

2. 함께 연구합시다

Third molar surgery의 complications에 대하여(II)

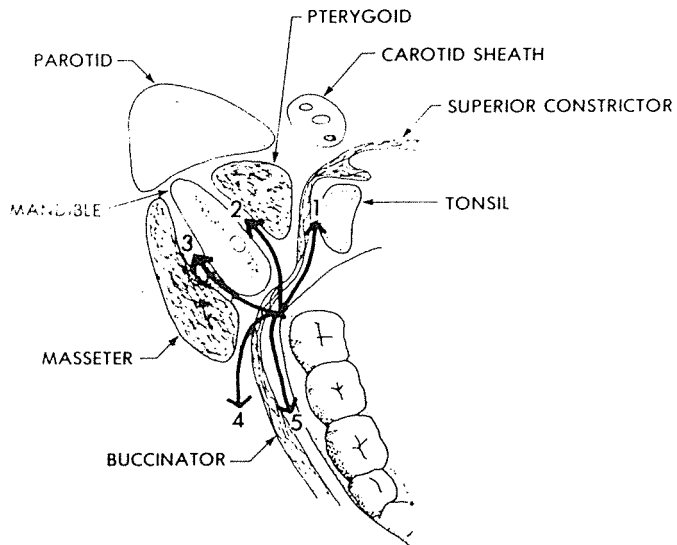
전남대학교병원 구강악안면외과

조교수 이종호

문; Third molar surgery의 complications에 대하여(II)

답: 5. INFECTIONS:

제 3대구치와 관련된 감염(Infection)은 발치전과 발치후 발생할 수 있으며 술전 감염은 주로 치관주위염(Pericoronitis)으로부터 발생되며 술후 감염은 localized osteitis에서 흔히 진행된다.



1) Third molar주위에는 많은 근막간극(fascial space)이 위치하며 이곳의 감염은 근막간극(fascial space)을 타고 spreading되어 더욱 진행시 기도유지를 방해하기도 한다.

*협간극(buccinator space)의 감염은 하악골의 측방에서 인지할 수 있고 submasseteric infection은 하악골의 측방과 교근(masseter muscle)사이의 space를 점유한다.

*교근 감염시에는 교근의 spasm을 초래하여 결과적으로 심한 아관긴급을 유발하며 internal pterygoid space infection은 하악의 내측(medial aspect)과 internal pterygoid muscle사이의 space로 감염이 진행되어 심한 아관긴급을 초래하지 않으나 기도방해를 초래할 수 있다.

*악하간극(submandibular space)의 감염은 진행시 기도를 방해하며 악하부의 봉와직염이나 “Ludwig’s angina”로 진행될 수 있다.

*측인두간극(parapharyngeal space)의 감염은 인두점막과 superior constrictor muscle 사이로 진행되어 연하곤란 및 저작곤란이 발생하기 쉬우며 이곳의 감염은 치명적이므로 긴급한 주의가 요구된다.

*치료: 위와같은 감염의 진행시 이를 빨리 진단하여야 하며 가장 중요한 치료의 원칙은 적절한 항생제 요법과 농의 외과적 배농이다. 환자의 전신상태를 잘 평가하여야 하며 필요시 수액요법과 많은 양의 항생제의 정주로 전신적인 감염의 진행을 방지하여야 한다.

2) Dry Socket : 발치후 국소적으로 나타나는 골염의 형태로 원인은 확실히 알려지지 않고 있으나 saliva의 local normal flora와 관련해 alveolar bone의 blood clot이 이차적으로 fibrinolytic action에 의해 파괴됨으로 인하여 발생된다고 여겨지고 있으며 이는 발치된 치아의 치근이 감염된 경우나 치관주위염이 존재할때 더 빈발한다고 보고되고 있다. 일반적인 증상은 lymphadenopathy없이 동통이 발생하거나 전신적인 감염의 증상이 나타날 수 있으며 발치후 전신적인 항생제의 사용이나 국소적으로 항생제 또는 steroid paste의 socket packing, antifibrinolytic agent를 사용함으로써 이의 발생율을 줄일 수 있다.

*치료는 irrigation후 iodoform gauze를 packing하거나 적절한 medication과 환자의 동통을 감소시키기 위하여 eugenol paste등을 이용하기도 한다. 항생제는 전신적인 증상이 없다면 거의 필요하지 않은 것으로 여겨지고 있다.

3) 발치전 예방적인 항생제의 사용은 아직도 논란이 많으며 어떤 연구에서는 이의 사용이 불필요하며 술후의 감염의 manngomont를 더욱 이롭게 만든다고 보고되기도 하나 예방적인 항생제의 사용시 통증을 감소시키며 감염의 가능성을 줄인다고 보고되고 있으며 현재 널리 사용되고 있다. 특히 지치의 발치후 소염제와 함께 단기간(1일-2일)의 steroid를 사용함으로써 특별한 합병증 없이 술후의 부종과 동통을 감소시킨다는 보고가 많이 되고있다.

6. HEMORRHAGE:

발치후 출혈이 있는 대부분의 환자들은 underlying hematologic disorder를 갖고 있지 않는 경우가 많고 대개 이전의 발치시 complication이 없었다면 순수한 local factor에 의한 출혈임을 의미한다.

*약간의 환자들은 때때로 발치후 출혈이 있으나 extraoral trauma 후에는 출혈되지 않고 hematologic test 상에서도 이상이 없는 경우가 있는데, 이는 아마 blood clot이 lysis되는 salivary origin의 oral fibrinolysis에 의한 것으로 생각된다. 이러한 경우에는 epsilon-aminocaproic acid나 transexamic acid같은 fibrin-stabilizing factor가 도움이 된다.