

부모도 반의사가 되어야 한다 : 제20권 소아청소년 치아 구강 질환
Diseases of teeth and oral cavity in children and adolescents

소아청소년 치아 구강 질환

Diseases of teeth and oral
cavity in children and
adolescents

이상원 저

한국 및 미국 소아청소년과 전문의
이상원 박사의 가정건강정보

Information on Pediatric-Adolescents' Home Medical Care
by John Sangwon LEE,
American and Korean Pediatric Board-Certified, M.D., FAAP

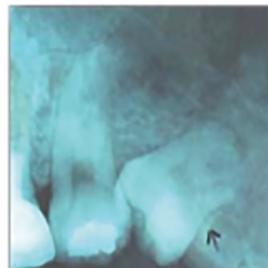
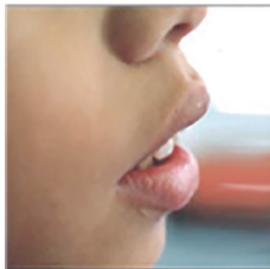
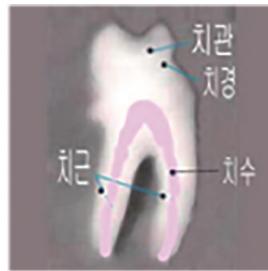
Copyright by John Sangwon Lee, MD,FAAP

이해하기 쉽고 실용적이며 방대한 최신 정보
부모도 반의사가 되어야 한다

제 20 권 소아청소년 (0세부터 18~21세)

치아 구강 질환

The Dental Oral Cavity Diseases of Children and Adolescents



저자 이상원

소아청소년과에서는 소아청소년 치아 구강 질환 진료 교육용으로
가정에서는 소아청소년 치아 구강 질환 진료 참고용으로

서문 Preface



미국 및 한국 소아청소년 전문의 이상원 박사

부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호 백과 총 25 권 중 제 20 권 "소아청소년 치아 구강 질환"을 조국 한국과 전 세계 8 천만 한인들에게 내놓게 된 것을 영광으로 생각합니다. 특히 우리 이북 한인님들을 위해서도.

제 20 권"소아청소년 치아 구강 질환 웹사이트"는 부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호 백과(1998 제 2 판)그리고 부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호 백과 www.koreapediatrics.com (2001 년-현재까지)의 제 20 장 치아질환의 수정 보완 판입니다.

의학은 내과학 외과학 소아과학 등 여러 종류의 의학과로 크게 분류됩니다.

소아과학도 소아청소년 성장 발육학, 소아청소년 감염병학, 소아청소년 내분비학 등 거의 33 종의 특수 소아청소년학 전문과로 나누어집니다.

그 특수 소아과의학과 중"소아청소년 치아 구강 질환과"가 생긴지도 오래 되었습니다.

"소아청소년 치아 구강 질환"은 소아청소년 소화기과에 속할 수도 있고 치아 구강학과에도 속 할 수 있습니다.

치아 구강 질환과는 소아청소년 치아 구강학과와 성인 치아 구강학과로 크게 나누어지고 소아청소년 치아 구강학과는 소아청소년 교정치과학 등으로 세분됩니다.

소아청소년과학에서는 소아청소년과는 소아청소년들의 치아 구강 질병 및 문제를 하루도 빼놓지 않고 1 차 진료를 합니다.

소아과에서는 소아청소년들을 정기 건강검진 할 때 치아가 나기 훨씬 전부터 신생아 영유아들의 치아 건강과 소아 치아 건강관리에 지대한 관심을 갖고 소아청소년 건강 증진에 힘쓰고 부모들에게 치아 건강관리를 잘하는 방법을 통상적으로 교육시키는 것이 일반 소아청소년과의 기본진료 방침 중 하나입니다.

예를 들면 출생 생치, 치아 외상, 잇몸의 병, 유치, 영구치, 생치, 충치, 구강외상과 구강 건강 문제는 소아청소년과에서 1 차 진단치료 받고 있습니다. 그 외 치아가 나고 빠질 때, 침을 흘릴 때, 잠을 잘 못잘때 등 치아 구강에 관련된 문제로 소아청소년과는 부모와 상담하는 경우가 많습니다.

제 20 권 소아청소년 치아 구강 질환은 저자는 40 여 년 동안 일반 소아과에서 소아청소년 환아들을 진료하면서 소아청소년 치아 구강에 관련된 진료에서 얻은 경험과 소아청소년 치아 구강에 관련된 교과서와 저널, 연수교육 등에서 얻은 지식으로 충치, 발치, 치통 등 소아청소년과 치아 문제, 구강 문제 등을 이해하기 쉽고 실용적 최신 정보를 소상하게 저작한 소아청소년 치아 및 구강질환 지침 이북입니다.

가능하면 평소에 처음부터 끝까지 한번 꼭 읽어 보시고 필요할 때는 필요한 해당 항 내용을 읽어 보시면서 자녀를 양육하는 동안 생길 수 있는 치아 구강건강 문제 해결에 이용하시면 좋을 것입니다. 그러나 이 웹사이트는 여러분의 의사를 대신할 수 없습니다.

쓰다 보니 전문적인 면도 있고 더 많은 정보가 더 필요하고 모자란 점도 있다고 생각합니다.

그리고 이 이북의 내용의 일부가 편의상 다른 권에도 있을 수 있습니다.

앞으로 계속 수정 보완이 필요합니다. 그 목적을 달성하기 위해 여러분이 아낌없는 질정을 바랍니다.

사진의 모델이 되어주신 여러분과 "소아청소년 인터넷으로 물어 보세요"에 참여하여 주신 여러분께 감사드립니다.

이 이북을 제작해 주신 www.loopivot.com CEO 정한웅님께 특별히 감사드립니다.

한글 병명과 영어 병명을 병용했습니다. 특히 미국을 비롯한 해외 영어권 지역에서 사시는 한인 여러분들에게 많이 도움되리라고 믿습니다.

미국 및 한국 소아청소년과 전문의

이상원 드림

Preface

I am honored to present "The 20th volume "Children and Adolescents Dental Oral Diseases" out of 25 volumes of the Encyclopedia of Pediatric and Family Nursing to 80 million Koreans in Korea and around the world and 70 billion people all overworlds. Especially for our compatriots in North Korea.

In "Volume 20, Children and Adolescents Dental Oral Diseases," is the revised and supplemented version of volume 20 of Home School Nursing (up to date) -Parents should be the at least half-doctors - Encyclopedia of Pediatric and Family home Nursing care (1988 2nd ed.) and parents should be the at least half-doctors - Encyclopedia of Pediatric and Family Nursing and www.koreapediatrics.com (2001 -2021).

Medicine is largely subdivided into several medical sections such as internal medicine, surgery, and pediatrics, and pediatrics is also subdivided into nearly 33 specialized fields, including the section of Pediatric Growth and Development, the section of Pediatric Infectious Diseases, and the section of Pediatric Endocrinology.

Among them, "Children and Adolescents Dental Oral Diseases is a website that contains the information necessary every day while raising children and adolescents.

In many cases, parents are the first priority to address their children's health problems rather than doctors, nurses, or medical paramedics to raise children and adolescents at home, take good care of their health, and properly diagnose, treat, and prevent diseases. are responsible. And for the most part, it's normal to be in a position where you have to give first aid on the spot.

"Pediatric dental oral disease" may belong to the section of Pediatric Gastroenterology or the section of Dental Stomatology. The section of Dental Oral Diseases is largely divided into the Department of Pediatric Orthodontics and the section of Adult Dental Orthodontics. In Pediatrics, the section of Pediatrics provides primary care every day for dental and oral diseases and problems of children and adolescents.

In pediatrics, when regular health checkups of children and adolescents are performed, long before the teeth appear, they pay great attention to the dental health of newborns and young children and children's dental health care, strive to promote the health of children and adolescents and educate parents on how to manage dental health well. It is one of the basic treatment policies of general pediatrics.

For example, birth teeth, dental trauma, gum disease, baby teeth, permanent teeth, tooth decay, oral trauma, and oral health problems are primary diagnoses and treatments in the section of Pediatrics. In addition, the section of Pediatrics often consults with parents for

problems related to teeth and oral cavity, such as teeth coming out and falling out, drooling, and difficulty sleeping.

Volume 20: The author has been treating pediatric patients in general pediatrics for over 40 years, and his experiences in pediatric dental and oral care and his knowledge gained from pediatric textbooks, journals, and training related to the oral cavity of children and adolescents.

This is an ebook for guidelines on dental and oral diseases for children and adolescents that is easy to understand and practical and up-to-date information on dental problems such as tooth decay, tooth extraction, and toothache.

If possible, it would be good to read from the beginning to the end at least once and refer to the necessary complaints when necessary. However, this website is not intended as a substitute for your physician.

As I write, I think that there also is a professional side, and there is also the need for more information and the lack of it. In addition, some of the contents of this website may overlap with the contents of other volumes for convenience.

I hope you will recommend this website to many of your friends and relatives. Further corrections may be needed in the future. In order to achieve that purpose, I hope that you will give generously.

Thank you to everyone who became a model for the photo and to everyone who participated in "Ask on the Internet for Children and Teenagers".

Special thanks to www.loopivot.com CEO Hanwoong Chung for creating this ebook.

22 volumes were also written in Korean and English. Especially to Koreans living in English-speaking countries overseas, including the United States.

I believe it will help you a lot.

Thank you.

John Sangwon Lee, M.D., FAAP

American pediatric board-certified, Korean Pediatric board-certified.

목차 Table of Contents

제 1 장	: 이의 구조.....	1
	이 구조(치아구조)과 입 Anatomy of teeth, the mouth	1
	Anatomy of teeth, the mouth teeth (tooth).....	5
제 2 장	: 충치(우식증).....	13
	충치(우식증)와 불소, Dental caries and Fluoride 2/2/ 2022	13
	Dental caries and Fluoride	22
	충치 (치아 우식)는 가장 흔한 소아기 만성 질환이다, Dental caries the most common chronic childhood disease.....	35
	Dental caries is the most common chronic childhood disease.....	38
제 3 장	: 탄생 치와 조발 생치	45
	탄생 치와 조발 생치, Natal teeth and Neonatal teeth.....	45
	Natal teeth and Neonatal teeth	47
제 4 장	: 티징(생치/치생).....	52
	티징(생치 /치생) 과 이(치아)가 갑자기 아플 때(급성 치통) Teething and Acute toothache.....	52
	이(치아)가 갑자기 아플 때(급성 치통) Acute toothache	54
제 5 장	: 칫솔 선택과 치아 닦는 방법.....	60
	칫솔과 치아 닦는 방법 (이 닦는 방법), 치약 The tooth brush and to brush teeth, Tooth paste.....	60
	The toothbrush and to brush teeth, Toothpaste	63
	치약, Toothpaste	70
	Toothpaste	71
제 6 장	: 젖병(우유병)과 이(치아 건강).....	73
	젖병(우유병)과 이 건강(치아 건강), Nursing bottle and teeth.....	73
	Nursing bottle and teeth	77
제 7 장	: 부러진 이, 뺨 이, 빠진 이.....	84
	부러진 이, 뺨 이, 빠진 이, Fractured teeth, Dislocated teeth, Avulsed teeth	84
	Broken teeth, sprained teeth, missing teeth Fractured teeth, Dislocated teeth, Avulsed teeth.....	88
	치아 까짐(치아 미란), Dental erosion.....	96
	Dental erosion	96

제 8 장 : 테라마이신(테트라사이클린)과 이(치아)	100
테라마이신 (테트라사이클린)과 이(치아), Tetracycline and teeth	100
Tetracycline and teeth	103
유치 청색증, Green discolorization of milk teeth	109
Green discolorization of milk teeth	109
제 9 장 : 이(치아)와 불소-이와 불소(치아와 불소),Teeth and fluoride 지역 상수도물 불소첨가 정책과 치아, Community drinking water fluoridation and teeth 불소 침착증, Fluorosis	114
이와 불소(치아와 불소),Teeth and fluoride	114
Teeth and fluoride	119
지역 상수도물 불소첨가 정책과 치아, Community drinking water fluoridation and teeth	127
Community drinking water fluoridation and teeth	129
불소 침착증, Fluorosis	135
Fluorosis	136
제 10 장 : 부정교합	140
부정교합 Malocclusion	140
Malocclusion	143
제 11 장 : 매복치	150
매복치, Impacted teeth	150
Impacted teeth	152
제 12 장 : 측두하악골 관절통증	157
측두하악골 관절통증,Temporomandibula joint pain disorders Craniomandibular disorders)	157
Temporomandibula joint pain disorders Craniomandibular disorders)	160
제 13 장 : 이갈이(이갈기/이를 가는 버릇)	166
이 갈이(이 갈기/이를 가는 버릇), Bruxism(Teeth grinding)	166
Bruxism (Teeth grinding)	169
제 14 장 : 이와 버릇-이와 입술 빠는 버릇, Teeth and Lip licking habit 손톱 물어뜯기(교조증), Nail biting-1 손가락 빨기, Finger sucking(Thumb sucking) 손톱 물어뜯기(교조증), Nail biting-2 입술을 빨거나 입술무는 버릇, Lips sucking and Lips biting	176
이와 입술 빠는 버릇, Teeth and Lip licking habit	176
이와 입술빠는 버릇 Teeth and Lip licking habit	176
Teeth and Lip licking habit	178
손톱 물어뜯기(교조증), Nail biting-1	183
Nail-biting	186
손가락 빨기, Finger sucking(Thumb sucking)	192
Finger sucking (Thumb sucking)	200
손톱 물어뜯기(교조증) Nail biting-2	211

Nail biting-2	216
입술을 빨거나 입술무는 버릇, Lips sucking and Lips biting	225
Lips sucking and Lips biting.....	228
제 15 장 : 입을 벌리고 숨 쉬는 버릇(경구 호흡)	234
입을 벌리고 숨 쉬는 버릇 (경구 호흡), Gaping(Mouth breathing).....	234
Breathing with the mouth open (oral breathing/ Gaping)	236
제 16 장 : 과일 주스나 다른 주스와 이(치아)	242
과일 주스나 다른 주스와 이(치아), Fruit juice, other juice, and teeth.....	242
Fruit juice, other juice, and teeth.....	242
제 17 장 : 노리개 젓꼭지 (공갈 젓꼭지/패시파이어)	247
노리개 젓꼭지 (공갈 젓꼭지 /패시파이어), Pacifier.....	247
Soother Pacifier (Pacifier).....	255
제 18 장 : 유치, 영구치의 이름과 나는 순서	265
유치, 영구치의 이름과 영구치 나는 순서, Name of primary teeth and permanent teeth and teething sequence(Tooth eruption sequence).....	265
Name of primary teeth and permanent teeth and teething sequence(Tooth eruption sequence)	271
유치(젓니)가 비정상적으로 늦게 날 때, Delayed milk teeth dentition.....	281
Delayed milk teeth dentition	283
제 19 장 : 치아(이) 외상	288
치아 외상(이 외상), Dental trauma 1/28/2022.....	288
Dental trauma.....	290
제 20 장 : 하악골 골절(아래턱뼈 골절).....	296
하악골 골절 (아래턱뼈 골절) Mandible fracture	296
제 21 장 : 입병-입안의 외상, Trauma of the mouth 헤르페스 잇몸구내염(헤르페스 치은구내염 /헤르페스 잇몸 입안염/헤르페스바이러스 치은구내염 /헤르페스바이러스 치은구내염/헤르페스바이러스 구내염), Herpetic gingivostomatitis 아프타스 궤양(아프타 구내염), Aphthous ulcer(Canker Sores) 지도상 설(지도모양 혀), Geographic tongue 목젖 혈관부종(퀸케병),Uvular angioedema(Quincke's disease) ..	301
입안의 외상, Trauma of the mouth.....	301
헤르페스 잇몸구내염(헤르페스 치은구내염 /헤르페스 잇몸 입안염/헤르페스바이러스 치은구내염 /헤르페스바이러스 치은구내염/헤르페스바이러스 구내염), Herpetic gingivostomatitis.....	308
아프타스 궤양(아프타 구내염), Aphthous ulcer(Canker Sores).....	318
지도상 설(지도모양 혀), Geographic tongue	326
Geographic tongue	328
목젖 혈관부종(퀸케병), Uvular angioedema(Quincke's disease).....	333
Uvular angioedema (Quincke's disease).....	335
제 22 장 : 침을 많이 흘릴 때	340
침을 많이 흘릴 때, Increased salivation (Ptyalism)	340

Increased salivation (Ptyalism).....	342
제 23 장 : 구내 건조증 (구강 건조증)구내 건조증 (구강 건조증), Xerostomia(Dry mouth/Decreased salivation), 입 냄새(구취), Halitosis,흑설 Lingua nigra 두꺼비증, Ranula 설소대 단축증(텅 타이/혀 착증), Tongue-tie(Ankyloglossia).....	347
구내 건조증 (구강 건조증), Xerostomia(Dry mouth/Decreased salivation).....	347
Xerostomia (Dry mouth/Decreased salivation)	349
입 냄새(구취), Halitosis.....	353
Bad breath (halitosis)	354
흑설, Lingua nigra.....	359
Lingua nigra.....	361
두꺼비증, Ranula	366
Ranula.....	366
설소대 단축증(텅 타이/혀 착증) ,Tongue-tie(Ankyloglossia).....	371
Tongue-tie (Ankyloglossia).....	373
제 24 장 : 언청이(토순)와 구개파열(구개열)	379
언청이(토순)와 구개파열(구개열), Cleft lip(s) and Cleft palate(s)	379
제 25 장 : 전염성 심장내막염(감염성 심내막염).....	395
치과 수술(시술)치료와 심내막염 예방적 항생제(항균제) 치료, DENTAL PROCEDURES with ENDOCARDITIS PROPHYLAXIS antibiotics.....	395

제 1 장 : 이의 구조

이 구조(치아구조)과 입 Anatomy of teeth, the mouth

이(치아)

- 치아(이)는 몸 모든 조직 중 가장 단단한 조직이다.
- 그러나 이는 골격계에 속하지 않는다.
- 치아는 하악골과 상악골의 치조돌기 속에서 발생된다.
- 치아는 유치와 영구치의 두 별로 형성된다.

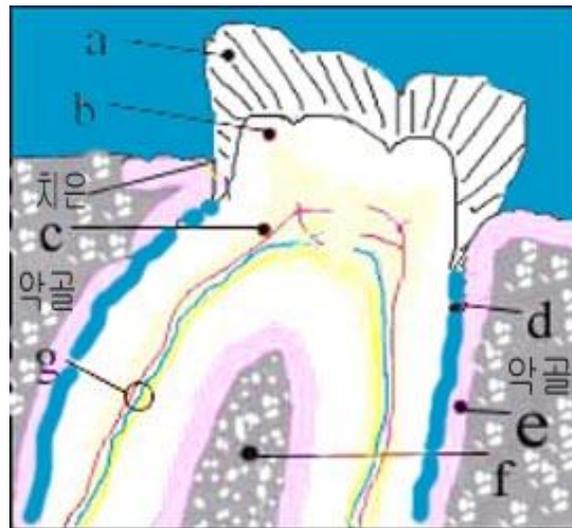


그림 1. 이의 해부도

a-범랑질, b-상아질, c-치수, d-백아질, e-치근막, f-뼈, g-동맥, 정맥, 신경

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

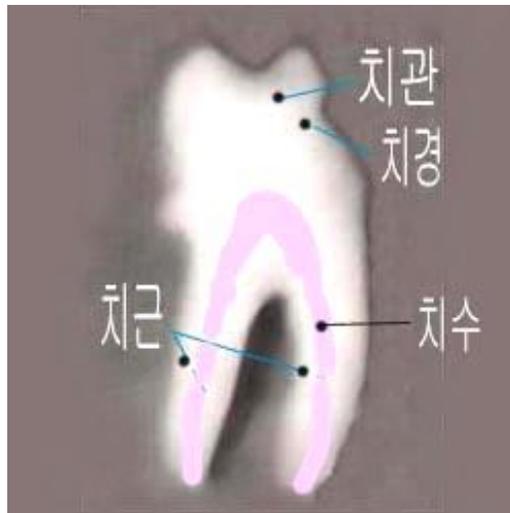


그림 2. 빠진 이

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

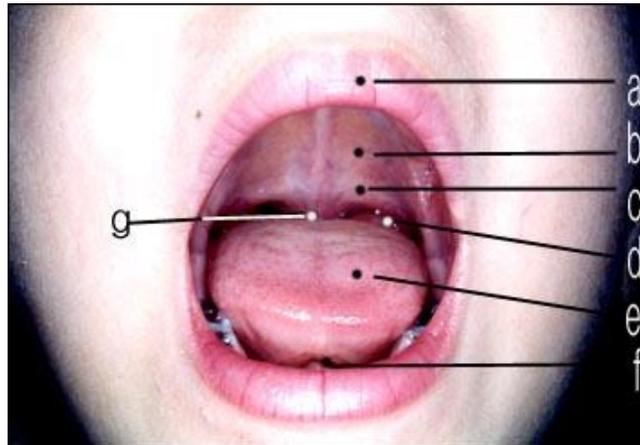


사진 148. 입술(a), 경구개(b), 연구개(c), 편도 (d), 혀(e), 소대(f).

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



그림 37. 턱두하악골 관절

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

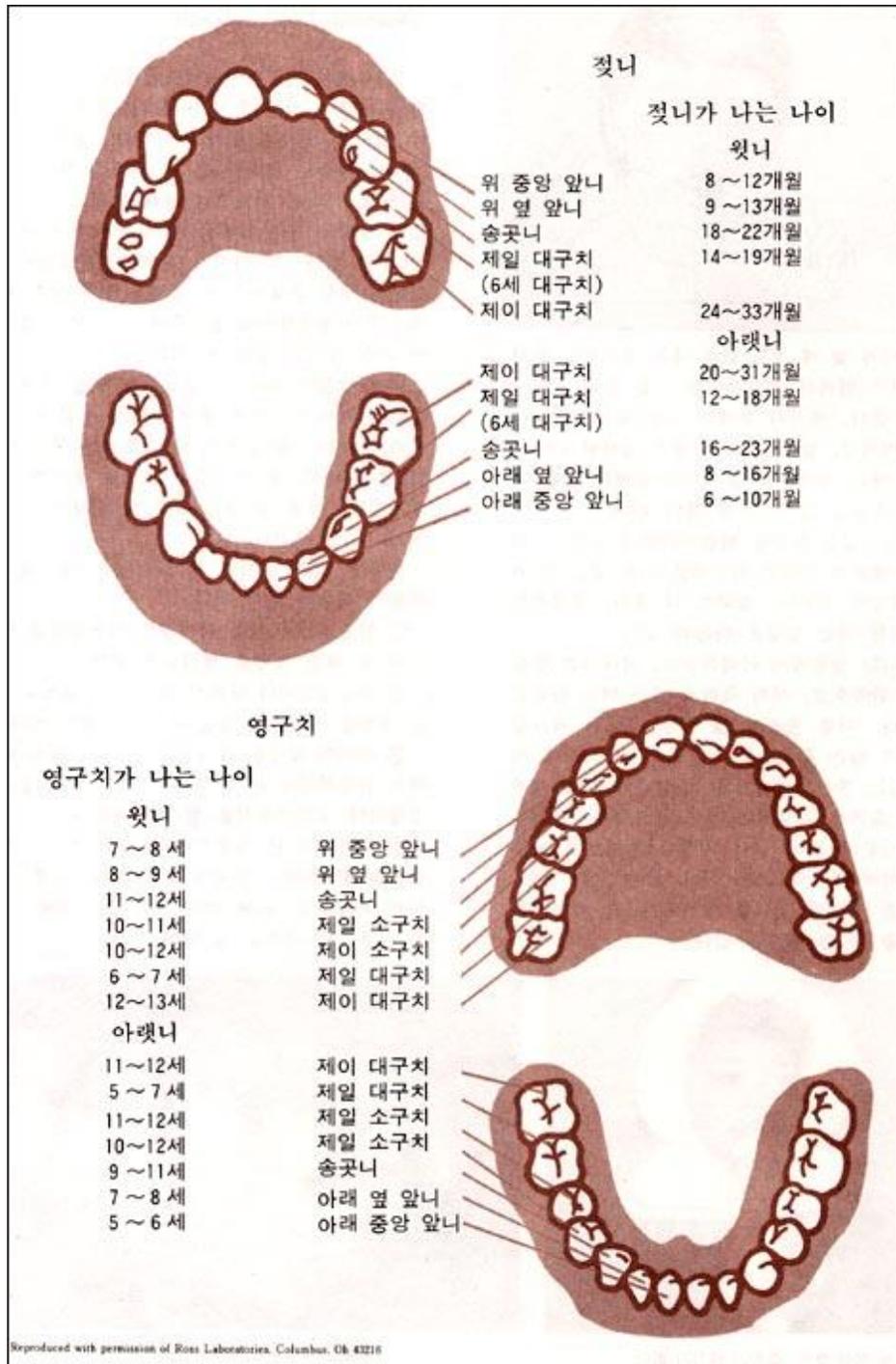


그림 58. 이가 나는 순서

Anatomy of teeth, the mouth teeth (tooth)

- Teeth are the hardest tissue of all tissues in the body.
- However, it does not belong to the skeletal system.
- Teeth develop in the alveolar process of the mandible and maxilla.
- Teeth are formed from two sets of primary and permanent teeth.

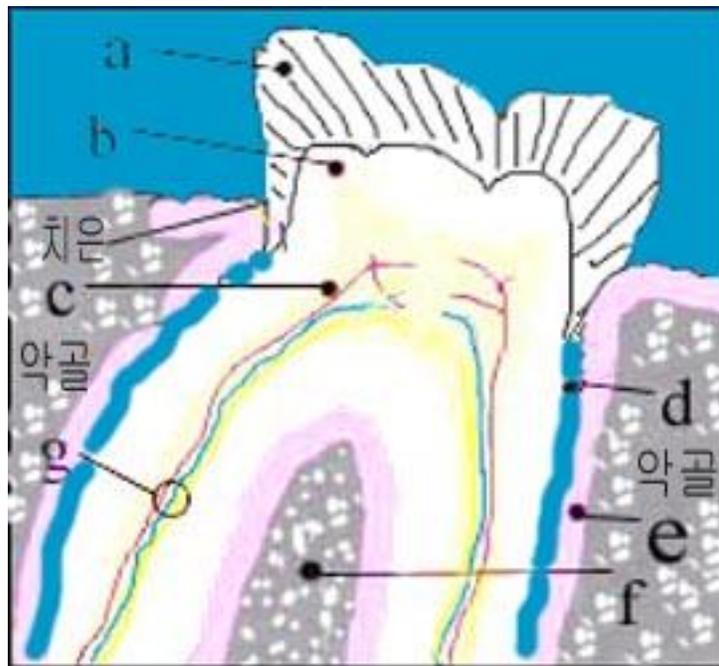


Figure 1. Its anatomy a – enamel, b – dentin, c – pulp, d – white matter, e – fascia, f – bone, g – artery, vein, nerve

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

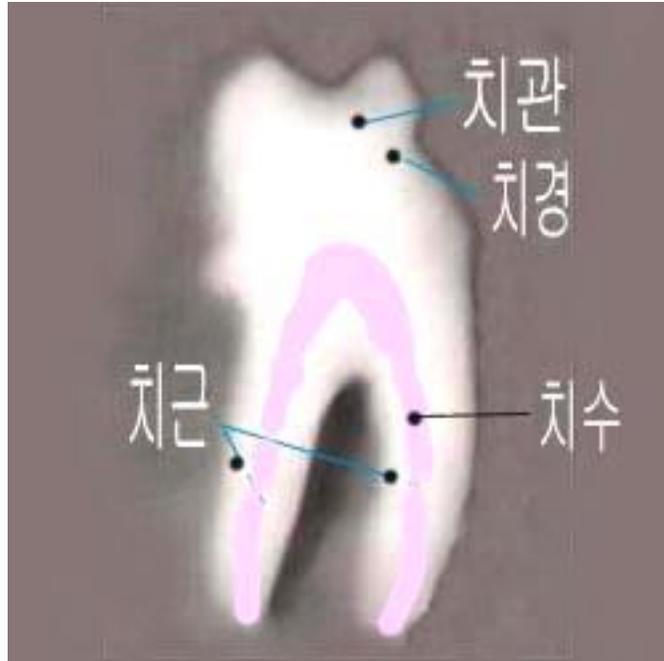
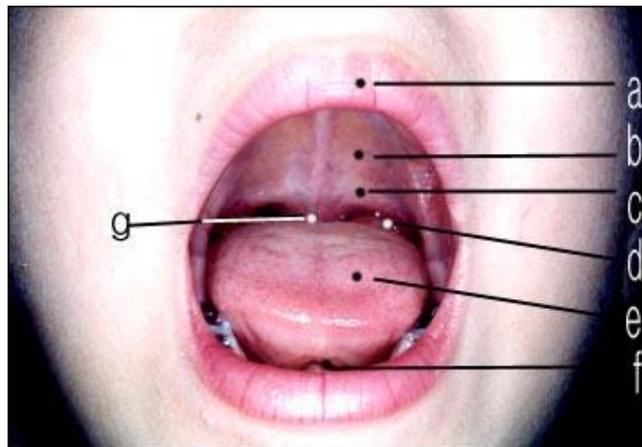


Figure 2. Missing teeth Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Picture 148. Lip (a), hard palate (b), soft palate (c), tonsil (d), tongue (e), ligament (f).
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



Figure 37. Temporomandibular joint
 Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

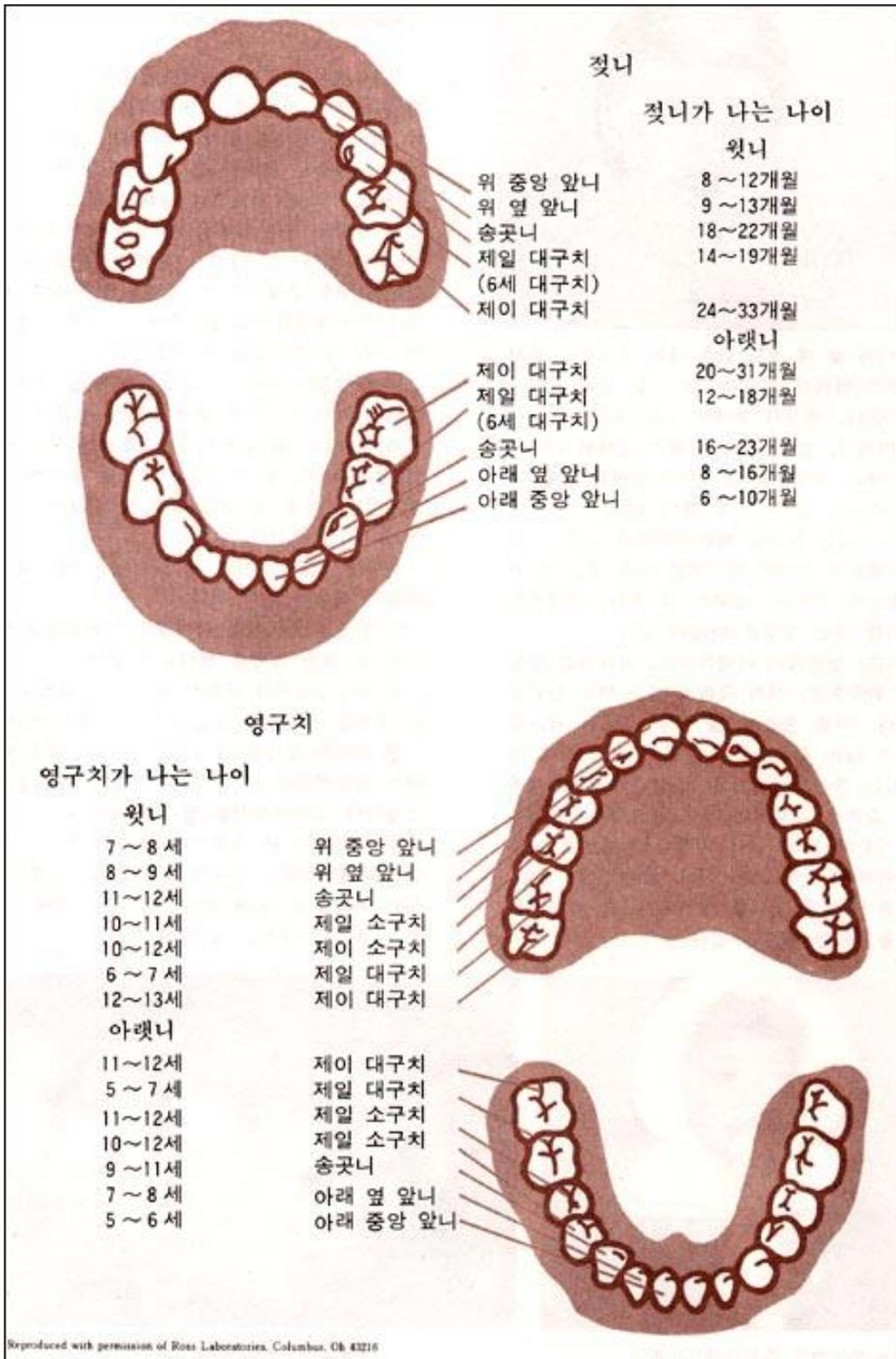


Figure 58. The sequence of teething

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병

- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10

- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다“-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 2 장 : 충치(우식증)

충치(우식증)와 불소, Dental caries and Fluoride 2/2/ 2022



그림 3. 미국 아이들의 유치에 생긴 충치 발생률(%) 소스 : 미 CDC

- 음식물 성분에 든 당질이 이의 맨 표면에 있는 법랑질층(에나멜)에 묻을 수 있다.
- 법랑질층에 묻은 당질이 부패될 때 당질에서 유기산이 생성된다.
- 이렇게 생성된 유기산 및, 또는 입속에 상존하는 박테리아 감염에 의해 법랑질층이 부식되어 생긴 치아 병을 충치라고 한다.
- 충치를 적절히 치료하지 않고 오랫동안 방치하면 충치가 법랑질층 바로 안쪽에 있는 상아질층까지 퍼져 상아질층도 부식될 수 있다.

- 상아질층이 부식된 충치를 적절히 치료하지 않고 오랫동안 방치하면 그 다음 치수까지 퍼져 치수가 부식되고, 결국에는 입안 점막층 즉 잇몸의 표면 위로 솟아 난 치아의 전체 치관이 다 부식될 수 있다.
- 그 정도의 충치가 점점 더 진행되면 맨 나중에는 이 뿌리(치근)만 남고 전 치아가 충치로 부식 된다.
- 이 정도까지 진행된 충치를 적절히 치료하지 않고 계속 더 방치되면 치수염, 치조돌기 골염, 치주조직염, 치간유두염 등 여러 종류의 합병증이 충치로 생길 수 있다.

충치(우식증)의 원인

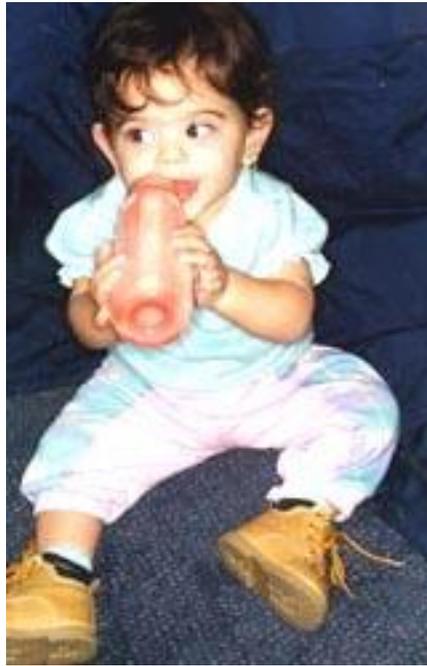


사진 4. 영유아들이 주스나 우유 등을 우유병에 담아 때를 가리지 않고 빨아 먹을 때 충치가 더 쉽게 생길 수 있다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 5. 영유아들이 주스나 우유 등을 우유병에 담아 때를 가리지 않고 빨아 먹을 때 충치가 생기기 쉽다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 충치가 생기는 기전은 이렇게 알려져 있지만 같은 조건을 가진 아이들 중 어떤 아이들의 치아에는 충치가 더 쉽게 생기고 더 심하게 생기고 다른 아이들의 치아에는 충치가 덜 생기거나 통 생기지 않는 이유는 아직 확실히 모른다.

충치(우식증)가 더 잘 발생하게 하는 조건

- ① 임신 중 균형 잡힌 음식을 충분히 섭취하지 못한 임산부로부터 태어난 아이들
- ② 건강 상태가 전반적으로 좋지 않은 아이들
- ③ 이를 적절히 닦지 않고 치사 치아 건강관리를 적절히 하지 않는 아이들
- ④ 당질이 든 음식을 자주 많이 먹고 먹은 후 치아를 닦지 않는 아이들
- ⑤ 불소를 충분히 섭취하지 않는 아이들
- ⑥ 그 외 -유전 등

충치(우식증)의 증상 징후

- 충치의 정도와 합병증의 유무에 따라 증상 징후가 다르다.
- 경미한 충치가 있을 때는 법랑질층(enamel)만 조금 부식된 것 이외 별다른 증상 징후가 없는 것이 보통이다.
- 그러나 충치가 더 진행되면 충치에 구멍이 뚫릴 수 있고 더 심하면 치관 전체도 부식될 수 있다.
- 충치로 뚫린 치아 구멍 속으로 음식물 찌꺼기가 들어가면 치아가 아플 수 있다.
- 차거나 뜨건 음식을 먹을 때 치아가 시리기도 하고 감각이 예민해질 수 있다.
- 충치로 법랑질층과 상아질층이 다 침식되어 그 두 층이 다 없어지면 충치구멍을 통해서 박테리아가 충치에 침입하여 치수염이 생길 수 있고 심한 치통이 생길 수 있다.
- 젓니(유치)에 생긴 충치를 적절히 치료해 주지 않고 오랫동안 방치하면 앞으로 날 영구치에 영향 줄 수 있다.
- 유치에 생긴 충치를 적절히 치료하지 않고 6~12 개월 동안 그대로 놓아두면 충치로 생긴 이 뿌리(치근)가 계속 더 파괴될 수 있고 결국에는 그 충치의 치수조직까지 파괴될 수 있다.
- 이 때 찬 음식을 먹을 때 이가 시릴 수 있고 음식을 씹을 때 아플 수 있다.
- 그런 충치가 더 계속 진행되면 치수조직이 파괴되고 거기에 박테리아 감염이 생겨 박테리아성 치수염이 생길 수 있고 박테리아성 치수염이 악화되면 그 주위 치조 조직도 파괴될 수 있다.
- 이 때 치수염을 일으킨 박테리아가 얼굴과 안구 주위 조직까지 감염할 수 있다.
- 그로 인해서 안면 봉소염이나 안구 주위 봉소염이 생길 수 있다.
- 이런저런 이유로 젓니에 생긴 충치를 적절히 치료해야 한다 1.
- 심한 충치로 이가 많이 파괴됐을 때는 그로 인해 언어 발육 지장이 생길 수 있고, 소화장애 등 여러 가지 합병증이 생길 수 있다.
- 영구치가 빠뜨어져 나거나 치열이 고르지 않게 생길 수 있다.

- 영구치가 이렇게 나면 미관상으로 좋지 않을 뿐 아니라 치주염의 원인이 될 수 있다.

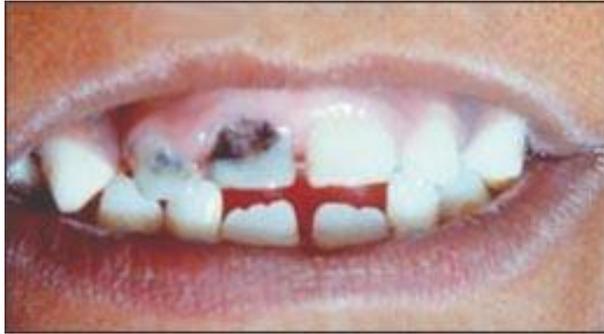


사진 1-111. 심한 충치다

Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 25. 18 개월 된 유아의 치아에 생긴 우유병 1 도 충치

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

충치(우식증)의 진단

- 증상 징후, 진찰소견, 치아 X-선 사진검사 등으로 진단한다.
- 치과 의사는 충치의 초기에 충치를 쉽게 진단할 수 있지만 경미한 충치가 있을 때 겉으로 그냥보고 충치가 있는지 쉽게 알 수 없다.
- 소아청소년 특히 영유아들에게 충치가 생기는지 조심히 관찰해야 한다.
- 생후 2 살 반~3 살 될 때부터 유아들과 학령기 아이들은 정기적 치과 진료를 받고 충치가 있는지 검진 받고 치아와 구강에 어떤 이상이 있나 알아봐야 한다.
- 충치가 생기지 않게 미리부터 충치를 예방 해 주기 위해 충치를 잘 일으킬 수 있는 여러 가지 요인들이 무엇인지 알아야 한다.

충치 예방(우식증 예방)

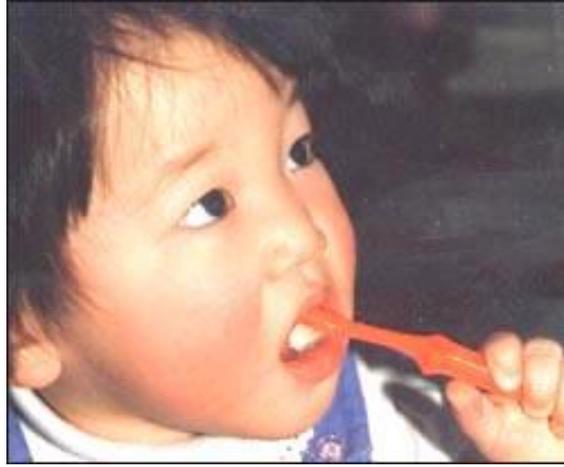


사진 13. 식사 후 칫솔질을 잘 한다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



그림 14. 플러스(치사)로 치구가 생기지 않게 이 사이에 낀 음식물을 제거한다..

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 소아들에게 생기는 가장 흔한 만성 질환들 중 하나가 충치이다. 특히 빈곤층 소수계 어린이들에게 더 많이 충치기 생긴다.
- 건강한 좋은 치아를 갖기 위해서는 구강 건강을 잘 유지 해야 한다. 충치는 몸 전체 건강에 큰 영향을 줄 수 있다. 그뿐만 아니라 각 개인의 건강, 교육, 경제면에 부정적으로 영향을 주고 사회생활에도 크게 영향을 미칠 수 있다.

- 임신중 임산부의 건강 유지도 태어나는 아이의 치아 건강에 영향을 주지만 태어난 후 부모와 소아과 의료인들은 그 아이의 충치예방에 힘써야 한다.
- 특히 소아과 의사들은 신생아에서부터 사춘기 까지 소아 청소년들의 총체적인 건강관리를 책임지고 있기때문에 그들의 영양상태도직접 간접적으로 관리할 책임이 있기때문에 충치 예방과 치료에 관심을 기울여야 한다.
- 충치가 생기지 않게 미리부터 충치 예방을 하기 위해 충치를 잘 일으키는 여러 가지 요인들이 무엇인지 알아본다.
- 자녀가 건강한 치아를 가지고 일생동안 건강하게 살 수 있도록 임산부와 수유모는 불소가 든 균형 잡힌 음식물을 충분히 섭취해야 한다.
- 매일 먹는 음료수나 음식물에 권장 1 일 필요 불소 양보다 더 적은 불소 양이 들어 있으면
- 의사의 처방에 따라 불소를 복용하든지, 나이에 따라 불소가 든 치약(Fluoride toothpaste)을 치아에 바르든지 치약으로 이 치소질을 하든지 rmclldordmf , 치아에 불소 바니쉬(Fluoride Varnish)를 바르든지, 불소가 든 물로 이를 가시어 충치 예방을 하든지, 또는 그 지방 공동 식수에 불소를 첨가해 충치를 예방한다. 일단 생긴 충치를 필요에 따라 실버 다아마인 불소(Silver Diamine Fluoride)으로 치료도 한다.
- 불소가 든 치약(Fluoride toothpaste)으로 생후 이가 나자마자 쌀 크기만한 불소가 든 치약을바르든지 이런 치료를 생후 3 세까지 한다. 뱉어 낼수 있으면 3 세 부터 콩알 크기의 불소가 든 치약을 치아에다 바른다.
- 요즘은 소아과 의사들은 소아과 진료실에서 불소 바니쉬(Fluoride Varnish)를 찾 이가 나자마자 건강상 고위험도 소아들에게는 매 3 개월 마다, 건강상 위험도가 없는 소아들에게는 6 개월 마다 이에 발라주기 시작 해서 생후 5 세까지 발라서 소아 충치를 예방 하는 경향이 있다.
- 설탕, 과자, 껌, 콜라 등 당질 성분 음식을 먹은 후 이를 바로 닦는다. 사탕 등 당질 성분이 든 음식을 자주 먹는 것을 삼가 한다.
- 2~3 살 유아기 때부터 성인기까지 매년 한두 번 정도 정기 치과검진을 받고 충치를 적절히 예방해 주고 치아에 어떤 문제가 생기면 그도 적절히 치료받는다.
- 하루 주식을 먹은 후 가능한 한 치아 를 닦는다. 특히 자기 전에 치아를 꼭 닦고 자도록 한다.

- 모유를 수유하는 아거나 인공영양을 먹는 아기는 생후 6 개월 까지 특별히 불소를 따로 섭취 할 필요가 없다.



사진 17. 채소류와 과일류 음식을 충분히 섭취한다.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 18. 체질에 맞으면 우유나 우유로 만든 음식을 충분히 섭취한다.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

다음은 “충치(우식증), 잇몸에서 피가 나요”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담
질의응답의 예 입니다.

Q&A. 충치(우식증), 잇몸에서 피가 나요

Q.

돌을 지나고부터 우유병 우식증이 시작되어 서서히 진행되다가 이제는 앞니(웃니)4 개 모두가 삭어들어가고 있습니다

치과에 가보니 두돌이 지난 후에 오라고 해 아직 치료를 시작하지 못한 상태입니다

그 이전까지 특별한 관리방법이 없는지 궁금해 글을 올립니다

답변 부탁드립니다 고맙습니다

A.

형님께

안녕하세요. 질문해 주셔서 감사합니다. 좋은 질문입니다.

아이의 나이, 성별, 과거 병력, 가족 병력, 진찰소견, 임상검사 등의 정보를 많이 알수록 답변을 드리는데 도움이 됩니다. 주신 정보를 토대로 해서 답변을 드리겠습니다.

아기에게 충치(우식증)가 생긴 것 같습니다.

충치는 다음과 같은 원인으로 생길 수 있습니다.

임신 중 임신부가 섭취한 영양분, 출생 후 영양 상태, 불소 섭취 량, 우유병을 물려 재우는 습관, 당분이 든 과자나 사탕 등을 많이 자주 먹는 습관 등에 따라 충치가 더 쉽게 생길 수 있습니다.

특히 아무 때나 젖병을 빨거나 젖병을 물려 재우거나 주스가 든 젖병으로 먹이면 충치가 생기기 쉽습니다.

잇몸에서 피가 나는 원인은 잘 모르겠습니다.

소아과청소년에서 진단을 받으시고 이런 문제에 관해서 상담하시기 바랍니다. 그리고 소아과에서 소개받아 치과의사에서 진료를 받으십시오. 아기의 식생활에 어떤 문제가 있나 살펴보시지요. 충치를 참조하시기 바랍니다. 질문이 더 있으면 다시 연락해 주시기 바랍니다. 감사합니다. 이상원 드림

Dental caries and Fluoride



Figure 3. Incidence of dental caries (%) in baby teeth in the United States Source: CDC

- Carbohydrates(sugar) from food ingredients can stick to the enamel layer (enamel) on its bare surface.
- Organic acids are generated from carbohydrates when the carbohydrates on the enamel layer decay.
- Tooth decay caused by the erosion of the enamel layer by the organic acid produced in this way or bacterial infection that exists in the mouth is called tooth decay.
- If cavities are left untreated for a long time without proper treatment, the cavities can spread to the dentin layer just inside the enamel layer, which can also corrode the dentin layer.
- If the decayed dentin layer is left untreated for a long time without proper treatment, it spreads to the next pulp, causing the pulp to corrode.
- If the degree of decay progresses more and more, only this root (root) is left at the end, and the entire tooth is eroded by caries.

- If tooth decay that has progressed to this level is left untreated, various complications such as pulpitis, alveolar osteitis, periodontitis, and interdental papillitis can occur.

Causes of tooth decay (caries)

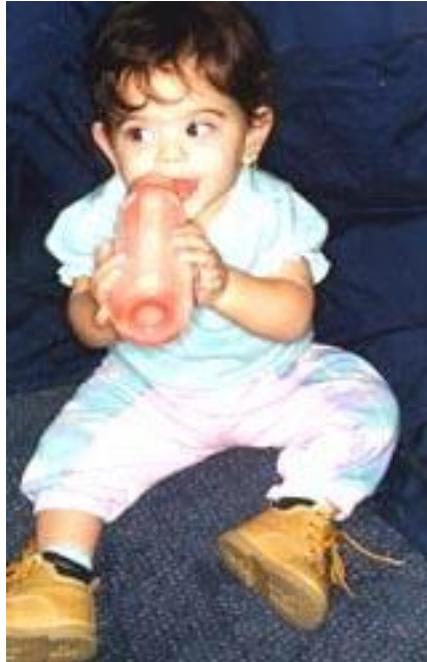


Photo 4. When infants and toddlers pour juice or milk into a milk bottle and suck it, cavities can occur more easily.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Photo 5. When infants and toddlers put juice or milk in a milk bottle and suck it, it is easy to get cavities.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- Although the mechanisms by which cavities develop are known, it is not yet clear why some children with the same condition develop more and more cavities on their teeth and less or fewer cavities on their teeth in others.

Conditions that make tooth decay (caries) more likely

- ① Children born to pregnant women who did not eat enough balanced food during pregnancy
- ② Children in generally poor health
- ③ Children who do not properly brush their teeth and do not properly take care of their teeth
- ④ Children who often eat a lot of sugar-containing foods and do not brush their teeth after eating

⑤ Children not getting enough fluoride

⑥ Others, such as genetic factors

Signs, symptoms of tooth decay (caries)

- Symptoms vary depending on the degree of caries and the presence or absence of complications.
- When there is slight tooth decay, there are usually no other symptoms except for a slight erosion of the enamel layer.
- However, as the cavities progress further, the cavities can puncture and, in more severe cases, the entire crown can corrode.
- If food debris gets into the cavity of a tooth that has been punctured by caries, it can hurt your teeth.
- When you eat cold or hot food, your teeth may ache and your senses may become sensitive.
- If the enamel layer and the dentin layer are both eroded by tooth decay and both layers are gone, bacteria can enter the cavity through the cavity, causing pulpitis and severe toothache.
- If tooth decay on milk teeth (in children) is left untreated for a long time without proper treatment, it may affect permanent teeth in the future.
- If tooth decay is left untreated for 6 to 12 months without proper treatment, the tooth root (root) caused by tooth decay may continue to be destroyed, and eventually even the pulp tissue of the tooth decay.
- At this time, when you eat cold food, your teeth may ache, and you may feel pain when chewing food.
- As such tooth decay continues, the pulp tissue is destroyed and bacterial infection can form there, which can lead to bacterial pulpitis, and if bacterial pulpitis worsens, the surrounding alveolar tissue can also be destroyed.

- During this time, the bacteria that cause pulpitis can infect the face and surrounding tissues.
- This can result in cellulitis of the face or cellulitis around the eyeball.
- For various reasons, cavities in milk teeth should be properly treated
- When a lot of teeth are destroyed due to severe tooth decay, language development may be impaired and various complications such as digestive disorders may occur.
- Permanent teeth may be crooked or teeth may be uneven.
- Permanent teeth like this are not only aesthetically pleasing but can also cause periodontitis.



Picture 1-111. severe tooth decay

Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



Photo 25. Milk bottle first degree cavities on teeth of an 18-month-old infant

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

Diagnosis of caries (caries)

- • Diagnosis is made by symptom, signs, examination findings, and dental X-ray examination.
- • Dentists can easily diagnose cavities in the early stages of cavities, but when there is minor cavities, it is not easy to tell if there are cavities by just looking at them.
- • Children and adolescents, especially infants and young children, should be carefully monitored for cavities.
- • From the age of two and a half to three years old, toddlers and school-age children should receive regular dental visits, check for cavities, and check for any abnormalities in their teeth and mouth.
- • In order to prevent tooth decay in advance, it is necessary to know what factors can cause tooth decay.

Prevention of caries (prevention of caries)



Photo 13. Brush your teeth well after eating.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Fig. 14. Remove food stuck between teeth so that jigs do not form with a plus (lethal).

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- One of the most common chronic diseases in children is tooth decay. Children, especially those from the poorest minority, are more prone to tooth decay.
- To have healthy, good teeth, you need to maintain good oral health. Tooth decay can have a major impact on your overall health. Not only that, it negatively affects the health, education, and economy of each individual eye, and can greatly affect social life
- Maintaining a pregnant woman's health during pregnancy also affects the child's dental health, but after birth, parents and pediatricians should strive to prevent tooth decay in the child.
- In particular, since pediatricians are responsible for the overall management of children and adolescents from newborn to puberty, they are also responsible for directly or indirectly managing their nutritional status. Therefore, attention should be paid to the prevention and treatment of caries.
- To prevent tooth decay in advance, find out what are the factors that cause tooth decay.
- Pregnant and lactating mothers should consume a balanced diet rich in fluoride to ensure that their children have healthy teeth and live a lifetime of health.
- If your daily drink or food contains less fluoride than the recommended daily requirement,

- Take fluoride according to your doctor's prescription, apply fluoride toothpaste to your teeth as you age, brush your teeth with toothpaste, or fluoride varnish on your teeth. You can prevent tooth decay by rinsing your teeth with clean water or adding fluoride to the local communal drinking water to prevent tooth decay. Once the cavities have formed, they can be treated with Silver Diamine Fluoride as needed.
- Fluoride toothpaste, as soon as a baby's teeth emerge, a fluoride toothpaste the size of a rice, or this treatment should be continued until the age of 3 years. If you can spit it out, apply a pea-sized fluoride toothpaste to your teeth from the age of three.
- These days, pediatricians begin applying Fluoride Varnish in the pediatric office as soon as the teeth are removed, every 3 months for high-risk children and every 6 months for low-risk children. It tends to prevent cavities in children by applying it until age.
- Brush your teeth immediately after eating sugary foods, such as sugar, sweets, gum, and cola. Refrain from eating sugary foods such as candy.
- 2~3 years from infancy to adulthood, get regular dental checkups once or twice a year to properly prevent cavities and to receive proper treatment if any problems arise with your teeth.
- Brush your teeth as much as possible after eating a daily staple. In particular, brush your teeth before going to bed.
- Babies who are breastfed or on artificial nutrition do not need special fluoride intake until 6 months of age.



Photo 17. Eat plenty of vegetables and fruits.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Photo 18. If you fit your constitution, consume enough milk or food made from milk.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

The following is an example of Internet pediatric health counseling Q&A regarding “cavities (caries), bleeding gums”.

Q&A. Tooth decay (caries), bleeding gums

Q.

After passing the stone, caries from the milk bottle started and progressed slowly, but now all 4 front teeth are decaying. When I went to the dentist, they told me to

come after two years, so I haven't started treatment yet. I'm posting here wondering if there is any special management method before then. please reply thank you

A.

to my brother Good morning. Thanks for asking.

That's a good question. The more information you know, such as the child's age, gender, past medical history, family history, examination findings, and clinical examination, it will help you to give an answer. We will give you an answer based on the information you provided. It appears that the baby has tooth decay (caries).

Tooth decay can be caused by: Nutrients are taken during pregnancy, nutritional status after birth, fluoride intake, the habit of biting a bottle of milk to sleep, and eating a lot of sugary sweets or candy can make tooth decay more easily. It is especially easy to develop tooth decay if you suck on the bottle, put the bottle to sleep, or feed from a bottle with juice at any time. I'm not sure what causes the gums to bleed. Please get a diagnosis from a pediatric adolescent and consult about these issues.

And get a referral from the pediatrician and get treatment at the dentist. Let's see if there are any problems with your baby's diet. See also caries. If you have more questions, please contact us again. Thank you. Lee Sang-won.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Screening and interventions to prevent Dental Caries in Young Children, JAMA, 12/7/2021

- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환

- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics

- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2015 John Sangwon Lee, MD., FAAP

미국 소아과 전문의, 한국 소아청소년과 전문의 이상원 저 "부모도 반의사가 되어야 한다"-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

"Parental education is the best medicine."

충치 (치아 우식)는 가장 흔한 소아기 만성 질환이다, Dental caries the most common chronic childhood disease

다음과 같이 충치를 예방 해야 한다.

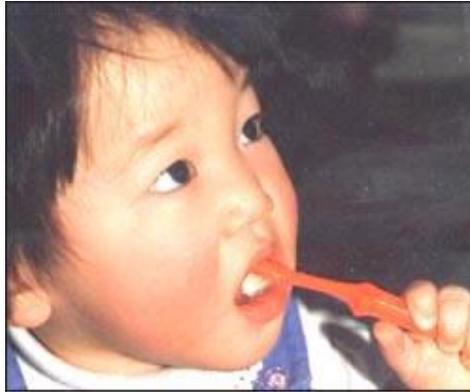


사진 22. 3 세 이후부터 하루 총 3 번 매 식사 후 이를 한번씩 닦는다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



그림 23. 칫솔질을 하고 치실로 치구를 제거해서 치아건강 관리를 잘 한다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 24. 양치질을 올바르게 해야 한다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 나일론으로 만든 부드러운 칫솔이 더 좋다.
- 입과 치아의 크기에 따라 칫솔의 크기를 선택한다.
- 거실이나 화장실, 또는 그 외 집안 어느 장소에서든 편안하게 치아를 닦게 한다.
- 1~2 주마다 한 번 정도 칫솔을 비눗물로 깨끗이 씻은 후 과산화수소 액에 담그고 헹구어 말려 쓴다.
- 젓니가 몇 개 정도 났을 때는 부드러운 수건을 엄마의 손가락 끝에 감고 젓니에 묻은 음식물 찌꺼기를 닦아 줄 수 있다.
- 칫솔질을 자신이 할 수 있는 아이들의 대부분이 어떤 종류의 음식물이든 먹은 후 항상 치아를 닦는 것이 이상적이지만 실제 그대로 실행하기가 어렵다.
- 그러나 적어도 하루 삼시 아침·점심 식사 후와 잠자리 들어가기 전 이를 꼭 닦도록 해야 한다.
- 이를 닦는 방법은 여러 가지가 있다.
- 칫솔을 살살 돌리면서 이를 닦든지, 앞뒤로 그리고 위아래로 닦든지, 또는 수평으로 닦는 방법 등이 있다.
- 여러 가지 칫솔질을 하는 방법 중 단골 치과에서 권장하는 칫솔질 방법을 선택해 이를 닦으면 된다.
- 윗니의 내외 측면은 잇몸에서 아래로, 아랫니의 내외 측면은 잇몸에서 위로, 또는 아랫니의 내외 측면과 치관은 앞뒤로 닦는다.
- 칫솔질을 한 후 플로스(치실/이실)로 치아 사이사이에 낀 음식물 찌꺼기와 치석(플래그) 등을 제거하면 더욱 좋다.
- 치약에는 비누 성분이 조금 들어 있기 때문에 양치질을 할 때는 거품이 난다.
- 어떤 유아들은 치약으로 양치질하는 것을 싫어한다. 반드시 치약을 써서 양치질을 할 필요가 없다.
- 정기 치아검진을 받을 때 단골 치과에서 칫솔질하는 방법을 배운다.

치약 Toothpaste

- 치약에는 불소 성분이 조금도 들어있지 않은 치약, 조금 들어있는 치약도 있다.
- 보통 용량의 불소(Sodium fluoride 0.24%)가 들어있는 치약 등 여러 종류가 있다.
- 베이비 오라젤 투스 앤드 검 클리너나 거버 투스 앤드 검 클리너 등은 불소가 들어있지 않고 글리세린 성분이 든 치약이다. 3~4 세 이하 유아들이 이를 닦을 때 쓸 수 있는 치약이다.
- 입안에 들어 있는 것을 뱉어낼 수 있는 유아들은 보통 치약으로 이를 닦을 수 있다. 치약과 칫솔로 이를 닦은 후 물로 입안을 헹구어 뱉어내어야 한다. 이런 식으로 이를 닦을 수 있으면 학령기 전 유아들, 학령기 아이들, 사춘기 아이들이나 성인들은 보통 치약으로 이를 닦을 수 있다.
- 불소가 들어있는 치약으로 이를 닦고 치약 성분을 삼키면 불소 과잉섭취로 불소 침착증이 이에 생길 수 있다.
- 특히 2 세 이전 유아들에게 불소가 든 치약으로 이를 닦게 해서는 안 된다.
- 3~6 세 유아들 중 일부는 이를 닦은 후 치약 성분을 삼키는 경향이 있다. 그들이 불소가 든 치약으로 이를 닦게 해서는 안 된다.
- 권장한 1 일 필요 용량 이하 불소 양을 섭취하면 충치가 생길 수 있다.
- 불소를 과량 섭취하면 불소 침착증이 치아에 생겨 치아 에나멜에 하얀 반점이 생길 수 있다.
- 이런 이유로 유아들이 치약으로 치아를 닦을 때 부모가 관찰 하면서 치아를 닦도록 한다.
- 소아청소년들이 쓰는 치약을 선택할 때 단골 소아과나 치과의 조언을 얻는다.

Dental caries is the most common chronic childhood disease

You should prevent tooth decay by:

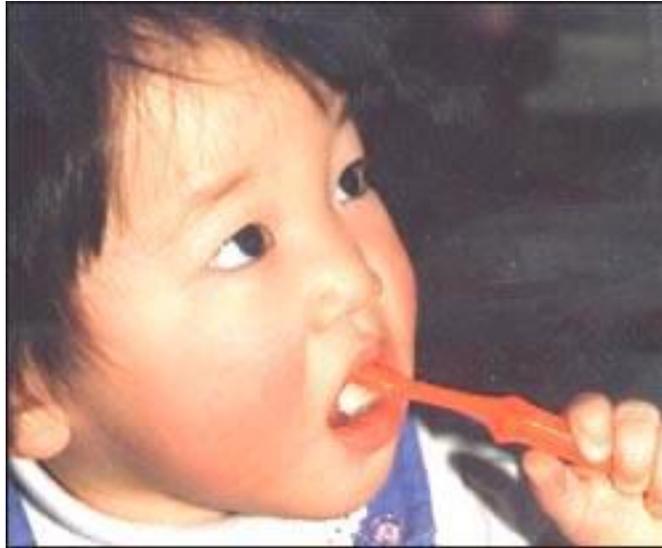


Photo 22. After 3 years of age, brush your teeth once after every meal 3 times a day.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Figure 23. Take good care of your dental health by brushing your teeth and removing the fixtures with dental floss.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Photo 24. Brush your teeth properly.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- A soft toothbrush made of nylon is preferable.
- Choose the size of the toothbrush according to the size of your mouth and teeth.
- Have them brush their teeth comfortably in the living room, bathroom, or anywhere else in the house.
- Once every 1-2 weeks, wash the toothbrush thoroughly with soapy water, then immerse in hydrogen peroxide, rinse and dry.
- When you have several baby teeth, you can wrap a soft towel around the tip of the mother's finger and wipe the food residues from the baby teeth.
- For most children who can brush their teeth, it is ideal to always brush their teeth after eating any kind of food, but it is difficult to do in practice.
- However, be sure to brush your teeth at least three o'clock a day after breakfast and lunch and before going to bed.
- There are several ways to brush your teeth.
- To brush your teeth with gentle rotation of the toothbrush, back and forth and up and down, or horizontally.
- You can brush your teeth by selecting the brushing method recommended by your regular dentist among various brushing methods.
- Brush the inner and outer sides of the upper teeth from the gum down, the inner and outer sides of the lower teeth from the gum up, or the inner and outer sides of the lower teeth and the crown from front to back.

- It is better to remove food debris and tartar (flag) stuck between teeth with floss (floss/floss) after brushing.
- Toothpaste contains some soapy ingredients, so it foams up when you brush your teeth.
- Some toddlers hate brushing their teeth with toothpaste. You don't necessarily need to brush your teeth with toothpaste.
- Learn how to brush your teeth at regular dental checkups.

Toothpaste

- There are toothpaste that contain little or no fluoride in the toothpaste.
- There are several types of toothpaste, including toothpaste containing a normal dose of fluoride (0.24% sodium fluoride).
- Baby Ora Gel Tooth and Gum Cleaner and Gerber Tooth and Gum Cleaner are fluoride-free and glycerin-containing toothpaste. It is a toothpaste that can be used by children under 3 to 4 years old when brushing their teeth.
- Toddlers who can spit out what is in their mouth can usually brush their teeth with toothpaste. After brushing your teeth with toothpaste and toothbrush, rinse your mouth with water and spit it out. If they can brush their teeth this way, preschoolers, school-age children, adolescents, and adults can usually brush their teeth with toothpaste.
- If you brush your teeth with toothpaste containing fluoride and swallow the toothpaste ingredient, fluorosis may occur due to excessive fluoride intake.
- Do not have children brush their teeth with toothpaste containing fluoride, especially before 2 years of age.
- Some 3-6-year-olds tend to swallow toothpaste after brushing their teeth. Don't let them brush their teeth with toothpaste that contains fluoride.
- Consuming less than the recommended daily dose of fluoride can cause tooth decay.

- Excessive intake of fluoride can cause fluorosis on the teeth, resulting in white spots on the tooth enamel.
- For this reason, have parents observe and brush their teeth as they brush their teeth with toothpaste.
- Get advice from your regular pediatrician or dentist when choosing a toothpaste for children and adolescents.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환

- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson

- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,

- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 3 장 : 탄생 치와 조발 생치

탄생 치와 조발 생치, Natal teeth and Neonatal teeth



사진 19. 생후 1 개월 영아에게 난 조발치

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 20. 갓 태어난 신생아의 탄생치

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 출생 전 태아에게 난 치아를 탄생치라 한다.
- 갓 태어난 신생아들의 3 천 명 중 1 명에게 탄생치가 있을 수 있다.
- 드물게 생후 1 개월에 첫 치아가 나는 경우도 있다. 이런 치아를 조발치라고 한다.

- 이와 같이 비정상적으로 조기에 나는 신생아 탄생치나 신생아 조발치는 아래 잇몸에 더 흔히 난다.
- 탄생치를 빼지 않고 그대로 두면 허를 다칠 수 있고 젖을 빨아 먹을 때 다소 지장이 생길 수 있다.
- 탄생치가 갑자기 빠져 기도 속으로 흡인될 수 있다.
- 치아 X-선 사진 검사로 탄생치가 영구치인가 확인한 다음 영구치가 아니고 가외로 난 과잉치(過剩齒)면 치과에서 발치하는 것이 좋다.

Natal teeth and Neonatal teeth



Photo 19. Early extraction of a 1-month-old infant
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Photo 20. Birth values of a newborn baby
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- • Teeth born to the fetus before birth are called birth teeth.
- • 1 in 3,000 newborns may have a birth tooth.

- Rarely, the first teeth appear at 1 month of age. These teeth are called premature teeth.
- These abnormally premature birth teeth or premature extraction teeth are more common in the lower gums.
- If left unchecked, it may injure the tongue and may interfere with sucking.
- Birth teeth may be suddenly removed and aspirated into the airways.
- After confirming that the birth tooth is a permanent tooth by X-ray examination of the tooth, if it is not a permanent tooth but is an extra tooth, it is better to have it extracted at the dentist.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방

- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics

- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy

- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 4 장 : 티징(생치/치생)

티징(생치 /치생) 과 이(치아)가 갑자기 아플 때(급성 치통) Teething and Acute toothache

다음 정보를 참조(Please visit the following article) www.drleepediatrics.com-
제 1 권 소아청소년 응급의료 제 2 부 신체각계통 별 응급의료 제 19 장:
소아청소년소아청소년 이 구강 질환 응급의료 참조

Please visit www.drleepediatrics.com-Volume 1 Emergency Medical Care for Children and Adolescents Part 2 Emergency Medical Care for Each System-Chapter 19:
Pediatric adolescent teeth, oral, cavity Disease Emergency Medical Reference

티징(생치 /치생) Teething

- 첫 젓니는 생후 3~12 개월 사이 나는 것이 보통이다.
- 생후 6~36 개월 사이 다음 순서로 젓니가 나는 것이 보통이다.
- 아래 두 중앙 앞니, 위 두 중앙 앞니, 위 양쪽 옆 앞니, 아래 양쪽 옆 앞니, 아래 양쪽 첫 어금니, 위 양쪽 첫 어금니, 아래 양쪽 송곳니, 위 양쪽 송곳니, 아래 양쪽 두 어금니, 아래 양쪽 둘째 어금니, 위 양쪽 둘째 어금니 순서로 이가 난다.
- 생후 6~36 개월 사이 영유아들에게 젓니가 날 때 열, 두통, 설사, 기침, 기저귀 피부염, 감기, 심한 울음, 경련, 기침 등의 증상 징후가 생길 수 있다고 믿는 부모들도 있다. 이런 증상 징후들을 티징(Teething)이라 한다.
- 그렇지만 대부분의 경우 그런 티징 증상 징후가 생기지 않는다.
- 티징으로 침 흘림, 경미한 잇몸 통증, 잇몸 불편, 무엇을 씹으려고 하는 증상 징후 등이 경미하게 생길 수 있다.

- 그러나 티징으로 심히 보채고 울고 수유 중단을 할 정도 불편한 증상 징후는 생기지 않는다.
- 이가 날 때 (생치/Teething) 잇몸에 불편감은 느낄 수 있다.
- 이런 증상 징후를 생치(生齒) 곤란, 젖니가 나올 때의 불쾌감 또는 아기 잇몸살이라고 표현한다.
- 영유아 학령기 아이들의 영구 대구치는 6~12 세 나는 것이 보통이다.
- 영구 대구치가 나는 잇몸이 약간 붓고 멍들고 조금 아플 수 있으나 역시 일시적으로 생기는 증상이다.
- 잇몸 마사지, 씹을 수 있는 딱딱한 노리개 젓꼭지 등으로 티징을 치료하지만 사실은 별 치료효과가 없다.
- 이가 날 때 불편한 것 같으면 2~3 일 간 경구용 아세트아미노펜(타이레놀)으로 진통 치료 하면 불편하고 아픈 증상이 싹 가신다.
- 티징 젤이나 파레고릭, 또는 다른 약으로 티징을 꼭 치료할 필요 없다.



사진 21. 이가 날 때

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

이(치아)가 갑자기 아플 때(급성 치통) Acute toothache

급성 치통의 원인, 증상 징후



사진 402. 충치가 있을 때도 이가 아플 수 있다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- 이가 밤이나 낮에 갑자기 아플 수 있다.
- 이가 아픈 원인은 여러 가지이다.
- 음식물 찌꺼기가 충치 속이나 치아 사이에 낄 때,
- 치조(齒槽)가 굽을 때,
- 치수염(Pulpitis/齒髓炎)이 생길 때,
- 제 3 대구치가 날 때,
- 매몰된 대구치의 주위가 굽아 잇몸에 봉소염(Cellulitis)이 생길 때,
- 그 외 다른 이유로 이가 갑자기 아플 수 있다.
- 충치가 있는 잇몸과 볼이 붓고 굽을 수 있고 고름이 날 수 있다.
- 이가 나는 전 과정을 치생, 생치, 또는 티징(teething)이라고 한다.
- 영아들이나 유아들의 이가 정상적으로 치생할 때 잇몸이 아프면서 열나고, 구토와 설사를 하는 증상 징후가 생긴다고 믿는 사람들이 많다. 이가 정상적으로 날 때

잇몸이 좀 불편할 수 있다. 그러나 티징할 때 심하게 이가 아프지 않고 고열이 나지 않는다.

급성 치통의 치료



사진 403.음식물 찌꺼기가 이 사이에 끼어도 이가 아플 때.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- 이 아픈 원인을 알고 그 원인에 따라 치료하든지, 적어도 원인이 무엇인지 추정하고 그 추정한 원인에 따라 치료한다.
- 충치 속에 음식물 찌꺼기가 끼어 이가 아플 때는 충치 속에 낀 음식물 찌꺼기를 칫솔로 깨끗이 닦아야 한다.
- 음식물 찌꺼기가 이 사이에 끼어 이가 아플 때 치사를 이용해 음식물 찌꺼기를 제거하면 대개의 경우 치통이 가신다.
- 평소 칫솔질을 잘 해 치아 건강관리를 잘 해야 한다.
- 치통은 경구용 타이레놀이나 모트린(Motrin) 등으로 진통시킬 수 있다.
- 잇몸이 붓고 아프면서 열이 나면 치과나 소아청소년과의 진단 치료 받는다 ([부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호백과]-제 21 권 소아청소년 가정간호-고열이 날 때, 타이레놀이나 모트린 참조).

- 잇몸이나 치수가 붉으면 의사의 처방에 따라 페니실린, 옥사실린(Oxacillin), 또는 그 외 다른 항생제로 치료한다.
- 영유들의 이가 정상적으로 날 때, 즉 티징(생치)을 할 때 조금 아플 수 있다. 이때도 경구용 타이레놀로 진통시킬 있다.

치통의 예방

- 충치가 생기지 않게 예방하기 위해 칫솔질을 평소에 잘 해야 한다.
- 치사로 치아 사이에 낀 음식물 찌꺼기를 제거하는 방법을 가르치고 매일 치사를 이용한다.
- 평소 식사 후 바로 한 번, 하루 적어도 2~3 번 칫솔질을 해 이를 잘 닦는다.
- 특히, 밤에 잠자러 들어가기 전 이를 꼭 닦도록 가르친다.
- 치사를 써서 이(치아)사이에 끼어 있는 음식물 찌꺼기를 제거하고 충치를 예방한다([부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호백과]-제 20 권 소아청소년 구강 치아 질병-충치 예방 참조).
- 적어도 생후 2 살 반~3 살부터 치과에서 정기적 치아 구강검진을 받고 치아에 어떤 이상이 있으면 그것도 적절히 치료받는다.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS

- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병

- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation Ameican academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.

- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 5 장 : 칫솔 선택과 치아 닦는 방법

칫솔과 치아 닦는 방법 (이 닦는 방법), 치약 The tooth brush and to brush teeth, Tooth paste



사진 22. 3 세 이후부터 하루 총 3 번 매 식사 후 이를 한번씩 닦는다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



그림 23. 칫솔질을 하고 치실로 치구를 제거해서 치아건강 관리를 잘 한다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 24. 양치질을 올바르게 해야 한다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 나일론으로 만든 부드러운 칫솔이 더 좋다.
- 입과 치아의 크기에 따라 칫솔의 크기를 선택한다.
- 거실이나 화장실, 또는 그 외 집안 어느 장소에서든 편안하게 치아를 닦게 한다.
- 1~2 주마다 한 번 정도 칫솔을 비눗물로 깨끗이 씻은 후 과산화수소 액에 담그고 헹구어 말려 쓴다.
- 젓니가 몇 개 정도 났을 때는 부드러운 수건을 엄마의 손가락 끝에 감고 젓니에 묻은 음식물 찌꺼기를 닦아 줄 수 있다.
- 칫솔질을 자신이 할 수 있는 아이들의 대부분이 어떤 종류의 음식물이든 먹은 후 항상 치아를 닦는 것이 이상적이지만 실제 그대로 실행하기가 어렵다.
- 그러나 적어도 하루 삼시 아침·점심 식사 후와 잠자러 들어가기 전 이를 꼭 닦도록 해야 한다.
- 이를 닦는 방법은 여러 가지가 있다.
- 칫솔을 살살 돌리면서 이를 닦든지, 앞뒤로 그리고 위아래로 닦든지, 또는 수평으로 닦는 방법
- 등이 있다.
- 여러 가지 칫솔질을 하는 방법 중 단골 치과에서 권장하는 칫솔질 방법을 선택해 이를 닦으면 된다.
- 윗니의 내외 측면은 잇몸에서 아래로, 아랫니의 내외 측면은 잇몸에서 위로, 또는 아랫니의 내외 측면과 치관은 앞뒤로 닦는다.
- 칫솔질을 한 후 플로스(치실/이실)로 치아 사이사이에 낀 음식물 찌꺼기와 치석(플래그) 등을 제거하면 더욱 좋다.
- 치약에는 비누 성분이 조금 들어 있기 때문에 양치질을 할 때는 거품이 난다.

- 어떤 유아들은 치약으로 양치질하는 것을 싫어한다. 반드시 치약을 써서 양치질을 할 필요가 없다.
- 정기 치아검진을 받을 때 단골 치과에서 칫솔질하는 방법을 배운다.

치약 Toothpaste

- 치약에는 불소 성분이 조금도 들어있지 않은 치약, 조금 들어있는 치약도 있다.
- 보통 용량의 불소(Sodium fluoride 0.24%)가 들어있는 치약 등 여러 종류가 있다.
- 베이비 오라젤 투스 앤드 검 클리너나 거버 투스 앤드 검 클리너 등은 불소가 들어있지 않고 글리세린 성분이 들은 치약이다. 3~4 세 이하 유아들이 이를 닦을 때 쓸 수 있는 치약이다.
- 입안에 들어 있는 것을 뱉어낼 수 있는 유아들은 보통 치약으로 이를 닦을 수 있다. 치약과 칫솔로 이를 닦은 후 물로 입안을 헹구어 뱉어내어야 한다. 이런 식으로 이를 닦을 수 있으면 학령기 전 유아들, 학령기 아이들, 사춘기 아이들이나 성인들은 보통 치약으로 이를 닦을 수 있다.
- 불소가 들어있는 치약으로 이를 닦고 치약 성분을 삼키면 불소 과잉섭취로 불소 침착증이 이에 생길 수 있다.
- 특히 2 세 이전 유아들에게 불소가 든 치약으로 이를 닦게 해서는 안 된다.
- 3~6 세 유아들 중 일부는 이를 닦은 후 치약 성분을 삼키는 경향이 있다. 그들이 불소가 든 치약으로 이를 닦게 해서는 안 된다.
- 권장한 1 일 필요 용량 이하 불소 양을 섭취하면 충치가 생길 수 있다.
- 불소를 과량 섭취하면 불소 침착증이 치아에 생겨 치아 에나멜에 하얀 반점이 생길 수 있다.
- 이런 이유로 유아들이 치약으로 치아를 닦을 때 부모가 관찰 하면서 치아를 닦도록 한다.
- 소아청소년들이 쓰는 치약을 선택할 때 단골 소아과나 치과의 조언을 얻는다.

The toothbrush and to brush teeth, Toothpaste



Photo 22. After 3 years of age, brush your teeth once after every meal 3 times a day.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Figure 23. Take good care of your dental health by brushing your teeth and removing the fixtures with dental floss.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Photo 24. Brush your teeth properly.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- A soft toothbrush made of nylon is preferable.
- Choose the size of the toothbrush according to the size of your mouth and teeth.
- Have them brush their teeth comfortably in the living room, bathroom, or anywhere else in the house.
- Once every 1-2 weeks, wash the toothbrush thoroughly with soapy water, then immerse in hydrogen peroxide, rinse and dry.
- When you have several baby teeth, you can wrap a soft towel around the tip of the mother's finger and wipe the food residues from the baby teeth.
- For most children who can brush their teeth, it is ideal to always brush their teeth after eating any kind of food, but it is difficult to do in practice.
- However, be sure to brush your teeth at least three o'clock a day after breakfast and lunch and before going to bed.
- There are several ways to brush your teeth.
- To brush your teeth with gentle rotation of the toothbrush, back and forth and up and down, or horizontally.
- You can brush your teeth by selecting the brushing method recommended by your regular dentist among various brushing methods.
- Brush the inner and outer sides of the upper teeth from the gum down, the inner and outer sides of the lower teeth from the gum up, or the inner and outer sides of the lower teeth and the crown from front to back.
- It is better to remove food debris and tartar (flag) stuck between teeth with floss (floss/floss) after brushing.
- Toothpaste contains some soapy ingredients, so it foams up when you brush your teeth.
- Some toddlers hate brushing their teeth with toothpaste. You don't necessarily need to brush your teeth with toothpaste.

- Learn how to brush your teeth at regular dental checkups.

Toothpaste

- There is toothpaste that contains little or no fluoride in the toothpaste.
- There are several types of toothpaste, including toothpaste containing a normal dose of fluoride (0.24% sodium fluoride).
- Baby Ora Gel Tooth and Gum Cleaner and Gerber Tooth and Gum Cleaner are fluoride-free and glycerin-containing toothpaste. It is a toothpaste that can be used by children under 3 to 4 years old when brushing their teeth.
- Toddlers who can spit out what is in their mouth can usually brush their teeth with toothpaste. After brushing your teeth with toothpaste and toothbrush, rinse your mouth with water and spit it out. If they can brush their teeth this way, preschoolers, school-age children, adolescents, and adults can usually brush their teeth with toothpaste.
- If you brush your teeth with toothpaste containing fluoride and swallow the toothpaste ingredient, fluorosis may occur due to excessive fluoride intake.
- Do not have children brush their teeth with toothpaste containing fluoride, especially before 2 years of age.
- Some 3-6-year-olds tend to swallow toothpaste after brushing their teeth. Don't let them brush their teeth with toothpaste that contains fluoride.
- Consuming less than the recommended daily dose of fluoride can cause tooth decay.
- Excessive intake of fluoride can cause fluorosis on the teeth, resulting in white spots on the tooth enamel.
- For this reason, have parents observe and brush their teeth as they brush their teeth with toothpaste.
- Get advice from your regular pediatrician or dentist when choosing a toothpaste for children and adolescents.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환

- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants

- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.

- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

치약, Toothpaste

- 치약에는 불소 성분이 조금도 들어있지 않은 치약, 조금 들어있는 치약도 있다.
- 보통 용량의 불소(Sodium fluoride 0.24%)가 들어있는 치약 등 여러 종류가 있다.
- 베이비 오라젤 투스 앤드 검 클리너나 거버 투스 앤드 검 클리너 등은 불소가 들어있지 않고 글리세린 성분이 들은 치약이다. 3~4 세 이하 유아들이 이를 닦을 때 쓸 수 있는 치약이다.
- 입안에 들어 있는 것을 뱉어낼 수 있는 유아들은 보통 치약으로 이를 닦을 수 있다. 치약과 칫솔로 이를 닦은 후 물로 입안을 헹구어 뱉어내어야 한다. 이런 식으로 이를 닦을 수 있으면 학령기 전 유아들, 학령기 아이들, 사춘기 아이들이나 성인들은 보통 치약으로 이를 닦을 수 있다.
- 불소가 들어있는 치약으로 이를 닦고 치약 성분을 삼키면 불소 과잉섭취로 불소 침착증이 이에 생길 수 있다.
- 특히 2 세 이전 유아들에게 불소가 든 치약으로 이를 닦게 해서는 안 된다.
- 3~6 세 유아들 중 일부는 이를 닦은 후 치약 성분을 삼키는 경향이 있다. 그들이 불소가 든 치약으로 이를 닦게 해서는 안 된다.
- 권장한 1 일 필요 용량 이하 불소 양을 섭취하면 충치가 생길 수 있다.
- 불소를 과량 섭취하면 불소 침착증이 치아에 생겨 치아 에나멜에 하얀 반점이 생길 수 있다.
- 이런 이유로 유아들이 치약으로 치아를 닦을 때 부모가 관찰 하면서 치아를 닦도록 한다.
- 소아청소년들이 쓰는 치약을 선택할 때 단골 소아과나 치과의 조언을 얻는다.

Toothpaste

- There are also toothpastes that contain little or no fluoride in the toothpaste. There are several types, such as toothpaste containing a normal dose of fluoride (0.24% sodium fluoride).
- Baby Ora Gel Tooth and Gum Cleaner and Gerber Tooth and Gum Cleaner are fluoride-free and glycerin-containing toothpastes.
- It is a toothpaste that can be used by children under 3 to 4 years old when brushing their teeth.
- Toddlers who can spit out what's in their mouth can usually brush their teeth with toothpaste.
- After brushing your teeth with toothpaste and toothbrush, rinse your mouth with water and spit it out. If they can brush their teeth this way, preschoolers, school-age children, adolescents, and adults can usually brush their teeth with toothpaste.
- If you brush your teeth with a toothpaste that contains fluoride and swallow the toothpaste ingredients, fluorosis may occur due to excessive fluoride intake. In particular, children under 2 years of age should not be allowed to brush their teeth with toothpaste containing fluoride. Some 3-6-year-olds tend to swallow the toothpaste ingredients after brushing their teeth. Don't let them brush their teeth with toothpaste that contains fluoride.
- Consuming less than the recommended daily dose of fluoride can cause tooth decay. Excessive intake of fluoride can cause fluorosis on the teeth, resulting in white spots on the tooth enamel. For this reason, when children brush their teeth with toothpaste, parents observe and brush their teeth. Get advice from your regular pediatrician or dentist when choosing a toothpaste for children and adolescents.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 6 장 : 젖병(우유병)과 이(치아 건강)

젖병(우유병)과 이 건강(치아 건강), Nursing bottle and teeth



사진 25. 18 개월 된 유아의 치아에 생긴 우유병 1 도 충치

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 영유아들이 인공영양이나 당질이 든 과일 주스 등 액체 음식을 우유병(젖병)에 넣어 밤낮 가리지 않고 빨아먹을 때 충치가 생길 수 있다.
- 이렇게 주스 등 당분 액체 음식물이 든 우유병을 아무 때나 빨아 생긴 충치를 우유병에 의한 충치(젖병 충치/우유병) 또 우유병 우식증이라고 한다.
- 일반적으로 영아들은 생후 6~9 개월경 한두 개의 젖니가 난다.
- 빠르면 생후 4 개월 또는 4 개월 전에도 첫 젖니가 난다.
- 영아들이나 유아들이 사랑해 달라고 울거나 칭얼댈 때 영유아를 안아 주지도 않고, 같이 놀아 주지도 않고, 달래 주지도 않고 사랑해 주지 않고 아기의 입에 우유병을 물려주는 부모들도 가끔 있다.
- 영유아가 잠 잘 때마다 잠자기 전 인공영양이나 당질 성분이 든 주스, 또는 그 외 액체 음료수를 우유병에 담아 우유병 젖꼭지를 입에 물린 채 재우는 경우도 있다.

- 이 때 인공영양이나 액체 음료수에 든 당질이 젖니의 에나멜에 묻어 심한 충치가 생길 수 있다.
- 당질이 든 음식을 넣은 우유병을 낮에도 빨아먹을 때도 음식물 찌꺼기가 이에 묻어 충치가 생길 수 있으나, 낮에는 침이 입안으로 계속 많이 분비되어 낮에 우유병을 계속 빨아도 충치가 덜 생긴다.
- 많이 활동하는 낮보다 밤에 잠잘 때는 침이 덜 난다. 그 때문에 인공영양이나 우유 또는 단 액체 음료를 넣은 우유병을 물고자면 충치가 더 잘 생길 수 있다.



사진 26. 우유병을 항상 빨면 충치가 생기기 쉽다.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 27. 우유병을 항상 빠는 버릇은 여러모로 좋지 않다.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

우유병에 의한 충치(젖병 충치/우유병 우식증) 생기지 않게 예방 방법

- ① 생후 6 개월 때까지 영아들에게 인공영양을 먹일 때 매 3~4 시간마다 한 번에 15~30 분 동안 먹인다. 그 외 시간에는 가능한 한 인공영양 우유병을 빨게 해서는 안 된다.
- ② 인공영양이나 당질이 들어 있는 주스나 다른 종류의 음료수를 담은 우유병을 아무 때나 빨도록 해서는 안 된다. 특히 잠잘 때 우유병을 빨면서 재워서는 안 된다.
- ③ 잠잘 때 우유병을 빨지 않으면 자지 않는 영유아들이 가끔 있다. 이런 때는 인공영양이나 당질이 든 음료수 대신 맹물을 우유병에 넣어 빨게 하든지, 노리개젓꼭지를 빨게 할 수 있다.
- ④ 당질이 든 음료수나 인공영양이 든 우유병을 자주 빨아먹을 때는 충치가 생기는지 조심스럽게 관찰한다.
- ⑤ 음식물 찌꺼기가 이에 묻으면 젖은 물수건으로 살짝 훑쳐낸다.
- ⑥ 생후 2 세 6 개월부터 치과에서 정기적으로 치아 검진을 해 주고 필요에 따라 치료한다.
- ⑦ 안전사고나, 심한 운동, 장난하다가 치아 타박상이 생길 수 있다. 이때 이가 부러지거나 빠지거나, 이뿌리가 본래 있던 자리에서 옆자리로 또는 앞뒤 쪽으로 조금 밀리어 갈 수 있고 흔들일 수 있다.

치아 까짐(치아 미란) Dental erosion

- 치아 경조직이 화학 작용으로 인해 점차로 비가역적으로 상실 되는 현상을 치아 까짐이라 한다.
- 탄산 음료수, 산성 음료수, 산성 음식물, 만성 구토 , 위식도 역류 등으로 생길 수 있다.
- 치아 예민 감각, 치통, 치아 상실 등이 생길 수 있다.

- 원인을 제거 해 치료 한다. 소스:AAP News June 2011
- 감소된다는 연구 결과가 나왔다” (Contemporary Pediatrics 6/19/3014).

Nursing bottle and teeth



Photo 25. Milk bottle first degree cavities on teeth of an 18-month-old infant
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- Tooth decay can occur when infants and young children put liquid food, such as artificial nutrition or fruit juice containing sugar, into a milk bottle and suck it day or night.
- Caries caused by sucking a milk bottle containing juice or other sugary liquid food at any time are called caries caused by a milk bottle (baby bottle caries/milk bottle) or milk bottle caries.
- Typically, infants have one or two milk teeth around 6 to 9 months of age.
- The first teething occurs as early as 4 months or even before 4 months of age.
- Parents sometimes put a bottle of milk in their baby's mouth when their infants or toddlers cry or cry for love, without hugging them, playing with them, comforting them or loving them.
- In some cases, when infants and young children go to sleep, they put artificial nutrition, sugar-containing juices, or other liquid beverages in a milk bottle and put the bottle nipple in their mouth before going to sleep.
- At this time, sugars in artificial nutrition or liquid drinks may stick to the enamel of milk teeth and cause severe tooth decay.
- Even if you suck a milk bottle with sugar in it during the day, food waste may stick to your teeth and cause tooth decay.

- Sleep less at night than during the day when you are most active. For that reason, biting into a bottle of artificial nutrition or milk or sweet liquid beverages can increase the risk of tooth decay.



Photo 26. If you always suck the milk bottle, it is easy to get cavities.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Photo 27. The habit of always washing a bottle of milk is not good in many ways.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

How to prevent caries caused by milk bottles (baby bottle caries/milk bottle caries)

- ① When feeding infants up to 6 months of age with artificial nutrition, feed them every 3 to 4 hours for 15 to 30 minutes at a time. At other times, if possible, bottles of artificial nutrition should not be sucked.
- ② Milk bottles containing juices or other types of beverages containing artificial nutrition or sugar must not be sucked at any time. In particular, do not put the milk bottle to sleep while sucking it.
- ③ There are some infants and toddlers who do not sleep unless they suck the bottle while sleeping. In this case, instead of artificial nutrition or sugar-containing drinks, you can put fresh water in a milk bottle to suck, or you can suck a soother.
- ④ When frequently sucking sugar-containing beverages or milk bottles containing artificial nutrition, carefully observe whether tooth decay occurs.
- ⑤ If food residue gets on your teeth, gently wipe it off with a wet towel.
- ⑥ From the age of 2 years and 6 months, regular dental checkups are performed at the dentist, and treatment is provided as necessary.
- ⑦ Tooth bruises may occur during safety accidents, intense exercise, or playing games. At this time, the tooth may break or fall out, or the tooth root may be moved from its original position to the side or back and forth slightly and may shake.

Dental erosion

- The gradual and irreversible loss of tooth hard tissue due to chemical action is called tooth scraping.
- It can be caused by carbonated drinks, acidic drinks, acidic foods, chronic vomiting, and gastroesophageal reflux.
- Tooth sensitivity, toothache, and tooth loss may occur.
- Remove the cause and treat it. Source: AAP News June 2011 Studies have shown that it decreases" (Contemporary Pediatrics 6/19/3014).

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환

- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants

- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.

- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 7 장 : 부러진 이, 뺨 이, 빠진 이

부러진 이, 뺨 이, 빠진 이, Fractured teeth, Dislocated teeth, Avulsed teeth



사진 28. 부러진 이

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 29. 빠진 이

- 치아(이)가 빠거나 부러지거나 빠졌을 때 이의 종류, 정도, 합병증의 유무에 따라 치료한다.
- 부러진 이는 수복 치료로 치료할 수 있다.
- 뺨 이는 옆에 있는 건강한 이와 같이 고정 치료를 할 수 있다.
- 이가 부러지거나 빠졌을 때는 치과에 긴급 전화 진료를 받고 그의 지시에 따라 치료하든지 치과에 직접 가서 치료 받는다.
- 그렇지 않으면 단골 소아청소년과나 병원 응급실의 긴급 전화 상담을 받고 그의 지시에 따라 치료한다.
- 영구치가 외상 등으로 빠졌을 때는 의료 구급대, 병원 응급실, 또는 치과의사의 지시에 따라 치료한다.
- 사고로 이가 빠졌을 때 그 이가 불결할 때는 깨끗한 맹물이나 생리 식염수로 조심히 씻은 후 빠진 이의 본래 자리에 집어넣든지 혀 밑에 집어넣든지, 또는 생리식염수나 우유에 넣고 앞서 설명한 대로 치과나 응급실로 가지고 간다.
- 그렇지 않으면 단골소아청소년과나 치과 또는 응급실에 긴급 전화 진료 상담을 하고 그들의 지시에 따라 치료한다.
- 영구치가 빠졌을 때 빠진 영구치를 빠진 후 30 분 이내 빠진 자리에 집어넣고 적절히 치료하면 90%는 수복될 수 있다.
- 빠진 영구치를 어디 있는지 찾지 못할 때는 빠진 영구치가 기도 속으로 흡인해 들어갈 수 있고 위장 관 속으로 들어갈 수 있다.
- 빠진이가 어디에 있는지 찾지 못하면 의사의 도움을 받는다.
- 치아(이)는 일종의 살아 있는 인체 조직이다.
- 이가 균형 잡힌 영양분 공급을 충분히 받지 못하거나 사고 등으로 손상을 입을 때 여러 가지 병이 이에 생길 수 있다. 제 15 권 알레르기성 비염의 환경관리 치료 참조.
- 사고로 이 외상을 입으면 뺨 수 있고, 빠질 수 있고, 이가 횡으로, 종으로, 비스듬하게 나선형 등으로 부러질 수 있고, 이가 여러 가지 형태로 부러질 수 있다.

- 금만 조금 간 이, 이의 치관 한쪽 끝에서 이뿌리까지 부러진 이, 이의 한쪽 부분이 아주 떨어져 나간 이, 이뿌리만 조금 남고 이의 전체 치관이 부러져 나간 이도 있다.

다음은 “유치를 뺐는데, 이 나는 순서”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예입니다.

Q&A.유치를 뺐는데, 이가 나는 순서

Q.

만 6년 1개월된 7살난 아들의 왼쪽아래앞니가 흔들려서(앞으로 당기면 잇몸과 이가 벌어질정도) 아이의 이마를 세번이나 친 끝에 빼냈는데 이상하게도 이의 아랫쪽 뿌리부분의 모양이 이상하네요. 부러진건지...

앞니의 앞쪽은 길고 뾰족하고 뒷부분은 약간 잘린듯한 느낌이라 치과를 가서 사진을 찍어보아야하는지 망설여지네요..

어찌해야할지.

A.

종현엄마께

안녕하세요. 질문해 주셔서 감사합니다.

자녀의 나이, 성별, 과거와 가족의 병력, 진찰소견, 임상검사 결과 등 자세한 정보가 있으면 답변을 드리는 데 많은 도움이 됩니다. 주신 정보를 참작해 답변을 드립니다.

5~6 세 유아의 아래 중앙 유치가 빠지고 영구치가 날 수 있고

6~7 세 유아 아래 옆 유치가 빠지고 영구치가 나는 것이 정상적 생치 순서입니다.

물론 다소 이 나는 순서가 정상적으로 차이 있습니다.

인터넷으로 자녀의 병력도 모르고 자녀의 치아 건강관리를 도와주지도 않고 치아 검진도 않고 뺨 치아를 검사해 보지도 않고 치아가 빠졌다 또는 절단됐다고 답변을 드릴 수 없습니다.

유치가 나고 빠지고 영구치가 나고 그 영구치로 음식물을 평생동안 씹어 먹을 수 있게 자연에만 맡기는 때는 오래 전에 지났습니다.

임신한 후부터 아기의 치아가 건강하게 나도록 임신부는 임신 중 균형잡힌 음식물을 충분히 섭취하는 것이 대단히 중요합니다.

건강관리를 책임지고 잘 해야 합니다.

태어난 후부터 모든 영유아들은 적절한 양의 불소를 섭취하고 균형 잡힌 음식물을 적절히 섭취해 치아를 건강하게 관리 하는 것도 부모의 의무며 책임입니다.

드물게 어떤 종류의 심장 기형이나 심장병이 있는 영유아의 이를 뺨 때나 그 아이가 이 치료를 받을 때 심장 내막염을 항생제로 예방해야 합니다.

이런저런 이유로 귀중한 자녀의 건강문제를 보내주신 건강정보에만 의존해 인터넷으로 책임지고 상담드리기가 어렵습니다.

물론 태어난 이후 자녀가 다 성장해서 성인이 될 때까지 치아관리를 부모가 책임지고 해주어야 합니다.

치과의사가 한 군내 한 명 밖에 없을 때 평소에 치아관리를 치과의사의 지시에 따라 한다는 것은 정말로 어려웠었습니다.

지금은 몇 10 년 전과 많이 다릅니다.

적어도 3 세가 될 때 첫 치아 검진을 치과에서 받고 그 후 1 년 2 번 정도 치과에서 정기적으로 치아 검진을 받고 적절한 치아 건강관리를 받아야 합니다.

물론 이가 빠지거나 이가 부러지면 담당 치과의사 진찰을 받는 것이 적절합니다.

아직도 걱정이 되시면 단골 치과에서 진찰 진단을 받으시고 그 문제에 관해 상담하시든지 단골 소아과에게 문의하시기 바랍니다.

이의 이름과 이가 나는 순서, 제 25 권 "임신, 분만, 출산 에서 신생아 돌보기까지"-
임신과 영양, 치아관리 등을 참조. 이상원 드림

Broken teeth, sprained teeth, missing teeth Fractured teeth, Dislocated teeth, Avulsed teeth



Photo 28. Broken tooth

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Photo 29. The missing tooth

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- When a tooth (tooth) is sprained, broken, or missing, it is treated according to the type, degree, and presence of complications.
- Broken teeth can be treated with restorative treatment.
- A sprained tooth can be fixed with a healthy tooth next to it.
- If you have a broken or sprained tooth, get emergency phone care from your dentist and follow his instructions or go directly to the dentist for treatment.
- Otherwise, get an emergency phone consultation from your regular pediatrician or hospital emergency room and treat according to his instructions.
- When a permanent tooth is lost due to trauma, etc., treat it according to the instructions of a medical paramedic, a hospital emergency room, or a dentist.
- When a tooth is lost due to an accident, if the tooth is dirty, carefully wash it with clean fresh water or saline, then put it in its original place or under the tongue, or put it in saline or milk and take it to the dentist or emergency room as described above.
- Otherwise, make an emergency phone consultation to your regular pediatrician, dentist, or emergency room and treat them as directed.
- When permanent teeth are missing 90% of cases can be restored if the missing permanent teeth are placed in the missing place within 30 minutes and treated appropriately.
- If the missing permanent tooth cannot be located, the missing permanent tooth can be sucked into the airway and into the gastrointestinal tract.
- If you cannot find where the missing tooth is, seek medical help.
- Teeth are a kind of living body tissue.
- Various diseases can occur when the teeth do not receive adequately balanced nutrition or are damaged in an accident or the like. See Volume 15, Environmental Management Treatment of Allergic Rhinitis.
- Accidental tooth trauma can result in sprains, dislodgement, tooth breakage transversely, longitudinally, obliquely spirally, etc., and can break in many ways.

- Some have only a few cracks in their teeth, some have a broken tooth from one end of their crown to the root, some have a very small portion of their tooth, and some may have their entire crown broken off with only the root remaining.

The following is an example of Internet pediatric health counseling Q&A regarding “I omitted the child’s teeth, but this is the order”.

Q&A. I removed the baby teeth, but the order in which the teeth grow

Q.

My 7-year-old son, aged 6 years and 1 month had his lower left front teeth trembled (to the point that his gums and teeth were wide open), so he pulled out the child’s forehead after hitting it three times. Is it broken... The front of the front teeth are long and sharp, and the back part feels like it was cut off, so I’m hesitant if I should go to the dentist and take a picture.. what to do

A.

Jonghyun’s mother Good morning.

Thank you for asking a question.

Detailed information such as the child’s age, sex, past and family medical history, examination findings, and clinical test results will be of great help in providing an answer. We will respond based on the information you have provided.

In children aged 5-6 years, the lower central teeth may fall out and permanent teeth may appear. In infants aged 6-7 years, the lower lateral teeth fall out and permanent teeth appear in normal order. Of course, this falling order is normally different. Without knowing your child’s medical history, not helping your child’s dental health, not having a dental check-up, or examining the removed teeth, we cannot give you an answer that a tooth is missing or amputated.

Gone are the days when baby teeth come out and fall out and permanent teeth are left to nature to chew food with those permanent teeth for a lifetime.

It is very important for pregnant women to eat a well-balanced diet during pregnancy so that their baby's teeth can grow healthy after conception.

You must take responsibility for your health and take good care of it. It is the parent's duty and responsibility to keep their teeth healthy by consuming an adequate amount of fluoride and eating a well-balanced diet for all infants and toddlers from the time they are born.

Rarely, endocarditis should be prevented with antibiotics when teeth are removed in infants and toddlers with some kind of heart malformation or heart disease, or when the child receives this treatment.

For various reasons, it is difficult to take responsibility for counseling on the Internet by relying only on the health information that you have sent to your child's valuable health problems. Of course, from birth until the child grows up and becomes an adult, parents are responsible for taking care of their teeth.

When there was only one dentist in a group, it was really difficult to do regular dental care according to the dentist's instructions. It's very different now than it was a few decades ago.

You should have your first dental check-up at the dentist when you are at least 3 years old, and then get regular dental check-ups at the dentist about twice a year and get proper dental health care. Of course, if a tooth falls out or breaks a tooth, it is appropriate to see your dentist. If you are still worried, get a diagnosis at your regular dentist and discuss the problem, or contact your regular pediatrician. See also Teeth Names and Teeth Order, Volume 25, "Pregnancy, Delivery, Childbirth and Newborn Care"-Pregnancy and Nutrition, Dental Care, etc. Lee Sang-won.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed

- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환

- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons

- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

"The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

"Parental education is the best medicine.

치아 까짐(치아 미란), Dental erosion

- 치아 경조직이 화학 작용으로 인해 점차로 비가역적으로 상실 되는 현상을 치아 까짐이라 한다.
- 탄산 음료수, 산성 음료수, 산성 음식물, 만성 구토 , 위식도 역류 등으로 생길 수 있다.
- 치아 예민 감각, 치통, 치아 상실 등이 생길 수 있다.
- 원인을 제거 해 치료 한다. 소스:AAP News June 2011

Dental erosion

- The gradual and irreversible loss of tooth hard tissue due to chemical action is called tooth scraping.
- It can be caused by carbonated drinks, acidic drinks, acidic foods, chronic vomiting, and gastroesophageal reflux.
- Tooth sensitivity, toothache, and tooth loss may occur. Remove the cause and treatment. Source: AAP News June 2011

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics

- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환

- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics

- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 8 장 : 테라마이신(테트라사이클린)과 이(치아)

테라마이신 (테트라사이클린)과 이(치아), Tetracycline and teeth

- 여러 종류의 약물로 치료 받을 때 약물로 이가 손상 받을 수 있다. 또 약물로 치아에 흉하게 착색이 생길 수 있다.
- 특히, 임신 중 임산부가 테트라사이클린 제(Tetracycline) 항생제로 감염병을 치료받은 후 그 임산부로부터 태어난 아이들이나, 9 세 전 영유들이나 학령기 아이들이 테트라사이클린제 항생제로 치료받은 후 그들의 이가 테트라사이클린으로 손상될 수 있고 치아 색이 누렇게 변할 수 있다.
- 신생아기 이후부터 9 세 전까지 아이들과 임산부는 테트라사이클린제로 치료받아서 안 된다.



사진 30.테트라사이클린으로 치료받은 아이의 이가 누렇게 착색됐다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

다음은 “아기이빨, 이가 누러요”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예입니다.

Q&A. 아기이빨, 이가 누러요

Q.

지금 10 개월로 접어든 여아인데요. 아랫니 두개 윗니 네개가 났어요. 근데 이빨이 너무 누렇습니다.

왜 그런지 궁금하고 어떻게 해야 하는지.. 그리고 소아과 진료인지 치과에 가야하는지도 궁금합니다.

참고로 모유를 먹이는데 아직까지 밤중수유를 하고 있습니다.

A.

박사님께

안녕하십니까. 질문해 주셔서 감사합니다.

자녀의 나이와 성별, 과거 현재 가족의 병력, 증상 증후와 진찰소견, 적절한 임상검사 등의 결과를 종합해서 진단 치료하는 것이 이상적이지만 주신 정보를 참작해서 답변을 드립니다.

좋은 질문입니다.

이가 누런 이유는 확실히 모르겠습니다.

임신 중 테트라사이클린제나 그 외 다른 종류의 항생제 치료를 받은 임신부로부터 태어난 후 아기의 치아가 누렇게 될 수 있습니다.

출생 후 9 세 전 신생아 영유아 학령기 아이가 테트라사이클린제나 그외 다른 약으로 치료를 받았거나 불소를 과량 섭취했거나 충치가 있을 때 이가 누렇게 될 수 있습니다.

그 외 다른 원인으로 이가 누릴 수 있습니다.

특별한 경우를 제하고 소아들에게 치과 문제가 생기거나 그 외 다른 건강 문제가 생길 때는 소아청소년과 전문의에게 우선 문의하는 것이 적절합니다.

잘 아시겠지만 이가 누렇게 되는 이유를 알기 위해서 과거 병력 현재 병력, 진찰 등이 필요합니다.

단골 소아청소년과에서 검진을 우선 받고 왜 그런지 그 이유를 알아보고 필요에 따라 그 소아과의 소개를 받고 치과에서 진료 받는 것이 이상적입니다.

밤중 수유는 아기에게 나쁘지도 않고 좋지도 않습니다.

아기가 잠자기 전 9~10 시 사이에 마지막 밤중 모유수유를 하고 그 후는 모유수유를 자다가 하지 않는 것이 좋습니다.

생후 10 개월 된 영아는 이유식을 잘 먹을 수 있고 모유도 수유할 수 있습니다.

가능한 한 밤 9~10 시 이전 이유식을 충분히 주면 밤에 깨지 않고 아침에 일어나 첫 아침 모유수유를 할 수 있습니다.

[부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호 백과]- 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요-수면,

테라마이신(테트라사이클린)과 이 등을 참조하시기 바랍니다. 소아과에서 진찰 진단 치료를 받고 상담하시기 바랍니다. 질문이 더 있으면 또 방문하세요. 감사합니다. 이상원 드림

Tetracycline and teeth

- When treated with multiple medications, medications can damage your teeth. Medications can also cause unsightly discoloration of teeth.
- In particular, children born to pregnant women during pregnancy after being treated for an infectious disease with tetracycline antibiotics, infants before 9 years of age, or school-age children who are treated with tetracycline antibiotics may cause their teeth to be damaged by tetracyclines. and teeth may turn yellow.
- Children and pregnant women from newborn to 9 years of age should not be treated with tetracyclines.



Picture 30. Tetracycline-treated child's teeth are discolored.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

The following is an example of an Internet pediatric health consultation Q&A regarding "Baby teeth, teeth are yellow".

Q&A. Baby teeth, the teeth are yellow

Q.

She is now 10 months old. I have two lower teeth and four upper teeth. But the teeth are very yellow. I wonder why, what to do, and whether I should go to a pediatrician or a dentist.

For reference, I am breastfeeding, but I am still breastfeeding at night.

A.

to Dr. Hello. Thanks for asking. It is ideal to diagnose and treat the results of the child's age and sex, past and present family history, symptom symptoms, examination findings, and appropriate clinical tests, but we will give you an answer taking into account the information you have given us. That's a good question.

I'm not quite sure why the teeth are yellow.

Babies' teeth may turn yellow after being born to a pregnant woman who has been treated with tetracyclines or other types of antibiotics during pregnancy. After birth, newborns, infants, and school-age children before the age of 9 years of age, teeth yellowing may occur if they are treated with tetracyclines or other medications, have consumed excessive amounts of fluoride, or have tooth decay.

Another cause of lice can be yellowing. Except in special cases, it is appropriate to first consult a pediatrician when children develop dental or other health problems. As you are well aware, in order to know the cause of the yellowing of the teeth, it is necessary to have a history, current medical history, medical examination, etc.

Ideally, you should get a checkup at your regular pediatrics department first, find out why, and get a referral to the pediatrician if necessary and get treatment at the dentist.

Night feeding is neither bad nor good for your baby. It is not recommended to breastfeed your baby during the last night between 9 and 10 o'clock before bedtime, and not while breastfeeding after that.

At 10 months of age, infants are able to feed well and can breastfeed. If you give enough baby food before 9-10 p.m. if possible, you can wake up in the morning and breastfeed the first morning without waking up at night. www.drleepediatrics.com- Volume 22 Sons and Daughters I Love You So Raise – Sleep, See also Terramycin (tetracycline) and others. Please consult a pediatrician for diagnosis, diagnosis and treatment. Please visit again if you have more questions. Thank you. Lee Sang-won.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환

- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants

- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.

- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

유치 청색증, Green discolorization of milk teeth

- 미숙 신생아에게 생긴 패혈증과 과빌리루빈증을 광범위 항생제 등으로 치료 받은 후 영아기에 난 유치에 파란색 침착증이 생겼다.
- 신생아 과빌리루빈증, 용혈성 빈혈, 신생아 패혈증 등으로 유치 청색증이 생길 수 있다.
- 베니아(veneer)치료를 한다.
- 소스: Olivia Swann, M.B., Ch.B.Andrew Powls, M.D. Princess Royal Maternity Hospital, Glasgow, United Kingdom

Green discolorization of milk teeth

- After being treated with broad-spectrum antibiotics for sepsis and hyperbilirubinemia in premature newborns, blue deposits developed in the baby teeth.
- Neonatal hyperbilirubinemia, hemolytic anemia, and neonatal sepsis can cause cyanosis in infants. veneer treatment.
- Source: Olivia Swann, M.B., Ch.B.Andrew Powls, M.D. Princess Royal Maternity Hospital, Glasgow, United Kingdom

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed

- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환

- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen

- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

"The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

"Parental education is the best medicine.

제 9 장 : 이(치아)와 불소-이와 불소(치아와 불소),Teeth and fluoride 지역 상수도물 불소첨가 정책과 치아, Community drinking water fluoridation and teeth 불소 침착증, Fluorosis

이와 불소(치아와 불소),Teeth and fluoride

- 불소는 이의 에나멜(법랑질층)을 건강하게 유지하는 데 절대적으로 필요한 요소이고 충치를 예방하는 데도 필요하다.
- 불소가 조금도 들어 있지 않은 식수를 마신다든지, 매일 필요로 하는 권장 불소 용량보다 적은 용량의 불소가 든 식수를 마시고 사는 영유아 학령기 아이들에게는 충치가 더 잘 생길 수 있다.
- 우물물의 불소의 함량은 사는 지방에 따라 다르고 불소의 농도는 사는 지방의 우물물에 따라 다르다.
- 마시는 우물물의 불소의 농도가 얼마나 되는지 알기 위해 우물물의 불소의 농도를 측정해야한다.
- 지방 보건당국이나 관련 당국에 문의해 사는 지방 우물물의 불소의 농도가 얼마나 되는지 알아보는 것이 좋을 것이다.
- 정기 치아 검진을 받을 때마다 치과에서 매일 섭취하는 상수도 물이나 우물물의 불소 농도가 적절한지 또 매일 권장 불소 용량을 충분히 섭취하고 있는지 알아보아야 한다.
- 마시는 우물물의 불소의 농도가 권장 불소 농도 만큼 충분히 들어 있지 않으면 생후 6 개월부터 14 세 까지 불소를 이에 직접 바르거나, 불소가 들어 있는 물로 이를 행구어 가시거나, 불소를 복용하여 충치를 예방한다(도표 1 참조).
- 불소를 과할 섭취하면 불소 침착증(Fluorosis)이 생길 수 있다.

- 단골 소아청소년과에 문의한 후 의사의 처방에 따라 불소를 섭취해야 한다.
- 충치를 예방하기 위해 마시는 우물물이나 상수도 물에 들어 있는 불소의 농도와 나이에 따라 매일 복용해야 할 불소의 양은 표 1 에 있다.
- 부모도 반의사가 되어야 한다 제 3 권 만 3 세부터 만 4 세까지의 유아-양호-치아 건강관리, 불소 Fluoride(F)참조.

다음은 “이와 불소가 들어있는 물”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예입니다.

Q&A. 이와 불소가 들어있는 물

Q.

안녕하세요, 박사님? 저는 미 동부에 거주하고 있고요, 딸아이는 이제 만 5 개월 되었습니다. 4 개월 check-up 때 키, 몸무게 모두 60 퍼센타일에 들어있었습니다. 요즘 잘 먹지 않아서 몸무게가 많이 늘지 않아서 조금 걱정이긴 합니다.

이제 이가 날 때가 된 것 같은데, 한가지 궁금한 게 있어서 이렇게 문의드립니다.

소아건강잡지에서 읽은 바로는 아기가 이가 날 때 즈음해서 불소가 들어있는 물로 분유나 씨리얼을 타서 먹이는게 치아건강에 도움이 된다는데, 만 5 개월인 지금부터 불소가 들어있는 물을 먹여도 괜찮은지요.

지금까지는 Spring Water 를 끓여서 먹였거든요. 담당의사는 수돗물을 필터로 걸러서 끓여 먹이면 불소를 섭취하게 되니 그냥 수돗물을 먹이라는데, 아무리 미국은 수돗물이 깨끗하다지만, 아기에게 수돗물을 먹이자니 좀 미심쩍어서 이렇게 문의 드립니다.

만 5 개월인 지금부터 fluoride 가 들어있는 물을 먹여도 괜찮을까요?

그렇다면, 시중에 판매하는 fluoride 가 함유된 물을 먹이는 게 좋을까요, 아니면 그냥 수돗물을 먹여도 괜찮을까요?

자상한 답변, 부탁드립니다, 미리 감사드립니다.

A.

고원님

안녕하세요. 좋은 질문해 주셔서 감사합니다.

Q.

소아건강잡지에서 읽은 바로는 아기가 이가 날 때 즘해서 불소가 들어있는 물로 분유나 씨리얼을 타서 먹이는 게 치아건강에 도움이 된다는데, 만 5개월인 지금부터 불소가 들어있는 물을 먹여도 괜찮은지요.

A.

임신부가 태아의 치아 건강을 위해 불소를 가외로 더 섭취하는 것이 좋느냐에 관해서는 의학계에서 찬반이 있지만 출생 후 모든 아기들이 1일 권장 불소 용량을 섭취해야 하는 것에 대해서는 이론이 없습니다.

생후 언제부터 불소를 가외로 더 섭취해야 좋은 지에 관해서는 의견이 있습니다.

생후 6개월부터 1일 권장 불소 용량을 평소 먹는 식수나, 음식물 등을 통해 적절히 섭취 할 수 없으면 경구용 불소액 등으로 1일 권장 불소 용량을 섭취하는 것을 권장합니다.

Q.

지금까지는 Spring Water 를 끓여서 먹였거든요. 담당의사는 수돗물을 필터로 걸러서 끓여 먹이면 불소를 섭취하게 되니 그냥 수돗물을 먹이라는데, 아무리 미국은 수돗물이 깨끗하다지만, 아기에게 수돗물을 먹이자니 좀 꺼끄러워서 이렇게 문의 드립니다.

A.

원칙적으로 그 나라나 그 지방 당국에서 국민들에게 제공하는 상수도 물을 끓이지 않고 그냥 먹어도 안전성이 있어야 하기 때문에 끓이지 않고 먹어도 됩니다. 만약을 위해 끓여 먹으면 더 안전할 것입니다.

미국 내에서는 상수도물 속에 불소를 법적으로 첨가하지만 아기가 어느 정도 수돗물을 하루 에 섭취하는 것도 문제이고 수돗물을 통해 불소를 어느 정도 섭취하는지도 모르기 때문에 불소가 든 수돗 물에서 불소를 충분히 섭취할 때까지 불소 액을 가외로 먹이는 것도 좋을 것 같습니다.

1 일 권장 불소 용량은 p000 표 1 을 참조 하세요.

그리고 단골 소아청소년과 의사와 상의해서 불소로 충치 예방하는 것을 결정하세요.

Q.

생후 만 5 개월인 지금부터 fluoride 가 들어 있는 물을 먹여도 괜찮을까요?

A.

물론입니다. 사는 지방 당국에 문의해서 그곳 수돗물이 끓이지 않고 먹는데 안전하다고 하면 수돗물을 끓이지 않고 먹어도 됩니다.

Q.

그렇다면, 시중에 판매하는 불소(Fluoride)가 함유된 물을 먹이는 게 좋을까요, 아니면 그냥 수돗물을 먹여도 괜찮을까요?

A.

구태여 시중에서 판매하는 불소 물을 먹일 필요가 없다고 생각합니다.

FDA 의 허가를 받은 "불소 든 물"을 먹여도 되지만 그런 물을 먹어서 불소 섭취량이 얼마나 되는 지도 알기가 어려울 것이고 수돗물에 불소가 들어 있는데 그런 물을 구태여 사서 가외로 불소를 더 먹인다는 것은 복잡할 것 같아 저는 권장하지 않습니다.

불소와 이에 관한 글을 참조하시고 질문이 더 있으시면 다시 질문해주시고 단골 소아청소년과 의사에게 문의하시면 답변해 주실 것입니다.

표 1. 미국 치과 학회에서 권장하는 1 일 불소 필요 용량

나이 → ↓ 물의 불소의 농도	신생아~2 세	2~3 세	3~13 세
0.3ppm 이하일 때	0.25mg	0.5mg	1.00mg
0.3~0.7ppm 일 때	줄 필요가 없음	0.25mg	0.5mg
0.7ppm 이상일 때			

Teeth and fluoride

- Fluoride is absolutely necessary to keep the enamel (enamel layer) of your teeth healthy, and it is also necessary to prevent tooth decay.
- Infants and school-age children who drink water that is completely free of fluoride, or who drink water containing less than the recommended daily fluoride dose, are more likely to develop tooth decay.
- The fluoride content of well water varies depending on the region where you live, and the fluoride concentration varies with the well water of the region where you live.
- Measure the fluoride concentration in the well water to determine the fluoride concentration in the drinking well water.
- It would be a good idea to check with your local health or authority to find out what the fluoride levels are in your local well water.
- Whenever you have a regular dental check-up, you should check to see if the fluoride concentration in your tap water or well water is adequate and if you are getting enough of the recommended daily fluoride dose.
- If the fluoride concentration in drinking well water is not sufficient to meet the recommended fluoride concentration, prevent tooth decay by applying fluoride directly to teeth, rinsing teeth with fluoride-containing water, or taking fluoride by the age of 6 months to 14 years of age (Fig. see I).
- Excessive intake of fluoride can cause fluorosis.
- After consulting with your regular pediatrician, you should take fluoride according to your doctor's prescription.
- Table 1 shows the concentration of fluoride in the well or tap water you drink to prevent tooth decay and the amount of fluoride you should take each day depending on your age.

- Parents Should Be Anti-Physicians, Volume 3, Ages 3 to 4 Infants-Good-Dental Health Care, see Fluoride (F).

The following is an example of Q&A for health counseling for children and adolescents on the Internet regarding “water containing licorice and fluoride”.

Q&A. water containing teeth and fluoride

Q.

Hello, Doctor? I live in the eastern United States and my daughter is now 5 months old. When she checked up at 4 months, she was in the 60th percentile for both height and weight. She doesn't gain much weight these days because she's not eating well, so I'm a little worried. I think it's time for teeth to grow, but I have a question for you, so I'm asking you this. From what I read in a children's health magazine when a baby is teething, it is beneficial to feed them with milk powder or cereal with fluoride water. Is it okay to feed water containing fluoride from the age of 5 months?

Up until now, I had boiled Spring Water and fed it. The doctor in charge says that if you filter tap water and boil it and feed it, you will ingest fluoride, so just drink tap water. No matter how clean the tap water in the United States is, I'm a little skeptical about giving tap water to babies, so I'm asking this. Is it okay to drink water containing fluoride from now on at 5 months old? If so, is it ok to drink commercially available water containing fluoride, or is it okay to just drink tap water? Thank you for your kind reply, and thank you in advance.

A.

Go Won Good morning. Thank you for asking a good question.

Q.

From what I read in a children's health magazine when babies have teeth, it is helpful to feed them with milk powder or cereal with water containing fluoride. Is it okay to feed water containing fluoride from the age of 5 months?

A.

There are arguments in the medical community as to whether pregnant women should consume extra fluoride for the dental health of their unborn babies, but there is no theory that all babies should consume the recommended daily fluoride dose after birth. There is an opinion as to when it is best to start taking extra fluoride after birth. From 6 months of age, if the recommended daily fluoride dose cannot be adequately ingested through drinking water or food, it is recommended to take the recommended daily fluoride dose with oral fluoride solution.

Q.

Up until now, I had boiled Spring Water and fed it. The doctor in charge says that if you filter tap water and boil it and feed it, you will ingest fluoride, so just give it tap water. No matter how clean the tap water in the United States is, it is a bit difficult to feed your baby with tap water, so I ask you this question.

A.

In principle, the tap water provided to the people by the country or local authorities should be safe to eat without boiling, so you can feed it without boiling. It will be safer if you boil it just in case. In the United States, fluoride is legally added to tap water, but it is also a problem for babies to drink a certain amount of tap water per day. It is also good to feed extra fluoride liquid. Refer to Table I for recommended daily fluoride dose. And discuss with your regular pediatrician to decide to prevent tooth decay with fluoride.

Q.

Is it okay to drink water containing fluoride from the age of 5 months?

A.

of course. If you contact the local authorities where you live and say that tap water is safe to drink without boiling, you can drink tap water without boiling.'

Q.

If so, is it ok to drink commercially available water containing fluoride, or is it okay to just drink tap water?

A.

I don't think it's necessary to feed them with commercially available fluoride water. It's okay to drink FDA-approved "water with fluoride", but it's hard to know how much fluoride you're getting from drinking that water.

I do not recommend it. If you have any more questions after reading the article on fluoride and it, please ask again and ask your regular pediatrician and he will answer you.

Table 1. Daily Fluoride Needs to be Recommended by the American Dental Association

표 1. 미국 치과 학회에서 권장하는 1 일 불소 필요 용량

age/ Concentration of fluoride in water	Newborn to 2 years old	2 to 3 years old	2 to 3 years old
At 0.3 ppm or less	0.25mg	0.5mg	1.00mg
0.3~0.7ppm	No need to give	0.25mg	0.5mg

0.7ppm or more			
----------------	--	--	--

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환

- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원

- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.

- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

지역 상수도물 불소첨가 정책과 치아, Community drinking water fluoridation and teeth

- 지역적 상수도 물에 불소첨가 (Community fluoridation)
- 적절한 용량의 불소를 섭취해 치아 건강관리를 잘 한 소아들에게서 충치가 잘 생기지 않는다는 것은 잘 알려진 사실이다.
- 특히 치아가 나고 건강하게 형성되는 0~13 세 연령층 아이들에게 적절한 용량의 불소섭취는 절대적으로 필요하다.
- 불소를 첨가한 상수도 물을 마시고 자라는 소아들에게는 50~70% 정도 충치가 덜 생긴다고 한다.
- 1 인당 1 년 미화 20 센트로 이 목적을 달성할 수 있다.
- 범국가적 차원에서, 지역적 상수도 물에 불소를 첨가하는 정책을 국가가 주도하는 것이 좋을 것이다(1982 년 연구).
- 사는 지방의 상수도 물에 불소 첨가를 하지 않으면 교칙에 의해 불소를 학교에서 섭취하든지, 집에서 불소를 섭취하든지, 불소든 치약을 쓰든지, 치과에서 국소 불소 치료를 받아서 충치를 예방해야 한다고 권장하고 있다.
- 학교 불소 섭취 프로그램에서 불소를 섭취한다.
- 불소가 든 음료수를 학교에서 마시든지 이를 가져 내든지 지역적 상수도 물에 불소첨가가 되지 않은 지방에서 사는 아이들은 불소가 든 음료수를 학교에서 마시든지 치아를 가셔서 충치를 예방 한다
- 불소를 경구로 보충으로 섭취해 충치를 예방한다.
- 모유나 인공영양 또는 식수에서 불소를 충분히 섭취하지 못할 때는 부족한 권장 불소 용량은 불소 액이나 불소 정을 경구로 매일 복용하든지 불소가 든 비타민제를 동시 복용해서 충치를 예방할 수 있다.
- 모유나 인공영양에 불소가 충분히 들어 있지 않기 때문에 어떤 의사들은 출생 후 신생아기부터 모유 수유하는 아기들에게 불소를 보충해 먹이는 것을 권장하기도 한다.

- 그러나 미소아과 학회에서는 생후 6개월부터 불소를 꼭 먹이라고 권장한다.
- 인공영양을 먹는 아기들에게도 출생 이후부터 먹이라고 권장하는 의사들도 있지만 적어도 생후 6개월부터 불소를 먹이라고 권장한다.
- 학동기 아이들은 불소가 든 물로 이를 행구어 충치를 예방할 수 있으나 유치원에 들어가기 전 유아들에게는 권장하지 않는다.
- 치과에서 불소가 든 소듐 플ورا이드 등을 매년 두 번 정도 이에 직접 발라 충치 예방을 할 수도 있다.

보충용 불소 형태

- ① 불소 액제.
- ② 불소와 비타민제 액
- ③ 불소와 비타민제 정
- ④ 입안에서 녹는 불소 정
- ⑤ 불소 정제
- ⑥ 이를 행구는 불소제
- ⑦ 불소 젤제
- ⑧ 그 외

불소 1일 필요 용량

1일 체중 매 Kg 당 0.005mg

Community drinking water fluoridation and teeth

- Community fluoridation.
- It is a well-known fact that cavities are less likely to develop in children who take proper doses of fluoride and take good care of their teeth.
- Adequate intake of fluoride is absolutely necessary, especially for children aged 0 to 13 years, who have teeth and are forming healthy teeth.
- Children who grow up drinking fluoridated tap water have 50-70% fewer cavities.
- This objective can be achieved at US\$20 per person per year.
- At the national level, it would be better for the state to lead the policy of adding fluoride to local water supplies (1982 study).
- If you do not add fluoride to your local tap water, the school rules recommend that you take fluoride at school, at home, use fluoride or toothpaste, or receive topical fluoride treatment at your dentist to prevent tooth decay, and have.
- Consuming fluoride in the school fluoride intake program.
- Whether fluoridated beverages are consumed at school or taken away, children living in non-fluoridated areas of their local water supply can prevent cavities by drinking fluoride-containing beverages at school or brushing their teeth.
- Prevent tooth decay by taking fluoride supplements orally.
- If you do not get enough fluoride from breast milk, artificial nutrition, or drinking water, you can prevent tooth decay by taking a daily oral fluoride solution or fluoride tablet or taking a vitamin supplement containing fluoride at the same time.
- Because breast milk or artificial nutrition does not contain enough fluoride, some doctors recommend fluoride supplementation for infants who are breastfed after birth.
- However, the Academy of pediatrics recommends that children be fed fluoride from 6 months of age.

- Some doctors recommend feeding babies on artificial nutrition after birth, but they recommend feeding them at least 6 months of age.
- School-age children can prevent tooth decay by rinsing their teeth with fluoride water, but this is not recommended for pre-kindergarten children.
- You can prevent tooth decay by applying sodium fluoride containing fluoride directly to your teeth twice a year at the dentist.

Supplemental Fluoride Forms

- ① Fluoride solution.
- ② Fluoride and vitamin solution
- ③ Fluoride and vitamin tablets
- ④ Fluoride tablets that melt in the mouth
- ⑤ Fluorine purification
- ⑥ Fluorine for rinsing teeth
- ⑦ Fluoride gel
- ⑧ Others

Fluoride Daily Required Dosage

0.005mg per kg of body weight per day

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed

- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환

- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen

- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

"The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

"Parental education is the best medicine.

불소 침착증, Fluorosis

- 불소 침착증을 불소증이라고도 한다.
- 치아 발육 기간 중 불소를 과다히 섭취하면 치아의 법랑질에 반점 모양의 변색이 생길 수 있다.
- 불소 1 일 권장 용량보다 더 많은 불소를 장기간 섭취하면 불소 침착증이 생길 수 있다.

불소 침착증의 원인 진단 치료

- 불소가 과다하게 많이 든 음료수를 마시고 거기다가 불소 소금을 섭취하고 또 불소제를 경구로 복용하거나 불소가 든 물로 치아를 헹굴 때 불소 침착증이 생길 수 있다.
- 생후 6 개월 이전 영아들이 Amoxicillin 으로 치료 받으면 불소 침착증이 생길 수 있다 6.
- 병력 진찰 소견을 종합해서 진단한다.
- 과량 불소 섭취를 중지하고 적절한 양의 불소를 섭취 한다 제 20 권 소아청소년 구강 치아 질환 참조문헌 및 출처 2, 3.

Fluorosis

- Fluorosis is also called fluorosis.
- Excessive intake of fluoride during tooth development can cause spot-like discoloration on the enamel of the teeth.
- Long-term intake of more fluoride than the recommended daily dose of fluoride can lead to fluorosis.

Diagnosis and treatment, causes of fluorosis

- Fluoridosis can be caused by drinking excessively high fluoride beverages, ingesting fluoride salts, taking fluoride tablets by mouth, or rinsing teeth with fluoride water.
- Infants before 6 months of age may develop fluorosis when treated with amoxicillin⁶.
- Diagnosis is based on the findings of the medical history.
- Stop Excessive Fluoride Intake and Intake an Appropriate amount of Fluoride
Volume 20 Children's and Adolescent Oral Dental Diseases References and Sources 2, 3.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics

- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환

- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics

- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 10 장 : 부정교합

부정교합 Malocclusion



사진 31. 부정교합이 없는 이와 입

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 32. 부정교합이 없는 이와 입

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 입을 꼭 다물 때 위턱에 있는 어금니들과 그 어금니들에 해당되는 아래턱의 어금니들이 서로 맞닿지 않는 교합을 부정교합이라 한다.
- 위턱의 모든 이들이 위턱에 해당하는 아래턱의 모든 이들과 서로 꼭 맞닿게 입을 다물 수 있는 사람들은 아주 드물다.
- 차이가 다소 있지만 거의 모든 사람들의 위턱의 이들과 위턱의 이들에 해당하는 아래턱의 이들이 서로 정확하게 맞물리지 않는 것이 정상이다.
- 그러나 어떤 아이들은 입을 꼭 다물 때 위턱의 이들과 위턱 이들에 해당하는 아래턱의 이들이 서로 많이 맞닿지 않기 때문에 위턱 이들이 아래턱 이들보다 더

앞으로 나와 있는 부정교합이 생길 수 있고, 아래턱 이들이 위턱 이보다 더 앞으로 나와 있는 부정교합 등이 생길 수 있다.

부정교합의 원인



사진 33. 부정교합이 있는 이와 입

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

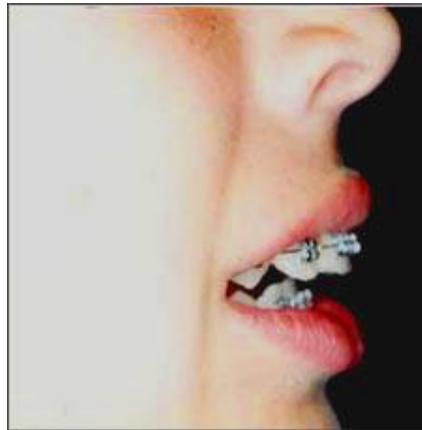


사진 34. 부정교합이 있는 입과 브레이스한 입

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 대부분의 부정교합의 원인은 확실히 모르나 주로 유전으로 생긴다.
- 안면 외상, 심하게 손가락 빠는 버릇 등으로 부정교합이 생길 수 있다.
- 알레르기성 비염이 있는 아이들은 비강 속이 자주 많이 막혀 코로 숨을 쉴 수 없어 입을 벌리고 숨 쉴 수 있다. 이런 버릇이 장기간 계속되면 부정교합이 생길 수 있다.

부모도 반의사가 되어야 한다-소아가장간호 백과 제 12 권 소아청소년 신경 정신 정서 행동 수면-손가락 빨기,제 15 권 소아청소년 알레르기 및 면역 질환 알레르기성 비염 참조.

- 그 밖에 선천적으로 아래턱 이의 수와 위턱 이의 수가 같지 않을 때,
- 덧니가 나 있을 때 부정교합이 생길 수 있다.

부정교합의 증상 징후

- 심한 부정교합이 있으면 음식물을 씹을 때 전체의 윗니에 해당하는 전체의 아랫니가 서로 맞물리지 않고 윗니들과 아랫니들의 일부만 맞물리게 된다.
- 이 때 항상 맞물리는 이로만 씹게 된다.
- 따라서 씹는 일을 주로 많이 해야 하는 이가 쉽게 손상될 수 있다.
- 아래위 치열이 서로 맞닿지 않기 때문에 윗턱니들이 아래턱니들보다 더 앞으로 나올 수 있다.
- 그 때문에 얼굴이 외관상으로 미적으로 문제가 생길 수 있다.

부정교합의 치료

- 치과에서 이를 정기적으로 검진 받을 때마다 부정교합이 있는지 알아본다.
- 부정교합의 정도, 나이와 원인 등에 따라 치료한다.
- 알레르기성 비염으로 부정교합이 생길 때는 알레르기성 비염을 동시 치료한다.
부모도 반의사가 되어야 한다-소아 가장간호백과 제 15 권 소아청소년 알레르기 및 면역 질환 알레르기성 비염(알러지성 비염)Allergic rhinitis

Malocclusion



Picture 31. No malocclusion teeth and mouth
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Picture 32. No malocclusion teeth and mouth
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

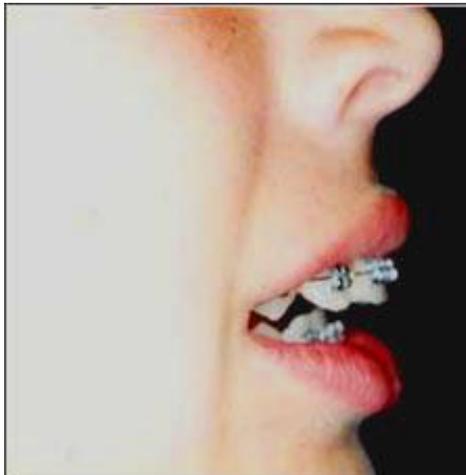
- An occlusion where the upper molars on the upper jaw and the lower molars on the lower jaw do not contact each other when the mouth is closed is called malocclusion.
- Very few people are able to close their mouths so that everyone on the upper jaw fits snugly with everyone on the lower jaw.
- Although there are some differences, it is normal that the teeth of the upper jaw and the teeth of the lower jaw, which correspond to the upper teeth, of almost all people do not mesh correctly with each other.
- However, some children may have a malocclusion in which the upper jaw protrudes more than the lower jaw teeth because the upper jaw teeth and the

lower jaw teeth, which correspond to the upper jaw teeth, do not touch each other when the mouth is closed. There may be malocclusions, etc.

Causes of malocclusion



Picture 33. Malocclusion teeth and mouth
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Picture 34. Mouth with malocclusion and braced mouth
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- Although the cause of most malocclusions is unknown, it is mainly hereditary.
- A malocclusion may occur due to facial trauma or severe finger sucking habit.

- Children with allergic rhinitis can breathe with their mouth open because their nasal passages are often clogged and unable to breathe through their noses. If this habit continues for a long time, malocclusion may occur. Parents should also be anti-physicians—See Encyclopedia of Pediatric Household Nursing, Volume 12 Children and Adolescents Neuropsychiatric Emotional Behavior Sleep-Finger Sucking, Volume 15 Allergy and Immune Disorders in Children and Adolescents Allergic Rhinitis.
- In other cases, when the number of the lower jaw and upper jaw teeth are not equal congenitally,
- Malocclusion can occur when there are extra teeth.

Symptoms, signs of malocclusion

- If there is a severe malocclusion, when chewing food, the entire lower teeth, corresponding to the entire upper teeth, do not mesh with each other, but only the upper and lower teeth.
- At this time, always chew only with the interlocking teeth.
- Therefore, those who do a lot of chewing can be easily damaged.
- Because the upper and lower teeth do not touch each other, the upper jaw teeth may protrude further than the lower jaw teeth.
- As a result, the face can be aesthetically problematic.

Treatment of malocclusion

- Get regular dental check-ups to check for malocclusions.
- Treat according to the degree of malocclusion, age and cause.
- When malocclusion is caused by allergic rhinitis, treat allergic rhinitis at the same time. www.drleepediatrics.com – Encyclopedia of Pediatric Nursing Vol. 15 Children and Adolescents Allergy and Immune Disorders Allergic rhinitis

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환

- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants

- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.

- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 11 장 : 매복치

매복치, Impacted teeth



사진 35. →로 표시한 이가 매복치이다.
Courtesy, Bruce YongBum Cha, D.M.D



사진 36. →로 표시한 이가 매복치이다.

- 이미 난 영구치가 새로 날 영구치 자리를 차지할 때 새로 날 영구치가 제자리에 나지 못하고 잇몸 속에 묻혀 있을 수 있다. 이렇게 나지 못하고 잇몸 속에 묻혀 있는 이를 매복치라 한다.
- 그 외 다른 원인으로 어떤 영구치가 제때 제자리에 나지 못하고 잇몸 속에 묻혀 있을 때,

- 제 3 대구치(지치, 사랑니)가 날 자리가 없어 잇몸 속에 묻혀 있을 때 사랑니가 제자리에 나지 못하고 잇몸 속에 묻혀 매복치가 될 수 있다.
- 매복치가 있으면 잇몸이 아플 수 있다.
- 유치(젓니)가 자연적으로 빠져야 할 시기가 훨씬 지났는데도 빠지지 않을 때가 있다. 이 때 그 젓니 밑에서 새로 나오는 영구치가 제자리에 날 수 없다. 이 경우에도 영구치가 매복치가 될 수 있다.
- 이미 난 이가 앞으로 날 이를 눌러서 이가 나지 못할 때도 매복치가 될 수 있다.
- 매복치를 방치하면 매복치 주위에 낭이 형성될 수 있다.
- 매복치로 부정교합이 생길 수 있다.
- 송곳니와 아래 제 3 대구치는 매복치가 되는 경향이 있다.

Impacted teeth



Picture 35. The tooth marked with → is an ambush.
Courtesy, Bruce YongBum Cha, D.M.D.



Picture 36. The tooth marked with → is an ambush.

- When an existing permanent tooth takes the place of a new permanent tooth, the new permanent tooth may not be in place and may be buried in the gums. A tooth that is not born like this and is buried in the gum is called an ambush tooth.
- When a permanent tooth is not in place due to other reasons and is buried in the gum;
- When the 3rd molars (third teeth, wisdom teeth) are buried in the gums because there is no room for them to erupt, the wisdom teeth cannot be placed in their place and become buried in the gums to become impacted teeth.

- Impacted teeth can hurt your gums.
- There are times when baby teeth (milk teeth) do not fall out even though the time for them to fall out naturally has passed. At this time, the new permanent teeth from under the milk teeth cannot be placed in place. Even in this case, the permanent teeth can become impacted teeth.
- An ambush can also become an ambush when a tooth that has already been born presses against the tooth in the future
- If the impacted tooth is left unattended, a cyst can form around the impacted tooth.
- Impacted teeth can cause malocclusion.
- Canines and lower third molars tend to be impacted.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유

- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition

- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons

- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 12 장 : 측두하악골 관절통증

측두하악골 관절통증, Temporomandibula joint pain disorders (Craniomandibular disorders)



그림 37. 측두하악골 관절

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 측두하악골 관절 장애를 두개골 하악 관절 장애라고도 하고 안면근육통 증후군이라고도 한다.
- 음식물을 씹을 때 주로 쓰는 근육을 저작근이라 한다.
- 목의 근육, 또는 안면근육에 이상이 생길 수 있고 아플 수 있다.
- 측두 하악골 외상, 측두 하악골 관절염, 측두 하악골 형성 이상, 측두 하악골에 생긴 스트레스, 부정교합 등으로 측두하악골 관절장애가 생길 수 있다.
- 때로는 두통, 이명증, 등통, 안면 신경통 등 증상 징후와 같이 올 수 있다.

- 치료는 원인에 따라 한다.
- 부모도 반의사가 되어야 한다-소아 가장간호백과 제 12 권 소아청소년 신경 정신 정서 수면-두통 참조

다음은 “아이가 왼쪽볼 통증, 측두하악골 관절 통증을 호소하는데요.”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예 입니다.

Q&A. 아이가 왼쪽볼 통증, 측두하악골 관절 통증을 호소하는데요.

Q.

만 6 세의 남자아이입니다

2 개월 전부터 가끔 볼이 아프다고 했지만 좀 지나면 멀쩡하여 아무 조치도 취하지 않았는데 3 일 전부터 통증이 심해져서 충치문젠줄만 알고 치과 진료를 받았으나 같은 증상이 계속되는군요. 소아과 에서는 치과진료를 받으라하고, 병원응급실에서는 소아과로 가보라 하고 도대체 어떤진료를 받아야 하는지요...

먹는 진통제는 효과가 별로 없는 듯 합니다.

A.

춘호님

안녕하세요. 좋은 질문해 주셔서 감사합니다.

아이의 나이, 성별, 과거 병력, 가족 병력, 진찰소견, 임상검사 등의 정보를 많이 알수록 답변을 드리는데 도움이 됩니다. 주신 정보를 토대로 해서 답변을 드리겠습니다.

왼쪽 볼이 아픈지 또는 오른쪽 볼이 아픈지 볼의 어느 부분이 아픈지에 따라 아프게 하는 원인이 다를 수 있습니다.

측두 하악골 관절에 생긴 관절염, 이를 많이 갈거나 껌 등을 많이 씹어 생기는 측두 하악골 관절통증, 부비동염(축농증), 매복치, 충치, 신경염, 또는 중이염 등으로 볼이 아플 수 있습니다.

주신 정보로 어떤 문제로 볼이 아픈지 말씀드릴 수 없으니 다시 소아청소년과에서 검진 진단 치료를 받으시고 이런 문제에 관해서 상담하시기 바랍니다.

질문이 더 있으면 다시 연락해 주시기 바랍니다. 감사합니다. 이상원 드림

Temporomandibular joint pain disorders (Cranio-mandibular disorders)



Figure 37. Temporomandibular joint

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- Temporomandibular joint disorders are also called craniomandibular joint disorders and facial myalgia syndrome.
- The muscles mainly used for chewing food are called masticatory muscles.
- There may be abnormalities in the muscles of the neck or the muscles of the face, and they may be painful.
- Temporomandibular joint disorders can occur due to temporomandibular trauma, temporomandibular arthritis, temporomandibular dysplasia, stress on the temporomandibular bone, and malocclusion.
- Occasionally may come with symptoms such as headache, tinnitus, back pain, and facial neuralgia.
- Treatment depends on the cause.
- Parents Should Be Anti-Doctors – See Encyclopedia of Pediatric Household Nursing, Volume 12 Children and Adolescents Neuropsychiatric Emotional Sleep –

Headache Next, "The child complains of left cheek pain and temporomandibular joint pain.

This is an example of a question-and-answer question for children and adolescents on the Internet about ”.

Q&A. The child complains of left cheek pain and temporomandibular joint pain.

Q.

I am a 6-year-old boy From 2 months ago, my cheeks hurt sometimes, but after a while I was fine and no action was taken.

The pain got worse from 3 days ago, so I went to the dentist knowing it was a tooth decay problem, but the same symptoms persist. The pediatrician tells me to get dental treatment, and the hospital emergency room tells me to go to the pediatrician, what kind of treatment do I need to get... Over-the-counter pain relievers don't seem to work.

A.

Chun-ho Good morning. Thanks for the nice question.

The more information you know, such as the child's age, gender, past medical history, family history, examination findings, and clinical examination, it will help you to give an answer.

We will give you an answer based on the information you provided. The cause of the pain can be different depending on which part of the cheek hurts whether the left cheek hurts or the right cheek hurts.

Arthritis of the temporomandibular joint, temporomandibular joint pain caused by grinding a lot of teeth or chewing gum a lot, sinusitis (sinusitis), impacted tooth, caries, neuritis, or otitis media may cause a sore cheek.

We cannot tell you what kind of problem your cheek hurts with the information you provided, so please go to the Department of Pediatrics again for examination, diagnosis and treatment, and then consult with us about these issues.

If you have more questions, please contact us again. Thank you. Lee Sang-won.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환

- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith

- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.

- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 13 장 : 이갈이(이갈기/이를 가는 버릇)

이 갈이(이 갈기/이를 가는 버릇), Bruxism(Teeth grinding)

- 잠자다가 이를 갈거나 깨어 있을 때 무의식적으로 소리 내어 이를 가는 아이들도 있다.
- 건강한 아이가 깨어 있는 중 소리 내어 이를 갈 수 있다.
- 깨어 있는 동안 이를 가는 아이들은 드물다.
- 잠자면서 소리 내어 이 가는 버릇은 비교적 흔하다.
- 소리 내어 이 가는 버릇은 어느 연령층에도 생길 수 있지만 3~17 세 연령층에 더 흔하다.

이갈이(이갈기/이를 가는 버릇)의 원인

- 소리 내어 이 가는 원인은 확실히 모른다.
- 천식이나 알레르기성 비염 등 알레르기 질환이 있는 아이들은 그런 병이 없는 아이들에 비해 3 배 이상 소리 내어 이를 가는 버릇이 있다.
- 천식이나 알레르기성 비염 등 알레르기 질환을 치료하면 이를 가는 버릇도 없어진다. (소스; International medical news service, Dr. Marks, University of Miami School of Medicine).
- 많이 긴장하는 아이들이나 정서적으로 불안하고 부모 형제자매들에 대해서 적대감을 갖는 아이들이 소리 내어 이를 잘 간다.
- 과도 활동 장애가 있는 아이들은 소리 내어 이를 가는 버릇이 더 잘 생긴다고 한다.
- 요충 기생충이 항문 주위를 기어 다닐 때도 이를 가는 버릇이 생긴다고 하지만 근거 없는 말이다.

이갈이(이갈기/이를 가는 버릇)의 증상 징후

- 밤에 잠자다가 이를 소리 내어 매일 가는 아이들도 있고, 며칠마다 한 번씩 밤에 이를 가는 아이들도 있다.
- 이를 많이 자주 갈면 이 에나멜이 손상될 수 있다. 이렇게 손상된 에나멜은 쉽게 재생될 수 있다.
- 알레르기성 비염과 알레르기 샤이너 등의 증상과 징후가 같이 있을 수 있다.

이갈이(이갈기/이를 가는 버릇)의 진단

- 병력, 증상 징후, 진찰소견 등을 종합해 진단할 수 있다.

이갈이(이갈기/이를 가는 버릇)의 치료

- 이를 심하게 갈면 학교나 가정에서 스트레스를 많이 받는지 알아보아야 한다.
- 알레르기성 질환이 있으면 그것도 치료해 주어야 한다.
- 다른 원인으로 이를 심히 갈면 치과에서 검진 진단을 받고 그 원인에 따라 치료한다. 부모도 반의사가 되어야 한다-소아 가장간호백과 제 15 권 소아청소년 알레르기 및 면역 질환 알레르기성 비염 참조

다음은 “이를 갈아요 ”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예 입니다.

Q&A. 이를 갈아요

Q.

안녕하십니까?

우리 아기는 9 개월이 되었는데 이가 5 개 낫어요. 처음에는 안그러더니 요즘은 자꾸 이를 갈아요. 하지 못하게 해도 계속하는데 이가 상할까봐 걱정이 됩니다.

또 아직 모유를 먹이고 있는데 이유식은 조금밖에 안먹으려고 하고 젖을 먹어야 잠을 잡니다. 그리고 2 시간간격으로 너무 자주먹는것 같아요.

이제는 4 시간간격으로 주라고 하던데 배고프면 막 칭얼대고 읍니다. 친절한 답변 기다립니다.

A.

소영님

안녕하세요. 질문해 주셔서 감사합니다. 좋은 질문입니다.

아이의 나이, 성별, 과거 병력, 가족 병력, 진찰소견, 임상검사 등의 정보를 많이 알수록 답변을 드리는데 도움이 됩니다. 주신 정보를 토대로 해서 답변을 드리겠습니다.

아이들이 이를 가는 버릇 대부분은 정상적입니다.

그러나 낮에 이를 가는 버릇 대부분은 비정상적으로 봅니다.

9 개월이 된 영아들은 사리판단을 정확하게 하지 못합니다. 부모가 옳고 그름을 부모의 잣대로만 따져서 훈련을 시키는 것은 부적절합니다.

이를 갈면 이가 상한다는 것도 모릅니다. 또 "상한다"라는 의미가 무엇인지 모를 것입니다.

낮에 이를 가는 원인은 확실히 모르지만 아마 일시적인 버릇으로 생기는 것일 것입니다.

9 개월 된 영아들도 여러 가지 이유로 스트레스를 받을 수 있습니다. 그런 스트레스를 받으면 이를 갈 수 있습니다.

이를 갈지 말라고 말로 타이르시면서 훈련시킬 수 있습니다.

그와 동시에 눈으로 안 된다는 표시를 하시고 꼭 안아주어 신체적 접촉사랑을 많이 하십시오. 알팍한 스킨십 사랑을 해서는 안됩니다.

혹시나 부모의 사랑이 아기에게 잘 전달되지 않나 알아보고 코에 알레르기가 있나 알아보시기 바랍니다.

문제가 계속되면 소아 소아청소년과에서 진찰 진단을 받으시고 이런 문제에 관해서 상담하시기 바랍니다. 이를 가는 버릇을 참조하시기 바랍니다.

질문이 더 있으면 다시 연락해 주시기 바랍니다. 감사합니다. 이상원 드림

Bruxism (Teeth grinding)

- Some children grind their teeth while sleeping or unconsciously aloud when awake.
- A healthy child can grind aloud while awake.
- Children who grind their teeth while they are awake are rare.
- The habit of grinding teeth while sleeping is relatively common.
- The habit of grinding teeth aloud can occur at any age, but is more common in the 3-17 year olds.

Causes of bruising (brushing/habit of grinding teeth)

- I'm not sure what causes lice to grind out loud.
- Children with allergic diseases such as asthma or allergic rhinitis have a habit of grinding their teeth three times more than children without such diseases.
- If you treat allergic diseases such as asthma or allergic rhinitis, you will also lose the habit of grinding your teeth. (Source; International medical news service, Dr. Marks, University of Miami School of Medicine).
- Children who are very nervous or who are emotionally unstable and hostile towards their parents, siblings, tend to gnaw their teeth.
- Children with hyperactivity disorder are said to be more likely to grind their teeth out loud.

- It's a myth that pinworm parasites crawl around the anus and also develop a habit of grinding their teeth.

Signs, symptoms of bruising (brushing/habit of grinding teeth)

- Some children go to bed at night and grind their teeth out loud every day, while others grind their teeth at night once every few days.
 - Grinding your teeth too often can damage this enamel. This damaged enamel can be easily regenerated.
 - Symptoms and signs such as allergic rhinitis and allergy shiner may coexist.
- Diagnosis of bruising (brushing/habit of grinding teeth)
- Diagnosis can be made by combining medical history, symptoms, and examination findings.

Treatment of bruising (brushing/habit of grinding teeth)

- If you grind your teeth too hard, you should check to see if they are stressful at school or at home.
- If you have an allergic condition, it should be treated as well.
- If you grind your teeth badly due to other causes, get a checkup and diagnosis at the dentist and treat them according to the cause. Parents should also become anti-physicians – see Encyclopedia of Pediatric Parenting, Vol.

The following is an example of an Internet pediatric health consultation question-and-answer on “I grind my teeth”.

Q&A. grind this

Q.

Hello? My baby is 9 months old and has 5 teeth. At first, I didn't like it, but now I keep changing my teeth. Even if I don't do it, I keep going, but I'm worried that my teeth will hurt. I'm still breastfeeding, but I try to eat only a little bit of baby food, and I have to drink milk to sleep. And I think I eat too often every 2 hours. Now they tell me to feed every 4 hours, but when I'm hungry, I just whine and cry. Waiting for your kind reply.

A.

Soyoung Good morning. Thanks for asking. That's a good question. The more information you know, such as the child's age, gender, past medical history, family history, examination findings, and clinical examination, it will help you to give an answer.

We will give you an answer based on the information you provided. Most of the habits of children grinding their teeth are normal. However, most of the habit of grinding teeth during the day is considered abnormal.

At 9 months of age, infants cannot make self-judgment accurately. It is inappropriate for parents to train students based only on their standards of right and wrong. You don't even know that grinding your teeth will hurt your teeth. And you probably don't even know what it means to "injure".

The cause of daytime lice is not certain, but it is probably a temporary habit. Even 9-month-old infants can be stressed for a number of reasons. Under such stress, you can grind your teeth. You can train them by verbally telling them not to grind them. At the same time, indicate no with your eyes and give a lot of physical contact love by hugging them tightly. You shouldn't do shallow skinship love.

Please check if the love of parents is not transmitted well to the baby and see if there is an allergy to the nose. If the problem persists, please consult the Department of Pediatrics and Pediatrics to discuss these issues. Please refer to the habit of grinding it. If you have more questions, please contact us again. Thank you. Lee Sang-won

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환

- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants

- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.

- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 14 장 : 이와 버릇-이와 입술 빠는 버릇, Teeth and Lip licking habit 손톱 물어뜯기(교조증), Nail biting-1 손가락 빨기, Finger sucking(Thumb sucking) 손톱 물어뜯기(교조증), Nail biting-2 입술을 빨거나 입술무는 버릇, Lips sucking and Lips biting

이와 입술 빠는 버릇, Teeth and Lip licking habit

다음 항을 참조하세요.

- 이와 입술을 빠는 버릇 (Teeth and lip licking habit)
- 손가락 빨기 (Thumb sucking)
- 교조증(손톱을 물어뜯는 버릇/ Nail biting)
- 입술을 빨거나 무는 버릇 (Lips sucking and lips biting)
- 입을 벌리고 숨쉬는 버릇 (Gaping)
- 과일 주스나 다른 주스와 이 (Fruit juice, other juice, and teeth)
- 노리개 젓꼭지 (Pacifier)

이와 입술빠는 버릇 Teeth and Lip licking habit



사진 39. 입술이 가려워서 입술을 빨 수 있다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 38. 1 세 된 아기가 손가락을 빠는 것은 거의가 정상으로 뺏다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 입술을 빨거나 이로 입술은 무는 버릇,
- 아랫입술을 위 앞니와 아래 앞니 사이에 밀어 넣는 버릇,
- 혀로 위 입술과 아래 입술을 빠는 버릇을 가진 아이들이 가끔 있다.
- 이런 종류의 버릇이 있는 아이들의 아래위 입술 바로 밑 부위나 위에 있는 입술 주위 피부에 멍이 들 수 있고 피부가 갈라질 수 있다.
- 입술 주위의 피부를 계속 빨아 입술이 자극 받기 때문에 입술 피부에 접촉성 피부염이 생길 수 있다.
- 이런 버릇이 음식물 알레르기 도 생길 수 있고 아토피성 피부염으로 생길 수 있다.
- 갈라진 입술 피부는 페트롤레이툼(Petrolatum/와셀린) 연고나 스테로이드제 연고를 발라 치료하면 대개 잘 낫는다. 그러나 재발될 수 있다.
- 그 원인을 알아서 원인을 제거하든지 피한다.
- 알레르기성 질환을 유발 시키는 음식물 등 알러젠을 피해야 한다.

Teeth and Lip licking habit

See next section.

- Teeth and lip-licking habit
- Thumb sucking
- Maniasis (nail biting)
- Lips sucking and lips biting
- Breathing with your mouth open (Gaping)
- Fruit juice, other juice, and teeth
- Pacifier

Teeth and Lip licking habit



Picture 39. Lips are itchy and can be sucked.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Picture 38. It is almost normal for a 1-year-old baby to suck his finger.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- The habit of sucking or biting your lips with your teeth,
- The habit of pushing the lower lip between the upper and lower incisors;
- Sometimes children have a habit of sucking their upper and lower lip with their tongues.
- Children with this type of habit may have bruising and cracking of the skin in the area just below the upper and lower lip or around the upper lip.
- Contact dermatitis may occur on the skin of the lips because the lips are irritated by continuously sucking the skin around them.
- This habit can cause food allergies and atopic dermatitis.
- Cracked lip skin usually gets better when treated with Petrolatum (Vaseline) ointment or steroid ointment. However, it may recur.
- Know the cause and eliminate or avoid it.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics

- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환

- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics

- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

손톱 물어뜯기(교조증), Nail biting-1

see 손톱 물어뜯기(교조증) Nail biting-2

- 무의식적으로 손톱을 물어뜯는 행동(Nail biting)을 교조증이라 한다.
- 이런 교조증이 있는 아이를 가끔 볼 수 있고 교조증이 있는 성인들도 볼 수 있다.
- 원인은 확실히 모른다.
 - 부부간 불화가 많이 있는 가정의 아이들이나,
 - 부부관계가 원만하지 않고 불안한 부모의 슬하에서 사는 아이들,
 - 새 동생을 본 아이들에게 손톱을 물어뜯는 행동이 더 잘 생길 수 있다.
 - 또 부모와 자녀 관계에 문제가 있는 아이들,
 - 자녀가 입은 옷이라든지 그 자녀의 행동이나 신체 상 즉 생김새 등에 대해 부모, 형제, 교사, 또는 또래들로부터 놀림을 당하거나,
- 여러 가지 이유로 고독한 아이들,
- 부모로부터 따듯한 집중적 관심적 사랑과 보살핌과 조건 없는 진정한 사랑을 받지 못하고 자라든지,
- 또는 부모로부터 사랑을 충분히 받지 못한다고 느끼는 아이들에게 손톱을 물어뜯는 행동이 더 잘 생길 수 있다.
- 이상 설명한 여러 조건의 정도에 따라 교조증이 더 심할 수도 있고 덜할 수 있다.
- 아이들, 특히 첫 돌 전 영아들이 손가락을 빨 때 쾌감을 느끼고 불안감이 어느 정도 해소될 수 있다.
- 마음 속 깊이 공격적 충동이 가득히 차 있는 아이들은 손톱을 물어뜯어 자기 자신을 공격하는 행동으로 분노를 표출할 수 있다.
- 다시 설명하면, 다른 사람을 공격하고 싶은 공격적 충동이 생길 때, 또는 정서적으로 불안할 때 다른 사람을 직접 공격하는 대신 자기 손톱을 무의식적으로 물어뜯을 수 있다.

- 손가락을 빠는 버릇은 갓 태어나서 3~4 세까지 신생아들과 영유아들에게 더 흔히 생길 수 있지만, 손톱을 물어뜯는 행동은 4~6 세 경에 시작해서 사춘기까지 계속되는 것이 보통이다.
- 사춘기 아이들의 35~45%가 손톱을 물어뜯는 행동을 한다.
- 이런 공격적 행동을 하는 소아들의 부모들의 대부분도 거의 같은 공격적 행동을 하는 것이 보통이다.
- 그래서 이 행동은 유전성 있다고 본다.
- 남아들보다 여아들에게 이런 공격적 행동이 더 많이 생길 수 있고 어떤 소아들은 손톱을 물어뜯고 발톱도 물어뜯는 행동을 동시 한다.
- 콧바퀴를 잡아당기는 행동을 하거나, 손가락 빠는 버릇, 머리카락을 잡아당기는 버릇이나 꼬는 버릇, 손톱 물어뜯는 버릇 등 공격적 행동을 할 때 그런 행동을 하지 못하게 말로 말리는 부모들이 많다. 그래서 마치 자녀와 부모 사이에 매일 전쟁을 하는 것과 같다.

손톱 물어뜯기(교조증) 치료

- 만족할만한 특별한 치료방법이 없다.
- 벌을 준다든지 혼내준다든지 그렇게 하지 못하게 손가락에 무엇을 발라 준다든지, 테이프를 감아주는 것도 아무 효과가 없다.
- 그렇게 치료하면 오히려 때로는 증상 징후가 더할 수 있다.
- 부부관계에서 생긴 불화, 집안 가족 간 불화 등을 해소시킨다.
- 될 수 있는 한 시간을 많이 내서 그 자녀와 함께 놀아주면서 집중적 관심적 사랑을 더 하면서 보살펴 주어야 한다.
- 자녀의 단점이나 신체상에 관해 홍보지 않는다.
- 자녀의 생김새나 자녀가 얼마나 희망적인가에 관계없이 조건 없는 사랑을 해 주어야 한다.
- 여러 자녀들이 있을 때는 한 자녀만 편애해서는 안 된다.
- 손톱을 물어뜯을 때 손톱을 물어뜯지 말라고 자녀를 꾸짖거나 조롱해서는 안 된다.

- 정서적으로 불안하고 불만이 생기는 원인을 알아보고 그 원인에 따라 근본적으로 치료해 준다. 심신이 편안하면 손톱을 물어뜯는 행동이 자연히 없어질 수 있다.
- 때로는 그 증상이 쉽게 없어지지 않는다.
- 적절한 눈길 접촉 사랑, 신체적 접촉사랑, 집중적 관심 사랑을 통해서 자녀를 더 잘 보살펴 주면 이런 공격적 행동이 없어질 수 있다.
- 여기에서도 조건 없고 진정한 사랑이 특효약이다.

Nail-biting

- The act of unconsciously biting your nails (nail-biting) is called dogma.
- You will see children with this type of dogmatism occasionally, and adults with dogmatism may also be seen.
- The cause is unknown.
 - Children from families with many marital quarrels,
 - Children living with unstable parents who do not have a smooth marital relationship;
 - Children who see a new sibling may be more prone to biting their nails.
 - Children who also have problems with parent-child relationships;
 - Being teased by parents, siblings, teachers, or peers for the clothes worn by the child or the behavior or body image of the child;
- Children who are lonely for various reasons;
- Growing up without warm, focused, caring, and unconditional true love from parents,
- Or, children who feel they are not getting enough love from their parents may be more prone to biting their nails.
- Dogia may be more severe or less severe depending on the severity of the various conditions described above.
- Children, especially pre-first-day babies, may feel pleasure and relieve some of their anxiety when sucking their fingers.
- Children with deep, aggressive impulses can express their anger by biting their nails and attacking themselves.
- To reiterate, when you have an aggressive urge to attack another person, or when you are emotionally anxious, you may subconsciously bite your own nails instead of directly attacking the other person.

- Finger sucking is more common in newborns and young children from birth to 3 to 4 years of age, but nail-biting usually begins around 4 to 6 years of age and continues through puberty.
- 35-45% of adolescents engage in nail-biting behavior.
- It is common for most parents of children who exhibit these aggressive behaviors to behave similarly.
- So I think this behavior is hereditary.
- Girls are more likely to develop these aggressive behaviors than boys, and some children engage in nail-biting and toenail biting at the same time.
- Many parents try to stop them from engaging in aggressive behaviors such as pulling on their pinna, sucking their fingers, pulling or twisting their hair, biting their nails. So it's like a daily war between children and parents.

Treatment of nail-biting

- There is no specific treatment that is satisfactory.
- Punishing, scolding, or putting something on your finger to prevent it from doing so has no effect.
- Such treatment can sometimes add to the symptoms.
- Resolve conflicts in marital relationships and conflicts between family members.
- Take as much time as possible to play with your child and care for him with more focused attention and love.
- Be rude about your child's shortcomings or body image.
- Give unconditional love to your children, no matter how they look or how hopeful they may be.
- When there are several children, one child should not be favored.
- When biting your nails, do not scold or ridicule your child for not biting their nails.

- Find out the cause of emotional instability and dissatisfaction and provide fundamental treatment according to the cause. When you feel comfortable, the behavior of biting your nails can naturally stop.
- Sometimes the symptoms do not go away easily.
- Better caring for your child through appropriate eye contact, physical contact, and focused attention love can eliminate this aggressive behavior.
- Here too, unconditional and true love is the most effective medicine.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병

- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD

- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,

- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

손가락 빨기, Finger sucking(Thumb sucking)

다음 항을 참조하세요.

- 이와 입술을 빠는 버릇 (Teeth and lip licking habit)
- 손가락 빨기 (Thumb sucking)
- 교조증(손톱을 물어뜯는 버릇/ Nail biting)
- 입술을 빨거나 무는 버릇 (Lips sucking and lips biting)
- 입을 벌리고 숨쉬는 버릇 (Gaping)
- 과일 주스나 다른 주스와 이 (Fruit juice, other juice, and teeth)
- 노리개 젓꼭지 (Pacifier)

이와 입술빠는 버릇 Teeth and Lip licking habit



사진 39. 입술이 가려워서 입술을 빨 수 있다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 38. 1 세 된 아기가 손가락을 빠는 것은 거의가 정상으로 빠다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 입술을 빨거나 이로 입술은 무는 버릇,
- 아랫입술을 위 앞니와 아래 앞니 사이에 밀어 넣는 버릇,
- 혀로 위 입술과 아래 입술을 빠는 버릇을 가진 아이들이 가끔 있다.
- 이런 종류의 버릇이 있는 아이들의 아래위 입술 바로 밑 부위나 위에 있는 입술 주위 피부에 멍이 들 수 있고 피부가 갈라질 수 있다.
- 입술 주위의 피부를 계속 빨아 입술이 자극 받기 때문에 입술 피부에 접촉성 피부염이 생길 수 있다.
- 이런 버릇이 음식물 알레르기 도 생길 수 있고 아토피성 피부염으로 생길 수 있다.
- 갈라진 입술 피부는 페트롤레이툼(Petrolatum/와셀린) 연고나 스테로이드제 연고를 발라 치료하면 대개 잘 낫는다. 그러나 재발될 수 있다.
- 그 원인을 알아서 원인을 제거하든지 피한다.
- 알레르기성 질환을 유발 시키는 음식물 등 알러젠을 피해야 한다.



사진 2-1. 자궁 속 태아도 손가락을 빨다.
화살로 표시된 손가락을 빨다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 2-2. 자궁 속 태아도 손가락을 빨다.
화살로 표시된 손가락을 빨다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- 첫 돌 전후 영유아나 유치원에 들어가기 전 학령기전 유아들이 손가락(특히 엄지손가락)을 가끔 빠는 행동은 거의가 정상적이다.
- 손가락 빨기를 Thumb sucking 또는 Finger sucking 이라고도 한다.
- 대부분 영유아들은 손가락을 빨기도 하고 발가락, 입술, 노리개 젓꼭지, 담요, 장난감 등을 빨기도 한다. 그런 행동 거의가 정상이다.

- 태어나서 3 세까지 신생아들이나, 영유아들이 손가락을 가끔 빠는 행동도 거의가 정상적이다. 원시 반사, [부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호백과]-제 3 권 신생아, 영유아, 학령기 사춘기 아이들의 성장발육-구순기 참조.
- 태어나서부터 1~2 살까지 신생아나 영유아가 손가락을 빨 때 입술이 자극받고 그로 인해 심리적 성적 쾌감을 느낄 수 있다.
- 프로이드 심리적 성적 쾌감 때문에 신생아나 영유아가 손가락을 빨다고 했다. 태아 초음파검사 기술이 있기 전 프로이드는 심리적 성적 쾌감 학설을 내 놓았다.
- 태아 초음파검사에서 자궁 속 태아가 손가락을 빠는 장면을 서 볼 수 있다(사진 2-1, 2-3).
- 첫 돌 후부터 유치원에 입학할 때까지 일부 유아들이 손가락을 더 심하게 빨기도 한다.
- 어떤 유아들은 TV 에서 재미있는 장면을 볼 때나 잠들기 바로 전, 배고플 때, 아플 때, 또는 정서적으로 불안하거나 스트레스를 좀더 받을 때 손가락을 더 심하게 빨다.
- 부모가 자기를 조건 없는 진정한 사랑을 많이 해 주지 않는다고 생각하거나 자기를 덜 보살펴 준다고 생각할 때, 자기에게 덜 관심 갖는다고 생각할 때, 자기를 조금도 사랑하지 않는다고 생각할때, 새 동생을 볼 때 손가락을 더 많이 빨 수 있다.
- 정신적으로 긴장하고 불안하거나 정서적으로 어떤 문제를 가지고 있는 아이들이 유치원에 입학한 이후 스트레스를 계속 받으면 손가락을 계속 심하게 빨 수 있다.
- 손가락을 계속 심하게 빨면 치열 부정교합 등이 생길 수 있다.
- [부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호백과]-제 20 권 소아청소년 구강 치아 질병-부정교합 참조



사진 42. 갓 태어난 아기들도 손가락을 빨다.
Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 43. 1 개월 된 아이들도 손가락을 빨다.
Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 44. 2 개월 된 아기들도 손가락을 정상적으로 빨다.
Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 45. 9 개월 된 아기들도 손가락을 정상적으로 빨다.
Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 2-9. 4 세 유아도 손가락을 빨아서 엄지 손가락에 굳살이 생겼다.
Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 2-10. 9 개월 영아도 손가락을 빨다.

Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP

손가락 빨기의 치료

- 첫 돌 이전 신생아나 영아가 손가락을 빠는 것은 거의가 정상이다.
- 첫 돌이 지난 후부터 유치원에 입학할 때까지 유아가 손가락을 가끔 빠는 것도 거의가 정상적이다.
- 유치원에 입학하기 전 유아가 손가락을 빨 때 손가락을 빨다고 조롱하든지, 벌준다든지, “손가락을 빨지 말라”라는 식으로 말로 타일러 손가락을 빨지 못하게 해서는 안 된다.
- 손가락에 쓴 약물을 바른든지, 반창고 등으로 손가락을 감는다든지, 장갑을 끼워 손가락을 더 이상 빨지 못하게 하면 더 불안해진다. 어떤 방법으로든 강제로 손가락을 빨지 못하게 하면 일시적으로 손가락을 빨지 않을 수 있어도 나중에는 더 심하게 빨 수 있다.
- 첫 돌 후부터 유치원에 입학할 때까지 유아들이 손가락을 심하게 빨면, 그 유아들을 전보다 더 보살펴 주고 더 사랑해 주어야 한다.
- 부모가 자기를 조건 없이 진정으로 사랑한다고 확신할 수 있도록 많이 사랑해 해야 한다.
- 시간을 전보다 더 많이 내어 그 자녀와 더 많이 놀아 주어야 한다.

- 부부 간 불화가 많은 가정에서 자라는 유아들은 손가락을 더 심하게 빠는 경향이 있다.
- 이때 부부가 화목하면 유아들은 손가락을 자연히 덜 빨든지 더 이상 빨지 않는다.
- 유치원에 입학한 후 유아들이나 학령기 아이들이 손가락을 계속 심하게 빨면 소아정신과 전문의나 소아청소년과에서 상담해 문제를 해결해야 한다.

Finger sucking (Thumb sucking)

See next section.

- Teeth and lip-licking habit
- Thumb sucking
- Maniasis (nail biting)
- Lips sucking and lips biting
- Breathing with your mouth open (Gaping)
- Fruit juice, other juice, and teeth
- Pacifier

Teeth and Lip licking habit



Picture 39. Lips are itchy and can be sucked.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Picture 38. It is almost normal for a 1-year-old baby to suck his finger.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- The habit of sucking or biting your lips with your teeth,
- The habit of pushing the lower lip between the upper and lower incisors;
- Sometimes children have a habit of sucking their upper and lower lip with their tongues.
- Children with this type of habit may have bruising and cracking of the skin in the area just below the upper and lower lip or around the upper lip.
- Contact dermatitis may occur on the skin of the lips because the lips are irritated by continuously sucking the skin around them.
- This habit can cause food allergies and atopic dermatitis.
- Cracked lip skin usually gets better when treated with Petrolatum (Vaseline) ointment or steroid ointment. However, it may recur.
- Know the cause and eliminate or avoid it.
- Avoid allergens such as foods that cause allergic diseases.



Picture 2-1. Even the fetus in the womb sucks its fingers. Suck the finger indicated by the arrow.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



Photo 2-2. Even the fetus in the womb sucks its fingers. Suck the finger indicated by the arrow.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- It is almost normal for infants to suck their fingers (especially their thumbs) before and after their first birthday or before entering kindergarten.
- Finger sucking is also called thumb sucking or finger sucking.
- Most infants and toddlers suck on their fingers, but also on their toes, lips, soother, blankets, and toys. Almost all of that behavior is normal.
- From birth to 3 years of age, it is almost normal for newborns and young children to occasionally suck their fingers. Primordial reflexes, www.drleepediatrics.com – Volume 3 Growth and Development of Newborns, Infants, and School-Aged Adolescents – Refer to the early years of life.

- From birth to 1 to 2 years of age, when babies suck their fingers, their lips are stimulated and they can feel psychological and sexual pleasure.
- Freud said that newborns and infants suck their fingers for psychological and sexual pleasure. Before fetal sonography, Freud proposed the theory of psychological and sexual pleasure.
- In fetal ultrasound, the fetus in the womb can be seen sucking fingers (Pictures 2-1 and 2-3).
- From the first birthday until entering kindergarten, some infants suck their fingers more severely.
- Some toddlers suck their fingers harder when they're watching a funny scene on TV, just before going to bed, when they're hungry, sick, or when they're emotionally disturbed or stressed.
- When you think your parents don't give you a lot of true unconditional love when you think they care less, when you think you care less, when you think they don't love you at all, when you see a new sibling, put more fingers Can wash a lot.
- Children who are mentally tense, anxious, or have some emotional problem may continue to suck their fingers if they continue to be stressed after entering kindergarten.
- If you continue to suck your fingers vigorously, dental malocclusion may occur.
- www.drleepediatrics.com – See Volume 20 Oral and Dental Diseases in Children and Adolescents – Malocclusion



Photo 42. Newborn babies suck their fingers too.
Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



Photo 43. Even 1-month-olds suck their fingers.
Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



Picture 44. Babies at 2 months suck their fingers normally.
Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



Picture 45. Even 9-month-old babies suck their fingers normally.
Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



Photo 2-9. Even a 4-year-old baby sucked his fingers and got fat on his thumb.
Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP



Photo 2-10. Even 9-month-olds suck their fingers.
Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP

Finger sucking treatment

- It is almost normal for newborns or infants to suck their fingers before their first birthday.
- It is almost normal for infants to suck their fingers occasionally after their first birthday through kindergarten.
- Before Kindergarten, when sucking a toddler's finger, don't stop sucking Tyler's finger by mocking, punishing, or saying "don't suck your finger".
- I get more anxious when I put a drug on my finger, wrap my finger with a band-aid, or put on gloves so I can't suck my finger anymore. If you forcefully stop sucking your finger in some way, you may be able to stop sucking your finger temporarily, but you may end up sucking harder later.
- If infants suck their fingers badly from their first birthday until entering kindergarten, they should be looked after and loved more than before.
- You must love your parents so much that you can be sure that they truly love you unconditionally.
- Make more time to play with your child than ever before.
- Infants who grow up in families with a lot of marital discord tend to suck their fingers more severely.

- If the couple is reconciled at this time, the infants will naturally suck their fingers less or no longer.
- If infants or school-age children continue to suck their fingers heavily after entering kindergarten, consult a pediatric psychiatrist or pediatrician to solve the problem.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환

- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith

- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.

- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

손톱 물어뜯기(교조증) Nail biting-2

see 손톱 물어뜯기(교조증) Nail biting-1

- 무의식적으로 손톱을 물어뜯는 행동(Nail biting)을 교조증이라 한다.
- 이런 교조증이 있는 아이를 가끔 볼 수 있고 교조증이 있는 성인들도 볼 수 있다.
- 원인은 확실히 모른다.
- 부부간 불화가 많이 있는 가정의 아이들이나,
- 부부관계가 원만하지 않고 불안한 부모의 슬하에서 사는 아이들,
- 새 동생을 본 아이들에게 손톱을 물어뜯는 행동이 더 잘 생길 수 있다.
- 또 부모와 자녀 관계에 문제가 있는 아이들,
- 자녀가 입은 옷이라든지 그 자녀의 행동이나 신체 상 즉 생김새 등에 대해 부모, 형제, 교사, 또는 또래들로부터 놀림을 당하거나,
- 여러 가지 이유로 고독한 아이들,
- 부모로부터 따듯한 집중적 관심적 사랑과 보살핌과 조건 없는 진정한 사랑을 받지 못하고 자라든지,
- 또는 부모로부터 사랑을 충분히 받지 못한다고 느끼는 아이들에게 손톱을 물어뜯는 행동이 더 잘 생길 수 있다.
- 이상 설명한 여러 조건의 정도에 따라 교조증이 더 심할 수도 있고 덜할 수 있다.
- 아이들, 특히 첫 돌 전 영아들이 손가락을 빨 때 쾌감을 느끼고 불안감이 어느 정도 해소될 수 있다.
- 마음 속 깊이 공격적 충동이 가득히 차 있는 아이들은 손톱을 물어뜯어 자기 자신을 공격하는 행동으로 분노를 표출할 수 있다.
- 다시 설명하면, 다른 사람을 공격하고 싶은 공격적 충동이 생길 때, 또는 정서적으로 불안할 때 다른 사람을 직접 공격하는 대신 자기 손톱을 무의식적으로 물어뜯을 수 있다.

- 손가락을 빠는 버릇은 갓 태어나서 3~4 세까지 신생아들과 영유아들에게 더 흔히 생길 수 있지만, 손톱을 물어뜯는 행동은 4~6 세 경에 시작해서 사춘기까지 계속되는 것이 보통이다.
- 사춘기 아이들의 35~45%가 손톱을 물어뜯는 행동을 한다.
- 이런 공격적 행동을 하는 소아들의 부모들의 대부분도 거의 같은 공격적 행동을 하는 것이 보통이다.
- 그래서 이 행동은 유전성 있다고 본다.
- 남아들보다 여아들에게 이런 공격적 행동이 더 많이 생길 수 있고 어떤 소아들은 손톱을 물어뜯고 발톱도 물어뜯는 행동을 동시 한다.
- 콧바퀴를 잡아당기는 행동을 하거나, 손가락 빠는 버릇, 머리카락을 잡아당기는 버릇이나 꼬는 버릇, 손톱 물어뜯는 버릇 등 공격적 행동을 할 때 그런 행동을 하지 못하게 말로 말리는 부모들이 많다. 그래서 마치 자녀와 부모 사이에 매일 전쟁을 하는 것과 같다.

손톱 물어뜯기(교조증) 치료

- 만족할만한 특별한 치료방법이 없다.
- 벌을 준다든지 혼내준다든지 그렇게 하지 못하게 손가락에 무엇을 발라 준다든지, 테이프를 감아주는 것도 아무 효과가 없다.
- 그렇게 치료하면 오히려 때로는 증상 징후가 더할 수 있다.
- 부부관계에서 생긴 불화, 집안 가족 간 불화 등을 해소시킨다.
- 될 수 있는 한 시간을 많이 내서 그 자녀와 함께 놀아주면서 집중적 관심적 사랑을 더 하면서 보살펴 주어야 한다.
- 자녀의 단점이나 신체상에 관해 홍보지 않는다.
- 자녀의 생김새나 자녀가 얼마나 희망적인가에 관계없이 조건 없는 사랑을 해 주어야 한다.
- 여러 자녀들이 있을 때는 한 자녀만 편애해서는 안 된다.
- 손톱을 물어뜯을 때 손톱을 물어뜯지 말라고 자녀를 꾸짖거나 조롱해서는 안 된다.

- 정서적으로 불안하고 불만이 생기는 원인을 알아보고 그 원인에 따라 근본적으로 치료해 준다. 심신이 편안하면 손톱을 물어뜯는 행동이 자연히 없어질 수 있다.
- 때로는 그 증상이 쉽게 없어지지 않는다.
- 적절한 눈길 접촉 사랑, 신체적 접촉사랑, 집중적 관심 사랑을 통해서 자녀를 더 잘 보살펴 주면 이런 공격적 행동이 없어질 수 있다.
- 여기에서도 조건 없고 진정한 사랑이 특효약이다.

다음은 “ 손톱을 심하게 물어뜯네요 ”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예 입니다.

Q&A. 손톱을 심하게 물어뜯네요

Q.

- 5 세 된 여아입니다.
- 동생을 본지 얼마 안 되었는데, 그 전에도(동생 출생 전) 손톱과 발톱을 심하게 물어뜯었습니다.
- 혼내주어도 안되고 타일러도 안 되네요.
- 자주 하다 보니 손톱과 발톱이 반 정도밖에 없어요.
- 심하게는 물어뜯어서 피가 날 정도입니다.
- 고견 부탁드립니다.

A.

- 돈 님
- 안녕하세요. 좋은 질문해 주셔서 감사합니다.
- 자녀의 나이, 성별, 과거 병력, 가족 병력, 진찰소견, 임상검사 등의 정보를 많이 알수록 답변을 드리는데 도움이 됩니다. 주신 정보를 토대로 해서 답변을 드리겠습니다.

- 교조증(손톱을 물어뜯는 버릇/Nail Biting) 참조
- [부모도 반의사가 되어야 한다- 소아가정간호백과]-제 3 권 신생아, 영유아, 학령기아 사춘기아 성장 발육 육아-해당 연령의 성장 발육, 생후 1 개월~6 세 아이들의 발육 이정표, 아수 불 형 누나 언니 오빠에게. 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요- 사랑, 질투와 아수본 형이나 누나 등을 참조하시기 바랍니다. 질문이 더 있으시면 다시 연락 주시기 바랍니다. 감사합니다. 이상원 드림

다음은 “교조증, 손톱을 물어뜯는 버릇, 자꾸 물어뜯어요”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예 입니다.

Q&A. 교조증, 손톱을 물어뜯는 버릇, 자꾸 물어뜯어요

Q.

18 개월 된 여자아이인데 인형의 코를 자꾸 물어뜯어요.

욕구불만이 있는 건지 아니면.... 왜 그런 걸까요?

A.

- 영님께
- 안녕하세요. 답변이 늦어 죄송합니다. 질문해 주셔서 감사합니다.
- 자녀의 나이와 성별, 과거 현재 가족의 병력, 증상 징후와 진찰소견, 적절한 임상검사 등의 결과를 종합해서 진단 치료하는 것이 이상적이지만 주신 정보를 참작해서 답변을 드립니다.
- 소아청소년들은 여러 가지 원인에 의해서 화가 나서 그 화를 표출하기 위해 자기 자신을 꼬집거나 물거나 머리카락을 뽑거나 손톱을 물어뜯거나 입술을 물고 깨물거나 머리를 바닥에 부딪치거나 분노 발작을 하는 등 여러 가지 공격적인 행동을 할 수 있습니다.
- 때로는 그런 분노발작을 발산하는 방법으로 갖고 놀던 인형의 코를 빼기도 하고 인형에 있는 눈알을 빼고 인형을 물어뜯는 영유아들도 있습니다.

- 저는 메계 리란 슈나이저종을 15 년간 기르고 있습니다.
- 이름은 “메기 리”입니다.
- ‘메기 리’는 무엇이 자기 마음대로 되지 않으면 가지고 놀던 장난감을 물고 던지고 하면서 화풀이를 합니다.
- 영유아들도 어떠한 원인으로 화가 나면 자기의 분노를 그런 식으로 표출합니다.
- 아기 자녀에게 충분한 눈길 접촉사랑을 해주고 적절한 신체적 접촉사랑을 해주고 조건 없는 진정한 사랑을 해 주면서 양육했는지, 사랑으로 훈련시켰나 평가해보세요.
- 사랑에 관한 정보는 [부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호백과]- 제 22 권 “아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요”에서 참조.
- 아직도 그런 유형의 행동이 계속되면 소아청소년과에서 진찰 진단을 받으시고 이 문제에 대해서 상담하시기 바랍니다. 교조증(손톱을 물어뜯는 버릇) 질문이 더 있으면 다시 연락해 주시기 바랍니다. 감사합니다. 이상원 드림

Nail biting-2

see Nail biting (maniasis) Nail biting-1

- The act of unconsciously biting your nails (nail biting) is called dogma.
- You will see children with this type of dogmatism occasionally, and adults with dogmatism as well.
- The cause is unknown.
- Children from families with many marital quarrels,
- Children living with uneasy parents who do not have a smooth marital relationship;
- Children who see a new sibling may be more prone to biting their nails.
- Children who also have problems with parent-child relationships;
- Being teased by parents, siblings, teachers, or peers for the clothes the child is wearing or the child's behavior or physical appearance or appearance;
- Children who are lonely for various reasons;
- Growing up without warm, focused, caring, and unconditional true love from parents;
- Or, children who feel they are not getting enough love from their parents may be more prone to biting their nails.
- Dogia may be more severe or less severe depending on the severity of the various conditions described above.
- Children, especially pre-first-day infants, may feel pleasure and relieve some of their anxiety when sucking their fingers.
- Children with deep, aggressive impulses may express their anger by biting their nails and attacking themselves.

- To reiterate, when you have an aggressive urge to attack another person, or when you are emotionally disturbed, you may subconsciously bite your own nails instead of directly attacking the other person.
- Finger sucking is more common in newborns and young children from birth to 3 to 4 years of age, but nail biting usually begins around 4 to 6 years of age and continues through puberty.
- 35-45% of adolescents engage in nail-biting behavior.
- It is common for most parents of children who exhibit these aggressive behaviors to behave similarly.
- So I think this behavior is hereditary.
- Girls are more likely to develop this aggressive behavior than boys, and some children engage in nail biting and toenail biting at the same time.
- Many parents try to stop them from engaging in aggressive behaviors such as pulling on their pinna, sucking their fingers, pulling or twisting their hair, or biting their nails. So it is like a daily war between children and parents.

Treatment of nail-biting

- There is no specific treatment that is satisfactory.
- Punishing, scolding, or putting something on your finger to prevent it from doing so has no effect.
- Such treatment can sometimes intensify the symptoms.
- Resolve conflicts in marital relationships and conflicts between family members.
- Take as much time as possible to play with the child and take care of her while adding to her focused attention and love.
- Be rude about your child's shortcomings or body image.
- Give your children unconditional love, no matter how they look or how hopeful they may be.

- When you have several children, you should not favor only one child.
- When biting your nails, do not scold or ridicule your child for not biting their nails.
- Find out the cause of emotional instability and dissatisfaction and provide fundamental treatment according to the cause. When you feel comfortable, the behavior of biting your nails can naturally stop.
- Sometimes the symptoms do not go away easily.
- Better caring for your child through appropriate eye contact, physical contact, and focused attention love can eliminate this aggressive behavior.
- Even here, unconditional and true love is the most effective medicine.

The following is an example of a Q&A on health counseling for children and adolescents on the Internet about “I bite my nails badly”.

Q&A. Biting my nails badly

Q.

- A 5-year-old girl.
- It’s been a while since I’ve seen her sister, and even before (before her sister’s birth) she bit her nails and toenails badly.
- No scolding, no Tyler.
- Because I do it often, she only has half her fingernails and toenails.
- It is so bad that it bleeds from biting.
- Please feel free to comment.

A.

- Don

- Hello. Thanks for the nice question.
- The more information you know about your child's age, gender, past medical history, family history, examination findings, and clinical tests, the more helpful it is to give you an answer. We will give you an answer based on the information you have provided.
- See Maniasis (Nail Biting)
- [Parents should also become at least the half-doctors- Encyclopedia of Pediatric and Family Nursing]-Vol. 3 Newborns, Infants, School-age Infants, Adolescents Growth and Development Nursing-Age-appropriate growth and development, milestones for children aged 1 month to 6 years, Asu ball type to my sister, my sister and my brother. See Book 22, Sons and Daughters, Raising Love Like This – Love, Jealousy, and Asubon Brothers and Sisters. If you have any more questions, please feel free to contact us again. thank you. Lee Sang-won.

The following is an example of Internet pediatric health counseling Q&A regarding “nail-biting habit, I keep biting”.

Q&A. Dogiasis, nail biting habit, I keep biting

Q.

I'm an 18-month-old girl and she keeps biting her doll's nose. Is it dissatisfaction or... why is that?

A.

- To the Spirit
- Hello. I'm sorry for the late reply. Thanks for asking.
- Ideally, diagnosis and treatment should be performed by combining the results of the child's age and gender, past and present family medical history, symptom

signs and examination findings, and appropriate clinical tests, but we will respond taking into account the information you have given us.

- Children and adolescents become angry for a variety of reasons and express their anger by pinching, biting, pulling their hair, biting their nails, biting their lips, hitting their heads on the floor, or having anger attacks. There are several aggressive behaviors.
- Occasionally, as a way to release such an anger attack, some infants and toddlers will bleed the doll's nose or remove the eyeballs from the doll and bite the doll.
- I have been keeping a meggerian Schneiser for 15 years.
- My name is "Magari".
- When things don't go his way, 'Magi Lee' gets angry by biting and throwing the toys he was playing with.
- Even young children express their anger in that way when they are angry for any reason.
- Evaluate whether your child was raised with enough eye contact, appropriate physical contact, and unconditional true love, and trained with love.
- For information on love, see [Parents should also become at least the half-doctors-Children and Family Nursing Encyclopedia]-Vol.
- If this type of behavior still persists, see a pediatrician and discuss the matter. Please feel free to contact us again if you have any further questions. thank you. Lee Sang-won.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024

- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환

- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors

- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

"Parental education is the best medicine.

입술을 빨거나 입술무는 버릇, Lips sucking and Lips biting

- 입술을 빠는 영유아가 가끔 있고 9 세 이후 학령기 아이도 사춘기 아이도 드물게 자신의 입술을 물거나 뺏다.
- 위 입술보다 아래 입술을 더 빠는 경향이 있다.
- 입술을 빨기 때문에 입술 가장자리가 연약해지기도 하고 탈색돼서 입술이 회백색으로 변하기도 하고 심하면 입술이 가늘게 갈라지기도 한다.
- 입술을 빨기도 하고 그와 동시 입술을 물어뜯는 버릇을 하기도 한다.
- 이때도 아래 입술을 주로 물어뜯는다.
- 입술을 물어뜯는 버릇은 생후 4~5 개월 된 영아들에게 나타날 수 있으나 생후 10~14 개월 이후 영유아들에게는 잘 나타나지 않는다.
- 입술을 심하게 물어뜯을 때는 입술에서 피가 날 수 있다.
- 스트레스를 받거나 정서적으로 불안하면 이 버릇이 무의식적으로 나타나게 된다.

입술을 빨거나 무는 버릇의 원인

- 부모의 불화,
- 집안 식구들의 불안,
- 새 동생을 볼 때,
- 부모와 자식 간에 불화가 있을 때,
- 친 부모형제자매나 교사들이나 또래들이 아이의 옷이나 그의 행동 신체상 등에 관해 흥을 보거나
- 놀림 받거나, 왕따(불링/Bulling)당하거나
- 고독하거나,

- 부모로부터 보살핌과 진정한 사랑을 받지 못하거나 조건 없는 진정한 사랑을 받지 않는다고 느끼거나
- 입술을 물어뜯던지, 입술을 빨다던지, 손톱을 물어뜯거나, 머리카락을 잡아당기거나 꼬거나, 또는 씹는 버릇이 소아청소년들에게 생길 수 있다.
- 손가락을 빨 때는 쾌감을 느끼고 근심 걱정 불안이나 스트레스가 일부 감소될 수 있다.
- 무슨 이유로 화가 나든지 불안하고 걱정하거나 스트레스를 많이 받고 있는 심리상태에서 누구를 육체적으로나 언어적으로 공격하고 싶은 충동이 마음 속에 생길 수 있다.
- 이때 화를 표출하는 방법으로, 또는 스트레스를 해소하는 방법으로 다른 사람을 공격하는 대신에 자기 자신을 공격하는 충동이 무의식적으로 마음속에 생길 때 입술을 깨물거나 손톱을 물어뜯는 등의 행동이 생길 수 있다.



사진 38. 11 개월 된 영아가 손가락을 정상적으로 빨다.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 39. 입술이 가려워서 입술을 빨 수 있다.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

입술을 빨거나 무는 버릇의 치료

- 만족할만한 치료방법은 없다.
- 조건 없는 진정한 사랑을 충분히 해주는 것이 치료의 키이다.
- 벌을 준다든지 혼내준다든지 “그렇게 하지 말라”고 타일러도 아무 효과가 없다.
- 부부 간의 불화 집안의 불화 등이 있으면 해소시킨다.
- 부모 중 한 부모가 그 자녀와 시간을 될 수 있는 대로 많이 내서 함께 놀아 주면서 집중적 관심적 사랑을 충분히 해주면서 그 자녀가 이 세상에서 가장 중요한 자녀라는 것을 알려주고 그 자녀는 그렇게 느끼게 해준다.
- 그 자녀의 단점이나 생김새에 관해 언급하지 말고 홍보지 않는다.
- 여러 자녀들이 있을 때는 특히 편애하지 않는다.
- 그 자녀를 꾸짖거나 조롱해서는 안 된다.
- 정서적으로 불안하고 불만이 생기는 원인을 알아보고 그 근본 원인을 해결해 준다.
- 마음이 편안하고 정신적으로 안정감을 갖고 건전한 자부심을 가지면 이 버릇이 자연스럽게 없어질 수 있다.
- 때로는 그 버릇이 쉽게 없어지지 않을 수 있다.

Lips sucking and Lips biting

- Infants and toddlers sometimes suck on their lips, and infrequently, both school-age children and adolescents after 9 years of age bite or suck their own lips.
- Tends to suck on the lower lip more than the upper lip.
- Sucking the lips can make the edges of the lips soft, discolored, and the lips turn grayish-white. In severe cases, the lips can become thin.
- You may have a habit of sucking your lips and biting your lips at the same time.
- Again, bite the lower lip mainly.
- The habit of biting the lips may appear in infants aged 4 to 5 months, but it is less common in children aged 10 to 14 months.
- When you bite your lips hard, your lips may bleed.
- When you are under stress or emotionally unstable, this habit appears subconsciously. Causes of the habit of sucking or biting the lips
 - parental discord;
 - Anxiety in family members;
 - When I see my new sibling,
 - When there is a disagreement between parent and child,
 - Parents, brothers and sisters, teachers, and peers who are rude about a child's clothes, behavior, or body image, or
 - Being teased or bullied
 - Loneliness,
 - You feel that you are not being cared for and truly loved by your parents or that you are not receiving true unconditional love.
- Lip biting, lip sucking, fingernail biting, pulling or twisting of hair, or chewing habits may develop in children.

- Sucking your fingers gives you pleasure and may reduce some anxiety, anxiety, and stress.
- No matter what the reason, the urge to attack someone physically or verbally can arise in an anxious, worried, or stressed state of mind.
- Biting your lip or biting your nails can occur when the urge to attack yourself instead of attacking others as an expression of anger or as a way of relieving stress subconsciously arises in your mind. have.



Picture 38. An 11-month-old infant sucks a finger normally.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Picture 39. Lips are itchy and can be sucked.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

Treatment of lip sucking or biting habits

- There is no satisfactory treatment method.
- Giving enough unconditional true love is the key to healing.

- Punishing, scolding, or saying “don’t do that” to Tyler has no effect.
- Discord between husband and wife Resolve any conflicts within the family.
- One parent gives the child and her enough time to play with her as much as she can, giving her enough focused attention and love to let her know and make her feel that she is the most important child in the world.
- Do not comment on the child’s shortcomings or appearance, and do not be rude.
- Not particularly favoritism when there are several children.
- Do not scold or ridicule the child.
- Identify the causes of emotional instability and dissatisfaction and address the root causes.
- If you are comfortable, mentally stable, and have a healthy sense of self-esteem, this habit can go away naturally.
- Sometimes the habit is not easy to get rid of.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방

- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021

- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.

- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 15 장 : 입을 벌리고 숨 쉬는 버릇(경구 호흡)

입을 벌리고 숨 쉬는 버릇 (경구 호흡), Gaping(Mouth breathing)



사진 50. 알레르기성 비염이 있을 때 입을 벌리고 입으로 숨을 쉴 수 있다 이런 호흡을 구강호흡이라 한다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 51. 감기 등으로 코가 막히면 입을 벌리고 입으로 숨을 쉴 수 있다.이런 호흡을 구강호흡이라 한다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

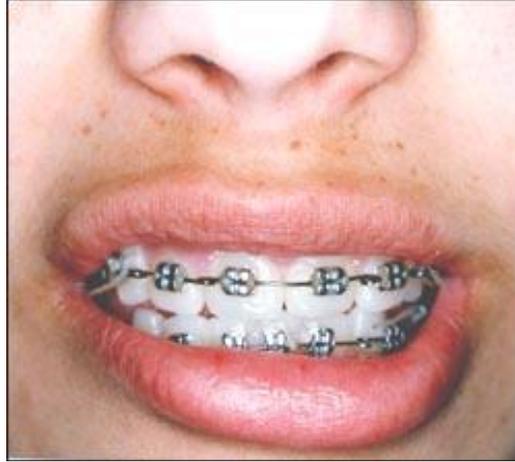


사진 52. 오랫동안 입을 벌리고 숨쉬면 입의 구조에 변화가 생기고 그로인해 부정교합과 아데노이드 안모 등이 생길 수 있다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 누구든지 감기나 다른 종류의 바이러스성 상기도염 등으로 비강이 막히면(코가 막히면) 입을 벌리고 입으로 숨 쉴 때가 있다.
- 이것은 일시적이고 극히 정상적인 현상이다.
- 아데노이드가 상당히 커지거나, 알레르기성 비염이 심하거나, 비중격 만곡증이 심하거나, 비강 폴립 등으로 비강이 막힐 수 있다.
- 이때도 코로 숨 쉬는 대신 입으로 숨을 쉬어야 할 때가 있다.
- 오랫동안 입을 벌리고 숨 쉬면 이·잇몸·혀·입천장 등이 건조해지고 부정교합이 생길 수 있다.
- 아데노이드 안모가 생길 수 있다.
- 원인에 따라 치료해 준다.
- 부모도 반의사가 되어야 한다-소아 가장간호백과 제 15 권 소아청소년 알레르기 및 면역 질환 알레르기성 비염 참조. [부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호백과]-제 18 권 소아청소년 이비인후 질환-차단성(폐쇄성) 수면 무호흡 증후군과 코골이 (Obstructive sleep apnea syndrome and snoring) .
- 편도선과 편도선 비대(편도와 편도 비대) Tonsils and tonsillar hypertrophy

Breathing with the mouth open (oral breathing/ Gaping)

Gaping (Mouth breathing)



Picture 50. When you have allergic rhinitis, you can breathe through your mouth with your mouth open.

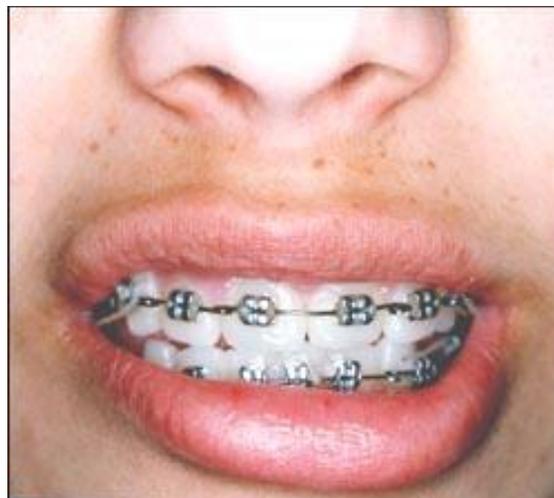
This breathing is called oral breathing.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Picture 51. If your nose is blocked due to a cold, etc., you can breathe through your mouth with your mouth open. This breathing is called oral breathing.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Picture 52. If you breathe with your mouth open for a long time, the structure of your mouth changes, which can lead to malocclusion and adenoids.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- If anyone has a blocked nasal passage (blocked nose) due to a cold or some other type of viral upper respiratory tract infection, they will sometimes breathe through their mouth with their mouth open.
- This is a temporary and extremely normal phenomenon.
- Adenoids may become significantly enlarged, allergic rhinitis may be severe, or nasal septum may be severe, or nasal polyps may block the nasal passages.
- There are times when you need to breathe through your mouth instead of breathing through your nose.
- If you breathe with your mouth open for a long time, your teeth, gums, tongue, and roof of your mouth may become dry and malocclusion may occur.
- Adenoids may develop.
- Treatment depends on the cause.
- Parents should also see Encyclopedia of Pediatric Parenting, Vol. 15 Pediatric Allergy and Immune Disorders Allergic Rhinitis. [Parents should also become at least the half-doctors – Encyclopedia of Pediatric and Family Nursing] – Vol. 18 Children and Adolescent Otolaryngology – Obstructive sleep apnea syndrome and snoring.
- Tonsils and tonsillar hypertrophy

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024

- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환

- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors

- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

"Parental education is the best medicine.

제 16 장 : 과일 주스나 다른 주스와 이(치아)

과일 주스나 다른 주스와 이(치아), Fruit juice, other juice, and teeth

- 요즘 영유아들은 신선한 사과·배·오렌지 등 과일을 이로 깨물어 먹기보다 과일 주스나 과일 소스를 만들어 먹을 때가 더 많다.
- 영유아들이 배가 고파 울든지, 어디가 아파서 보채면 부모의 따뜻한 사랑으로 보살펴 주는 대신 인공영양이나 과일 주스 등을 우유병으로 먹이는 부모들도 많다.
- 특히 이가 난 영유아에게 과일 주스 등을 우유병으로 자주 먹을 때 치아 에나멜이 쉽게 부식되어 충치가 생길 수 있다.
- 다른 종류의 음식물을 적절히 섭취 못해 영양결핍증에 걸릴 수 있다.
- 생후 6 개월 이전 영아들에게 과일 주스나 채소류 주스를 먹이는 것을 미 소아과 영양학회서는 권장하지 않는다. 충치 (Dental caries)

Fruit juice, other juice, and teeth

- Young children these days eat fruit juice or fruit sauce more often than eating fresh apples, pears, and oranges by biting them with their teeth.
- There are many parents who feed their infants and toddlers with milk bottles, such as artificial nutrition or fruit juice, instead of taking care of their children with the warm love of their parents when they are hungry or crying.

- In particular, when infants and toddlers who have teeth frequently drink fruit juice from a milk bottle, tooth enamel can easily corrode, which can lead to tooth decay. Inadequate intake of other types of food can lead to malnutrition.
- The American Academy of Pediatrics and Nutrition does not recommend feeding fruit or vegetable juices to infants before 6 months of age. Dental caries

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환

- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith

- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.

- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 17 장 : 노리개 젓꼭지 (공갈 젓꼭지/패시파이어)

노리개 젓꼭지 (공갈 젓꼭지 /패시파이어), Pacifier



사진 54. 신생아가 노리개 젓꼭지를 빨고 있다. 사실은 입을 막아주고 있다. '말을 하지 마' 라는 식으로.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 55. 젖병 젖꼭지를 빠는 아기 심지어는 미국 병원 신생아실에서 간호사도 이런 젖병 젖꼭지를 갖 태어난 아기의 입에 물려준다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

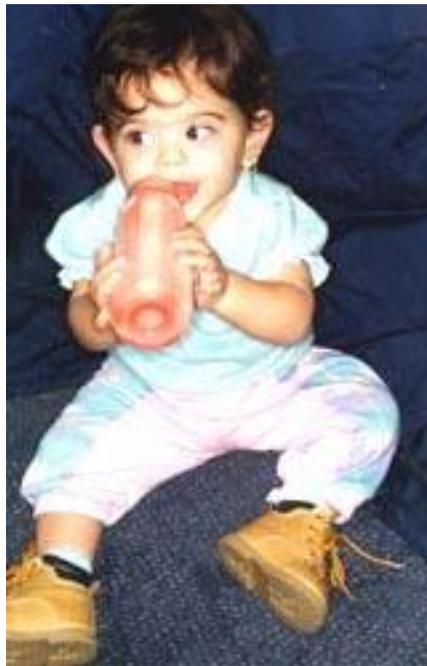


사진 53. 과일 주스 등 단 음료수를 우유병에 넣어 우유병 젖꼭지를 자주 많이 빨아먹으면 충치가 생겨 이가 손상될 수 있다. 주스를 많이 마시면 주식이나 영양가가 많은 다른 음식을 잘 먹지 않는다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



사진 57. 노리개 젓꼭지를 빠는 아기

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP

- 요즘 고무 노리개 젓꼭지나 플라스틱 노리개 젓꼭지를 빠는 신생아 영유아들이 많다(사진 54, 55, 56, 57 참조).
- 태어나서부터 돌이 될 때까지 신생아들, 영아들은 거의 모든 것을 입안에 넣고 본능적으로 빨려고 한다.
- 노리개 젓꼭지 등을 입안에 넣고 빨 때 원시적 성적 쾌감이 생긴다.
- 대부분의 신생아들, 영유아들이 보챌 때나 울 때 노리개 젓꼭지를 빨도록 입 안에 넣어주면 울다가도 잘 그친다.
- 이런 까닭에 영유아가 울거나 보챌 때 노리개 젓꼭지를 물려주는 육아법이 유행한다.
- 손가락이나 노리개 젓꼭지 등을 오랫동안 심하게 빠는 영유아들에게 입과 이에 변화가 생길 수 있다. 그리고 품질이 좋지 않은 노리개 젓꼭지를 빠는 중 노리개 젓꼭지의 일부가 떨어져 기도 속으로 들어가 질식할 수도 있다.
- 어떤 아이들은 노리개 젓꼭지를 줄에 매고 목에 걸고 다니기도 한다. 그 줄로 목매어 질식될 수도 있다.
- 노리개 젓꼭지를 빠는 영유아들은 종이염에 더 잘 걸릴 수 있다.
- 가능하면 노리개 젓꼭지를 빨게 영유아들에게 주지 않고 부모의 눈길 접촉 사랑, 적절한 신체적 접촉 사랑, 집중적 관심적 사랑과 보살핌으로 조건 없는 진정한 사랑을 많이 해 키울 수 있으면 좋을 것이다.
- 참고로, 노리개 젓꼭지를 빨면 영아돌연사가 예방될 수 있다고 한다 제 20 권 소아청소년 구강 치아 질환 참조문헌 및 출처-6.

- 부모도 반의사가 되어야 한다-소아 가장간호백과-제 3 권 신생아, 영유아, 학령기 아이 사춘기 아이 성장 발육-프로이드 정신성 발달 단계 (Freud's psychosexual development phase) 중
- 구순기 (Oral phase)

다음은 “노리개젓꼭지를 떼 후, 사랑 ”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예 입니다.

Q&A. 노리개젓꼭지를 떼 후, 사랑

Q.

안녕하세요 선생님 수고가 많으십니다.

저희 큰아이가 28 개월인데 노리개젓꼭지를 오랫동안 못 떼고 얼마전에야 큰마음 먹고 떼었습니다. 보는 앞에서 이거 잘라버린다 하면서 가위로 잘랐더니 처음에 잘라진 젓꼭지를 보면서 울더군요.

처음에 잠들 때 없어서 엄청 보채고 고생했는데 지금은 한번 찾더니 없다고 하면 그냥 잠듭니다.

그런데 문제는 전에는 잠자고 일어나면 활짝 웃고 기분이 좋던 아이가 젓꼭지를 떼 후엔 자고나서 한 10 분 이상을 이유없이 울면서 보칩니다.

그럴때 제가 무시해야 할까요 아니면 달래주면서 감싸야 할까요 달래도 보았는데 그러면 더 어린냥을 하며 징징거립니다.

무시를 하니깐 그냥 혼자 멈추더니 언제 그랬냐는 식이더군요. 이렇게 무시를 해도 아이의 성격이나 정서에 괜찮을지 걱정입니다.

두서없이 길게 말씀드려 죄송하네요 상담 부탁드립니다

A.

주희엄마께

안녕하세요. 질문해 주셔서 감사합니다. 좋은 질문입니다.

주희가 얼마나 마음이 아팠는지 저도 모르고 주희 엄마도 아빠도 확실히 모르고 있는 것 같습니다.

주희가 엄마보고

“엄마!

엄마는 나를 사랑해”

그런 질문을 받았을 때 눈을 깜짝할 순간에 “그렇고 말고” 라고 엄마는 대답을 할 수 있어야 합니다.

많은 부모들은 때로는 머뭇거리고 생각하면서 “그렇다고” 대답하는 경우가 많습니다.

왜 머뭇거리십니까?

산같이 많은 싸여 있는 장난감과 싫건 먹고 남은 음식물과 입다 입다 다 입지 못하고 버리는 옷들이 산더미 같이 많이 쌓여 있어도 오늘날 어린이들이 부모들로부터 눈길접촉 사랑으로 신체적 접촉사랑으로 집중적 사랑과 보살핌을 충분히 받았다고 느끼지를 못하고 있습니다.

왜 그렇습니까.

다시 말씀드리면 그들은 상당히 외로워하고 부모로부터 사랑을 받기를 원하고 있습니다.

그러한 사랑을 어떤 아이들은 다른 아이들보다도 더 많이 요구하고 더 많이 받기를 정상적으로 원합니다.

타고 날 때부터, 아마도 태아때 부터, 그들이 부모로부터 사랑을 받을 의무가 있습니다.

하나도 잘못이 아닙니다.

어떤 아이들은 그런 사랑을 더 받고 싶어 합니다.

그런 사랑을 충분히 받지 못했을 때는 노리게 젓꼭지(Pacifier)를 빨음으로서 그의 불안과 걱정과 불만을 다 해소할 수 있습니다.

아마도 주희도 그렇게 했는지 상상해봅니다.

불안 할 때, 외로울 때, 스트레스를 받을 때.....나를 위로 해 주었던 그 노리게 젓꼭지를 나의 허락도 없이 엄마가 고만 쓱닥 잘라 버려..... (저도 아마 그런 일을 많이 하면서 자녀를 키웠을 겁니다.)

이제는 젓꼭지가 없으니 불안한 마음을 해소할 방법이 없으니 얼마나 마음이 아팠겠습니까.

이렇게 생각해 보십시오.

어떤 이가 즐겁게 피고 있는 담배를 빼앗아 버리면 얼마나 마음이 상하겠습니까. (담배로 중독된 것과 좀 다르지만).

엄마나 아빠가 시간을 특별히 내어 주희와 단둘이서 즐겁게 보내는 집중적 관심적 사랑과 보살핌을 많이 많이 하시기 바랍니다.

이것은 아버지가 혼자서 할 수도 있고 엄마가 혼자 주희를 데리고 어디를 가서 시간을 보내면서 주희는 이 세상에서 둘도 없는 가장 사랑하는 주희라고 느끼게 사랑해 주십시오.

이렇게 하는 사랑 방법을 집중적 관심적 사랑과 보살핌이라고 합니다.

눈으로 신체적 접촉 사랑 많이 많이 해 주시면 젓꼭지를 더 이상 찾지 않을 것이고 마음이 편안해 질 것입니다.

우리 성인들이나 사춘기 아이들의 대부분은 "나는 너를 사랑한다."라고 말을 하면 그 말의 뜻을 알고 느끼고 사랑 받는 것을 알고 있지만 주희의 나이와 비슷한 연령층 유아들은 말로만 "사랑한다."라고 하면 부모가 나를 사랑한다는 말이 어떤 것인지 실감이 나지 않고 부모의 사랑이 잘 전달되지 않습니다.

그러나 말로 사랑한다고 말을 하면서 엄마의 따뜻한 몸으로 꼭신 안아 신체적 접촉사랑을 많이 많이 해 주면 부모사랑이 자녀에게 더 잘 전달되고 자녀는 부모로부터 사랑을 받고 있다고 잘 느낍니다.

물론 눈길 접촉사랑도 그 때 그때 적절히 해 주어야 합니다.

저녁에 잠자리 들어갈 때는 꼭 껴안아주고 "사랑한다."라고 말하고 재미있는 이야기책도 읽어주고 아침에 일어나자마자 마음이 불안하든 좋든 같은 방법으로 안아주고 말로 "사랑한다."라고 말해주면 좋을 것입니다.

사랑이 필요할 때 어떤 아이들은 엉엉 울고 보채고 어떤 아이들은 아무 말도 없이 조용하고 소위 "착한 아이"가 되어 버립니다.

때로는 퇴행성 행동을 합니다.

둘 다 사랑이 필요하지만 사랑을 요구하고 표현 방법이 이렇게 다릅니다.

이때 젓꼭지를 다시 주느냐 아주 떼느냐 하는 문제는 확실히 답변을 드릴 수 없습니다. 저 같으면 다시 주겠습니다.

[부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호백과]-제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요-사랑. 노리개젓꼭지를 참조하시기 바랍니다. 질문이 더 있으면 다시 연락해 주시기 바랍니다. 감사합니다. 이상원 드림

다음은 "가짜 젓꼭지...노리개 젓꼭지"에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예입니다.

Q&A. 가짜 젓꼭지...노리개 젓꼭지

Q.

안녕하세요? 저는 두달 열흘 조금넘은 아기의 엄마입니다.

가끔 애기가 보채고 잠투정할때 가짜 젓꼭지(쪽쪽이/Pacifier) 를 물려주곤하는데 괜찮은건지 궁금합니다. 피부에 영향은 없는건지...

한가지 더 여쭙보겠습니다.

주위에서는 태열이라고 하던데 애기 양 볼에 오돌도돌하게 작은 알갱이처럼 뭐가 났거든요.

태열처럼 볼이 빨강진 않은데 그냥 놔두면 없어질까요? 나중에 피부는 거칠어지지 않나요?

혹시 약을 발라줘도 괜찮나요?

A.

김청님

안녕하세요. 사정상 답이 늦어 죄송합니다. 이미 답을 얻으셨으리라 믿습니다.

늦게라도 답변을 드립니다.

가짜 젖꼭지를 쪽쪽이, 노리개 젖꼭지, 공갈 젖꼭지, Pacifier 등으로 부릅니다.

문헌에 의하면 가짜 젖꼭지를 빠다고 해서 건강상 큰 지장은 생기지 않습니다.

그런 젖꼭지를 빠는 아이들의 일부에게는 입 가장자리 피부 발진이 생길 수 있습니다.

태열이 있는 영유아에게 가짜 젖꼭지로 피부 발진이 더 잘 생길 수 있습니다.

얼굴에 생긴 발진은 태열인 것 같습니다.

정도가 어느 정도인지 확실히 알 수는 없지만 자연적으로 없어질 수 있고 더 심해질 수도 있고 더 거칠어질 수 있습니다.

도부 등 순한 비누를 쓰고 베이비 오일을 발라주어도 될 것 같습니다.

더 심해지면 스테로이드제 연고를 의사의 처방에 따라 발라 주시길요.

소아청소년과에서 진찰 진단을 받으시고 이 문제에 대해서 상담하시기 바랍니다.

[부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호 백과]-제 17 권 소아청소년 피부 질환- 습진과 태열. 노리개 젖꼭지(Pacifier)를 빠는 버릇 등을 참조하시기 바랍니다. 질문이 더 있으면 다시 연락해 주십시오. 감사합니다. 이상원 드림

Soother Pacifier (Pacifier)



Photo 54. A newborn baby is sucking a soother. In fact, the mouth is closed. Like 'don't talk'.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, M.D., FAAP



Photo 55. Baby sucking on a bottle nipple Even a nurse in a newborn nursery in an American hospital puts a bottle nipple into the mouth of a newborn baby.

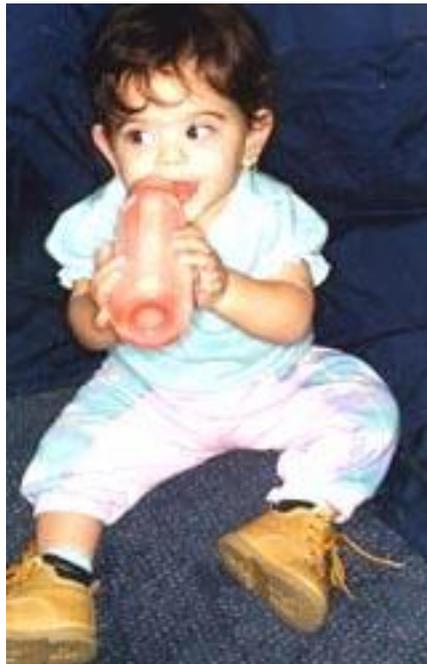


Photo 53. Putting sweet drinks such as fruit juice in a milk bottle and sucking the milk bottle nipple frequently can cause tooth decay and damage your teeth. If you drink a lot of juice, you won't eat staple foods or other nutritious foods.



Photo 57. Baby sucking a soother

- Many infants and toddlers these days suck on rubber pacifiers or plastic pacifiers (see photos 54, 55, 56, 57).

- From birth to the age of one, newborns and infants instinctively try to suck almost everything they put in their mouths.
- Primitive sexual pleasure occurs when a soother, such as a pacifier, is put in the mouth and sucked.
- Most newborns and young children can stop crying if they put the soother in their mouth to suck the soother when they are nagging or crying.
- For this reason, a child-rearing method that feeds a pacifier when infants cry or poop is popular.
- Changes in the mouth and teeth may occur in infants and young children who suck their fingers and soothers vigorously for a long time. And while sucking on a poor-quality pacifier, part of the pacifier may fall off and enter the airway, causing suffocation.
- Some children have a soother pacifier attached to a string and hung around their neck. You could be choked by the rope.
- Infants who suck pacifiers are more prone to otitis media.
- If possible, without giving infants and toddlers to suck on a soother, it would be good if parents could raise a lot of unconditional true love through eye contact, appropriate physical contact, and focused attention and care.
- For reference, it is said that sucking the soother can prevent sudden infant death. Volume 20 Oral Dental Diseases in Children and Adolescents References and Sources-6.
- Parents should also become anti-psychologists-Children's Encyclopedia of Nursing-Volume 3 Newborns, Infants, School-age Children Adolescent Child Growth and Development-During Freud's psychosexual development phase
- Oral phase

The following is an example of Q&A on health counseling for children and adolescents on the Internet about “Love after opening the nipple”.

Q&A. After taking off the pacifier, love

Q.

Hello sir, you are doing a great job. Our eldest son is 28 months old, and he hasn't been able to take off the pacifier for a long time, and he took it off with a big heart just recently. He said that he would cut this in front of me and cut it with scissors. At first, he cried while looking at the cut nipple.

At first, when I couldn't fall asleep, I was very bothered and troubled, but now I find it once and if I say it doesn't exist, I just fall asleep. But the problem is that the child who used to laugh and feel good when he wakes up from sleep takes off her nipple and then cries for more than 10 minutes without any reason after sleeping.

In that case, should I ignore it or should I wrap it up while comforting me? Ignoring it, I just stopped by myself, and it was like when did you do that? I'm worried that it will be okay for the child's personality or emotions even if I ignore him like this. I'm sorry for the long talk without hesitation. Please advise.

A.

To Joo Hee's mother Good morning. Thanks for asking. That's a good question. I don't know how much Joo-hee was hurt, and neither Joo-hee's mother nor her father seems to know for sure. Joohee looking at her mother “Mom! mama loves me” In the twinkling of her eyes when she is asked such a question, she should be able to say, “No,” Mom should be able to answer. Many parents, sometimes hesitating and thinking, answer “yes”. Why are you procrastinating? Even though there are many wrapped toys, food leftovers, and clothes that are thrown away after wearing, they do not feel that today's children have received enough intensive love and care from their parents through eye contact and physical contact love.

Why? Again, they are quite lonely and want to be loved by their parents. Some children require and normally want more of that love than others. From birth,

perhaps from fetus, they are obligated to be loved by their parents. None of that is wrong. Some children want more of that love. When he doesn't receive enough love, he can relieve his anxiety, worries, and complaints by sucking the pacifier. Imagine if Joo-hee did the same. When I'm anxious, when I'm lonely, when I'm stressed...

My mother cut off the pacifier that comforted me without my permission... .. (I probably raised my children while doing that a lot.) Now that there is no nipple, there is no way to relieve the anxious mind, how much heartache must have been. Think of it this way. How heartbreaking it would be to have someone take away a cigarette you are happy to smoke. (Unlike being addicted to cigarettes)

I hope that Mom or Dad takes special time to give Joohee and Joohee a lot of focused attention and love and care that they enjoy together. A father can do this alone, or a mother can take Joo-hee by herself to spend time wherever she goes, so please love Joo-hee so that she feels she is the most beloved Joo-hee in the world.

This love method is called intensive caring love and care. Physical contact with your eyes A lot of love and you won't be looking for nipples anymore and your mind will be at ease. Most of us adults and adolescents know that when they say

"I love you," they know what it means, feel, and are loved, but children of a similar age group other than Joo Hee's age only say "I love you" in words, and their parents say they love me I can't really understand what the words are, and the love of my parents is not well communicated. However, if you give a lot of physical contact love by hugging your mother with her warm body while saying you love her verbally, the love of parents will be transmitted to the children better, and the children will feel that they are loved by their parents. Of course, eye contact love should also be done appropriately at that time. When you go to bed at night, hug her tightly, say "I love you," read a funny storybook, or when you wake up in the morning, whether you feel anxious or happy, hug and say "I love you" in the same way. Some children cry and scream when they need love, while others remain silent and so-called "good children".

Sometimes they behave degeneratively. Both need love, but they demand love and express it so differently. At this time, the question of whether to give the nipple back or completely remove it cannot be answered with certainty. If it's me, I'll give it back. www.drleepediatrics.com- Vol. 22 Raise your sons and daughters by loving them like this – Love. Please refer to the pacifier. If you have more questions, please contact us again. Thank you. Lee Sang-won.

The following is an example of an Internet pediatric health consultation Q&A regarding “fake nipples... soother nipples”.

Q&A. fake nipples...soother nipples.

Q.

Good morning? I am the mother of a little over two months and ten days old. Sometimes when my baby is sneezing and sleeping, I give him a fake nipple (Pacifier), but I wonder if it's okay. Does it have any effect on the skin? Let me ask you one more thing. People around me say it's sunburn, but something like small grains on baby's cheeks. My cheeks aren't as red as sunburnaeyeol, but will they go away if I just leave them alone? Doesn't the skin get rough later on? Is it okay if I apply for some medicine?

A.

Kim Cheong-nim Good morning. Sorry for the late reply due to circumstances. I'm sure you've already got the answer. I will reply even if it is late. Fake nipples are also called pacifiers, pacifiers, pacifiers, and pacifiers.

According to the literature, sucking on fake nipples does not cause any major health problems. Some of the children who suck such nipples may develop a skin rash on the edge of the mouth. Infants with prenatal fever may be more prone to skin rashes with fake nipples. The rash on the face looks like a fever.

We are not sure how severe it is, but it can go away on its own, it can get worse, or it can get rougher. I think you can use a mild soap such as Tobu and apply baby oil. If it gets worse, apply steroid ointment according to the doctor's prescription. Please get a diagnosis from the Department of Pediatrics and discuss this problem.

www.drleepediatrics.com, – Vol. 17 Skin Diseases in Children and Adolescents – Eczema and fertility. See also a habit of sucking a soother. If you have any more questions, please contact us again. Thank you. Lee Sang-won.

출처 및 참조 문헌

- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제

- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence

- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.

- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 18 장 : 유치, 영구치의 이름과 나는 순서

유치, 영구치의 이름과 영구치 나는 순서, Name of primary teeth and permanent teeth and teething sequence(Tooth eruption sequence)

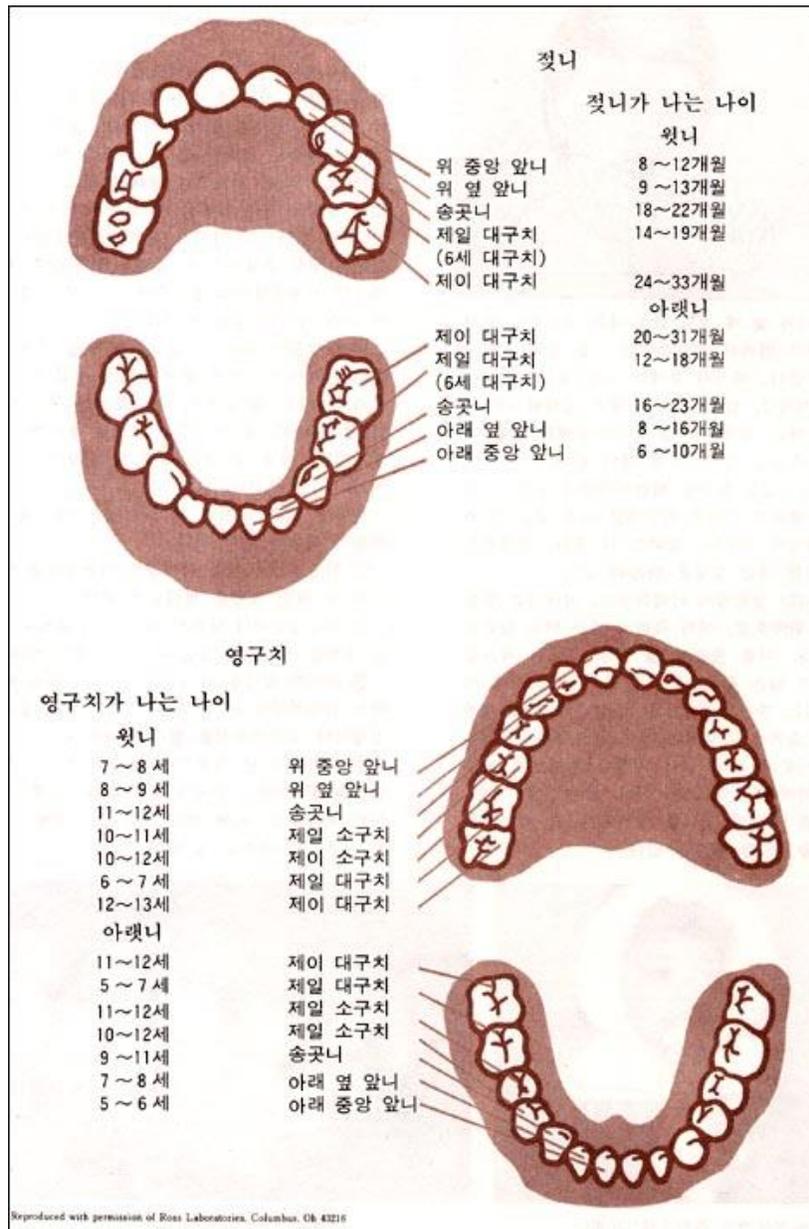


그림 58. 이가 나는 순서

- 젓니를 유치 또는 탈락치라 한다.
- 젓니 수는 상악골에 10 개, 하악골에 10 개 총 20 개이다.
- 첫 젓니가 나는 순서와 시기는 각 아이에 따라 약간 다르다.

젓니가 나는 순서와 나이

① 생후 6~10 개월: 아래 두 중앙 앞니

② 생후 8~12 개월: 위 중앙 앞니

③ 생후 9~13 개월: 위 양쪽 옆 앞니

④ 생후 12~16 개월: 아래 양쪽 옆 앞니

⑤ 생후 12~18 개월: 아래 양쪽 첫 어금니

생후 14~19 개월: 위 양쪽 첫 어금니

⑥ 생후 16~23 개월: 아래 양쪽 송곳니

생후 18~23 개월: 위 양쪽 송곳니

⑦ 생후 20~23 개월: 아래 양쪽 두 번째 어금니

⑧ 생후 24~33 개월: 위 양쪽 두 번째 어금니 생후 6 개월경부터 젓니가 나기 시작해서 생후 34 개월까지 모든 젓니가 다나는 것이 정상이다.

영구치가 나는 순서(가로는 이가 나는 연령이다)

- 아래 제일 큰 어금니(5~7 세)
- 아래 중앙 앞니(5~6 세)
- 위 제일 큰 어금니(6~7 세)

- 위 중앙 앞니(7~8 세)
- 아래 옆 앞니(7~8 세)
- 위 옆 앞니(8~9 세)
- 아래 송곳니(9~11 세)
- 위제일 작은 어금니(10~11 세)
- 아래 제일 작은 어금니(11~12 세)
- 위 제 2 작은 어금니(10~12 세)
- 아래 제 2 작은 어금니(10~12 세)
- 위 송곳니(11~12 세)
- 아래 제 2 큰 어금니(11~12 세)
- 위 제 2 큰 어금니(12~13 세) 순으로 난다.

다음은 “이 나는 순서”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예 입니다.

Q&A. 이 나는 순서

Q.

9 개월된 남자아이 입니다.

이는 8 개월 때부터 나기 시작했습니다.

아래중앙에 두개 그리고 위 중앙에 한개 나더니 위 앞니가 안나오고 옆 송곳니가 나더군요. 곧 나오겠지 했는데 반대편 송곳니가 또 나오려해요.

순서가 바뀌어도 다 나기만 하면 되는지 아니면 치과에 가봐야할지 걱정입니다.

답변 부탁드립니다.

감사합니다.

A.

장군 엄마께

안녕하세요. 장군 어머니님, 또 질문해 주셔서 감사합니다. 좋은 질문입니다.

아이의 나이, 성별, 과거 병력, 가족 병력, 진찰소견, 임상검사 등의 정보를 많이 알수록 답변을 드리는데 도움이 됩니다. 주신 정보를 토대로 해서 답변을 드리겠습니다.

오래만입니다. 아기가 벌써 9 개월이 되었군요.

영구치는 6~7 세부터 나기 시작해서 12~13 세까지 다 나는 것이 정상이다. 영구치는 상악골에 16 개, 하악골에 16 개 총 32 개로 구성되어 있다.

위턱 송곳젓니는 10~12 개월에 아래 턱 송곳젓니는 생후 16~23 개월에 나는 것이 보통인데 이 나는 순서가 조금 바뀌진 것 같습니다.

어떤 아기는 날 때 이가 한두 개 이미 나 있고 어떤 아기는 4 개월에 아랫니가 나기도 하고 1 세 이전에는 이가 하나도 나지 않다가 첫 돌이 지난 후 한 달 동안 여러 개의 젓니가 나는 등 이 나는 순서가 정상적으로 바뀌집니다.

그 이유는 확실히 모릅니다.

아기의 이 나는 순서도 아마 정상적인 것일 것입니다.

치과에서도 그에 대해서 별로 할 일이 없을 줄 압니다.

9 개월에 소아청소년과에서 소아 건강검진을 받을 때 이런 문제에 관해서 상담하시기 바랍니다.

젓니가 나는 순서를 참조하시기 바랍니다. 질문이 더 있으면 다시 연락해 주시기 바랍니다. 감사합니다. 이상원 드림

영구치가 나는 순서(가로는 이가 나는 연령이다).

아래 제일 큰 어금니(5~7 세)→아래 중앙 앞니(5~6 세)→위제일 큰 어금니(6~7 세)→위 중앙 앞니(7~8 세)→아래 옆 앞니(7~8 세)→위 옆 앞니(8~9 세)→아래

송곳니(9~11 세)→위제일 작은 어금니(10~11 세)→아래 제일 작은 어금니(11~12 세)→위 제 2 작은 어금니(10~12 세)→아래 제 2 작은 어금니(10~12 세)→위 송곳니(11~12 세)→아래 제 2 큰 어금니(11~12 세)→위 제 2 큰 어금니(12~13 세) 순으로 난다.

다음은 “이나는 순서, 유치를 뺐는데...”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예 입니다.

Q&A. 이나는 순서, 유치를 뺐는데...

Q.

만 6년 1개월된 7살난 아들의 왼쪽아래앞니가 흔들려서(앞으로 당기면 잇몸과 이가 벌어질정도) 아이의 이마를 세번이나 친 끝에 빼냈는데 이상하게도 이의 아랫쪽 뿌리부분의 모양이 이상하네요

부러진건지...

앞니의 앞쪽은 길고 뾰족하고 뒷부분은 약간 잘린듯한 느낌이라 치과를 가서 사진을 찍어봐야하는지 망설여지네요..

어찌해야할지..

A.

종현엄마

안녕하세요. 질문해 주셔서 감사합니다.

자녀의 나이, 성별, 과거와 가족의 병력, 진찰소견, 임상검사 결과 등 자세한 정보가 있으면 답변을 드리는 데 많은 도움이 됩니다. 주신 정보를 참작해 답변을 드립니다.

5~6 세에 아래 중앙 유치가 빠지고 영구치가 날 수 있고

6~7 세에 아래 옆 유치가 빠지고 영구치가 나는 것이 정상적으로 이가 빠지고 나는 순서입니다.

물론 다소 이가 나는 순서에 차이가 정상적으로 있습니다.

인터넷을 통해서 자세한 자녀의 병력도 모르고 그 동안 이가 나고 이의 건강관리를 도맡아서 하지도 않고 진찰도 해보지 않은 상태에서 뺨 이를 검사해 보지도 않고 말씀만 듣고 이가 빠졌다 또는 절단됐다고 답변을 드리기가 어렵습니다.

유치가 나고 빠지고 영구치가 나서 평생동안 그 영구치로 음식물을 씹어 먹게 자연에 맡기는 때는 오래 전에 지났습니다.

임신해서도 태어날 아기의 이가 건강하게 나도록 임산부가 음식물을 임신 중 챙겨서 섭취하는 것도 대단히 중요하고 그러한 건강관리를 책임지고 해야 합니다.

물론 태어난 후에도 아기가 불소를 적절히 섭취 하고 균형 잡힌 음식물을 적절히 섭취해 치아관리를 잘 하도록 양육 하는 것도 부모의 의무며 책임입니다.

드물게 어떤 종류의 심장 기형이나 심장병이 있는 소아청소년의 이를 뺨 때나 이를 치료받을 때나 잇몸치료를 받을 때 항생제로 심장 내막염을 예방적 치료를 합니다.

이런저런 이유로 귀중한 자녀의 건강문제를 보내주신 건강정보에만 의해서 인터넷으로 책임지고 상담해들이기가 어렵다는 것을 말씀드리고 싶습니다.

물론 태어난 이후부터 자녀가 다 성장해서 성인이 될 때까지 치아관리를 부모가 책임지고 해주어야 합니다.

치과의사가 한 군내에 한 명 정도밖에 없던 때는 치아관리를 평소에 치과의사의 지시에 따라서 한다는 것은 정말로 어려웠었습니다.

그러나 지금은 그 옛날과 때가 다릅니다.

적어도 생후 3 세 때부터, 유아들은 적어도 1 년에 2 번 정도 치과에서 정기 이 진찰을 받고 이의 건강문제를 부모들이 챙겨주어야 합니다.

물론 이가 빠지거나 이가 부러지면 담당 치과에게 문의해서 그의 지시에 따라 치료받아야 합니다.

필요에 따라 치과에서 진찰을 받는 것이 가장 적절한 치료방법인 것 같습니다.

아직도 걱정이 되시면 단골 치과에 가서서 진찰 진단을 받으시고 그 문제에 관해 상담하시든지 단골 소아과에게 문의하시기 바랍니다.

유치 영구치의 이름과 이가 나는 순서, 제 25 권 "임신에서 신생아 돌보기까지"-임신과 영양, 치아관리 등을 참조하세요.

방문해주셔서 감사합니다. 이상원 드림

Name of primary teeth and permanent teeth and teething sequence(Tooth eruption sequence)

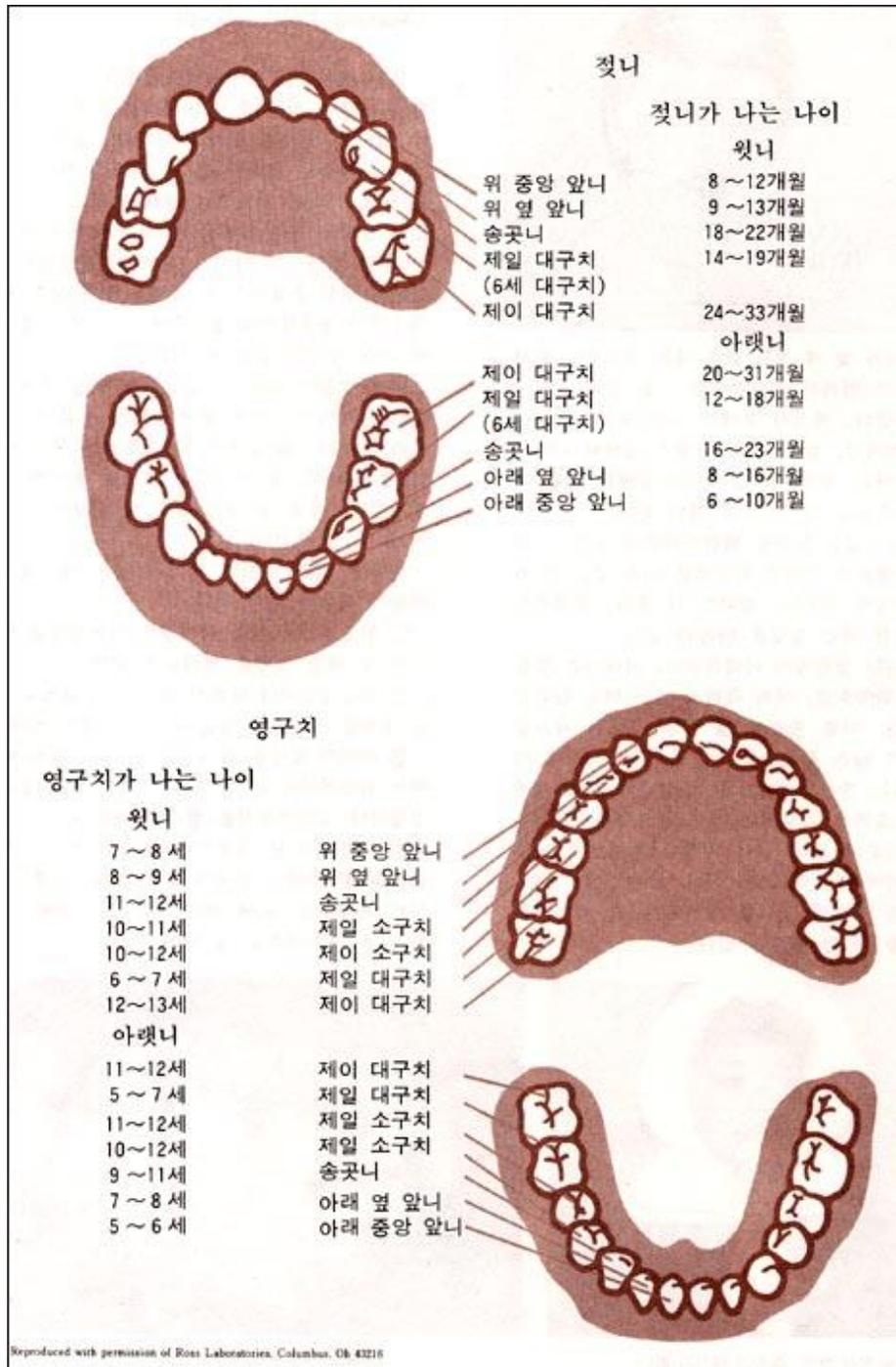


Figure 58. The sequence of teething

- Milk teeth are called baby teeth or deciduous teeth.
- The number of milk teeth is 20 in total, 10 in the maxilla and 10 in the mandible.
- The order and timing of first teething is slightly different for each child.

Milk Teething order and age

- ① 6 to 10 months of age: lower two middle incisors
- ② Age 8-12 months: Upper middle incisors
- ③ 9-13 months of age: incisors on both sides of the stomach
- ④ 12 to 16 months of age: lower and lateral incisors
- ⑤ 12 to 18 months of age: first molars on both lower sides 14-19 months of age: first molars on both sides of the stomach
- ⑥ 16-23 months of age: lower canine teeth 18-23 months of age: upper canine teeth
- ⑦ 20-23 months of age: second molars on both lower sides
- ⑧ 24 to 33 months of age: Second molars on both sides of the stomach It is normal for milk teeth to begin to appear around 6 months of age and all milk teeth to come out by 34 months of age.

Order of permanent teeth (the age of teeth)

- Largest lower molar (5-7 years old)
- Lower middle incisors (5-6 years old)
- Largest molars (6-7 years old)
- Upper middle incisors (7-8 years old)
- Lower lateral incisors (7-8 years old)
- Upper lateral incisors (8-9 years old)
- Lower canines (9-11 years old)
- The largest molar teeth (10-11 years old)

- Smallest lower molar (11-12 years)
- Upper 2nd premolar (10-12 years)
- Lower second premolar (10-12 years)
- Upper canine (11-12 years)
- Lower second molar (11-12 years)
- The second-largest molars (12~13 years old) are born in order.

The following is an example of a Q&A for health counseling for children and adolescents on the Internet regarding “this order of flying”.

Q&A. Teething order

Q.

He is a 9 month old boy. It started appearing at the age of 8 months. Two in the lower center and one in the upper center, the upper front teeth did not come out and the side canines came out. I thought it would come out soon, but the other fang is coming out again. Even if the order is changed, I am worried about whether it will all go away or if I will have to go to the dentist. please answer about my question. Thank you.

A.

to the general’s mother Good morning. General, thank you for asking again.

That’s a good question. The more information you know, such as the child’s age, gender, past medical history, family history, examination findings, and clinical examination, it will help you to give an answer. We will give you an answer based on the information you provided. It’s been a long time.

Baby is already 9 months old. It is normal for permanent teeth to begin to appear at the age of 6-7 and reach the full length by the age of 12 to 13 years. There are 16 permanent teeth in the maxilla and 16 in the mandible, for a total of 32 teeth.

It is common for the upper canine teeth to appear at 10-12 months of age and the lower jaw canine teeth at 16-23 months of age, but the order of these teeth seems to have changed a bit. Some babies already have one or two teeth at birth, others have lower teeth at 4 months, no teeth before 1 year of age, and multiple teeth for a month after their first birthday, etc. The order of teething changes normally . I'm not quite sure why. Your baby's teething sequence is probably normal.

I don't think the dentist can do much about it either. When you receive a pediatric health checkup at the Department of Pediatrics at 9 months, please consult with us regarding these issues. Please refer to the order of teething. If you have more questions, please contact us again. Thank you. Lee Sang-won

Order of permanent teeth (horizontal is the age of teeth).

Lower largest molar (5-7 years old) → Lower middle incisor (5-6 years old) → Upper largest molar (6-7 years old) → Upper middle incisor (7-8 years old) → Lower lateral incisor (7-8 years old) → Upper and lateral incisors (8~9 years old) → Lower canines (9~11 years old) → Upper first molar (10~11 years old) → Lower lower molar (11~12 years old) → Upper second premolar (10~12 years old) → 2nd lower molar (10-12 years old) → Upper canine (11-12 years old) → 2nd lower molar (11-12 years old) → 2nd upper molar (12-13 years old) fly with

The following is an example of Internet Child and Adolescent Health Counseling Q&A regarding "The order of birth, I removed the baby teeth..."

Q&A. In the order of Ina, I removed the baby teeth...

Q.

My 7-year-old son, aged 6 years and 1 month, had his lower left front teeth trembled (to the point that his gums and teeth were wide open), so he pulled out the child's forehead after hitting it three times. Strangely, the shape of the lower root of the tooth is strange. Is it broken... The front of the front teeth are long and sharp, and the back part feels like it was cut off, so I'm hesitant if I should go to the dentist and take a picture.. what to do..

A.

Jonghyun's mother Good morning. Thank you for asking a question. Detailed information such as the child's age, sex, past and family medical history, examination findings, and clinical test results will be of great help in providing an answer. We will respond based on the information you have provided.

At the age of 5-6, the lower central baby teeth may fall out and permanent teeth may emerge. At the age of 6-7, the lower lateral teeth fall out and permanent teeth emerge, which is the normal order in which teeth fall out.

Of course, there are normally some differences in the order of teething. It is difficult to give an answer that a tooth is missing or amputated without knowing the detailed medical history of the child through the Internet, and not taking care of the health of the tooth and taking care of the tooth. Long gone are the days when baby teeth come out and fall out and permanent teeth are left to nature to chew food with those permanent teeth for the rest of their lives. It is very important for pregnant women to eat and drink during pregnancy so that the baby's teeth can grow healthy even after pregnancy, and you must take responsibility for such health management.

Of course, even after birth, it is the parent's duty and responsibility to nurture their babies to take good care of their teeth by properly consuming fluoride and eating a well-balanced diet. Rarely, in children and adolescents with some kind of heart malformation or heart disease, antibiotics are used to prevent endocarditis when teeth are removed, treated, or when gums are treated. For various reasons, I would like to say that it is difficult to take responsibility for counseling on the Internet only

by the health information that you have sent to your child's valuable health problems.

Of course, it is the parent's responsibility to take care of the teeth from birth until the child grows up and becomes an adult. When there was only one dentist in a group, it was really difficult to do dental care according to the dentist's instructions. But now the times are different from those of the past. From at least 3 years of age, infants should have regular dental check-ups at least twice a year and their health problems should be taken care of by their parents.

f course, if you lose or break a tooth, you should contact your dentist and follow his instructions for treatment. If necessary, it seems to be the most appropriate treatment method to see a dentist. If you are still worried, go to your regular dentist for a diagnosis and discuss the problem, or contact your regular pediatrician. Names of permanent primary teeth and the order in which they grow, see Volume 25, "From Pregnancy to Newborn Care"-Pregnancy, nutrition, dental care, and more. Thank you for visiting. Lee Sang-won

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료

- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기

- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과--부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith

- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

유치(젓니)가 비정상적으로 늦게 날 때, Delayed milk teeth dentition

- 생후 6~7 개월경 첫 젓니(유치)가 나는 것이 보통이고
- 적어도 생후 2 세 전에 20 개의 젓니가 다 나는 것이 정상이다.
- 여러 가지 생활 조건이나 병으로 인해 첫 젓니가 나는 시기가 다소 일찍 때로는 더 늦게 날 수 있다.
- 일반적으로 첫 젓니가 1 세 전에 나지 않으면 젓니가 비정상적으로 늦게 난다고 할 수 있다.
- 그러나 아무 이상이 없는 일부의 영유들의 첫 젓니가 돌이 지난 후 한두 달 내 나기도 한다.
- 이것도 대개 정상적인 것이다.

첫 젓니가 늦게 나는 원인

- ① 위에서 설명한바와 같이 정상적으로 첫 젓니가 돌이 지난 후 몇 달 내에 날 수 있다.
- ② 갑상선 기능 저하증, 뇌하수체 기능 저하증, 부갑상선 기능 저하증, 가성 부갑상선 기능저하증, 비타민 D 결핍증과 비타민 D 저항증 등 내분비선 기능 이상이나 비타민 결핍증이 있을 때 젓니가 늦게 날 수 있다.
- ③ 다운 증후군 등 상염색체 이상
- ④ 여러 종류의 유전성 질환
- ⑤ 선천성 풍진 증후군이나 선천성 매독 등
- ⑥ 심한 심장병이나 만성 위장병 등 전신적 위중한 질환으로 극도로 쇠약할 때
- ⑦ 그 외

첫 젖니가 늦게 나면 어떻게 하나

- 어떤 병으로 젖니가 비정상적으로 늦게 날 때는 젖니가 늦게 날뿐만 아니라 1차적으로 있는 병의 증상이 함께 있는 것이 보통이다.
- 몸에 아무 이상이 없이 첫 젖니가 1세까지 나지 않을 때는 소아과에서 진찰을 받고 조심히 관찰하면서 기다리든지 치과에서 그 이유를 알아본다.
- 어떤 원인으로 젖니가 비정상적으로 늦게 날 때는 원인에 따라 치료한다.

Delayed milk teeth dentition

When baby teeth are abnormally late

- It is normal for the first milk teeth to appear around 6-7 months of age.
- It is normal for all 20 milk teeth to appear at least before 2 years of age.
- Due to various living conditions or diseases, the first teething may occur a little earlier and sometimes later.
- In general, if the first teething does not occur before 1 year of age, it can be said that the teething is abnormally late.
- However, some infants with no abnormality may have their first teething within a month or two after they have passed.
- This is usually normal.

Causes of late first teething

- ① As described above, normal first teething can occur within a few months after teething.
- ② Teething may be delayed when there is an endocrine dysfunction or vitamin deficiency, such as hypothyroidism, hypopituitarism, hypoparathyroidism, pseudohypoparathyroidism, vitamin D deficiency and vitamin D resistance.
- ③ Autosomal abnormalities such as Down syndrome
- ④ Various types of hereditary diseases
- ⑤ Congenital rubella syndrome or congenital syphilis
- ⑥ When you are extremely debilitated from serious systemic diseases such as severe heart disease or chronic gastrointestinal disease

⑦ Others

What to do if your first teething is late

- When teething is abnormally delayed due to some disease, it is common to have symptoms of a primary disease as well as late teething.
- If there is nothing wrong with the body and the first teeth do not appear until the age of 1 year old, see a pediatrician and observe carefully and wait or find out the reason at the dentist.
- In case of abnormally late teething due to any cause, treat according to the cause.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유

- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition

- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons

- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 19 장 : 치아(이) 외상

치아 외상(이 외상), Dental trauma 1/28/2022.

다음 정보를 참조(Please visit the following article) www.drleepediatrics.com-

제 1 권 소아청소년 응급의료 제 2 부 신체각계통 별 응급의료 제 19 장:

소아청소년소아청소년 이 구강 질환 응급의료 참조

Please visit www.drleepediatrics.com-Volume 1 Emergency Medical Care for Children and Adolescents Part 2 Emergency Medical Care for Each System-Chapter 19: Pediatric adolescent teeth, oral cavity Disease Emergency Medical Reference

표 2. 소아 치아 외상과 그에 대한 응급치료

치아 외상상태	유치	영구치
치관에 세편이 생겼을 때	세편을 매끈하게 갈든지 그냥 관찰한다.	세편을 매끈하게 갈든지 그냥 관찰한다
치수가 노출되지 않고 치관 파쇄가 생겨 이에 금이 갔을 때	노출된 상아질을 보호하기 위해서 수지(레진)를 바른다.	노출된 상아질을 보호하기 위해서 수지(레진)를 바른다.
치수가 노출되고 치관 파쇄가 생겨 이에 금이 갔을 때	이를 뽑아내든지 치근 캔날 치료를 한다	치근캔날 치료를 한다
치근 파쇄	이를 뽑아낸다	이를 뽑아내든지 안정하게 고정시킨다

이가 조금 움직이고 제자리에서 조금 밀려갔을 때	제자리에 즉시 옮겨 놓고 연식을 먹는다	제자리에 즉시 옮겨 놓고 연식을 먹는다
이가 제자리에서 많이 움직이고 많이 밀려갔을 때	뽑아준다.	즉시 제자리에 갖다놓고 스플린트로 7-10 일간 치료한다. 그리고 연식을 먹고 항생제로 치료한다.
이가 잇몸 속으로 밀려들어갔을 때	다시 제자리로 나오도록 한다	나이에 따라 치료 방법이 다르다. 이가 다시 제자리로 나오게 하든지 필요에 따라 치근캐널 치료를 한다.
이가 빠졌을 때	빠진 이를 다시 이를 제 자리에 놓고 재식치료를 하지 않는다.	빠진 이를 빠진 자리에 즉시 넣고 치과로 가든지 우유에 빠진 이를 넣고 치과에 즉시 간다. 재식 치료를 하고 항생제와 연식으로 치료한다. 필요에 따라 치근캐널 치료를 하든지 스플린트 치료를 한다.

소스 - 제 20 권 소아청소년 구강 치아 질환 참조문헌 및 출처-5

업데이트.

소아과, 2022 년 1 월. 물린 자국, 감염, 구강 상해, 치과 외상, 방치된 치과 치료와 같은 구강 및/또는 치과 외상이 아동 학대, 성적 학대 및 방치로 인해 발생할 수 있습니다.

Dental trauma

Please visit the following article www.drleepediatrics.com-Volume 1 Emergency Medical Care for Children and Adolescents Part 2 Emergency Medical Care for Each System See Chapter 19: Emergency Medical Care for Children and Adolescent Teeth Oral Disease Please visit www.drleepediatrics.com-Volume 1 Emergency Medical Care for Children and Adolescents Part 2 Emergency Medical Care for Each System-Chapter 19: Pediatric adolescent teeth, oral, cavity Disease Emergency Medical Reference

Table 2. Children’s dental trauma and emergency treatment traumatized permanent teeth

표 2. 소아 치아 외상과 그에 대한 응급치료

traumatic condition	milk teeth	permanent teeth
When the crown with small cracking pieces	Grind the small cracking pieces smoothly or simply observe.	Gently grind the three pieces or just observe
When the pulp is not exposed and the tooth is cracked due to a fracture of the crown	Resin (resin) is applied to protect the exposed dentin.	Resin (resin) is applied to protect the extracted dentin.
When the pulp is exposed and the tooth is cracked	Extract the tooth or treat the root canal	Treating the root canal

due to a fracture of the crown		
root fracture	pull it out	Pull it out or fix it securely
When the teeth move a little and move a little out of place	Put it in place immediately and eat it	Put it in place immediately and eat it
When the teeth move a lot in place and are pushed out a lot	pull out	Immediately return to the place and treat with splints for 7-10 days. Then eat soft food and treat with antibiotics.
When the teeth are pushed into the gums	put them back in place	Treatment varies according to age. Let the tooth come back into place or treat the root canal as needed.
when a tooth falls out	Put the missing tooth back in place and do not replant	Put the missing tooth in place immediately and go to the dentist, or put the missing tooth in milk and go to the dentist immediately. Replanting treatment and treatment with antibiotics and soft tissue. Root canal treatment or splint treatment is performed as needed.

Source – Volume 20 Oral and Dental Diseases in Children and Adolescents
References and Sources-5

Update.

Pediatrics, 1/2022, Oral and/or dental trauma such as bite marks, infection, oral mucosal injuries, and neglected dental care may be happened by child abuse, sexual abuse, and neglect.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환

- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants

- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.

- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 20 장 : 하악골 골절(아래턱뼈 골절)

하악골 골절 (아래턱뼈 골절) Mandible fracture

Please visit www.drleepediatrics.com-Volume 1 Emergency Medical Care for Children and Adolescents Part 2 Emergency Medical Care for Each System-Chapter 19: Pediatric adolescent teeth, oral cavity Disease Emergency Medical Reference

하악골 골절/아래턱뼈 골절의 원인, 증상 징후

- 소아들의 하악 골절이 사고로 가끔 생길 수 있다.
- 특히 교통사고로 소아의 하악골이 골절될 수 있다.
- 안전의자에 앉지 않거나 안전벨트를 매지 않고 승용차로 어디를 갈 때 교통사고가 나면 하악골 골절 등이 생길 수 있다.
- 치아 싹, 젖니와 영구치가 나 있는 소아의 하악골이 골절되면 복잡한 치아문제가 생길 수 있다.
- 치아에 부정교합이 생길 수 있다.
- 치아가 제자리에서 다른 자리로 움직이거나 구강 내 점막층과 근육에 열상이 생길 수 있다.
- 음식물을 씹어 먹을 때 통증이 생길 수 있고
- 하악골 변형이 생길 수 있고,
- 안모가 비대칭적일 수 있다.
- 하악골 골수염이 생길 수 있다.
- 치아 싹이 손상될 수 있다.

- 측두 하악골 관절 증후군, 설하타액 분비선 문제, 폐쇄성 수면 무호흡증, 또는 만성 통증도 생길 수 있다.

하악골 골절(아래턱뼈 골절)의 진단

- 증상 징후, 병력 등을 참조해서 CT 스캔 검사로 진단할 수 있다.
- 하악골 골절(아래턱뼈 골절)의 치료
- 일반 치과, 구강외과 전문의, 소아과 전문의, 치아 교정전문의를 치료를 받는다.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병

- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저

- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처

- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2015 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

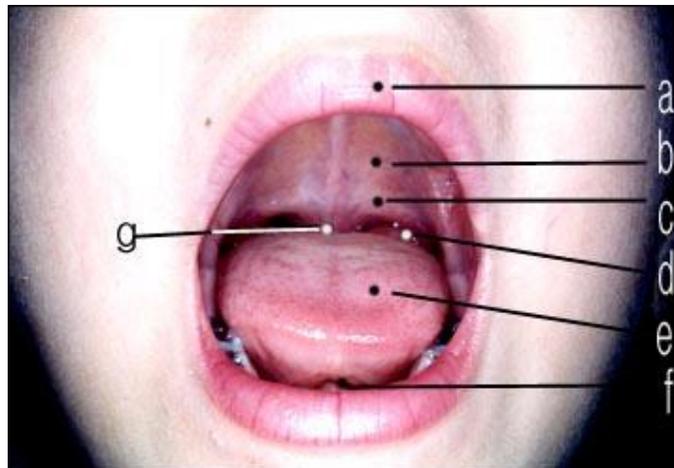
“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.”

제 21 장 : **입병-입안의 외상, Trauma of the mouth**
헤르페스 잇몸구내염(헤르페스 치은구내염 /헤르페스
잇몸 입안염/헤르페스바이러스 치은구내염
/헤르페스바이러스 치은구내염/헤르페스바이러스
구내염), Herpetic gingivostomatitis 아프타스
궤양(아프타 구내염), Aphthous ulcer(Canker Sores)
지도상 설(지도모양 혀), Geographic tongue 목젓
혈관부종(퀸케병),Uvular angioedema(Quincke’s
disease)

입안의 외상, Trauma of the mouth

Please visit www.drleepediatrics.com-Volume 1 Emergency Medical Care for Children and Adolescents Part 2 Emergency Medical Care for Each System-Chapter 19: Pediatric adolescent teeth, oral cavity Disease Emergency Medical Reference



입안의 외상

- 외상이 입안 점막층, 잇몸, 이, 혀, 인두 등에 생길 수 있다. 외상으로 이가 빠지고 부러질 수 있고 또 이가 뺄 수 있다.
- 잇몸, 입술, 혀 등이 찢어지고 뚫릴 수 있고, 입술, 잇몸, 입안 점막층에 피가 맺힐 수 있고, 또 입 안 외상에서 피가 날 수 있다.
- 때로는 입안 점막층의 아래 조직에서 피가 국소적으로 조금 나서 피 파리가 생길 수 있다.
- 입안 작은 상처로 피가 맺혔을 때에는 그대로 관찰 치료 하면 대개 저절로 낫는다.
- 입술, 잇몸, 혀, 입안 점막층의 열상 자상에서 나는 출혈은 소독 거즈를 출혈 상처 위에 올려놓고 손가락 끝으로 살짝 눌러 지혈시킨다. 1~2 분 후 덮었던 거즈를 떼고 상처가 얼마나 큰지, 피가 계속 나는지 살펴본다.
- 입 안 상처가 상당히 크고 출혈이 멎지 않고 계속 나면 작은 얼음 덩어리나 아이스바 등을 빨든지 찬 얼음물을 잠기동안 머금고 있으면 대부분의 경우 지혈된다.
- 그래도 출혈이 멎지 않고 계속 나든지, 찢긴 상처가 상당히 크거나, 부모가 집에서 치료해 줄 자신이 없을 때는 치과나 병원 응급실, 단골 소아청소년과 또는 의료 구급대에 전화해 그들의 지시에 따라 치료한다.
- 아주 작은 입안 자상이나 열상에서 나는 출혈은 자연적으로 멎고 낫는 것이 보통이다. 그리고 입 안 상처는 대개 굼지 않고 거의 저절로 낫는다.
- 입안 점막층이 찢어지거나 찢렸을 때 파상풍 백신을 의사의 지시에 따라 접종받는다.

다음은 “아기가 혀를 다쳤는데요, 혀 외상”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예입니다.

Q&A. 아기가 혀를 다쳤는데요, 혀 외상

Q.

- 만 18개월 된 아기인데요, 오늘 오후 2시경에 넘어지면서 혀를 깨물었습니다.
- 병원에 갔더니 한 바늘만 꿰매야겠다고 하더니 아기가 너무 울고 혀를 안으로 자꾸 집어 넣어서 당겨서 꿰매기가 힘들 것 같다며 종합병원 가서 약간 잠들게 하는 마취약으로 꿰매는 방법이 있다고 했습니다. 그런데 제가 그렇게 하지 않고 자연적으로 낳을 수 없겠냐고 했더니 주사 한대와 약을 주시더군요. 그런데 집에 와서 보니까 정말 살이 벌어져 있던데요, 며칠 지나면 약만 먹고도 낳을까요? 꿰매려면 오늘 해야 한다고 했는데 시간은 이미 지나가 버린 것 같은데요. 어떻게 해야 하나요. 빨대로 우유는 안 먹으려고 하고 죽과 두유는 잘 먹습니다!)

A.

- 수원님
- 안녕하세요. 질문해 주셔서 감사합니다. 아이의 나이, 성별, 과거와 가족의 병력, 진찰소견, 임상검사 결과 등 많은 정보가 있으면 더 좋은 답변을 드릴 수 있습니다.
- 주신 정보를 참작해 답변을 드립니다.
- 일반적으로 혀에 생긴 경미한 열상은 봉합수술치료를 하지 않아도 저절로 잘 낫습니다.
- 그러나 깊숙이 크게 찢어진 큰 혀 열상은 봉합 수술 치료하는 것을 권장합니다.
- 제가 진찰을 하지 않고 어느 정도 열상이 생겼는지 확실히 모르기 때문에 봉합수술로 치료해야 되는지 관찰 치료를 해도 되는지 확실히 말씀 드릴 수가 없습니다.
- 단골 소아청소년과의 권장에 따라서 치료하십시오.
- 입안의 외상 등을 참조하시기 바랍니다.
- 질문이 더 있으면 또 방문하세요. 감사합니다. 이상원 드림

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병

- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10

- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다“-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

헤르페스 잇몸구내염(헤르페스 치은구내염 /헤르페스 잇몸 입안염/헤르페스바이러스 치은구내염 /헤르페스바이러스 치은구내염/헤르페스바이러스 구내염), Herpetic gingivostomatitis

Please visit www.drleepediatrics.com-Volume 1 Emergency Medical Care for Children and Adolescents Part 2 Emergency Medical Care for Each System-Chapter 19: Pediatric adolescent teeth, oral cavity Disease Emergency Medical Reference

헤르페스 잇몸구내염의 원인

- 헤르페스바이러스(단순 헤르페스바이러스/Herpes simplex virus)를 허피스바이러스, 단순 포진 바이러스, 헤파스 바이러스, 단순 헤르페스 바이러스 또는 (수)포진 바이러스라고도 한다.
- 헤르페스바이러스 감염에 의해 생긴 급성 바이러스 감염병을 단순 포진바이러스 감염, 단순 포진, 또는 허피스바이러스 감염이라고도 한다. 입안 점막층, 잇몸, 혀, 입술에 생긴 단순 포진바이러스 감염을 헤르페스 잇몸구내염이라고 한다.

헤르페스바이러스의 종류

- 헤르페스바이러스를 크게 두 가지 형으로 나눈다.
- 즉, 1 형 헤르페스바이러스와 2 형 헤르페스바이러스가 있다.

헤르페스바이러스 감염병의 종류

1 형 헤르페스바이러스 감염병

1. 1형 헤르페스바이러스는 배꼽 위 상체에 주로 감염병을 일으킨다.
헤르페스 구내염(헤파스성 치은구강염)이나 입술 주위에 생기는 단순 포진 바이러스 감염(열성 포진/ Fever blister/콜드 소어/ Cold sore) 등은 1형 헤르페스바이러스 감염으로 생긴다.
2. 1형 헤르페스바이러스 피부 발진이나 헤르페스바이러스 치은구내염(헤르페스 바이러스 치은구내염) 등의 환부를 육안으로 보고 어떤 형의 헤르페스바이러스 감염으로 생긴 헤르페스 치은구내염인지 또는 어떤 형의 헤르페스바이러스 감염으로 생긴 피부 발진인지 확실히 감별 진단하기 곤란한 때가 많다.
3. 그러나 1형 헤르페스바이러스 감염이나 2형 헤르페스바이러스 감염병이 상체나 하체를 가리지 않고 신체 어느 부위에도 생길 수 있다.

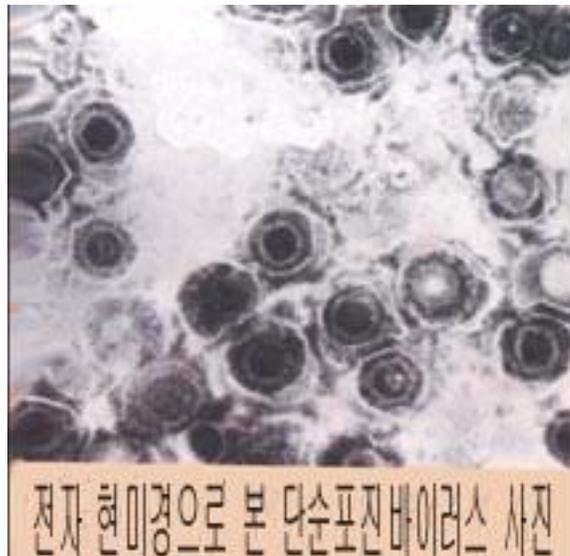


사진 4-1. 헤르페스바이러스.

출처-미 CDC 49.

2형 헤르페스바이러스 감염병

1. 2형 헤르페스바이러스 감염병은 주로 배꼽의 아래 하체에 생긴다.
2. 특히 성인들의 외부 생식기에 감염되어 거기에 2형 헤르페스바이러스 감염병을 일으킬 수 있다.
3. 즉 2형 헤르페스바이러스는 주로 성인 남녀 외부생식기에 헤르페스바이러스 발진을 일으킨다.

4. 그리고 신생아에게 생기는 헤르페스바이러스 감염의 주 원인은 2형 헤르페스바이러스 감염이다.
5. 2형 헤르페스바이러스 질염이나 외음부염이 있는 임신부로부터 태어난 신생아에게 2형 헤르페스바이러스 뇌염이나 2형 헤르페스바이러스 피부염이 심하게 생길 수 있고 그로 인해 사망할 수 있다. [부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호백과]-제 7 권 소아청소년 감염병-바이러스 뇌염 참조.
6. 2형 헤르페스바이러스 외음부염이 있는 성인 남녀가 오랄 섹스를 할 때 2형 헤르페스바이러스가 입안에도 감염되어 2형 헤르페스바이러스 구강염(구내염)이 생길 수 있고 인두염도 생길 수 있다.

2형 헤르페스바이러스 감염병의 증상 징후

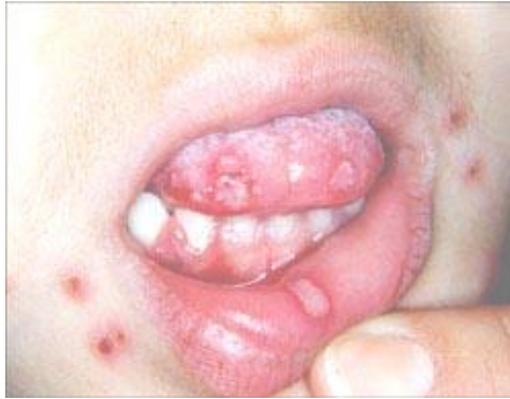


사진 4-3. 헤르페스바이러스 치은구강염(헤르페스바이러스 치은구내염)과 단순 포진.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 4-2. 헤르페스바이러스 단순 포진 피부염.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 4-4. 헤르페스바이러스 치은구강염(헤르페스바이러스 치은구내염) 단순포진.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 4-5. 헤르페스바이러스 치은구강염(헤르페스바이러스 치은구내염) 단순포진.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 4-6. 단순 포진과 헤르페스바이러스 치은 구내염(치은 구강염).

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- 헤르페스바이러스 감염병(단순포진바이러스 감염병)이 신체의 어느 부위에 생겨 있는지, 그 정도, 병일, 나이 등에 따라 증상 징후가 다르고 신생아들에게 생긴 단순 포진 바이러스 감염병과 신생아기 이후 유아기, 학령기, 사춘기아이들에게 생긴 단순 포진 바이러스 감염병의 증상에 차이가 많이 있다.

1 형 헤르페스바이러스 감염병 Type 1 herpes simplex virus infections

- 대부분의 경우, 신생아기 이후 영유아, 학령기, 사춘기 아이들이 1 형 헤르페스바이러스(단순포진바이러스)에 감염되면 불현성 감염이 생길 수 있고 아무 증상이 없는 것이 보통이다.
- 더러는 맨 처음 1 형 헤르페스바이러스 감염은 입술이나 신체의 다른 부위의 피부에 생길 수 있다. 이런 감염을 원발성 단순 포진이라고 한다.
- 단순포진바이러스 피부 발진을 일으킬 수도 있고, 때로는 헤르페스바이러스 치은구내염 및, 또는 헤르페스바이러스 인두염 등을 일으키기도 한다.
- 1 형 헤르페스바이러스 치은구내염의 증상 징후가 나타나기 시작한 후 7~10 일 경 헤르페스바이러스 감염이 입술과 입술 가장자리로 퍼져 입술 헤르페스(Herpes labialis) 감염병이 생길 수 있고 거기에 물집이 생기고 딱지가 지고 근질근질 가려우면서 아플 수 있다.
- 코의 바로 밑 부위와 윗입술 사이 또는 아랫입술 부위의 피부 등에 1 형 헤르페스바이러스 감염병(단순 포진 바이러스 발진) 등이 생길 수 있다.
- 그 1 형 헤르페스바이러스 감염병이 생긴 피부가 따끔거리고 가렵고 좀 아플 수 있으나 대개 열은 나지 않는다.
- 원발성으로 생겼던 1 형 헤르페스바이러스 피부염이 다 나은 후 몇 달 내지 몇 년 후에
 - 피곤하거나,
 - 월경을 하거나,
 - 스트레스를 많이 받고 긴장되거나,
 - 뜨거운 햇볕에 오랫동안 노출되거나,
 - 고열이 나는 감염병을 앓을 때나,
 - 그 외 다른 이유로
- 1 형 단순 헤르페스바이러스 감염병(단순 포진 바이러스 피부 발진)이 과거에 났던 피부나, 다른 부위의 피부에 또다시 날 수 있다. 이런 1 형 헤르페스바이러스

감염병을 재발성 헤르페스 병변, 또는 재발성 헤르페스 바이러스 감염병(재발성 헤르페스)이라고 한다.

- 이렇게 생긴 재발성 헤르페스바이러스 감염병(포진)을 단순 포진(단순 헤르페스 Herpes simplex)이라고 입술 주위에 생기는 1형 헤르페스바이러스 피부염을 열성 포진(Fever blister), 또는 콜드 소어(Cold sore)라고도 부른다.
- 피곤하거나, 월경을 하거나, 많이 긴장되거나, 뜨거운 햇볕에 오랫동안 노출되거나, 고열 등으로 재발성 1형 헤르페스 바이러스 감염이 유발될 수 있다.
- 때문에 유발 인자를 될 수 있는 한 피해 재발성 헤르페스 바이러스 감염의 재발을 방지해야 한다.
- 신생아기 이후 유아기, 학령기, 사춘기의 아이들에게 생기는 1형 헤르페스바이러스 감염병(단순 포진 바이러스 피부 발진)의 잠복기는 약 3~10일이다.

1형 헤르페스바이러스 감염병의 진단

- 병력, 증상 징후, 진찰소견 등을 종합해서 이 병을 쉽게 진단할 수 있다.
- 환부의 피고름이나 분비물, 또는 생체조직으로 바이러스 배양을 하거나 현미경 짱크검사(Tzanck Test)로 진단한다.
- 헤르판지나 인두염(헤르판지나), 아프타스 궤양, 수족구병, 접촉성 피부염 등과 감별 진단해야 한다.

1형 헤르페스바이러스 감염병의 치료

- 1형 헤르페스바이러스 감염으로 생긴 피부염을 에이사이클로비아(Acyclovir)제 연고, 국소 도포용 Docosanol 10% 크림, 또는 국소 도포용 Penciclovir 1%제 크림 등을 국소도포로 치료 할 수 있다.
- 그러나 이런 약으로 통상적 치료를 권장하지 않는다.
- 의사의 처방에 따라 경구용 Acyclovir, Famciclovir, 또는 Valacylovir 등으로 치료할 수 있다.
- 2형 헤르페스바이러스가 외음부에 감염되었을 때는 에이사이클로비아제 연고를 매 3시간마다 하루 6번, 7일간 발라 치료할 수 있다.

- 1형 헤르페스바이러스 감염성 피부염을 에이사이클로비아제나 펜시클로버제 연고로 조기에 치료하면 치료효과가 좋다.
- 단순포진바이러스 감염으로 인한 피부염이 생기면 충분한 휴식과 영양분을 섭취하며 타이레놀이나 코데인 등으로 진통시켜 치료하면 7~10일 내에 잘 낫는다.
- 1형 단순포진바이러스 피부염이 다 나은 후에 피부에 흉터가 생기지 않는 것이 보통이다.
- 헤르페스바이러스 감염병 치료용 항 바이러스제는
 1. Acyclovir,
 2. Valacyclovir,
 3. Famciclovir,
 4. Penciclovir,
 5. Vidarabine 등이 있다.
- 미 CDC는 소아청소년 헤르페스바이러스 감염병 치료에 Acyclovir 제만 허가했다(2004년 현재).
- Valtrex(Valacyclovir hydrochloride)제로 2~18세 소아들의 수두를 치료할 수 있고 12세와 그 상 먹은 소아청소년들의 입술 헤르페스 바이러스 감염(콜드 소아/ Cold sore)을 치료할 수 있다.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- Nelson Textbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D. Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS

- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병

- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation Ameican academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.

- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

아프타스 궤양(아프타 구내염), Aphthous ulcer(Canker Sores)

Please visit www.drleepediatrics.com-Volume 1 Emergency Medical Care for Children and Adolescents Part 2 Emergency Medical Care for Each System-Chapter 19: Pediatric adolescent teeth, oral cavity Disease Emergency Medical Reference

아프타스 궤양(아프타 구내염)의 원인

- 혀, 입술, 입천장, 인두, 잇몸 등의 점막층에 생겼다가 자연히 낫는 궤양을 아프타스 궤양 또는 아프타 구내염이라고 한다.
- 아직도 원인은 확실히 모른다.
- 음식물 알레르기 질환으로 생긴다는 설도 있고,
- 바이러스 감염병이나 박테리아 감염병,
- 정신적인 요인,
- 자가 면역, 또는 외상 등에 의해서 생긴다는 설도 있다.
- 피로할 때나, 많이 긴장할 때에 더 잘 생길 수 있다.
- 또 여러 종류의 알레르기 질환을 앓는 소아청소년들에게 더 잘 생길 수 있다.

아프타스 궤양(아프타 구내염)의 증상 징후



사진 153. 아프타스 궤양이 오른쪽 연구개 점막층에 나 있다. 이 환자에게는 편도염도 있다.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD, FAAP



사진 151. 바른 쪽 아래 입술 점막층에 난 아프타스 궤양.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD, FAAP



사진 152. 혀바닥 밑 점막층에 난 아프타스 궤양(아프타 구내염)
화살 표시로 가리킨 붉은 반점이 아프타스 궤양이다.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 154. 혈판자이나(헤르팡기나, Herpangina)로 인해 연구개 점막층에 난 발진. 아프타스 궤양과
헤르팡기나는 다른 병이다.
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 155. 혈판자이나(헤르팡기나)로 구개 점막층에 난 발진. 혈판자이나와 아프타 구내염은 다른 병이다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- 이 병이 발생되기 1, 2 일 전부터 아프타스 궤양이 나타날 점막층 부위가 화끈거리고 성가시게 아플 수 있다.
- 아프타스 궤양이 한두 개 나는 것이 보통이나 그 이상 여러 개가 동시 날 수 있다.
- 궤양의 직경은 2~10mm 이다.
- 궤양의 가장자리는 빨갛고 좀 붓고 둥글다.
- 궤양 표면은 붉은 재색이거나 하얀 곱으로 덮여 있다.
- 1~2 주간 계속 있다가 흉터를 남기지 않고 자연히 낫는다.
- 남아들보다 여아들에게 더 잘 생긴다.
- 자주 재발되는 경향이 있다.

아프타스 궤양(아프타 구내염)의 치료

- 아플 때에는 타이레놀이나 코데인 등으로 진통시킨다.
- 벤조인팅크나 오라베이스(Orabase)를 궤양에 직접 발라 치료하기도 한다.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed

- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환

- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons

- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

"The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

"Parental education is the best medicine.

지도상 설(지도모양 혀), Geographic tongue



사진 156. 지도모양 혀(지도상 설).

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 157. 지도모양 혀(지도상 설).

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- 반들거리고 회백색, 재색 또는 적색을 띤 둥그런 반점이 혀바닥 위 여기저기에 지도모양으로 생길 수 있다.
- 이런 혀를 지도상 설, 지도상 혀 또는 지도모양 혀라고 한다.
- 원인은 확실히 모른다.
- 알레르기 질환을 가진 아이들에게 더 잘 생긴다.
- 지도모양 혀의 원인은 알레르기이라고 추정한다.

- 헛바닥 위에 난 반점의 모양과 크기는 다양하다.
- 지도모양 혀가 생긴 후 며칠이 지나가면 저절로 다 없어지지만 자주 재발될 수 있다.
- 한 개 내지 여러 개의 반점이 동시에 헛바닥 위에 날 수 있다.
- 지도모양 혀로 인해 아프지 않다.

Geographic tongue



Picture 156. Geographic tongue.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



Picture 157. Geographic tongue.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- Glittering, grayish-white, grayish, or reddish round spots may appear in the form of a map here and there on the tongue. Such a tongue is called a Geographic tongue,
- The cause is not known for sure. It is more common in children with allergies.
- The cause of the map-shaped tongue is presumed to be an allergy.

- The shape and size of the spots on the tongue vary. The Geographic tongue disappears on its own after a few days, but it can recur frequently. One or several spots may appear on the tongue at the same time. It does not hurt because of the map-shaped tongue.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환

- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원

- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.

- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

목젖 혈관부종(퀸케병), Uvular angioedema(Quincke's disease)

- 알레르기 반응으로 목젖에 생긴 혈관부종을 목젖 혈관부종, 또는 퀸케병이라고 한다.

목젖 혈관부종(퀸케병)의 원인

- 약물이나 다른 어떤 원인으로 인해 서로 생길 수 있다.

목젖 혈관부종(퀸케병)의 증상 징후

- 목젖이 갑자기 큰 포도 알 크기로 둥글게 붓고 인두통도 있을 수 있다.
- 침이나 음식물을 삼키는 데도 어렵고 침을 흘리고 말하는데 지장이 생길 수 있고 호흡곤란이 생길 수 있다.



사진 168. 목젖 혈관부종
화살표시 부위가 부은 목젖
출처; 2003 Massachusetts medical Society

목젖 혈관부종(퀸케병)의 치료

- 에피네프린, 항히스타민, 코르티코스테로이드제 등으로 응급 치료한다.

목젖 혈관부종(퀵케병)의 진단

- 증상 징후, 진찰소견 등으로 진단한다.

Uvular angioedema (Quinke's disease)

- Angioedema of the uvula due to an allergic reaction is called uveal angioedema, or Quinke's disease.

Causes of angioedema of the uvula (Quinke's disease)

- They can be caused by drugs or some other cause.

Symptoms of angioedema of the uvula (Quinke's disease)

- The uvula suddenly swells to the size of large grapes and there may also be a sore throat.
- Difficulty swallowing saliva or food, drooling and speaking may be impaired, and breathing difficulties may occur.



Photo 168. Angioedema of the uvula Swollen uvula at the area indicated by the arrow
source; 2003 Massachusetts Medical Society

Treatment of uveal angioedema (Quinke's disease)

- Emergency treatment with epinephrine, antihistamines, and corticosteroids.

Diagnosis of uveal angioedema (Quinke's disease)

- Diagnosis is based on symptoms, signs, and examination findings.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환

- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith

- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.

- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 22 장 : 침을 많이 흘릴 때

침을 많이 흘릴 때, Increased salivation (Ptyalism)

- 영아들이나 유아들이 생리적으로 침을 조금씩 흘리는 것은 정상이다.
- 그러나 영유아들이 침을 과도로 많이 흘리거나 유아기 아이들이나 그 이후 학령기 아이들이 침을 많이 흘리는 것은 비정상이다.
- 더러는 성인들도 어떤 병이 있을 때 비정상적으로 침을 많이 흘릴 수 있다.
- 영유아들이 이가 날 때 침을 더 흘릴 수 있고 무슨 이유로 잇몸이 자극받거나 구강 점막이 자극 받을 때 침을 많이 흘릴 수 있다.
- 특히 신 음식물을 생각하거나 배고플 때 음식물을 먹는 것을 생각하면 침이 많이 날 수 있다.
- 구토나 헛구역질을 하는 동안 침을 흘릴 수 있다.
- 입덧을 하는 임신부가 침을 많이 흘릴 수 있다.
- 구강이나 인두에 생긴 감염병, 헤르페스 바이러스 치은구내염(헵페르스바이러스성 치은구내염), 충치, 편도염, 편도 주위농양, 인두후부 농양, 급성 후두개염, 기도 내 이물, 식도 내 이물, 아프타스 궤양, 식도 폐쇄증, 위식도 역류, 중추신경 이상, 근육 이상, 저능아, 광견병, 연소성 류머티스성 관절염(류머티스성 관절염), 호흡기나 소화기의 알레르기 질환, 히스타민 등 여러 종류의 약물, 농약 중독, 살충제 중독, 버섯 중독, 또는 수은 중독 등으로 인해 침을 비정상적으로 많이 흘릴 수 있다.
- 그리고 정서 불안으로 침을 흘릴 수 있다.
- 파킨슨 병, 뇌성마비, 안면신경마비, 근위축성 측삭 경화증 등 신경 질환으로도 침을 과도히 흘릴 수 있다.

침을 많이 흘릴 때의 진단 치료

- 병력 증상 징후 진찰 소견을 종합하고 적절한 검사로 진단한다.
- 치료는 그 원인에 따라 한다.
- 선별적 Botulinum toxin(Botox)이하선 주사로 치료하기도 한다.

Increased salivation (Ptyalism)

- It is physiologically normal for infants and toddlers to drool little by little.
- However, it is abnormal for infants and toddlers to drool excessively or for infants and later school-age children to drool a lot.
- Some adults can also drool abnormally when they have some illness. Infants and toddlers may drool more when teething, and they may drool more when their gums are irritated for some reason or the oral mucosa is irritated.
- In particular, thinking about sour food or eating food when hungry can make you salivate a lot.
- You may drool during vomiting or nausea.
- Pregnant women with morning sickness may drool a lot.
- Infectious diseases of the mouth or pharynx, herpes virus gingivostomatitis (herpes viral gingivostomatitis), caries, tonsillitis, peritonsillitis, posterior pharyngeal abscess, acute epiglottitis, foreign body in the airways, foreign body in the esophagus, aphthous ulcer, esophageal atresia, gastroesophageal reflux, central nervous system abnormality, muscle abnormality, impotence, rabies, juvenile rheumatoid arthritis (rheumatoid arthritis), respiratory or digestive allergic diseases, histamine and other drugs, pesticide poisoning, insecticide poisoning, mushroom poisoning, or Mercury poisoning can cause abnormal salivation.
- And emotional anxiety can make you drool.
- Neurological diseases such as Parkinson's disease, cerebral palsy, facial nerve palsy, and amyotrophic lateral sclerosis can also cause excessive salivation.

Diagnosis, treatment for excessive salivation

- The history, symptoms, signs, and examination findings are synthesized and the diagnosis is made with appropriate tests.

- Treatment depends on the cause.
- It is also treated with selective botulinum toxin (Botox) parotid injection.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환

- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence

- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.

- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 23 장 : 구내 건조증 (구강 건조증) 구내 건조증 (구강 건조증), Xerostomia(Dry mouth/Decreased salivation), 입 냄새(구취), Halitosis, 흑설 Lingua nigra 두꺼비종, Ranula 설소대 단축증(텅 타이/혀착증), Tongue-tie(Ankyloglossia)

구내 건조증 (구강 건조증), Xerostomia(Dry mouth/Decreased salivation)

- 입안이 건조한 증상 징후를 구내 건조증, 또는 구강 건조증이라고 한다.
- 열, 탈수, 항 콜린작용성 약물, 미쿨리츠 병, 쇼그렌 증후군, 타액선 주위에 있는 종양을 방사능으로 치료받은 후, 심한 스트레스 등으로 타액이 충분히 분비되지 않을 때 생긴다.
- 치료는 원인에 따라 한다.
- 구내 건조증이 있으면 충치가 생기기 쉽다.

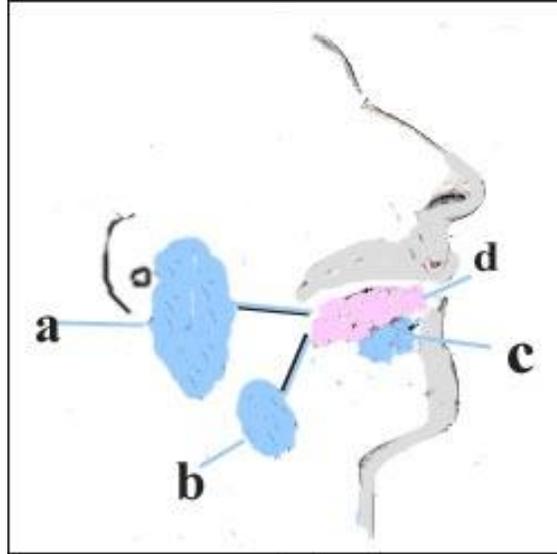


그림 173. 타액선(침샘)의 종류와 구조

a-이하선(이하타액선), b-하악하 타액선, c-설하 타액선, d-혀

Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP

Xerostomia (Dry mouth/Decreased salivation)

- A symptom of dry mouth is called dry mouth, or dry mouth.
- It occurs when there is insufficient saliva secretion due to severe stress, etc. after treatment with radiation for fever, dehydration, anticholinergic drugs, Mikulitz disease, Sjogren's syndrome, or tumors around the salivary glands.
- Treatment depends on the cause. If you have dry mouth, you are more likely to get cavities.

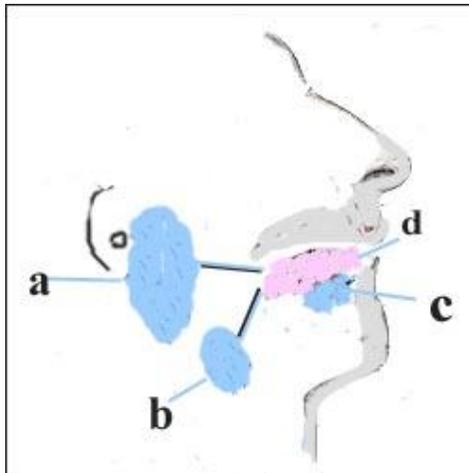


Figure 173. Types and structure of the salivary glands (salivary glands) a – parotid gland, b – submandibular salivary gland, c – sublingual salivary gland, d – tongue

Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell

- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호

- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics

- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

입 냄새(구취), Halitosis



그림 174. 위식도 역류 병이 있을 때도 입냄새가 날 수 있다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- 입에서 고약한 냄새가 나는 증상을 입 냄새(Halitosis)라고 한다.
- 입 냄새는 어떤 병이 아니고 어떤 원인으로 생기는 일종의 증상이다.
- 입 냄새는 영아들이나 유아들에게는 잘 생기지 않는다.
- 학령기 아이들, 사춘기 아이들 또는 성인들에게 드물게 생길 수 있다.
- 입 냄새가 나면 때로는 대인 관계에도 문제가 될 수 있다.
- 대부분의 경우 원인은 확실히 모른다.
- 유아들에게 헤르페스바이러스 치은구내염 (헬퍼스바이러스 치은구내염)이 입안에 있을 때 입 냄새가 심하게 날 수 있다.
- 심한 충치, 고름나는 치수 염, 아주 심한 치은염, 궤양성 치은염, 만성 편도염, 만성 아데노이드염, 폐 질환, 위장 질환, 위식도 역류, 탈수증, 어떤 약물 복용, 양파, 마늘, 파 등 냄새나는 음식을 먹었을 때, 그 외의 다른 원인으로 입 냄새가 날 수 있다.
- 병력, 진찰 등을 종합해서 원인을 찾고 원인에 따라 치료한다.
- 요즘 만성 편도염이나 만성 아데노이드염으로 생기는 성인 입 냄새는 레이저로 치료하기도 한다.

- 소아 경우, 레이저로 치료하지 않는다.

Bad breath (halitosis)



Figure 174. Bad breath can also occur with gastroesophageal reflux disease.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- Bad odor from the mouth is called Halitosis.
- Bad breath is not a disease but a symptom caused by some cause.
- Bad breath is less common in infants and young children.
- It can occur rarely in school-age children, adolescents or adults.
- Bad breath can sometimes be a problem with relationships.
- In most cases, the cause is unknown.
- Infants may have bad breath when herpesvirus gingivostomatitis (herpesvirus gingivostomatitis) is in their mouth.
- Severe dental caries, pus pulpitis, very severe gingivitis, ulcerative gingivitis, chronic tonsillitis, chronic adenoiditis, lung disease, gastrointestinal disease, gastroesophageal reflux disease, dehydration, taking any medications, or eating

smelly foods such as onions, garlic, and green onions. When ingested, bad breath may be caused by other causes.

- Comprehensive medical history and examination to find the cause and treat according to the cause
- Nowadays, the bad breath in adults caused by chronic tonsillitis or chronic adenoiditis is sometimes treated with a laser.
- In children, do not treat with laser.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병

- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD

- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,

- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

흑설, Lingua nigra



사진 175. 비스무스제 또는 항생제 등 약물로 어떤 병을 치료할 때 흑설이 생길 수 있다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 176. 흑설.

혀바닥 상부가 까맣다.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- 혀바닥 유두상 돌기가 검은 털 모양으로 변해 혀바닥 색이 검게 되는 것을 흑설이라고 한다.
- 대개, 원인은 확실히는 모른다.

- 장기간 경구용 항생제로 치료받을 때, 검은색 곰팡이가 설 상부(혓바닥)에 자라면 흑설이 생길 수 있다.
- 비스모스제로 치료할 때 흑설이 생길 수 있다.
- 쓰던 약을 중지하면 자연히 없어진다.
- 드물게는 혓바닥에 칸디다 알비칸스(*C. albicans*)곰팡이 감염으로 흑설이 생길 수 있다.

Lingua nigra



Photo 175. Lingua nigra can occur when certain diseases are treated with drugs such as bismuth or antibiotics.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



Photo 176. Black snow. The upper part of the tongue is black.

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- When the papillary process on the tongue turns black and the color of the tongue turns black, it is called Lingua nigra.

- Usually, the cause is unknown.
- When treated with oral antibiotics for a long time, black mold can develop on the upper tongue (tongue).
- Lingua nigra may occur when treated with bismuth.
- If you stop using the drug, it will disappear naturally.
- Rarely, black tongue can be caused by Candida albicans fungal infection on the tongue.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병

- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저

- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처

- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다“-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

두꺼비종, Ranula

- 두꺼비종은 설 하부 입 바닥에 생기는 낭포성 양성 종양의 일종이다.
- 설하 타액선 또는 악하 타액선관 내 점액선 폐쇄와 확장에 의해 생긴다.
- 낭포성 종양의 겉 부분은 부드럽고 매끈거리고 눈으로 볼 수 있을 정도로 큰 것이 보통이다.
- 낭종 절제 수술로 치료한다.

Ranula

- Ranula is a type of cystic benign tumor that develops on the bottom of the mouth under the tongue.
- It is caused by blockage and dilatation of the mucous glands in the sublingual salivary gland or submandibular salivary gland duct.
- The outer surface of cystic tumors is usually soft, smooth, and large enough to be seen with the naked eye.
- It is treated with cyst resection surgery.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024

- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환

- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors

- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

"Parental education is the best medicine.

설소대 단축증(텃 타이/혀 착증) ,Tongue-tie(Ankyloglossia)



사진 177. 텃-타이(설소대 단축증).

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 186. 밤에 자다가 깨서 울고 자지 않는 이유 는 많다. 텃타이가 없는 아기.

Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- 텃 타이(Tongue-tie)를 단설증, 혀유착증 또는 설소대 단축증이라고도 한다.

- 혀끝 부분의 아래 중간부위와 그 혀끝 부분 바로 밑에 있는 입 바닥 사이를 연결하는 작은 힘줄이 하나 정상적으로 있다.
- 그것을 설 소대(舌小帶/Lingual frenulum)라고 한다.
- 설 소대의 위쪽 끝 부분은 혀끝 부분 아래 중간부위에 붙어 있고 설 소대의 아래쪽의 끝 부분은 아래 중앙 이 사이에 있는 잇몸에 붙어 있는 선천성 기형을 설소대 단축증이라고 한다(사진 177 참조).
- 설소대가 혀와 잇몸이나 입바닥에 붙어 있는 정도에 차이가 많다.
- 설소대 단축의 정도에 따라 증상 징후가 생길 수 있다.
- 대개는 아무 증상이 생기지 않는다.
- 설소대 단축이 심하게 생기면 혀끝 부분을 정상적으로 입술 쪽으로 길게 내밀 수 없고, 입천장이 있는 위쪽으로 혀를 많이 구부릴 수 없고, 때로는 혀를 꾸부러 입천장에 닿 수 없다. 혀끝을 입 옆쪽으로 돌릴 수 없다.
- 아기가 젖을 정상적으로 잘 빨아 먹을 수 없고 엄마의 젖꼭지가 아플 수 있고 유방염도 생길 수 있다.
- 텅 타이는 경미한 것도 있고 심한 것도 있다. 전방 설소대 단축과 후방 설소대 단축이 있다.
- 경미한 텅 타이는 아무 증상 징후가 없고 치료도 필요 없다.
- 그러나 심한 텅 타이는 혀끝 부분을 아래 입술 밖으로 길게 내밀 수 없다.
- 설 소대가 비정상적으로 짧기 때문에 혀끝 부분이 입 바닥 쪽을 향해 항상 구부러져 있을 수 있다.
- 텅 타이는 비교적 흔한 선천성 기형이다.
- 언어발육 지장이 생길 수 있지만 실제로 텅 타이로 언어발육에 지장이 생기는 경우는 극히 드물다.
- 심한 텅 타이로 언어발육 지장이 있으면 적절한 시기에 단축된 설소대 기형을 소대 절제수술(Frenotomy)로 간단히 치료 받을 수 있다.
- 수술 시기는 가능한 한 유치원 입학하기 바로 전이다. 모유를 먹는 생후 4 개월 이전 영아의 텅 타이는 Frenotomy 수술을 소아청소년과에서 받을 수 있다.

Tongue-tie (Ankyloglossia)



Photo 177. Tongue-thai (shortening of the pleural tract).
Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



Photo 186. There are many reasons for not sleeping at night and waking up crying. A baby without tongue ties.

Copyright © 2012 John Sangwon Lee, MD., FAAP

- Tongue-tie is also referred to as monoglossia, lingual adhesions or shortening of the frenulum.

- There is normally one small tendon connecting the lower middle part of the tip of the tongue and the bottom of the mouth just below the tip of the tongue.
- It is called a seol frenulum (舌小帶/Lingual frenulum).
- A congenital anomaly called ligament shortening is a congenital anomaly where the upper end of the ligament is attached to the middle part below the tip of the tongue and the lower end of the ligament is attached to the gum between the lower middle teeth (see photo 177).
- There is a lot of difference in the degree to which the frenulum is attached to the tongue, gums, or bottom of the mouth.
- Symptomatic signs may occur depending on the degree of ligament shortening.
- Usually there are no symptoms.
- If the ligament shortening is severe, the tip of the tongue cannot be extended normally toward the lips, the tongue cannot be bent much upwards toward the roof of the mouth, and sometimes the tongue cannot be bent and placed on the roof of the mouth. The tip of the tongue cannot be turned to the side of the mouth.
- Your baby may not be able to suckle normally well, your nipples may hurt, and you may develop mastitis.
- Tongue ties can be mild or severe. There is an anterior frenulum shortening and a posterior frenulum shortening.
- Mild tongue ties have no symptoms and require no treatment.
- But with severe tongue ties, the tip of the tongue cannot protrude out of the lower lip.
- Because the ligament is abnormally short, the tip of the tongue may always be curved toward the bottom of the mouth.
- Tongue ties are a relatively common congenital anomaly.
- Speech development may be impaired, but it is extremely rare that tongue-tie actually interferes with language development.

- If speech development is impaired due to severe tongue ties, the shortened frenotomy can be easily treated with frenotomy at an appropriate time.
- The surgery is scheduled as soon as possible before entering kindergarten. Frenotomy surgery for tongue ties in infants who are breastfed before 4 months of age can be performed at the Department of Pediatrics.

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Untying controversy frenotomy to alleviate breastfeeding problems, AAP News 1/2021
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병

- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD

- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,

- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

“Parental education is the best medicine.

제 24 장 : 언청이(토순)와 구개파열(구개열)

언청이(토순)와 구개파열(구개열), Cleft lip(s) and Cleft palate(s)

Please visit www.drleepediatrics.com-Volume 1 Emergency Medical Care for Children and Adolescents Part 2 Emergency Medical Care for Each System-Chapter 19: Pediatric adolescent teeth, oral cavity Disease Emergency Medical Reference



사진 184. 토순과 구개파열

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



사진 185. 토순과 구개파열

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP



그림 187. 좌 상 입술과 좌 코밑 부위에 생긴 토순
소스; 소아가정간호백과와 Ross Lab. Columbus.Ohio.



그림 186. 오른 쪽 윗입술의 일부에 생긴 토순
소스; 소아가정간호백과와 Ross Lab. Columbus.Ohio.



그림 188. 인중의 양쪽 윗입술과 양쪽 코밑 부위에 생긴 토순
소스; 소아가정간호백과와 Ross Lab. Columbus.Ohio.



그림 189. 연구개에 생긴 구개파열
소스; 소아가정간호백과와 Ross Lab. Columbus.Ohio.



그림 190. 한쪽 경구개, 연구개가 심하게 파열된 구개파열
소스; 소아가정간호백과와 Ross Lab. Columbus.Ohio.

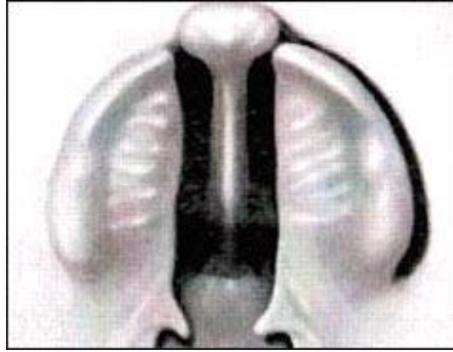


그림 191. 양쪽 경구개, 연구개가 심하게 피열된 구개파열 소스; 소아가정간호백과와 Ross Lab. Columbus.Ohio

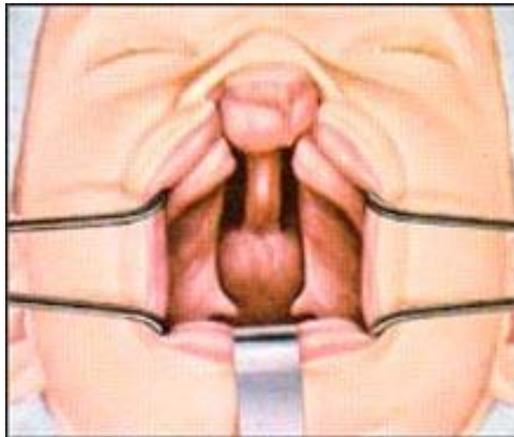


그림 193. 양쪽 윗입술에 생긴 토순과 양쪽 구개파열 소스; 소아가정간호백과와 Ross Lab. Columbus.Ohio.

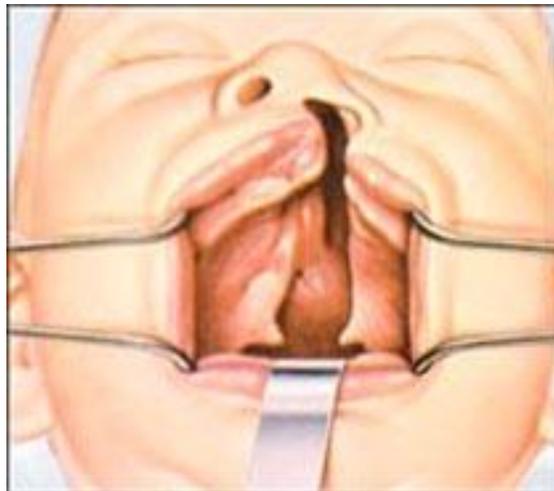


그림 192. 좌 윗입술에 생긴 토순과 좌 경구개 연 구개파열 소스; 소아가정간호백과와 Ross Lab. Columbus.Ohio.



그림 195. 구개파열 수술치료를 받은 후의 구개 소스; 소아가정간호백과와 Ross Lab. Columbus.Ohio.



그림 194. 좌 토순수술치료를 받은 후의 얼굴 소스; 소아가정간호백과와 Ross Lab. Columbus.Ohio.

언청이와 구개파열 (구개열)의 원인

- 원인은 아직도 확실히 모르지만 유전으로 생긴다고 추정한다.
- 윗입술 및, 또는 코밑 부위 한쪽 또는 양쪽이 선천적으로 찢어진 것을 언청이 또는 토순이라 하고, 입천장이 찢어진 선천성 기형을 구개파열이라 한다.
- 토순과 구개파열의 크기·모양·정도가 그림 184-195 처럼 다르다.
- 토순만 있는 기형, 구개파열 만 있는 기형,
- 토순과 구개파열이 함께 있는 기형 등 여러 형태의 토순 및, 또는 구개파열 이 있다.

언청이와 구개파열(구개열)의 종류

- ① 인중 양쪽 입술에 금만 조금 간 토순
- ② 인중 한쪽 위 입술이 그 쪽 코밑까지 쪽 찢진 토순
- ③ 인중 양쪽 위 입술이 양쪽 코밑까지 쪽 찢진 토순
- ④ 구개파열과 토순이 함께 있는 선천성 기형
- ⑤ 토순은 없고 구개파열만 있는 기형.

언청이와 구개파열(구개열)의 증상 징후

- 구개파열이나 토순은 상염색체로 유전되는 병이기 때문에 친부모·형제·자매들 중 누군가가 구개파열만, 토순만, 또는 구개파열과 토순을 가지고 있을 수 있다.
- 구개파열이 있는 아이에게는 구개파열 이외 신체의 다른 계통의 기관에 선천성 기형이 있을 수 있다.
- 재발성 중이염이 생길 수 있고 그로 인해 난청이 생길 수 있다.
- 토순과 구개파열의 정도, 환아 나이 등에 따라 증상 징후가 다르다.
- 토순과 구개파열이 함께 있는 경우가 50%이고, 토순만 있는 경우가 25%, 구개파열만 있는 경우가 25%이다.
- 토순이나 구개파열을 가진 아이 자신은 물론 부모 형제자매들이 미관상 문제와 그 외 다른 문제로 많이 걱정한다.
- 토순이나 구개파열이 심한 아이는 말을 배우는 데도 지장이 생길 수 있다.
- 잇몸이 찢히고 치열이 고르지 않을 수 있다.
- 정도에 따라 엄마의 젖꼭지나 젖병 젖꼭지를 적절히 빨 수 없어 영양 공급에도 문제가 생길 수 있다.
- 인공영양을 먹일 때도 젖병 꼭지를 잘 빨아먹을 수 없고 먹다가 쉽게 사례들릴 수 있다. 그래서 영양실조에 걸릴 수 있다.

- 구개파열이 있는 아이는 급성 중이염·만성 중이염·재발성 중이염·삼출성 중이염 등 중이염에 잘 걸릴 수 있다.
- 이런 중이염을 조기에 적절히 치료해주지 않으면 귀가 먹을 수 있거나 난청이 생길 수 있다.

언청이와 구개파열 (구개열)의 치료

- 토순의 정도, 구개파열의 정도 및 종류, 토순만 있느냐, 토순과 구개파열이 함께 있느냐, 또는 신체 다른 부위에 다른 기형이 있느냐에 따라 치료를 달리한다.
- 심한 토순이나 구개파열, 또는 심한 토순과 구개파열 둘 다 동시 가지고 있는 신생아에게 모유나 인공영양을 충분히 먹여 건강하게 키운다는 것은 여간 힘든 일이 아니다.
- 먹인 모유나 인공영양을 쉽게 구토할 수 있고, 구토물이 기도 속으로 쉽게 흡인될 수 있고, 흡인성 폐렴 등이 쉽게 생길 수 있다.
- 신생아기 이후 엄마의 젖이나 인공영양을 먹이는 데 힘 든다. 그래서 심한 토순이나 구개파열을 가진 영유아에게 음식물을 요령껏 먹여야 한다.
- 때로는 인공영양을 먹이는 특수 플라스틱 젖병 꼭지를 이용해 인공영양을 먹이기도 한다.
- 심한 토순 및, 또는 구개파열이 있는 아기에게 엄마의 젖꼭지를 직접 빨아먹게 하는 대신 짠 모유나 인공영양을 젖병에 담아서 특수 젖병 꼭지로 먹일 수 있다.
- 때로는 피딩 관(Feeding tube)을 입을 통해 위 속에 넣고, 그 관을 통해 인공영양이나 짠 모유를 먹인다.
- 심한 토순 및, 또는 구개파열을 갖고 있는 아이에게 급성 중이염·만성중이염·재발성중이염·삼출성 중이염이 잘 생길 수 있다. 그래서 난청이 생길 수 있고 귀머거리가 될 수 있다.
- 이런 이유로 고막에 조그마한 통기 튜브(통기관)를 설치해 중이염이 생기는 것을 예방 및, 또는 치료를 한다.
- 구개파열이 있는 아이에게 중이염이나 삼출성 중이염이 있는 것을 잘 모르고 적기에 적절히 치료하지 않으면 귀가 먹을 수 있다.

- 소아 정기검진을 받을 때 중이 검진을 특별히 받아야 한다.
- 부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호백과]-제 18 권 소아청소년 이비인후 질환-구개파열 과 중이염 참조.
- 토순 및, 또는 구개파열이 있고 중이염이 있지 안 했을 때도 이비인후과 전문의의 진찰을 주기적으로 받아야 한다.
- 잇몸이 갈라진 토순이나 구개파열이 있을 때 이가 나기 전에도 치과 전문의의 진단·치료를 조기에 받아야 한다.
- 심한 토순이나 구개파열이 있는 아이가 음식물을 잘 먹고, 정상적으로 성장·발육하고, 건강상태가 전반적으로 양호하면 생후 1~2 개월경 토순이나 구개파열을 수술로 치료할 수 있다.
- 토순만 있든지 또는 구개파열만 있든지, 두 가지 다 있을 때에는 가능한 한 얼굴 성형수술을 전문하는 전문의로부터 성형수술을 적기에 해 준다.
- 또 가능한 한 치과 전문의, 이비인후과 전문의, 언어 교정 전문가, 유전학 전문의, 임상심리학 전문가, 소아과 전문의 등 여러 전문의들로 구성된 치료 팀이 심한 토순과 구개파열 기형을 서로 협조하면서 치료해야 한다.

다음은 “심방중격 결손, 폐동맥 협착증, 구개열(구개파열), 성장 발육”에 관한 인터넷 소아청소년 건강상담 질의응답의 예 입니다.

Q&A. 심방중격 결손, 폐동맥 협착증, 구개열(구개파열), 성장 발육

Q.

- 정상적으로 자랄까요?
- 안녕하세요..저희 애는 만 36 개월된 남아입니다.좀 복잡해서 간단하게 정리 먼저 할게요.
- “출생시 4.05kg
- “생후 3 일째 심방중격 결손, 폐동맥 협착 발견 하루 우유섭취량이 100 도 안될정도로 심각해서 입원 수신후 만 4 개월째 심장수술,한쪽 요관이 2 개발견

- "음낭수종, bcg 부작용에 의한 혹, 절로 없어짐
- "만 18 개월째 구개열 발견, 22 개월 때 수술
- "구개열로 인한 한쪽 귀 심하지않은 난청, 언어 평가 8 월달 검사예정
- "구개열수술 후, 뭐든지 아주 잘 먹음
- "고추에서 피가 나와 입원했었으나 우리나라 비뇨기과 명의라는 분이 정확히 밝혀내지 못해 약물로 예방만하고 있음(거의 1 년여)
- "현재 키 90cm, 작년 10 월 87cm 또래보다 많이작아 성장호르몬주사를 시도하려고 병원에서 성장속도 체크중(아빠 174cm,엄마 167cm)
- "자주 코피를 흘리고 멍이 자주 생겨 혈액검사하였으나 이상 없음, 좀....?
- "학습능력,언어구사력 아주 정상
- "가족중 선천성 기형 없음
- "감기를 달고 살아 자주 입원
- ~선생님 저희 애 상태를 자세히 말씀드리고저 이렇게 말줄여 적은 걸 죄송스럽게 생각합니다. 워낙 예쁘게 생겨 아기 때부터 모델 제의도 들어오던앤데... 다른건 몰라도 다른 애들처럼 건강하게만 자라줬으면 좋겠는데 아직도 심장이 완치라고는 볼 수 없어 계속 심장 초음파검사하고 비뇨기과, 성형외과, 소아내분비과...계속 진료받고 있습니다. 유명한 한의원도 방방곡곡 다녀보고 몸에 좋다는 것도 어떻게든 구해 먹이는데 너무 답답해서요.

A.

- 석이 엄마께
- 안녕하세요. 질문해 주셔서 감사합니다. 좋은 질문입니다.
- 그 동안 휴가로 한국 팔도강산 여행하고 돌아와 답변이 늦어 죄송스럽습니다.
- 아이의 나이, 성별, 과거 병력, 가족 병력, 진찰소견, 임상검사 등의 정보를 많이 알수록 답변을 드리는데 도움이 됩니다. 주신 정보를 토대로 해서 답변을 드리겠습니다.
- 축하드립니다.
- 부모로서 자녀 양육에 최선을 다 하시는 것이 역력히 보입니다.

- 마치 소아과 레지던트가 소아과 병실에서 자기가 맡은 환아의 병의 진행 경과에 진료의 결과를 담당 교수님께 아침에 보고를 하는 것같이 자녀건강 문제를 잘 말씀하셨습니다.
- 부모들은 자녀의 건강상 문제에 관해서 어떤 면에서는 담당 의사의 의학지식 보다 더 많은 의학 지식을 갖고 있 수 있습니다. 부모가 자녀의 병에 관해 더 많은 의학 지식을 가지고 있을 수록 담당 의사가 그 자녀의 병을 더 쉽게 치료 할 수 있습니다.
- 그래서 부모가 “반의사가 되고도 진짜 의사가 될 정도가 되기도 합니다.
- 그 동안에 정신적으로 육체적으로 경제적으로 수천 톤이 넘는 무거운 짐을 지시고 자녀 양육에 어머니로서 조건 없는 진정한 모성애를 그대로 자녀에게 뿌리시고 발휘했습니다.
- 그리고 앞으로도 계속 조건 없는 진정한 사랑을 할 수 있는 아기의 어머니를 다시 한번 축하드립니다.
- 이런 말이 있습니다.
- FAGS Syndrome(패그스 증후군)입니다.
- 어린 자녀가 어떤 병으로 아프면 부모에게 두려움(Fear), 분노(Anger), 죄책감(Guilty), 그리고 슬픔(Sadness)이 부생깁니다. 때로는 환아에게도 생깁니다.
- 부모에게 생긴 이런 패그스 증후군 어찌 다 이해해 드릴 수 있겠습니까.
- 제가 다행히도 예일대학 의과 대학 소아과 소아 복합 선천성 기형과 신체장애자 클리닉(Pediatric multiple handicapped clinic)에서 소아과 레지던트 훈련을 받은 적이 있습니다.
- 거기서 자녀가 가진 문제보다도 더 많은 문제를 안고 사는 환아들을 많이 보았습니다.
- 그 클리닉은 일주에 한번 여는데 각종 소아 특수 전문의들이 복잡한 선천성 기형을 가진 환아들에게 필요한 건강 문제를 한자리에서 같은 날에 돌봐 줄 수 있기 때문에 의사들도 부모들도 소아 환아들에게도 얼마나 편리하고 좋은지 말로 다 표현할 수 없었습니다.
- 미국에 간지 얼마 안 됐을 때 이런 클리닉이 있다는 것을 알고 정말로 감탄했습니다.
- 건강문제가 있는 소아 환아 자녀를 데리고 오면

- 사회복지사는 환아들의 병원 의사 진료비 및 생활 보장 문제 등을 돌보아 주고
- 소아 영양사는 그 환아들이 필요한 영양문제와 먹는 음식물에 관해 도와 주고,
- 소아 심장내과 전문의는 소아 심장 문제를 돌 보아주고,
- 소아 이비인후과 전문의와 치과 전문의, 언어교정 전문가는 구개파열에 관한 건강 문제를 서로 협력해서 도와주고
- 소아 내분비 전문의는 성장문제 등 내분비 건강 문제에 관해 도와주고
- 소아 비뇨기 전문의는 요로감염과 비뇨기계 기형을 등 비뇨기 문제에 관해 도와주는 식으로
- 거의 모든 복잡한 소아 건강 문제를 한날 한 곳에서 한 번에 소아복합기형과 신체장애 클리닉 치료 팀이 돌보아 주었습니다.
- 이 얼마나 합리적인 클리닉입니까.
- 조국에도 이런 클리닉이 있으리라고 믿습니다.
- 쓸데없는 말씀을 드리는지 모르겠지만 자연 유산으로 출생된 눈도 없고 코도 없고 살 능력이 없는 아기가 태어났어도 이름을 지어주고 죽으면 장사를 지내고 안장하고 비석도 세워줍니다.
- “태아가 죽었을 때 부모들의 슬픔과 기도와 장례식”이란 주제로 세미나에 참석했을 때 제가 사는 동안 저의 주변에 생겼던 여러 가지 것을 생각했습니다.
- 사랑하는 태아가 사망했을 때의 부모들의 슬픈 마음과 하바드 대학에 다니는 20 세 아들이 죽었을 때의 부모의 슬픔에는 차이가 없다는 말도 들었습니다. 저는 세미나에서 많은 감명을 받고 배웠습니다.
- 조건 없이 진정한 자식을 사랑을 하시는 어머님 같은 분들께서 한국의 장애자들을 돕는데 선두에서 일하시면 참 좋을 것 같습니다.
- 물론 정상적으로 성장할 수 없는 신체 장애자가 가지고 있는 그때그때의 건강 상태에 따라 치료를 해주는 것이 결정될 것입니다.
- 성장 호르몬의 결핍증이 있는 환아들은 성장 호르몬으로 치료 받을 수 있습니다. 그러나 지금 성장 호르몬 치료를 받아야 하는지에 관해 저는 잘 모르겠습니다.

- 둘째로 폐동맥 협착증과 심방중격 결손증이 함께 있는 심장기형은 일종의 청색형 선천성 심장기형에 속합니다.
- 폐동맥 협착증이 어느 정도인지요. 우심방 정맥혈이 좌심방 속으로 역류할 것이고 그 다음은 좌심방 동맥혈과 섞일 가능성이 있고 그 좌 심실 속 동맥혈 정맥혈이 대동맥을 통과 해 전신으로 흘러 갈 때 저산소증이 생길 가능성이 있습니다.
- 그런 이유로 제대로 성장하기가 어려울 수 있습니다.
- 이런 심장문제를 해결해 주어야 잘 성장할 수 있습니다.
- 구개파열이 있는 소아들에게 중이염이 잘 생기고 난청이 생기기 쉽습니다. 특히 감기에 걸리면 중이염이 생겨 있는지 없는지 꼭 확인하는 것도 대단히 중요합니다.
- 적절한 시기에 언어교정 치료를 해야 합니다.
- 신체의 한 계통의 기관에 선천성 기형이 있으면 비뇨기계 등 신체의 다른 계통에도 기형이 있을 가능성이 있으므로 어떤 계통에 다른 기형이 있나 찾아보는 것도 중요합니다.
- 끝으로 염색체 검사를 하는 것도 좋을 듯합니다.
- [부모도 반의사가 되어야 한다-소아가정간호 백과]-제 3 권 신생아, 영유아, 학령기 아이 사춘기 아이 성장발육-해당 연령, 생후 1 개월~6 세 아이들의 발육 이정표. p.000 언청이와 구개파열. 제 10 권 소아청소년 비뇨 생식 질환-혈뇨, 이중요관. 제 11 권 소아청소년 심장 혈관 질환-심방중격 결손증, 폐동맥협착 제 14 권 소아청소년 내분비 유전 염색체 대사 희귀병-성장지연. 제 18 권 소아청소년 이비인후 질환- 중이염 등을 참조하시기 바랍니다.
- 질문이 더 있으면 다시 연락해 주시기 바랍니다. 감사합니다. 이상원 드림

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed
- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024

- Neonatal Resuscitation, American Academy of Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환
- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환

- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors

- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

“The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

"Parental education is the best medicine.

제 25 장 : 전염성 심장내막염(감염성 심내막염)

치과 수술(시술)치료와 심내막염 예방적 항생제(항균제) 치료, DENTAL PROCEDURES with ENDOCARDITIS PROPHYLAXIS antibiotics

Please visit www.drleepediatrics.com-Volume 1 Emergency Medical Care for Children and Adolescents Part 2 Emergency Medical Care for Each System-Chapter 19: Pediatric adolescent teeth, oral cavity Disease Emergency Medical Reference

- 박테리아, 곰팡이, 또는 그 밖에 다른 종류의 병원체가 심장 내막에 감염되어 심장 내막(그림 74)에 감염을 일으킨 전염병(감염병)을 전염성 심장내막염(감염 심내막염) 또는 감염성 심장내막염이라고 한다.
- 급성으로 생긴 심장 내막염을 급성 심장 내막염, 아급성으로 생긴 심장 내막염을 아급성 심장내막염이라 한다.

전염성(감염성) 심장내막염의 원인

- 치료 목적으로, 심장에 붙어 있는(심장에서 바로 기시한) 한 종류의 혈관과 다른 종류의 혈관 사이를 수술로 연결시킨 측도나 선천성 기형 측도가 있는 아이
- 심장 카테터 삽입수술을 받았던 아이
- 심실중격 결손,
- 대동맥 협착,
- 팔로 4 징,
- 그 외 다른 종류의 선천성 심장혈관 기형을 가진 아이

- 심장 수술치료를 받았던 아이
- 인공 심장 판막 장치 치료를 받았던 아이
- 류마티스 심장염을 앓고 있거나 그 병을 앓고 다 나온 후 심장판막 손상이 있는 아이
- 코티코스테로이드제나 어떤 종류의 항생제로 장기간 치료 받는 아이
- 선천성 심장혈관 기형이나 후천성 심장혈관 질환이 있는 아이가
- 이를 빼거나, 잇몸수술 치료를 받거나
- 비뇨계나 편도 또는 그 밖에 상기도나 위장관 등을 수술 받은 아이
- 그 외 경우

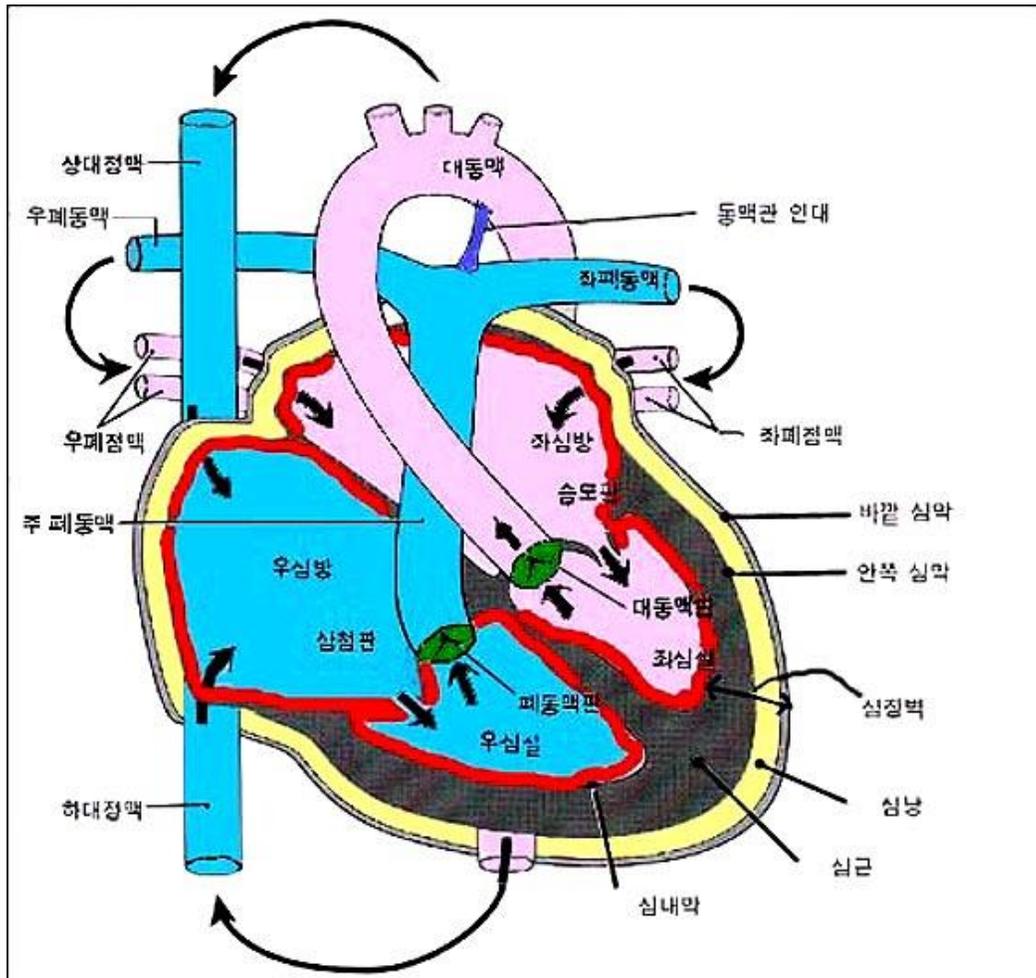


그림 74. 심장 혈관,심장 판막, 심장벽, 심장혈관 혈류의 흐름 방향
 빨간 색으로 표시된 부위가 심장 내막이다.

소스; 소아가정간호백과 and Used with permission from Ross Laboratories Columbus, OH, USA

- 박테리아, 곰팡이 또는 다른 병원체가 심장내막에 감염되어 전염성(감염성) 심장내막염을 일으킬 수 있다.
- 심장 내막염에 걸린 소아청소년들의 80%는 심장에 이미 어떤 이상이 원래 있는 것이 발견되고 20%는 심장에 아무 이상이 없는 것이 발견되었다.
 - 그렇지만
 - 심장, 심장에서 기시된 큰 혈관이 정상이고
 - 신체 다른 부위에도 아무런 이상이 없고
 - 코티코스테로이드제 등 어떤 종류의 약물로 치료받지도 않고
 - 또 심장 수술이나 구강 수술이나 잇몸 수술치료도 받지 않은
 - 소아청소년에게도 전염성 심장내막염이 드물게 생길 수 있다.
- 저체중 신생아, 체중이 아주 작은 조숙 신생아도 전염성 심장내막염에 걸릴 수 있다.
- 앞에서 설명한 여러 종류의 선천성 심장혈관 기형, 또는 후천성 심장혈관 질환 등을 가진 소아청소년들에게 심장내막염이 더 쉽게 생길 수 있다.
- 여러 종류의 박테리아나 곰팡이균 등 병원체 감염으로 감염성 심장내막염이 생길 수 있으나 녹색 연쇄상구균 감염이나 황색 포도상구균 감염으로 전염성 심장내막염이 주로 생길 수 있다.



그림 75. 선천성 심장 기형이 있는 아이들이 치아 치료를 받을 때나 어떤 수술을 받을 때는 적절한 항생제로 심내막염을 예방적 치료도 받아야 한다

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD, FAAP

전염성(감염성) 심장내막염의 증상 징후

- 전염성 심장 내막염은 급성으로 생길 수도 있고 아급성으로 서서히 생길 수 있다.
- 이 병이 발병되기 전 원래 있는 선천성 심장혈관 기형이나 후천성 심장혈관 질환으로 생긴 증상 징후와 전염성 심장 내막염으로 생긴 증상 징후가 동시 나타날 수 있다.
- 미열 내지 고열이 나다 안 나다 하면서 몹시 피곤하고 어딘가가 아픈 것같이 보이지만 아픈 국소와 아픈 원인을 확실히 쉽게 찾기 어려운 때가 많다.
- 두통, 근육통, 복통, 한전 등의 증상 징후가 생길 수 있다.
- 심장 내막뿐만 아니라 심장에 있는 여러 종류의 판막에도 감염될 수 있고 거기에 염증이 생기며 심장이 극도로 쇠약해질 수 있다.
- 심장 쇠약의 중증도에 따라 다른 여러 가지 증상 징후가 나타난다.
- 전염성 심장 내막염에 생겨 있던 고름 덩어리가 혈관 속 혈류를 따라 눈, 뇌 등 전신 각계통의 각기관으로 퍼져 나갈 수 있다. 그래서 고름 덩어리가 혈관을 막을 수 있다. 특히 뇌 속 혈관 속으로 흘러가서 박테리아 뇌 농양이나 뇌 출혈, 또는 뇌막염을 일으킬 수 있다.
- 심장 내막에 생긴 감염병이 심장 내막에만 국한되지 않고 심장의 전 근육층에 퍼져 심장벽이 뚫릴 수 있다.
- 전염성 심장 내막염을 일으킨 박테리아가 피부에 감염될 때는 빨간 피부 반점이 손발 등의 피부에도 생길 수 있다.
- 간과 비장이 비정상적으로 커질 수 있고 비정상 병적 심잡음이 날 수 있다.

전염성(감염성) 심장 내막염의 진단

- 병력, 손톱 밑에 생긴 출혈 반점 등 증상 징후와 진찰소견 등을 종합해서 이 병의 의심되면 병원에 입원 진단 치료를 받는다.
- 전염성 심장 내막염을 일으킨 세균이 신체 전 혈액 속에도 들어가 있기 때문에 피를 여러 번 채취하여 혈액 세균배양검사를 한다.

- 혈액 세균배양검사의 1~2%는 아무런 세균이 배양되지 않을 수 있다.
- 그 밖에 피 검사와 소변 검사, 심장 X-선 검사, 심초음파 검사, 그 외 다른 여러 가지 검사로 진단한다.

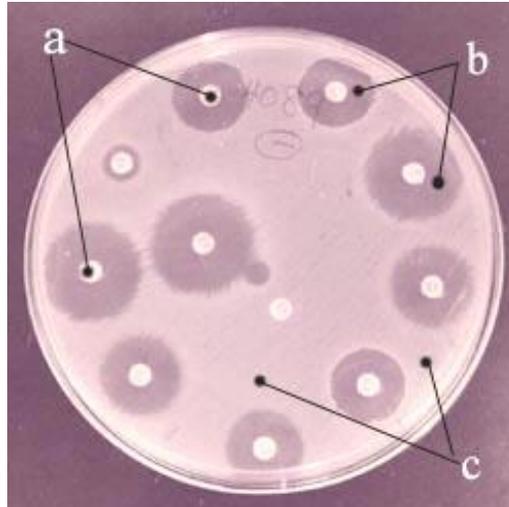


사진 76. 피(혈액) 세균배양검사(Blood culture)를 해서 진단할 수 있다.

그 전염성 심장내막염의 치료에 가장 적절한 항생제의 종류가 무엇인지 알아보기 위해 세균 항생제 감수성 검사도 한다.

a-각 종 항생제 디스크,

b-항생제 디스크 속에 있는 항생제성분으로 인해 그 주위에 세균이 자라지 않은 배지,

c-세균이 자란 배지

Copyright © 2011 John Sangwon Lee, MD., FAAP

전염성(감염성) 심장내막염의 치료

- 혈액 세균배양검사의 결과에서 찾아낸 박테리아를 가장 잘 죽일 수 있는 항생제를 선택해 항생제 혈관주사로 4~6 주간 치료한다.
- 적절한 항생제로 적절히 치료해도 전염성 심장 내막염에 걸린 환자들의 25%는 사망한다. .

치과 수술(시술)치료와 심내막염 예방적 항생제(항균제) 치료

DENTAL PROCEDURES with ENDOCARDITIS PROPHYLAXIS ANtIBIOTICS

치과시술 전 심내막염 예방적 항균제 투여를 하는 이유	치과 시술을 하는 동안 구강 내 균총이 혈액 내로 들어가게 할 수 있다.
-------------------------------	--

	<p>혈액 내에 들어간 박테리아가 심내막염을 일으킬 수 있다. 임상적으로 동물실험 상 치과 시술 전에 예방적 항균제가 심내막염을 예방한 효과가 있다고 증명됐다.</p> <p>최근 치과 시술 전 항균제 예방치료를 하지 않는 이후 영국에서는 치과수술 후 심내막염 발병률이 증가됐다.</p>
치과시술로 인해 생기는 심내막염 원인균	<p>황색 포도상 구균, 혈장응고효소음성 포도상구균, 베타 연쇄상 구균 등</p>
치과시술 전 심내막염 예방적 항균제 투여를 권장하는 조건	<p>인공판막 수술을 받은 과거력이 있는 사람,</p> <p>감염성 심내막염을 앓은 과거력이 있는 사람,</p> <p>팔로 4 증후군(Tetrology of Fallot)과 같은 청색성 심장기형이 있는 사람</p> <p>인공 판막 치료를 받은 사람</p> <p>심장에 인공 통로가 있는 사람</p> <p>심장이식수술을 받은 사람</p>
심내막염 예방을 하는데 쓰는 항균제의 종류	<p>Amoxicillin 이나 Ampicillin,</p> <p>Cefazolin, ceftriaxone, 또는 Cephalexin</p> <p>Clindamycin,</p> <p>Azithromycin, 또는 Clarithromycin 등으로 예방한다.</p>

참조 및 소스:HARVARD MEDICAL SCHOOL, INFECTIOUS DISEASES IN

PRIMARY CARE OCTOBER 14-16, 2015 and Red Book 30th edition 2015,

출처 및 참조 문헌 Sources and references

- NelsonTextbook of Pediatrics 22ND Ed

- The Harriet Lane Handbook 22ND Ed
- Growth and development of the children
- Red Book 32nd Ed 2021-2024
- Neonatal Resuscitation, American Academy Pediatrics
- Oral Health The Pediatric Clinics of North America, Stuart D.Josell
- Pediatric Oral Health Stuart Jose
- Ann L. Griffen, DDS, MS
- Atlas Pediatric Physical Diagnosis Frank A Oski
- www.drleepediatrics.com 제 1 권 소아청소년 응급 의료
- www.drleepediatrics.com 제 2 권 소아청소년 예방
- www.drleepediatrics.com 제 3 권 소아청소년 성장 발육 육아
- www.drleepediatrics.com 제 4 권 모유,모유수유, 이유
- www.drleepediatrics.com 제 5 권 인공영양, 우유, 이유식, 비타민, 미네랄, 단백질, 탄수화물, 지방
- www.drleepediatrics.com 제 6 권 신생아 성장 발육 육아 질병
- www.drleepediatrics.com 제 7 권 소아청소년 감염병
- www.drleepediatrics.com 제 8 권 소아청소년 호흡기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 9 권 소아청소년 소화기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 10 권. 소아청소년 신장 비뇨 생식기 질환
- www.drleepediatrics.com 제 11 권. 소아청소년 심장 혈관계 질환
- www.drleepediatrics.com 제 12 권. 소아청소년 신경 정신 질환, 행동 수면 문제
- www.drleepediatrics.com 제 13 권. 소아청소년 혈액, 림프, 종양 질환
- www.drleepediatrics.com 제 14 권. 소아청소년 내분비, 유전, 염색체, 대사, 희귀병
- www.drleepediatrics.com 제 15 권. 소아청소년 알레르기, 자가 면역질환
- www.drleepediatrics.com 제 16 권. 소아청소년 정형외과 질환

- www.drleepediatrics.com 제 17 권. 소아청소년 피부 질환
- www.drleepediatrics.com 제 18 권. 소아청소년 이비인후(귀 코 인두 후두) 질환
- www.drleepediatrics.com 제 19 권. 소아청소년 안과 (눈)질환
- www.drleepediatrics.com 제 20 권 소아청소년 이 (치아)질환
- www.drleepediatrics.com 제 21 권 소아청소년 가정 학교 간호
- www.drleepediatrics.com 제 22 권 아들 딸 이렇게 사랑해 키우세요
- www.drleepediatrics.com 제 23 권 사춘기 아이들의 성장 발육 질병
- www.drleepediatrics.com 제 24 권 소아청소년 성교육
- www.drleepediatrics.com 제 25 권 임신, 분만, 출산, 신생아 돌보기
- Red book 29th-31st edition 2021
- Nelson Text Book of Pediatrics 19th- 21st Edition
- The Johns Hopkins Hospital, The Harriet Lane Handbook, 22nd edition
- 응급환자관리 정담미디어
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- 소아가정간호백과-부모도 반의사가 되어야 한다, 이상원 저
- The pregnancy Bible. By Joan stone, MD. Keith Eddleman, MD
- Neonatology Jeffrey J. Pomerance, C. Joan Richardson
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- 임신에서 신생아 돌보기까지. 이상원
- Breastfeeding. by Ruth Lawrence and Robert Lawrence
- Sources and references on Growth, Development, Cares, and Diseases of Newborn Infants
- Emergency Medical Service for Children, By Ross Lab. May 1989. p.10
- Emergency care, Harvey Grant and Robert Murray
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons

- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Quick Reference To Pediatric Emergencies, Delmer J. Pascoe, M.D., Moses Grossman, M.D. with 26 contributors
- Neonatal resuscitation American academy of pediatrics
- Pediatric Nutritional Handbook American Academy of Pediatrics
- Pediatric Resuscitation Pediatric Clinics of North America, Stephen M. Schexnayder, M.D.
- Pediatric Critical Care, Pediatric Clinics of North America, James P. Orlowski, M.D.
- Preparation for Birth. Beverly Savage and Dianna Smith
- Infectious disease of children, Saul Krugman, Samuel L Katz, Ann A.
- Emergency Care Transportation of Sick and Injured American Academy of Orthopaedic Surgeons
- Emergency Pediatrics A Guide to Ambulatory Care, Roger M. Barkin, Peter Rosen
- Gray's Anatomy
- 제 19 권 소아청소년 안과 질환 참조문헌 및 출처
- Habilitation of The handicapped Child, The Pediatric Clinics of North America, Robert H Haslam, MD.,
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Leonard B. Nelson, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, The Pediatric Clinics of North America, Lois J. Martyn, M.D.
- Pediatric Ophthalmology, Edited by Robison D. Harley, M.D.
- The Pediatric Clinics of North America, David Tunkel, MD., Kenneth MD Grundfast, MD

Copyright © 2014 John Sangwon Lee, MD., FAAP

“부모도 반의사가 되어야 한다”-내용은 여러분들의 의사로부터 얻은 정보와 진료를 대신할 수 없습니다.

"The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your doctor. There may be variations in treatment that your doctor may recommend based on individual facts and circumstances.

"Parental education is the best medicine.

소아청소년 치아 구강 질환

Diseases of teeth and oral
cavity in children and
adolescents