

치과국소마취 방법의 이해

경희치대 구강악안면외과학교실

김 여 갑

치과국소마취는 모든 치과 치료의 시작이며 치과 치료 시 나타나는 부작용의 첫 번째 원인이다.

- ◎ 국소마취의 의미
- ◎ 전신마취에 대한 국소마취의 장점
- ◎ 국소마취의 적응증과 금기증
- ◎ 국소마취 방법의 선택기준

1. 마취하려는 부위
2. 필요한 마취의 심도
3. 시술에 필요한 마취 작용 시간
4. 마취 부위의 감염 여부
5. 환자의 연령 및 전신상태
6. 수술부위의 지혈 효과 필요성

임상적으로

- A. 가장 간단히 할 수 있는 방법
- B. 가장 조직에 손상을 적게 줄 수 있는 방법
- C. 가장 적은량의 마취제로 충분한 효과를 얻을 수 있는 방법

- ◎ 치과마취 술식 중 임상적으로 나눌 수 있는 방법은 침윤마취법과 신경전달마취법이 있다.

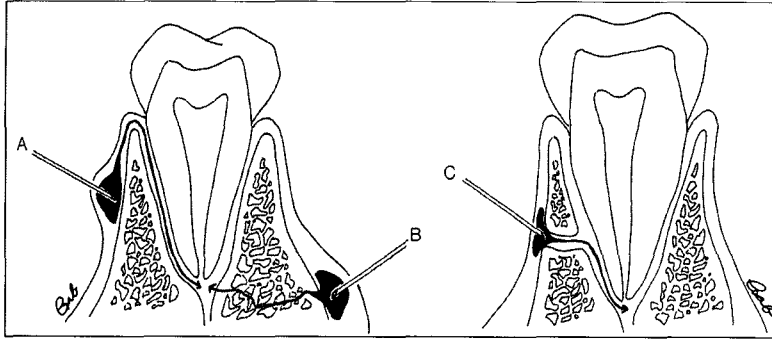
<침윤마취에 비하여 전달마취가 갖는 장점>

1. 침윤마취보다 더 심도의 마취를 할 수 있다.
2. 마취작용시간이 침윤마취시 보다 길다.
3. 있을 수 있는 감염의 확산을 예방
4. 수술부위에 직접적인 화학적 독작용을 예방
5. 치료부위의 혈관수축제에 의한 국소적인 변형을 예방
6. 자입 횟수를 줄여 조직의 외상 및 주사에 대한 공포심을 줄여줄 수 있다.

침윤 마취법

침윤 마취 시 자입점의 결정

1. 상·하악 점막의 통점
2. 치근의 길이
3. 주입된 국소마취제의 확산 경로

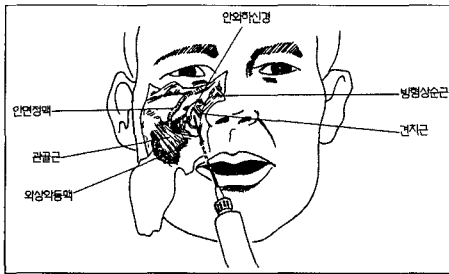


안와하신경 전달마취법

1. 마취술식



2. 마취 시 실패 원인

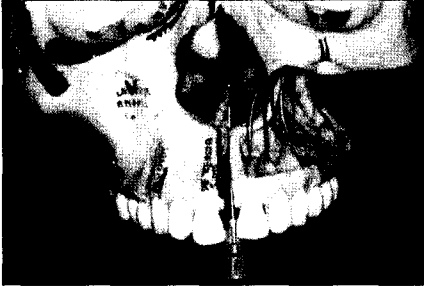


비구개신경 및 전구개신경 전달 마취법

1. 마취 술식

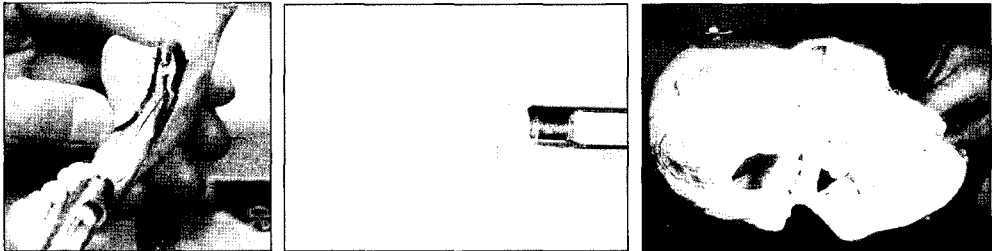


2. 마취 시 실패 원인



하치조신경 전달 마취법

1. 마취 술식



2. 마취 시 실패 원인

주사침이 제 위치에 놓이지 않는 경우

기본적인 치과 국소 마취법

1. 소독되고, 손상 받지 않은 주사침
2. 국소마취제 선정
3. 국소마취제와 주사기가 가열되지 않도록 유의
4. 환자의 안정된 위치
5. 주사 부위의 건조 및 소독
6. 도포마취 시행
7. 환자와 대화
8. 갑작스러운 환자의 움직임에 대비
9. 조직을 팽팽하게 당김
10. 주사기를 술자의 시야 내에 위치
11. 점막 내 주사침의 자입
12. 환자를 관찰하며 대화
13. 주사침을 서서히 자입
14. 흡인
15. 국소마취제를 서서히 주사

50 제 3 차 대한치과마취과학회 학술대회

16. 환자와 대화
17. 주사기를 서서히 뺀다.
18. 환자를 관찰
19. 국소마취 시 환자의 상태를 정확히 세밀히 기록

참 고 문 헌

김여갑 외: 구강악안면 국소 및 전신마취학, 군자출판사, 2001년.