

## 임플란트 식립과 관련된 말초신경 손상 시 Legal Issue를 줄이는 적절한 처치

이 종 호 / 국립암센터 구강종양클리닉

의료과실과 관련된 소송이나 중재원 조정에서 중요한 사항은 다음과 같다. 1) 임플란트 치료계획 및 식립 수술의 적절성, 2) 임플란트 식립 후 경과관찰 및 처치의 적절성, 3) 임플란트 식립술 관련 설명의무에 대한 사실관계(설명이 있는지). 그러면 하악에 임플란트를 식립할 경우 어떻게 하면 하치조신경 손상을 줄일 수 있을 것인가? 임플란트 드릴링 시 임플란트가 아닌 드릴 end 가 하악관(mandibular canal) 상관에서 최소 2mm 이상 떨어져 있도록 할 것. 치조정(Alveolar crest)에서 하악관 상벽까지 bone height가 6mm 이하인 경우 통상적인 방법의 임플란트 식립을 하지 말 것. 파노라마와 mandible CBCT 영상을 통해 임플란트 식립 시 하치조신경(inferior alveolar nerve)의 intramandibular course를 잘 파악할 것. 이렇게 하기 위해서는 digital imaging 장치의 magnification과 error rate를 미리 알아 놓고 그리고 하치조신경의 기능해부를 잘 알아 놓을 것.

상기의 주의에도 불구하고 하치조신경 손상이 발생한 경우에는 어떻게 경과관찰을 하고 처치를 하여야 하는가? 신경손상 상기의 주의에도 불구하고 하치조신경 손상이 발생한 경우에는 36시간 이내에 short implant로 바꾸거나 임플란트 고정체를 제거하는 것이 좋다(fixture removal). 환자의 신경손상 정도를 파악하고 적절한 약물, 물리치료 그리고 필요시 수술적 처치를 하여야 한다. 이르기 위해서는 신경 손상측 정법과 말초신경 손상시 처방법과 수술의 적응증을 잘 알아야 한다. 환자를 막연히 기다리면 신경기능이 돌아올 것으로 설명을 하여서는 안되며, 필요시 빠른 상급병원 자문이나 전원이 필요하다.

이상의 사항들을 꼭 지키도록 하고 본 강연에서는 손상의 치료 방법 보다는 예방을 할 수 있도록 하치조신경의 기능 해부에 대해 자세히 알아 보도록 한다.

1. 삼차신경 하악지(Trigeminal nerve의 mandibular branch, V3)의 foramen ovale에서 lingula까지 신경 혈관해부
2. Mandibular canal 내에서 신경 혈관 해부
3. 하치조신경의 교함면, 측면에서의 주행 방향과 variation
4. Mental foramen과 mental nerve 및 incisive nerve의 기능해부

### 학력 및 경력

- \* 서울대학교병원 구강외과 전공의 수료
- \* 독일튀빙엔대학 악안면외과 방문교수
- \* 미국 하버드의대 소아병원 펠로우
- \* 전남대학교, 서울대학교 구강악안면외과 교수
- \* 현, 대한민국학술원 자연4분과 회원  
국립암센터 구강종양클리닉 전문의