

## 악안면동통환자의 진단과 치료

(증례6. 복잡증례 *Complicated Case*)

서울대학교 치과병원 구강진단과 악안면동통클리닉  
교수 / 정성창, 김영구

〈개 요〉 36세의 여자환자로서 양측 악관절의 동통(우측>좌측) 및 개구장애를 주소로 개인치과에서 1993년 11월부터 1994년 6월까지 하악전방재위장치(ARS)를 착용하고 치료받았으나 증상이 해결되지 않아 본과에 내원하였다.

〈임상검사〉 1. 편이개구량 30mm, 최대개구량 31mm  
2. 양측 악관절의 관절잡음 (-)  
3. 부하검사: 우측 악관절 (+)  
4. 개구시 우측으로 L-deviation  
5. 좌측 상승모근 촉진시 압통

〈방사선검사〉 Panoramic & Transcranial view에서 특별한 소견은 관찰되지 않았다.

〈설문지검사〉 설문지검사상 불안 등의 소견을 보였다.

〈진 단〉 1. 우측 악관절내장증 4기(Internal Derangement stage IV, chronic lock-closed)  
2. 긴장성 두통(Tension-type headache)

〈치 료〉 1. 교합안정장치(CR splint)  
2. 온습포(moist hot pack)  
3. 운동요법(6x6 exercise)  
4. 하악가동술(manipulation therapy)  
5. 기여인자의 조절(control of contributing factors)

약 3개월간 CR splint를 착용하고 manipulation을 시행하여 무통성 최대개구량이 42mm였고 악관절의 동통은 소실되었다. 하악 좌측 제2대구치 및 우측 제1대구치의 잔존치근 발거후 적절한 보철치료를 받기로 하고 치료를 종결하였다.

(증례6.복잡증례 Complicated Case)



그림 1. 본 증례의 환자:정 0 0



그림 2. Panoramic(A) & Transcranial(B) view

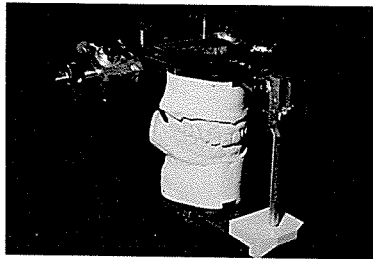


그림 4. 교합기상에서 CR splint제작

구분	성명	성별	나이	진료과	진료과장
10-100	김영희	여성	45	내과	김영희
10-101	이영희	여성	45	내과	이영희
10-102	박영희	여성	45	내과	박영희
10-103	최영희	여성	45	내과	최영희
10-104	정영희	여성	45	내과	정영희
10-105	최영희	여성	45	내과	최영희
10-106	정영희	여성	45	내과	정영희
10-107	최영희	여성	45	내과	최영희
10-108	정영희	여성	45	내과	정영희
10-109	최영희	여성	45	내과	최영희
10-110	정영희	여성	45	내과	정영희
10-111	최영희	여성	45	내과	최영희
10-112	정영희	여성	45	내과	정영희
10-113	최영희	여성	45	내과	최영희
10-114	정영희	여성	45	내과	정영희
10-115	최영희	여성	45	내과	최영희
10-116	정영희	여성	45	내과	정영희
10-117	최영희	여성	45	내과	최영희
10-118	정영희	여성	45	내과	정영희
10-119	최영희	여성	45	내과	최영희
10-120	정영희	여성	45	내과	정영희

그림 3. 설문지검사



그림 5. 본 병원의 CR splint

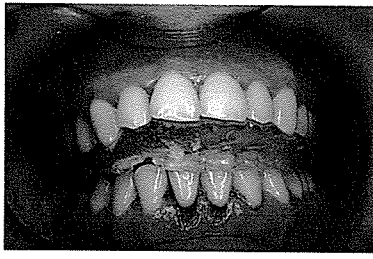


그림 6. 기존의 ARS