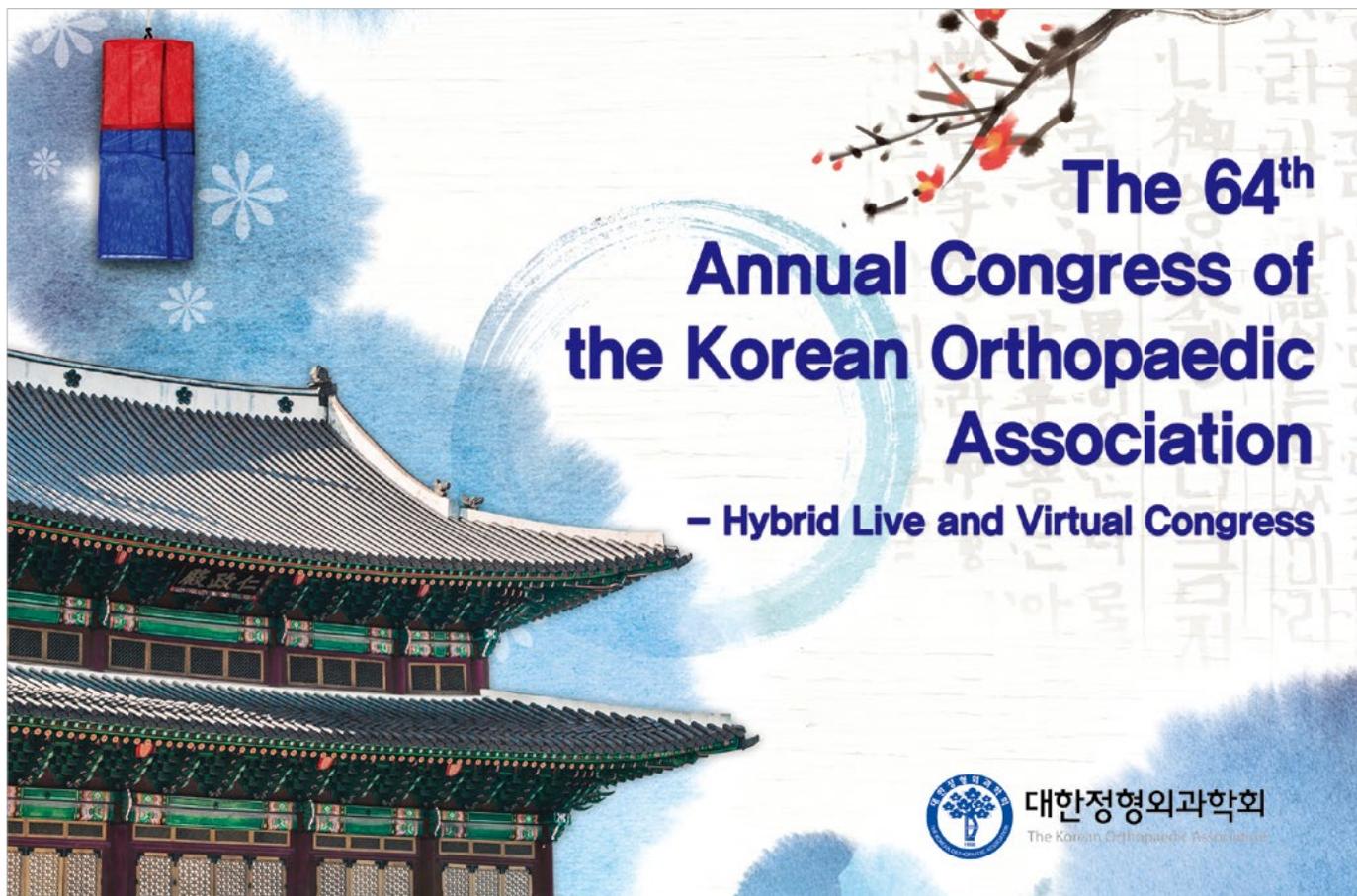


# 정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

2020 대한정형외과학회 제64차 국제학술대회 | 제2차 지도전문의 온라인 교육 신청 안내 | 학회 공지사항 | 대한정형외과학회 정관 개정에 관한 사항 공고 | 2021년도 제64차 정형외과 전문의 시험 시행 계획 공고 | 전문의 자격시험 논문 점수 규정 | 제27회 정형외과 개원의를 위한 온라인 연수강좌 다시보기 | 동양고전산책 | 의료중재원 감정사례 | 지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정 | JKOA 공지사항 | CIOS 공지사항 | 관련학회 및 국내학술대회 소식 | 국제학술대회 소식 | CONFERENCE | 모집공고 | 회원동정 | 회관 건축기금 모금 현황 | 기부금 고액 기부자 명단 | 2020 수련회원 명단 및 혜택 안내 | 회의실 대관 안내 | 질환별 팸플릿 발간 | 출간소식 | 허위진단서 근절 캠페인 포스터 안내

회장 이춘기 · 이사장 최충혁 · 총무이사 이봉근



10

2020 October vol.368

beyond the Best

조인스®



연골성분 손실 억제<sup>1-4)</sup>  
(in vitro 및 in vivo)

안전성 프로파일의 확인<sup>5)</sup>

장기투여<sup>1)</sup> 자료 확보<sup>6)</sup>

풍부한 연구자료<sup>ii)</sup>

철저한 생산공정 관리<sup>iii)</sup>

제품요약정보

전문약품

**【제품명】** 조인스정200mg **【원료약품 및 그 분량】** 이 약 1정 중 조인스정 유효성분: 위령선-팔루근-하교초30%에탄올건조엑스(40→1)(별규) ...200mg **【효능·효과】** 골관절증(퇴행관절질환), 류마티스관절염의 증상 완화 **【용법·용량】** 성인 : 1회 1정을 1일 3회 경구투여한다. 증상에 따라 적절히 증감한다. **【사용상의 주의사항】** 1. 다음 환자에는 신중히 투여할 것. 1) 감염상태 또는 감염의 원인이 있는 환자(감염에 대한 자체 저항력이 감소될 가능성이 있음을 고려해야 하며, 이런 경우에는 감염의 진행을 억제하는 처치를 취해야 한다.) 2) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성 및 수유부 (후락) **【제조사】** 에스케이케미칼(주) 충청북도 청주시 흥덕구 산단로 149 **【판매자】** 에스케이케미칼(주) 경기도 성남시 분당구 판교로 310 2011. 3. 21. 개정  
\*처방하시기 전 제품설명서 전문을 참고하십시오. 최신 허가사항에 대한 정보는 '식품의약품 안전처 의약품안전나라 (<https://nedrug.mfds.go.kr/index>)'에서 확인할 수 있습니다.

**References** 1. Choi JH et al, Effects of SKI 306X, a new herbal agent, on proteoglycan degradation in cartilage explant culture and collagenase-induced rabbit osteoarthritis model, Osteoarthritis Cartilage, 2002 Jun;10(6):471-8. 2. Hartog A et al., The multicomponent phytopharmaceutical SK306X inhibits in vitro cartilage degradation and the production of inflammatory mediators., Phytomedicine, 2008 May;15(5):313-20. 3. Lee SW et al., Clematis mandshurica protected to apoptosis of rat chondrocytes., J Ethnopharmacol, 2005 Oct 3;101(1-3):294-8. 4. Choi CH et al., SKI306X inhibition of glycosaminoglycan degradation in human cartilage involves down-regulation of cytokine-induced catabolic genes., Korean J Intern Med, 2014 Sep;29(5):647-55. 5. Jung YB et al., A four-week, randomized, double-blind trial of the efficacy and safety of SKI306X: a herbal anti-arthritis agent versus diclofenac in osteoarthritis of the knee., Am J Chin Med, 2004;32(2):291-301. 6. JoinsFinalReport\_20051007(최종), Data on file, SK케미칼. [Updated 2005.10.07] 7. 조인스정 허가정보, 의약품안전나라 [Cited 2020.02.26] Available from: <https://nedrug.mfds.go.kr/>

i. 4년간의 시판후 조사결과 상 6개월 이상 장기투여(184명, 전체의 3.09%) 대상자 포함하였음.  
ii. Pubmed SKI 306X 검색결과, 조인스로 진행된 연구 총 13건 [Cited 2020.02.17] Available from : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=SKI+306X>.  
iii. Certificate of Good Manufacturing Practice (2015.08), Daejeon Regional Commissioner Food and Drug Administration.

Contents

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| 2020 대한정형외과학회 제64차 국제학술대회        | 04 |
| 제2차 지도전문의 온라인 교육 신청 안내           | 05 |
| 학회 공지사항                          | 10 |
| 대한정형외과학회 정관 개정에 관한 사항 공고         | 11 |
| 2021년도 제64차 정형외과 전문의 시험 시행 계획 공고 | 12 |
| 전문의 자격시험 논문 점수 규정                | 13 |
| 제27회 정형외과 개원의를 위한 온라인 연수강좌 다시보기  | 14 |
| 동양고전산책                           | 16 |
| 의료중재원 감정사례                       | 21 |
| 지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정        | 23 |
| JKOA 공지사항                        | 24 |
| CIOS 공지사항                        | 26 |
| 관련학회 및 국내학술대회 소식                 | 28 |
| 국제학술대회 소식                        | 28 |
| CONFERENCE                       | 29 |
| 모집공고                             | 29 |
| 회원동정                             | 30 |
| 회관 건축기금 모금 현황                    | 31 |
| 기부금 고액 기부자 명단                    | 31 |
| 2020 수연회원 명단 및 혜택 안내             | 32 |
| 회의실 대관 안내                        | 32 |
| 질환별 팸플릿 발간                       | 33 |
| 출간소식                             | 34 |
| 허위진단서 근절 캠페인 포스터 안내              | 37 |

정형외과학회소식

2020 October vol.368 10월호





# 2020 대한정형외과학회 제64차 국제학술대회

2020 대한정형외과학회 제64차 국제학술대회는 학회 최초로 온·오프라인 동시 개최됩니다. 이는 COVID-19 방역 지침을 준수하여 학술 발전의 기회 마련과 회원 여러분의 안전 확보를 위한 신중한 조치를 양해 부탁드립니다. 또한 처음 시행되는 온라인 생중계 운영으로 많은 혼선과 어려움이 예상되나 회원 여러분의 적극적인 지지와 협조로 성공적인 학술대회가 개최될 것입니다.

## 1. 학술대회 운영 안내

- 1) 집합금지 50인 이상 규정을 준수하기 위해 학회장의 각 세션룸은 전체 50인 이내 입장 제한이 있으므로 등록자들께서는 가급적 온라인으로 시청해 주시기 바랍니다.
- 2) 발표자와 좌장은 반드시 학회장에 오셔서 발표 및 세션 진행을 하시고 청중으로는 각 분과 학회의 일부 참석자와, 발표 논문의 책임자 및 다음 세션 참석자들 정도로 예상되며 각 룸별 청중석은 거리두기 좌석 배정으로 50석씩 세팅됩니다. (코로나가 2.5단계 이상으로 격상된다면 온라인 운영으로 변경될 수 있습니다.)
- 3) 국제학술대회 개최기 때문에 영어세션이 많습니다. 해당 세션의 발표 언어를 사전에 반드시 확인하시기 바랍니다.
- 4) 학회장 대면 참석이 필요한 일정은 10/16(금)에 개최되는 회장강연과 대한정형외과학회 제65차 정기총회입니다. 총회에 참석하시는 회원께서는 시작 20분 전에 오셔서 입구에서 진행되는 발열체크와 방역록을 작성해 주시기 바랍니다. 총회 좌석은 거리두기 간격으로 총 100석 준비는 되으나 집합금지 50인 이상 규정이 해제되지 않으면 선착순 50인으로 입장을 제한할 예정이니 이점 참고하십시오.
- 5) 프로그램에 안내한 바와 같이 점심시간은 10/15(목) 30분, 10/16(금) 1시간, 10/17(토) 30분으로 런칭 심포지엄과 동시 진행되며 각 룸에 게시는 분들에게는 도시락이 제공됩니다. 다만 식사시간이 매우 짧으므로 양해 부탁드립니다.
- 6) 상업전시(부스)는 3층 전체와 4층 로비에 전시됩니다. 학회장에 참석하신 발표자와 좌장은 물론 대면 참석하신 등록자께서는 꼭 부스를 방문하여 APP 이벤트에 참여하시면 매일 추첨을 통하여 다양한 경품을 제공합니다. (아이패드, 수술복 등)
- 7) 평점 인정과 관련하여 온라인 시청으로 학술대회에 참석하시는 등록자는 시청 로그기록으로 평점 이수시간이 인정되며 오프라인으로 참석하시는 분은 예년과 동일하게 명찰 QR코드 인식으로 평점이 인정됩니다.
- 8) 사전등록자 중 좌장과 발표자만 명찰이 사전 발송되며 그 외 참석자는 현장 등록처에서 수령하시기 바랍니다.
- 9) COVID-19로 인하여 해외 초청연자의 대면 참석이 불가하여 해외 초청연자 세션은 학술대회 개최 기간 동안 상시 시청하실 수 있도록 동영상 강의 세션으로 운영되며 일부 강의에 한하여 실시간 화상 토론이 진행됩니다. (세부 프로그램 참조)
- 10) ICL(연수강좌) 프로그램은 학술대회와는 별도로 등록해야 수강이 가능하고 10/17(토) ~ 10/18(일), 이틀동안 동영상 라이브 재생 세션으로 운영됩니다. (ICL 프로그램 참조)

## 2. 발표자 안내

- 발표자는 학회장에 직접 참석하시어 해당 세션룸에서 중계 시스템 관련 안내 사항을 확인하시고 발표를 진행해 주십시오.
- 최소 세션 시작 30분전에는 도착하셔서 프리뷰 룸에서 슬라이드를 확인하시고 발표가 있는 세션방으로 오셔서 대기해 주시기 바랍니다.
- 라이브 중계 진행이므로 발표시간을 반드시 엄수해 주시기 바랍니다.

## 3. 좌장 안내

- 사전에 메일로 안내드린 증보 초록을 꼭 확인하시어 세션 진행을 준비하시기 바랍니다.
- 원활한 진행을 위해서 세션 시작 30분전에 오셔서 이전 세션 진행을 참관해 주시기 바랍니다.
- 현장 청중 질문과 별개로 온라인 사이트와 APP 게시판 질문은 좌장석에 위치한 질문 전용 모니터(또는 아이패드)에서 실시간 확인이 가능하니 적절한 질문을 선택하셔서 토론을 진행해 주십시오.
- 각 분과에서 사전 요청드린 몇 분의 Senior 회원께서 참석하셔서 Comment 하시도록 부탁 드릴 예정이니 토론 진행하실 때 참고해 주십시오.
- 프로그램 시간을 엄수해 주시고 토론 진행을 모든 발표가 종료된 후에 하실지 각 발표 종료 후마다 하실지를 미리 결정하셔서 진행을 원활하게 이끌어 주시면 감사하겠습니다.



# 제2차 지도전문의 온라인 교육 신청 안내

- 교육 수강 기간 : 2020년 10월 15일(목) 08:00 ~ 10월 17일(토) 18:00 (학술대회 기간 내 상시 수강 세션으로 운영)
- 수강 및 이수 인정 기준 : 제64차 국제학술대회 온라인 시청 웹사이트(웹사이트와 로그인 정보는 추후공지) : 총 수강하신 로그 기록을 합산하여 4시간 이상을 수강하신 분만 이수로 인정합니다.
- 등록비 : 30,000원 (만 65세 이상 회원 무료)
- 등록기간 : 2020년 10월 17일(토)까지
- 등록방법 : 학회 홈페이지-학회소개-공지사항 게시글에 첨부된 신청서를 작성하여 ortho@koa.or.kr 또는 Fax.02-780-2767로 송부
- 입금계좌 : 269101-04-008077 (KB국민은행 / 대한정형외과학회)

※ 제2차 지도전문의 온라인 교육은 제64차 국제학술대회 등록자에 한해서 수강이 가능합니다. 학술대회 등록을 하지 않고 별도로 이수교육만 수강하는 것은 불가능합니다. 모든 등록 회원은 학술대회 기간 동안 수강하실 수 있으나 교육 이수는 **별도로 지도전문의 교육 등록 신청과 등록비를 납부하시고 4시간 이상 교육을 수강해야 인정됩니다.**

## · 프로그램 :

| 교육 제목                     | 연자                  | 강의 소요시간 |
|---------------------------|---------------------|---------|
| 인사 및 프로그램 소개              | 수련교육위원장 백구현         | 5분      |
| 연차별 수련교육 내용               | 김신윤(경북의대)           | 45분     |
| 정형외과 전공의 수련프로그램 평가        | 문경호(인하의대)           | 45분     |
| 전문의 자격 취득 요건              | 양규현(연세의대)           | 45분     |
| 전공의 수련에 관한 국제적 동향 및 최신 정보 | 김휘택(부산의대)           | 45분     |
| 수련의가 알아야 할 서바이벌 전공의 윤리    | 이일학 (연세의대 의료법 윤리학과) | 55분     |

※ 프로그램은 사정에 따라 변동될 수 있습니다.

 프로그램 개요

■ VOD ■ VOD & Live Discussion

| 10월 15일(목)  |   |   |   |  |   |
|-------------|---|---|---|--|---|
|             | Room A  | Room B  | Room C  | Room D   | Room E  |
| 07:55-08:00 | Opening Ceremony  |   |   |  |   |
| 08:00-08:30 | Hip 1 (K)<br>Radiographic Study                               | Fracture 1 (E)<br>Miscellaneous I                   | Basic & Research 1 (K)<br>Bone and Metastasis                                 | Foot & Ankle 1 (K)<br>Calcaneal Fracture         |   |
| 08:30-09:00 | Hip 2 (K)<br>Diagnostic Imaging                               | Fracture 2 (K)<br>Pelvis fracture                   | Basic & Research 2 (K)<br>Biomarker and Pain                                  | Foot & Ankle 2 (K)<br>Total Ankle Arthroplasty 1 |   |
| 09:00-09:30 | Hip 3 (K)<br>Osteoporosis and Sarcopenia                      | Fracture 3 (E)<br>Proximal femur fracture I         | Basic & Research 3 (K)<br>Miscellaneous                                       | Foot & Ankle 3 (K)<br>Total Ankle Arthroplasty 2 |   |
| 09:30-10:00 | Hip 4 (K)<br>Pelvic and Hip Fracture                          | Fracture 4 (E)<br>Femur fracture I                  | Basic & Research 4 (E)<br>Stem cell   | Symposium 4:<br>Foot & Ankle 1 (E)               | Academia and Industry<br>Cooperation Symposium  |
| 10:00-10:30 | Hip 5 (K)<br>Intertrochanter Fracture                         | Fracture 5 (E)<br>Atypical femur fracture I         | Basic & Research 5 (E)<br>Tendon  |  |   |
| 10:30-11:00 | Hip 6 (K)<br>Hip Fracture and Comorbidity                     | Fracture 6 (K)<br>Atypical femur fracture II        | Basic & Research 6 (E)<br>Osteoporosis and Nerve                              | Foot & Ankle 4 (E)<br>Hindfoot                   |   |
| 11:00-11:30 | Hip 7 (E)<br>FAI  | Fracture 7 (E)<br>Acetabular fracture I             | Basic & Research 7 (E)<br>Biomechanics and Citation                           | Foot & Ankle 5 (E)<br>Osteochondral Lesion       |   |
| 11:30-12:00 | Hip 8 (E)<br>Hip Preservation                                 | Fracture 8 (E)<br>Upper extremity fracture I        |   | Foot & Ankle 6 (E)<br>Diabetic Foot              |   |
| 12:00-12:30 | Luncheon Symposium<br>(Daewon Pharmaceutical)<br>& Lunch      |   |   |  |   |
| 12:30-13:00 | Symposium 1:<br>Hip (E)<br>Hip<br>Dysplasia_Preservation      | Fracture 9 (K)<br>Upper extremity fracture II       | Tumor 1 (E)<br>Basic Research   | Foot & Ankle 7 (E)<br>Miscellaneous              | Lunch   |
| 13:00-13:30 | Symposium 2:<br>Hip (E)<br>Hip Dysplasia_THA                  | Fracture 10 (E)<br>Upper extremity fracture III     | Tumor 2 (K)<br>Prognosis and Outcome  | Foot & Ankle 8 (E)<br>Ankle OA 1                 |   |
| 13:30-14:00 | Hip 9 (K)<br>ONFH   | Fracture 11 (K)<br>Femur fracture II & complication | Tumor 3 (E)<br>Surgical Management  | Foot & Ankle 9 (K)<br>Ankle OA 2                 |   |
| 14:00-14:30 | Hip 10 (K)<br>THA_Approach                                    | Fracture 12 (K)<br>Around knee fracture I           | Tumor 4 (K)<br>Reconstruction After Excision                                  | Foot & Ankle 10 (K)<br>Ankle OA 3                |   |
| 14:30-15:00 | Hip 11 (E)<br>THA_Articulation                                | Fracture 13 (E)<br>Around knee & ankle fracture II  | Tumor 5 (E)<br>Diagnostic Approach  | Symposium 5:<br>Foot & Ankle 2 (E)               | Academia and Industry<br>1:1 Partnering Program |
| 15:00-15:30 | Hip 12 (K)<br>THA_Stem  | Fracture 14 (K)<br>Tibia fracture                   | Tumor 6 (K)<br>Bone Metastasis  |  |   |
| 15:30-16:00 | Hip 13 (E)<br>THA_Closure                                     | Fracture 15 (K)<br>Miscellaneous II                 | Tumor 7 (E)<br>New Treatment Method   | Foot & Ankle 11 (K)<br>Ankle Instability         |   |
| 16:00-16:30 | Hip 14 (E)<br>THA_Periprosthetic Fracture and Joint Infection | Fracture 16 (K)<br>Foot & ankle fracture            | Microsurgery 1 (E)<br>Microsurgical Reconstruction of the Lower Extremities   | Foot & Ankle 12 (K)<br>Forefoot                  |   |
| 16:30-17:00 | Hip 15 (E)<br>THA_How to Improve Outcome                      | Fracture 17 (K)<br>Miscellaneous III                | Symposium 3:<br>Microsurgery (E)<br>Reconstruction for lower extremity defect | Foot & Ankle 13 (K)<br>Foot & Ankle Trauma       |   |
| 17:00-17:30 | Hip 16 (E)<br>THA_Long-term Outcome                           | 필수평점강의 (K)<br>Medical Law                           |   | Symposium 6:<br>Foot & Ankle 3 (E)               |   |
| 17:30-18:00 |   |   |   |  |   |

| 10월 16일(금)  |   |  |  |   |   |
|-------------|---|--|--|---|---|
|             | Room A  | Room B                                     | Room C   | Room D  | Room E  |
| 08:00-08:30 | 필수평점강의 (K)<br>Orthopaedic surgeons' perspective on SARS-CoV-2 | Shoulder & Elbow 1 (E)<br>Rotator cuff 1   | Knee 1 (K)<br>Arthroplasty                         | Pediatric 1 (K)<br>Deformity  | Hand 1 (E)<br>Walant and Tendon                     |
| 08:30-09:00 |   | Shoulder & Elbow 2 (K)<br>Trauma 1         | Knee 2 (K)<br>Arthroplasty                         | Pediatric 2 (E)<br>Deformity  | Hand 2 (E)<br>Congenital                            |
| 09:00-09:30 | Plenary Lecture 1<br>Spine (E)<br>K. Daniel Riew              | Shoulder & Elbow 3 (K)<br>Basic 1          | Knee 3 (E)<br>Arthroplasty                         | Pediatric 3 (E)<br>Lower extremity  | Hand 3 (E)<br>Distal Radius Fracture 1              |
| 09:30-10:00 |   | Shoulder & Elbow 4 (K)<br>Rotator cuff 2   | Knee 4 (K)<br>Ligament                             | Pediatric 4 (E)<br>Trauma   | Hand 4 (E)<br>Distal Radius Fracture 2              |
| 10:00-10:30 | Plenary Lecture 2<br>Foot & Ankle (E)<br>Keith L. Wapner      | Shoulder & Elbow 5 (K)<br>Instability      | Knee 5 (K)<br>Ligament                             | Pediatric 5 (E)<br>Hip and neuromuscular  | Hand 5 (K)<br>Distal Radius Fracture 3              |
| 10:30-11:00 |   | Shoulder & Elbow 6 (E)<br>Elbow 1          | Knee 6 (E)<br>Cartilage                            | Symposium 7:<br>Pediatric (E)<br>Surgical Management of Pediatric Hip Disorders | Hand 6 (K)<br>Distal Radius Fracture 4              |
| 11:00-11:30 | Plenary Lecture 3<br>Knee (E)<br>Scott Arthur Banks           | Shoulder & Elbow 7 (K)<br>Arthroplasty 1   | Knee 7 (E)<br>Osteotomy                            |   | Hand 7 (K)<br>Distal Radius Fracture 5              |
| 11:30-12:00 |   | Shoulder & Elbow 8 (E)<br>Rotator cuff 3   | Knee 8 (K)<br>Arthroplasty                         | Pediatric 6 (E)<br>Miscellaneous  | Hand 8 (E)<br>Ulnar Side Wrist                      |
| 12:00-13:00 | Presentation of Scientific Award Papers (K) & Lunch           |  | Luncheon Symposium (Daewon Pharmaceutical) & Lunch |   |   |
| 13:00-13:30 | AI Primer Course 1 (K)  | Shoulder & Elbow 9 (K)<br>Elbow 2          | Knee 9 (K)<br>Arthroplasty                         | Pediatric 7 (K)<br>Trauma   | Symposium 8:<br>Hand (E)<br>Update in wrist surgery |
| 13:30-14:00 |   | Shoulder & Elbow 10 (E)<br>Arthroplasty 2  | Knee 10 (E)<br>Arthroplasty                        | Pediatric 8 (K)<br>Hip  |   |
| 14:00-14:30 |   | Shoulder & Elbow 11 (K)<br>Miscellaneous 1 | Knee 11 (E)<br>Arthroplasty                        | Pediatric 9 (K)<br>Foot   | Hand 9 (E)<br>Wrist and Forearm                     |
| 14:30-15:00 | AI Primer Course 2 (K)  | Shoulder & Elbow 12 (E)<br>Rotator cuff 4  | Knee 12 (K)<br>Arthroplasty                        | Pediatric 10 (K)<br>Miscellaneous   | Hand 10 (K)<br>TFCC and Arthroscopy                 |
| 15:00-15:30 |   | Shoulder & Elbow 13 (E)<br>Miscellaneous 2 | Knee 13 (K)<br>Arthroplasty                        | Spine 1 (K)<br>Deformity 1  | Hand 11 (K)<br>Tumor & Kienböck                     |
| 15:30-16:00 | The 65th General Assembly of the KOA (K)                      | Shoulder & Elbow 14 (E)<br>Trauma 2        | Knee 14 (E)<br>Arthroplasty                        | Spine 2 (K)<br>Deformity 2  | Hand 12 (K)<br>Carpal Bone                          |
| 16:00-16:30 | President Lecture (K)   | Shoulder & Elbow 15 (K)<br>Rotator cuff 5  | Knee 15 (E)<br>Arthroplasty                        | Spine 3 (E)<br>Deformity 3  | Hand 13 (K)<br>Arthritis                            |
| 16:30-17:00 | Plenary Lecture 4<br>Spine (E)<br>Jean Charles Le Huec        | Shoulder & Elbow 16 (E)<br>Elbow 3         | Knee 16 (E)<br>Osteotomy                           | Spine 4 (E)<br>Deformity 4  | Hand 14 (K)<br>Hand Fractures                       |
| 17:00-17:30 |   | Shoulder & Elbow 17 (K)<br>Basic 2         | Knee 17 (E)<br>Osteotomy                           | Spine 5 (K)<br>Cervical 1   | Hand 15 (E)<br>Dupuytren and DIGIT                  |
| 17:30-18:00 |   | Shoulder & Elbow 18 (K)<br>Rotator cuff 6  | Knee 18 (K)<br>Osteotomy                           | Spine 6 (E)<br>Cervical 2   | Hand 16 (E)<br>Nerve and Epicondylitis              |

■ VOD ■ VOD & Live Discussion

| 10월 17일(토)  |   |  |  |
|-------------|---|--|--|
|             | Room A  | Room B   | Room C   |
| 08:00-08:30 | Shoulder & Elbow 19 (E)<br>Rotator cuff (SCR) 7 | Knee 19 (K)<br>General   | Spine 7 (E)<br>Cervical 3                          |
| 08:30-09:00 | Shoulder & Elbow 20 (E)<br>Arthroplasty 3       | Knee 20 (E)<br>Meniscus  | Spine 8 (K)<br>Cervical 4                          |
| 09:00-09:30 | Shoulder & Elbow 21 (K)<br>Rotator cuff (SCR) 8 | Knee 21 (E)<br>Meniscus / Ligament   | Spine 9 (K)<br>Basic                               |
| 09:30-10:00 | Shoulder & Elbow 22 (K)<br>Miscellaneous 3      | Knee 22 (K)<br>Meniscus  | Spine 10 (K)<br>Lumbar 1                           |
| 10:00-10:30 | Shoulder & Elbow 23 (K)<br>Rotator cuff 9       | Knee 23 (K)<br>Meniscus  | Spine 11 (E)<br>Lumbar 2                           |
| 10:30-11:00 | Shoulder & Elbow 24 (K)<br>Arthroplasty 4       | Knee 24 (K)<br>Ligament / General  | Spine 12 (K)<br>Lumbar 3                           |
| 11:00-11:30 | Shoulder & Elbow 25 (E)<br>Miscellaneous 4      | Knee 25 (E)<br>Osteotomy / General   | Spine 13 (E)<br>Lumbar 4                           |
| 11:30-12:00 | Shoulder & Elbow 26 (K)<br>Rotator cuff 10      | Knee 26 (E)<br>Ligament  | Spine 14 (K)<br>Lumbar 5                           |
| 12:00-12:30 |   | Luncheon Symposium (Pharmaresearch Products) & Lunch   | Luncheon Symposium (SK Chemicals) & Lunch          |
| 12:30-13:00 | Shoulder & Elbow 27 (K)<br>Miscellaneous 5      | Knee 27 (K)<br>Arthroplasty  | Spine 15 (E)<br>MISS 1                             |
| 13:00-13:30 | Shoulder & Elbow 28 (K)<br>Trauma 3             | Knee 28 (K)<br>General   | Spine 16 (K)<br>MISS 2                             |
| 13:30-14:00 | Shoulder & Elbow 29 (K)<br>Rotator cuff 11      | Knee 29 (E)<br>Arthroplasty  | Spine 17 (E)<br>Osteoporosis 1                     |
| 14:00-14:30 | Brace and orthosis Symposium (K)                | Knee 30 (E)<br>Arthroplasty / General  | Spine 18 (K)<br>Osteoporosis 2                     |
| 14:30-15:00 |   | ■ Symposium 9:<br>Orthopaedic Ultrasound (E)<br>US evaluation of sports injuries on upper extremity  | Spine 19 (E)<br>Trauma 1                           |
| 15:00-15:30 |   | ■ Symposium 10:<br>Orthopaedic Ultrasound (E)<br>US evaluation of sports injuries on lower extremity | Spine 20 (K)<br>Trauma 2                           |
| 15:30-16:00 |   |  | Spine 21 (E)<br>Infection and Inflammatory disease |
| 16:00-16:30 |   | Closing Ceremony (Room A)<br>(Executive Dinner_Flamingo)   |  |

## ICL 프로그램 개요

\* 교육 수강 기간 : 2020년 10월 17일(토) ~ 10월 18일(일)

\* 등록방법 : 제64차 국제학술대회 홈페이지 Registration - On-line Registration

\* 시청방법 : 제64차 국제학술대회와 별도의 시청 웹사이트로 사전 등록자들에게 별도 안내드릴 예정이오니 이점 참고해주시기 바랍니다.

| 10월 17일(토)            |   |
|-----------------------|---|
| Video Lecture Session |   |
| 08:20-09:00           | Special Lecture for Medical Residents (K) 시간 절약을 위한, 파워포인트          |
| 09:00-10:03           | ICL 1: Spine (K) Lumbar disease                                     |
| 10:03-11:07           | ICL 2: CAOS (K) Current Updates in CAOS                             |
| 11:07-12:16           | ICL 3: KOSSM (K) Sports related overuse injury                      |
| 12:16-13:00           | Lunch   |
| 13:00-14:06           | ICL 4: Osteoporosis (K) Osteoporosis and sarcopenia                 |
| 14:06-15:09           | ICL 5: Shoulder & Elbow (K) Management of massive rotator cuff tear |
| 15:09-16:09           | ICL 6: Pediatric (K) Skeletal dysplasia                             |
| 16:09-17:08           | ICL 7: Hand (K) Tendinopathy  |
| 17:08-18:06           | ICL 8: ASAMI (K) Limb reconstruction in critical-sized bone defect  |

| 10월 18일(일)            |   |
|-----------------------|---|
| Video Lecture Session |   |
| 08:00-09:01           | ICL 9: Orthopaedic Research (K) Biomaterial   |
| 09:01-10:00           | ICL 10: Fracture (K) Management of acetabular fractures   |
| 10:00-11:00           | ICL 11: Foot & Ankle (K) Latest Trends in Foot and Ankle Management                             |
| 11:00-11:58           | ICL 12: Hip (K) Current Concepts in Periprosthetic Fracture around Hip                          |
| 11:58-12:30           | Lunch   |
| 12:30-13:30           | ICL 13: Knee (K) Surgical Treatment of Unicompartmental Knee Osteoarthritis                     |
| 13:30-14:21           | ICL 14: Musculoskeletal Tumor (K) Treatment of Bone and Soft Tissue Tumor                       |
| 14:21-15:24           | ICL 15: Bone and soft tissue transplantation (K) Update in bone and soft tissue transplantation |

# 학회 공지사항

## 1. 학회 홈페이지 메뉴 추가 안내

- 1) 지도전문의 이수증 출력 : 대한정형외과학회 홈페이지 로그인 후 MY PAGE에서 지도전문의 교육 이수증 출력이 가능하오니 필요하신 분은 직접 출력하시기 바랍니다.
- 2) 대한정형외과학회 임원 경력사항 출력 : 각종 위원회 기존 위원 또는 현직 위원께서는 MY PAGE-회원정보수정-이력관리 메뉴에서 출력하시기 바랍니다.

## 2. 제63대 집행부 홍보위원회에서 결정된 2020년도 건강의 해 슬로건 안내

**"2020 척추 관절 통증은 정형외과에서"**  
 척추 관절 통증의 체계적인 치료는 정형외과 전문의에게 맡기세요!

## 3. 제63대 집행부 "근골격계 진료 정상화" 방안 캠페인 실시

- 상급의료기관에서 수술 및 치료 후 환자를 일차 의료기관으로 전원할 경우 정형외과 의원으로 전원하는 운동을 한다.
  - 대한정형외과의사회와 함께 전국의 전원 가능한 정형외과 의원 목록을 작성하여 회원들에게 배포한다.
  - '재활'이라는 용어 대신 '회복 치료'라는 용어를 사용한다.
- 위 캠페인 중 수술 및 치료 후 환자의 일차 의료기관 전원시 사용할 분과별 '회복치료 소견서' 양식을 홈페이지에 공지하였으니 수련병원 또는 상급의료기관 소속 회원들의 적극적인 활용을 요청드립니다. 또한 타과가 아닌 정형외과에서 회복치료를 할 수 있도록 '수술후 회복치료 소견서'를 널리 홍보해 주시기 바랍니다.

## 4. 이사 선발 기준안 공지

대한정형외과학회는 향후 이사 선발시 다음 사항을 참고하여 이사 선발을 하기로함.

- ① CIOS 논문 발간: Review Article 및 논문 3점, Technical note 1점 (Case report 제외)
- ② 대한정형외과학회지 논문 발간: 논문 편당 1점 (Case report 제외)
- ③ 대한정형외과학회 추계학술대회 구연발표 1편당 1점
- ④ CIOS 인용: 편당 2점(영문학회지 통계 기준), 교신저자가 각기 다른 소속인 경우 1점
- ⑤ 대한정형외과학회 학술상
  - 본상, 만례재단상, SICOT, ISTA 본상 2점
  - 장려상, APOA 젊은 연구자상 1점
  - CIOS에 게재된 또는 인용된 논문이 본상 수상이 된 경우 가점
  - 단, 수상작이 CIOS 논문인 경우 CIOS 논문 점수와 비교하여 높은 점수만 인정하기로 하다.
- ⑥ 기부금(교실명 기부만 인정): 1천만원 당 2점
  - ▶ 상기 배점은 최근 2년간 자료를 기준으로 함.

2020년도 제63대 집행부 제1차 기획위원회 & 학회제도연구위원회(2019.12.26.) 발의, 제2차 이사회(2020.04.13.) 인준

## 5. 학회 홈페이지 회원정보 업데이트 요청

대한정형외과학회에서는 회원님들께 중요 안내사항 등을 문자, 이메일 및 수령을 원하시는 주소로 발송하고 있으나 누락된 경우가 많이 발생하고 있어 회원 여러분께 다음과 같이 요청 드립니다. 대한정형외과학회 홈페이지(www.koa.or.kr)에서 회원님의 변경된 정보를 수정 요청 드리오니 로그인 하셔서 개인정보수정에서 회원님의 가장 최신 정보로 업데이트 바랍니다.

### \* 중요 업데이트 회원 정보

- 현재 소속병원
- 우편물 수신처
- 주소
- 이메일 주소
- 휴대전화번호

\* 회원정보 수정은 홈페이지(www.koa.or.kr) 로그인 후 상단의 "MY PAGE"에서 진행하시기 바랍니다.

## 6. 매월 소식지에 안내되는 회원 동정란은 회원들의 경조사는 물론 회원들과 공유할 수 있는 다양한 소식을 게재하는 공간입니다. 소식 공지를 원하시는 경우 학회 이메일 ortho@koa.or.kr 로 보내주시기 바랍니다.

# 대한정형외과학회 정관 개정에 관한 사항 공고

대한정형외과학회 제63대 집행부 제2차 이사회(2020년 5월 11일)에서 재적이사 3분의 2 이상의 찬동으로 가결된 대한정형외과학회 정관 개정(안)을 사전 공지하며 이 개정(안)은 2020년도 제65차 정기총회(2020년 10월 16일)에서 부의합니다.

## 1. 정관 제3조(사무소)

| 현행                                   | 개정(안)   |
|--------------------------------------|---|
| 본회의 본부는 서울특별시에 두며 지부를 각 시·도에 둘 수 있다. | 본회의 본부는 서울특별시 <b>용산구 한강대로 372, 에이동 6층 604호, 606호 (동자동, 센트럴 아스테리움서울)</b> 에 두며 지부를 각 시·도에 둘 수 있다. |

## 2. 정관 제6조(자격상실)

| 현행   | 개정(안)  |
|--|--|
| 회원으로서 정당한 이유없이 계속하여 3년간 연회비를 납부하지 않은 자는 이사회회의 결의에 따라 회원자격을 상실한다. | 회원으로서 정당한 이유없이 <b>회비</b> 를 납부하지 않은 자는 이사회회의 결의에 따라 회원자격을 상실한다. |

## 3. 정관 제20조(총회소집)

| 현행   | 개정(안)  |
|--|--|
| 2. 총회의 소집은 정기총회의 개최 1개월 전에, 임시총회는 2주일 전에 회의의 목적, 일시 및 장소 등을 서면으로 통지하여야 한다. | 2. 총회의 소집은 정기총회의 개최 1개월 전에, 임시총회는 2주일 전에 회의의 목적, 일시 및 장소 등을 <b>본 학회에 등록되어 있는 우편, 전자메일 또는 팩스로 통지하여야 한다.</b> |

## 4. (신설) 정관 제23조(이사회회의 구성)

- 이사회는 회장, 이사장, 이사로 구성되며 이사장이 의장이 된다.

## 5. 정관 제25조(이사회회의 의결사항)

| 현행   | 개정(안)   |
|--|---|
| 1. 이사회는 다음 사항을 의결한다.<br>1) 학회 발전을 위한 사업<br>2) 회원의 가입 및 징계<br>3) 명예회장과 명예회원의 추천<br>4) 총회 및 학술회의 개최<br>5) 회비 및 기타 부담금 징수<br>6) 예산 및 결산<br>7) 지부설치의 인준<br>8) 기타 이사회에 부의된 사항 | 1. 이사회는 다음 사항을 의결한다.<br>1) 학회 발전을 위한 사업<br>2) 회원의 가입 및 징계<br>3) 명예회장과 명예회원의 추천<br>4) 총회 및 학술회의 개최<br>5) 회비 및 기타 부담금 징수<br>6) 예산 및 결산<br>7) 지부설치의 인준<br>8) <b>학회 자산의 처분, 관리 등 기타 이사회에 부의된 사항</b> |

## 6. 정관 제23조(이사회회의 구성) 신설 조항에 따라 조항 숫자 수정

| 현행  | 개정(안)  |
|---|--|
| · 제23조(이사회 소집)<br>· 제24조(이사회회의 의결사항)<br>· 제25조(자문위원회) | · <b>제24조(이사회 소집)</b><br>· <b>제25조(이사회회의 의결사항)</b><br>· <b>제26조(자문위원회)</b> |

# 2021년도 제64차 정형외과 전문의 시험 시행 계획 공고

## [제출서류 제출기한 및 장소]

| 제출 일시  | 제출 장소   |
|--|---|
| 2020년 11월 10일(화) ~ 11월 24일(화) 09:30 ~ 17:00<br>(점심시간 12:00~13:00 ▶ 접수 대기 관계로 오전 11시 이전 또는 13시 이후에 방문해주시기 바랍니다. 11시에 방문하시는 경우 13시 이후부터 접수 진행합니다.) | 학회 사무실<br>(용산구 한강대로372 센트레빌아스테리움 A동 604호-오피스텔동) |

## [제출서류 교부기간 및 장소]

| 교부 일시                                       | 교부 장소   |
|---|---|
| 2020년 12월 16일(수) ~ 12월 23일(수) 10:00 ~ 17:00 | 학회 사무실<br>(용산구 한강대로372 센트레빌아스테리움 A동 604호-오피스텔동) |

## [시험 일시 및 합격자 발표]

| 시험 구분 | 시험 일시                 | 합격자 발표일                |
|-------|-----------------------|------------------------|
| 1차 시험 | 2021년 2월 1일(월), 09:00 | 2020년 2월 4일(목), 14:00  |
| 2차 시험 | 추후 공지                 | 2020년 2월 18일(목), 14:00 |

- \* 1차 시험 장소는 **삼육대학교, 한국삼육중학교, 한국삼육고등학교**에서 실시합니다.
- \* 합격자 발표 및 확인은 대한의학회 홈페이지(<http://www.kams.or.kr/>), 전문의 자격시험 홈페이지([exam.kams.or.kr](http://exam.kams.or.kr/)) 안내를 통해 확인하실 수 있습니다.

## [1차 필기시험 시간 공지]

| 교시                 | 시험시간 | 문제유형 | 문제 수  | 문제당 배점 |
|--------------------|------|------|-------|--------|
| 1교시 (09:00~11:00)  | 120분 | 객관식  | 80문제  | 0.625점 |
| 휴식시간 (11:00~11:30) | 30분  |      |       |        |
| 2교시 (11:30~13:30)  | 120분 | 객관식  | 80문제  | 0.625  |
| 총계                 | 240분 |      | 160문제 | 100점   |

## [2차 시험] 멀티미디어 시험(SBT)

## [2차 시험 일시 및 장소]

| 시험 구분       | 시험 일시 및 장소 |
|-------------|------------|
| 영상(사진)문제 시험 | 추후 공지      |
| 구술 시험       | 추후 공지      |

# 전문 의 자격시험 논문 점수 규정

## 규 정

1. 전문의 자격시험 응시 자격 요건은 **전문 의 자격시험 응시 서류 접수 마감일시 이전까지**의 논문 점수가 최소 3점 이상이 되어야하며, **1편 이상은 대한정형외과학회지(JKOA)나 대한정형외과학회 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery) 또는 SCI(E) 저널에 출간 또는 채택(accepted) 되어야 한다.**  
단, 해당 학회지에 게재된 논문은 응시자가 **속한 병원** 혹은 **속한 의료원 산하 병원**에서 작성된 논문이어야 한다.  
여러 병원 공동 연구인 경우에는 적절한 심사를 하여 결정하기로 한다. (같은 의료원 산하 병원들의 공동 연구는 제외)  
※ Scopus 등재지(Asian Spine Journal, JBM(구, 골대사학회지), The Journal of Hand Surgery(Asian-Pacific Volume))는 SCI(E) 등재지와 동일하게 인정한다.  
1) 대한정형외과학회지(JKOA)와 대한정형외과학회 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery), 그리고 SCI(E) 저널에 등재된 정형외과 관련 학술지는 3점이며 출간되거나 채택되면(accepted) 인정한다.  
※ 정형외과 관련 학술지가 아닌 SCI(E) 등재 학술지는 제1저자 또는 통신저자가 **응시 전공의와 같은 병원의 정형외과 소속**이고, 정형외과 관련 주제를 다룬 논문에 한해 3점 인정. 그 외 논문은 사안에 따라 수련교육위원회에서 심의함.  
2) 분과학회지 및 관련학회지는 학술지의 질에 따라 차등을 두어 점수 인정한다.  
① 현재 한국연구재단 등재지 및 등재후보지는 2점: Hip and pelvis(구, 고관절 학회지), 골절, 스포츠의학, 척추, 족부족관절, 견주관절, 류마티스, 골다공증, Knee surgery and related research(구, 슬관절학회지), Archives of hand microsurgery(대한수부-미세수술 통합학회지)  
② 기타 관련 및 분과 학회지는 1점: 정형외과스포츠의학, 척추신기술학회, AOSM(대한관절경-대정스포츠의학회 통합영문학회지) 학회지이다.(기타 관련 및 분과 학회지가 연구재단 등재지 및 등재후보지가 될 경우 2점 인정)  
3) 증례보고(Case report) 및 종설(Review article)은 대한정형외과학회지(JKOA)와 대한정형외과학회 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery), SCI(E)에 발표된 경우는 1점을 인정하고, 한국연구재단 등재지 및 등재후보지는 0.5점을 인정. 그 외의 분과 및 관련학회지는 인정하지 않음.  
4) 상기 점수는 필요에 따라서 대한정형외과학회 이사회에서 분과 및 관련학회지의 질을 재평가하여 조정한다.
2. 대한정형외과학회 또는 관련학회에서 구연 또는 포스터 1편 이상을 발표하여야 한다.
3. 전문의 자격시험에 응시하기 위해서는 1항과 2항을 모두 충족하여야 한다.
4. 모든 논문에서 **전공의 3인까지만 인정**하고 **배정된 점수를 전공의 수로 나눈 점수를 인정**한다.

## 비 고

- 상기의 수정 보완된 사항은 **2021년도부터 시행되는 전문 의 자격시험**부터 적용한다.
- \* 전문의 자격시험 요건 중 논문은 대한정형외과학회지(JKOA), CIOS, SCI(E) 학술지는 채택(accepted)되거나 E-pub된 경우 발간(Printed publication)되지 않더라도 인정하고, 그 이외의 학술지는 발간된 경우만 인정한다.
  - \* 대한정형외과학회지(JKOA)와 통합된 골관절종양, 골연부조직이식, 정형외과초음파, 정형외과컴퓨터수술, 정형외과통증, 정형외과연구, 관절경, 운동계측기세포재생의학회지는 대한정형외과학회지와 동일한 논문 점수로 인정한다. 통합 전 발간된 학회지의 논문 점수는 다음과 같다.  
**[통합 전 발간된 학회지 원저 논문 점수]** 골관절종양 2점, 골연부조직이식 1점, 정형외과초음파 1점, 정형외과통증학회지 1점, 정형외과연구학회지 1점  
 \* Archives of hand microsurgery(대한수부-미세수술 통합학회지)의 경우 통합 전 수부외과학회지와 미세수술학회지에 게재된 논문의 점수는 다음과 같다.  
**[통합 전 발간된 논문 점수]** 수부외과학회지: 원저 2점, 증례보고&종설 0.5점, 미세수술학회지: 원저 1점, 증례보고&종설 0점  
 \* JBM(구, 골대사학회지)의 경우 2019년 SCOPUS 등재되어 2019년 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.  
**[SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수]** 원저 2점, 증례보고&종설 0.5점  
 \* Knee Surgery and Related Research(슬관절학회지)의 경우 2020년 5월에 등재되어 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.  
**[SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수]** 원저 2점, 증례보고&종설 0.5점  
 \* The Journal of Hand Surgery(Asian-Pacific Volume)의 경우 2018년 SCOPUS 등재되어 2018년 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.  
**[SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수]** 원저 1점, 증례보고&종설 0점

## 2021년도 제64차 전문 의 자격시험 참고 문헌 자료 안내

- |  |  |
|--|--|
| ① Gray's Anatomy (international student edition)       | ④ Instructional Course Lecture (2018, 2019, 2020년에 발간된 대한정형외과학회 연수강좌 및 AAOS ICL) |
| ② Campbell's Operative Orthopedics (13판, 2016년 11월 출판) | ⑤ 정형외과학(교과서, 7판)   |
| ③ Rockwood & Green's Fracture (8판, 2015년)              | ⑥ 대한정형외과학회지, CIOS (2019, 2020년도 발간)  |



## 제27회 정형외과 개원의를 위한 온라인 연수강좌 다시보기

지난 9월 13일(일)에 개최된 제27회 정형외과 개원의를 위한 온라인 연수강좌와 관련하여 많은 등록 회원들의 요청으로 9월 17일 (목) 0시부터 한 달간 **다시보기**를 운영합니다. 다음 사항을 확인하신 후 놓친 내용이나 재시청을 원하시는 세션에 입장하시어 시청해 주시기 바랍니다.

1. 연수강좌 시청은 PC, Mobile, Tablet PC 모두 가능합니다.  
단, PC의 인터넷 브라우저는 구글 크롬을 권장하여, 인터넷 익스플로러는 불안정할 수 있음을 참고해 주십시오.
2. 연수강좌 사이트의 웹 주소(URL)는 <http://koa.medinar.kr>  
- 웹 브라우저 상단 주소 입력창에 URL 복사 및 입력 후 Enter Key! 메일 하단의 입장하기를 클릭하시면 바로 접속됩니다.  
- 다시보기 시청 기간 : 9월 17일(목) 00:00 ~ 10월 16일(금) 24:00
3. 연수강좌 사이트에 접속 후 Passcode란에 의사면허번호를 입력하시면 사이트가 열립니다. 의사면허 미소지자는 신청 시 알려주신 휴대폰 번호로 입력하십시오.
4. 강의 교재는 모든 등록자에게 발송되었습니다. 혹시 미수령하신 분은 학회 사무국(02-780-2765)으로 연락 주시기 바랍니다.
5. 다시보기 시청은 연수교육 평점 이수가 인정되지 않습니다. 9월 13일(일)에 이수하신 평점은 학회 홈페이지 공지사항에서 확인하십시오.
6. 각 세션별 페이지 상단 survey 버튼을 클릭하셔서 설문에 참여해 주시기 바랍니다.
7. E-Booth 참여로 이번 행사를 후원해 주신 기업 온라인 부스를 꼭 방문해 주시면 감사하겠습니다.

| 시간          | 프로그램   | 좌장 / 연자  |
|-------------|--|--|
| 09:00-09:10 | 개회사  | 이춘기(참조은병원, 대한정형외과학회 회장)                                  |
|             | 행사 소개 및 일정 안내                                  | 이봉근(한양의대, 대한정형외과학회 총무이사)                                 |
| 09:10-10:10 | Session I : 의료법 - 필수평점 세션                      | 이춘기(참조은병원, 대한정형외과학회 회장)                                  |
| 09:10-09:40 | 정형외과 개원의를 위한 합법적인 의료광고전략                       | 김필수(본플러스재단분당병원, 법제위원회 간사)                                |
| 09:40-10:10 | 비의료인 수술실 출입 관련 의료법 개정                          | 배준익(법무법인 엘케이파트너스 변호사, MD)                                |
| 10:10-11:30 | Session II : 통증 관리 잘하는 정형외과 의사되기               | 이태연(날개병원, 대한정형외과의사회 회장)<br>김영규(가천의대, 대한정형통증학회 회장)        |
| 10:10-10:30 | 만성통증의 이해                                       | 정규학(가천의대)  |
| 10:30-10:50 | 만성 통증시 사용할 수 있는 다양한 약물                         | 손동욱(성균관의대)   |
| 10:50-11:10 | 만성 통증에 대한 주사치료                                 | 고광표(한마음정형외과)   |
| 11:10-11:30 | 만성 통증을 위한 물리치료                                 | 고택수(서울스카이정형외과)   |
| 11:30-12:50 | Session III : 비급여 치료<br>- 효과 좋은 경우 vs 효과 없는 경우 | 최충혁(한양의대, 대한정형외과학회 이사장)<br>김완호(김완호정형외과의원, 대한정형외과의사회 부회장) |
| 11:30-11:50 | 도수 치료  | 최문구(가톨릭정형외과의원)   |

| 시간          | 프로그램   | 좌장 / 연자   |
|-------------|--|---|
| 11:50-12:10 | 증식 치료  | 이석중(계명대)  |
| 12:10-12:30 | 체외충격파  | 최경진(최경진정형외과)  |
| 12:30-12:50 | Platelet-rich plasma(PRP)  | 문영래(문영래 정형외과)   |
| 12:50-13:00 | Luncheon Symposium · 대원제약<br>펠루비CR 외상후 동통; Clinical Trial Review | 권대규(인하의대, 대한정형외과학회 차기총무이사)                              |
| 13:00-14:40 | Session IV : 소아 성장과 정형외과   | 김희중(서울의대, 대한정형외과학회 차기회장)<br>조세준(서울의대, 대한소아청소년정형외과학회 회장) |
| 13:00-13:25 | 골연령과 잔여 성장 평가  | 장우영(고려의대)   |
| 13:25-13:50 | 성장에 도움이 되는 설명 - 부모를 위한 가이드                                       | 최영(고신대)   |
| 13:50-14:15 | 성장 호르몬 요법의 정형외과적 고려  | 최은석(충남의대)   |
| 14:15-14:40 | 유도 성장을 이용한 각 변형과 하지 길이 부동의 치료                                    | 신창호(서울의대)   |
| 14:40-15:40 | Session V : 장애(장애) 판정과 치료에 대한 개요                                 | 조규정(인하의대, 대한정형외과학회 차기이사장)<br>이순혁(고려의대, 진단및장애위원회 위원장)    |
| 14:40-15:00 | 보조기-처방 - 비급여 및 급여의 이해  | 김학준(고려의대)   |
| 15:00-15:20 | 개원가에서 장애 판정  | 박세진(성균관의대)  |
| 15:20-15:40 | 장애 진단 개정 - 진단 및 장애위원회  | 이호승(울산의대)   |
| 15:40~15:50 | 폐회사  | 최충혁(한양의대, 대한정형외과학회 이사장)                                 |



김인권 (한국 한센복지협회 회장)  
(용인 예스병원 병원장)

## 鷄口牛後 (계구우후: 닭머리와 소꼬리)

鷄口牛後(계구우후)는 寧爲鷄口 勿爲牛後(영위계구 물위우후)의 줄인 말로 '닭머리가 될지언정 소의 꼬리는 되지 말라'는 뜻으로 큰 집단의 추종자가 되는 것보다는 작은 집단의 우두머리가 되는 것이 낫다는 말이다. 예전에는 중학교를 시험을 통하여 입학하였다. 필자 역시 서울의 변두리의 초등학교에 다니고 있었는데 6학년이 되니 몇몇 학생들이 입시에 유리한 서울의 일류초등학교로 전학을 가기 시작하였다. 나도 내 부친께 학교를 옮겨달라고 하였는데 그때 부친이 내게 한 말이 지금도 생생히 기억을 하고 있다.

蘇秦(소진)과 張儀(장의)는 귀곡선생에게 遊說學(유세학)을 배우고 있었다. 귀곡선생에게 동문수학한 손빈과 방언이 세상에 나가 출세하는 것을 본 소진과 장의는 역시 자신들도 귀곡을 떠나 자신들이 배운 바 역량을 발휘하며 출세하기를 원했다. '훌륭한 재목은 바위 밑에서 썩지 않으며, 좋은 칼은 칼집 속에만 있지 않는 다고 합니다. 세월은 흐르는 물과 같아서 한번 가면 다시는 돌아오지 않습니다. 그간 우리들은 선생의 많은 가르침을 받았으니 또한 천하대세에 따라 공업을 성취하고 후세에 길이 이름을 전할까 합니다.' 라고 하는 소진과 장의에게 귀곡선생은 太公陰符編(태공음부편)을 한권씩 내주었다. '이 책 태공음부편은 저희가 이미 오랫동안 익혔기 때문에 다 외우고 있습니다.' 라고 답하는 소진과 장의에게 '너희들이 비록 다 외운다고 하지만 아직 그 뜻에 정통한 것은 아니다. 그 책을 가지고 두고두고 연구하면 크게 얻는 바가 있을 것이다.'

소진은 東周(동주)의 낙양사람이다. 귀곡에서 고향에 돌아와 보니 혼자된 형수와 蘇代(소대) 蘇厲(소여) 두 동생이 늙은 어머니를 모시고 농사를 지으며 살고 있었다. 자신의 포부를 천하에 알리기를 원하는 소진은 재산을 모두 팔아 노자를 마련하여 세상을 두루 다니다가 자신의 능력을 알아주는 나라에 임용되기를 원하였다. 그러나 아내와 두 동생과 형수는 '우리 주나라 사람들은 농사에 힘쓰고 상공업으로 2할 정도 이익을 보려고 힘쓰는 게 생활 습관인데 당신은 본업을 버리고 허끝을 놀리는 변설에만 힘쓰고 있으니 곤궁하게 되는 것도 당연합니다.'라며 말했다. 그래서 먼 나라에 가기보다는 먼저 周顯王(주현왕)을 만나려고 하였다. 그러나 현왕의 좌우 측근들은 본디 소진이 미천한 농가 출신이란 것을 잘 알고 있었고 소진이 高談峻論(고담준론)만 일삼을 뿐 아무 쓸모가 없는 자라고 단정하여 누구하나 그를 주현왕에게 추천하려 하지 않았다.

하릴없이 시간만 보내던 소진은 집안의 반대를 무릅쓰고 모든 재산을 팔아 여비를 마련하여 秦(진)나라로 떠났다. 진나라는 孝公(효공)이 상앙을 등용하여 나라를 강하게 만들었으나 효공이 죽고 惠文王(혜문왕)이 계승하여 자신이 세자일 때 법을 어겼다고 자신의 스승들에게 벌을 준 상앙을 미워하였고 이어 반란을 일으킨 상앙을 거열형으로 죽인 후였다. 그로 인하여 혜문왕은 변설을 일삼는 외국인을 싫어하여 쓰려고 하지 않았다. 진나라에서 2년여를 노력하였으나 등용되지 않고 또 더 이상 버틸 여비도 떨어져 할 수없이 진나라를 떠나 고향 낙양으로 돌아갔다. 집까지 팔아 갔다가 초라한 모습으로 돌아온 소진을 아무도 반기지 않고 냉대했다. 소진은 집에서 눈치밥을 얻어먹으며 소일하다 옛 집 속에서 태공음부편을 찾아 다시 보기 시작하였다. 그는 그날부터 방안에 들어박혀 지난날에 배운 태공음부편을 다시 연구했다. 그는 밤낮을 가리지 않고 그 오묘한 이치를 터득하려고 노력했다. 밤이 깊어 잠이 오면 송곳으로 자신의 넓적다리를 찔렀다. 그래서 흘러내린 피가 그의 다리와 발을 적셨다. 마침내 태공음부편의 무궁무진한 이치를 터득한 후에 천하열국의 형세를 일일이 그 이치에 맞추어 세세히 고찰했다. 그리고 그 후 '이것이야말로 모든 군주를 설득할 수 있는 술법이다'라고 다짐하였다. 그는 원래 제일 강한 진나라로 가기를 원했고 강한 진나라를 자신의 포부와 능력으로 통일 主役(주역)으로 만들기를 원했다. 그러나 또 진나라로 가서 등용이 되지 않을 것을 염려하여 차라리 다른 나라에 가서 진나라에 대항하는 세력을 만들려고 하였다. 이에 趙(조)나라로 갔다. 조나라는 肅侯(숙후)의 동생 奉陽君(봉양군)이 재상이었는데 자신의 경쟁상대가 될 소진을 좋아하지 않았다. 또 할 수없이 조나라를 떠나 燕(연)나라에 간 소진은 일년정도 소일 하다가 드디어 文公(문공)을 만날 수 있었다. 소진은 연문공에게 '군주께서는 극도로 혼란한 천하에서 나라를 잘 다스리고 계십니다. 이 연나라는 영역은 2000리이며 무장군은 수십만명이며 병거는 600승 기마는 6000필에 달합니다. 그러나 연나라 영토와 군사력은 중원의 다른 나라에 비하면 겨우 반도 못됩니다. 그러하지만 다른 나라 말발굽이 이 연나라를 휩쓸지 않고 다른 나라 병사가 이 연나라군사를 무찌르지 않고 다른 나라 장수가 이 연나라 장수를 잡아 죽이지 않고 있습니다. 이런 난세에 어찌 이 연나라만 편안한 생활을 하고 있는지 그 까닭은 아십니까.' '연나라가 다른 나라의 침범을 당하지 않는 이유는 조나라가 연나라의 방패노릇을 하면서 중원의 다른 나라를 막아주기 때문입니다. 그런데 군주께서는 무엇을 생각하고 계십니까. 바로 앞에 있는 조나라와 친할 생각은 아니하시고 도리어 머나먼 진나라에 땅까지 베풀며 아첨하실 생각입니까' '신의 어리석은 생각으로는 우선 가까운 조나라와 손을 잡고 모든 다른 나라와 널리 국교를 맺어 천하를 하나로 合縱(합종)시키고 그들과 힘을 합쳐 진나라부터 막아야 합니다.' 이에 연나라의 고위사절이 되어 조나라와 동맹을 맺기 위해 조나라로 갔다. 이때는 소진을 방해하던 봉양군은 이미 죽고 없었다. 이제 연나라 사절로 조나라에 온 소진을 환영하는 조숙후에게 '현재로서는 산동땅에 위치한 나라 가운데 조나라보다 강대한 나라는 없습니다. 그러므로 진나라는 항상 조나라를 진나라의 적으로 생각하고 있습니다. 그럼에도 불구하고 진나라가 군사를 일으켜 조나라를 쉽게 공격하지 않는 이유는 항상 한과 위가 진의 배후를 치지나 않을까 두려워하고 있기 때문입니다. 그러나 한 위 두 나라는 산이나 강등의 방벽이 없이 오로지 평야이므로 진나라는 이 두 나라를 잠식하여 힘을 꺾은 뒤에 조나라를 공격하려고 할 것입니다. 가만히 천하의 지도를 살펴보니 제후들의 땅은 진나라의 5배나 되고 제후들의 군사를 계산해 보니 진나라의 10배나 됩니다. 6국이 힘을 합쳐서 서쪽으로 향하여 진을 공격하면 진나라는 반드시 격파 될 것입니다. 그런데 서쪽을 향해서 굴종한다면 진나라의 신하가 되는 것입니다. 어찌 남을 깨뜨리는 것과 남에게 깨뜨림을 당하는 것을 또 남을 신하로 삼는 것과 남의 신하가 되는 것을 어떻게 같이 이야기 할 수 있겠습니까. 저 현행론자들은 모두가 제후의 땅을 쪼개어 진나라에 바치고자 하는 자 들 뿐입니다. 이에 6국이 하나가 되어 합종의 맹약을 맺고 친교하여 진나라에 대항하는 그 이상의 방책은 없습니다.' 이에 조숙후는 소진을 합종맹약의 사절로 나머지 나라에 파견하기로 하였다.

진혜문왕은 재상 公孫衍(공손연)으로 위나라를 공격하여 많은 군사를 죽이고 땅을 할양받고 이제 공격 대상을 조나라로 향한다는 소문을 냈다. 이에 조숙후는 소진에게 조나라가 안정될 때까지 조나라를 떠나지 말 것을 청했고 소진은 그런 일이 일어나지 않게 자신이 해결하겠노라고 장담을 했다.

장익은 魏(위)나라 사람이다. 소진과 같이 귀곡선생으로부터 유세학을 배웠는데 소진은 자신의 재주가 장익에 미치지 못한다고 생각했다. 일찍이 楚(초)나라 재상 昭陽(소양)의 문하에서 숙식을 하였는데 소양이 초왕으로부터 상으로 받은 和氏(화씨)의 옥을 잃어버리자 그 중 제일 가난한 장익이 의심을 받아 죽도록 매를 맞았다. 그 후 고향인 위나라에 와서 소일 하고 있었다. 소진은 자신의 믿는 부하를 시켜 장익에게 소진이 조나라에서 재상이 되어있으니 그를 찾아가 벼슬길을 열게 해 달라고 부탁하라고 시켰고 이에 장익은 그 사람을 따라 소진을 찾아 조나라에 오게 되었다. 조나라에 온 장익은 명함을 올리고 소진을 만나보기를 청했다. 소진은 문지기에게 일러, 일부러 수일 동안 면회를 사절토록 하고 그렇다고 면회를 단념하고 떠날 수도 없도록 했다. 이렇게 한 후 장익을 면회했는데 장익을 堂下(당하)에 앉게 하고 노비들에게나 주는 음식을 주면서 말했다. '자네는 훌륭한 재능을 가지고 있으면서도 마음가짐이 나빠서 이토록 곤궁하고 굴욕적인 처지에 빠져있는 것일세. 내가 주군께 아뢰어 자네를 부귀하게 해주지 못할 바도 아니나 자네는 암만 보아도 등용할 만한 인물이 못되는 것 같네' 이렇게 모욕하고 떠나게 했다. 크게 분개한 장익은 조나라를 괴롭힐 수 있는 나라는 진나라라고 생각하여 진나라로 들어갔다. 이에 소진은 그 부하에게 금품을 주어 장익을 진나라에 가는데 편의를 제공하게하고 또 진나라에서 여러 요로에 금품을 살포하여 진혜문왕을 만날 수 있게 주선 하였다. 진혜문왕은 전에 소진을 냉대하여 소진이 조나라로 가게 한 것을 후회하고 있던 참에 장익을 만나 곧 客卿(객경)의 벼슬을 줬다. 이에 그 소진의 부하는 장익에게 작별하면서 '蘇君(소군:소진을 높여 부르는 호칭)은 진나라가 조나라를 쳐서 이제 막 이루어 놓은 합종의 맹약이 깨질까 염려하였고 또 선생이 아니고서는 진나라의 권력을 수중에 넣을 수 있는 사람이 천하에 없다고 생각했습니다. 그래서 선생을 격분시켜 놓고 저를 시켜 남몰래 자금을 제공케 했습니다. 모든 것이 소군의 계략입니다. 지금 선생께서 진나라에 등용되었으니 저는 돌아가서 소군께 보고할 수 있게 해 주시길 바랍니다.' '아 그렇게 된 것인가? 그것은 내가 배운 술수에도 있는 것인데 나는 그것을 조금도 눈치 채지 못했습니다. 이러니 내가 소진보다 못하다는 것이 명백합니다. 게다가 나는 진나라에 등용되었지만 사실은 조나라에 등용된 것이나 마찬가지여서 어찌 조나라를 치는 계략을 세울 수 있겠습니까 부디 나를 위해서 소군에게 사례의 말씀을 드리고 소군이 살아있는 동안은 나는 자신의 주장 같은 것은 감히 내세우지 않겠다는 것과 소군께서 건재하신데 나로서야 무슨 일을 할 수 있겠느냐고 하더라도 전해주시시오.'

이렇게 상황을 안정시킨 후에 소진은 조나라를 떠나 韓(한)나라에 가서 宣惠公(선혜공)을 만나 "한나라는 그 영역이 900여리이며 무장군이 수십만 명이며 천하의 强弓(강궁) 石弓(석궁)은 모두 한나라에서 만들어집니다. 또 谿子(계자)땅의 쇠뇌와 少府(소부)에서 만들어지는 時力(시력) 距來(거래)는 모두 600보 밖의 원거리를 쏠 수 있습니다. 또 명산의 칼과 화살은 날카롭기로 유명합니다. 군사가 이런 견고한 갑옷을 입고 강한 쇠뇌를 메고 예리한 칼을 허리에 차고 있으며 한사람이 백사람의 적을 물리친다고 해도 지나친 말이 아닙니다. 한나라의 강대함과 군주의 현명함을 가지고도 부끄럽게도 서쪽을 향해 진나라에 굽신거리며 복종한 다는 것은 국가의 수치이며 천하의 웃음거리가 되는 것입니다. 진나라를 섬기게 된다면 진나라는 땅을 분양해 달라고 하고 요구한 대로 땅을 내 주면 다음해에는 다른 땅을 요구하고 요구한 대로 주다 보면 더 이상 줄 땅이 없게 됩니다. 한나라가 가진 땅은 한도가 있는데 진나라의 요구는 끝이 없어 더 이상 줄 땅이 없다면 여태까지 땅을 바친 공로가 허사가 됩니다. 이래서는 싸움도 못해보고 땅은 할애되어 나라는 남의 것이 되고 맙니다. 속담에 '닭의 머리가 될지언정 소꼬리가 되지 말라'(寧爲鷄口 勿爲牛後:영위계구 물위우후)고 하였는데 지금 서쪽을 향해 두 손을 마주잡고 진나라를 섬긴다는 것은 소의 꼬리가 되는 것이 아니고 무엇이겠습니까. 군주의 현명함과 굳세고 용감한 한나라 군사를 가지고 있으면서 소꼬리라고 멸시 당하게 되는 것은 신이 군주를 위해 부끄럽게 여기는 바입니다.' 라고하자 이 말을 들은 선혜공은 분명히 칼을 잡고 하늘을 우러르며 '아무리 어리석은 나 일지라도 진의 신하노릇은 결코 하지 않으리라.' 라며 합종에 연합하게 되었다. 그 후 위, 제, 초를 설득하여 6국은 합종의 맹약을 맺고 힘을 합치게 되었다. 소진은 6국 맹약의 장이 되고 6국의 재상을 겸하게 되었다. 그리하여 조숙후에게 경과를 보고하기 위해 가는 도중 낙양을 지나게 되었다. 소진을 따르는 말이 끄는 수레와 화물에는 제후들이 사신을 보내어 가져온 예물이 매우 많아 그 일행은 왕의 행렬에 비길 만큼 성대했다. 주현왕은 이 소식을 듣고는 두려워 그가 통과하는 길을 깨끗이 청소하고 사신을 보내어 교외에까지 나아가

예를 갖추게 했다. 소진의 형제 처 형수는 땅에 엎드려 결눈으로 볼뿐 감히 올려다보지도 못했다. 소진은 웃으면서 형수에게 말했다. '왜 전에는 그렇게 거만하시더니 지금은 이렇게도 공손하십니까?' 형수는 엎드려 얼굴을 땅에 대고 사과하며 말했다. '아주버님의 지위가 높아지고 재산이 많은 것을 보았기 때문입니다.' 소진은 천금을 뿌려 일족과 친구들에게 나누어 주었다.

6국의 합종연맹을 이룬 소진은 조나라에 돌아와 조숙후에게 성과를 보고했다. 조숙후는 다섯나라 제후들을 洹水(원수)에 초청하였다. 그들 나라 중 초 제 위는 이미 왕으로 호칭하고 있었고 조 한 연은 아직 제후로 불리고 있었다. 회의를 원활하게 하기위해 이제부터는 다 왕이라고 부르기로 하고 합종맹약을 맺었다. 그리고 '一國背盟 五國共擊(일국배맹 오국공격:한나라가 배신하면 다섯나라가 같이 공격한다)'이라는 문서를 만들어 서로 나누어 가졌다.

그리고 6국이 맹약한 서류를 진나라에 보냈다. 진혜문왕은 이 소식을 듣고 맹약을 주도한 조나라를 치려고 했다. 그러나 이때 장익이 나서서 '여섯 나라가 새로이 맹약을 했기 때문에 갑자기 그들을 분리시킬 순 없습니다. 조나라를 치는 경우 나머지 나라가 다 같이 우리를 공격할 것입니다. 차라리 가까운 위나라에 예전에 빼앗은 땅을 돌려보내어 화친을 하고 먼 연나라의 세자와 혼인을 맺도록 하십시오. 그러면 여섯 나라의 동맹은 저절로 무너지고 말 것입니다.'라고 하여 소진에게 유리하게 조언을 하여 받아들여졌다. 그 후 15년 동안은 진나라가 다른 나라를 침범하지 못했다.

6국이 소진에 의하여 합종연맹을 이룬 중에도 인접국가간의 분쟁은 계속되었다. 그때마다 분쟁으로 인하여 피해를 당한 나라의 왕은 소진에게 항의하고 해결하라고 하였고 이에 따라 소진은 조나라에서 연나라로 또 제나라로 옮겨 다니게 되었다. 소진은 각 나라로 다니면서 그의 현란한 말재주와 이해득실로 각국의 왕들을 설득하여 그때그때 문제를 해결하였다. 그러나 소진은 제나라에서 신임받는 것을 시기하는 무리들에 의하여 살해당하고 말았다.

장익은 군사를 보내 위나라 포양을 공격하여 뺏은 다음 진혜문왕에게 건의하여 포양을 다시 위나라에 돌려주고 위왕에게 진나라와 친선하면 이로온 점이 많다는 것을 부각하여 진나라와 개별동맹 즉 連衡(연형)을 맺어 소진이 이룬 합종연합을 와해시키려하였다. 그 후 제 초와 회합을 하여 각각 진나라와 연형을 성사시킨 후 아예 위나라로 가서 위나라의 재상이 되어 속으로 진나라를 위한 활동을 했다. 우선 위나라로 하여금 진나라를 섬기게 하고 다른 왕들로 이를 본받게 하려 했는데 위의 襄王(양왕)이 죽고 哀王(애왕)이 즉위한 후 다시 합종연맹에 의지하자 몰래 진나라에 통보해 진나라로 하여금 위나라를 공격하게하고 막후에서 교섭하여 애왕이 다시 진나라에 연형하게 하였다. 장익은 다시 진나라로 돌아와 재상이 되었다. 그 후 3년이 지나 다시 위나라가 또 진을 배반하고 다른 나라 왕들과 합종에 가담하였다. 이에 진은 위를 공격하여 곡옥을 탈취하였다. 그 후 합종맹약을 맺고 있는 제와 초의 사이를 갈라놓기 위해 초나라로 가서 재상이 되어 초나라를 위한다고 하면서 사실은 진나라를 위해 초나라를 기만하고 협박하였다. 소진이 이루어놓은 합종연맹을 각국에 다니며 회유와 협박으로 합종을 와해시키고 진나라와 협력하는 연형을 이루었다. 그러던 중 혜문왕이 죽고 그 아들 武王(무왕)이 즉위했는데 무왕은 태자로 있을 때부터 신의가 없는 장익을 좋아하지 않았다. 이에 신하들이 '장익의 말은 믿을 수 없고 왼쪽으로 나라를 팔고 또 오른쪽으로 나라를 팔며 다만 자기를 알아주는 상대의 비위를 맞추려고만 합니다. 대왕께서 통치하시는 지금 진나라가 다시 그를 쓰게 된다면 아마도 천하의 비웃음거리가 될 것입니다.'라고 비난했고 각국의 왕들은 장익이 무왕과 사이가 좋지 않다는 것을 알고는 모두 연형의 약속을 어기고 다시 합종했다. 그리고 진나라에서 실의에 빠진 장익은 위나라에 가서 재상이 되어 지내다가 그곳에서 죽었다.

날로 강해지는 진나라의 군사력을 상대할 나라는 없었고 진은 수시로 인접한 위 조 한 三晉(삼진)과 초를 침범하였다. 소진은 이런 6국의 불안한 상황을 파악하여 縱(종 세로)으로 6국이 연합하여 진에 대항하지는 合縱(합종)을 주창하여 상당기간 성공을 이루었고

이에 장의는 진과 가로로 1대1의 상호조약을 맺자는 連衡(연형)을 주장하여 소진의 합종을 와해시키려하였다. 강한 진나라와의 연형의 유혹에 솔깃하면서도 군사력으로 침범과 연형의 조건으로 토지를 할양을 요구하는 진의 요구에 때때로 합종의 미련을 버리지 못하였지만 또 수시로 각국의 이해가 상충하여 항구적인 합종을 유지할 수 없었고 진의 위협과 화해에 합종과 연형에 갈팡질팡하였다. 이런 중에 대세는 진의 통일을 향하여 가고 있었다.

조조의 남하로 荊州(형주)가 조조에게 넘어가고 江夏(강하)에 있던 유비는 손권과 연합하여 조조를 막기 위해 제갈량을 東吳(동오)에 파견한다. 동오의 여러 중신들은 조조의 군사력의 위세에 놀려 조조와 화친을 원하였다. 이에 제갈량이 여러 동오의 중신들과 설전하는 중 步騭(보죽)이 '그대는 소진 장의의 궤변을 배우고 세치 혀를 내둘러 이 나라를 유세하려고 왔는가?'고 물었다. 이에 공명은 '그대는 소진 장의를 오직 말만 잘 하는 변사로만 아는가. 소진은 6국의 재상이 되었고 장의는 두 번 진나라의 재상이 되었던 사람으로 모두 나라를 바로 세우고 천하의 경영을 담당한 사람들이요, 결코 강한 자를 두려워하며 약한 자를 업신여기고 칼을 무서워하며 칼을 피하는 무리예다 비할 바가 아니요. 그런데 여러분들은 조조의 거짓말에 그만 겁이 나서 항복하기를 청하는 주제에 감히 소진 장의를 비웃는단 말씀이요?'라고 답하였다. 오랫동안 소진 장의는 유교적인 관점으로 보면 간교한 지식은 있었지만 仁(인)과 義(의)와 禮(예)와 信(신)이 부족한 사람으로 평가 되었다.

史記(사기) 소진 장의 열전을 지은 사마천은 '대체로 장의의 책모에는 소진보다 더 심한 데가 있다. 그런대도 세상 사람들이 소진을 더 미워하는 것은 소진이 먼저 죽었기 때문에 장의가 그의 단점을 더 과장하여 말하고 자기주장을 유리하게 하여 연형론을 성취시킨 때문일 것이다. 요컨대 이 두 사람은 참으로 사람을 홀리게 하는 위험한 인물이었다.'라고 평했다.

소진과 장의의 사후에도 합종과 연형을 주장하는 유세자들이 많이 활동하였으며 이들을 縱衡家(종형가)로 불렀다. 이들은 그 나라에 대한 애착심이나 충성심 보다는 자신의 명성에 집착한다. 마치 지금의 로비스트들의 활동과 비슷하다. 각국을 넘나들며 이해와 명분으로 설득하여 자신의 이익단체의 뜻을 관철한다. 주관없이 이들의 설득에 넘어가면 자칫 이해의 득실보다 더 중요한 정체성을 잃게 된다. 해방 직후 나라가 어수선할 때 '미국놈 믿지 말고 소련놈에 속지마라 일본놈 일어나고 되놈(중국) 되(다시)나온다'라는 民謠(민요)가 유행하였다. 지금 우리의 정치인들 역시 소진 장의처럼 말은 현란하게 잘하지만 진실성은 결여되어있고 나라의 장래보다는 자신들의 보신에 우선 하는 것 같다. 이런 때 일수록 국민들은 우리가 이제껏 추구한 가치와 정체성을 잊지말고 정신 차려 사리를 잘 판단해야한다. '조선놈 조심하라.'



## 의료중재원 감정사례

전체 진료과목 중 가장 많은 의료분쟁 조정 신청 건수를 보이고 있는 정형외과에 대한 의료중재원 감정사례를 대한정형외과학회 학회지에 연재함으로써 정형외과 의료사고 예방 및 의료분쟁 해결에 도움이 되고자 합니다.

## 우측 어깨 부위의 물리치료 후 저온화상 발생

### [ 사건개요 ]

우측 어깨 부위의 물리치료 과정에서 화상이 발생되었다고 손해배상을 요구하였음.

### [ 치료과정 ]

환자(남/42세)는 2018. 1. 23. 피신청인병원에 내원하여 어깨 부위 관절통 진단 하 우측 어깨 부위에 간섭파 전류, 경피적 전기신경 자극, 전기자극 및 표층열 치료를 받음.

2018. 1. 25. 우측 어깨 부위의 화상으로 타병원에 내원하여 3. 10.까지 화상 치료를 받음.

현재 피부성형술을 받을 예정임.

### [ 분쟁 쟁점 ]

**환자측** : 물리치료를 받던 중 핫팩에 어깨부위 화상을 입었으며, 화상 전문병원으로 안내가 부족하여 피부 과사까지 악화되어 추후 피부성형술을 받아야 하는 상태가 되었다는 주장임.

**병원측** : 핫팩 처치 후 외관상 화상 흔적이 없었고, 소염·진통 로션을 바를 때 따가움을 호소하지 않았으며, 시술 역시 화상 위험이 비교적 적은 건열 방식의 핫팩을 사용하고 전류 치료도 안전한 저주파를 사용하는 등 심한 화상을 입을 정도의 강도 높은 치료행위를 하지 않았는바, 환자의 신체적 특성으로 화상이 발생할 수 있다고 주장함.

### [ 감정의견 ]

#### 가. 과실유무

##### 1. 물리치료 과정의 적절성

표층열 치료를 위한 치료온도는 40-45도 사이이며, 온도가 30도만 되어도 온열치료 효과가 없으며 5분-30분 정도 지속될 때 효과가 나타남. 일반적 표층열 적용시간은 20분 정도임. 이 건에서 보통 핫팩 적용 시간이 20분이지만 30분 적용하는 경우도 흔하고, 시간이 지나면 점차 표재온도가 내려가니 절대적인 시간만으로 문제를 삼을 수는 없을 것임. 임상에서도 표층열 치료 시 화상이 발생하는 일은 상당히 흔하게 발생함. 핫팩 덮개로 감싼 수건의 열전도가 커서 치료 범위 이상으로 온도가 올라가면 화상이 발생하는 경우도 있으나, 실제로 접촉된 피부의 온도를 알기는 어렵다고 사료됨. 보통 흔하게 발생하는 표층열 치료의 화상은 대개 1도에서 2도 화상 정도이며, 이 정도의 화상은 일반적으로 흉터 없이 회복되는 경우가 많음.

환자 본인이 뜨겁다고 느껴 핫팩을 제거해달라거나 뒤집어 달라는 등 요구를 하는 경우가 있지만, 인지 기능이 떨어지는 노인이나 해당 부위의 감각 저하가 있는 환자의 경우에는 화상이 발생하는 경우가 있음. 이 건의 경우 환자에게 위와 같은 기저질환이 없다면 화상 발생의 다른 이유가 있을 것이라 추정됨. 온열치료로 발생하는 화상은 대체적으로 저온 접촉 화상이라고 볼 수 있음. 본 환자의 물리치료 당시 표준절차에 따라 기본적인 프로세스를 제대로 지켰는데도 불구하고 화상이 발생했다면, 과실을 논하기는 어려울 것이라 생각됨.

## 2. 환부에 대한 조치의 적절성

화상 발생 후 환자는 피신청인병원에서는 화상치료를 받지 않았으며, 당시 화상 전문병원으로의 전원이 필요할 정도는 아니었다고 판단됨.

환자가 제출한 환부의 사진을 검토하였을 때 2018. 1. 25. 이후 상처의 상태는 가피가 형성되어 있는 심부 2도에서 3도로 평가할 수 있음. 2018. 2. 3. 가피절제술을 시행 받은 것으로 보이며 교과서적인 원칙에 근거할 때 자가 피부이식술을 받았다면 치료기간을 단축시킬 수 있었을 것으로 판단되지만, 크기가 비교적 작은 심부 2도 및 3도 화상의 경우에는 드레싱만 시행하여 자연치유를 유도하는 경우가 빈번한 점을 감안하고 치유 후 환부에 형성되어 있는 비후성 반흔의 상태를 고려할 때 치료 과정 전반에서 문제는 없었을 것으로 판단할 수 있음.

## 3. 설명의 적절성

표층열 치료시 핫팩이 뜨거우면 화상의 위험성이 있고, 뜨거우면 즉시 알려서 핫팩의 온도를 조정해야 한다는 설명이 필요하며 이는 통상적으로 구두로 하는 경우가 대부분임. 피신청인이 화상의 위험에 대한 설명을 직접 하였는지는 알 수 없으나, 뜨거우면 알려라고 설명을 하였으므로 화상의 위험에 대하여 간접적으로 설명을 한 것으로 보임으로 피신청인의 설명은 적절하다고 추정됨.

### 나. 인과관계

#### 1. 우측 어깨 부위의 화상 발생원인

피신청인병원에서 물리치료를 받은 부위가 환자의 화상부위와 동일하다면(온열치료를 포함한 물리치료 시행 시 사용한 기구와 환부의 접촉면이 원형의 상처부위와 일치한다면), 물리치료 도중 발생한 화상으로 판단하는 것이 좀 더 타당하다고 사료됨.

#### 2. 환자의 현재 상태(흉터)의 원인

심부 화상의 결과로 흉터가 발생한 것이며, 환자의 소인과는 무관하고 피신청인병원의 조치와도 관계가 없을 것으로 생각됨.

### 다. 후유장애의 유무, 종류 및 정도 판정의 근거 및 이유

환자의 반흔은 수술적 치료를 통해서도 일부 경감될 수 있으며, 수술을 시행하지 않는 경우에도 보조적인 치료(흉터 연고, 실리콘 패치, 레이저, 트리아미놀론 주사 등)와 환자의 몸에서 진행되는 흉터 리모델링을 통해 시간의 흐름에 따라 추가로 호전될 것으로 평가할 수 있음.

### [ 조정결과 ]

조정합의 되었음.

### [ 예방 Tip ]

1. 일반적으로 100도 이상의 온도에서 화상이 발생하나 40도 이상 정도의 온도에 장시간 노출되었을 때 입는 화상을 저온화상이라고 할 수 있으며, 정형외과에서는 물리치료 후, 일상생활에서는 전기장판에 의하여 발생하는 경우가 있음. 대부분 1도 화상으로 끝나지만 온도와 노출시간에 따라 2-3도 화상을 입을 수 있으며 이러한 경우에는 최초 발견당시에는 1도 화상같이 보이나 시간이 지나면서 2-3도의 화상으로 변하게 되는 것이 저온화상의 특징이라고 할 수 있음. 따라서 최초 화상 발견 당시에 별 문제없이 잘 나올 것이라고 설명하고 화상 치료에 대해 소홀히 하면 안 됨. 저온화상에 대한 설명과 함께 경과관찰 및 3도 화상에 준하는 치료가 필요할 수 있으며 화상치료를 위한 전원도 고려할 수 있음.
2. 물리치료 중 통증 발생시 이야기하도록 설명을 벽에 표시했으면 설명의무를 이행한 것으로 볼 수 있지만, 설명의무 이행에 책임을 다 하려면 의무기록에 남기는 것이 더 바람직함.



## 학회 지도전문의 자격 기준 중 지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정

### • 지도전문의 논문 점수 대상 학회지 및 배점

1. 대한정형외과학회지(통합된 학회지 포함) 및 정형외과영문학회지(CiOs), SCI(E), Scopus 논문 중 원저와 종설은 2점, 증례보고는 1점을 부여하고, 관련학회 학술지는 학술지의 질에 따라 차등을 두어 점수를 인정한다.
    - 1) 한국연구재단 등재지 및 등재후보지의 원저와 종설은 1점, 증례보고는 0.5점을 부여하며, 해당 학술지는 Hip and pelvis(구, 고관절 학회지), 골절, 스포츠의학, 척추, 족부족관절, Archives of hand microsurgery(대한수부-미세수술 통합학회지), 견주관절, 류마티스, Osteoporosis and sarcopenia(구, 골다공증학회지), Knee surgery and related research (구, 슬관절학회지)이다.
    - 2) 기타 관련 및 분과학회지의 원저와 종설은 0.5점, 증례보고는 0.25점을 부여하며, 해당 학술지는 척추신기술학회, AOSM(대한관절경-대정스포츠의학회 통합영문학회지) 학회지이다. (기타 관련 및 분과학회지가 연구재단 등재지 및 등재후보지가 될 경우 1점을 인정한다.)
    - 3) Scopus에 등재된 저널은 SCI(E)와 동일하게 인정하기로 하다. (Asian Spine Journal, JBM(구, 골대사학회지), The Journal of Hand Surgery(Asian-Pacific Volume))
    - 4) SCI(E) 또는 Scopus에 등재되지 않는 해외학회지의 원저와 종설은 0.5점, 증례보고는 0.25점을 부여한다.
    - 5) 정원책정 지도전문의는 당해 연도 1점 또는 직전 4년에 3점 이상의 논문 점수가 되어야 인정된다.
      - (1) 직전 4년 논문 점수 산출시 이미 사용하였던 논문은 중복되게 사용하지 못한다.
      - (2) 당해 연도란 전년도 3월 1일 ~ 해당 연도 2월 말까지를 말한다.
        - 2020년도 당해 연도: 2019년 3월 1일부터 2020년 2월 말까지
        - 2020년도 직전 4년: 2016년 3월 1일부터 2020년 2월 말까지
  2. 대한정형외과학회지 및 대한정형외과 영문 학회지(CiOs), SCI(E)는 당해 연도 기간 내에 채택(accepted) 되거나 E-pub된 경우, 논문으로 인정한다.
  3. 정형외과와 관련된 전문 서적 및 기타 학회지에 대한 적정성 여부는 수련교육위원회에서 심의하여 결정하기로 한다.
  4. 제1저자 또는 통신저자는 전체 점수를 주고, 나머지 저자는 주어진 배점을 논문 작성자 수로 나눈 점수를 부여한다.
- ※ 통합 학회지의 논문 점수 인정에 관한 건  
 [JKOA와 통합 전 발간] 골관절종양학회지 1점  
 골연부조직이식학회지, 정형외과초음파학회지, 정형통증학회지, 정형외과연구학회지 0.5점  
 [JKOA와 통합 후 발간] 대한정형외과학회지와 동일한 점수로 인정
- ※ 통합학회 : 대한골관절종양학회, 대한골연부조직이식학회, 대한정형외과초음파학회, 대한정형통증학회, 대한정형외과 컴퓨터수술학회, 대한정형외과연구학회, 대한관절경학회, 대한운동계절기세포재생의학회
- ※ Archives of hand microsurgery(대한수부-미세수술 통합학회지)의 경우 통합 전 수부외과학회지와 미세수술학회지에 게재된 논문의 점수는 다음과 같다.  
 [통합 전 발간된 논문 점수] - 대한수부외과학회지: 원저&종설 1점, 증례보고 0.5점  
 - 대한미세수술학회지: 원저&종설 0.5점, 증례보고 0.25점
- ※ SCOPUS 등재 시점에 따른 점수 안내  
 - JBM(구, 골대사학회지)의 경우 2019년 SCOPUS 등재되어 2019년 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.  
 [SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수] 원저&종설 1점, 증례보고 0.5점  
 - The Journal of Hand Surgery(Asian-Pacific Volume)의 경우 2018년 SCOPUS 등재되어 2018년 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.  
 [SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수] 원저&종설 0.5점, 증례보고 0점  
 - Knee Surgery and Related Research의 경우 2020년 5월에 등재되어 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.  
 [SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수] 원저&종설 1점, 증례보고 0.5점

## JKOA 공지사항

1. 대한정형외과학회지는 현재 한국연구재단(구, 학술진흥재단)에 등재되어 있는 학술지입니다.
2. 국문학회지 편집위원회에서는 영문으로 작성 된 논문은 투고를 받지 않습니다. 영문논문은 가급적 CIOS에 투고 부탁드립니다.
3. 국문학회지 편집위원회에서는 게재허가를 받은 심사완료된 논문은 저자변경이 불가함을 공지합니다.
4. 연구 윤리의 원칙에 저자됨은 실제 연구 및 논문 작성에 기여해야 하나 본 학회지에 투고하는 논문들 중에 실제 연구 및 논문 작성에 기여 했을 것으로 여겨지는 수 이상으로 지나치게 많은 저자들을 등록하는 경우가 있어 저자수에 제한을 하고자 합니다.  
증례 보고에는 4명 이하(전공의 1인) 원저에는 6명 이하(전공의 2인까지) 종설에는 3인이하 제한된 수 이상 추가적으로 등록 하는 경우 이에 대한 사유서를 학회에 제출하여 편집위원장의 허가를 얻어야 합니다. 이들 등록된 저자 이외에 기여한 사람은 Acknowledgement에 넣습니다. 단, 다기관 공동 연구(Multi-center study) 등 상기 규정된 저자 수를 초과하는 인원이 논문에 등록되어야 하는 경우에는 먼저 편집위원회의 허가를 득한 후 접수가 가능합니다.
5. 원고 투고 시 저자고유식별 번호(Open Researcher and Contributor ID, ORCID) 입력은 필수사항입니다.
6. 대한정형외과학회지에 투고한 동일한 내용의 연구물을 국내외를 막론하고 타학회지에 중복해서 투고하는 것은 대한정형외과학 회 연구 윤리규정 제1절 제3항 “연구물의 중복 투고 및 게재 혹은 이중 출판 금지”의 위반이므로 이런 경우에 징계 받을 수 있으므로 유의하여야 합니다.
7. 신속심사제도에 관하여  
학회지에 투고한 논문 심사는 정규 심사 과정이 기본이나 전문의 자격시험 기준 또는 지도전문의 자격기준 등과 같이 부득이한 사유로 선별하여 신속한 심사가 필요한 경우 아래 안내와 같이 신청해 주시기 바랍니다.  
신속심사제도는 선별적으로 심사기간을 단축하기 위한 노력이며 “가급적 채택”이 아닙니다.  
총 60일 이내의 심사 완료를 목표로 하지만 ‘수정 후 재투고’ 판정 후에 재투고 기간이 늦어지면 60일 이내의 심사가 불가할 수 있습니다. 재투고 판정시 투고 기간이 지연되지 않도록 부탁드립니다.  
**전문의 자격시험 논문 기준의 사유로 신속심사를 신청하는 경우에 한해서는 매년 8월 말까지만 신청을 접수 받고 진행을 하며 수정 후 재투고가 늦어져 심사가 지연되는 경우에는 예정된 기한을 지킬 수 없음을 알려드립니다.**  
기타 사유일 경우에는 상시 신청이 가능하오니, 이 점 꼭 양지하시고 가급적 정규 심사과정을 통하여 학회지 논문 게재가 될 수 있도록 협조해 주시면 감사하겠습니다.  
신속심사를 받기 위해서는 신청서를 작성하여 대한정형외과학회 사무국에 전송(팩스 : 02-780-2767 또는 이메일 : ortho@koa.or.kr)하고 위원장의 타당성 승인 후 별도의 심사로 30만원을 학회에 납부하여야 합니다. 신속심사 시행이 심사위원의 논문 게재 허가 여부 판단에 영향을 주지는 않습니다. (입금계좌 : 국민은행 269101-04-008077 대한정형외과학회)

### Editorial

대한정형외과학회지(JKOA)는 대한정형외과학회와 역사를 함께 한 대표 journal입니다.

아쉽게도 최근에는 기관별로 SCI(E)급 journal만 연구 실적으로 인정하다 보니 대한정형외과 학회지(JKOA)의 위상이 이전 같지 않은 것이 사실입니다. 그래도 본 학회지는 정형외과의 최신 지견을 접할 수 있는 믿음만한 한글 잡지로서의 역할을 하고 있다고 자부합니다.

독자에게 보다 유익한 내용을 전달하고 구독률과 인용률을 높이기 위하여 지난 3호부터는 Honorable Review Articles을 게재하고 있습니다.

Review Article은 여러 문헌을 검토하고 정리하는 의미도 있지만 저자의 경험에서 나온 가치 있는 메시지가 담겨있어야 할 것입니다. 이러한 취지에서 종설 투고를 요청하고자 대한정형외과학회지(JKOA)의 심사위원과 편집위원들로부터 각 분야에서 임상과 연구의 전문성을 인정받고 있는 저자와 주제를 추천받았습니다. 경험을 중시하여 학회 회원 중 55세 이상의 Senior 선생님들로 연령을 제한하여 추천받았으며 각 분과별로 다수의 추천을 받으신 한 두 분께 종설을 부탁드립니다.

이번 호에는 소아 분야에서 “발달성 고관절 이형성증의 진단 및 초기 치료”에 대하여 부산대학교 김휘택 교수님의 종설과 진단 및 장애위원회에서 개정작업 중인 장애판정 기준서와 관련하여 “맥브라이드 노동능력상실 평가법, 왜 아직도 가장 많이 사용되는가?”에 대하여 고려대학교 이순혁 교수님의 종설을 게재하였습니다.

본 종설이 대한정형외과학회 회원 여러분의 임상과 연구에 많은 도움이 될 것으로 믿어 의심치 않으며 바쁜 시간을 쪼개어 귀한 메시지를 정리하여 주신 김휘택 교수님과 이순혁 교수님께 감사의 말씀을 드립니다

앞으로도 지속적으로 본 Session을 통하여 유익한 종설을 게재할 예정이오니 회원여러분들의 많은 관심을 부탁드립니다.

2020년 10월  
대한정형외과학회지 편집위원회

※ 2018, 2019년 발간된 CiOS 논문을 인용한 2020년 1월부터 2020년 8월까지의 SCI(E) 논문 리스트입니다.  
현재 인용지수는 1.58입니다.

※ CiOS 저널 SNS 홍보 게시 안내 : [www.facebook.com/CiOSjournal](http://www.facebook.com/CiOSjournal), [www.twitter.com/CiOSjournal](http://www.twitter.com/CiOSjournal)

## ☞ List of 2020 SCI(E) Articles Citing CiOS

- 1) Effect of Pneumonia on All-cause Mortality after Elderly Hip Fracture: a Korean Nationwide Cohort Study.  
J Korean Med Sci. 2020;35(2):e9. Published 2020 Jan 13. doi:10.3346/jkms.2020.35.e9 (울지대병원, 경상대병원)
- 2) Small Subchondral Drill Holes Improve Marrow Stimulation of Rotator Cuff Repair in a Rabbit Model of Chronic Rotator Cuff Tear.  
Am J Sports Med. 2020;48(3):706-714. doi:10.1177/0363546519896350 (아산병원)
- 3) A retrospective comparative study of infection control rate and clinical outcome between open debridement using antibiotic-impregnated cement beads and a two-stage revision in acute periprosthetic knee joint infection.  
Medicine (Baltimore). 2020;99(4):e18891.(서울대보라매병원)
- 4) The influence of spinopelvic morphologies on sagittal spinal alignment: an analysis of incidence angle of inflection points.  
Eur Spine J. 2020;29(4):831-839. (한양대병원, 울산대병원)
- 5) Inter-segmental foot kinematics during gait in elderly females according to the severity of hallux valgus [published online ahead of print, 2020 Mar 12].  
J Orthop Res. 2020;10.1002/jor.24657. (분당차병원, 서울대병원)
- 6) Current role of handheld navigation system in total knee arthroplasty: where we are?  
Ann Transl Med 2020;8(6):261. (현대병원)
- 7) Evaluation of Anterolateral Ligament Healing After Anatomic Anterior Cruciate Ligament Reconstruction.  
Am J Sports Med. 2020;48(5):1078-1087. (건국대병원, 명지병원)
- 8) Prognoses of superficial soft tissue sarcoma: The importance of fascia-tumor relationship on MRI.  
Eur J Surg Oncol. 2020;46(2):282-287. (서울대병원)
- 9) Open Reduction and Internal Fixation for Dorsal Fracture-dislocation of the Proximal Interphalangeal Joint. Offene Reposition und interne Fixation dorsaler Luxationsfrakturen des proximalen Interphalangealgelenkes.  
Handchir Mikročir Plast Chir. 2020;52(1):18-24. (서울백병원, 분당차병원)
- 10) Comparison of proprioception between osteoarthritic and age-matched unaffected knees: a systematic review and meta-analysis [published online ahead of print, 2020 Mar 30].  
Arch Orthop Trauma Surg. 2020;10.1007/s00402-020-03418-2. (일산백병원, 삼성서울병원)
- 11) Arthroscopic gel-type autologous chondrocyte implantation presents histologic evidence of regenerating hyaline-like cartilage in the knee with articular cartilage defect.  
Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020;28(3):941-951. (연세대세브란스병원, 강남세브란스병원)
- 12) Recovery Pattern After Arthroscopic Treatment for Calcific Tendinitis of the Shoulder.  
Orthop Traumatol Surg Res. 2020 Jun;106(4):687-691. (계명대동산의료원)
- 13) The Incidence and Risk Factors of Frozen Shoulder in Patients With Breast Cancer Surgery.  
Breast J 2020 Apr;26(4):825-828.(계명대동산의료원)
- 14) Patients Who Have Undergone Rotator Cuff Repair Experience Around 75% Functional Recovery at 6 Months After Surgery.  
Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020 Apr 29. (계명대동산의료원)
- 15) Adequate protection rather than knee flexion prevents popliteal vascular injury during high tibial osteotomy: analysis of three-dimensional knee models in relation to knee flexion and osteotomy techniques.  
Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020;28(5):1425-1435. (연세대세브란스병원, 강남세브란스병원)

- 16) Enhanced healing of rat calvarial defects with 3D printed calcium-deficient hydroxyapatite/collagen/bone morphogenetic protein 2 scaffolds.  
J Mech Behav Biomed Mater. 2020;108:103782. (서울대병원, 서울대보라매병원)
- 17) The natural course of and risk factors for tear progression in conservatively treated full-thickness rotator cuff tears.  
J Shoulder Elbow Surg. 2020;29(6):1168-1176. (서울대병원)
- 18) Differential MRI findings of transient synovitis of the hip in children when septic arthritis is suspected according to symptom duration.  
J Pediatr Orthop B. 2020;29(3):297-303. (연세대원주세브란스기독병원, 한양대병원)
- 19) Opening gap width influences distal tibial rotation below the osteotomy site following open wedge high tibial osteotomy.  
PLoS One. 2020;15(1):e0227969. (삼성서울병원)
- 20) Microfractures Versus a Porcine-Derived Collagen-Augmented Chondrogenesis Technique for Treating Knee Cartilage Defects: A Multicenter Randomized Controlled Trial.  
Arthroscopy. 2020;36(6):1612-1624. (가톨릭서울성모병원)
- 21) Predictive factors for failure of anterior cruciate ligament reconstruction via the trans-tibial technique [published online ahead of print, 2020 Jun 11].  
Arch Orthop Trauma Surg. 2020;10.1007/s00402-020-03483-7. (중앙대병원)
- 22) Analysis of Risk Factors for Ramp Lesions Associated With Anterior Cruciate Ligament Injury.  
Am J Sports Med. 2020;48(7):1673-1681. (강동경희대병원)
- 23) Being Underweight Is Associated with Worse Surgical Outcomes of Total Knee Arthroplasty Compared to Normal Body Mass Index in Elderly Patients.  
Orthop Res Rev. 2020;12:53-60. (연세대세브란스병원)
- 24) Is Femoral Fracture Healing Really Compromised in Patients with Rheumatoid Arthritis? Comparison Study Between Rheumatoid and Non-rheumatoid Arthritis Patients.  
Indian J Orthop 2020. (한양대병원)
- 25) Clinical and radiological outcomes between biportal endoscopic decompression and microscopic decompression in lumbar spinal stenosis.  
J Orthop Sci. 2020;25(3):371-378. (경북대병원, 부산함나라병원)
- 26) Value of cross-sectional area of median nerve by MRI in carpal tunnel syndrome.  
Asian J Surg. 2020;43(6):654-659. (경상대병원)
- 27) Clinical outcomes of two-stage total knee arthroplasty using articulating cement spacer in patients with infected arthritic knee: A comparison with arthroscopic surgery.  
Knee. 2020;27(2):444-450. (해운대부민병원, 부산백병원)
- 28) Acquisition of coronal alignment according to the degree of varus deformity in total knee arthroplasty using computer-assisted navigation.  
J Orthop Surg (Hong Kong). 2020;28(2):2309499020926268. (대구가톨릭대병원)
- 29) Discrepancy between true ankle dorsiflexion and gait kinematics and its association with severity of planovalgus foot deformity.  
BMC Musculoskelet Disord. 2020;21(1):250. (분당서울대병원)
- 30) Incidence of nonunion after surgery of distal femoral fractures using contemporary fixation device: a meta-analysis.  
Arch Orthop Trauma Surg. 2020;10.1007/s00402-020-03463-x. (서울백병원, 상계백병원)
- 31) Ultrasound Findings Aid Decisions to Repair Partial Articular Supraspinatus Tendon Avulsion.  
J Ultrasound Med. 2020;10.1002/jum.15307. (은평성모병원)
- 32) Estimation and Comparison of Cortical Thickness Index and Canal-to-Calcar Ratio Using Manual Method and Deep Learning Method.  
Journal of Electrical Engineering & Technology 1399-1404(2020) (전북대병원)
- 33) Common Extensor Complex is a Predictor to Determine the Stability in Simple Posterolateral Elbow Dislocation: Analysis of MR Images of Stable Versus Unstable Dislocation  
J. Clin. Med.2020;9(10):3094; <https://doi.org/10.3390/jcm9103094> (계명대동산의료원)

## 관련학회 및 국내학술대회 소식

### 1. 대한관절경학회 제8회 관절경 수술 심포지엄

- 일정 : 2020년 10월 10일(토), 서울성모병원 지하 1층 대강당
- 문의 : 학회 E-mail, Korarthro@naver.com

### 2. 대한소아청소년정형외과학회 제36차 추계학술대회 (Webinar)

- 일정 : 2020년 10월 14일(수) 09:00~16:49
- 문의 : 사무국 Tel, 031-726-1985 E-mail, kpos.orthopaedic@gmail.com

### 3. AO Trauma Course - ORP Starter (Webinar)

- 일정 : 2020년 10월 17일(토)
- 문의 : aotraumakorea@gmail.com

### 4. 대한골다공증학회 제 19차 추계학술대회 및 제47회 추계연수강좌

- 일정 : 2020년 10월 26일(일), 서울드래곤시티 호텔5층
- 문의 : 사무국 E-mail, work@koreanosteoporosis.or.kr

### 5. 대한골다공증학회 영남연수강좌

- 일정 : 2020년 11월 8일(일)(온라인 동시진행), 부산 롯데호텔 그랜드볼룸 (6평점)
- 문의 : 사무국 TEL, 051-797-0668, E-mail, kwhof-yn@daum.net

### 6. 대한운동계절기세포재생의학학회 제13회 추계학술대회

- 일정 : 2020년 11월 8일(일), 세종대학교 컨벤션센터 공개토관 15층 (온,오프라인 동시진행)
- 문의 : E-mail, uri@urimed.co.kr

### 7. AOTrauma Basic Principles Course

- 일정 : 2020년 11월 11일(수) ~ 13일(금), 서울 드래곤시티호텔
- 문의 : E-mail, aotraumakorea@gmail.com

### 8. 대한고관절학회 골절 심포지엄

- 일정 : 2020년 11월 14일(토), 빛고을전남대학교병원 대강당
- 문의 : E-mail, dmdms13@naver.com

### 9. AO Trauma Korea Webinar\_Non-union (Webinar)

- 일정 : 2020년 11월14일(토) 10:00~12:00
- 문의 : aotraumakorea@gmail.com

### 10. 대한고관절학회 연수강좌

- 일정 : 2020년 12월 19일(토), 고려대학교 안암병원 유광사홀
- 문의 : E-mail, dmdms13@naver.com

## 국제학술대회 소식

### 1. 대한정형외과학회 제64차 국제학술대회

- 일정 : 2020년 10월 15일(목) ~ 10월 17일(토), 스위스 그랜드호텔 컨벤션센터
- 문의 : 사무국 Tel, 02-780-2765, E-mail, ortho@koa.or.kr

## CONFERENCE

### 1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

| 년 도  | 개최 월일   | 병 원 명    | 년 도  | 개최 월일   | 병 원 명    |
|------|---------|----------|------|---------|----------|
| 2020 | 12월 10일 | 동국대일산병원  | 2021 | 11월 11일 | 한일병원     |
|      | 3월 11일  | 건국대병원    |      | 12월 9일  | 삼성서울병원   |
|      | 5월 13일  | 서울의료원    |      | 3월 10일  | 서울대보라매병원 |
| 2021 | 6월 10일  | 한국원자력의학원 | 2022 | 6월 9일   | 중앙대학교병원  |
|      | 7월 8일   | 순천향대병원   |      | 7월 14일  | 서울백병원    |
|      | 9월 9일   | 국립중앙의료원  |      |         |          |

(매월 둘째 목요일 저녁 6:00) (1, 4, 8, 10월 없음)

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

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

| 년 도   | 날 짜    | 횟 수   | 병 원 명        |
|-------|--------|-------|--------------|
| 2020년 | 11월 4일 | 제140차 | 연세대 강남세브란스병원 |

☞ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다.

- 연락처 : Tel, 02-2228-2180~2181 / E-mail, os@yuhs.ac

## 모집공고

### 1. 삼성서울병원 임상강사 모집

인원 : 0명, 슬관절분야 (지도전문의:하철원)  
문의 : 서태희 Tel, 010-6233-9682, E-mail, taihee28@hanmail.net

### 2. 서울아산병원 슬관절 파트 임상강사 모집

인원 : 0명 (지도전문의: 빈성일, 김종민, 이범식)  
문의 : 이범식 E-mail, benton2lee@gmail.com

### 3. 서울아산병원 수부 파트 임상강사 모집

인원 : 0명 (지도전문의:김재광)  
문의 : 비서 Tel, 02-3010-3536

### 4. 서울대학교 보라매병원 임상강사 모집

인원 : 0명  
문의 : Tel, 010-4188-5264, 02-870-2317, E-mail, mdmb3@hanmail.net

### 5. 서울아산병원 견주관절 파트 임상강사 모집

인원 : 0명 (지도전문의:전인호)  
문의 : 연구원 신유진 Tel, 010-5257-8336

### 6. 전남대학교병원, 화순전남대학교병원, 빛고을전남대학교병원 전임의 및 임상강사 모집

인원 : 0명, 슬관절, 고관절, 소아/종양, 족부, 척추, 상지  
문의 : 전남대병원 외국 Tel, 062-220-6336, E-mail, os.office.6336@gmail.com

\* 자세한 내용은 학회 홈페이지 공지사항을 참고해 주시기 바랍니다.

### 7. 삼성서울병원 척추 전임의 모집

인원 : 2-3명  
문의 : 척추센터 박진성 Tel. 010-8923-3941, E-mail, paridot@hanmail.net

### 8. 서울대학교병원 근골격종양 전임의 모집

인원 : 0명  
문의 : 교수 한일규 Tel. 02-2072-0682, E-mail, hik19@snu.ac.kr

### 9. 연세대 세브란스 어린이병원 소아정형외과 전임의 모집

인원 : 0명 (지도전문의김현우,박건보)  
문의 : 정형외과 박건보 E-mail, pedoskbp@yuhs.ac

### 10. 연세대 강남세브란스병원 전임의 모집

인원 : 0명, 수부 및 견주관절, 척추, 인공관절, 족부족관절, 슬관절 및 스포츠의학, 소아  
문의 : 비서 구현주 Tel. 02-2019-3410, E-mail, os3410@yuhs.ac

### 11. 이화의대부속서울병원 전임의 모집

인원 : 0명, 견주관절, 슬관절, 고관절, 수부  
문의 : 전임의 이상현 Tel. 010-9470-2863 E-mail, snnov9@gmail.com

### 12. 일산백병원 전임의 모집

인원 : 1명, 무릎 및 수부  
문의 : Tel. 051-890-8650, E-mail, bprckim@inje.ac.kr

### 13. 인제대학교 부산백병원 전임의 모집

인원 : 고관절 1명, 수부 1명  
문의 : Tel. 051-890-8650, bprckim@inje.ac.kr

### 14. 중앙보훈병원 전임의 모집

인원 : 0명, 슬관절, 척추, 견관절, 고관절, 족부, 통합  
문의 : 정형외과 원준성 Tel. 010-3393-0175, E-mail: 99korean@naver.com

### 15. 한양대학교 서울병원 전임의 모집 공고

인원 : 0명, 슬관절, 고관절, 상지  
문의 : 교수 이진규 Tel. 02-2290-8524, E-mail, jklee77@hanyang.ac.kr

### 16. 한양대학교 명지병원 스포츠의학센터 전임의 모집

인원 : 0명, 경주관절, 슬관절 (지도전문의:이용걸,김진구)  
문의 : 정형외과 노동영 Tel. 010-8633-0122, E-mail, demichism@naver.com

## 회원동정

#### ㄹ 축하합니다

- 정우석 회원 (연세대 강남세브란스병원 정형외과) 결혼
- 허두영 회원 (로하스병원 정형외과)의 장남 허동렬 회원(CM 병원 정형외과)의 결혼

#### ㄹ 삼가고인의 명복을 빕니다

- 유대상 회원(유대상정형외과의원) 모친상
- 오종건 회원(고대구로병원, 現 국문학회지편집위원, 現 학회지편집운영위원) 빙모상

\* 자세한 내용은 학회 홈페이지 공지사항을 참고해 주시기 바랍니다.

## 회관 건축기금 모금 현황

### \* 대한정형외과학회 건축기금 모금 관련 안내

대한정형외과학회에서는 회원들의 교육과 연구활동 증진을 위한 회관 건축을 위해 2016년도부터 건축기금을 모금해 왔습니다. 이와 관련하여 법인세법 시행령 제36조 제1항 3호, 법인세법 시행규칙 제8조 제3항에 의거하여 모금된 건축기금에 대하여 기부금 영수증을 발행하여 세액공제 혜택을 제공해 왔으나 2018년 2월 13일 세법 개정으로 기존에 특별회비 및 비정액 기부금에 대해서 적용되던 기부금 세액공제 제도가 폐지되었습니다. 하지만 학회에서 발행하는 영수증을 근거로 한 경비 비용처리(손금처리)는 가능함을 알려 드리오니 양해 부탁드립니다.

(2020년 9월 2일부터 10월 6일까지)

| 번호                           | 성함  | 소속         | 모금 날짜  | 입금액      |
|------------------------------|-----|------------|--------|----------|
| 1                            | 오진록 | 원주세브란스기독병원 | 9월 25일 | 10,000원  |
| 2                            | 김기택 | 강동경희대학교병원  | 10월 5일 | 100,000원 |
| 3                            | 염진섭 | 분당서울대학교병원  | 10월 5일 | 20,000원  |
| <b>현재 모금액 : 338,210,000원</b> |     |            |        |          |

## 기부금 고액 기부자 명단

### 1. 건축기금(단체)

| 번호 | 단체명                 | 소속        | 기부액         |
|----|---------------------|-----------|-------------|
| 1  | 서울대학교 정형외과교실        | 서울대학교     | 50,000,000원 |
| 2  | 연세대학교 정형외과교실        | 연세대학교     | 50,000,000원 |
| 3  | 한양대학교 정형외과교실        | 한양대학교     | 30,000,000원 |
| 4  | 대한정형외과의사회           | 대한정형외과의사회 | 20,000,000원 |
| 5  | 대구파티마병원 정형외과        | 대구파티마병원   | 15,000,000원 |
| 6  | 전북대학교 정형외과교실        | 전북대학교     | 10,500,000원 |
| 7  | 고려대학교 정형외과교실        | 고려대학교     | 10,000,000원 |
| 8  | 한양대학교 정형외과 동문회(한정회) | 한양대학교     | 5,000,000원  |

### 2. 건축기금(개인)

| 번호 | 성함     | 소속           | 기부액         |
|----|--------|--------------|-------------|
| 1  | 박근호 회원 | 전주고려병원       | 24,000,000원 |
| 2  | 고용곤 회원 | 연세사랑병원       | 10,000,000원 |
| 3  | 김용욱 회원 | 라파메디앙스정형외과의원 | 10,000,000원 |
| 4  | 박종호 회원 | 부산센텀병원       | 10,000,000원 |
| 5  | 서동원 회원 | 바른세상병원       | 10,000,000원 |
| 6  | 신규철 회원 | 제일정형외과병원     | 10,000,000원 |
| 7  | 김기택 회원 | 강동경희대학교병원    | 7,200,000원  |

### 3. 학회지 발전 기금

| 번호 | 성함     | 소속         | 기부액         |
|----|--------|------------|-------------|
| 1  | 이춘실 교수 | 숙명여대 문헌정보학 | 20,000,000원 |

## 2020 수연회원 명단 및 혜택 안내

매년 회갑을 맞으신 수연회원께서는 해당연도 춘·추계학술대회 등록비를 면제해 드리오니 아래 명단을 확인해 주시기 바랍니다.

### <2020년도 수연회원 명단>

|     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 강경훈 | 강성수 | 강태규 | 고강덕 | 고태홍  | 곽동길 | 권순용 | 금세진 | 금종명 | 김경훈 | 김규형 | 김규환 |
| 김대망 | 김도권 | 김명신 | 김병설 | 김병식  | 김부경 | 김상채 | 김용재 | 김용정 | 김우일 | 김장중 | 김재수 |
| 김재홍 | 김종원 | 김주홍 | 김진섭 | 김진일  | 김천호 | 김치홍 | 김한균 | 김행부 | 김현기 | 김현수 | 김형국 |
| 김형일 | 남석현 | 남일현 | 문석주 | 민병우  | 박근홍 | 박동만 | 박병철 | 박승면 | 박예수 | 박재민 | 박재홍 |
| 박종석 | 배철호 | 백병선 | 백한창 | 사공균환 | 서강진 | 서창문 | 성열보 | 손명환 | 신경철 | 신경호 | 신두일 |
| 안길영 | 안재성 | 안택진 | 연 건 | 오광진  | 오병원 | 유경범 | 유재우 | 윤상현 | 윤승렬 | 윤원구 | 은약수 |
| 이광석 | 이구희 | 이규상 | 이기득 | 이기면  | 이기훈 | 이법재 | 이병창 | 이상복 | 이석하 | 이성원 | 이인길 |
| 이인희 | 이재철 | 이재형 | 이정웅 | 이종범  | 이종석 | 이주홍 | 이준식 | 이찬수 | 이지원 | 이홍섭 | 임상덕 |
| 임종선 | 임종인 | 장용우 | 전춘배 | 전태환  | 정양국 | 정종기 | 정진영 | 제양환 | 제영수 | 조계남 | 조공희 |
| 조상원 | 조용선 | 조일형 | 주우현 | 주의탁  | 진병록 | 차영욱 | 차지환 | 최문구 | 최용석 | 최형연 | 허봉진 |
| 허정태 | 현재요 | 홍영기 | 황익수 | 황환천  |     |     |     |     |     |     |     |

## 질환별 팜플렛 발간



### 팜플렛 제작 중단 및 할인 판매 안내

- 대한정형외과학회에서는 질환별 팜플렛 총 29종을 제작하여 회원 여러분께 원가로 제공하고 있습니다. 이와 관련하여 2020년 1월 1일부터 원가 물가상승과 인건비 증가로 인하여 부득이하게 100부당 20,000원(면세가)으로 단가가 인상되오니 회원 여러분의 양해를 부탁드립니다.
- 팜플렛 구매 신청은 학회 홈페이지 공지사항과 소식지 안내를 참고하시어 신청서를 작성하신 후 학회 이메일(ortho@koa.or.kr) 또는 팩스(02-780-2767)로 보내주시기 바랍니다.
- 기본 구매 수량은 종류별 100부 단위로 판매합니다.
- 입금 계좌 정보 : KB국민은행 269101-04-008077 (예금주 : 대한정형외과학회)  
\* 계산서 발행을 위해 사업자 등록증 사본을 첨부해 주시기 바랍니다.
- 다음 팜플렛은 50% 할인하여 구입 가능합니다.  
(대퇴골두골괴사증, 스포츠 손상, 수부관절염, 청소년기척추측만증, 성장클리닉, 활차리 교정, 근육격계초음파)
- ※ 질환별 팜플렛은 현재 제작된 재고 소진시 판매중단 예정입니다. 팜플렛 제작을 원하시는 분들은 서둘러 신청해주시기 바랍니다.

## 회의실 대관 안내

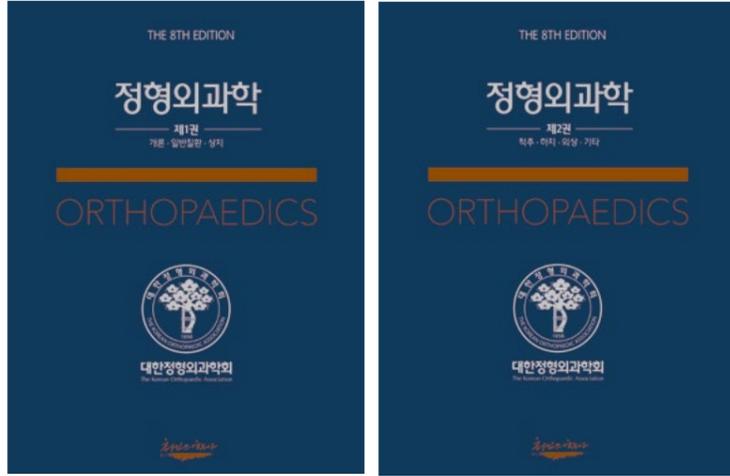
대한정형외과학회 회의실 대관 안내 드립니다. 회의실이 필요하신 회원께서는 아래 참고사항을 확인하시어 신청서를 학회로 송부하여 주시면 자세한 이용 안내 메일을 발송하여 드리겠습니다.

\* 자세한 내용은 학회 홈페이지 공지사항을 참고해 주시기 바랍니다.

[참고] 대관 불가일 안내 (■은 예약 완료일입니다.)

| ❖ 2020년 10월 |    |    |    |    |    |    | ❖ 2020년 11월 |    |    |    |    |    |    | ❖ 2020년 12월 |    |    |    |    |    |    |
|-------------|----|----|----|----|----|----|-------------|----|----|----|----|----|----|-------------|----|----|----|----|----|----|
| 일           | 월  | 화  | 수  | 목  | 금  | 토  | 일           | 월  | 화  | 수  | 목  | 금  | 토  | 일           | 월  | 화  | 수  | 목  | 금  | 토  |
|             |    |    |    | 1  | 2  | 3  | 1           | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  |             |    | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  |
| 4           | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 8           | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 6           | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 |
| 11          | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 15          | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 13          | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 18          | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 22          | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 20          | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 25          | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 29          | 30 |    |    |    |    |    | 27          | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

제8판 개정판 정형외과학 교과서 발간



- 구입 : 최신의학사(Tel. 02-2263-4723)
- 가격 : 360,000원

제8판은 정형외과학 전문적인 최신 지견을 담고 도표와 증례 또한 새롭게 추가되었습니다. 제7판에 비해 20% 이상 증가된 2118페이지로 제8판 정형외과학은 전공의 및 근골격학을 공부하는 의료인들에게 풍성하고 업데이트된 지식을 전달할 수 있을 것으로 기대합니다.

※ 제8판 정형외과학 교과서 내용 중 일부 수정 사항이 있어 아래와 같이 정오표를 공지합니다.

신·구조문 대비표

| Page   | 구조문            | 신조문                     |
|--------|----------------|-------------------------|
| 목차 vii | 마비돈 4 - 공현식    | 5 사지마비의 상지 재건술 부분 - 공현식 |
| 583    | ~국한 성~         | ~국한성~                   |
| 583    | ~비후 성반흔~       | ~비후성 반흔~                |
| 583    | ~진피 섬유종~       | ~진피섬유종~                 |
| 584    | ~침투외상 또는 피지모낭~ | ~침투 외상 또는 피지 모낭~        |
| 584    | 표피낭종           | 표피 낭종                   |
| 584    | ~배농 하여야 하며~    | ~배농하여야 하며~              |

| Page | 구조문  | 신조문  |
|------|--|--|
| 584  | ~수술 전~   | ~수술전~  |
| 584  | 양성 섬유 조직구증   | 양성 섬유성 조직구증  |
| 585  | ~동양인 보다는~  | ~동양인보다는~   |
| 585  | ~증가 시키는 것으로~   | ~증가시키는 것으로~  |
| 585  | ~섭취로 발생~   | ~섭취로 발생~   |
| 585  | ~다른 피부암으로~   | ~다른 피부암으로~   |
| 586  | 암 보다   | 암보다  |
| 587  | ~중년기 에~  | ~중년기에~   |
| 587  | ~b형 자외선과~  | ~UVB와~   |
| 588  | 손발톱의 줄무늬모양   | 손발톱의 줄무늬모양   |
| 589  | ~목표로 치료계획  | ~목표로 치료계획  |
| 590  | 용기성 피부 섬유 육종   | 용기성 피부섬유육종   |
| 709  | 요골 신경(radial nerve)은 상완 신경통의 후방 코드(medial cord)  | 요골 신경(radial nerve)은 상완 신경통의 후방 코드 (posterior cord)  |
| 712  | 당뇨성 신경병증에서 수부와 족부 증상이 동시에 발생하거나,   | 당뇨성 신경병증에서 수부와 족부 증상이 동시에 발생하면,  |
| 713  | 또한 만성 고혈당증을 인슐린 치료로 인한 갑자기 교정하면서   | 또한 만성 고혈당증을 인슐린 치료로 갑자기 교정하면서  |
| 713  | 삼환계 항우울증약인 amitriptyline이나   | 삼환계 항우울증제인 amitriptyline이나   |
| 715  | 대상 포진의 발진과 함께 신경이 침범되어 발생하는 것과 연속적이라고 생각되지만, 구분을 위해 발진이 나타나고                                     | 대상 포진의 발진과 함께 신경이 침범되어 발생하는 것과 구분을 위해 발진이 나타나고   |
| 715  | pregabalin을 사용하고, 삼환계 항우울증도 필요할 수 있다.  | pregabalin을 사용하고, 삼환계 항우울증제도 필요할 수 있다.   |
| 716  | 이 질환은 손상 후 국소적으로 원위부에 보다 잘 발생하는 다양한 통증의 상태로, 손상에서 예상되는 정도 혹은 기간에 비해 훨씬 심하며,                      | 이 질환은 손상 후 국소적으로 원위부에 더 잘 발생하는 다양한 통증의 상태로, 손상에서 예상되는 정도 혹은 기간에 비해 증상이 훨씬 심하며,                   |
| 718  | 표 VI-10. 3) 징후 중 진전(tremor)  | 진전(tremor)   |
| 719  | 안정성 막 전압을 감소시키고 a1-수용체 저해제인 phenoxybenzamine 등도  | 안정성 막 전압을 감소시키는 a1-수용체 저해제인 phenoxybenzamine 등도  |
| 720  | ketamine의 투여 중단 후나 장기간 사용의 효과는 없다고 한다.   | Ketamine는 투여 중단 후에 장기간 지속되는 효과는 없다고 한다.  |
| 720  | 관절의 강직이 있거나 구축이 있는 경우 관절해리술 근절제술 등을  | 관절의 강직이 있거나 구축이 있는 경우 관절해리술, 근절제술 등을   |
| 775  | 이때 피부 결손 범위가 관절 부위인 경우에는 형성된 다량의 반흔으로 인한 관절 구축이 발생하게 되며 관절의 운동의 방해 받을 가능성이 크며, 심하면 변형이 야기될 수 있다. | 이때 피부 결손 범위가 관절 부위인 경우에는 형성된 다량의 반흔으로 인한 관절 구축이 발생하게 되며 관절의 운동이 방해 받을 가능성이 크며, 심하면 변형이 야기될 수 있다. |

| Page | 구조문   | 신조문   |
|------|---|---|
| 775  | 피부 결손 범위가 적어 봉합부위에 긴장이 별로남지 않을 경우에는 그러나 직접 봉합을 무리하게 시행하면, 봉합된 피부가 과잉 긴장되면서 혈류가 차단 되어 봉합한 피부 부위에 과사가 초래될 수도 있으며, 이때는 가능한 빨리 봉합부위를 풀어서 긴장을 없애주어야 과사를 막을 수 있다. | 피부 결손 범위가 적어 봉합부위에 긴장이 별로남지 않을 경우에는 단순봉합이 가능하다. 그러나 직접 봉합을 무리하게 시행하면, 봉합된 피부가 과잉 긴장되면서 혈류가 차단 되어 봉합한 피부 부위에 과사가 초래될 수도 있으며, 이때는 가능한 빨리 봉합부위를 풀어서 긴장을 없애주어야 과사를 막을 수 있다. |
| 776  | 두꺼운 피부는 내구성이 뛰어나고 마찰에 잘견디며 기능도 좋고, 구축되는 비율도 약 10%정도 밖에 되지 않는다.  | 두꺼운 피부는 내구성이 뛰어나고 마찰에 잘견디며 기능도 좋고, 구축되는 비율도 약 10%정도 밖에 되지 않는다.  |
| 778  | 전층 식피술은 피부가 두꺼우므로 구축은 많지않으므로 미용상 만족도가 높으며 공여부가 봉합되는 경우가 많아 공여부 문제가 적은 장점이 있으나 생존율은 부분층 식피술에 비하여 낮은 편이다.   | 전층 식피술은 피부가 두꺼우므로 구축은 많지않고 미용상 만족도가 높으며 공여부가 봉합되는 경우가 많아 공여부 문제가 적은 장점이 있으나 생존율은 부분층 식피술에 비하여 낮은 편이다.   |
| 784  | 재접합 원위부가 절단 되기 전의 기능으로 가능한 많은 회복 하려면,   | 재접합 원위부가 절단 되기 전의 기능으로 가능한 많이 회복 하려면,   |
| 786  | 근육이 많이 손목보다 근위부 절단에서는 변연절제술 시 죽은 근육이나 이물질로 인한 문제가 심각할 수 있으므로,   | 근육이 많은 근위부 절단에서는 변연절제술 시 죽은 근육이나 이물질로 인한 문제가 심각할 수 있으므로,  |
| 788  | 무지가 손의 기능에서 차지하는 비중은 전체의 40~50%로 알려져 있으며 미용상의 외양뿐 아니라 감각 및 운동 등의 복합적 기능을 갖는다.   | 무지가 손의 기능에서 차지하는 비중은 전체의 40~50%로 알려져 있으며 미용상의 외양뿐 아니라 감각 및 운동 등의 복합적 기능을 갖는다  |
| 838  | 비우세(non-doniment)에 더 호발하며   | 비우세(Non-dominant)에 더 호발하며   |
| 838  | 또한 전신적 질환이 있을 시에도   | 또한, 전신적 질환이 있을 시에도  |
| 838  | 이 질환의 특징적인 병리 소견이며 이로 인해  | 이 질환의 특징적인 병리 소견이며, 이로 인해   |
| 838  | 정상 어깨의 관절 용적은 28~25 ml 인 반면,  | 정상 어깨의 관절 용적은 25~28 ml 인 반면,  |
| 839  | 아직까지 불명확하지만 자연 치유(self-limited) 되는 것으로 보통 알려져 있어  | 아직까지 불명확하지만 보통 자연 치유(self-limited) 되는 것으로 알려져 있어  |
| 839  | 이 단계에서 환자는 대부분 관절 가동 범위는  | 이 단계에서 환자의 대부분 관절 가동 범위는  |
| 840  | 스테로이드주사 치료는 침습적이고,  | 스테로이드 주사 치료는 침습적이고,   |
| 841  | 진단 및 치료 할 수 있다.   | 진단 및 치료할 수 있다   |
| 998  | 연골육종(Chondrosarcoma), 상피양 육종(Epithelioid sarcoma) 등의 원발성 골육종이 발생하기도 한다.   | 연골육종(Chondrosarcoma), 상피양 육종(Epithelioid sarcoma) 등의 원발성 골육종이 발생하기도 한다.   |
| 1000 | 피부의 망상 진피(reticular dermis)에 위치하여 체온, 혈압 조절을 돕는 기능을 갖고 있는 신경-근-동맥성 구조(neuromyoarterial apparatus)인 사구소체(Glomus body)의 이상 비대에 의한 양성 종양으로                     | 피부의 망상 진피(reticular dermis)에 위치하여 체온, 혈압 조절을 돕는 기능을 갖고 있는 신경-근-동맥성 구조(neuromyoarterial apparatus)인 사구소체(Glomus body)의 이상 비대에 의한 양성 종양으로                                 |
| 1001 | 두개 이상의 뼈에 다발성으로 발생하는 경우를 다발성 내연골종증(Multiple Enchondromatosis)이라 하며,   | 두 개 이상의 뼈에 다발성으로 발생하는 경우를 다발성 내연골종증(Multiple Enchondromatosis)이라 하며,  |
| 1002 | 다발성 병변의 경우 악성화의 빈도가 비교적 높으나, 고립성 병변은 드물고 아직까지 수부에서 악성화 보고는 없다.  | 다발성 병변의 경우 악성화의 빈도가 비교적 높으나, 고립성 병변에서는 드물고 아직까지 수부에서 악성화 보고는 없다.  |
| 1002 | 이는 지방종 (lipoma), 섬유종 (fibroma), 결절종 (ganglion cyst), 건막 거대세포 종(giant cell tumor of tendon sheath) 등과 감별진단에 도움이 될 수 있다.                                      | 이는 지방종 (lipoma), 섬유종 (fibroma), 결절종 (ganglion cyst), 건막 거대세포종(giant cell tumor of tendon sheath) 등과 감별진단에 도움이 될 수 있다.   |
| 1002 | 2) 신경초종 (神經鞘腫, schwannoma, neurilemoma)   | 2) 신경초종 (神經鞘腫, schwannoma, neurilemmoma)  |

| Page | 구조문   | 신조문   |
|------|---|---|
| 1003 | 병변을 눌렀을 때 압통을 보이거나, 방사통(radiating pain), 이상감각(paresthesia) 등의 티넬 징후(tinel sign)를 보이기도 한다.                                   | 병변을 눌렀을 때 압통을 보이거나, 방사통(radiating pain), 이상감각(paresthesia) 등의 티넬 징후(Tinel sign)를 보이기도 한다.                                       |
| 1044 | 이 돌기와 이것에 닿는 상부 추체의 가장자리 사이에서 생긴 섬유 윤의 균열을 구추 관절(鉤椎關節, uncovertebral joint) 또는 Luschka 관절(joint of Luschka)이라 한다(그림 III-5). | 이 돌기와 이것에 닿는 상부 추체의 가장자리를 연결하는 관절을 구추 관절(鉤椎關節, uncovertebral joint) 또는 Luschka 관절(joint of Luschka)이라 한다(그림 III-5).             |
| 1044 | 추 동맥(脊椎動脈, vertebral artery)은 제3 경추부터 제6 경추까지에서 횡 돌기 공(橫突起孔, transverse foramen)으로 주행하나, 제7 경추에서는 횡 돌기 공의 외부로 주행한다.         | 척추 동맥(脊椎動脈, vertebral artery)은 제1 경추부터 제6 경추까지에서 횡 돌기 공(橫突起孔, transverse foramen)으로 주행하나, 제7 경추에서는 횡 돌기 공의 외부로 주행한다.            |
| 1119 | 흉추 후만각은 제 5흉추 상연-제 12흉추 하연 사이를 측정 하고, 요추 전만각은 제 1요추 상연-제1천추 상연 사이를 잰다. 제 1-3흉추는 어깨에 가려서 잘 보이지 않기 때문에 제 5흉추를 기준으로 측정한다.      | 흉추 후만각은 제 4흉추 상연-제 12흉추 하연 사이를 측정 하고, 요추 전만각은 제 1요추 상연-제1천추 상연 사이를 잰다. 제1-3흉추는 어깨에 가려서 잘 보이지 않기 때문에 제 4흉추, 또는 제 5흉추를 기준으로 측정한다. |
| 1357 | 양와위에서 신전된 다리의 ——  | 양와위에서 신전된 다리의 ——  |

## 허위진단서 근절 캠페인 포스터 안내



과잉진료 및 허위진단서 근절 캠페인 포스터가 필요하신 분은 학회 이메일 (ortho@koa.or.kr)로 요청해 주시기 바랍니다. (A4사이즈)



# 라로본플러스® 정

Raloxifene 60mg + Cholecalciferol 8mg

폐경 초기부터 장기간 사용 가능한  
**SERM + Vitamin D 복합**  
골다공증 치료제

라로본플러스®정(라록시펜염산염 60mg, 콜레칼시페롤농축분말 8mg)

**[효능·효과]** 폐경 후 여성의 골다공증 치료 및 예방 **[용법·용량]** 라록시펜 투여가 필요한 환자로서 비타민D 섭취가 불충분한 경우에 복용한다. 1일 1회, 1회 1정 씩 경구투여한다. **[사용상 주의사항]** 다음 환자에는 투여하지 않 것 1) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성 및 수유부(임신중에 이 약을 복용하는 경우에는 태아에 대하여 선천적인 결함의 위험성이 증가할 수 있다. 콜레칼시페롤과 콜레칼시페롤의 활성대사체는 모두 모유로 이행되어 신생아에게 과칼슘혈증을 일으킬 수 있다. 라록시펜이 모유로 이행하는지 여부는 알려지지 않았고, 많은 약물들이 모유로 이행되므로, 수유부에게 투여하지 않는다.) 2) 심정맥 혈전증, 폐색전증, 망막 정맥 혈전증을 포함한 정맥혈전색전증의 환자 또는 그 병력이 있는 환자(라록시펜 이상반응으로 정맥혈전색전증이 보고되었으므로, 이 환자에 투여시 이 증상이 악화될 수 있다.) 3) 이 약 또는 이 약의 구성성분에 과민반응 및 그 병력이 있는 환자 4) 담즙울체 등을 포함한 간장애 환자 5) 원인을 알 수 없는 자궁 출혈 환자 6) 자궁내막암의 징후 또는 증상이 있는 환자(안전성 연구가 적절히 시행되지 않았다.) 7) 장기부동상태(수술 후 회복기, 장기안정기 등)에 있는 환자(경고 항 참고) 8) 항인지질항체중후군 환자(정맥혈전색전증을 일으키기 쉽다는 보고가 있다.) 9) 과칼슘혈증환자 10) 과칼슘노증환자 11) 신장결석환자 12) 이 약은 유당을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp 유당분해효소 결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption) 등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다. **[제조자]** 알보젠코리아, 서울시 영등포구 여의도동 국제금융로 10 TWOIFC빌딩 13층, 02-2047-7700, www.alvogenkorea.com **[제조의뢰자]** LG화학, 서울시 강서구 마곡중앙10로 70, LG사이언스파크 2차 E14동, 080-023-5757, www.lgchem.com **[개정년월일]** 2019년 5월 10일 ※보대 자세한 사항은 제품설명서 전문을 참고하시기 바랍니다. [RAL-BR-A001-HMAY09]

LG화학 [07795] 서울특별시 강서구 마곡중앙10로 70, LG사이언스파크 2차부지 E14동 | 소비자상담전화 080.023.5757 | www.lgchem.com  
제조의뢰자: (주)LG화학 / 제조자: 알보젠코리아(주)



A NEW DIRECTION

# NOVOSIS

Recombinant Human Bone  
Morphogenetic Protein-2

노보시스 신의료기술통과!

보건복지부 제 2020-100호(고시일 : 2020.05.25)

“재조합인간골형성단백질2를 이용한 골이식”

**CGBIO**  
CELL & GROWTH FACTOR  
BIOTECHNOLOGY



골관절염 치료,  
신바로정과  
펠루비CR로  
시작하세요!



국내 최초 '외상 후 동통' 치료효과 입증!  
급성 염좌, 기타 연조직 장애에도 처방 가능합니다.

신비 웹심포지엄

www.dw-shinbi.com | 사전등록 & 심포지엄 접속 URL

1차

일시 : 2020년 11월 18일 (수)

주제 : 골다공증 약물치료의 전략 (골흡수억제제 vs 골형성촉진제)

2차

일시 : 2020년 12월 9일 (수)

주제 : 요통환자의 관리와 Clinical trial review



이 행사는 온라인 방식으로 진행됩니다. 해당 QR코드를 통하여 사전등록 및 시청이 가능합니다.