Uninterrupted relief,
Uninterrupted life

Vimovo는…?

강력한 산분비 조절 효과를 가진 PPI 제제인 Esomeprazole과
전세계적으로 오랜 처방 경험이 있는 NSAID 제제인
Naproxen의 복합제입니다!



VIMOVO 는 속방형(Immediate release)의 esomeprazole이 먼저 흡수되어 위장관내 PH를 조절 한 후 소장에서 장용코팅(Entero-Coated)Naproxen이 흡수되어 위궤양 발생 위험을 유의하게 낮추었습니다.[1]

Prescribing Information
비모보정 500/20 밀리그램
효능효과 : 비스테로이드성 소염진통제(나프록센 등)와 관련한 위궤양 및/또는 십이지장궤양의 발생 위험이 있으면서 저용량 나프록센 또는 다른 비스테로이드성 소염진통제에 의해 충분하지 않은 환자에서의 골관절염, 류마티스성 관절염, 강직성척추염의 증상 치료 **용법용량 :** 성인: 1일 2회, 1회 1정(나프록센 500mg/에스오메프라졸 20mg)씩 경구투여한다. 이 약은 쪼개거나 씹거나 부수지 말고 물과 함께 그대로 삼켜서 복용한다. 식전 최소 30분 전에 복용하는 것을 권장한다. **사용상의 주의사항 : 1. 경고** 1) 매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약의 성분이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 한다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 위장출혈이 유발될 수 있다. 2) 심혈관계 위험: 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 중대한 심혈관계 혈전 반응, 심근경색증 및 뇌졸중의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 투여 기간에 따라 이러한 위험이 증가될 수 있다. 심혈관계 질환 또는 심혈관계 질환의 위험 인자가 있는 환자에서는 더 위험할 수도 있다. 의사와 환자는 이러한 심혈관계 증상의 발현에 대하여 신중히 모니터링하여야 하며, 이는 심혈관계 질환의 병력이 없는 경우에도 마찬가지로 적용된다. 환자는 중대한 심혈관계 독성의 징후 및/또는 증상 및 이러한 증상이 발현되는 경우 취할 조치에 대하여 사전에 알고 있어야 한다. 3) 위장관계 위험: 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 위 또는 장관의 출혈, 궤양 및 천공을 포함한 중대한 위장관계 이상반응의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 나프록센 단독투여에 비하여 이 약이 위궤양 발생을 유의하게 감소시켰으나, 궤양 및 그와 관련된 합병증은 여전히 발생된다. 이러한 이상반응은 투여 기간 동안에 경고 증상 없이 발생할 수 있다. 고령자는 중대한 위장관계 이상반응의 위험이 더 클 수 있다. 투여 기간이 길어질수록 중대한 위장관계 이상반응의 발생 가능성이 증가될 수 있으나 단기 투여시 이러한 위험이 완전히 배제되는 것은 아니다. 이 약을 투여하는 동안 위장관계 궤양 또는 출혈의 증상 및 징후에 대하여 신중히 모니터링 하여야 하며, 중증의 위장관계 이상반응이 의심되는 경우 즉시 추가적인 평가 및 치료를 실시하여야 한다. 비스테로이드성 소염진통제를 중증의 위장관계 이상반응이 완전히 배제될 때까지 투여 중단하는 것도 치료법이 될 수 있다. 고위험군의 환자에게는 비스테로이드성 소염진통제와 관련 없는 다른 대체 치료제를 고려하여야 한다. **보험코드 및 약가 :** 650700800 / **비모보 1정 : 715원 (2012년 4월 13일 기준)** 상세한 제품 정보는 제품문헌을 참고 하시기 바랍니다. 서울시 송파구 신천동 7-20 루터회관 17층 TEL: (02)2188-0800 FAX: (02)2188-0852 www.astrazeneca.co.kr ※ 보다 자세한 정보는 아스트라제네카 마케팅부 (02-2188-0800)으로 문의하시기 바랍니다.

P2012-0607(20140816)V1_0C

AstraZeneca 공동판매원 : LG생명과학

Reference : 1. Goldstein JL et al. Aliment Pharmacol Ther 2010; 32:401-413

Vimovo naproxen/esomeprazole magnesium

주소 : 서울시 영등포구 여의도동 61-4 라이프 콤비 빌딩 11층 11호 (150-732) Tel : 02) 780-2765~6 Fax : 02) 780-2767 E-mail : ortho@koa.or.kr

정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

공지사항 | 정형외과 개원의 협의회 소식 | 제57차 춘계학술대회 일정 | 제57차 춘계학술대회 등록 안내 | 지도전문의 입문교육 안내 | CiOS 안내 | CiOS SK 인용상 | CiOS 부탁 글 | 관련학회 및 국내학술회 소식 | 교실 소식 | 모집공고 | 회원동정 | CONFERENCE | 국제학회 소식 | 대한정형외과 사이버 학회 소식 | 건강정보 | 출간소식

회장 우영균 • 이사장 이춘기 • 총무 이재협



4
2013 April vol.278



흉터관리의 첫번째 선택, 더마틱스®

흉터 관리는 빠를수록 좋습니다.

- **더마틱스®**는 피부장벽 기능을 회복시키고 수분손실을 줄여주어 비정상적인 흉터의 생성을 억제합니다.[1]
- **더마틱스®**는 임상적으로 흉터의 높이, 붉은 기, 가려움증을 개선하였음이 입증되었습니다.[2]
- 미국 FDA 등록으로 미국, 아시아권을 포함하여 세계적으로 널리 사용되고 있는 제품입니다.
- **더마틱스®**는 무색, 무취의 제품으로 환자의 만족도와 사용상의 편리성을 추구하는 제품입니다.

더마틱스®

흉터를 없애면, 자신감이 살아납니다!

1. Mustoe TA. Evolution of silicone therapy and mechanism of action in scar management. Aesth Plas Surg 2008;32:82-92 2. Chan KY, Lau CL, Adeeb SM, *et al*. A randomized, placebo-controlled, double-blind, prospective clinical trial of silicone gel in prevention of hypertrophic scar development in median sternotomy wound. *Plast and Reconstr Surg* 2005;116:1013-22.

www.dermatix.kr

All trademarks mentioned belong to Invida.

MENARINI

DMU-13-003

mundipharma

다양한 통증의 관리, ZYTRAM® CR 75 mg로 시작하세요

- 트라마돌 서방정 중 국내 최저용량[1]
- 트라마돌 서방정의 Original 제품으로 입증된 진통효과와 적은 부작용[2,3]



The Original ZYTRAM®

(Tramadol HCL) CR Tablet 75 mg

전문의약품

ZYTRAM® CR 75 mg 제품정보 **[원료약품 및 그 분량]** 이 약 1정 중 트라마돌염산염(EP) – 75.0 mg **[성상]** 옅은 회색의 양면이 볼록한 원형의 필름코팅서방정 **[효능 효과]** 중증 및 중등도의 급만성 동통(각종 암 등), 진단 및 수술 후 동통 **[용법 용량]** 이 약은 12시간 간격으로 복용해야 하며, 씹지 말고 통째로 삼켜야 한다. 특별한 임상상황을 제외하고는 하루 총량이 400 mg을 초과해선 안 된다. 통상 초기용량은 75 mg 1정을 1일 2회 투여하는 것이다. 중증의 신부전 환자 및/또는 중증의 간부전 환자에서는 트라마돌이 권장되지 않는다. 어린이에 대한 이 약의 안전성 및 유효성이 확립되지 않았으므로 어린이에게는 사용해선 안 된다. **[사용상의 주의사항]** 1. 경고 1) 권장용량의 트라마돌을 투여한 환자에게서 경련이 보고되었다. 이러한 위험성은 1일 최대 권장 용량인 염산트라마돌 400 mg을 초과하는 용량에서 증가할 수 있다. 추가로, 트라마돌은 발작역치(seizure threshold)를 낮추는 다른 약물을 복용하는 환자에게서 발작 위험을 증가시킬 수 있다. 간질이나 발작위험이 있는 환자는 반드시 필요할 때에만 투여해야 한다. 2) 트라마돌은 의존성이 낮으나, 장기투여에 의한 내약성으로 인해 정신적 · 육체적 의존성이 발생할 수 있다. 약물남용 또는 의존성이 있는 환자에게는 엄격한 감독 하에 단기간 투여한다. 2. **투여금기** 1) 급성 알코올중독 환자 2) 수면제, 진통제, 아편, 향정신성 약물 등 중추신경계 작용약물 중독 환자 3) 심한 호흡억제상태 환자(가벼운 호흡억제가 나타날 수 있다) 4) 두부손상, 뇌의 병변이 있는 경우로 의식혼탁의 위험이 있는 환자 5) MAO저해제를 투여받고 있는 환자 또는 최근 14일 이내에 투약한 경험이 있는 환자 6) 임부, 수유부 7) 이 약 또는 이 약의 구성성분 및 아편에 대해 과민증 및 그의 병력이 있는 환자 8) 적절한 치료를 받지 않고 있는 간질 환자 9) 마약 금단 증상 치료 목적의 사용 3. **이상반응** 1) 발작 2) 속, 아나필락시 등의 과민증상 3) 호흡억제, 호흡곤란 4) 순화기계 : 때때로 심계항진, 냉한, 흉내고민, 혈관확장, 혈압저하, 부정맥, 안면창백, 실신, 기립성 저혈압, 빈맥, 드물게 서맥과 혈압상승 5) 중추신경계 : 때때로 졸음, 수면, 두통, 두증감, 흥분, 진전 이명, 양손의 저린감, 불안감, 허탈, 피로, 권태감, 발한, 어지러움, 취청거림, 불쾌감, 배뇨곤란, 구내건조, 구갈, 작란, 협조장애, 다행증, 초조, 수면장애, 인식장애, 환각, 건망증, 집중장애, 우울, 드물게 식욕변화, 감각이상, 호흡억제, 간질성 경련, 불수의적 근육수축, 실신 6) 소화기계 : 때때로 구역, 구토, 복부 팽만감, 복명, 복통, 식욕부진, 변비, 구갈, 흔하지 않게 위장관 자극(상복부 압박감, 고창) 7) 근골격계 : 고긴장증, 드물게 운동약화 8) 비뇨생식기계 : 요폐, 빈뇨, 폐경증후군, 배뇨장애, 월경장애 9) 피부 : 두드러기, 소포진, 스티븐스-존슨증후군, 흔하게 발한 또는 흔하지 않게 피부반응(예, 간지러움, 발진, 두드러기) 10) 의존성 11) 정신질환 : 드물게 환각, 착란, 수면장애, 불안과 악몽 12) 간효소 수치 상승 13) 기타 : 때때로 발열, 열감, 오한, 냉감, 두드러기, 발진, 시각장애, 미각장애, 체중감소, 흔하게 피로, 드물게 알러지반응(예, 호흡곤란, 기관지경련, 천명, 혈관신경부종)과 아나필락시스, 트라마돌 투여중단 시, 매우 드물게 공황발작, 심한 불안, 환각, 감각이상, 이명과 비정상적 중추신경계 증상 **[저장방법]** 기밀용기, 실온(1~30℃)보관 **[제조자]** 제조의뢰자 : Norpharma A/S, Denmark 제조자: Bard Pharmaceuticals Limited, United Kingdom 포장제조원 : Brecon Pharmaceuticals Limited, United Kingdom **[수입판매원]** 한국먼디파마 유한회사, 서울 중구 한강대로 416번지 서울스퀘어 3층(100–714) 대표번호 : 568–5689

보다 자세한 정보는 제품설명서를 참조하여 주십시오.

References : 1. KIMS volume 26(2) 2012 **2.** Grond S, Sablotzki A. Clinical pharmacology of tramadol. Clin Pharmacokinet 2004; 43:879-923 **3.** Nossol S, Schwarzbold M, Stadler T. Treatment of pain with sustained-release tramadol 100,150,200mg: results of a post-marketing surveillance study. Int J Clin Pract 1998;52:115-21

® : Zytram is a Registered Trademark.

KR-ZYT-0212-V1-1012

공지사항

1. 한의사에 의한 간호조무사의 물리치료기기 사용 행위에 대한 복지부 유권해석

학회는 복지부 한의약 정책과에 '한의사가 사용 가능한 물리치료기기에 대한 간호조무사(간호사)의 사용 행위 범위'에 대한 유권해석에 오류가 있다고 지적하고 시정해 줄 것을 건의하였습니다. 그에 대한 해답으로 간호조무사(간호사)의 보조 행위가 의료현장에서 확대 해석되지 않도록 철저히 관리, 감독해 나갈 계획이라는 해답을 들었습니다.

[참고] 그 후 간호조무사의 한방 물리치료기기 사용 행위에 대하여 검찰의 기소 사건이 있었습니다.

2. 정형외과 전문의시험 참고 문헌인 Cambell's operative orthopaedics 신판(12판) 적용 시기 공지

정형외과 전문의 시험의 참고 문헌 중 하나인 Cambell's operative orthopaedics 신판(12판)이 출간되어 2014년도 전문의 시험부터 적용하기로 고시위원회에서 결정하였습니다. 2014년도 전문의 시험 응시생께서는 착오 없으시기 바랍니다.

참고로 전문의 시험 참고 문헌을 아래와 같이 공지하여 드립니다.

◉ **text book (1, 2차)**

① Gray's Anatomy (international student edition)
② Campbell's Operative Orthopedic Surgery 신판 (12판)
③ Rockwood & Green's Fracture (7판, 2010년)
④ Chapman (3판, 2001년)
⑤ Instructional Course Lecture (최근3년분, 대한정형외과학회 연수강좌 및 AAOS ICL)
⑥ 정형외과학 (교과서, 6판)
⑦ 대한정형외과학회지 (최근 2년분)

3. 정형외과 역사박물관에 소장할 만한 사료나 예전 수술 기구, 임플란트 등을 보유하고 계신 회원님들은 학회사무실로 자료를 보내주시면 보관하였다가 추후 역사박물관에 기증자에 대한 정보를 포함하여 전시할 예정입니다. 많은 관심 부탁드립니다.

※ 감사드립니다. 정정재 회원(양천구 목동 정정형외과)께서 보유하고 계신 예전 수술기구를 기증하여 주셨습니다.

정형외과 개원의 협의회 소식

대한정형외과개원의협의회(회장: 김용훈, 이하 정개협)은 2013년 4월 7일 롯데호텔(소공동) 사파이어볼룸에서 개원의 연수강좌를 개최합니다. 팔꿈치의 epicondyltis에 대해 기초부터 최신치료까지 상세히 다룰 예정이며, 절세전략, 비급여소개, 스테로이드의 올바른 사용법에 대해서도 준비했으며 목주위의 통증 및 통증의 약물치료, 줄기세포치료의 현황, 최신 비급여등 다양한 아젠다를 준비하였습니다. 정회원의 권익을 향상하기 위한 방편의 일환으로 정개협연회비를 납부한 정회원 및 65세 이상의 정형외과전문의는 등록비를 면제해드리기로 하였습니다.

2013년 4월 26일에는 롯데호텔(소공동)에서 개원의협의회중 최초로 일본의 정형외과개원의협의회에 해당하는 일본임상정형외과의사회와 합동심포지엄을 개최합니다. 양국가의 정형외과 개원가의 현황과 문제점 등을 논의하며 친선발전을 도모하고자 합니다. 회원여러분의 많은 관심과 성원 부탁드립니다.

제57차 춘계학술대회 일정

학술대회 시간표

장소: 대구인터불고호텔, 컨벤션홀

◘ 4. 18 (목, Thursday)

10:00 ~ 17:00	등 록 (Registration)	
13:00 ~ 13:10	개회식 (Opening Ceremony)	진행/ 이재협(총무)

13:10 ~ 14:20 | 심포지엄 I (Symposium I)

좌장/ 이명철(서울의대), 서근택(부산의대)

Current Issue in Orthopedics I

1. Knee (13:10-13:45)
Regeneration of Articular Cartilage of Knee Joint. Stem Cell / ACI — Stem Cell: 하철원(성균관의대)/ ACI: 김명구(인하의대)
Discussion (5분)
2. Hip (13:45-14:20)
How Do I Treat ONFH with medium and large lesion in Young Patients? - Indications and Methods of Tx-
Pros: 윤택림(전남의대) / Cons: 김희중(서울의대)
Discussion (5분)

14:20 ~ 15:00 | 초청강연 I (Plenary Guest Speaker I) | Charles Richard Clark (U.S.A)

좌장/ 우영균(가톨릭의대)

1. Anterior Approach to Total Hip Arthroplasty: Technical Details and Clinical Experience
2. Preparing a Manuscript for Publication in the Journal of Bone and Joint Surgery
3. Discussion (10분)

15:00 ~ 15:30 | 특별강연 I

좌장/ 성상철(서울의대)

의료 윤리와 의사의 의무 — 문명상(자문위원)

15:30 ~ 15:50 | 휴식 (Coffee Break)

15:50 ~ 16:30 | 초청강연 II (Plenary Guest Speaker II) | Harry E. Rubash (U.S.A)

좌장/ 김익동(자문위원)

1. First and 2nd Generation Highly Cross-Linked Polyethylen in THR
2. Highly Cross-Linked Polyethylene in TKR
3. Discussion (10분)

16:30 ~ 17:50 | 심포지엄 II (Symposium II)

좌장/ 이준모(전북의대), 변영수(대구파티마)

Trauma update

1. Upper extremity: Elbow Fracture (15분 발표, 5분 토의)	이재훈(경희의대)
2. Lower extremity: Proximal Hip Fracture (15분 발표, 5분 토의)	한승범(고려의대)
3. Pelvis - Acetabulum: Update of Pelvis - Acetabulum Trauma (15분 발표, 5분 토의)	민병우(계명의대)
4. Spine: Update of Spine Trauma (15분 발표, 5분 토의)	민우기(경북의대)

학술대회 시간표

** 심포지엄 II와 병행 진행 워크숍

장소: 대구인터불고호텔 본관 1층 카멜리아홀

16:30 ~ 17:50	전공의를 위한 논문작성, 통계 워크숍	
	좌장/ 김성재(연세의대), 손원용(고려의대)	
1. 의학 통계의 적용과 실제 (25분 발표, 5분 토의)		김성주(젠자임코리아)
2. Endnote의 활용 (20분발표, 5분 토의)		문영래(조선의대)
3. 멀티미디어 자료의 활용 (20분 발표, 5분 토의)		정웅교(고려의대)

◘ 4. 19 (금, Friday)

07:00 ~ 17:00	등 록 (Registration)

07:30 ~ 08:30	심포지엄 III (Symposium III)	
	좌장/ 박병철(경북의대), 송해룡(고려의대)	
Current Issue in Orthopedics II		
1. Spine (07:30-08:00)		
Dynamic stabilization in degenerative lumbar disease		Pros: 박종범(가톨릭의대) / Cons: 조규정(인하의대)
Discussion (5분)		
2. Pediatric (08:00-08:30)		
"Early malunion of forearm bone fracture in a ten-year old boy" should be fixed by operation		
		Pros: 김석중(가톨릭의대) / Cons: 박건보(인제의대)
Discussion (5분)		

08:30 ~ 09:10	심포지엄 IV (Symposium IV)	
	좌장/ 인주철(대구우리병원), 김부환(대동병원)	
2012년 정형외과 장해판정 개정안 소개		
1. 총론 (14분)		이호승(울산의대)
2. 증례보고: 상지장해 (8분)		최윤락(연세의대)
3. 증례보고: 척추장해 (8분)		김성수(인제의대)
4. Discussion (10분)		

09:10 ~ 09:30	휴식 (Coffee Break)

09:30 ~ 12:10	분과학회 학술대회
1. 대한관절경-정형외과스포츠의학회 (별관 2층 무궁화홀)	
2. 대한족부족관절학회 (별관 1층 국화홀)	
3. 대한정형외과컴퓨터수술학회 (본관 1층 카멜리아홀)	

장소: 컨벤션홀

09:30 ~ 10:50	류마티스 심포지엄	
	좌장/ 강호정(연세의대), 남우동(강원의대)	
1. Rheumatic disorders of spine (14분)		박예수(한양의대)
2. Rheumatic disorders of hip (14분)		문경호(인하의대)
3. Rheumatic disorders of knee (14분)		인용(가톨릭의대)
4. Rheumatic disorders of foot (14분)		이호승(울산의대)
5. Rheumatic disorders of hand and elbow (14분)		이광현(한양의대)
6. Discussion (10분)		

장소: 컨벤션홀

10:50 ~ 12:10	DVT 심포지엄	
	좌장/ 박윤수(성균관의대), 서승석(부민병원)	
1. Incidence of VTE following arthroplasty (20분)		김강일(경희의대)
2. Medical prophylaxis of VTE (15분)		임승재(성균관의대)
3. Mechanical prophylaxis of VTE (15분)		유기형(경희의대)
4. Review of the current guidelines (15분)		김태균(서울의대)
5. Discussion (15분)		

장소: 본관 2층 레이디스홀

09:30 ~ 12:10	대한정형외과학회 편집위원회 워크숍 및 연구윤리워크숍	
	좌장/ 이순혁(고려의대), 김신윤(경북의대)	
1. 국문학회지편집위원회 (50분)		
1) 의학학술지편집인협의회와 학술지 발전 (20분)		홍성태(서울의대 기생충학)
2) Peer review (20분)		한동수(한양의대 소화기내과)
Discussion (10분)		
2. 영문학회지편집위원회 (50분)		
1) 톰슨사 SCIE 신청절차, 심사과정과 CiOS 등재 가능성(40분)		허 선(한림의대 기생충학)
Discussion (10분)		
3. 연구윤리 워크숍 (60분)		
1) Authorship 정의와 사례 (20분)		한동수(한양의대 소화기내과)
Discussion (10분)		
2) 표절과 중복출간 사례와 예방법 (20분)		배종우(경희의대 소아과)
Discussion (10분)		

장소: 레이디스홀

12:10 ~ 12:40	산학세션 I	
	좌장/ 송은규(전남의대)	
Management of DVT with compression stocking		이우석(연세의대)
라보라토리신파(Laboratorios Cinfa Korea)		

12:10 ~ 12:30	Luncheon Symposium (INVIDA)
좌장/ 이준규(충남의대)	
Improvement in postoperative hypertrophic scars using topical ointment (Dermatix®) administration	
은석찬(서울의대 성형외과)	

12:30 ~ 13:20	중식

13:20 ~ 15:20	분과학회 학술대회
1. 대한관절경-정형외과스포츠의학회 (별관 2층 무궁화홀)	
2. 대한족부족관절학회 (별관 1층 국화홀)	
3. 대한골관절종양학회 (본관 2층 레이디스홀)	
4. 대한견주관절 기초연구회 (본관 1층 카멜리아홀)	

학술대회 시간표

장소: 컨벤션홀

13:20 ~ 15:20	골다공증 심포지엄
	좌장/ 정재윤(전남의대), 양규현(연세의대)
1. 골대사에 대한 최신 지견 (25분)	장재석(울산의대)
2. 정형외과 의사가 골다공증 약제 선택시 주의 사항 (25분)	문성환(연세의대)
3. 골다공증 치료제가 골절치유 및 골유합을 도모하는 수술에 영향을 미치는가? (25분)	이재협(서울의대)
4. 환자가 골다공증 치료제 복용을 지속하는데 문제점들(15분)	이영균(서울의대)
5. 왜 우리가 골다공증에 관심을 가져야 하는가? (15분)	하용찬(중앙의대)
6. Discussion (15분)	

15:20 ~ 15:40	휴식 (Coffee Break)

15:40 ~ 17:40	분과학회 학술대회
1. 대한관절경-정형외과스포츠의학회 (별관 2층 무궁화홀)	
2. 대한족부족관절학회 (별관 1층 국화홀)	
3. 대한골관절종양학회 (본관 2층 레이디스홀)	
4. 대한견주관절 기초연구회 (본관 1층 카멜리아홀)	

장소: 컨벤션홀

15:40 ~ 16:45	정형외과적 통증치료: Classic
	좌장/ 김정만(동작경희병원), 심대무(원광의대)
1. 통증 관련 용어정리, 분류 및 평가 (10분)	김영모(충남의대)
2. 정형외과적 통증의 약물치료 (15분)	이한준(중앙의대)
3. Prolotherapy 이론 및 적용: 상,하지 및 척추 (15분)	문영래(조선의대)
4. TPI 이론 및 적용: 상,하지 및 척추 (15분)	김철홍(동아의대)
5. Discussion (10분)	

장소: 컨벤션홀

16:45 ~ 17:00	산학세션 II
	좌장/ 김진혁(인제의대)
Novel approach to managing non-cancer pain: optimal treatment with buprenorphine transdermal system (Norspan@) 먼디파마(mundipharma)	황창주(울산의대)

장소: 컨벤션홀

17:00~ 17:55	정형외과적 통증치료: Neo
	좌장/ 이병일(순천향의대), 윤경호(경희의대)
1. Spinal Block & Ablation (15분)	양준영(충남의대)
2. PRP injection (15분)	안면환(영남의대)
3. 줄기세포치료 (15분)	하철원(성균관의대)
4. Discussion (10분)	

4. 20 (토, Saturday)

07:00 ~ 12:00	등 록 (Registration)

07:30 ~ 09:15	심포지엄 V (Symposium V)
	좌장/ 안면환(영남의대), 송석환(가톨릭의대)
Diagnostic approach of orthopaedic surgery	
1. Shoulder and Elbow (10분 발표, 5분 토의)	전인호(울산의대)
2. Hand (10분 발표, 5분 토의)	신현대(충남의대)
3. Spine (10분 발표, 5분 토의)	이정섭(부산의대)
4. Hip and Pelvis (10분 발표, 5분 토의)	구경회(서울의대)
5. Knee (10분 발표, 5분 토의)	최충혁(한양의대)
6. Foot and Ankle (10분 발표, 5분 토의)	이진우(연세의대)
7. Tumor (10분 발표, 5분 토의)	신덕섭(영남의대)

09:15 ~ 09:40	휴식 (Coffee Break)

09:40 ~ 10:55	심포지엄 VI (Symposium VI)
	좌장/ 김용식(가톨릭의대), 박일형(경북의대)
Arthroplasty update and controversies	
1. Shoulder and Elbow (10분 발표, 5분 토의)	박진영(건국의대)
2. Hip (10분 발표, 5분 토의)	박윤수(성균관의대)
3. Knee (10분 발표, 5분 토의)	인 용(가톨릭의대)
4. Foot and Ankle (10분 발표, 5분 토의)	이우천(인제의대)
5. Tumor (10분 발표, 5분 토의)	전대근(원자력병원)

10:55 ~ 11:40	특별강연 III
	좌장/ 이춘기(서울의대)
"역사를 움직인 미술, 시대를 바꾼 이미지"	우정아(포스텍)

11:40 ~ 12:55	심포지엄 VII (Symposium VII)
	좌장/ 강기서(중앙의대), 송광순(계명의대)
Unsolved Problem - infection / case controversy	
1. Shoulder and Elbow (10분 발표, 5분 토의) : Stabilization of Shoulder Instabiliity with Glenoid Defect	최창혁(대구가톨릭)
2. Hand (10분 발표, 5분 토의) : Anterior Ulnar Wrist Pain caused by FCU Tendon or Pisotriquetral Joint	백구현(서울의대
3. Spine (10분 발표, 5분 토의) : Management of Pyogenic Spinal Infections	김용민(충북의대)
4. Hip (10분 발표, 5분 토의) : Management of Severe Bone Loss in Revision THA	문경호(인하의대)
5. Knee (10분 발표, 5분 토의) : Revision with Severe Bone Defect in ACL and PCL Surgery	경희수(경북의대)

12:55 ~ 13:00	폐회식 (Closing Ceremony)	이재협(총무)

제57차 춘계학술대회 등록 안내

2013년 대구 · 경북지회에서 개최되는 제57차 춘계학술대회는 5개 관련학회(대한정형외과스포츠의학회, 대한관절경학회, 대한족부족관절학회, 대한골관절종양학회, 대한정형외과 컴퓨터수술학회)와 전공의를 위한 논문작성, 통계 워크숍, 국 · 영문학회지 편집 위원회 워크숍, 연구윤리워크숍이 개최되며 등록비에는 5개 관련학회 및 워크숍 참가비가 포함되어 있습니다.

- **관련학회 참가**는 본 학회 등록 명찰로 가능합니다.
- **현장 등록은** 학회 기간 중 대구인터불고호텔 컨벤션홀 등록처에서 아래와 같이 접수합니다.
  현장등록 : 4월 18일(목) 10:00~17:00 / 4월 19일(금) 07:00~17:00 / 4월 20일(토) 07:00~12:00
- **학술대회 등록 마감**

	정회원	준회원 및 군의관(간호사 포함)	비회원
3월 25일(월) 이전	70,000	50,000	100,000
3월 25일(월) 이후	80,000	60,000	110,000

- **평점 :** 6평점
- **등록처 :** 학회사무실(서울 영등포구 여의도동 61-4, 라이프콤비 1111호)
- **등록비 온라인 송금 :** 국민은행 269101-04-008077 예금주 대한정형외과학회
- 전공의를 제외한 회원은 평점 신고에 필요하오니 필히 성함과 의사면허번호를 꼭 학회 (Fax : 02-780-2767) 또는 (E-mail : ortho@koa.or.kr)로 제출 바랍니다.
- 대회장에는 명찰을 꼭 패용하셔야만 출입할 수 있습니다.

지도전문의 입문교육 안내

지도전문의의 자격요건으로 병원협회에서 주관하는 지도전문의 공통교육과 정형외과학회에서 주관하는 지도전문의 교육을 모두 이수하여야 합니다. 특히, 올해 신입 지도전문의 대상자는 2013년 8월 31일까지 병원협회와 정형외과학회에서 개최되는 교육을 모두 이수해야 지도전문의 자격을 얻을 수 있으며, 기존 지도전문의들도 2015년 12월말까지 두 가지 교육을 모두 이수해야 하며 5년 마다 재이수를 해야 지도전문의 자격을 유지할 수 있습니다.

- **2013년도 정형외과학회 지도전문의 교육 일정 및 장소**
  1. 2013년 4월 18일, 오전 9시~12시, 대구, 인터불고호텔 컨벤션홀
  2. 2013년 6월 30일, 오전 9시~12시, 서울, 그랜드 힐튼 서울호텔

CiOS(대한정형외과학회 영문학회지 Clinics in Orthopedic Surgery) 안내

대한정형외과학회의 영문 학회지인 CiOS(Clinics in Orthopedic Surgery)가 2009년 PMC(PubMed Central)에 이어 2010년 10월 SCOPUS, 그리고 11월 MEDLINE 등재가 결정되었습니다. SCOPUS는 SCI와 더불어 과학 분야의 가장 대표적인 데이터베이스이며 MEDLINE은 다른 상업적 데이터베이스와 달리 미국국립의학도서관에서 관리하는 가장 공신력과 권위가 있는 데이터베이스입니다. SCOPUS에는 2010년 1호부터, 그리고 PMC와 MEDLINE에는 2009년 창간호부터 등재되어 어느 곳에서나 논문 검색이 가능합니다.

SCOPUS의 등재로 인해 다음과 같은 이득이 발생하게 됩니다.

1. **한국연구재단(구 학술진흥재단)에 자동적으로 등재되었습니다. 이는 많은 대학에서 교원의 임용 및 승진 심사에 사용되는 학술지의 조건으로 요구하는 자격을 갖추게 된 것을 의미합니다.**

2. **정부 및 산하기관에서 주관하는 연구 과제 제출 시, CiOS에 실린 논문은 국제 논문으로 인정받을 수 있습니다.**
   CiOS가 SCI에 등재될 수 있도록 모든 노력을 하고 있습니다. 그러나 이런 노력들보다도 더욱 중요한 일은 회원 여러분의 좋은 논문 투고와 함께, 다른잡지에 논문투고 시 CiOS에 실린 논문을 인용해주셔서 CiOS의 impact factor를 높이는 것입니다. 앞으로도 지속적인 관심과 협조를 당부 드립니다.
   - 특징 : 1. 영문으로만 제출 가능
     2. 게재 지원금 50만원(증례보고는 제외)
     3. 지도 전문의 및 전문의 시험 응시 자격 점수 인정
     4. 게재 논문에 대한 학술상과 CiOS논문을 많이 인용한 분께 드리는 인용상을 총회에서 시상함.

CiOS SK 인용상

CiOS SK 논문인용상을 내년부터는 학술상과 같이 공지하여 접수받기로 하였습니다. CiOS SK 논문 인용상은 전년도 8월부터 해당 년도 7월까지 SCI(E) 잡지에 지상 발표한 논문 중 CiOS에 게재된 논문을 많이 인용한 저자가 직접 신청하는 것입니다. 수상자는 인용한 논문에서의 역할(통신저자, 제1저자, 공저자)과 인용한 논문이 실린 잡지의 impact factor 등을 종합하여 선정할 계획입니다.

CiOS 부탁 글

이번 대전에서 열린 정형외과 춘계학회에서 저희 정형외과학회의 공식 영문학회지인 CiOS의 SCI(E) 등재 추진과정, 국제 경쟁력, 추진 실제 전략에 관한 편집인 워크숍에서 도출된 중요한 사항들을 보고드리고, 몇 가지 현안 들에 대해 회원님들에게 부탁의 말씀을 드립니다.

1. **현재 CiOS는 Medline, Pubmed, Pubmed central, Scopus, Embase 등 국제적인 DB에 등록되어 정보가 전 세계적으로 online상에서 개방, 접근이 되고 있습니다.**

2. **2011년 인용지수는 0.646 정도로 일본 정형외과 학회지인 J Ortho Sci(SCIE)의 0.8정도에 유사하게 접근하고 있습니다. 인용지수 1 이상 유지가 필요합니다. 이를 위해서 회원님들의 논문 검색과 다른 논문에 게재하실 때 CiOS에 게재된 논문의 인용이 필수적입니다. 학회 홈페이지를 통해 자료는 분야별로 정리되어 제공되고 있습니다.**

3. **국제적으로 논문 발표가 활발한 젊은 외국 편집위원들을 분야별로 나라별로 다양하게 30명 정도 초대하려고 합니다. 회원님께서는 적절한 분이 계시면 학회나, CiOS 편집장 (김신윤, 010-4502-9739, syukim@knu.ac.kr)에게 언제든지 초빙할 분의 CV를 보내주시면 CiOS 운영위원회의 심사를 거친 후에 초대가 가능하니 적극적으로 추천하여 주시기 바랍니다.**

4. CiOS 편집위원님들께서는 꼭 한편의 원고를 빠른 시간 내에 제출해 주시면 좋겠습니다.

정형외과학회 분과학회지가 19종(규모대비 최다 학회지 발간 실정)이나 발간되어 원고 투고 수가 절대적으로 부족한 상태입니다. 2013년에 다시 SCI(E) 등재를 위해 꼭 필요한 사항입니다. 학회에서는 편집위원님들의 임기를 없애기로 결정했습니다.

5. 정형외과 학회는 CiOS가 SCI(E)에 등재가 되지 않아 SCI(E) 등재가 된 다른 학회 회원들에 비해 회원님들이 각종 평가에서 불리한 평가를 당하고 있습니다.

대한정형외과학회를 사랑하고, 학회의 위상을 높이고, 회원님들의 격상된 평가를 위해 협조를 간곡히 부탁드립니다.

김 신 윤 (CiOS 편집위원장)

관련학회 및 국내학술회 소식

1. 대한정형외과연구학회 학술대회

매년 10월에 개최되던 학술대회가 금번부터 6월에 개최될 예정입니다.
아래 일정을 확인하시어 착오 없으시길 바랍니다.

- 일 시 : 2013년 6월 21일(금)
- 장 소 : 가톨릭대학교 서울성모병원 대강당(지하 1층)
- 문의처 : Tel : 02-2258-2838, E-mail : kors2838@gmail.com

2. 대한척추외과학회 추계학술대회 일정 공지

- 일 시 : 2013년 11월 22일(금)
- 장 소 : 그랜힐튼호텔(홍은동)

교실 소식

1. 제53, 54차 세브란스 관절경 카데바 워크샵 개최 (ISAKOS & AAC Approved Course)

- 제53차 Knee & Ankle Workshop : 2013년 4월 6일(토) 08:30~18:00
- 제54차 Shoulder & Elbow Workshop : 2013년 4월 20일(토) 08:30~18:00
- 장 소 : 연세대학교 의과대학 임상의학연구센터(1F) 수술해부교육센터
- 연수평점 : 대한의사협회 6점, 대한스포츠의학회 30점
- 주 최 : 연세대학교 관절경 · 관절연구소, 세브란스 관절경 연구회
  연세대학교 의과대학 정형외과학교실, 연세대학교 의과대학 해부학교실
- 문 의 : 연세대학교 관절경 · 관절연구소-남선정(Phone : 010-7564-6175, E-mail : severanscopy@yuhs.ac)

2. 2th EM-3D Linker Symposium 2013

삼성서울병원 정형외과 교실에서 작년에 이어 Linker기기를 사용한 인공슬관절 전치환술의 Live Surgery를 포함하여 인공 슬관절 전치환술에 관련된 심포지엄을 개최합니다.

- 일 시 : 2013년 4월 27일(토) 8:30 ~ 18:00
- 장 소 : 삼성서울병원 본관 지하1층 대강당
- 주 최 : 삼성서울병원 정형외과

3. 2013 17th Knee Arthroplasty Cadaver Workshop행사 안내

- 일 시 : 2013년 4월 28일(일) All day program
- 장 소 : 연세대학교 의과대학 수술해부교육센터
- 주 최 : 연세대학교 의과대학 정형외과학교실
- 등록비 : 80만원
- 사전등록마감일 : 2013년 4월 18일(목)까지 (등록신청서를 FAX로 보내주시고 반드시 전화로 확인)
  팩스 : 02-363-1139
  입금계좌 : 우리은행 1002-440-045107 (예금주 : 정형외과학교실 송미현)
  (참석자 이름으로 입금하여, 입금자명과 등록 신청인이 일치하도록 보내 주시기 바랍니다.)
- 문의처 : 행사사무국담당, 송미현 (Tel : 02-2228-2180 Fax : 02-363-1139)
- E-mail : os@yuhs.ac

4. Seoul Sarcoma Symposium 2013

- 일 시 : 2013년 5월 10일(금) 09:00~17:30
- 장 소 : 서울대학교병원 암연구소 이건희홀
- 주 최 : 서울대학교병원 정형외과학교실
- 문 의 : 서울대학교병원 정형외과학교실 부교수 한일규 (Tel : 02-2072-0682, E-mail : hik19@snu.ac.kr)

5. 2013 관절외상 심포지엄

- 일 시 : 2013년 5월 11일(토) 13:00~18:30
- 장 소 : 부산벡스코 제2전시장 1층
- 주 관 : 고신대학교 의과대학 정형외과학교실
- 주 최 : 대한골절학회
- 문 의 : 고신의대 정형외과학교실, 부산시 서구 암남동 34 (Tel : 051-990-6467, Fax : 051-243-0181)

6. 제33차 세경회 집담회 개최(Asia Arthroscopy Congress Approved Course)

- 일 시 : 2013년 5월 25일(토) ~ 26일(일) 1박 2일로 개최됩니다.
- 장 소 : 쉐르빌파라다이스연수원 (경기도 양평 소재)

** Interesting case나 Topic이 있으시면 5월 3일(금)전까지 관절경 · 관절연구소 이메일(severanscopy@yuhs.ac)이나 전화(Phone : 010-7564-6175)로 연락 바랍니다.

7. 가톨릭대학교 관절경 연구회 제3회 견-주관절 및 슬관절 카데바 워크샵

- 일 시: 2013년 6월 29일(토) ~ 30일(일)
- 장 소 : 가톨릭의대 임상의학 연구소 별관 3층

응용해부학 연구소 실습실 및 강의실(서울 서초구 반포대로 222)

• 평 점 : 대한의사협회 6점
대한스포츠의학회 분과전문의 점수 30점

8. 2013 Asan Meniscus & Osteotomy Symposium

• 일 시 : 2013년 7월 7일(일) 오전 9시 ~ 오후 6시
• 장 소 : 서울아산병원 동관 6층 대강당
• 연수평점 : 6점
• 참가비용
– 사전등록기간 : 2013년 6월 29일(토)까지
– 비 용 : 사전등록 5만원 / 현장등록 6만원 (군의관, 전공의 및 간호사 : 사전등록 4만원 / 현장등록 5만원)
– 등록하신 분에게 점심 식사가 제공됩니다.
• 문의
– Tel : 02-3010-3530/3536, Fax 02-488-7877, E-mail : hjalee@amc.seoul.kr
– 담당자 : 이향자, 추화라, 서승희

9. 2013 19th Severance Arthroscopy symposium : Knee and Shoulder

• 일 시 : 2013년 7월 20일(토) 08:30~18:00
• 장 소 : 연세대 세브란스병원 6층 은명대강당
• 주 최 : 세브란스 관절경 연구회, 연세대학교 의과대학 정형외과학교실 관절경 · 관절 연구소
• 평 점 : 대한의사협회(6점), 대한스포츠의학회(30점)
• 문 의 : 세브란스관절경연구회 Tel : 02-2228-5679 / E-mail : sas1992@hanmail.net
Phone : 010-7564-6175 (비서 남선정)

10. 제18회 고려대학교관절경연구회 카데바워크샵

• 일 시 : 2013년 7월 27일(토)~28일(일) 08:00~18:00
• 장 소 : 고려대학교 의과대학 신의학관 5층 실용해부실습실
• 주 최 : 고려대학교 의과대학 정형외과 관절경 연구회
• 모집인원 : 28명 (Knee 14명, shoulder 14명)
• 등록방법 : 5월초부터 등록 예정
• 문의처 : 고려대학교 안산병원 정형외과 Tel : 031-412-5043, 5049
• 진행 내용 : 이번 18차에는 이틀간 개최될 예정입니다. Instructor에 의한 surgical demonstration 이후에 2인이 1조가 되어 하나의 Fresh Cadaver 상, 하지(전장)를 이용하여 슬관절 및 견관절의 관절경적인 치료에 대한 실습이 진행됩니다. 각 조(2명) 당 1명의 Instructor에 의해 실습이 진행되므로 높은 수준의 집중적인 교육의 기회가 제공될 것입니다. 참관은 실습생의 실습에 지장을 초래함으로 허용하지 않음을 양해드립니다.

11. 1st Korea-Japan Knee Osteotomy Symposium

본 심포지엄에서는 퇴행성 관절염에 대한 치료방법인 절골술(HTO, Distal femur Osteotomy)에 대해서 심도 있게 논의할 예정이며, 특히 수술 술기에 대해 중점을 두어 실질적인 도움이 되고자 합니다. 특이 Open HTO의 세계적인 대가이고 AO Tomofix 개발자이신 Staubli AE(Switzerland)의 특강이 마련되어 있으며 또한 open HTO workshop 준비되어 있습니다. 저명하신 일본의 Sawaguchi, Takeuchi 교수님을 비롯하여 국내 여러 교수님들과 함께 1st Korea-Japan Knee Osteotomy Symposium을 진행하고자 합니다. 무릎관절 절골술에 대하여 서로 토론하며, 확실한 술기를 익힐 수 있는 기회이며 여러분들의 많은 관심과 적극적인 참여가 있기를 기대합니다.

• 일 시 : 2013년 9월 1일(일) (AM 8:30~3:00)
• 장 소 : 서울시 광진구 건국대학교병원 지하 3층 대강당
• 초 록 : 2013년 5월 1일~6월 30일 (technical note, case report, complications, original paper)
kjosteotomy@gmail.com으로 보내주세요.
• 후 원 : 대한 슬관절 학회
• 문의처 : 인제대학교 일산백병원 정형외과 임상강사 권제호
Tel : 031-910-7968, E-mail: jh1000kwon@hanmail.net

12. 2013년 경희 Knee Symposium 안내

경희대학교 의과대학 정형외과학교실에서는 2013년 9월 14일 경희슬관절 심포지엄을 개최합니다. 이번 심포지엄에서는 슬관절의 다양한 주제에 대하여 강연뿐 아니라 동영상 자료를 통해 보다 실제적인 경험을 심도 있게 나눌 수 있는 자리를 마련하였습니다. 슬관절 분야에 경험이 많은 국내 여러 선생님들의 요약된 최신지견과 토론으로 구체적이고 생동감 있는 내용이 실제 수술 현장에서 많은 도움이 될 것으로 확신합니다. 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

• 일 시 : 2013년 9월 14일(토)
• 장 소 : 경희대학교 종합강의동 청운관 B117호실
• 문의처 : 경희대학교 의과대학 정형외과학교실 비서 노옥주
Tel : 02-958-8348, E-mail : noj77@naver.com

모집공고

1. 아주대학교 정형외과학교실 족부족관절외과 분야에서 함께 근무할 전임교원 또는 특임교원을 모집

• 모집분야 : 족부족관절외과
• 모집인원 : 1명
• 문의처 : Tel : 031-219-5220 (교실), Phone : 010-5208-9104 (주임교수 원예연)
E-mail : bone@ajou.ac.kr

2. 한림대학교 동탄성심병원 정형외과학 교실 2013년 인공관절 분야 임상강사를 모집

• 모집분야
-인공관절분야 (고관절, 슬관절)
• 모집인원: 0명
• 문의처 : 경기도 화성시 석우동 40 한림대학교 동탄성심병원 정형외과학 교실
– Tel : 031-8086-2411 (인공관절센터 전문간호사 최유정)
– Phone : 010-2310-1865 (주임교수 : 장준동)
– Fax : 031-8086-2429
– E-mail : jdchangos@gmail.com

회원동정

1. 축하드립니다.

1) 강현귀 회원(국립암센터 골연부종양클리닉)이 세계적인 정형외과 학술대회인 2013(80th) AAOS Annual Meeting-March 19-23, Chicago에서 최우수상을 수상하였다. 이는 강현귀 회원의 골전이암에 대한 최소침습적수술 방법의 개발과 연구 성과가 세계적인 수준임을 학회에서 인정받은 성과라 할 수 있다.

1st Placed Poster Winner in Classification: Tumor/Metabolic Disease

Title: Percutaneous Cementoplasty for Pelvic Bone Metastasis in Patients with Advanced Cancer



2) 김태균 회원(분당서울대학교병원 정형외과) (아시아 최초, 국제학술지 'CORR' 부편집인 임명)이 정형외과분야의 저명한 학술지인 'Clinical Orthopaedics and Related Research (CORR)'의 부편집인(deputy editor)으로 지난 3월 임명되었다. 김태균 교수는 슬관절 인공관절치환술의 세계적인 권위자로서, 국제학술지에 80편의 연구 논문을 발표하는 등 뛰어난 업적을 인정받아 이 같은 쾌거를 이루었다. 특히, 아시아인으로서 본 학술지의 부편집인으로서 임명된 것은 김태균 교수가 최초여서 대한민국 정형외과의 높은 위상을 대내외에 과시한 경사로 평가된다. 향후 3년간의 임기 동안 김태균 교수는 본 학회지에 투고된 논문을 심사하고 게재 여부를 결정하며 심사위원을 추천하는 등의 막중한 소임을 수행할 예정이다.





이에 앞서, 김태균 교수는 본 학술지에 초빙편집인(guest editor)로서 참여하여, '아시아인의 인공슬관절치환술에서의 특수성(Special Considerations for TKA in Asian Patients)'을 주제로 한 특별판의 발간을 주도하였다. 김태균 교수가 아시아 여러 국가의 저자들을 위촉하고 논문 심사 및 게재 결정에 관여하였으며 편집인 서문(Editorial)을 작성한 본 특별판은 2013년 5월호로 출판예정이다.

CONFERENCE

1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

년 도	개최월일	병 원 명	개최월일	병 원 명
2013	5월 9일	순천향대학병원	9월 12일	고대구로병원
	6월 13일	국립의료원	11월 14일	삼성서울병원
	7월 11일	한일병원	12월 12일	경희대학병원
2014	2월 13일	서울성모병원	3월 13일	중앙대병원(흑석동)

(매월 둘째 목요일 저녁 6:00) (1, 4, 8, 10월 없음)

• 연락처 : Tel : 02-2072-2367~2368, E-mail : yoowj@snu.ac.kr

2. Interhospital Orthopaedic Conference(매월 첫째 수요일 18:30) (3, 5, 7, 9, 11월 년 5회 개최)

년 도	날 짜	횟 수	병 원 명
2013	5월 8일	제 103차	국민건강보험공단 일산병원
	7월 3일	제 104차	연세대학교 강남세브란스병원
	9월 4일	제 105차	연세대학교 세브란스병원
	11월 6일	제 106차	연세사랑병원
2014	3월 5일	제 107차	세란병원
	5월 7일	제 108차	아주대학병원
	7월 2일	제 109차	차의과대학교 분당차병원
	9월 3일	제 110차	연세대학교 원주기독병원
	11월 5일	제 111차	광명성애병원
2015	3월 4일	제 112차	이화여자대학교 목동병원
	5월 6일	제 113차	국민건강보험공단 일산병원
	7월 1일	제 114차	연세대학교 강남세브란스병원
	9월 2일	제 115차	연세대학교 세브란스병원
	11월 4일	제 116차	연세사랑병원

☞ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다.

• 연락처 : Tel : 02-2228-2180~2181, E-mail : os@yuhs.ac, 담 당 : 송미현

국제학회 소식

1. 12th International Congress of Shoulder and Elbow Surgery(ICSES 2013)
- 일 시 : 2013년 4월 10일(수) ~ 12일(금)
- 장 소 : Nagoya Congress Center, Japan
- URL : www.congre.co.jp/icses2013

2. The 4th Annual Meeting of Cervical Spine Research Society – Asia Pacific Section (약칭: CSRS-AP 2013)
- 일 시 : 2013년 4월 11일(목) ~ 13일(토)
- 장 소 : 르네상스 서울 호텔
- 홈페이지 : www.csrsap2013.org
- 등록일 : 조기등록 마감 2013년 2월 28일, 일반등록 마감 2013년 3월 31일

3. The 86th Annual Meeting of the Japanese Orthopaedic Association
- 일 시 : 2013년 5월 23일(목) ~ 26일(일)
- 장 소 : Hiroshima, Japan
- Congress President : Mitsuo Ochi, M.D, Ph.D. Prefessor and chairman, Department of Orthopaedic Surgery, Hiroshima University
- 홈페이지 : http://www.joa2013.jp
- 문 의 : Fax : +81-6-6229-2556, E-mail : joa2013@congre.co.jp

4. 14th EFORT Congress 2013
- 일 시 : 2013년 6월 5일(수) ~ 8일(토)
- 장 소 : Istanbul, Turkey
- 홈페이지 : www.efort.org

5. The 13th CAOS international meeting
- 일 시 : 2013년 6월 12일(수) ~ 15일(토)
- 장 소 : Orlando, USA
- 홈페이지 : http://www.caos-orlando2013.com

6. 제23차 한일정형외과합동심포지엄(KJCOS 2013)
-The 23rd Korean-Japanese Combined Orthopaedic Symposium-
- 일 시 : 2013년 6월 13일(목) ~ 15일(토) / 2박 3일
- 장 소 : 부여 롯데 리조트(Lotte Buyeo Resort, 충남 부여)
- 주 관 : 충남대학교 의과대학 정형외과학교실
- 후 원 : 대한정형외과학회, 일본정형외과학회
- 홈페이지 : http://www.kjcos2013.org
- 사전등록 : 2013년 5월 15일(수)까지
- 문 의 : 충남대학교 의과대학 정형외과학교실(Tel : 042-280-7345, E-mail : kjcos2013@cnuh.co.kr)

7. The 10th CAOS-ASIA
- 일 시 : 2013년 7월 15일(월) ~ 17일(수)
- 장 소 : Cairns, Australia
- 초록접수 : 1월 21일 ~ 3월 15일
- 홈페이지 : http://caosasia2013.aoa.org.au



8. 2013 ISTA(International Society for Technology in Arthroplasty) Annual Congress
- 일 시 : 2013년 10월 16일(수) ~ 19일(토)
- 장 소 : The Breakers in Palm Beach, Florida
- 주 제 : To Measure is to Know
- 홈페이지 : www.istaonline.org

9. 2013 ASEAN Arthroscopy & Sports Medicine Congress
- 일 시 : 2013년 11월 6일(수) ~ 9일(토)
- 장 소 : Hilton Kuala Lumpur, Malaysia
- 웹주소 : www.my-arthroscopy.com

10. The 8th International Congress of Chinese Orthopaedic Association (COA 2013) & 1st World Congress of World Orthopaedic Alliance(WOA)
- 일 시 : 2013년 11월 7일(목) ~ 10(일)
- 장 소 : Beijing, China
- 홈페이지 : www.coachina.org/2013/en

11. IOF Regionals – 4th Asia Pacific Osteoporosis Meeting
- 일 시 : 2013년 12월 12일 ~ 15일
- 장 소 : Hong Kong Convention and Exhibition Centre
- Website : http://www.iofbonehealth.org/hongkong-2013

대한정형외과 사이버 학회 소식(http://www.koc.or.kr)

2013년도 대한정형외과 사이버 학회 임원진

- 회 장 : 석세일(인제의대)
- 부회장 : 최인호(서울대학교)
- 이사장 : 옥인영(가톨릭의대)

사이버 학회 회비 납부 안내

2013년 대한정형외과 사이버학회 활성화를 위하여 잠정적으로 회비를 유보(폐지) 하고자 합니다. 많은 참여 부탁 드립니다.
또한 현재까지 회비를 납부해주신 선생님들에게 깊은 감사를 드리며 회원지위 및 포인트는 유효하며
2013년도에 한하여 회비가 폐지됨을 알려 드립니다. 감사합니다.

대한정형외과 사이버 학회 카페 개설 소식(네이버)

http://cafe.naver.com/koreacyberos.cafe

관리자 : 서울성심병원 김지형

※ 정형외과 사이버 학회 네이버 카페 소식
2013년 1월 1일부터 2013년 3월 27일까지 올려진 글 목록입니다.

영어저널리뷰(모든 진행은 영어로 진행됩니다.)

[130214] Management of PIP fx.D_L

Disease 세미나

[130127] what is the role of lateral column lengthening and arthroereisis ?
[130129] The surgical treatment of HGS H Labelle Seoul Sunsim
[130124] amputation of the lower extremity

약물, 기구들 설명회

[121127] dermatix ultra

Lecture

[130129] SURGICAL TREATMENT OF L5-S1 high grade spondylolisthesis? Hubert Labelle

통계학 강좌

[130325] 두 검사법의 비교, McNemar test를 이용한
의료기기_임상시험_길라잡이
오프라인/온라인 통계학 강좌 1강

유용한 무료 소프트웨어

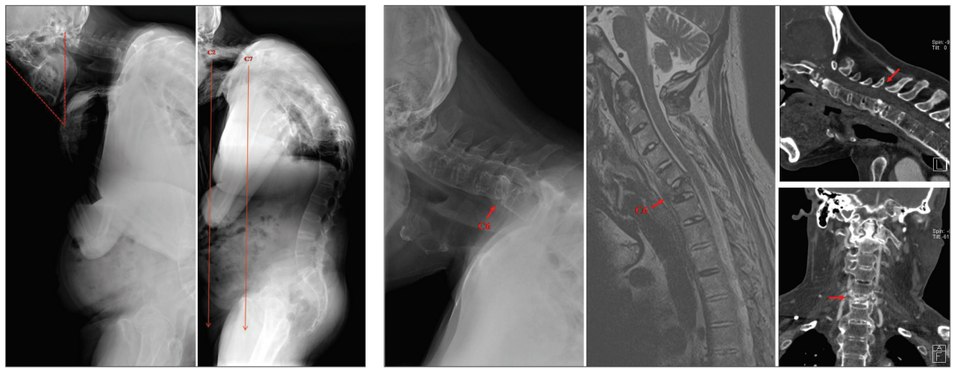
레지던트에게 편한 무설치 화면 캡쳐-안카메라 포터블3.0

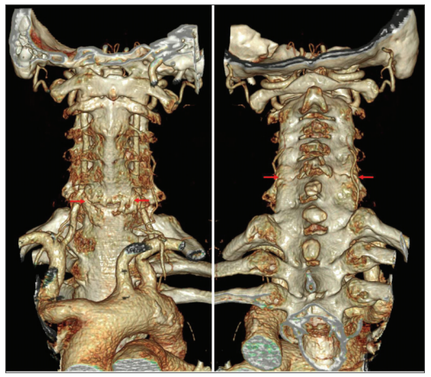
약물, 기구들 설명회

placentex
dermatix ultra

[증례 토의] 척추

방사선 사진







52세 남성으로 cervicothoracic junction area의 posterior neck pain(VAS 10점 만점에 8점)과 "앞을 볼 수 없다"를 주소로 내원했습니다. 약 2개월전에 엉덩방아 찧으면서 위의 증상이 발생했습니다. 그 이전에는 통증도 심하지 않았고 전방 주시도 가능했습니다. 20년전 ankylosing spondylitis 진단받았으며 통증이 악화될 경우에만 경구 진통제 복용하는 정도로 치료해 왔습니다.

신경학적 이상소견은 관찰되지 않았습니다.

W-spine X-ray상에서 chin-brow angle은 38도, C2, C7 plumb line은 anterior로 displace되어 있습니다.

질문 1) X-ray, CT, MRI를 보시고 방사선학적 이상 소견 열거해 보십시오.
질문 2) 이들 소견을 바탕으로 이 환자에서 치료목적을 열거해 보십시오.
질문 3) 질문2의 치료목적을 달성하기 위해 어떠한 치료를 하시겠습니까?
질문 4) 만약 수술이 필요하다면 어떠한 근거로 어떠한 방법을 선택하시겠습니까?
질문 5) 수술시 주의해야 할 점들이 있다면 무엇일까요?

어떤 증례에서나 그렇기는 하지만 이러한 증례에는 특별히 더 치료의 정답이란 것이 없습니다. 이론적 근거를 바탕으로 자유로운 의견을 말씀해보시기 바랍니다.

월례집담회

김지형 선생님

intercollege hip and trauma
what is the role of lateral column lengthening and arthrodesis...

동영상 자료실

1. Neurologic Examination for Cervical Radiculopathy
2. 하지 초음파
3. 통증유발점 주사요법

2013 자료실

1. Physical examination-spine
2. Physical examination-Knee
3. Physical examination-F&A
4. Physical examination-shoulder

공지사항

1. 다양한 증례 등록 및 의견교환을 위하여 자유 증례를 상시 받기로 한바 많은 관심 부탁 드립다.
2. 지방의 전공의 선생님들을 위한 intercollege 월례 집담회 란에 2013년도에는 충실이 등록될 예정이오니 참고하길 바랍니다.

대한정형외과사이버학회 회원 여러분의 적극적인 후원에 감사 드립니다.

건강정보

건강 정보 안내는 진료실에서 환자에게 설명할 때 유용한 자료로 활용하시기 바라며 대기실에 비치하면 환자분들이 기다리는 동안에 정형외과 질환을 이해하는데 도움이 될 것으로 기대합니다. 회원 여러분의 많은 관심과 조언을 부탁 드립니다.

급성 족근 관절 염좌

안 재 훈 (가톨릭의대 서울성모병원 정형외과)

족근 관절 염좌는 운동 중 가장 흔하게 발생하는 손상으로 족근 관절의 내반 손상으로 인한 외측 인대 손상이 그 대부분을 차지한다. 우리나라에서의 발생 빈도에 대한 연구 결과는 아직 없으나 외국의 경우 영국에서는 매일 5,000예, 미국에서는 매일 23,000예의 족근 관절 염좌가 발생한다고도 한다. 한 연구에서는 정형외과 외래를 방문하는 주소(chief complaint) 중 요통 다음으로 흔한 것이 족근 관절 염좌라고 하는 데, 최근 들어 스포츠 및 여가 활동의 증가로 인하여 이러한 인대 손상의 빈도가 점점 늘어나고 있는 것이 특징이다. 운동 경기 중에서는 특히 다른 선수 가까이에서 점프를 하거나 갑작스런 방향 전환 등이 필요한 축구, 농구, 배구 등의 종목에서 족근 관절 인대 손상이 많이 발생한다고 하며, 종목에 따라서는 전체 선수의 70~80% 정도에서 족근 관절 염좌의 병력이 발견되는 경우도 보고되고 있다.

1. 족근 관절의 해부학

족근 관절은 경골 및 비골의 원위부와 거골이 이루는 관절로서 격자(mortise) 구조를 이루고 있다. 족근 관절의 외측 인대는 전거비 인대(anterior talo-fibular ligament), 종비 인대(calcaneo-fibular ligament) 및 후거비 인대(posterior talo-fibular ligament)의 세 가지 인대로 구성되어 있다(그림 1). 전거비 인대는 원위 비골의 전방에서 시작하여 거골 체부의 관절면 바로 앞에 부착한다. 종비 인대는 원위비골 전연의 전거비 인대 기시부 바로 밑에서 시작하여 내측, 후방, 하방으로 가서 종골의 외측 면에 있는 작은 결절에 부



그림 1. 족근 관절 외측의 인대 구조. 전거비 인대와 종비 인대는 서로 약 104도 정도의 각도를 이루고 있다.

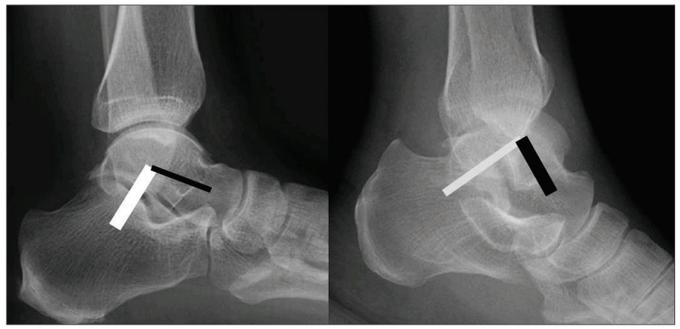


그림 2. 족근 관절의 안정성에 작용하는 측부 인대(collateral ligament)의 기능을 보여주는 사진으로 지면에 똑바로 서있을 때에는 종비 인대가, 족저굴곡 시에는 전거비 인대가 중요함을 알 수 있다. 운동 중에 발생하는 족근 관절의 염좌는 불안정한 자세인 족저굴곡 시의 손상이 많으며 따라서 전거비 인대가 흔히 손상받게 되는 이유 중의 하나이다.

착한다. 종비 인대와 전거비 인대는 서로 약 104도의 각도를 이루고 있다고 하며, 족저굴곡(plantar flexion) 시에는 전거비 인대가, 지면에 똑바로 서있을 때에는 종비 인대가 측부 인대(collateral ligament)로 작용하게 된다(그림 2). 따라서 운동 중에 발생하는 족근 관절의 염좌는 불안정한 자세인 족저굴곡 시의 손상이 많으므로 전거비 인대가 손상받는 경우가 가장 많다.

또한 족근 관절의 주위로 여러 건이 지나가게 되는데, 이 중 외측에서 중요한 건은 단비골건과 장비골건으로 외번(eversion) 및 족저굴곡에 작용하게 된다. 이들 비골건은 전거비 인대와 종비 인대가 이루는 각의 중간을 따라 힘의 방향(vector)을 가지고 있으며 따라서 족근 관절 염좌 후의 근육강화 운동에 중요한 역할을 하게 된다. 족근 관절 외측의 중요한 신경으로는 비복신경(sural nerve)이 있으며 이 신경은 때로 족근 관절 염좌와 동반되어 일시적인 신연 손상이 발생하기도 한다.

2. 진단

급성 염좌 환자의 족근 관절을 진찰하면 외측 부위의 부종, 인대 부위의 압통 및 점상 출혈 등을 관찰할 수 있으며 체중 부하 시 통증을 호소하는 경우도 드물지 않게 발견된다. 또한 족근 관절의 안정성 검사상 거골 경사 검사(talar tilt test) 및 전방 전위 검사(anterior drawer test)에서 불안정성이 관찰될 수 있다(그림 3). 족근 관절의 염좌가 의심될 때 모든 경우에 다 방사선 사진을 찍어야 하는 것은 아니며, 진찰 소견상 골절이 의심될 때만 방사선을 촬영함으로써 시간이나 비용 및 방사선 노출 등을 줄이자는 'Ottawa ankle rules'가 1990년대 초반에 발표되어 현재까지도 쓰이고 있다. 하지만 족근 관절의 내반 손상을 주소로 내원한 환자의 경우에 전반적인 압통 및 부종을 호소하는 경우가 많으므로 실제 임상에서는 대부분 방사선 사진을 촬영하여 동반 손상을 감별하게 된다. 이와는 별도로 급성 염좌의 경우에 불안정성을 측정하기 위하여 스트레스 방사선 촬영을 하는 것이 옳은가에 대해서는 아직 논란이 많으며 많은 연구자들이 반대하는 의견을 내고 있다.



그림 3. 전방 전위 검사는 족근 관절의 안정성을 확인하는 중요한 검사이다. 족근 관절을 약간 족저굴곡한 상태에서 발뒤꿈치를 잡고 앞으로 당겨서 불안정성이 느껴지면 인대 손상을 진단할 수 있다.

족근 관절의 급성 내반 손상에서는 다양한 동반 손상이 발생할 수 있는 데 이에는 원위 경비 인대결합 손상, 비골건의 부분 또는 완전 파열, 거골의 골연골 골절, 제5 중족골 골절, 종골의 전방 돌기 골절, 입방골의 압박골절, 거골의 외측 돌기 골절, 천 비골 신경 및 비복 신경의 신연 손상 등을 들 수 있다. 따라서 수상 기전 및 진찰 소견 상 손상이 심한 경우는 방사선 사진을 주의 깊게 관찰하여 동반된 골연골 골절 등에 대해 감별하는 것이 중요하며, 필요할 경우 MRI 등이 요구될 수도 있다. 특히 환자는 족근 관절을 다쳤다고 병원을 방문하지만 실제는 족근 관절 외측 인대의 손상이 아니라 제5 중족골 골절, 종골의 전방 돌기 골절 등으로 판명되는 경우도 있으므로 족근 관절 뿐 아니라 그 주위의 이상 소견에 대해서도 주의를 기울여야 한다(그림 4).

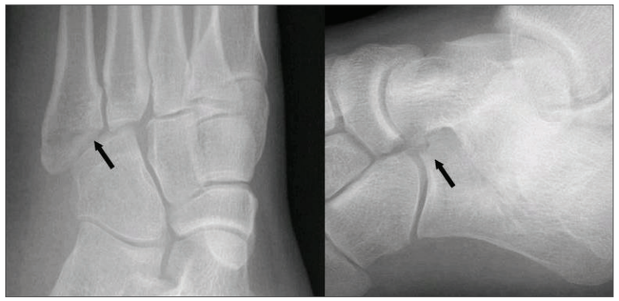


그림 4. 환자는 발목 즉 족근 관절을 삐었다고 하지만 실제는 외측 인대의 손상이 아니라 제5 중족골 골절이나 종골의 전방 돌기 골절 등으로 판명되는 경우도 있으므로 족근 관절 뿐 아니라 그 주위의 이상 소견에 대해서도 주의 깊은 진찰을 요하며 필요한 경우 해당 부위의 방사선 촬영을 하여야 한다.

3. 염좌의 분류

염좌의 정도는 여러 가지로 분류할 수 있으며 경도(mild), 증등도(moderate), 중증(severe)의 세 가지로 나누는 방법도 있으나 그 보다는 전거비 인대 및 종비 인대의 손상 여부에 따라 세 등급(grade)으로 나누는 방법이 임상에서 사용하기에 편하다 즉 1급 손상(grade 1)에서는 전거비 인대의 부분 파열로서 증상이 심하지 않으며 이학적 검사상 불안정성이 거의 관찰되지 않거나 약간 관찰되는 경우이고, 2급 손상(grade 2)은 전거비 인대의 파열이 있으나 종비 인대는 건재한 경우로서 전방 전위 검사상 불안정성이 관찰된다. 마지막으로 3급 손상(grade 3)은 두 인대가 모두 파열된 경우로서 거골 경사 검사 및 전방 전위 검사에서 동시에 불안정성이 관찰되며 동반 손상의 빈도가 높은 가장 심한 손상이다.

최근에 나온 또 다른 분류법도 비교적 간단하면서 치료법의 선택에 도움이 된다. 이 분류는 염좌를 크게 두 군으로 나누는 데 우선 I형(type I)은 임상적인 검사상 안정성을 보이는 군으로서 대개 증상에 대해 대증적인 치료를 하게 되며, II형(type II)은 전방 전위 검사나 거골 경사 검사상 불안정성을 보이는 군으로 다시 2개의 아군으로 나뉜다. 이 중 1군(group 1)은 일반인이나 고령의 환자로서 불안정성에 대해 기능적인 치료를 선택하게 된다. 만일 젊은 운동선수에게서 임상적인 불안정성이 관찰되면 2군(group 2)으로 분류하며 이 경우는 스트레스 방사선 사진을 촬영하여 큰 이상이 없으면 기능적인 치료를 하지만 스트레스 방사선 사진 상 1 cm이상의 전방 불안정성이나 15도 이상의 거골 경사가 확인되는 경우는 수술적인 봉합을 고려할 수 있다고 권하고 있다.

4. 급성 염좌의 치료(Treatment)

급성 족근 관절 염좌의 치료 방법으로는 고전적인 3주 이상의 석고 고정 보다는 조기 재활 즉 조기의 관절 운동, 체중 부하 및 보조기의 착용이 강조되는 기능적인 치료가 대부분의 연구자들에 의해 선호되고 있다. 치료에 있어서 가장 중요한 것은 RICE(Rest, Ice, Compression, Elevation)의 원칙으로서 수상 후 초기 24~48시간 동안 이 원칙에 따라 압박을 통해 부종을 감소시키는 동시에 1~2일간의 휴식 및 얼음 찜질, 거상 등으로 이루어지는 치료를 하는 것이 기능의 회복에 중요한 역할을 하게 된다. 동통의 해소는 급성기 염좌의 중요한 치료 목표이며, 이를 위해 비스테로이드성 소염제 등을 처방하는 것은 아직 논란이 있으나 단기간의 처방은 기능의 회복에 도움이 된다는 보고가 많다.

급성기가 지난 후에는 관절 운동 범위의 회복과 함께 위치 감각(proprioception)의 회복에 치료의 목표를 두어야 한다. 재활은 크게 초기(initial), 조기 재활(early rehabilitation), 후기 재활(late rehabilitation), 기능적 시기(functional phase)의 네 가지로 구별될 수 있으며 각 시기의 기간은 개개인의 회복 능력에 영향을 받게 된다.

손상의 정도에 따라 치료를 분류해보면 우선 1급 손상인 경우는 그 증상이 심하지 않고 대개 체중 부하 시에도 동통을 호소하지 않으므로 RICE 원칙에 따른 치료에 더해 Aircast 등과 같은 반고형의 보조기(semirigid brace)나 가죽으로 된 보조기(lace-up support)를 착용시켜 조기 재활을 시작하게 된다(그림 5). 이러한 보조기의 기능은 족근 관절 부위를 압박함으로써 부종을 감소시키고 족근 관절의 내반을 제한하는 것이며 신전 및 굴곡과 같은 관절 운동은 허용된다. 이후 대개 1~2주 내에 압통이나 관절 운동시의 통증이 사라지고 관절 운동 범위가 정상화되면서 비골근 및 신전근의 근육 강화 운동을 시행하게 된다(그림 6). 운동선수의 경우 다시 운동으로 복귀하는 것은 3~4주 정도면 가능한 경우가 대부분이다.

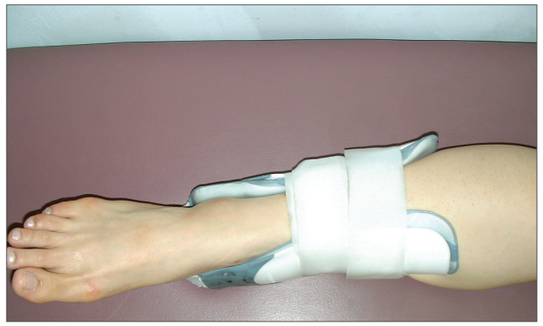


그림 5. 내외반 운동을 제한하는 발목 보조기는 염좌의 기능적인 치료에서 중요한 역할을 담당한다. 이러한 보조기의 기능은 족근 관절 부위를 압박함으로써 부종을 감소시키는 동시에 신전 및 굴곡의 관절 운동은 허용하여 관절 운동을 시작하게 하는 것이다.



그림 6. 비골근의 근력을 저항에 대해 능동적 외번(active-resistive eversion)을 하게 함으로써 검사하고 있다. 같은 방법으로 비골근 근력 강화 운동을 교육할 수도 있다.

2급 손상인 경우는 체중 부하 시에 약간의 통증이 있는 경우가 대부분이며, 비록 신경-근육의 협응 능력을 보존하기 위해 조기의 체중 부하가 강조되고 있으나 동통을 참으면서까지 억지로 환자를 걸리게 할 필요는 없으므로 초기에는 체중 부하를 제한하는 것이 좋다. 이 시기는 약 1주간 지속된다. 이후 2주에서 4주 까지가 초기 재활 시기로서 이 시기는 관절 운동 범위의 정상화가 목표이다. 능동적인 운동 외에도 수동적으로 관절 운동을 증가시킬 수 있으며 종아리 근육(calf muscle)의 스트레칭이 신전 범위의 증가에 기여한다. 균형 판(balance board) 등을 이용한 균형 훈련도 적극적으로 권장된다. 염증이 지속될 때는 비스테로이드성 소염제를 좀 더 처방할 수 있으며, 운동선수의 경우는 보조기 착용하에 가벼운 운동을 시작할 수 있다. 후기 재활 시기는 수상 후 5주 정도에 이루어지며 체중 부하 운동이 강조되는 데, 이 시기의 주요 목표는 근력(비골근 및 신전근) 및 지구력, 그리고 신경-근육 기능의 훈련에 있다. 이후 마지막 기능적 시기는 9주 정도에 시작하며 이 시기에는 점프, 방향 전환 등의 거의 모든 신체 활동으로의 복귀가 완성된다. 염좌의 재발을 막기 위하여 운동 시에는 항상 보조기의 착용이 강조되어야 한다. 이러한 재활 프로그램은 첫 손상이거나 혹은 만성, 재발성 손상의 경우에 같이 적용될 수 있다.

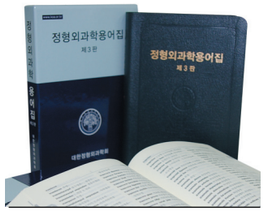
3급 손상 즉 두 인대의 완전 파열 또는 심한 손상은 그 치료에 많은 논란이 있으나 대부분의 연구자들은 수술적 방법보다는 기능적인 치료를 선호하고 있다. 특히 외국의 경우는 3급 손상의 경우에도 2급 손상과 같은 원칙으로 보조기를 이용한 기능적인 치료를 하는 경우가 많으나, 우리나라의 경우는 완전 파열과 같이 심한 경우에는 3주 정도 석고 고정을 한 후 보조기 등을 이용한 재활치료를 하는 것도 실제 임상에서 많이 선호된다. 최근의 한 연구에 의하면 기능적 치료를 한 경우보다 수술적 치료를 한 경우에 관절의 안정성 및 통증의 감소의 측면에서 더 결과가 좋았다는 보고가 있으나 아직까지는 이러한 수술적 치료는 전문적인 운동선수들에게서나 고려되고 있다. 즉 급성 파열에 대한 수술적 치료에 반대하는 연구자들은 수술 후에 비록 그 빈도는 높지 않으나 수술로 인한 합병증이 발생할 수 있다는 것과 함께 수상 후 몇 년이 지난 다음에 불안정성 등으로 인해 수술을 시행하더라도 일차 봉합술을 시행하는 것과 같이 좋은 결과를 얻을 수 있다는 사실을 그 근거로 들고 있다.

5. 예방 (Prevention)

인대 손상을 치료하는 가장 좋은 방법은 발생하기 전에 이를 예방하는 것이며 이러한 인대 손상을 예방하기 위해 실제 임상에서 시행할 수 있는 방법에는 크게 두 가지가 있다. 첫째는 위치 감각의 훈련으로서, 균형 판 훈련 등을 통해 이전에 인대 손상을 경험한 환자들에게서 재손상의 위험을 감소시킬 수 있다는 보고가 발표된 바 있다. 두 번째 방법은 테이핑 혹은 보조기를 통한 족근 관절의 외부 지지이다. 테이핑의 작용 기전 및 실제 효과에 관한 것은 아직 논란이 많으나 테이핑을 통해 관절 운동의 극한을 제한하고 비골근의 반응 시간을 단축하며 따라서 위치 감각 기능을 향상시킨다는 보고가 발표되고 있다. 하지만 이러한 테이핑의 가장 큰 문제점은 착용한지 15~30분 정도가 지나면 이완되어 그 효과가 없어진다는 점이며 이러한 문제점에도 불구하고 많은 수의 운동선수들이 보조기보다 테이핑을 선호하고 있다. 보조기의 사용은 보다 많은 과학적 증거로 뒷받침되고 있으며 이러한 보조기 및 균형 판 훈련이 예방 목적을 위해서 가장 효과적인 방법으로 여겨지고 있다.

출간소식

1. 정형외과학 용어집 제 3판



대한정형외과학회에서 훌륭하신 여러 선배회원님들의 노고로 1989년 10월 정형외과학용어 집 제 1판이 발간. 1997년 10월 제 2판이 발간된 후 10년여의 세월이 흘러 거의 사용치 않는 용어도 생겨나고 정형외과학의 발달로 수많은 새로운 용어의 탄생으로 용어집 개정의 필요성이 대두되어 제 2판에 누락된 용어 및 새로이 탄생한 용어의 보완과 사용치 않는 용어(폐어)를 삭제하고 일본식 용어도 우리말 용어로 개정하여 출간하였습니다.

- 가격 : 50,000원
- 입금계좌 : 국민은행 269101-04-008077 (예금주 : 대한정형외과학회)

2. 「장애판정기준」-사지 및 척추 분야- 개정판 발간



장해판정을 하는 정형외과학회 회원 뿐만 아니라 장해판정을 필요로 하는 다른 과의 의사선생님은 물론, 사회에서 배상 및 보상분야에 종사하시는 분과 법조계 등에서도 광범위하게 통용될 수 있도록 여러 차례의 회의와 워크샵에서의 토론을 통해 2005년 초판 이후 첫 개정판을 발간하게 되었습니다.

- 가격 : 회원 15,000원/ 비회원 30,000원
- 입금계좌 : 국민은행 269101-04-008077 (예금주 : 대한정형외과학회)

3. 골다공증 지침서



정형외과 학회에서는 지속사업으로 임상 진료 지침서를 만들고자 하여 일차적으로 골다공증과 골관절염에 대한 진료지침을 제작하게 되었습니다. 이 책은 모든 정형외과 의사뿐만 아니라 일반 의사도 갖추어야 할 공다공증에 대한 이해와 진료지침을 망라한 표준 지침서라 할 수 있습니다. 책을 발간하면서에서 발췌.

- 대한정형외과학회 / 신국판(140*200) / 216/ ISBN 978-89-92676-28-1
- 가격 : 20,000원
- 구입은 영창출판사(Tel : 02-926-3223, orthobook.com)에서 구입하실 수 있습니다.

Keral®
Dexketoprofen trometamol 25 mg

breaks the pain

빠른 작용 발현 시간을 나타냅니다.[1]
통증 개선 효과가 뛰어납니다.[2]
안전성과 내약성이 우수합니다.[3]





케랄주™ 50mg/2ml (덱스케토프로펜트로메타몰) PRESCRIBING INFORMATION

■원료약품 및 그분량 : 이 약 1mL중 주성분 덱스케토프로펜트로메타몰(별규) 36.9mg(덱스케토프로펜으로서 25.0mg) 가용화제 에탄올 96%(EP) 100mg ■성상 : 이 약은 무색투명한 액이 황갈색 유리앰플에 든 주사제이다. ■ 효능 · 효과 : 수술 후 통증, 급성 요통 완화 ■ 용법용량 : 1. 수술 후 통증 성인: 덱스케토프로펜으로서 1회 50mg을 8~12시간 간격으로 1일 2회 근육주사 또는 6~8시간 간격으로 1일 2~3회 정맥내 주입한다. 정맥내 주입시 덱스케토프로펜으로서 50mg을 100mL의 0.9% 생리식염수로 희석하여 천천히 30분간 주입한다. 일일 최대허용량은 150mg이다. 수술 후 강한 통증을 완화하기 위하여, 마약성 진통제 또는 아세트아미노펜과 병용투여가 가능하다. 장기간의 사용을 금하며, 증상이 나타나는 동안에만 투여한다. 2. 급성 요통 성인: 덱스케토프로펜으로서 1회 50mg을 1일 2회 근육주사한다. 이 약 투여 후 30분이 지나도 통증이 경감되지 않을 경우, 아세트아미노펜과 병용투여가 가능하다. 장기간의 사용을 금하며, 증상이 나타나는 동안에만 투여한다.

케랄정™ 25mg/정 (덱스케토프로펜트로메타몰) PRESCRIBING INFORMATION

■원료약품 및 그분량 : 이 약 1정(273mg) 중 주성분 덱스케토프로펜트로메타몰(별규) 36.9mg(덱스케토프로펜으로서 25.0mg) ■성상 : 이 약은 양면이 볼록한 면에 가운데 할선이 있는 백색의 원형정제이다. ■효능 · 효과 : 다음의 경증 또는 중증도 통증의 완화 : 근골격통, 월경통, 치통 등 ■용법용량 : ● 성인 : 덱스케토프로펜으로서 1회 25 mg을 8시간 마다 투여한다. 1일 최대 75 mg을 초과하지 않는다. 이 약은 장기간의 사용을 금하고, 증상이 나타나는 동안에만 투여한다. 음식물과 동시에 섭취하면 이 약의 흡수율을 저하시킬 수 있으므로 급성통증의 경우 최소 식사 30분전에 투여한다. ● 고령자 : 고령자에게는 치료효과를 나타낼 수 있는 권장 용량 중 1일 50 mg에서 투여하도록 권장한다. 내약성이 좋게 확인된 경우에만 일반적 투여 용량까지 증량한다. ● 간장애 환자 : 경증~중등도의 간장애 환자의 경우 초회 투여량을 1일 50 mg으로 감량해야 하고 면밀히 관찰하여야 한다. 중증의 간장애 환자에게는 투여하지 않는다. ● 신장애 환자 : 경증의 신장애 환자의 경우 초회 투여량을 1일 50mg으로 감량해야 한다. 중등도 또는 중증의 신장애 환자에게는 투여하지 않는다. ● 소아 : 소아 투여에 대해서 연구되지 않았다. 따라서 안전성과 유효성이 확립되지 않았으므로, 소아에게 사용되어서는 안된다.

Reference
1. Barbanoj M.J., Gich I., Artigas R., et al.: Pharmacokinetics of dexketoprofen trometamol in healthy volunteers after single and repeated oral doses. J Clin Pharmacol, 38: 335-405, 1998
2. Burke D., Bannister J.: Dexketoprofen trometamol in post-operative pain management. Acute Pain, 5: 57-62, 2003
3. Laporte J.R., Ibanez L., Vidal X., et al.: Upper gastrointestinal bleeding associated with the use of NSAIDs. Newer versus older agents. Drug Safety, 27 (6):411-420, 2004

MENARINI

한국메나리니 (주)
서울시 강남구 테헤란로 411 성담빌딩 12층 우) 135-090
TEL. 02-2037-7300 FAX. 02-2037-7373 KR-13-001

www.cinfakorea.com

Life Supporters
FARMALASTIC

Reasonable price to give benefit to patient's satisfaction.
High quality with CE approved.



cinfa로 Cure하세요!

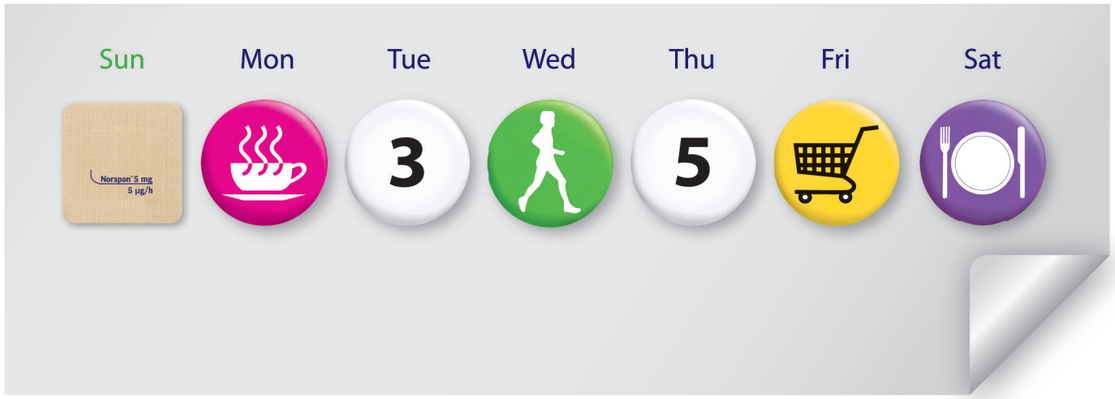
FARMALASTIC 스타킹은 압박 설계로
혈액이 괴는 것을 방지하기 위한 **의료기기**입니다.

cinfa

라보라토리신파 서울 서초구 서초3동 1489-2 메디카빌딩 7층 **소비자상담센터** Tel.080-851-1313

의료기기 인증 서울수신12-2251호, 서울수신12-2252호, 서울수신12-2253호, 서울수신12-2257호, 서울수신12-2261호, 서울수신12-2265호, 서울수신12-2266호

Convenient Pain Control in a
Once-Weekly Patch



Effective

- 골관절염과 만성요통, 비암성 통증 환자에 있어, 효과가 입증된 약제[1-6]

Sustained

- 7일간 지속적인 효과[7]
- 환자의 편의성으로, 치료순응도가 높아짐[8]

Simple

- 간단하고 사용이 편한 패취 형태
- 노인[9]이나 신장 손상[10] 환자에 있어, 용량조절이 필요 없는 편리함

Norspan® **패취는 NSAIDs로 적절하게 조절되지 않는 만성 통증 환자를 위한 최적의 대안입니다.**[8]

NORSPAN®
Simple. Sustained. Effective.

References: 1. Spyker DA, et al. *J Am Geriatr Soc* 2002;50(Suppl 4):S66. 2. Spyker DA, et al. *Anesthesiology* 2001;95:A-826. 3. Karlsson M, et al. *Clin Ther* 2009;31:503–513. 4. Spyker D, et al. *J Pain* 2002;3(Suppl 1):12. Abstract 645. 5. Ogawa S, et al. 6th Congress of the European Federation of IASP® Chapters (EFIC); 9–12 September 2009; Lisbon, Portugal. Abstract 729. 6. Landau CJ, et al. *Clin Ther* 2007;29:2179–2193. 7. Reidenberg B, et al. *J Clin Pharmacol* 2001;41:1027. Abstract 57. 8. ***Norspan***® Transdermal Patch Product Monograph. Mundipharma Pte Ltd. December 2009. 9. Reidenberg BE, et al. 19th Annual Scientific Meeting of the American Pain Society; 2–5 November 2000; Atlanta. Abstract 776. 10. Hand CW, et al. *Br J Anaesth* 1990;64:276–282.

자세한 내용은 제품설명서를 참조하십시오.

® NORSPAN is a Registered Trademark.

Mundipharma Korea Ltd. 서울특별시 중구 한강대로 416번지 서울스퀘어 3층 (100-714) Tel. 02)568-5689

KR-NOR-0052-V1-0810