

정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

의료취약계층 척추질환 수술비 지원사업 안내 | 제65차 춘계학술대회 연기 개최 안내 및 프로그램 개요 | 2021 제1차 지도전문의 교육 | 학회 운영 공지 | 2021년도 수련회원 명단 및 혜택 안내 | 학회 회원 공지 | 동양고전산책 | 의료중재원 감정사례 | JKOA 공지사항 | 지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정 안내 | 전문의 자격시험 논문 점수 규정 | CIOS 공지사항 | 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



3

2021 March vol.373

국·내·신·약

시작이 반,

Resyno-ONE®

1회 투여로 6개월간 지속되는 무릎관절용 히알루론산 주사제

✓ **Smart Lubrication**
즉각적이고 지속적인 윤활작용

✓ **Soft Injection**
일정하고 부드러운 주입력

✓ **Sufficient Duration**
생체 내 지속시간 개선

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

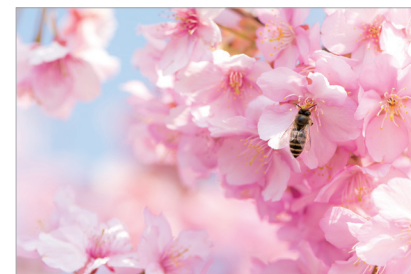
유영제약
YOOYOUNG PHARMACEUTICAL

Contents

의료취약계층 척추질환 수술비 지원사업 안내	04
제65차 춘계학술대회 연기 개최 안내 및 프로그램 개요	05
2021 제1차 지도전문의 교육	06
학회 운영 공지	10
2021년도 수연회원 명단 및 혜택 안내	10
학회 회원 공지	11
동양고전산책	12
의료중재원 감정사례	15
JKOA 공지사항	17
지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정 안내	18
전문의 자격시험 논문 점수 규정	19
CiOS 공지사항	20
관련학회 및 국내학술행사 소식	21
모집공고	22
회원동정	22
회관 건축기금 모금 현황	23
기부금 고액 기부자 명단	23
회의실 대관 안내	24
질환별 팜플렛 발간	24
출간소식	25

정형외과학회소식

2021 March vol.373 3월호



순번	성함	소속	기부금액	순번	성함	소속	기부금액
1	박원옥	박원옥병원	10,000,000원	5	장봉순	서울대학병원	1,000,000원
2	김성수	해운대백병원	5,000,000원	6	남우동	강원대	1,000,000원
3	김희중	예송병원	3,000,000원	7	조민준	서울적십자병원	200,000원
4	조규정	인하대학병원	3,000,000원	총 계			23,200,000원



2021년도 제1차 지도전문의 교육 개최 및 신청 안내

올해 교육은 COVID-19 사태로 인하여 부득이하게 개최일이 연기됨에 따라 6월 30일까지 신청 및 등록비 납부가 완료된 신청자에 한해서 2021년도 수련실태조사에 교육이수로 반영합니다. 다만, 실제 교육 종료 후 불참자의 경우에는 미이수로 최종 결과가 반영되며 등록비 환불도 불가하오니 양지해 주시기 바랍니다.

- 일시 : 7월 8일(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	미정
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 회갑을 맞으신 회원은 온라인 등록 시 수련회원에 체크하시면 등록비가 면제됩니다.(9페이지 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 6월 17일(목) 자정까지
사전등록 완료 후 등록취소 및 환불 가능 기한은 6월 28일(월)까지 입니다. 이후에는 취소하더라도 환불이 불가하오니 이점 양해 부탁드립니다.



프로그램 개요

7월 8일(목)					
회의장	A홀 (3층, 컨벤션홀 3)	B홀 (3층, 304-306호)	C홀 (3층, 301-302호)	D홀 (4층, 401-402호)	E홀 (4층, 405-406호)
08:00~12:00	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			

7월 9일(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 (의료인-기업 1:1 파트너링 상담) - 4/15(목)~16(금), 403, 407호	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	산학협력 심포지엄 & 전문가 초청 세미나 (의료인-기업 1:1 파트너링 상담) - 4/15(목)~16(금), 403, 407호	전공의를 위한 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	전문가 초청 세미나 (의료인-기업 1:1 파트너링 상담) - 4/15(목)~16(금), 403, 407호	전공의를 위한 초음파 워크샵 실습
16:40 - 17:40	International Plenary Guest Speakers' Video Session II - Geriatric Medicine				

7월 10일(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 바뀔야할 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 2월 18일 국제위원회
2022년 춘추계 Plenary guest speaker 초청승인
2021년 제 65차 국제학술대회 해외연자 초청은 온라인으로 진행 예정
온라인 상황을 고려하여 해외연자 강의로 조정에 대한 논의 진행
- 2) 2021년 2월 22일 군진의학학회
2021년도 군진의학세미나를 9-10월경 온라인으로 개최하기로 함
국군수도병원의 가급 군무원 채용을 위해 학회가 함께 노력하기로 함
국군수도병원 외상센터에 척추 외상 전문의를 회원이 담당할 수 있도록 협조하기로 함.
- 3) 2021년 2월 25일 고시위원회
제 64차 전문의 자격시험 결과 분석
전문 자격시험 1차 시험을 태블릿으로 전환하는 방안에 대한 논의
2021년도 전공의 평가시험 방법을 온라인으로 하기로함
- 4) 2021년 3월 8일 이사회
2021년도 대한정형외과학회 신규 정회원 및 준회원 인준
대한말초신경수술학회를 관련학회로 인준
학회의 공익을 위해 관련학회로 인정할 수 있는 예외조항 마련에 대한 논의 진행
제 65차 춘계학술대회 개최 방법에 대한 논의(연기 가능성)
2021년도 제 41차 전공의 평가시험은 온라인 시행을 결정
신입전공의 오리엔테이션을 필수 교육으로 인정하고 수강료 5만원을 인정

2021년도 수연회원 명단 및 혜택 안내

매년 회갑을 맞으신 수연회원께서는 해당연도 춘 추계학술대회 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	김중우	김중진	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	윤여충	윤영석
윤웅진	윤현중	이 현	이경태	이경한	이경호	이계림	이동승	이상겸	이상준	이성주	이용주
이우태	이우형	이재식	이정환	이중행	이중훈	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	최중근	추도식	한문성
한주희	허대욱	허 민	현광철	홍장권							

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.kr로 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.

6. 학회 정기 간행물 안내드립니다. 우편 발송 대상이 아닌 회원님께서 ortho@koa.or.kr로 신청해주시기 바랍니다.

종류	발행 주기	발송 구분	우편 구독 비용
소식지	매월 말일	1) 회원 전체 이메일 발송 2) 만65세 이상 회원은 우편 및 이메일 발송	유료 구독 신청 불가
국문학회지 (JKOA)	연 6회 격간 (2, 4, 6, 8, 10, 12월)	1) 회원 전체 이메일 발송 2) 만65세 이상 회원은 우편 및 이메일 발송 3) 유료 구독 회원 우편발송	연 48,000원
영문학회지 (CIOS)	연 4회 계간 (3, 6, 9, 12월)	1) 회원 전체 이메일 발송 2) 유료 구독 회원 및 자문위원 우편, 이메일 발송	연 32,000원

* 유료회원은 우편발송 대상이 아닌 회원 중 우편료를 선납해주신 회원입니다.

7. 학회 사무국 업무 담당자 및 연락처 안내

담당 업무	담당자	이메일주소	내선번호
사무국 총괄	신수인 국장	ortho@koa.or.kr	6
전문 의 시험, 수련 및 회의	김민재 과장	ortho2@koa.or.kr	5
학회지 및 회계	이지연 대리	ortho5@koa.or.kr	3
전공의 기록부, 파견 및 소식지, 연수교육, 홈페이지	장유진 사원	ortho3@koa.or.kr	1, 2, 4
손해보험 및 생명보험사 의료자문	김주리 실장	ortho4@koa.or.kr	7



동양고전산책(東洋古典散策)

김인권 (한국 한센복지협회 회장)
(서울 에스병원병원장)

脣亡齒寒(순망치한: 입술이 없으면 이가 시리다)

진흥왕은 민가의 고운 낭자를 골라 源花(원화)를 삼았다. 무리를 모으고 선비를 뽑아 孝悌忠信(효제충신)을 가르치려 한 것이다. 이에 南毛(남모)와 姣貞(교정 또는 俊貞:준정) 두 원화를 뽑고 무리 300여명을 모았다. 교정은 남모를 질투하여 주연을 베풀어 남모를 취하도록 먹인 후 물레 北川(북천)으로 데리고 가서 돌로 쳐 죽여 묻었다. 남모의 무리가 남모의 간 곳을 몰라 슬피 울면서 흩어졌다. 그 음모를 아는 사람이 있어 노래를 지어 거리의 아이들을 꺾어 부르게 하였는데, 남모의 무리들이 듣고 그 시체를 북천 가운데서 찾았고 이에 교정도 죽임을 당했다. 그러자 대왕이 명령을 내려 원화제도를 폐지했다. 화랑제도를 세우기 전에 원화제도를 도입했는데 원화의 두 대표가 서로 질투하여 죽이고 자신도 결국 죽게 되는 이야기가 삼국유사에 실려있다.

야심이 많은 晉獻公(진헌공)은 인접한 이웃 나라인 虞(우)와 虢(괵)을 점령하여 국토를 넓히려하였다. 특히 진의 국경을 자주 침입하여 괴롭히는 虢을 치기로 작정하였다. 진헌공이 대부 荀息(순식)에게 상의한다. ‘虢을 쳐야 하겠오’ 순식이 대답한다. ‘우와 虢은 서로 가까운 사이입니다. 우리가 虢을 치면 우는 반드시 虢을 돕습니다. 또 우리가 만일 군사를 옮겨 우를 치면 이번엔 虢이 반드시 우를 도울 것입니다. 신은 두 나라와 싸워서 이겼다는 나라를 보지 못했습니다.’ ‘그러면 虢이 우리에게 무슨 짓을 하든 내버려 뒀아할까?’ ‘우와 虢 두 나라 사이를 떼어 놓아야 합니다. 주공은 많은 뇌물을 우나라에 보내시고 잠시 길을 빌려달라고 한 다음 虢을 치십시오.(假途滅虢;가도멸괵) ‘원래 虞公(우공)은 욕심이 대단한 사람이어서 지극한 보물을 받아야만 마음이 흔들릴 것입니다. 꼭 두 가지 물건을 보내야겠는데 주공께서 선뜻 내놓을 수 있는지 그것이 문제입니다.’ ‘그 물건이 무엇이오?’ ‘우공이 갖고 싶어하는 것은 좋은 옥(璧:벽)과 말입니다. 주공께서는 垂棘(수극)지방에서 출토된 옥과 屈(굴)지방에서 출생한 말을 보내고 우나라에게 길을 빌려달라고 청하십시오.’ ‘그 두 가지 물건은 나의 지극한 보물이오 어찌 다른 사람에게 줄 수 있으리오.’ ‘주공께서 허락하지 않으실 줄 알았습니다. 그러나 우나라의 길을 빌려 虢을 치면 虢은 우나라 원조가 없으므로 반드시 망합니다. 虢이 망하면 우도 혼자 살 순 없습니다. 그러면 그 옥과 말이 어디에 가겠습니까? 곧 옥과 말은 우나라 창고와 마구간에 맡겨두는 것에 불과합니다. 그것도 잠시 맡겨두는 것입니다.’

뇌물에 판단이 흐려진 우공은 진나라 군사가 虢을 치는데 우나라를 통해 가도록 허락했다. 이에 우나라 신하인 寗之奇(궁지기)가 간한다. ‘주공께서는 진나라 청을 승낙하지 마십시오. 속담에 이르기를 입술이 없으면 이가 시리다고 했습니다.(脣亡齒寒:순망치한) 진나라가 다른 나라를 속여서 이익을 취한 것이 한두 번이 아닙니다. 지금까지 진나라가 우리 우와 虢에 수작을 쓰지 못하는 것은 우리 우와 虢이 입술과 이처럼 돕고 있기 때문입니다. 虢이 망하면 그 다음은 불행이 우리 우나라에 닥쳐옵니다.’ ‘진나라 군후가 지중한 보물을 아끼지 않고 과인과 사귀기를 청하는데 과인이 어찌 길을 아끼리오. 더구나 진은 虢보다 열배나 강한 나라다. 우리가 虢을 잃을지라도 진과 친하면 조금도 불리할 것이 없다. 그대는 물러가라 그리고 과인이 하는 일에 참견하지 마라.’ 이에 우공은 虢을 치는 진나라에 길을 빌려주고 더 나아가서 군사를 동원하여 진나라가 虢나라를 치는데 협조를 했다. 虢을 멸망시킨 진나라 군사는 귀국하지 않고 그대로 군사를 돌려 우나라를 공격하여 점령하였다. 순식은 왼손에 옥을 그리고 오른손에 말고삐를 잡고서 진헌공 앞에 나타나 ‘신이 계획했던 일을 성취하였으므로 이제 이 옥을 부고에 돌려주고 말을 마구간에 반환합니다.’라고 했다.

당나라 멸망 후에 중국은 분열하여 宋(송)이 통일을 이루기까지를 五代十國(오대십국)시대라고 한다. 장안과 낙양을 중심으로

중원 즉 북중국에 梁(양) 唐(당) 晉(진) 漢(한) 周(주) 다섯나라가 일어났다 망하였고 지방에는 열 개의 나라가 흥망하였다. 이 다섯나라를 그 전의 나라들과 구별하기 위해 後梁(후량) 後唐(후당) 後晉(후진) 後漢(후한) 後周(후주)라고 부른다. 후진을 세운 石敬瑭(석경당)은 거란의 힘을 빌어 후당을 멸망시켰고 그 대가로 지금의 대동과 북경이 있는 燕雲(연운) 16주를 거란에 할양하였다. 그 후 후주의 장군인 趙匡胤(조광윤)이 송나라를 세워 중국을 통일하였으나 계속 연운16주는 거란이 세운 遼(요)에게 속하였다. 오대의 후주와 통일왕조 송에서 여러 번 이 지역 탈환을 시도하였지만 성공하지 못했다. 그 후부터 연운 16주의 회복은 통일 宋朝(송조)의 숙원사업이 되었다.

요나라는 역사가 시작된 이해 최초로 萬里長城(만리장성) 밖에서 안정된 정권을 수립한 유목민족 국가였다. 10~12세기에 內蒙古(내몽고) 지역을 중심으로 세력을 키운 거란은 국가체제를 확립하였고 938년 연운16주를 획득한 뒤 나라 명칭을 遼(요)라 했다. 요 聖宗(성종)은 송나라의 3대 眞宗(진종) 때 대거 남침해서 국경을 돌파해 황하에 도달하고 瀋州(전주)를 포위했다. 진종도 이에 대해 친정에 나서 황하를 사이에 두고 요나라 군사와 대치했는데, 두 나라의 싸움은 답보상태로 지속되었다. 요나라로서도 중국 정복의 전망도 서지 않은 채로 송나라로부터의 화의 제의에 응해 1004년에 이른바 전연의 맹약(澶淵之盟:전연지맹)이 성립되었다. 요의 황제는 송의 황제를 형으로 하는 兄弟之誼(형제지의)을 맺고 송나라는 이후 매년 은 10만 냥, 비단 20만 필을 歲幣(세폐)로 요에 증여하고 서로 국경을 침범하지 않기로 서약했다.

이 조약이 송나라 측에 대단한 굴욕이 되는 것임은 세폐를 증여하는 의무를 진 데다 이민족의 군주를 황제라 부르고 대등한 입장에서 국교를 행하지 않으면 안 되었기 때문이다. 그렇지만 송나라 측에 유리한 점이 있었음을 간파해서는 안 된다. 종래 중국은 만리장성에 의해 북방 유목민의 남하를 차단하려고 노력하였으나 끊임없이 몽골 지방에서의 여러 유목민족들의 팽배전에 영향을 받아 그 소란에 휘말려드는 사태를 피할 수 없었다. 설혹 상호불가침 조약을 맺으려 해도 사막의 정권은 끊임없이 이동하기 때문에 그 상대를 찾을 수 없었다. 그런데 이번에는 요나라라는 안정된 정권의 성립에 의해 송나라는 걸맞은 교섭 상대와 대면하게 되었다. 세폐는 경제적 부담이기도 하고 불명예스러운 의무임에는 틀림없지만 평화의 보상이라 생각한다면 그리 지나치게 비싼 것만은 아니다. 그리고 그 무엇보다 중요한 것은 이 조약 이후 송나라와 요나라가 약 120년 동안 평화를 유지하며 서로 교역하였는데 이 교역을 통하여 오히려 송의 수지가 호전되었다. 또 군사력을 증강시켜 그 유지하는 비용과 승리를 보장할 수 없는 전쟁에 의하여 사상자가 나는 것에 대한 피해에 비하면 어찌보면 더 유리한 거래라고 생각된다. 그러므로 역설적으로 군사력이 가장 약한 송의 경제력과 송나라 백성들의 삶의 질은 그 어떤 나라보다 더 나았다고 평가한다.

徽宗(휘종)때 송은 새로 일어난 여진족의 金(금)이 遼(요)보다 강하다는 소식을 듣고 聯金滅遼(연금멸요: 금과 연합하여 요를 멸망시킨다) 정책을 취하여 연운 16주를 회복하고자 하였다. 송은 해로를 통해 사신을 금에 보내서 금은 요의 中京(중경)을, 송은 燕京(연경)을 공격하기로 하였으며, 연운 16주를 되돌려받는 대신 요에게 주던 세폐를 금에게 주기로 하였다. 그런데 금은 요의 중경을 점령하고 송이 함락하지 못한 연경마저 점령하였다. 이제 금은 송과 직접 국경을 접하게 되었을 뿐만 아니라 송과 함께 요와 교전하면서 송의 무능을 간파하고 남침을 도모하였다. 당시 휘종은 정치에 관심이 없어 흠종에게 전위한 뒤 도교에 심취하고 좋아하는 그림 그리는데 몰두하였다. 欽宗(흠종) 靖康(정강) 원년(1126)에 금군이 수도 開封(개봉 또는 汴京:변경)을 포위하였는데, 당시 송의 조정에서 화전양론이 대립하였으나, 흠종은 유약하여 금이 제시한 가혹한 조건을 받아들이기로 한 뒤에 화의를 맺었다. 그런데 송이 주기로 한 금은을 다 받지 않은 상태에서 금군이 철수하자 송은 나머지를 주지 않았다. 이에 금은 이듬해 이를 이유로 다시 남침하여 개봉 함락과 함께 휘종과 흠종, 후비와 태자, 그리고 종실과 대신 등 3천여 명을 포로로 잡아가 북송은 멸망되었다. 이를 靖康之變(정강지변)이라고 한다.

난을 피해 남쪽으로 도망한 흠종의 동생 高宗(고종)이 남중국의 臨安(임안:지금의 抗州:항주)에 도읍하여 南宋(남송)을 재건하였다. 그 후에도 남송과 금 사이에는 전쟁이 지속되었다. 그러므로 중국의 자존심과 실지 회복을 주장하는 주전파와 현 상태를 유지하며 안정을 지속하려는 주화파사이의 갈등이 계속되었고 그 중에서도 가장 주도적인 역할을 했던 인물이 바로 岳飛(악비 1103~1142)와 秦檜(진회 1090~1155)다. 악비는 무장으로 금의 남침을 저지하는 데 혁혁한 공을 세웠으며, 진회는 문인 관료로서 재상이 되어 여러 반대를 물리치고 금과의 평화조약을 주도하였다. 악비는 진회가 추진하는 평화 조약을 강력히 반대하였다. 그러나 악비가 투옥된 상태에서 남송과 금 사이의 강화 조약이 체결되었다. 남송 황제가 금의 황제에 대해 신하의 예(君臣之義:군신지의)를 취하고, 또 금이 남송의 남중국 지배를 용인하는 대신 남송측이 매년 은 25만 냥과 비단 25만 필의 막대한 세폐를 바친다는 내용이었다. 이를 당시의 연호를 따서 紹興和議(소흥화의)라고 한다. 그리고 악비는 전쟁의 확산을

두려워한 고종과 진희에 의해 살해되고 만다. 이로써 북송의 멸망 얼마 전부터 계속되어 온 송과 금 사이의 전쟁이 종식되었다. 이후 몽골족이 일어나면서 금의 국력도 점차 약화되어 갔다. 남송에서는 금을 경제적으로 도와서 몽골을 막게 해야 한다는 의견과 금을 정벌하여 힘을 키워 몽골을 막아야 한다는 주장이 대립하게 되었다. 당시 여론은 후자가 우세했지만 어쨌든 남송은 양측 의견을 절충해서 금나라에 바치던 세폐를 끊지만 금나라를 공격하지는 않기로 하였다. 그런데 남송이 조용하고 싶어도 이번에는 금나라가 가만있질 않았다. 몽골에게 패배해서 영토를 크게 잃은 금나라가 그나마 만만해 보이는 남송을 공격해서 자신이 잃은 만큼의 영토를 확보하려고 하였다. 당시 몽골의 오고타이 칸은 금을 멸망시킨 다음에 황하 이남의 지역을 남송에게 주기로 하고, 같이 금을 협공하자고 제안을 했다. 일부 신하들은 과거 북송 때 금과 연합하여 요나라를 멸망시켰다가, 뒤를 이어 금의 공격을 받아 華北(화북)을 빼앗겼던 전철(정강지변)을 밟는 것 아닌가 하는 반론을 제기하기도 했다. 하지만 이런 의견은 금을 멸망시켜 옛 원수를 갚자는 압도적 다수의 주장에 묻혀버렸다. 결국 남송은 1233년 6월 몽골 측에 사자를 보내 그 제의의 수락을 통보하였다. 즉 남송은 북송의 전철을 그대로 밟아 聯蒙滅金(연몽멸금; 몽골과 연합하여 금을 멸망시킨다) 정책을 취하여 중원 지방을 수복하려고 하였다. 몽골은 남송과 함께 금을 협공하여 결국 1234년에 금을 멸망시켰다. 금나라는 몽골의 침략으로 수도를 빼앗기고 상황이 급격하게 불리해지자 남송에게 다음과 같은 호소를 했다. ‘몽골은 이미 40개의 나라를 멸망시킨 후 西夏(서하)를 멸망시키고 나서는 우리 금나라에게 왔다. 우리가 망한다면 그 다음은 반드시 남송일 것이다. 입술이 없어지면 이가 시리게 된다.(唇亡齒寒;순망치한) 이것은 자연의 이치이다. 남송이 우리와 동맹하였던 것은 우리를 위한 것일 뿐만 아니라 남송을 위한 것이기도 하였다.’ 그러나 남송은 이미 금나라가 수도(연경과 변경)를 몽골에게 빼앗긴 상황에서 남송이 굳이 몽골과 한 약속을 어기면서까지 '백년의 원수' 여진족을 도와줄 이유가 없었다. 금이 망한 다음 남송군이 변경과 낙양으로 진군하여 황하 이남의 땅을 수복하려고 하였다. 그러나 그간의 원수인 금을 멸망시킨 승리의 환호는 잠깐이었고 남송군이 낙양으로 들어가자마자 몽골군이 맹약을 배반하고 남송군을 급습하여 남송군은 크게 패하고 황하 이남의 땅을 다시 잃었다. 그 후 세력을 잡은 쿠빌라이에 의하여 결국 남송은 1279년 멸망하고 말았다.

요와 금은 나라가 위태해질 때마다 순망치한의 교훈을 송에게 역설했지만 송은 자신의 실체를 알지 못한 채 중국의 자존심만 내 세워 共存(공존)의 利害(이해)를 잘 계산하지 못하고 이웃인 요나라를 금을 이용하여 멸망시키려다가 자신이 멸망당하였고(聯金滅遼) 남송역시 북송의 전철을 밟아 몽골과 연합하여 금을 멸망시키려다 결국 몽골에 멸망을 당하였다. (聯蒙滅金)

우리는 우리가 원하던 원치않든 항상 이웃과 함께 살고 있다. 그 이웃이 개인일 수도 기관일 수도 또는 더 나아가서 나라가 될 수도 있다. 특히 일본은 우리가 피하려 해도 피할 수 없는 이웃이다. 문명의 흐름이 대륙에서 우리를 거쳐 흘러갈 때에는 우리가 일본에게 많은 혜택을 주었다. 그러나 시대가 변하여 문화의 흐름의 역류가 일어나 선진한 서구의 문화가 일본을 통하여 우리에게 흐르게 되었다. 오랜 세월동안 일본과 우리는 그 내용이야 어찌되었든 간에 좋은 이웃이기도 하였고 또 좋지 않은 이웃이기도 했다. 특히 최근 100년간은 일본은 우리에게 악역이 되어 우리의 감정을 좋지 않게 하는 주역이 되었다. 그러나 이럴 때 일수록 감정에 이끌려 일본을 통하여 얻을 수 있는 실리를 잃기보다는 냉철한 계산을 하여 우리가 얻을 수 있는 국익을 우선 생각하여야 한다. 특히 우리가 단시일 내에 전자와 자동차 산업의 약진을 이룰 수 있었던 것은 과거의 감정에 집착하지 않고 실리를 생각하여 일본을 통하여 그 기술을 얻어온 현명한 우리의 선배들의 덕택이다. 그러나 지금은 오직 감정에 치우쳐 우리가 얻을 수 있는 국익을 잃고 있거나 잃은 가 우려가 된다. 우리의 이웃은 때로는 호의의 대상이 되기도 하고 또 증오의 대상이 되기도 하지만 항상 명심할 것은 서로를 통하여 자신의 부족한 점을 보완할 때 우리의 이웃은 우리에게 꼭 필요한 존재가 된다는 사실이다. 한 가지 틀림없는 사실은 그 많은 태풍을 일본이 막아 우리에게 태풍의 피해가 아주 적다는 것만 가지고도 일본에 감사한 마음을 가져야 한다. 그러므로 서로 공존하는 방법을 모색하는 길을 찾는 지혜가 필요하다. 수 천년 전부터 옛사람들은 입술이 없으면 이가 시리다(唇亡齒寒;순망치한)는 교훈을 우리에게 강변하고 있다.

나는 너희에게 이르노니 너희 원수를 사랑하며 너희를 박해하는 자를 위하여 기도하라. 이같이 한즉 하늘에 계신 너희 아버지의 아들이 되리니 이는 하나님께서 그 해를 악인과 선인에게 비추시며 비를 의로운 자와 불의한 자에게 내려주시니라. 너희가 너희를 사랑하는 자를 사랑하면 무슨 상이 있으리요. 세리도 이같이 아니하느냐. 또 너희가 너희 형제에게만 문안하면 남보다 더하는 것이 무엇이냐 이방인들도 이같이 아니하느냐. 그러므로 하늘에 계신 너희 아버지의 온전하심과 같이 너희도 온전하라. (마태복음 5:44-48)



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.

척추관협착증 수술 후 발생한 혈종으로 타 병원 전원하여 혈종제거술 받았으나 신경손상 발생

강기서 (한국의료분쟁조정중재원 상임감정위원)

[사건개요]

척추협착증 수술 전 아스피린 중단 기간이 짧아 혈종이 발생하였고, 혈종에 대한 처치가 지연되어 말초신경 압박으로 인한 우측 하지 마비와 대소변 장애가 발생하였다 주장하며 손해배상을 요구하였음.

[치료과정]

환자(여/75세)는 2019년 7월 10년 전부터 시작된 허리 골반통증, 양쪽 다리 저림 증상으로 보존적 치료를 받다가 피신청인병원에 입원하여 외부 MRI 판독결과 요추 3-4, 4-5 중심성 척추 협착으로 진단 받음.

입원 3일 후 요추3-4-5 후방감압술, 후궁절제술, 황색인대제거술을 받은 후 배액관을 유지함(입원 다음날부터 아스피린 중단).

수술 다음날 우하지 마비감, 좌하지 통증으로 요추 MRI 촬영 결과 수술 부위 혈종 확인되어 혈종제거술을 받다가 혈종 세척하는 중 혈압저하, 의식 저하되어 응급 처치 후 혈압, 의식 회복되어 ○○병원으로 전원됨.

같은 날, ○○병원 경유하여 □□병원에 입원 후 요추 3-4, 4-5 혈종, 말초증후군으로 진단 받고 요추 3-4, 4-5 감압적 후궁절제술, 혈종 제거술을 받은 후 9일 뒤 혈종 감소 소견 보였고, 다음날 대소변 장애 우측 하지 근력저하(KE IV, ADF I, APF I) 지속되는 상태로 9일 뒤 ●●병원으로 전원하여 약 18일간 보존적 치료(주사, 도노, 재활치료)를 받다가 퇴원함.

2019년 10~11월, 12월 우측 하지마비, 우측 족하수로 인한 보행장애, 대소변 장애로 ■■한방병원에 2차례 입원하여 말초증후군, 요추부 척추협착으로 진단 받고 한방치료 받다가 퇴원함.

2020년 1~2월 우하지 위약, 대소변장애, 감각장애 지속되는 상태로 ■■한방병원에 입원하여 한방치료를 받다가 퇴원함.

[분쟁 쟁점]

환자측 : 수술 전 아스피린 중단 기간이 짧아 혈종이 발생하였고, 요추3-4, 4-5 후방감압술을 받고 혈종에 대한 처치가 지연되어 말초신경 압박으로 인한 우측 하지 마비와 대소변 장애가 발생하였다 주장함.

병원측 : 아스피린 중단기간이 수술 이후 혈종 발생에 직접 기여하였다고 단정하기는 어려우며, 요추 수술은 정상적으로 시행하였으나 혈종이 발생하여 혈종제거술 중 혈압 저하되어 타 병원으로 전원하였고, 일련의 과정은 적절하였다고 주장함.

[감정의견]

가. 과실유무

1. 진단 및 수술의 적응증, 수술의 적절성

허리통증과 양하지 저림 증상에 대해, 시행한 MRI 검사상 요추 3-4번 중심성 척추관협착증, 요추4-5, 요추5-천추1번의 추간공협착증에 대해, 내시경을 이용하여 요추3-4, 4-5번 후방감압술(후궁절제술, 황색인대제거술)을 시행한 것은 치료방법 중 하나로 시행 가능한 것으로 판단됨.

수술 전 2일부터 아스피린 복용 중단 후, 대량 출혈 가능한 수술 시행한 간격이 통상적으로 5일 정도 권장되나 중단 권장 기간보다는 짧았던 것으로 판단됨. 예상 출혈이 적을 경우에는 복용 중단을 안 하는 경우도 있고 예상 출혈이 많을 경우에는 그 이상 기간 동안 복용 중단을 하는 것이 통상적이라고 할 수 있으며 척추 수술은 예상 출혈이 많다고 할 수 있음.

2. 증상 발생 후 처치 및 전원 조치의 적절성

2019년 7월 척추 수술 후 지속되는 우하지 마비감과 좌하지 통증에 의해 시행한 다음날 MRI 상 혈종에 의한 신경압박 소견 관찰되어, 혈종제거술 시행한 것은 적절한 것으로 판단됨.

혈종 제거술 중 혈압저하로 기도확보, 산소를 투여하면서 전원 조치한 것은 적절한 것으로 판단됨.

3. 설명의 적절성

1차 수술 전 출혈, 신경손상, 감염, 기대효과, 향후 재활치료 등의 설명이 필요하며, 동의서 상 기록이 확인됨. 다만, 아스피린에 의한 출혈 증가 가능성에 대한 설명을 강조했으면 하는 아쉬움이 있음.

나. 인과관계

아스피린 복용을 적정기간 동안 중단하지 않은 채 수술을 시행한 것으로 인해 수술 중 신청인에게서 다량의 출혈이 발생한 것으로 보이고, 이때 발생한 혈종의 신경 압박에 의하여 신청인의 우측하지 마비, 대소변 장애의 마미증후군으로 이어진 것으로 보임.

[조정결과]

현재 본 건은 감정 후 조정절차 진행 중임.

[예방 Tip]

1. 수술후 출혈에 대한 의학적 자신이 없는 한, aspirin, warfarin 등의 복용 중단 기준을 지키고 만일 중단 기준을 지키지 않을 경우 그 합당한 사유를 기록에 남기는 것이 바람직함.
2. 본 건과 관계없는 내용이지만, 척추 시술후 증상 악화 또는 마비가 발생했다는 이유로 조정 신청을 하는 경우가 많으므로 시술 전 MRI를 시행하는 것이 바람직하고, 시행하지 않을 경우에는 그 사유를 기록에 남겨야 분쟁을 줄일수 있음.
3. 그 동안 뉴스레터의 의료분쟁조정중재원의 감정사례를 읽어주신 회원 여러분께 감사의 인사를 드립니다. 의료 감정을 통하여 저 나름대로 알리고 싶었던 경험을 게재하도록 허락해주신 학회 집행부에게 감사드리고 오로지 분쟁을 줄이기 위한 목적이었습니다. 시간이 흐를수록 비의료인들이 의료전문가의 의견을 고려하지 않고 정치적, 관료적 차원에서 정책을 결정하는 경향이 많아지고 있어 안타까운 마음을 금할 수 없어 답답한 심정입니다. 대한민국의 모든 의사가 의료정책, 분쟁 등에 대한 관심을 가져야 할 때라고 생각합니다. 아무쪼록 분쟁 없는 회원님이 되시기를 기원합니다.

 JKOA 공지사항

1. 대한정형외과학회지는 현재 한국연구재단(구, 학술진흥재단)에 등재되어 있는 학술지입니다.
2. 국문학회지 편집위원회에서는 영문으로 작성된 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 기여했을 것으로 여겨지는 수 이상으로 지나치게 많은 저자들을 등록하는 경우가 있어 저자수에 제한을 하고자 합니다. 종례 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 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.

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 믿을만한 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 한두 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 증설은 2점, 증례보고는 1점을 부여하고, 관련학회 학술지는 학술지의 질에 따라 차등을 두어 점수를 인정한다.

1) 한국연구재단 등재지 및 등재후보지의 원저와 증설은 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 증설은 0.5점, 증례보고는 0.25점을 부여하며, 해당 학술지는 척추신기술훈학회, 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 증설은 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.

• 2021년도 당해연도: 2020년 3월 1일부터 2021년 2월 말까지

• 2021년도 직전 4년: 2017년 3월 1일부터 2021년 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&증설 1점, 증례보고 0.5점

- 대한미세수술학회지: 원저&증설 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&증설 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&증설 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&증설 1점, 증례보고 0.5점



전문의 자격시험 논문 점수 규정

규 정

1. 전문의 자격시험 응시 자격 요건은 전문의 자격시험 응시 서류 접수 마감일시 이전까지의 논문 점수가 최소 3점 이상이 되어야하며, 1편 이상은 대한정형외과학회지(JKOA)나 대한정형외과학회 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery), SCI(E), SCOPUS 저널에 출간 또는 채택(accepted) 되어야 한다.

단, 해당 학회지에 게재된 논문은 응시자가 속한 병원 혹은 속한 의료원 산하 병원에서 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), SCI(E), SCOPUS 저널에 등재된 정형외과 관련 학술지는 3점이며 출간되거나 채택되면(accepted) 인정한다.

※ 정형외과 관련 학술지가 아닌 SCI(E), SCOPUS 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 SCOPUS 등재지는 3점: Asian Spine journal, JBM(구, 골대사학회지), Knee Surgery and Related Research(구, 슬관절학회지), The Journal of Hand Surgery (Asian-Pacific Volume)

② 현재 한국연구재단 등재지 및 등재후보지는 2점: Hip and pelvis (구, 고관절 학회지), 골절, 스포츠의학, 척추, 족부족관절, 견주관절, 류마티스, 골다공증, Archives of hand microsurgery (대한수부-미세수술 통합학회지)

③ 기타 관련 및 분과 학회지는 1점: 정형외과스포츠의학, 척추신기술훈학회, AOSM(대한관절경-대정스포츠의학회 통합영문학회지) 학회지이다.(기타 관련 및 분과 학회지가 연구재단 등재지 및 등재후보지가 될 경우 2점 인정)

3) 증례보고(Case report) 및 증설(Review article)은 대한정형외과학회지(JKOA)와 대한정형외과학회 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery), SCI(E), SCOPUS에 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. (포스터는 대표 저자여야함)

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 자격시험부터 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, 운동계절기세포재생학회지는 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, 정형통증학회지 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&증설 0.5점, 미세수술학회지: 원저 1점, 증례보고&증설 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&증설 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&증설 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&증설 0점

2022년도 제65차 전문의 시험 참고 문헌

① Gray's Anatomy (international student edition)

② Campbell's Operative Orthopedics (13판, 2016년 11월 출판)

③ Rockwood & Green's Fracture (9판, 2019년)

④ Instructional Course Lecture (2019, 2020, 2021년에 발간된 대한정형외과학회 연수강좌 및 AAOS ICL)

⑤ 정형외과학(교과서, 8판, 2020년)

⑥ 대한정형외과학회지, CIOS (2020, 2021년도 발간)

CiOS 공지사항

※ 2019, 2020년 발간된 CiOS 논문을 인용한 2021년 1월부터 2021년 2월까지의 SCI(E) 논문 리스트입니다.
현재 인용지수는 **3.094**입니다.

※ CiOS 저널 SNS 홍보 게시 안내 : www.facebook.com/CiOSjournal, www.twitter.com/CiOSjournal

☞ List of 2021 SCI(E) Articles Citing CiOS

- 1) Simultaneous bilateral acromial base fractures after staged reverse total shoulder arthroplasty: A case report
World J Clin Cases. 2021 Jan 6, . <https://doi.org/10.12998/wjcc.v9.i1.284>. (계명대동산의료원)
- 2) Ultrasound-guided hydrodilatation for adhesive capsulitis of the hip is a safe and effective treatment
Int Orthop. 2021 Jan 18. <https://doi.org/10.1007/s00264-020-04909-y>. (서울백병원, 일산백병원)
- 3) A longitudinal histologic evaluation of vitamin D receptor expression in the skeletal muscles of patients with a distal radius fracture.
Osteoporos Int. 2021 Jan 16. <https://doi.org/10.1007/s00198-020-05809-y>. (분당서울대학교병원)
- 4) Metabolic activities affect femur and lumbar vertebrae remodeling, and anti-resorptive risedronate disturbs femoral cortical bone remodeling.
Exp Mol Med. 2021. Jan 12. <https://doi.org/10.1038/s12276-020-00548-w>. (계명대동산의료원)
- 5) How accurately can surgeons perform angle manipulation? Quantitative assessment of the accuracy of manual angle manipulation of orthopedic surgery: a cadaver study.
Arch Orthop Trauma Surg. 2021 Jan 8. <https://doi.org/10.1007/s00402-020-03702-1>. (고대구로병원)
- 6) Incidence and risk factors of acromial fracture following reverse total shoulder arthroplasty.
J Shoulder Elbow Surg. 2021 Jan. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2020.04.031>. (계명대동산의료원)
- 7) Incorporating New Technologies to Overcome the Limitations of Endoscopic Spine Surgery: Navigation, Robotics, and Visualization.
World Neurosurg. 2021 Jan. <https://doi.org/10.1016/j.wneu.2020.06.188>. (연세대 강남세브란스병원)
- 8) Clinical Outcomes of Arthroscopic Notchplasty and Partial Resection for Muroid Degeneration of the Anterior Cruciate Ligament.
J Clin Med. 2021 Jan 16. <https://doi.org/10.3390/jcm10020315>. (강동경희대학교병원)
- 9) Carpal Tunnel Release Despite Normal Nerve Conduction Studies in Carpal Tunnel Syndrome Patients.
Ann Plast Surg. 2021 Jan. <https://doi.org/10.1097/SAP.0000000000002570>. (서울백병원, 차의과대학교 분당차병원)

관련학회 및 국내학술행사 소식

※ 대한고관절학회 'Hip & Pelvis' SCOPUS 등재 안내 및 협조 요청

- 적극적인 'Hip & Pelvis' 논문 투고
- 해외 저자들의 'Hip & Pelvis' 투고 증가를 위해 회원분들의 해외 지인들에게 홍보 요청
- SCOPUS/SCI급 타학회지에 논문 게재시 최근 2년안에 출간된 'Hip & Pelvis' 논문의 적극적인 인용

1. 대한골절학회 상지 골절 심포지엄

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

2. 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

3. 제26차 대한정형외과초음파학회 근골격계 초음파 워크샵

- 일정 : **2021년 3월 14일(일) 09:00~17:15**, 백범김구기념관 대회의실
- 문의 : 사무국 Tel. 02-970-8036, E-mail. escal7@naver.com

4. 대한관절경학회 춘계학술대회

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

5. 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. escal7@naver.com

6. 제28차 (사)대한건·주관절의학회 춘계 국제학술대회

- 일정 : **2021년 3월 26일(금) ~ 27일(토) 08:00~18:30**, 삼성 코엑스 E Hall(서울 강남구 소재)
- 문의 : 사무국 Tel. 02-2072-3930, E-mail. Kses2021@gmail.com

7. 대한스포츠의학회 제58차 춘계학술대회

- 일정 : **2021년 3월 28일(일) 08:00~17:30**, 온라인 진행
- 문의 : 사무국 Tel. 02-3412-3733, E-mail. sportsmed@sportsmed.or.kr

8. 대한정형외과 스포츠의학회 제36차 춘계학술대회

- 일정 : **2021년 4월 3일(토)**, 세종대학교 대양 AI센터, 하이브리드 진행
- 문의 : 사무국 Tel. 02-765-5217, E-mail. office@kossm.or.kr

9. 대한 운동계 줄기세포 재생의학회 제14회 춘계학술대회

- 일정 : **2021년 5월 9일(일) 시간미정**, 세종대학교 컨벤션센터 광개토관15층, 하이브리드 진행
- 문의 : 사무국 Tel. 010-5414-8923

10. 제44차 세브란스 관절경 집담회

- 일정 : **2021년 5월 22일(토)~23일(일)**, 신라스테이 해운대(부산)
- 문의 : 담당자 Tel. 010-5323-6175, E-mail. severanscopy@yuhs.ac

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		3월 10일	서울대보라매병원
	7월 8일	순천향대병원	2022	6월 9일	중앙대학교병원
	9월 9일	국립중앙의료원		7월 14일	서울백병원

(매월 둘째 목요일 저녁 6:00) (2021년 1월, 2월, 4월, 8월, 10월, 2022년 1월, 2월, 4월, 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. 서울의료원 슬관절 분과 스태프 모집

- 인원 : 1명, 슬관절 (trauma 및 scope)
- 문의 : 류형곤 Tel. 010-5280-1218, E-mail: hg400@seoulmc.or.kr

회원동정



☞ 축하합니다

- 박보연 회원(現 대한정형외과학회 이사)
- 제30대 충남의사회장(임기 2021.4~2024.3. 3년) 당선

☞ 참가고인의 명복을 빕니다

- 이선호 회원 (서울의대, 前 한일병원 원장) 본인상
- 안동기 회원 (서울성심병원, 現 진단 및 장애 위원, 의료자문심사특별위원) 배우자상

* 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 30일부터 2021년 3월 11일까지)

번호	성 함	소 속	모금 날짜	입 금 액
1	염진섭	분당서울대학교병원	2월 1일	20,000원
2	김기택	강동경희대학교병원	2월 1일	100,000원
3	오진록	원주세브란스기독병원	2월 25일	10,000원
4	김기택	강동경희대학교병원	3월 2일	100,000원
5	염진섭	분당서울대학교병원	3월 2일	20,000원
6	전남대학교 정형외과학교실	전남대학교 정형외과학교실	3월 11일	30,000,000원

현재 모금액 : 386,860,000원

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	전남대학교 정형외과학교실	전남대학교	30,000,000원
4	한양대학교 정형외과교실	한양대학교	30,000,000원
5	대한정형외과의사회	대한정형외과의사회	20,000,000원
6	대구파티마병원 정형외과	대구파티마병원	15,000,000원
7	전북대학교 정형외과교실	전북대학교	10,500,000원
8	고려대학교 정형외과교실	고려대학교	10,000,000원
9	제일정형외과	제일정형외과병원	10,000,000원
10	경상대학교 정형외과교실	경상대학병원	8,000,000원
11	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	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 송부하여 주시면 자세한 이용 안내 메일을 발송하여 드리겠습니다.

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

[참고] 대관 불가일 안내 (■은 예약 완료일입니다.)

❖ 2021년 3월

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

❖ 2021년 4월

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

❖ 2021년 5월

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

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

출간소식

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.

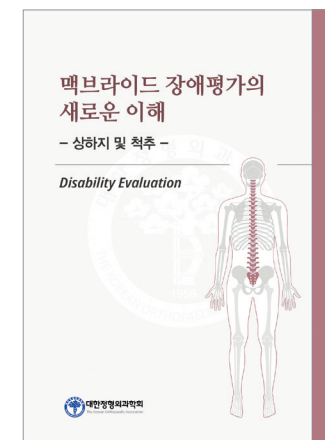
현재 우리가 사용중인 여러 종류의 국내법상 장애평가방법과 생명손해보험회사의 통합 후유장애등급은 100여 년 전의 장애 개념을 차용하여 현재의 의학적 수준과 차이가 있고, 장애분류의 등급 수와 항목들이 단순하고 세밀하지 못하는 등의 단점들이 있으며 그 사용 대상이 한정되어 있습니다. 자동차보험과 법원에서 사용하는 맥브라이드 노동능력 상실평가법은 오랜 기간 사용되어왔고 여러 장점이 있으나, 동시에 여러 단점과 한계 그리고 오류가 지적되어 왔습니다. 그러나 모두가 동의하는 새로운 평가방법의 제정은 지난한 일로 새로운 방법이 사회적으로 인정되어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

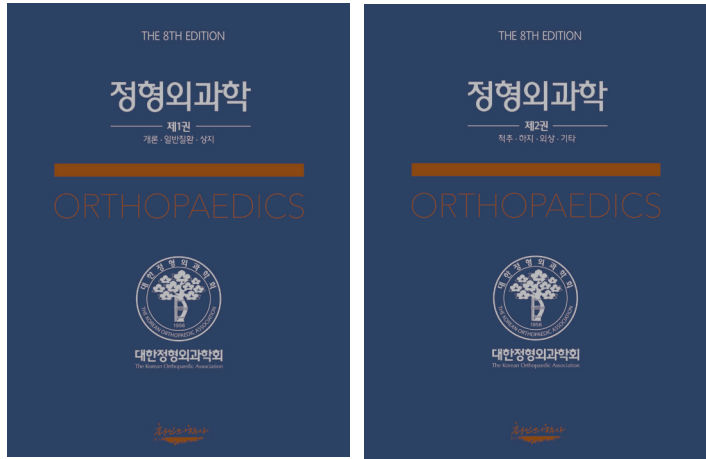
아직도 미비하고 의견을 달리하는 곳이 있으리라 생각되나, 장애평가 자체가 가지는 본질적 한계가 그 한 원인이며 현재로는 전문가간의 합의에 의한 결정이 최선으로 받아들여지는 현실에서, 이번 발간물은 2년간의 논의의 결과물입니다. 장애평가를 하시려는 분께서는 새로운 평가기준을 참작하여 의료 전문가로서 피감정인의 장애 상태를 가장 적절히 평가하는데 적용과 준용의 지혜를 발휘함으로써 적절한 장애평가에 도움이 되기를 바랍니다.

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	마비둔손 4 – 공현식	5 사지마비의 상지 재건술 부분 – 공현식
583	~국한 성~	~국한성~
583	~비후 성반흔~	~비후성 반흔~
583	~진피 섬유증~	~진피섬유증~
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	~증가시키는 것으로~	~증가시키는 것으로~
585	~다른 피부암으로~	~다른 피부암으로~

Page	구조문	신조문
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 발생하거 나,	당뇨성 신경병증에서 수부와 족부 증상이 동시에 발생하면,
713	또한 만성 고혈당증을 인슐린 치료로 인한 갑자기 교정하면 서	또한 만성 고혈당증을 인슐린 치료로 갑자기 교정하면서
713	삼환계 항우울증약인 amitriptyline이나	삼환계 항우울제인 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 항우울제도 필요할 수 있다.
716	이 질환은 손상 후 국소적으로 원위부에 보다 잘 발생하는 다 양의 통증의 상태로, 손상에서 예상되는 정도 혹은 기간 에 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 다량 의 반흔으로 인한 관절 구축이 발생하게 되며 관절의 운동 의 방해 받을 가능성이 크며, 심하면 변형이 야기될 수 있다.	이때 피부 결손 범위가 관절 부위인 경우에는 형성된 다량 의 반흔으로 인한 관절 구축이 발생하게 되며 관절의 운동 이 방해 받을 가능성이 크며, 심하면 변형이 야기될 수 있다.
775	피부 결손 범위가 적어 봉합부위에 긴장이 별로남지 않을경 우에는 그러나 직접 봉합을 무리하게 시행하면, 봉합된 피부 가 과잉 긴장되면서 혈류가 차단 되어 봉합한 피부 부위에 괴사가 초래될 수도 있으며, 이때는 가능한 빨리 봉합부위 를 풀어서 긴장을 없애주어야 괴사를 막을 수 있다.	피부 결손 범위가 적어 봉합부위에 긴장이 별로남지 않을경 우에는 단순봉합이 가능하다. 그러나 직접 봉합을 무리하게 시행하면, 봉합된 피부가 과잉 긴장되면서 혈류가 차단 되 어 봉합한 피부 부위에 괴사가 초래될 수도 있으며, 이때는 가능한 빨리 봉합부위를 풀어서 긴장을 없애주어야 괴사를 막을 수 있다.
776	두꺼운 피부는 내구성이 뛰어나고 마찰에 잘견디며 기능도 좋 고, 구축되는 비율도 약 10%정도 밖에 되지 않는다.	두꺼운 피부는 내구성이 뛰어나고 마찰에 잘견디며 기능도 좋고, 구축되는 비율도 약 10%정도 밖에 되지 않는다.

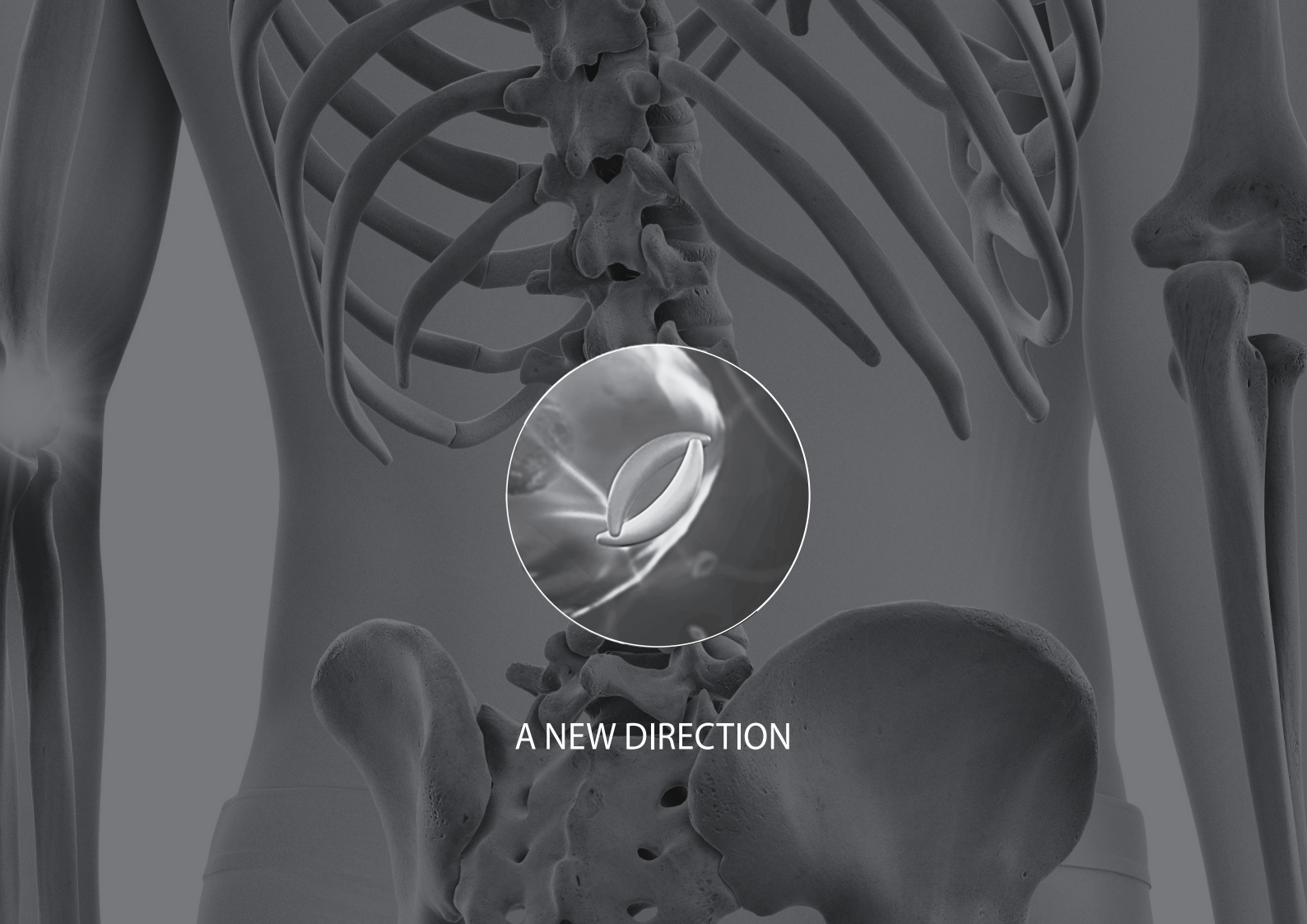
Page	구조문	신조문
778	전층 식피술은 피부가 두꺼우므로 구축은 많지않으므로 미용상 만족도가 높으며 공여부가 봉합되는 경우가 많아 공여부 문제가 적은 장점이 있으나 생존율은 부분층 식피술에 비하여 낮은 편이다.	전층 식피술은 피부가 두꺼우므로 구축은 많지않고 미용상 만족도가 높으며 공여부가 봉합되는 경우가 많아 공여부 문제가 적은 장점이 있으나 생존율은 부분층 식피술에 비하여 낮은 편이다.
784	재접합 원위부가 절단 되기 전의 기능으로 가능한 많은 회복하려면,	재접합 원위부가 절단 되기 전의 기능으로 가능한 많이 회복하려면,
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 aprpratus)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 aprpratus)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)
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.

Page	구조문	신조문
1044	이 돌기와 이것에 닿는 상부 추체의 가장자리 사이에서 생긴 섬유 윤의 균열을 구추 관절(鈎椎關節, uncovertebral joint) 또는 Luschka 관절(joint of Luschka)이라 한다(그림 III-5).	이 돌기와 이것에 닿는 상부 추체의 가장자리를 연결하는 관절을 구추 관절(鈎椎關節, 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 잰다. 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 잰다. 제1-3흉추는 어깨에 가려서 잘 보이지 않기 때문에 제 4흉추, 또는 제 5흉추를 기준으로 측정한다.
1357	앙와위에서 신건된 다리의 ——	앙와위에서 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)



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

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

제품요약정보*

전문의약품

【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. Hartog 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.



daewon

대원제약

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

일시 : 2021년 3월 17일(수) ~ 5월 17일(월)까지

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.

daewon 대원제약

(우)04808 서울특별시 성동구 천호대로 386 TEL: (02)2204-7000, (수신자부담) 080-497-8272 FAX: (02)3436-4878

Website: www.daewonpharm.com *보다 자세한 내용은 홈페이지를 참조하세요.

