 전부터 시작. 진통제 사용 후 호전됨.

Physical Examination:
Vital Signs: T 37.5, P 70, R 18, BP 110/70, SpO2 98%
General Appearance: Alert
Eyes: N, P, R, L: 4, 4, 4, 4
Ears: Clear
Nose: Clear
Throat: Clear
Chest: Clear
Abdomen: Soft
Extremities: Warm, moist, no edema

그림 2 : 응급실 차트

Joint and muscle palpation

JOINTS

- ① LATERAL TO CAPSULE
- ② DORSAL TO CAPSULE(VIA EAR)

EXTRAORAL MUSCULATURE

- ③ DEEP MASSETER
- ④ SUPERFICIAL MASSETER Rt
- ⑤ ANT. TEMPORAL LI
- ⑥ POST. TEMPORAL
- ⑦ VERTEX
- ⑧ NECK
- ⑨ STERNOCLEIDOMASTOID Rt
- ⑩ MEDIAL PTERYGOID
- ⑪ POST. DIGASTRIC Rt
- ⑫ TEMPORALIS TENDON
- ⑬ LATERAL PTERYGOID Rt

INTRAORAL MUSCULATURE

JOINTS

- ① LATERAL TO CAPSULE
- ② DORSAL TO CAPSULE(VIA EAR)

EXTRAORAL MUSCULATURE

- ③ DEEP MASSETER
- ④ SUPERFICIAL MASSETER Rt
- ⑤ ANT. TEMPORAL LI
- ⑥ POST. TEMPORAL
- ⑦ VERTEX
- ⑧ NECK
- ⑨ STERNOCLEIDOMASTOID Rt
- ⑩ MEDIAL PTERYGOID
- ⑪ POST. DIGASTRIC Rt
- ⑫ TEMPORALIS TENDON
- ⑬ LATERAL PTERYGOID Rt

INTRAORAL MUSCULATURE

그림 3 : 초진시 촉진 검사

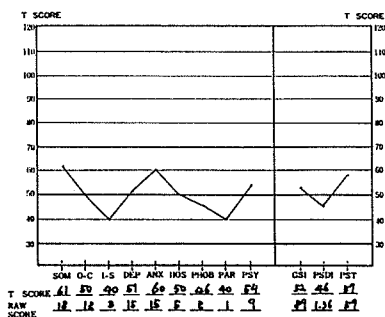


그림 4 : 간이정신 검사

이비인후과
REQUEST FOR CONSULTATION
DURIAN NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL

To Dr. 김민준 (Kim Minjun) Dept. 이비인후과
From Dr. 김민준 (Kim Minjun) Dept. 이비인후과

Reason for Consultation: 2주간 지속되는 두통, 목 통증, 이명, 청각 장애 등. ENT 진료 후 호전되지 않음. 정신과 상담을 요청함.

Report by consultation: Psychiat. Chart 3/2, 1/2023

그림 5 : 정신과 의뢰지(참고 1)

이비인후과
REQUEST FOR CONSULTATION
DURIAN NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL

Case Registration No. 100-281821
NAME 김민준 (Kim Minjun) SEX M BIRTH DATE 90-11-26
ADDRESS 서울특별시 강남구 테헤란로 25길 12 동서대병원

Diagnosis: Eustachian Tube Dysfunction

Reason for Consultation: 2주간 지속되는 두통, 목 통증, 이명, 청각 장애 등. ENT 진료 후 호전되지 않음. 정신과 상담을 요청함.

Report by consultation: Psychiat. Chart 3/2, 1/2023

그림 6 : 정신과 외래차트(참고 2)