

정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

2021 제65차 춘계학술대회 환영사 | 2021 제1차 지도전문의 교육 | 제65차 춘계학술대회 사전등록 안내 | 제65차 춘계학술대회 프로그램 개요 | 학회 운영 및 회원 공지 | 2021 수연회원 명단 및 혜택 안내 | 동양고전산책 | 의료중재원 감정사례 | JKOA 공지사항 | 지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정 안내 | CIOS 공지사항 | 전문의 자격시험 논문 점수 규정 | 관련학회 및 국내학술행사 소식 | 모집 공고 | 회원동정 | 회관 건축기금 모금 현황 | 기부금 고액 기부자 명단 | 회의실 대관 안내 | 질환별 팸플렛 발간 | 출간소식

회장 김희중 · 이사장 조규정 · 총무이사 권대규



2

2021 February vol.372

국·내·신·약

Resyno-ONE

1회 투여로 6개월간 지속되는 무릎관절용 히알루론산 주사제

✓ **Smart Lubrication**
즉각적이고 지속적인 윤활작용

✓ **Sufficient Duration**
생체 내 지속시간 개선

✓ **Soft Injection**
일정하고 부드러운 주입력

레시노-원
DVS(DivinyI sulfone)
Cross-linked hyaluronic acid

유영제약
YOORYOUNG PHARMACEUTICAL

Contents

2021 제65차 춘계학술대회 환영사	04
2021 제1차 지도전문의 교육	05
제65차 춘계학술대회 사전등록 안내	05
제65차 춘계학술대회 프로그램 개요	06
학회 운영 및 회원 공지	09
2021 수연회원 명단 및 혜택 안내	10
동양고전산책	11
의료중재원 감정사례	15
JKOA 공지사항	17
지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정 안내	18
CiOS 공지사항	19
전문의 자격시험 논문 점수 규정	25
관련학회 및 국내학술행사 소식	26
모집공고	27
회원동정	27
회관 건축기금 모금 현황	28
기부금 고액 기부자 명단	28
회의실 대관 안내	29
질환별 팜플렛 발간	29
출간소식	30

정형외과학회소식

2021 February vol.372 2월호





회원 여러분 조용하지만 희망찬 새해가 밝아 대한정형외과학회 제 65차 춘계학술대회가 다가오고 있습니다. 금년 4월, 경기지회에서 는 만물이 소생하는 따뜻한 봄에 어울리는 물의 도시 수원에서 활 기차고 유익할 학술대회를 준비하고 있습니다. 지난해에 이어 올해 에도 상당기간 코로나19로 인한 어려움이 지속될 것으로 예상되어 작년과 동일하게 제한적인 오프라인 학회로 준비하고 있습니다만, 상황에 따라 온라인/오프라인 비중을 조절하여 여러 회원님들의 배 우려는 의지와 지식의 교류에 대한 열정이 최대한 분출될 수 있는 학술대회가 되도록 하겠습니다.

2021년 춘계학술대회에서는 다양한 프로그램이 제공될 수 있도록 많은 준비를 하였습니다. 첫째로 전공의를 위한 프로그램을 강화하 였습니다. 대한정형외과초음파학회와 함께 마련해 왔던 <초음파 실 습 교육>에 추가로 대한골절학회와 함께 <전공의 골절 술기 워크샵 >을 준비하였습니다. 또한 고년차 전공의에게 전문의 시험 준비, 전 공의 기록 및 논문 작성 또 인성에 대한 교육을 제공할 <전공의 오 리엔테이션>도 준비하였습니다. 둘째로 최신 술기 및 지식을 교류할 수 있는 장을 마련하였습니다. 각 분과에서 시행중인 최신 술기 및 연구 내용에 대한 경연대회를 마련하여 우수한 내용을 발표한 분과 에는 학술위원회 심사를 거쳐 포상할 계획입니다. 셋째로 <해외 유 명 연자 동영상 강의 세션>을 준비하였습니다. 지난 제64차 국제학 술대회에서 해외 연자의 동영상 강의에 대한 호평이 있었음을 고려 하여, 국내학회라는 제한점을 극복하고 많은 회원님들의 요구를 충

족시켜드리고자 세 분의 해외 연자 강의를 동영상으로 마련됩니다. 물론 예년에 진행되었던 좋은 프로그램은 올해에도 역시 진행될 예 정입니다. 15일 오전 지도전문의 교육을 시작으로 Hornicek(미국, 척추 및 종양) 선생님과 Binkley(미국, 노인의학) 선생님의 초청강연 이 온라인으로 준비되어 있습니다. 또한 10개의 심포지엄 교육 프 로그램과 함께 대한근골격증양학회, 대한소아청소년정형외과학회, 대한정형외과컴퓨터수술학회의 학술대회가 동시에 진행됩니다. 산 학협력 프로그램을 통해 중소기업과 매칭하여 새로운 기구의 개발 이나 연구비 수주에 대한 논의를 진행하실 수 있을 것입니다. 그리 고 정형외과 간호사들을 위한 프로그램과 비의료인의 수술실 출입 에 관한 교육프로그램, 의료법과 의료분쟁에 대한 필수 평점 교육 도 진행되므로 회원분들께서는 간호사, 의료기기 공급자 등 관련된 분들이 많이 참여할 수 있도록 독려하여 주시길 부탁드립니다.

대한정형외과학회 제65차 춘계학술대회 프로그램은 회원들의 학문 적인 역량 강화와 국민 보건 향상 그리고 안전한 진료 환경 구축을 하고자 하는 대한정형외과학회와 경기지회의 의지가 담겨 있습니 다. 회원 여러분의 적극적인 참여를 부탁드립니다.

감사합니다.



대한정형외과학회 회장 김희중

코로나가 창궐하는 시절에 환자 곁에서 고전분투하는 여러분의 애 정과 수고에 존경을 표합니다. 이번 대한정형외과학회 제65차 춘계 학술대회는 새롭게 단장한 수원컨벤션센터에서 경기지회 주관으로 개최합니다.

힘든 병원 분위기에서 조금이나마 숨통을 틔우고자 즐겁고 유쾌한 강좌를 준비했습니다. 코믹한 법조인으로 유명한 박지훈 변호사의 “재밌게 ㄱ 의료법”을 필두로 채도난마로 유명한 언론인 박종진 앵 커를 모시고 “미디어 세상-의사의 역할”에 대해서 들어볼 시간을 갖게 되었습니다. 아무쪼록 회원들간 즐겁고 유쾌하고 화합하는 시 간을 갖길 바랍니다.

대한정형외과학회 주최
대한정형외과학회 경기지회 주관
대한정형외과학회 춘계학술대회 조직위원회
조직위원장 고해석



지회 회장
김필수(본플러스병원)



지회 이사장/조직위원장
고해석(가톨릭의대)



홍보위원장
민경대(순천향의대)



사무총장
김석중(가톨릭의대)



학술위원장
조재호(아주의대)



총무
박도준(가톨릭의대)



2021년도 제1차 지도전문의 교육 개최 및 신청 안내

- 일시 : 4월 15일(목), 08:00 ~ 12:00
- 장소 : 수원컨벤션센터 A홀 (3층, 컨벤션홀3)
- 등록비 : 사전등록 30,000원, 현장등록 40,000원 (만65세 이상 회원은 무료이며 신청서는 반드시 보내주시기 바랍니다.)
- 입금계좌 : 269101-04-008077 (KB국민은행 / 대한정형외과학회)
- 등록방법 : 대한정형외과학회 홈페이지 공지사항에서 신청서를 다운받아 작성하신 후 학회 이메일(ortho@koa.or.kr) 또는 팩스(02-780-2767)로 보내주시기 바랍니다.
- 프로그램

시간	교육 제목	좌장 / 연자
08:00-08:05 (5분)	인사 및 프로그램 소개	수련교육위원장 백구현
좌장 : 백구현(서울의대)		
08:05-08:45 (40분)	연차별 수련교육 내용	김신윤(경북의대)
08:45-09:25 (40분)	정형외과 전공의 수련프로그램 평가	조윤제(경희의대)
09:25-10:05 (40분)	전문의 자격 취득 요건	원예연(아주의대)
10:05-10:20 (15분)	휴식	
좌장 : 문경호(인하의대)		
10:20-11:00 (40분)	전공의 수련에 관한 국제적 동향 및 최신 정보	김휘택(부산의대)
11:00-11:50 (50분)	전공의윤리: 사례토의 교육의 실제	이일학(연세의대 의료법 윤리학과)
11:50-12:00 (10분)	질의 및 토의	



제65차 춘계학술대회 사전등록 안내

▶ 학술대회 등록비

사전등록		현장등록	
정회원	150,000원	정회원	160,000원
전공의, 군의관, 간호사, 외국인	100,000원	전공의, 군의관, 간호사, 외국인	110,000원
비회원	180,000원	비회원	190,000원

* 사전등록 마감일 이후에는 현장등록만 가능합니다.

* 올해 회감을 맞으신 회원은 온라인 등록 시 수련회원에 체크하시면 등록비가 면제됩니다.(22페이지 수련회원 명단 참조)

* 춘계학술대회 홈페이지 바로가기 : https://www.koa.or.kr/new_workshop/?abyear=202101

- 등록방법 : 대한정형외과학회 학술대회 홈페이지를 통한 사전등록
 - 결제방법 : 카드결제 또는 무통장입금
 - 입금계좌 : 국민은행 269101-04-008077(대한정형외과학회) (반드시 등록자 이름으로 입금 요망)
 - 사전등록 마감일 : 2021년 3월 31일(수) 자정까지
- 사전등록 완료 후 등록취소 및 환불 가능 기한은 4/5(월)까지 입니다. 이후에는 취소하더라도 환불이 불가하오니 이점 양해 부탁드립니다.

프로그램 개요

4월 15일(목)					
회의장	A홀 (3층, 컨벤션홀 3)	B홀 (3층, 304-306호)	C홀 (3층, 301-302호)	D홀 (4층, 401-402호)	E홀 (4층, 405-406호)
8:00~12:00	제1차 지도전문의 교육 – A홀 (3층, 컨벤션홀 3)				
12:00 – 17:00	등록(Registration)				3층 등록처
13:00 – 13:10	개회식				
13:10 – 14:10	의료법 (필수평점) 쉽고 재밌게 이해하는 의료법 (박지훈 변호사)	슬관절 심포지엄 There's something else besides the knee joint regarding the TKA	골절 심포지엄 Current issues & challenges in periprosthetic fracture	골다공증 심포지엄 만사형통, 골절과 골다공증, 그리고 정형외과 의사	전공의를 위한 골절 워크샵 I 강의
14:10 – 14:30	산학 심포지엄 / 파마리서치 프로덕트	산학 심포지엄 / 유영제약	산학 심포지엄 / 시지바이오		
14:30 – 15:30	지회 특별강연 I 인문학 – 포스트 코로나; 소통의 법칙은 변하고 있는가?	족부족관절 심포지엄 The Power of Noticing: What the Best Surgeons See in Ankle Fracture	고관절 심포지엄 Revisiting cemented THA	견주관절 심포지엄 Reverse Shoulder Arthroplasty : New Trends and Controversies	전공의를 위한 골절 워크샵 II 강의
15:30 – 15:50	커피 & 휴식				
15:50 – 16:50	International Invited Speakers' Video Session	간호사 세션 I 정형외과 간호사가 알아야 할 골절 고정용 기구	정형외과 보험 현황 (보험위원회 워크샵)	논문 작성 및 연구 윤리 (국영문학회지 편집위원회 워크샵)	전공의를 위한 골절 워크샵 실습
16:50 – 17:50	유명철 자문위원 특별강연 미래의 의학 – 디지털 의학의 시대가 열리다	간호사 세션 II Infection, prevention & control			

4월 16일(금)					
회의장	A홀 (3층, 컨벤션홀 3)	B홀 (3층, 304-306호)	C홀 (3층, 301-302호)	D홀 (4층, 401-402호)	E홀 (4층, 405-406호)
08:00 – 17:00	등록(Registration)				3층 등록처
08:20 – 09:00			대한정형외과 컴퓨터수술학회 학술대회		
09:00 – 10:00	지회 특별강연 II 미디어 세상 의사의 역할 (방송인 박종진)	소아 심포지엄 정형외과에서의 성장 호르몬 치료의 효과 및 주의할 사항		비의료인 수술실 출입 관련 동영상 교육 (별도 등록 필수)	전공의 오리엔테이션 1. 전문의 자격시험 완전 정복
10:00 – 10:20	커피 & 휴식			커피 & 휴식	2. 정형외과 의사로서의 대외활동
10:20 – 11:20	장애진단 심포지엄	연구학회 심포지엄 Diverse approaches for OA treatment		산학협력 심포지엄 & 전문가 초청 세미나	3. 전공의 생활
11:20 – 12:20		척추 심포지엄 Current concept review in Adult spinal deformity			4. 논문 작성법
12:20 – 12:40	런천 심포지엄 대원제약	런천 심포지엄 비아트리스	런천 심포지엄		
12:40 – 13:20	중식				
13:20 – 14:20	분과별 신의료기술 경연대회	대한소아청소년 정형외과학회 증례토론회	대한근골격 종양학회 학술대회	의료인-기업간 1:1 파트너링 상담	전공의 초음파 워크샵 강의
14:20 – 15:20					
15:20 – 15:40	커피 & 휴식				
15:40 – 16:40	International Plenary Guest Speakers' Video Session I – Spine & Tumor	대한소아청소년 정형외과학회 증례토론회	대한근골격 종양학회 학술대회	의료인-기업간 1:1 파트너링 상담	전공의 초음파 워크샵 실습
16:40 – 17:40	International Plenary Guest Speakers' Video Session II – Geriatric Medicine				

4월 17일(토)		
회의장	A홀 (3층, 컨벤션홀 3)	B홀 (3층, 304~306호)
07:30 – 11:30	등록(Registration) 3층 등록처	
08:00 – 09:00	종양 심포지엄 Essentials of Orthopaedic Oncology for General Orthopaedic Surgeons	수부 심포지엄 New approach in hand and elbow surgery
09:00 – 10:00	지회 특별강연 III 신뢰받는 정형외과 의사의 진료상담스킬	전공의를 위한 특별강연 2021 디지털 대전환시대, 새로운 문명 표준(뉴노멀)을 찾아라 – 포노 사피엔스시대 당신이 바꿔야할 9가지
10:00 – 10:20	커피 & 휴식	
10:20 – 11:20	지회 특별강연 IV 의료분쟁사례 및 보험사기	제6회 전공의 퀴즈대회 사회: 조재호(아주의대) 김윤정(가톨릭의대)
11:20 – 12:20	지회 특별강연 V 불멸의 도전 – 정형외과 의사에게 전하는 고산지대의 신체적 한계 극복기(산악인 엄홍길)	
12:00	시상 및 폐회식	

* 상기 일정은 사정에 따라 변동될 수 있음을 알려드립니다.



학회 운영 공지

1. 제64대 집행부 중점 사업

- 1) 추계학술대회의 국제학회화
- 2) 춘계학술대회 프로그램 보완 및 다변화
- 3) 학생용 근골격계 통합 교육 교과서 편찬
- 4) 학회 홈페이지 개편
- 5) 온라인 교육센터 정착(E-Learning Platform)
- 6) 학회 소식지 활성화
- 7) 의료취약계층 척추 수술비 지원 사업

2. 각종위원회 및 TF 주요 업무보고

- 1) 2021년 1월 11일 홍보위원회
2021년 슬로건으로 '정형외과와 함께 지키는 척추건강'이 결정됨.
의료취약계층에 대한 척추수술 지원 사업에 대한 다방면의 홍보 전략 구축
유명 유튜브 의학채널을 통한 학회 홍보활동 강화 방안 논의
- 2) 2021년 1월 18일 의료자문심사특별위원회
보험회사와 관계 형성을 위한 의료자문심사 특별위원회 워크숍 개최 고려
- 3) 2021년 1월 21일 개원의 및 정형의학발전위원회
2021년 6월 27일 개원의를 위한 연수강좌를 온라인으로 개최하기로 함.
척추 MRI 급여화 관련 실태조사에 적극 협조를 독려함.
- 4) 2021년 1월 25일 법제위원회
도수치료의 적정성을 위한 방안 논의
- 5) 2021년 2월 15일 제 2차 분과 및 관련학회 조정위원회
65차 국제학술대회에 대해 초청연자 현황 파악 및 추천 요청/초청연자 지원 규모 논의/
연수강좌에 15개 분과 참여 결정 등.
65차 춘계학술대회 신의료기술 경연 참석 독려/초음파 및 골절 워크숍 강의 및 실습 요청
- 6) 2021년 2월 17일 제 2차 산학협력특별위원회
산학협력에 관심 있는 회원 현황 파악
업체 정보를 미리 확인하여 효율적인 매칭이 이루어질 수 있도록 하기로 함.
산학협력 특별상을 위한 기준을 마련하기로 함.

학회 회원 공지

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. 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 요청드리오니 로그인하시어 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.

3. 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.

4. 본 학회 홈페이지 개편을 진행중이오니 관련 개편안 의견이 있는 회원은 ortho@koa.or.kr로 보내주시기 바랍니다.

5. 학회에 메일로 문의할 시 반드시 발신인의 기본 정보(성함, 소속, 연락처)를 기재하여 문의해 주시기 바랍니다.

2021 수연회원 명단 및 혜택 안내

매년 회갑을 맞으신 수연회원께는 해당연도 춘추계학술대회 등록비를 면제해 드리오니 아래 명단을 확인해 주시기 바랍니다.

〈2021년도 수연회원 명단〉

강한수	경희수	고영규	고영선	고재열	구성호	구환모	권영진	권주형	금기승	김기열	김남훈
김대성	김도규	김동근	김두현	김문규	김민수	김병순	김병환	김부만	김부섭	김성진	김수곤
김승호	김용백	김원중	김재혁	김정재	김종우	김종진	김진호	김철호	김태성	김한림	김한철
김형근	김홍식	김홍준	나범수	노상권	노용원	노철규	문순영	민영식	박경찬	박경환	박기주
박덕현	박민중	박성진	박성호	박세협	박승규	박영준	박원경	박원욱	박위태	박재본	박정하
박종화	박지영	박진홍	박한성	박현수	방보형	배수경	서일교	서중환	성병기	성영환	성진형
손국진	손승재	손영찬	신동기	신동은	신승호	신영식	신영철	신주호	신창재	신호규	신희수
심용석	안동현	안응선	안재성	양강현	양정호	양진석	오원혁	오철진	유병희	윤여총	윤영석
윤용진	윤현중	이 현	이경태	이경한	이경호	이계림	이동승	이상겸	이상준	이성주	이용주
이우태	이우형	이재식	이정환	이종행	이종훈	이준섭	이창우	이창훈	이태규	이한규	이호규
이화성	임수재	임형진	장구락	장재호	장준호	장현진	전경열	전대식	전성주	전철우	정기광
정대영	정방성	정상돈	정성택	정순택	정우문	정해일	정해훈	정희영	조남길	조도연	조재희
조현열	주영길	진광호	차상훈	차종현	최수호	최용석	최인용	최일훈	최준근	추도식	한문성
한주희	허대욱	허 민	현광철	홍장권							

동양고전산책(東洋古典散策)

김인권 (한국 한센복지협회 회장)
(용인 에스병원 병원장)

不敢失礼 (불감실례:감히 예를 잃지 않았다)

趙襄子 無恤(조양자 무휼)은 趙簡子 鞅(조간자 양)의 뒤를 이어 쫄(진)나라 조씨의 수장이 되었다. 조간자 양은 아들이 여럿 있었다. 그 중 큰 아들은 伯魯(백로)이며 막내아들은 無恤(무휼)이다. 그런데 막내아들 무휼은 여자 종이 낳은 서출이었다. 그 당시 姑布 子卿(고부 자경)이라는 관상 잘 보는 사람이 있었다. 어느 날 고포 자경이 진나라에 왔다. 조양은 고포자경을 자신의 집으로 불러 모든 아들의 관상을 보게 하였다. 조양이 물었다. ‘내 자식들 관상이 어떠한가?’ 고포자경이 대답한다. ‘모두 다 장군감도 못됩니다.’ 조양이 탄식한다. ‘그렇다면 우리 조씨 집안도 장차 망하겠구나!’ 고포자경이 묻는다. ‘내가 장군의 집으로 오다가 길에서 한 소년을 만났는데 그 소년을 따르는 사람들이 다 이곳 부중사람들이던데 혹 그 소년이 대감의 자제가 아닌지요?’ ‘그놈은 나의 막내자식 무휼이요, 그러나 워낙 천한 몸에서 태어난 자식인데 무슨 장래성이 있겠소?’고포자경이 청한다. ‘하늘이 버리면 아무리 귀한 몸도 천해지며 하늘이 일으키면 비록 천한 몸일지라도 반드시 귀해집니다(天所授, 雖賤必貴:천소수수천필귀). 길에서 잠깐 보아서 자세한 건 모르겠으나 대감의 모든 자제들 중에서 가장 뛰어난 인물인가 합니다. 대감께서 막내 자제를 다시 한 번 보게 해 주십시오.’조양은 사람을 보내어 무휼을 불러오게 했다. 방으로 들어오는 무휼을 보고 고포자경은 공손한 태도를 보이며 ‘이 분이야말로 참으로 장군감이십니다.’

춘추 시대의 진나라는 진문공이 패자가 된 후에 제일 강한 나라가 되었다. 그러나 점차로 무능한 군주가 대를 잇고 신하들의 세력이 강해져서 춘추 말기에 이르면 6家(가)의 세력이 공실을 능가하게 되었다. 그런 중 서로의 권력투쟁이 일어나 中行(중행) 范(범) 두 가문이 몰락하고 智(지) 魏(위) 趙(조) 韓(한) 4가 만이 남게 되었다. 이 4가 중 지씨의 세력이 제일 크고 그 수장인 智瑤(지요)는 장차 다른 씨족을 몰락시키고 자신이 진나라를 대신하여 제후가 되려는 야심이 있었다. 무능한 晉出公(진출공)을 등에 업고 나머지 3가의 세력을 꺾기 위해 진나라에 위협이 되는 월나라를 치기 위해 군자금이 필요하니 3가는 각각 사방 100리의 땅을 내놓으라고 하였다. 이에 할 수 없이 韓康子 虎(한강자 호)와 魏桓子 駒(위환자 구)는 智伯 瑤(지백 요)가 요구하는 토지를 주었지만 조양자 무휼은 조상이 물려준 토지를 함부로 내 줄 수 없다고 하며 거절하였다. 그러자 지백은 조씨를 멸망시키면 조씨의 땅을 3분하여 나눈다는 약속을 하고 한강자 위환자와 연합하여 조양자를 상대로 전쟁을 일으켰다. 조양자 무휼은 張孟談(장맹담) 高赫(고혁)등의 가신들을 데리고 만일의 전쟁에 대비하여 준비된 鄆陽城(진양성)으로 가서 농성을 하였다. 그러나 막상 진양성에 가보니 전쟁에 쓸 화살이 부족하였다. 장맹담은 公宮(궁궁)의 모든 담은 이런 사태에 대비하여 화살재료로 쌓았고 궁궁의 기둥은 화살촉을 만들 수 있는 구리로 세웠다고 하며 이것으로 충분한 화살을 만들 수 있었다. 조양자 무휼은 진양성에서 유능한 신하들 그리고 일치단결한 성의 주민과 힘을 합쳐 성을 잘 지켜냈다. 특히 장맹담은 성안의 백성들을 잘

보살피고 군사를 통솔하여 성을 포위한 지백의 연합군을 잘 막아왔다. 1년여 간의 공격으로도 진양성을 함락시키지 못한 지백은 진양성으로 흘러들어가는 汾水(분수)에 보를 쌓아 물을 가득었다가 물이 가득 찾을 때 보를 허물어 진양성을 물바다로 만들었다. 갑자기 물이 불어 성안은 소요하였고 이에 조양자는 장맹담과 뗏목을 만들어 성안을 순시하였다. 점차로 물이 불어 성내의 민가는 허물어지고 잠기지 않은 성벽은 3자 정도에 지나지 않았다. 성 안에서는 술을 거꾸로 걸고 취사를 하고 자식을 바꾸어 먹을 정도로 상황이 급박해졌다. 그런 와중에도 다행스러운 것은 성을 지키는 군사와 백성들이 소요없이 밤낮으로 순행하며 조금도 태만하지 않고 전쟁에 임하며 죽을 각오로 조양자를 돕는 것이다.

이런 상황이 지속되자 장맹담은 위험을 무릅쓰고 포위된 성을 빠져나와 한강자의 진중에 가서 '이제 곧 조씨가 망하게 되었습니다. 조씨가 망하면 조씨의 토지를 3분하여 나눠 준다고 하는데 그렇지 않아도 100리의 땅을 내놓으라고 하여 빼앗긴 한씨와 위씨가 조씨를 멸망시켜 더 강해진 지백이 땅을 나누어 주지 않는다고 하여도 대항할 수는 없는 노릇입니다. 그리고 조씨가 망한 후 한씨와 위씨가 무사하리라고 누가 보장하겠습니까. 그러니 믿을 수 없는 지백과 협력하는 것보다 망해가는 조씨를 도와 힘을 합쳐 지씨를 멸망시키는 것이 훨씬 안전한 방법입니다. 더욱이 지백의 땅은 조씨의 땅보다 배나 더 많기 때문에 얻을 수 있는 이득이 더 큼니다.'라고 설득하여 3가가 협력하여 불시에 지백을 공격하여 지백을 멸망시켰다.

지백과 그 일족들을 멸족시키고 그 영지를 한 위 양가와 나누어 갖는 일을 마무리한 조양자 무홀이 진양성 싸움에 대해 논공행상을 했다. 좌우의 사람들은 하나같이 장맹담이 세운 공이 첫째라고 말했으나 조양자 무홀 혼자만이 고혁의 공이 제일 크다고 하며 그에게 일등상을 내렸다. 장맹담이 조양자 무홀에게 물었다. '고혁은 성이 적군에게 포위되었을 때 한 가지의 계획도, 한 번의 싸움도 했다는 소리를 듣지 못했습니다. 그럼에도 불구하고 그에게 일등상을 내리시는 이유를 저로써는 삼가 이해가 되지 않습니다.' '내가 위난에 처해 곤궁하게 되었을 때 모든 주위 사람들은 당황하며 어찌 할 줄 모르고 있는데 오로지 고혁의 거동만은 경계하고 조심하여 군신간의 예절에 추호도 벗어남이 없었다.(唯高赫 不敢失礼: 유고혁 불가실례)무릇 싸움에서의 공은 일시적이나 礼(예)란 만세에 전해지는 법이니 그에게 일등상을 주는 것이 당연하지 않겠는가?'

후에 孔子(공자)의 儒學(유학)의 시각으로 본 사관이 조양자의 논공행상을 찬양했다. '양자여, 상을 주는데 능하구나! 한 사람에게 상을 줌으로써 천하의 남의 신하된 자가 감히 그 군주 된 사람에게 礼(예)를 잃지 않게 했구나!'

그러나 이로부터 200년 후 한나라의 韓非(한비)는 조양자가 상벌에 대해 잘 알지 못했다고 비난했다.

'무릇 상벌을 잘 집행하면 백관들은 감히 남의 직무를 침범하지 못하고, 여러 신하들은 감히 그 군주에 대해 예를 어기지 못한다. 윗사람이 법을 제정한 목적은 아랫사람이 간사한 마음을 못 품게 하기 위해서이다. 그래서 상벌제도를 잘 운영해야 하는 법이다. 그 당시 진양성에서 포위된 조양자가 令(명)을 내려도 행해지지 않고, 금지를 시켜도 신하들이 지키지 않았다면 조양자에게는 이미 나라가 없게 되고, 진양성에는 군주가 없어지게 된 것이다. 그렇다면 조양자는 누구와 함께 진양성을 지켰단 말인가? 지백이 조양자가 머물던 진양성에 수공을 가하여 물속에 잠기게 하자 부엌의 부뚜막에는 개구리가 뛰어 다닐 지경에 처하게 되었다. 그랬음에도 백성들은 반심을 품지 않았던 것은 군신 간은 여전히 친했다고 할 수 있었다. 조양자는 군신이 서로가 친밀하게 지낼 만큼 평소에 은혜를 베풀어, 영을 내리면 행해지고 금지하면 그치도록 법을 집행하고 있었음에도, 교만한 자세로 그 군주를 업신여겼던 신하들이 있었음은 조양자가 상응하는 벌을 주는 일을 잊었기 때문이다. 무릇 신하된 자가 일을 잘 처리하여 세운 공을 기리어 상을 내리는 것임에도, 단지 고혁이 근신하여 교만방자하지 않았다는 이유만으로 양자가 상을 내린 행위는 사실은 상을 잘못 내린 행위다. 밝은 군주는 공이 없는 자에게 상을 주지 않으며 죄를 짓지 않은 자에게는 벌을 내리지 않는 법이다. 그런데 오늘 양자가 교만하고 군주를 능멸한 신하는 죽이지 않으면서, 오히려 공을 세우지 않은 고혁에게 일등상을

내린 일은 어찌 양자가 상벌에 능했다고 할 수 있는가? 그래서 공자는 상벌에 대해 잘 알지 못했다고 말할 수 있다.'

이 조양자의 시상의 태도에 대하여 후세의 논란이 많다. 조양자의 지백과의 전쟁은 사실 장맹담의 공이 제일 컸다. 그러나 역시 전쟁에 이기고 나면 생각이 달라져 공이 큰 신하는 견제하기 마련이다. 위기를 극복한 군주는 흔히 소위 말하는 兔死狗烹(토사구팽)으로 공적이 뛰어난 신하를 배제하여 왔다. 물론 고혁에게 상을 준 석연치 않은 이유는 장맹담을 배제하기 위한 군주로서의 하나의 억지 이유일 수 있다. 하여간 이 시상에 대하여 공자의 유가적인 해석과 한비자의 법가적인 해석은 서로 판이하게 달라 계속 논란의 여지를 남기고 있다.

조양자의 누이는 조씨 소유지의 북쪽에 있는 代(대)나라 왕에게 시집갔다. 이에 조양자는 매부인 代王(대왕)을 초대하여 식사를 대접하면서 廚人(주인:요리사)에게 큰 구리국자를 준비하여 음식을 나누게 한 뒤 그 구리국자로 매부인 대왕과 그 부하들을 쳐 죽이고 군대를 출동하여 대나라를 합병하였다. 이 사실을 전해들은 조양자의 누이는 슬피 통곡하며 摩笄(마계:비녀)로 찔러 자살하였다. 지백의 땅을 나누어 얻고 또 대나라를 합병하여 조씨 소유의 땅은 한 위보다 우월하게 되었다. 이런 사실로 보아도 조양자는 어려운 지경에도 예의를 잃지 않기를 바라는 유가적인 군주라기보다 실질적으로는 냉혹한 마키아벨리적인 군주라고 생각되며 앞날에 군신간의 예를 위해 고혁을 시상했다기보다는 위험한 공로자를 제거할 예정이었을 공산이 더 크다.

조간자 양의 신하인 동안우가 조간자의 영지인 上地(상지)의 태수로 부임해 石畚(석읍)산속을 순시하게 되었다. 산의 계곡은 깊고 장벽처럼 가팔랐으며 깊이가 百仞(백인)이나 되었다. 그래서 그 근처 마을의 주변 사람에게 물었다. '사람들 중 일찍이 이 계곡에 빠진 자가 있는가?' '없습니다.' '어린이 장님 귀머거리 미친사람으로 일찍이 이 계곡에 빠진 자가 있는가?' '없습니다.' '소 말 개 돼지가 일찍이 빠진 적이 있는가?' '없습니다.' 동안우는 한숨을 크게 쉬며 말했다. '나는 다스릴 수 있을 것이다. 내가 법을 엄격히 하여 마치 계곡에 빠지면 반드시 죽게 된다는 것과 같이 한다면 사람들 중 감히 죄를 짓는 자가 없을 것이니 어찌하여 다스리지 못하겠는가?'(韓非子 內儲說 上:한비자 내저설 상) 법에 대한 위정자들의 생각은 대개 동일하다. 하찮은 죄에도 엄한 벌로 처벌하면 백성들은 그 벌이 무서워 죄를 범하지 않는다는 것이다. 그러므로 법은 점차로 많아지고 무거워지는 속성을 가지게 된다. 그러나 이 법을 운용하는 데는 위정자들은 법 운용의 기술이 필요하다. 한비자는 戰國(전국)시기의 법가 사상을 정리할 때 '商鞅(상앙)은 法(법)을 중요시했고, 慎到(신도)는 勢(세)를 중요시했으며, 申不害(신불해)는 術(술)을 중요시했다'라고 했다. 한비에 의하면 성문법 없이는 백성들을 다스릴 수 없지만 성문의 법령만을 가지고는 통치 할 수 없다고 생각했다. 즉 군주가 성문법만을 중시하고 관리들을 다루는 술을 쓸 줄 모르면 신하들이 그들의 세력을 개인적으로 확장하는 것을 막을 수 없다 그래서 강력한 통치권을 유지하고 공고히 하려면 법은 물론 법을 운용하는 기술인 術(술)이 필요하다는 것이다.

이런 법을 잘 운용하는 기술 중 하나가 信償必罰(신상필벌: 공이 있는 사람에게는 상을 주고, 죄를 범한 자에게는 반드시 벌을 준다)이다.

중국 춘추시대 晉獻公(진헌공)의 서자 重耳(중이)는 부친의 애첩인 驪姬(여희)의 계략으로 나라에서 쫓겨나 오랜 망명생활을 하였다. 19년 만에 귀국한 그는 晉文公(진문공)으로 등극하였다. 62세라는 늦은 나이에 군주의 자리에 올랐지만, 파란만장한 생애 속에 풍부한 경험이 있었고, 정치를 펼치는데 주변 인재들에게 조언을 구할 줄 알았다. 어느 날 진문공이 오랜 충신이자 장인이었던 狐偃(호언)에게 물었다. '내가 좋은 음식을 신하들에게 두루 내려주고 백성들의 집에도 술과 고기를 주려하오, 병사들에게는 공납된 직물로 옷을 만들어 입히려 하오. 이렇게 하면 백성들이 나를 위해 싸우게 하기에 충분하겠소?' 호언이 말했다. '부족합니다.' '백성들이 재산을 잃으면 관리를 보내 일을 조사하여 궁핍한 사람에게는 은혜를 베풀어 주고 죄가 있는 사람은 사면해주겠소. 이렇게 하면 백성들이 나를 위해 싸우게 하기 충분하겠소?' '부족합니다. 말씀하신 것들은 모두 백성들의

생존에 필요한 것을 충족시켜주는 방법입니다. 그러면서 그들에게 싸우게 하는 것은 그들에게 죽기를 요구하는 것이나 다름없습니다. 백성들이 공을 따르는 것은 그저 순조롭게 살아가기 위해서입니다. 그런데 공께서 그들의 뜻을 저버리고 그들을 죽인다면 백성들이 공을 따르는 이유를 잃어버리는 것이 됩니다.’ 문공이 말했다. ‘그러면 어떻게 해야 백성들이 나를 위해 전장에 나서려 하겠소?’ 호언이 말했다. ‘전장에 나서지 않을 수 없게 만들면 됩니다.’ ‘나서지 않을 수 없게 만들다니 그게 무슨 말이요?’ ‘공이 있는 이에게는 반드시 상을 주고 죄를 지은 이에게는 반드시 벌을 내리면 됩니다. 그렇게 하면 전쟁에 나가지 않을 수 없을 것입니다.(信賞必罰, 其足以戰:신상필벌 기족이전)’ 문공이 말했다. ‘징벌의 경계는 어디까지 하면 좋겠소?’ ‘친근한 사람이나 존귀한 사람을 피해가지 않고, 잘못이 있다면 총애하는 사람에게도 형벌이 내려질 수 있어야 합니다.’ ‘알겠소.’

상벌에 대해 분명한 원칙을 가지고 있었던 인물은 諸葛亮(제갈량)이다. 그는 엄격한 법률을 근간으로 한 법치를 추구했으며, 신상필벌의 원칙에 따라 공과에 대한 공정한 처우의 중요성을 강조했다. 馬謖(마속)은 본래 제갈량의 참모이자 측근으로서 대단히 깊은 총애를 받았다. 그런데 제갈량의 1차 북벌 당시 街亭(가정))의 전투 때 지휘관으로 자원하고 나섰다. 하지만 제갈량의 군령을 무시하고 졸렬한 지휘를 보이다 대패하고 달아났다. 주위에서는 마속은 유능한 인재니 남겨두었다가 필요할 때 다시 쓰는 것을 권했지만 제갈량은 마속이 자신의 측근이라 하여 용서하지 않고 군령에 따라 사형에 처했다. ‘그는 참으로 아까운 인재다. 다른 사람도 아닌 馬良(마량)의 아우이고, 나 역시 그를 사랑하는 마음이 크다. 그러나 사사로운 정 때문에 군율을 어기면 그것은 마속이 지은 죄보다 더 큰 죄가 된다. 그렇게 되면 앞으로 여러 장수와 병사들에게 어떻게 기강을 말할 수 있단 말인가?’ 마속은 울면서 제갈량에게 절한 다음 형장으로 향했고, 제갈량은 소맷자락으로 얼굴을 가리고 흐느꼈다고 한다.(泣斬馬謖: 읍참마속) 제갈량은 조비의 魏(위)에 선양된 漢(한)나라를 회복한다는 대의명분을 내세운 첫 전쟁에서 패한 후 저하된 蜀(촉)의 사기를 진작하고 자신에 대한 불만을 잠재우는 방편으로 읍참마속을 통해 一罰百戒(일벌백계)와 信賞必罰(신상필벌)을 실천하였다.

사람과 사람의 관계는 참으로 복잡하다. 특히 군주와 신하 또는 사용자와 사용인의 관계는 더욱 더 서로 예측하기 어렵고 또 대처하기 어렵다. 그 단적인 예가 조양자와 장맹담의 不敢失礼(불감실례)다. 조양자가 지백에게 진양성 싸움에서 패하였다면 모든 것이 끝났겠지만 장맹담의 활약으로 전쟁에서 이기고 나니 장맹담의 앞으로의 행동이 불안하기 시작하였다. 한비자 外儲說右上(외저설우상)에는 ‘군주가 측근을 언제 떠나보내야 하는가’ 라는 문제에 대해 喝破(갈파)하고 있다. 賞之譽之不勸, 罰之毀之不畏, 四者加焉不變則其除之 (상지예지불권 벌지훼지불외 사자가언불변칙기제지) 상을 주고 칭찬을 해줘도 힘쓰려 하지 않고, 벌을 주고 야단을 쳐도 두려워하지 않으니, 이 네 가지가 가해지더라도 변하지 않으면 그를 제거해야 한다. 시간이 지나도 변치 않는 인사의 핵심이다.

여러분이 여러분이 속한 조직에서 능력이 출중하고 그 조직이 여러분으로 인하여 잘 운용이 되고 있다면 혹시 여러분의 능력으로 인하여 여러분의 상사가 불편해 하지 않는가 생각해 보아야 한다. 흔히 상사들은 능력있는 사람보다는 공손한 사람을 선호하는 것이 상례이기 때문이다. 이런 사려가 여러분의 능력을 더 빛나게 할 것이라 생각된다.



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.

이두박근 손상되어 수술하였으나 재손상 발생

강기서 (한국의료분쟁조정중재원 상임감정위원)

[사건개요]

좌측 이두근 힘줄손상 진단 하 이두박근 건고정술을 받았으나, 수술이 잘못되어 이두근이 재파열되었고, 이를 진단하지 못하여 부작용이 생겼다 주장하며 손해배상을 요구하였음.

[치료과정]

환자(남/55세)는 피신청인병원에서 2019년 6월 어깨 회전근개의 근육 및 힘줄의 손상, 열상 진단으로 좌측 회전근개 봉합술(A/S rotator cuff repair Lt) 받은 기왕력이 있음.

피신청인병원에서 경과관찰 하던 중 2019년 8월 좌측 어깨 통증으로 내원하여 이두근 힘줄손상 진단 하 이두박근 건고정술(Lt biceps tenodesis A/S synovectomy)을 받고 같은 달 퇴원 후 경과관찰 함.

2019년 11월 사고 후 심해진 왼쪽 어깨, 목 통증을 주호소로 피신청인병원 입원치료 후 경과관찰 하였으며, 2020년 4월 "이두건이 튀어 나와있다"는 호소 기록이 확인되며 이후 타정형외과의원을 통해 경과관찰 받음.

2020년 5월 환자는 자전거 운전 중 차와 부딪히며 넘어져 발생한 왼쪽 어깨, 목 통증을 주호소로 피신청인병원 응급실 내원하였고 익일 통증 악화되어 피신청인병원 입원하여 경과관찰 하던 중 협진기록 상 "Arm popeye deformity" 기록이 확인됨.

이후 환자는 타정형외과의원 통해 경과관찰 하였으며, 같은 해 6월 "이학적 검사 상 좌측 견관절부 동통성 운동제한 및 좌측 이두박근 장건의 재파열에 따른 좌측 상완부 전방부에 근육덩어리가 관찰되어 경과관찰중임"이라는 소견을 받음.

환자는 현재 좌측 팔뚝 부위가 볼록하게 튀어나왔으며 진술 상 팔의 힘이 현저하게 떨어지는 상태라 함.

[분쟁 쟁점]

환자측 : 이두장건 수술이 잘못되어 이두근 재파열이 되었으나 주치의는 이를 간과하여 이두근이 끊어진 것을 진단하지 못하고 필요 없는 치료를 6개월여 받게 하였으며, 현재 좌측 팔뚝 부위가 볼록하게 튀어나왔고 팔의 힘이 현저하게 떨어졌다 주장함.

병원측 : 수술 후 5개월까지 이두건 장두가 수술 한 위치에 자리를 하였음을 초음파로 확인하였고 설사 파열이 다시 생겼다고 해도 수술적 과실보다는 다른 이유를 생각해봐야한다고 주장함.

[감정의견]

가. 과실유무

1. 진단 및 수술의 적절성

상완 이두건 장두의 부분 파열이 있어 이를 증상(좌측 어깨 통증)의 원인으로 판단하여 2019년 8월 수술을 시행한 것으로 보이며 건 고정술(tenodesis)은 적절한 방법의 하나였다고 판단됨.

2. 수술 후 경과관찰의 적절성

수술 후 간헐적인 초음파 검사를 시행하면서 상완 이두건 장두의 상태를 확인한 것으로 파악됨(2019년 9월 및 11월 시행). 수술 후 약 6개월(2020년 2월)의 기록에 이두건이 튀어나온 내용이 없고 약 8개월(2020년 4월)의 기록에 처음 이두건이 튀어 나왔다는 내용이 있음. 초음파 검사의 판독지 검토 결과 2020년 1월까지의 상완 이두건 장두가 잘 유지되고 있다고 기록되어 있음. 즉 기록과 검사상으로 수술 후 경과 관찰은 적절하였다고 사료되며 간과한 것은 아니라고 판단됨.

3. 설명의 적절성

수술 전 일반적인 수준의 설명은 동의서에서 확인됨.

이두 장건 파열로 인한 Popeye 변형은 튀어나온 모양에 비하여 기능에 별 지장을 주지 않는다는 내용, 합병증으로 수술 후 상완 이두건 장두의 재파열의 가능성 등과 같은 구체적인 설명이 필요하다고 보이나 확인되지는 않음. 또한 건 고정술(tenodesis)을 시행하였으나 동의서에는 봉합술에 대한 내용만 있어서 자세한 설명이 미흡했다고 사료됨.

나. 인과관계

- 현재 좌측 팔 부위(팔뚝부위가 볼록하게 튀어나옴)의 원인

검사 소견에서 연골손상의 명확한 근거는 없으며, 관절운동의 제한은 통풍에 의한 활액막염, 관절 주위의 수술 등에서 발현될 수 있는 증상의 하나로 피신청인병원의 치료 과정에 대한 과실로 인한 합병증으로 보기는 어려움.

통풍이나 이와 관련된 증상은 만성적으로 진행되어 통풍성 결절(tophi)이 생김으로서 기능에 장애가 있는 경우가 주요 수술 대상이며, 일반적으로 급성 증상이 발현하였을 때에는 수술적 치료는 드물고 약물치료가 우선이므로 피신청인병원의 치료도 이와 같은 원칙에서 벗어났다고 볼 수는 없음.

- 현재 증상(현재 팔에 힘이 떨어짐)의 원인

상완 이두건 장두의 파열만으로는 자각할 수 있는 정도의 근력 약화가 동반되는 경우는 별로 없음. 신청인의 팔 힘이 현저히 떨어진 이유는 구체적인 이유를 알기 어려움. 수술한 어깨에 두 번의 사고로 인한 주위 연부조직의 손상이 있었을 것으로 추정되며 이것이 현 증상에 기여했을 가능성을 배제할 수 없음.

상완 이두건 장두의 파열은 Popeye deformity를 남기지만 그 자체로는 근력의 감소가 별로 없으며, 어느 정도 시간이 경과하면 통증도 소실되는 것이 일반적임. 향후에는 통증 조절 및 적절한 근력 운동을 통하여 증상 및 기능이 회복될 것으로 예상할 수 있음.

[조정결과]

본 건은 조정합의 되었음.

[예방 Tip]

상완 이두 장두건 파열로 나타나는 Popeye 변형은 통증이 지속되지 않고 건관절 기능에 문제가 되지 않아 의사들은 대수롭지 않게 생각하지만 환자는 갑자기 나타난 변형에 대하여 많이 놀라게 됨. 따라서 상완 이두 장두건 파열이 나타날 수 있는 건의 불안정성, 회전근개 충돌 증후군 및 파열의 치료시에 Popeye 변형의 발생 가능성에 대한 설명, 발생했을 때의 상황에 대한 내용을 미리 수술전에 자세히 설명하는 것이 분쟁 예방에 도움이 될 수 있다고 사료됨. 설명의 적절성 참조.

JKOA 공지사항

1. 대한정형외과학회지는 현재 한국연구재단(구, 학술진흥재단)에 등재되어 있는 학술지입니다.
2. 국문학회지 편집위원회에서는 영문으로 작성 된 논문은 투고를 받지 않습니다. 영문논문은 가급적 C10S에 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 등록하는 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 대한정형외과학회 연구 윤리규정 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 완료로 목표로 하지만 '수정 후 재투고' 판정 후에 재투고 기간이 늦어지면 60일 이내의 심사가 불가할 수 있습니다. 재투고 판정시 투고 기간이 지연되지 않도록 부탁드립니다.
전문 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 SC(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 믿음직한 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 취지에 적합한 종설 게재를 위하여 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 수부 분야에서 "수지 골절-탈구 치료의 최신 지견"에 대하여 연세대학교 강호정 교수님의 종설과 "류마티스 관절염에서 손과 손목에 대한 수술적 치료"에 대하여 한양대학교 이광현 교수님의 종설을 게재하였습니다. 본 종설이 대한정형외과학회 회원 여러분들의 임상과 연구에 많은 도움이 될 것으로 믿어 의심치 않으며 바쁜 시간을 쪼개어 귀한 메시지를 정리하여 주신 강호정 교수님과 이광현 교수님께 감사의 말씀을 드립니다. 앞으로도 지속적으로 본 Session을 통하여 유익한 종설을 게재할 예정이오니 회원여러분들의 많은 관심을 부탁드립니다.

2021년 대한정형외과학회지 편집위원회



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

• 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 척추신경학회, 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) 정원정지 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, 대한운동계절기세포재생학회

※ 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



CiOS 공지사항

※ 2018, 2019년 발간된 CiOS 논문을 인용한 2020년 1월부터 2020년 12월까지의 SCI(E) 논문 리스트입니다.
현재 인용지수는 **3,071**입니다.

※ CiOS 저널 SNS 홍보 게시 안내 : www.facebook.com/CiOSjournal, 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 (을지대병원, 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 Mikrochir 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, 부산힘내라병원)
- 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)
- 34) Revision Arthroscopic Bankart Repair: A Systematic Review of Clinical Outcomes
J Clin Med. 2020, 9(11), 3418; <https://doi.org/10.3390/jcm9113418> (계명대동산의료원)
- 35) Long-Term Results of Total Hip Arthroplasty in Young Patients With Osteonecrosis After Allogeneic Bone Marrow Transplantation for Hematological Disease: A Multicenter, Propensity-Matched Cohort Study With a Mean 11-Year Follow-Up
The Journal of Arthroplasty. <https://doi.org/10.1016/j.arth.2020.09.010> (가톨릭대학교 은평성모병원)
- 36) Confirmation of Femoral Button Deployment Under Direct Visualization During ACL Reconstruction Is Not Beneficial
Orthopedics. 2020 Sep 1;43(5):270–276. <https://doi.org/10.3928/01477447-20200721-01>. (가톨릭대학교 은평성모병원, 서울성모병원)
- 37) Posterior stabilized total knee arthroplasty reproduces natural joint laxity compared to normal in kinematically aligned total knee arthroplasty: a matched pair cadaveric study
Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery. <https://doi.org/10.1007/s00402-020-03624-y> (가톨릭대학교 은평성모병원)
- 38) Two different types of postoperative sagittal imbalance after long instrumented fusion to the sacrum for degenerative sagittal imbalance
J Neurosurg Spine. <https://doi.org/10.3171/2020.4.SPINE20153> (가톨릭대학교 은평성모병원, 강동경희대학교병원)
- 39) Cervical foraminal stenosis causing unilateral diaphragmatic paralysis without neurologic manifestation A case report and review of the literature
Medicine. <http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000021349> (가톨릭대학교 은평성모병원)
- 40) Spinal Surgery for Parkinson Disease With Camptocormia Propensity Score-Matched Cohort Study With Degenerative Sagittal Imbalance (DSI)
Clin Spine Surg. <http://dx.doi.org/10.1097/BSD.0000000000000994>. (가톨릭대학교 은평성모병원, 강동경희대학교병원)
- 41) How Does Preoperative Central Sensitization Affect Quality of Life Following Total Knee Arthroplasty?.
J Arthroplasty. 2020;35(8):2044–2049. doi:10.1016/j.arth.2020.04.004. (가톨릭대학교 은평성모병원, 서울성모병원)
- 42) Ultrasound Findings Aid Decisions to Repair Partial Articular Supraspinatus Tendon Avulsion.
J Ultrasound Med. 2020. doi: 10.1002/jum.15307. (가톨릭대학교 은평성모병원)
- 43) Novel Instruments for Percutaneous Biportal Endoscopic Spine Surgery for Full Decompression and Dural Management: A Comparative Analysis.
Brain Sci. 2020 Aug 4;10(8):516. doi: 10.3390/brainsci10080516. (분당바른세상병원, 힘찬병원)
- 44) Postoperative Intravenous Iron Supplementation Does Not Improve Hemoglobin Level and Transfusion Rate Following Staged Bilateral Total Knee Arthroplasty.
J Arthroplasty. 2020 Sep;35(9):2444–2450. doi: 10.1016/j.arth.2020.04.086. (제일정형외과병원, 서울대보라매병원)
- 45) National Trends in the Repair of Isolated Superior Labral Tear from Anterior to Posterior in Korea.
J Korean Med Sci. 2020 Aug 31;35(34):e285. doi: 10.3346/jkms.2020.35.e285. (한양대학병원)
- 46) A case report of Multiple Symmetric Lipomatosis (MSL) in an East Asian Female. BMC Womens Health.
BMC Women's Health. 2020 Sep 14;20(1):200. doi: 10.1186/s12905-020-01055-w. (차의과대학교 분당차병원)

- 47) Incidence & Risk Factors of Postoperative Delirium After Spinal Surgery in Older Patients. Scientific Reports. 2020 Jun 8;10(1):9232. doi: 10.1038/s41598-020-66276-3. (고대안암병원)
- 48) Intra-Articular Bone Marrow Aspirate Concentrate Injection in Patients with Knee Osteoarthritis. Appl. Sci. 2020, 10(17), 5945; doi: 10.3390/app10175945 (영남대학병원)
- 49) Current and Future of Endoscopic Spine Surgery: What are the Common Procedures we Have Now and What Lies Ahead? World Neurosurg. 2020 Aug;140:642-653. doi: 10.1016/j.wneu.2020.03.111. (나누리강남병원)
- 50) Change in the weight-bearing line ratio of the ankle joint and ankle joint line orientation after knee arthroplasty and high tibial osteotomy in patients with genu varum deformity. International Orthopaedics. 2020 Sep 25. doi: 10.1007/s00264-020-04799-0. (고대안산병원)
- 51) Modified hybrid cementing technique reduces stem tip pain and improves patient's satisfaction after revision total knee arthroplasty. J Orthop Surg Res. 2020 Sep 9;15(1):393. doi: 10.1186/s13018-020-01921-1. (가톨릭의대 서울성모병원)
- 52) Hip-to-calcaneus alignment differs from hip-to-talus alignment in patients with genu varum deformity. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020 May 27. doi: 10.1007/s00167-020-06060-y. (고대안산병원)
- 53) Posterior stabilized total knee arthroplasty reproduces natural joint laxity compared to normal in kinematically aligned total knee arthroplasty: a matched pair cadaveric study. Arch Orthop Trauma Surg. 2020 Oct 10. doi: 10.1007/s00402-020-03624-y. (가톨릭대학교 은평성모병원)
- 54) The Impact of Epinephrine in the Periarticular Injection Cocktail using Ropivacaine for Total Knee Arthroplasty: A Prospective, Randomized, Double-Blind Comparison Study. J Arthroplasty. 2020 Sep;35(9):2439-2443. doi: 10.1016/j.arth.2020.04.042. (주안나누리병원, 한양대학병원)
- 55) High Pelvic Incidence Is Associated with Disease Progression in Nontraumatic Osteonecrosis of the Femoral Head. Clin Orthop Relat Res. 2020 Aug;478(8):1870-1876. doi: 10.1097/CORR.0000000000001155. (연세대 세브란스병원, 연세대 강남세브란스병원)
- 56) Change in intersegmental foot and ankle motion after a high tibial osteotomy in genu varum patients. J Orthop Res. 2020 Aug 20. doi: 10.1002/jor.2483. (서울대학병원)
- 57) Anterior cruciate ligament remnant cells have different potentials for cell differentiation based on their location. Sci Rep. 2020 Feb 20;10(1):3097. doi: 10.1038/s41598-020-60047-w. (한양대학병원)
- 58) Association between mortality risk and the number, location, and sequence of subsequent fractures in the elderly. Osteoporos Int. 2020 Aug 20. doi: 10.1007/s00198-020-05602-x. (분당제생병원, 국민건강보험공단 일산병원)
- 59) Outcome of Ceramic-on-Ceramic Total Hip Arthroplasty with 4th Generation 36 mm Head Compared to that with 3rd Generation 28 mm Head by Propensity Score Matching. Indian J Orthop 2020. <https://dx.doi.org/10.1007/s43465-020-00242-z>. (서울대 보라매병원)
- 60) "Reverse miss-a-nail technique" of reconstruction nailing for successful fixation of the ipsilateral femoral neck and shaft fracture. Arch Orthop Trauma Surg. 2020 Oct 10. doi: 10.1007/s00402-020-03620-2. (경북대학교병원)
- 61) Comparison of Outcome of Deltoid Ligament Repair According to Location of Suture Anchors in Rotational Ankle Fracture. Foot Ankle Int. 2020 Sep 19;1071100720952053. doi: 10.1177/1071100720952053. (고대구로병원)
- 62) Load imbalances existed as determined by a sensor after conventional gap balancing with a tensiometer in total knee arthroplasty. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020 Sep;28(9):2953-2961. doi: 10.1007/s00167-019-05699-6. (경희대학교병원)
- 63) Initial conservative treatment of osteochondral fracture of the patella following first-time patellar dislocation. BMC Musculoskelet Disord. 2020 Sep 17;21(1):617. doi: 10.1186/s12891-020-03641-3. (한림의대 동탄성심병원)

- 64) Reconstruction of large chronic rotator cuff tear can benefit from the bone-tendon composite autograft to restore the native bone-tendon interface. J Orthop Translat. 2020 Jan 30;24:175-182. doi: 10.1016/j.jot.2020.01.001. (울산대병원)
- 65) Clinical Outcomes and the Failure Rate of Revision Anterior Cruciate Ligament Reconstruction Were Comparable Between Patients Younger Than 40 Years and Patients Older Than 40 Years: A Minimum 2-Year Follow-Up Study. Arthroscopy. 2020 Sep;36(9):2513-2522. doi: 10.1016/j.arthro.2020.06.012. (경희대학교병원)
- 66) Restoration of supraspinatus and infraspinatus deep plane occupation ratios was greater in delaminated tears than in non-delaminated tears after rotator cuff repair. J Orthop. 2020 Jan 10;20:32-40. doi: 10.1016/j.jor.2020.01.006. (단국대병원)
- 67) The Valid Diagnostic Parameters in Bilateral CT Scan to Predict Unstable Syndesmotic Injury with Ankle Fracture Diagnostics. 2020, 10(10), 812. doi: 10.3390/diagnostics10100812 (계명대동산의료원)
- 68) Does the Coronoid Always Need to Be Fixed in Terrible Triad Injuries of the Elbow? Mid-Term Postoperative Outcomes Following a Standardized Protocol J Clin Med. 2020 Oct 29;9(11):E3500. doi: 10.3390/jcm9113500. (계명대동산의료원)
- 69) Distribution of Peripheral Nerve Injuries in Patients with a History of Shoulder Trauma Referred to a Tertiary Care Electrodiagnostic Laboratory Diagnostics (Basel). 2020 Oct 30;10(11):E887. doi:10.3390/diagnostics10110887. (계명대동산의료원)
- 70) Incidence and risk factors of acromial fracture following reverse total shoulder arthroplasty J Shoulder Elbow Surg. 2020 Jun 9;S1058-2746(20)30378-5. doi: 10.1016/j.jse.2020.04.031. Online ahead of print (계명대동산의료원)
- 71) Rapid Destructive Arthrosis Due to Subchondral Insufficiency Fracture of the Shoulder: Clinical Characteristics, Radiographic Appearances, and Outcomes of Treatment Diagnostics (Basel). 2020 Oct 30;10(11):E885. doi:10.3390/diagnostics10110885. (계명대동산의료원)
- 72) Why locking plates for the proximal humerus do not fit well Arch Orthop Trauma Surg. <https://doi.org/10.1007/s00402-020-03676-0> (가톨릭대학교 은평성모병원)
- 73) Quantitative assessment of neural elements in a rat model using nerve growth factor after remnant-preserving anterior cruciate ligament reconstruction: a histological and immunofluorescence pilot study J Orthop Surg Res. <https://doi.org/10.1186/s13018-020-01792-6> (원광대학병원)
- 74) Anterior dislocation of THA after Iliopsoas tenotomy in spinopelvic imbalance: a rare case report. BMC Musculoskelet Disord. BMC Musculoskelet Disord. 2020 Nov 7. <https://doi.org/10.1186/s12891-020-03711-6>. (전북대학교병원)
- 75) Cervical foraminal stenosis causing unilateral diaphragmatic paralysis without neurologic manifestation: A case report and review of the literature. Medicine (Baltimore). Medicine. 2020 Sep 11. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000021349>. (가톨릭대학교 은평성모병원)
- 76) Comparison of survival analysis between surgical and non-surgical treatments in Duchenne muscular dystrophy scoliosis. Spine J. 2020 Nov;20. <https://doi.org/10.1016/j.spinee.2020.06.004>.
- 77) Distribution of Peripheral Nerve Injuries in Patients with a History of Shoulder Trauma Referred to a Tertiary Care Electrodiagnostic Laboratory. Diagnostics (Basel). 2020 Oct 30. <https://doi.org/10.3390/diagnostics10110887>. (계명대동산의료원)
- 78) Effect of scapular notching on clinical outcomes after reverse total shoulder arthroplasty. Bone Joint J. 2020 Nov. <http://doi.org/10.1302/0301-620X.102B11>. (서울대학교병원)
- 79) Effectiveness of modeling videos on psychological responses of patients following anterior cruciate ligament reconstruction: A pilot randomized trial. Medicine (Baltimore). 2020 Nov 6. <http://doi.org/10.1097/MD.00000000000023158>. (고대안암병원)

- 80) Excellent outcomes after double-locked plating in very low periprosthetic distal femoral fractures. Orthop Trauma Surg. 2020 Oct 30. <http://doi.org/10.1007/s00402-020-03655-5>. (경북대학교병원)
- 81) High Failure Rates of Locking Compression Plate Osteosynthesis with Transverse Fracture around a Well-Fixed Stem Tip for Periprosthetic Femoral Fracture. J Clin Med. 2020 Nov 22. <http://doi.org/10.3390/jcm9113758>. (계명대동산의료원)
- 82) Influence of Posterior Tibial Slope on Clinical Outcomes and Survivorship After Anterior Cruciate Ligament Reconstruction Using Hamstring Autografts: A Minimum of 10-Year Follow-Up. ARTHROSCOPY. 2020. <http://doi.org/10.1016/j.arthro.2020.06.011> (경희대학교병원)
- 83) Minimally Invasive Spine Surgery: Techniques, Technologies, and Indications. Asian Spine J. 2020 Oct. <https://doi.org/10.31616/asj.2020.0384> (분당서울대학교병원)
- 84) Satisfaction Survey of Patients and Medical Staff for Telephone-Based Telemedicine During Hospital Closing Due to COVID-19 Transmission. Telemed J E Health. 2020 Nov 18. <https://doi.org/10.1089/tmj.2020.0369>. (은평성모병원)
- 85) The advantage of navigation for knee with lateral femoral bowing in total knee arthroplasty. J Orthop Surg (Hong Kong). 2020. <http://doi.org/10.1177/2309499020965679>. (대구가톨릭대학교병원)
- 86) Use of External Fixators as a 3-Dimensional Navigation Drill Guide for Arthroscopic Ankle Arthrodesis. Biomed Res Int. 2020 Nov 6. <https://doi.org/10.1155/2020/6072143>. (아주대병원, 한림의대 강남성심병원)
- 87) Volar locking plate removal after distal radius fracture: a 10-year retrospective study. Arch Orthop Trauma Surg. 2020 Oct 29. <https://doi.org/10.1007/s00402-020-03637-7>. (서울백병원, 차의과대학교 분당차병원)
- 88) Inevitable nonunion after ulnar shortening osteotomy in patients with ulnar impaction syndrome and breast cancer under bisphosphonate treatment. Arch Orthop Trauma Surg. 2020 Oct;140(10):1567-1574
- 89) Posterior Displacement and Angulation of Displaced Lateral Clavicle Fractures: A 3-Dimensional Analysis. Orthop J Sports Med. 2020 Nov 30. <https://doi.org/10.1177/2325967120964485>. (계명대동산의료원, 경상대학교병원)
- 90) Acute Calcific Tendinitis of the Longus Colli. Pain Med. 2020 Aug 1. <https://doi.org/10.1093/pm/pnaa055>. (고대안암병원)
- 91) Chronicity is associated with the glenohumeral synovitis in patients with a rotator cuff tear. J Orthop Res. 2020 Dec 6. <https://doi.org/10.1002/jor.24941>. (계명대동산의료원)
- 92) Plate fixation versus titanium elastic nailing in midshaft clavicle fractures based on fracture classifications. J Orthop Surg (Hong Kong). 2020 Sep-Dec. <https://doi.org/10.1177/2309499020972204>. (인하대병원)
- 93) Trans-Olecranon Fracture-Dislocations of the Elbow:A Systematic Review Diagnostics (Basel). 2020 Dec 6. <https://doi.org/10.3390/diagnostics10121058>. (계명대동산의료원)
- 94) Progression of Asymptomatic Contralateral Femur in Patients with Complete Atypical Femoral Fracture; According to the Initial Radiographic Finding J Bone Joint Surg Am. October 9, 2020. <https://doi.org/10.2106/JBJS.20.00807>. (계명대동산의료원)
- 95) Simultaneous bilateral acromial base fractures after staged reverse total shoulder arthroplasty: A case report World J Clin Cases. Jan 6, 2021. <https://doi.org/10.12998/wjcc.v9.i1.284>. (계명대동산의료원)
- 96) Clinical and Radiological Outcomes of Meniscal Repair Versus Partial Meniscectomy for Medial Meniscus Root Tears: A Systematic Review and Meta-analysis. Orthop J Sports Med. 2020 Nov 11. (삼성서울병원)
- 97) Affecting Factors and Correction Ratio in Genu Valgum or Varum Treated with Percutaneous Epiphysiodesis Using Transphyseal Screws J. Clin. Med. 2020, 9(12), 4093; <https://doi.org/10.3390/jcm9124093> (registering DOI). (계명대동산의료원)



전문의 자격시험 논문 점수 규정

규 정

- 전문의 자격시험 응시 자격 요건은 **전문의 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 소속이고, 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, 척추신기술헌회, 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 인정하고 배정된 점수를 전공의 수로 나눈 점수를 인정한다. (이 기준은 2024년도 전문의 자격시험까지 적용하고 2025년도 전문의 자격시험부터는 모든 논문에서 전공의 2인까지만 인정하고 배정된 점수를 전공의 수로 나눈 점수를 인정한다.)

비 고

- 상기의 수정 보완된 사항은 **2021년도부터 시행되는 전문의 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, 정형통증, 정형외과연구, 관절경, 운동계출기세포재생의학회지는 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, 정형통증의학회지 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 전문의 자격시험 참고 문헌 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) |



관련학회 및 국내학술행사 소식

1. SNU Orthopaedic Update(I): HIP & 김희중교수님 정년기념 심포지엄

- 일정 : **2020년 2월 20일(토) 09:00~17:00**, 온라인 진행
- 문의 : 담당자 장은정 Tel. 02-2072-2360, E-mail. Os2360@naver.com

2. 대한골절학회 골반골 골절 심포지엄

- 일정 : **2021년 2월 20일(토) 09:00~18:00**, 온라인 진행
- 문의 : 학회 Tel. 031-551-1810, E-mail. fxsociety@kofs.or.kr

3. 제17회 대한정형통증의학학회 연수강좌

- 일정 : **2021년 2월 21일(일) 09:00~17:00**, 온라인 진행
- 문의 : 학회 Tel. 010-5794-0369 E-mail. red550@naver.com

4. 제5회 세브란스 정형외과 개원의 연수강좌

- 일정 : **2021년 2월 21일(일) 09:00~16:30**, 온라인 진행
- 문의 : 정형외과교실 Tel. 02-2228-2180, E-mail. os@yuhs.ac

5. 대한연골 및 골관절염학회 제4차 정기학술대회

- 일정 : **2021년 2월 26일(금)**, 온라인 진행
- 문의 : 사무국 Tel. 02-2626-1163, E-mail. koacrs@gmail.com

6. 대한골절학회 상지 골절 심포지엄

- 일정 : **2021년 3월 6일(토)**, 온라인 진행
- 문의 : 학회 Tel. 031-551-1810, E-mail. fxsociety@kofs.or.kr

7. 제16회 온라인 순천향 척추심포지엄

- 일정 : **2021년 3월 12일(금) 13:50~17:56**, 순천향대학교 서울병원 신관1층 청원홀
- 문의 : Tel. 02-709-9128, E-mail. smj@schmc.ac.kr

8. 대한관절경학회 춘계학술대회

- 일정 : **2021년 3월 20일(토)**, 대전컨벤션센터(DCC)
- 문의 : 학회 Tel. 02-440-7497, E-mail. korarthro@naver.com

9. 제10회 가톨릭대학교 서울성모병원 정형외과 개원의 연수강좌

- 일정 : **2021년 3월 21일(일) 08:55~16:40**, 온라인 진행
- 문의 : 의국 Tel. 02-2258-2838, E-mail. esca17@naver.com



CONFERENCE

1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

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

(매월 둘째 목요일 저녁 6:00) (2021년 1월, 4월, 8월, 10월, 2022년 2월, 5월 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 매년 5회 개최)

년 도	날 짜	횟 수	병 원 명
2021년	3월 3일	제142차	광명성애병원
	5월 12일	제143차	이화여자대학교 목동병원
	7월 7일	제144차	국민건강보험공단 일산병원
	9월 1일	제145차	연세대 세브란스병원
	11월 3일	제146차	연세사랑병원
2022년	3월 2일	제147차	세란병원
	5월 4일	제148차	아주대학병원
	7월 6일	제149차	차의과대학교 분당차병원
	9월 7일	제150차	연세대학교 원주기독병원
	11월 2일	제151차	연세대 강남세브란스병원

☞ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다.

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



모집공고

1. 대구 W병원 수부외과 Clinical fellow 모집

- 인원 : 0명, 수부
- 문의 : 오상호 과장 Tel. 010-9365-3566

2. 동아대학교병원 임상강사 모집

- 인원 : 0명
- 문의 : 김현준 교수 Tel. 010-3589-4919, E-mail. ersos@hanmail.net

3. 세브란스병원 척추 파트 전임의 모집

- 인원 : 1명, 척추
- 문의 : 김지현 전임의 Tel. 010-2910-6836, E-mail. RAPPORT85@yuhs.ac



회원동정

☞ 참가고인의 명복을 빕니다

- 유형복 회원 (서울의대) 본인상

* 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 제18조 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.**

(2021년 1월 5일부터 2021년 1월 29일까지)

번호	성 함	소 속	모금 날짜	입 금 액
1	오진록	원주세브란스기독병원	1월 25일	10,000원
현재 모금액 : 356,610,000원				

기부금 고액 기부자 명단

1. 건축기금(단체)

번호	단체명	소 속	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	제일정형외과	제일정형외과병원	10,000,000원
9	한양대학교 정형외과 동문회(한정회)	한양대학교	5,000,000원

2. 건축기금(개인)

번호	성 함	소 속	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	경상대학교 정형외과교실	경상대학병원	8,000,000원
8	김기택 회원	강동경희대학교병원	7,200,000원

3. 학회지 발전 기금

번호	성 함	소 속	기부액
1	이춘실 교수	숙명여대 문헌정보학	20,000,000원

회의실 대관 안내

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

*** 자세한 내용은 학회 홈페이지 공지사항을 참고해 주시기 바랍니다.**

[참고] 대관 불가일 안내 (은 예약 완료일입니다.)

❖ 2021년 2월							❖ 2021년 3월							❖ 2021년 4월						
일	월	화	수	목	금	토	일	월	화	수	목	금	토	일	월	화	수	목	금	토
	1	2	3	4	5	6		1	2	3	4	5	6					1	2	3
7	8	9	10	11	12	13	7	8	9	10	11	12	13	4	5	6	7	8	9	10
14	15	16	17	18	19	20	14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17
21	22	23	24	25	26	27	21	22	23	24	25	26	27	18	19	20	21	22	23	24
28							28	29	30	31				25	26	27	28	29	30	

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, 원다리 교정, 근골격계초음파)
- ※질환별 팜플렛은 현재 제작된 재고 소진시 판매중단 예정입니다. 팜플렛 제작을 원하시는 분들은 서둘러 신청해주시 기 바랍니다.

1. 맥브라이드 장애평가의 새로운 이해 -상하지 및 척추-

의사의 장애평가는 장애 판정에 결정적 근거의 역할을 하고 있어 의사는 보상, 배상 또는 복지의 정도를 제어하는 매우 중요한 사회적 중재역할을 하고 있습니다. 이때 기준이 되는 적절한 장애평가 방법을 확립하는 것은 매우 중요한 시발점입니다. 적절한 장애평가 방법이라는 것은 장애 종류와 정도를 잘 반영하고, 사회가 감당할 수 있는 수준에 맞는 평가자의 시간과 노력으로 일정 수준의 일관성, 신뢰도와 정당성이 담보되어야 합니다.

그러나 평가의 대상인 장애의 개념에 대한 논란이 상존하고, 정의 및 범주는 사회마다 차이가 있을 수 있어 측정이 어려우며, 장애평가 방법에 대하여서도 평가 규격의 자세한 정도와 평가자의 재량권 정도, 장애평가의 대상에 대한 여러 논란이 지속되고 있고 각 방법에 대한 장, 단점이 있어 최선의 방법이 무엇인지, 그 방법이 현재의 국가적 상황에서 실현 가능한지 아직 밝혀져 있지 않습니다.

현재 우리가 사용중인 여러 종류의 국내법상 장애평가방법과 생명손해보험회사의 통합 후유장애등급은 100여 년 전의 장애 개념을 차용하여 현재의 의학적 수준과 차이가 있고, 장애분류의 등급 수와 항목들이 단순하고 세밀하지 못하는 등의 단점들이 있으며 그 사용 대상이 한정되어 있습니다. 자동차보험과 법원에서 사용하는 맥브라이드 노동능력 상실평가법은 오랜 기간 사용되어왔고 여러 장점이 있으나, 동시에 여러 단점과 한계 그리고 오류가 지적되어 왔습니다. 그러나 모두가 동의하는 새로운 평가방법의 제정은 지난한 일로 새로운 방법이 사회적으로 인정되어 사용되기에는 많은 시간이 필요하므로 현재에 사용 가능한 적절한 장애평가 방법을 제시함이 필요합니다.

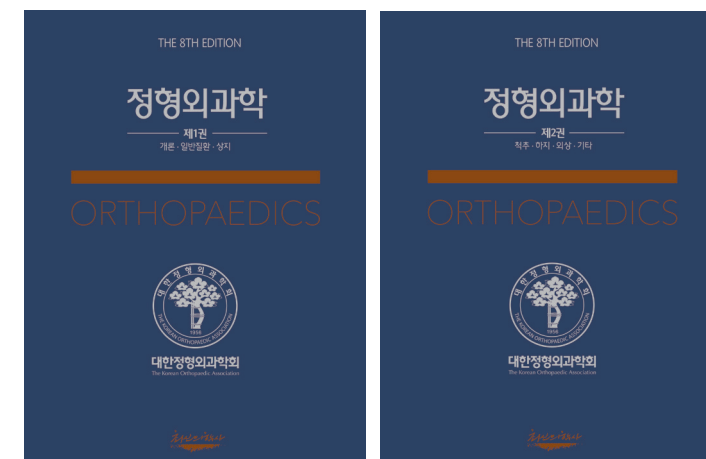
이에 대한정형외과학회에서는 현재 법률적으로 인정되고 사용되고 있는 맥브라이드 평가방법의 원칙과 기준을 유지하면서, 사지 및 척추 분야에 대하여 명백한 오류를 수정하고 현재의 발전된 의학적 수준에 비추어 새로이 해석하고, 부족한 시행세칙을 자세히 하여 평가자간의 차이를 최소화하고자 각 분야의 여러 전문가들을 모시고 2년의 기간에 걸쳐 논의와 의견 수렴을 통해 합의하여 그 내용을 발간하고자 합니다.

아직도 미비하고 의견을 달리하는 곳이 있으리라 생각되나, 장애평가 자체가 가지는 본질적 한계가 그 한 원인이며 현재로는 전문가간의 합의에 의한 결정이 최선으로 받아들여지는 현실에서, 이번 발간물은 2년간의 논의의 결과물입니다. 장애평가를 하시려는 분께서는 새로운 평가기준을 참작하여 의료 전문가로서 피감정인의 장애 상태를 가장 적절히 평가하는데 적용과 준용의 지혜를 발휘함으로써 적절한 장애평가에 도움이 되기를 바랍니다.

대한정형외과학회 장애평가 개정 TF 위원회, 진단 및 장애위원회 위원장 이 순 혁

- 판매처 : 대한정형외과학회 (Tel. 02-780-2765, Fax. 02-780-2767, E-mail. ortho5@koa.or.kr)
- 가격 : 70,000원 (회원가 30,000원)
- 계좌번호 : 국민은행 269101-04-008077 (예금주:대한정형외과학회)

2. 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	마비된손 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~
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~

Page	구조문	신조문
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	용 기 성 피 부 섬 유 육 종	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 다량의 통증의 상태로, 손상에서 예상되는 정도 혹은 기간에 비해 훨씬 심하며,	이 질환은 손상 후 국소적으로 원위부에 더 잘 발생하는 다 양의 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.
775	피부 결손 범위가 적어 봉합부위에 긴장이 별로남지 않을경우에는 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 않을경우에는 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.

Page	구조문	신조문
776	두꺼운 피부는 내구성이 뛰나고 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(neuromyoatrial apratus)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 apratus)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)

beyond the Best 조인스®



연골성분 손실 억제^{1~4)} (in vitro 및 in vivo)

안전성 프로파일의 확인⁵⁾

장기투여ⁱ⁾ 자료 확보⁶⁾

풍부한 연구자료ⁱⁱ⁾

철저한 생산공정 관리ⁱⁱⁱ⁾

제품요약정보⁷⁾

전문의학품

【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 (후략) 【제조사】에스케이케미칼(주) 충청북도 청주시 흥덕구 산단로 149 【판매자】에스케이케미칼㈜ 경기도 성남시 분당구 판교로 310 2011. 3. 21. 개정
※처방하기 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. Harlog A et al., The multicomponent phytopharmaceutical SKI306X 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.

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 측정하고, 요추 전만각은 제 1요추 상연-제1천추 상연 사이를 잴다. 제 1-3흉추는 어깨에 가려서 잘 보이지 않기 때문에 제 5흉추를 기준으로 측정한다.	흉추 후만각은 제 4흉추 상연-제 12흉추 하연 사이를 측정하고, 요추 전만각은 제 1요추 상연-제1천추 상연 사이를 잴다. 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)



Daewon
대원제약

골관절염 치료, 신바로정과 **펠루비CR**로 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

일시 : 2021년 3월 17일(수)

주제 : What's the difference between Teriparatide and Romosozumab
(골다공증 진단의 최신 지견)



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

