

PULPOTOMY

서울大學校 齒科大學 小兒齒科學 敎室

孫 同 銖

injury에 의한 inflammatory change와 impaired Vascularity가 치수의 Coronal Part에만 제한되어 있고 deeper part의 치수 조직은 염증 반응이 없을때, Coronal portion의 치수조직을 제거하여서 남아있는 치수조직을 살리고자 하는 술식이다.

Indication for pulpotomy.

- pulp Exposure가 큰 경우
- root development가 완성되지 않고 apex가 wide open 되있는 경우.

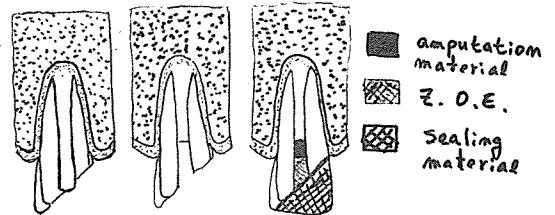
Procedure of pulpotomy.

1. Local anesthesia
2. Rubber dam application 또는 치아의 isolation
3. 치아를 H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>와 0.5% chlorhexidine digluconate (Hibitane®)로 닦아준다.
4. Sterile instrument를 준비한다.
5. Round Bur로 pulp chamber를 open시킨다.
6. Pulp를 enamel-cementum border의 하방까지 amputation한다.
  - Sharp spoon shaped excavator로 lateral movement를 하여서 치수가 Extirpate되지 않도록 하여 준다.
  - Amputation surface에서 모든 pulp debris와 dental splinter를 제거하도록 노력한다.
  - Hemorrhage Control은 sterile Coffor pellet 또는 adrenaline을 포함한 anesthetic solution을 사용한다.
7. amputation material을 apply한다. (e.g. Calcium hydroxide)

8. Z.O.E.와 amalgam 또는 Composite resin으로 Sealing한다.
9. 2~4개월간 Check한다. Amputation site가 hard tissue로 딱혀 있으며는 Semipeizmanent restoration을 하여준다.

Prognosis

- 성공적인 pulpotomy의 Clinical 그리고 radiographic Criteria는 다음과 같다.
  1. Clinical sign symptom이 없을것.
  2. Periapical inflammation없이 apical root development가 완성되었을때.
  3. Dentin Bridge가 있을때.
- Post retained Crown을 사용할 Case에서는 apical root formation이 완성된후 Conventional root Canal filling을 하여준다.



서울市 認定 第68号

여러 院長님의 平素의 厚意에 報答하고자 다음 場所에 齒科技工所를 開設하였읍니다. 倍前에 声援과 끊임없으신 指導鞭撻을 바라마지 않습니다.

새로나 齒科技工所

代表 金 原 同

서울 中區南大門路 5 街 12의 1  
(태영빌딩 601호)  
☎ (28) 7997