

축농증 치료

급성 축농증은 초기의 적절한 치료를 통해 만성 축농증으로 이행되지 않도록 하는 것이 중요합니다.

만성 축농증은 특히 어린이의 경우 코 호흡을 통한 산소 공급의 부족으로 인한 기억력, 집중력 감퇴로 학습에 장애가 되며, 수면의 질이 떨어져 생기는 성장장애, 후비루 증상으로 인한 식욕감퇴와 위장장애 등 여러 문제를 일으킬 수 있습니다.

또한 만성 축농증을 치료하지 않으면 중이염이나 후두염, 기관지염 등의 합병증을 동반할 수 있으므로 환자분 개개인에 맞는 적절한 치료를 받는 것이 중요합니다.

*수술-축농증 내시경 수술

수술은 만성 부비동염의 경우에 주로 시행됩니다. 부비동안에 연결된 좁아진 통로를 넓혀주면 증상이 개선 됩니다.

축농증의 예방

축농증을 예방하기 위해서는 무엇보다도 감기에 걸리지 않는 것이 중요합니다.

감기에 걸리면 초기에 빠른 치료를 통해 축농증으로 이어지지 않도록 하고, 온도와 습도를 적절하게 유지하여 코 내부가 건조해지지 않도록 하는 것이 좋습니다. 또한 생리식염수를 이용하여 비강세척을 하여 코 내부의 분비물을 배설시켜 주는 것도 증상완화에 도움이 됩니다.

축농증과 함께 비염이 있는 경우 코 내부의 증상을 완화하고 폐와 호흡기의 기능을 강화하는 치료를 함께 받는 것이 좋습니다.



당일 수술 및 퇴원이 가능합니다. (낮병동 입원)

진료안내

- 귀질환** : 난청, 이명(귀울림), 이개 및 외이도 질환, 어지러움, 보청기, 안면마비, 급만성 중이염
- 코질환** : 코골이, 코막힘 및 코감기, 축농증, 물혹, 비중격만곡증, 알레르기 비염 및 만성비염
- 목질환** : 목감기 및 몸살감기, 편도선염, 후두염, 후두암, 침샘염, 구내염, 목이물감, 천목소리
- 소아ENT** : 소아중이염, 소아비염, 소아축농증, 소아코골이, 소아난청
- 미용성형** : 보톡스, 필러, 피어싱

- 코골이클리닉** **영양치료**
- 보청기클리닉** **예방접종**

- 진료시간 (수술예약)** : 평 일 : 오전 9시15분~오후 6시30분
- 토 요 일 : 오전 9시15분~오후 1시
- 점심시간 : 오후12시45분~오후 2시
- 공 휴 일 : 오전 9시15분~오후12시30분
- 일 요 일 : 휴 진



허준 이비인후과 상담문의: 781-6226(대)
부산시 해운대구 센텀2로 20 (우동 1516) 센텀타워메디칼 12층

코로 숨쉬는 세상 행복해요 축농증

www.hurjunent.co.kr

-보호자와 환자를 위한 안내서-

“허준이비인후과”에서는 가벼운 감기에서 수술까지 귀, 코, 목의 모든 것



축농증(부비동염)이란?

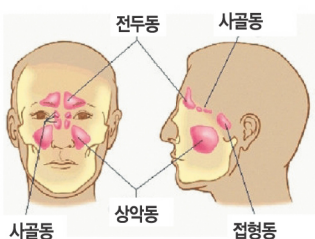
축농증은 코 주위의 얼굴 뼈 속에 있는 부비동이라는 공간에서 코로 통하는 통로가 부어 부비동 내의 환기가 잘 되지 않고 점액이 배출되지 못하여 분비물이 고여 2차 세균감염이 일어나 생기는 질환을 말합니다.



축농증의 원인

축농증은 크게 급성 축농증과 만성 축농증으로 나눌수 있는데, 급성 축농증은 인후두의 반복된 감염이 원인이 되어 발생합니다.

만성 축농증은 급성 축농증이 제대로 치료되지 않거나 반복적인 급성 염증으로 발생하게 되는데, 코뼈힘과 같은 코 내부의 구조적인 문제나 생리적 이상, 알레르기 질환이 원인이 되어 자주 발생하게 됩니다.



축농증의 증상

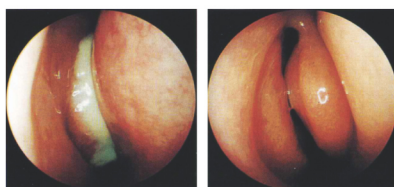
- * 급성 축농증은...**
코막힘, 콧물이 주요 증상이며, 발열과 기침, 가래, 권태감 등을 동반하고 심한 경우에는 분비물이 고여있는 부비동의 위치에 따라 눈밑이나 앞머리의 두통과 안면통증 등의 증상이 나타날 수 있습니다.
- * 만성 축농증은...**
급성 축농증을 제때 치료되지 못하여 나타나는 것으로 코막힘, 누런 콧물과 함께 콧물이 목 뒤로 넘어 가는 후비루 증상으로 심한 경우에는 후각감퇴, 두통, 입냄새, 코골이 등의 증상을 동반하게 됩니다.



급성 부비동염	만성 부비동염
녹색 또는 황색의 콧물	급성 부비동염의 방치 및 장기화
몸살, 고열	지속적인 누런코
두통, 치통, 안구통	코막힘, 가래
뺨 눈주위의 안면부위의 압력감과 통증	악취

축농증의 진단

- X-ray 촬영
- 비강통기도 검사
- 컴퓨터 단층 촬영(CT)검사
- 비강 내시경 검사
- 알레르기 반응검사
- 철조법



소아 축농증

*** 소아 부비동염의 원인**
급성 부비동염의 가장 큰 원인은 감기로 인해 발생하는 급성 비염입니다. 코점막의 급성염증이 부비동점막으로 파급되어 부비동 점막의 부종을 일으켜 부비동의 교통로가 폐쇄되어 유발됩니다.

만성 부비동염은 급성 부비동염이 적절히 치유되지 않거나 급성 염증이 반복될 경우 흔히 발생하며 치아손상을 통한 세균감염, 비염, 알레르기성 비염, 안면부손상 등도 원인이 될 수 있습니다.

*** 소아 부비동염의 특징**
소아 부비동염의 주증상은 코막힘, 누런 콧물이며 학생의 경우 주위가 산만해 지기도 합니다. 또 콧물이 목 뒤로 넘어가면서 기침, 가래, 목구멍의 이물감, 식욕부진, 수면장애가 생길 수도 있습니다.

소아 부비동염은 대개 3세에서 6세 정도 발생하여 초등학교 저학년까지 발병률이 증가하다가 이후로는 점차 감소합니다.

*** 소아 부비동염의 진단**
아이들이 끈끈하거나 누런 콧물이 지속되는 경우, 장시간 감기 증상이 있는 경우 반드시 이비인후과 전문의의 진료를 받는 것이 좋습니다.

코내시경 검사에서 화농성의 콧물이나 오래된 염증에 의한 물혹이 발견될 때가 많으며 목 뒤로 농성 분비물이 내려오는 것을 보면 부비동염을 의심해 볼 수 있습니다.

철조법 빛을 이용하여 부비동의 상태를 관찰하는 방법

