



A 어린이를 치과치료할 때 국소적인 상태와 마찬가지로 전신적인 상태도 중요한 영향을 줄 수 있으므로 잘 관찰해야 한다. 심장질환이 있는 어린이를 치료할 경우 치료 과정에서 일시적인 균혈증이 생길 수 있으며 이것은 세균성 심

4) 치주인대 마취

예방적 항생제 투여가 필요하지 않은 치과술식

- 1) 치은이나 점막 출혈을 일으키지 않는 치과술식
- 2) 구강내 국소마취(치주인대 마취는 제외)
- 3) 유치의 탈락
- 4) 의치의 장착

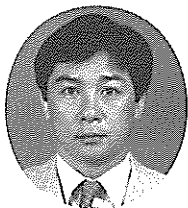
Q: 심장질환이 있는 어린이를 치과치료할 때 주의할 점은 무엇입니까?

내막염을 일으킬 수 있다. 세균성 심내막염은 심장에 선천적 혹은 후천적으로 결손이 있을 경우 심장판막이나 심내막이 세균에 감염되어 발생하는 질환으로 적절한 치료를 받지 않으면 치명적이 될 수 있다. 그래서 이런 환자에서 병소감염이 의심되는 경우 보존적 치수치료는 금기증이 되며 치료전후에 적절한 항생제를 투여하여 치과치료를 행해야 한다.

2. 치료시 고려해야 할 점

- 1) 유치의 치수고려는 피하고 발치 후 적당한 간격유지장치를 해준다.
- 2) 영구치의 근관치료는 대개 성공적이지만 예후가 의심되는 경우에는 발치하는 편이 좋다.

3. 다음 중 very high risk와 high risk 환자에게는 예방적 항생제 투여가 반드시 필요하며 moderate risk 환자에게는 치과치려전 환자의 주치의와 상의한다. 그러나 대부분의 low risk 환자에게는 예방적 항생제 투여가 필요하지 않다



부교수 최 병 재

연세대학교 치과대학
소아치과학 교실

1. 예방적 항생제 투여가 필요한 치과술식

- 1) 치은이나 점막 출혈을 일으킬 수 있는 치과술식
- 2) 외과적 수술
- 3) 절개 및 배농

Relative Risk Rate For Bactermin-Induced Infections

<p>VERY HIGH RISK Previous episode of infective endocarditis (IE) Heart valve prosthesis Recent surgical repair of CV defect within 6 months Surgical systematic to pulmonary artery shunts or conduits(Blalock-Taussing)</p> <p>HIGH RISK Rheumatic heart disease (or other acquired disease) Mitral or aortic valvulitis Hypertrophic cardiomyopathy Congenital heart disease : Ventricular septal defect(unrepaired) Patent ductus arteriosis Coarctation of the aorta Tricuspid valve disease Assymetric septal hypertrophy Tetralogy of Fallot Aortic stenosis Complex cyanotic heart disease Bicuspid aortic valve Idiopathic hypertrophic subaortic stenosis(IHSS) Indwelling vascular catheter MVP with mitral insufficiency or holosystolic murmur After mitral valve surgery Ventriculoatrial shunts for hydrocephalus Ventriculovenous shunts for hydrocephalus Immunocompromised patients with ANC 500/mm³ or less</p>	<p>MODERATE RISK + History of rheumatic fever(<5years) without clinical heart disease MVP with late systolic murmur Lupus erythematosus Renal dialysis with A-V shunt appliance Ventriculoperitoneal shunts for hydrocephalus Patients receiving chemotherapy Immunocompromised patients with ANC>500/mm³ and<1000/mm³ Narcotic abusers</p> <p>LOW RISK Physiologic, functional, or innocent murmurs History of rheumatic fever(>5years) without clinical heart disease Uncomplicated secundum atrial septal defect MVP without mitral insufficiency or a murmur Coronary artery stenosis Coronary artery bypass graft(CABG) Cardiac pacemaker Atherosclerotic heart disease Swan-Ganz catheter Immunocompromised patients with AVC 1000/mm³ or greater Six months or longer after surgery for : Ligated patent ductus arteriosus Vascular grafts(autogenous) Surgically closed atrial or ventricular septal defects (without Dacron patches) In the absence of associated heart disease : Sickle cell anemia Cystic fibrosis Sexually transmitted diseases(other than HIV infection) Prosthetic joint replacements Orthopedic metallic devices</p>
---	--

4. 치과의원에서 사용하기 위한 경구투여용 항생제의 용법은 다음과 같다.

Drug	Dosing Regimen
Amoxicillin	Standard Regimen 3.0g orally 1h before procedure ; then 1.5g 6h after initial dose
Erythromycin or Clindamycin	Amoxicillin/Penicillin-Allergic Patients Erythromycin ethylsuccinate, 800mg, or erythromycin stearate, 1.0g, orally 2h before procedure ; then half the dose 6h after initial dose 300mg orally 1h before procedure and 150mg 6h after initial dose

the initial pediatric dose of amoxicillin : <15kg,750mg ; 15 to 30kg, 1500mg ; and>30kg, 3000mg(full adult dose)