

소아 편도선염 및 아데노이드의 진단과 치료

추 광 철 · 장 병 찬

Diagnosis and Treatment of Pediatric Adenotonsillar Disease

Kwang-Chol Chu, MD and Byung-Chan Chang, MD

Department of Otorhinolaryngology Sungkyunkwan University School of Medicine
Samsung Medical Center, Seoul, Korea

서 론

편도와 아데노이드의 해부

Waldeyer

가

3)

Luschka

(RosenmEller's fossa)

. 4 10

가

BC 1000

Augustus Celsus AD 50

, Hippocrates

가

19

2)

가 ,

가 ,

가

가

: , 135 - 710 50

: (02) 3410 - 3570 · : (02) 3410 - 3879

E - mail : kchchu@smc.samsung.co.kr

1/3 가 , 가 , 가

Fig. 1

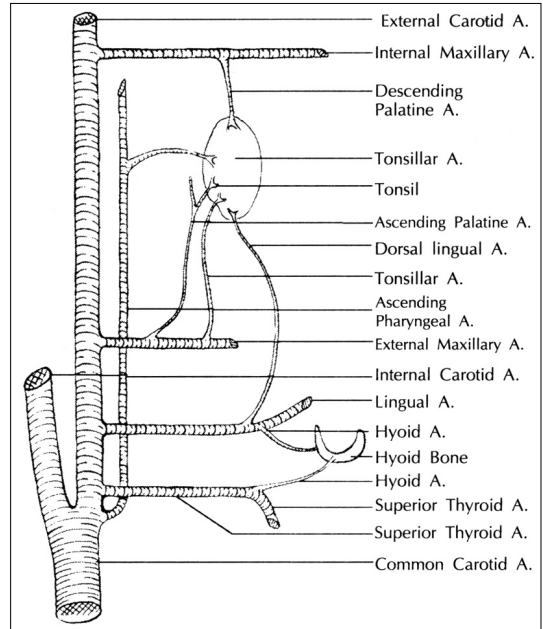


Fig. 1. Blood supply of tonsil.

Table 1. Micro-organisms found in tonsils and adenoids

Bacteria	Viruses
Aerobic	Epstein-barr
Streptococci (groups A,B,C,G)	Adenovirus
Hemophilus influenzae	Respiratory syncytial
Streptococcus pneumoniae	Parainfluenza
Branhamella catarrhalis	Influenza A & B
Staphylococcus aureus	Herpes simplex
Mycobacterium sp.	Fungi
Neisseria sp.	Mycoplasma
Anaerobic	Parasites
Bacteroides sp.	Rickettsia
Actinomycosis sp.	
Peptococcus sp.	
Peptococcus sp.	

편도 및 아데노이드의 미생물학

eumoniae, Staphylococcus aureus, Hemophilus influenzae

Table 1 . Beta - lactamase

가

. Streptococcus pn -

80% beta - lactamase

Actinomyces 가
beta - lactamase 가

Hodgkin lym -
phoma 가

가⁶⁾

Adenovirus⁴⁾ 가

Adenovirus 26%, B cell
52% T B cell

Epstein - Barr virus herpes virus
25 90% virus
가 Epstein - Barr virus 가

B virus
Epstein - Barr nu -
clear antigen titer가 4 가

편 도 질 환
Epstein - Barr virus 급성편도염

virus가

virus⁵⁾

beta - lactamase 가 Virus

2

virus hemophilus influenza
adenovirus가 5 6 가

편도 및 아데노이드의 면역

3 50

가

Ig A

가 가 가

가

Lal

Gram

가

편도선염의 합병증

가

가

8)

만성편도염

1 7

가

0.3%

가

가

아데노이드비대증

1 2

5 10

가

가

가

가

가

7)

4 10

가

9)

편도 및 아데노이드의 임상 진찰

ass

가

가

3

가

(zona pellucida)

가

가

가

가

Fig. 2

가

가

¹⁰⁾

가

4

가

4

7

3

. MEIler maneuver

2

5

3

가

가

가

가

polysomnography

, polysomnography

가

가

¹¹⁾

1/3

가,

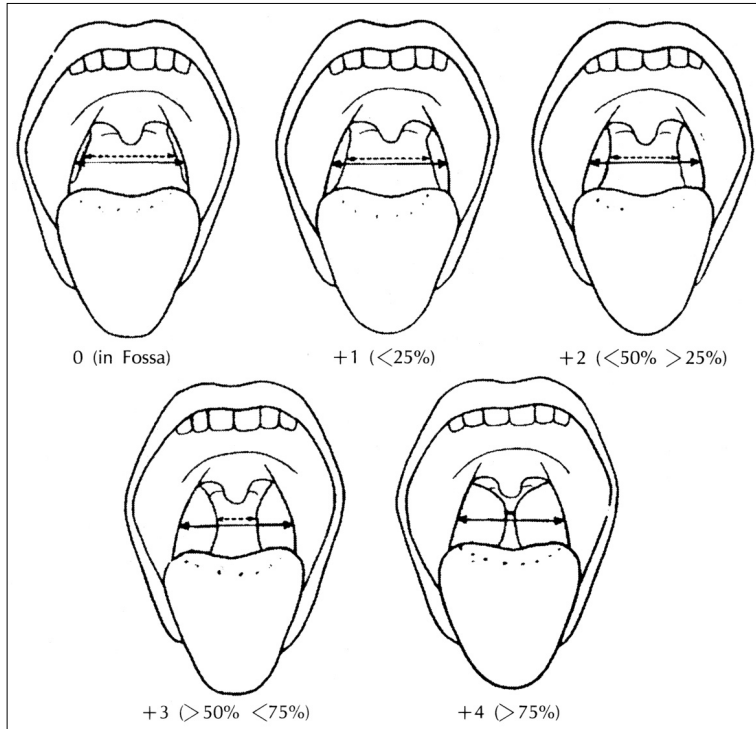


Fig. 2. A standardized system for evaluation of tonsillar size.

Table 2

편도선염 및 아데노이드 질환의 치료

Study	beta - lactamase 가		penicillin	
	Number of Patients	Success Rate (%)	Number of Patients	Success Rate (%)
American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery	1	3	1	3
Pittsburgh Children's Hospital	3	3	3	2
Other Study	5	1	7	3
Other Study	6	1	older children	

:

Table 2. Indications for tonsillectomy and/or adenoidectomy

Indications	Tonsillectomy	Adenoidectomy
Definite indications		
Obstructive sleep apnea	+	+
Tonsil or adenoid hypertrophy with upper airway obstruction	+	+
Suspicion of malignancy	+	
Hemorrhagic tonsillitis	+	
Otitis media	Not an indication	+
Failure to thrive*	+	+
Speech abnormalities*	+	+
Eating & swallowing disorders*	+	+
Dental malocclusion*	+	+
Orofacial growth abnormalities*	+	+
Sinusitis*	?	+
Relative indications		
Recurrent infections	+	+
Streptococcus carrier	+	+
Peritonsillar abscess	+	Not an indication
Halitosis	+	+

*If due to, or exacerbated by, adenotonsillar hypertrophy

가 , Lymphoma
가
2 7
가
가
가
가
, open anterior bite
가
, 6
가
가

가

가

가

12)

Lusk

(Malignant hyperthermia)

가

가

편도적출술 및 아데노이드 제거술

수술 전 준비

가

towel clamp

gauze

blade retractor

Mayo stand

10 - Fr

forcep

아데노이드 절제술

가

가

curette

curette

(odontoid proc-

ess)

13)

curette

punch

5

Suction tube가

electro - surgical handpiece

구개편도 적출술

1827 Physick가 Guillotine

19

Laser

14)

suction tip 가

가

가

가

electrosurgical ha - ndpiece E - tube

:

가

가

1 10% 0.001
0.006%

prevalence 0.1% 8.1%

. 20

수술 후 주의사항 24

7 10

가 가

가

0.04% ,
0.002% .¹⁵⁾

mg/kg acetaminophen 300 mg codeine 30 mg 0.5 , cure -

tte punch forcep

가 가

foam hemostatic agent , Surgicel Gel -

24 48

240 ml 24 6 1000

ml

가 가 가 Suture li -

가 가 가 gatures 가 , ,

. 가

가 가 가

편도 및 아데노이드 적출술의 합병증

80%

가

12

가 12

가 5 10%

5 10
가
가
가
가
가
suction suction 가 , E - tube
16)
morphine
가
가
1946 Bishop
9% . 1963
Tate가 British survey
93
10,750 . 1960
10,000 16,000
가
가
laser
가
E - tube
E - tube 가
KTP laser
CO₂ laser
가
CO₂ laser 가
가
1977
가
가
가

- sscess in the 90s: An update. American Journal of Otolaryngology 1992;13:284-8.*
- 9) Gates GA. *Adenoidectomy for otitis media with effusion. Ann Otol Rhinol Laryngol-Supplement 1994;163:54-8.*
 - 10) Kearns DB, Pransky SM, Seid AB. *Current concepts in pediatric adenotonsillar disease. Ear Nose & Throat Journal 1991;70:15-9.*
 - 11) Potsic WP. *Assessment and treatment of adenotonsillar hypertrophy in children. American Journal of Otolaryngology 1992;13:259-64.*
 - 12) Gates GA, Muntz HR, Gaylis B. *Adenoidectomy and otitis media. Ann Otol Rhino Laryngol-Supplement 1992;155:24-32.*
 - 13) Kornblut AD. *A traditional approach to surgery of the tonsils and adenoids. Otolaryngologic Clinics of North America 1987;20:349-63.*
 - 14) Leach J, Manning S, Schaefer S. *Comparison of two methods of tonsillectomy. Laryngoscope 1993;103:619-22.*
 - 15) Randall DA, Hoffer ME. *Complications of tonsillectomy and adenoidectomy. Otolaryngology-Head & Neck Surgery 1998;118:61-8.*
 - 16) Rasmussen N. *Complications of tonsillectomy and adenoidectomy. Otolaryngologic Clinics of North America 1987;20:383-90.*
 - 17) Husband AD, Davis A. *Pain after tonsillectomy. Clinical Otolaryngology & Allied Sciences 1996;21:99-101.*
 - 18) Sprinkle PM, Veltri RW. *The tonsils and adenoids. Clinical Otolaryngology & Allied Sciences 1977;2:153-67.*
 - 19) Gray LP. *The T's and A's problem--assessment and reassessment. Journal of Laryngology & Otology 1977;91:11-32.*
 - 20) Baker LL, Bower CM, Glasier CM. *Atlanto-axial subluxation and cervical osteomyelitis: Two unusual complications of adenoidectomy. Ann Otol Rhinol Laryngol 1996;105:295-9.*