

정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

2026년 제69차 전문의 자격시험 시행계획 | 2026년 제69차 전문의 자격시험 참고문헌 | 학회 회원 공지 | 전문의 시험 논문점수 규정 | 2026년도 수련회원 명단 및 혜택 안내 | 대한정형외과학회 유튜브 '정형외과 TV' 경진대회 | 대한정형외과학회 공식 유튜브 (정형외과TV) 업로드 현황 | JKOA 공지사항 | CIOS 공지사항 | 국내학술행사 | 모집공고 | 회의실 대관 안내 | 제69대 집행부 각종 위원회 운영 보고 | 회관 건축기금 모금 현황 및 고액 기부자 명단 | 의료종재원 감정사례 | 동양고전산책 | 출간소식 | 각종 캠페인 안내 · 질환별 팸플렛 안내

회장 김학선 · 이사장 오주한 · 총무이사 김형민



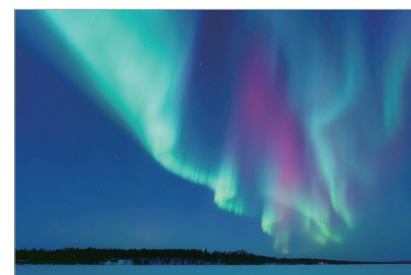
12

2025 December vol.430



정형외과학회소식

2025 December vol.430 12월호



Contents

2026년 제69차 전문의 자격시험 시행계획	04
2026년 제69차 전문의 자격시험 참고문헌	05
학회 회원 공지	05
전문의 시험 논문점수 규정	06
2026년도 수연회원 명단 및 혜택 안내	07
대한정형외과학회 유튜브 『정형외과 TV』 경진대회	07
대한정형외과학회 공식 유튜브(정형외과TV) 업로드 현황	08
JKOA 공지사항	10
CiOS 공지사항	11
국내학술행사	14
모집공고	16
회의실 대관 안내	16
제69대 집행부 각종 위원회 운영 보고	17
회관 건축기금 모금 현황 및 고액 기부자 명단	19
의료중재원 감정사례	20
동양고전산책	28
출간소식	31
각종 캠페인 안내 · 질환별 팸플렛 안내	34



2026년 제69차 전문의 자격시험 시행계획

시험 일시 및 합격자 발표

시험 구분	시험 일시	합격자 발표일
1차 시험	2026년 2월 3일(화), 13:00~	2026년 2월 6일(금)
2차 시험(객관식)	2026년 2월 9일(월), 09:00~11:30	2026년 2월 13일(금)
2차 시험(구술시험)	· 비수도권 응시자: 2026년 2월 9일(월), 13:00~ · 수도권 응시자: 2026년 2월 10일(화), 09:00~	

※ 합격자 발표 및 확인은 대한의학회 홈페이지(<http://www.kams.or.kr>), 전문의 자격시험 홈페이지(exam.kams.or.kr) 안내를 통해 확인하실 수 있습니다.

1차 시험 안내 - 필기

1) 시험일시 및 장소

- 일시: **2026. 2. 3.(화), 13:00 ~ 17:30**
- 장소: 삼육대학교, 한국삼육중학교, 한국삼육고등학교(서울시 노원구 소재)

2) 시험시간, 문제 수, 배점, 분야별 문항 수

교시	시험시간	문제유형	문제 수	문제당 배점
1교시(13:00~15:00)	120분	객관식(사진 또는 영상문제)	80문제	0.625점
휴식시간(15:00~15:30)	30분			
2교시(15:30~17:30)	120분	객관식(사진 또는 영상문제)	80문제	0.625점
총계	240분	-	160문제	100점

() - 외상 문항 수

구분	고관절	슬관절	족부족관절	척추	견관절	수부	소아	종양	외상(일반)	감염대사	기초재활	총계
문항수	17(2)	18(3)	15(2)	18(3)	15(2)	18(3)	19(5)	10	13	8	9	160

2차 시험 안내

1) SBT 시험 (객관식)

- 시험방식: 태블릿 PC로 답안작성
- 필수지참: 수험표, 신분증, 필기구

2) 구술시험

- 시험방식: 정형외과 일반 구술시험
- 필수지참: 수험표, 신분증, 응시 서류로 제출한 논문, 수술기록지, 전공의 기록부(서류별 제본)

3) 시험일시 및 장소

- 일시:
 - SBT 시험: **2026. 2. 9.(월) 09:00~11:30** (08:30까지 입실 완료할 것)
 - 구술시험: **2026. 2. 9.(월) 13:00~18:00**
2026. 2. 10.(화) 09:00~18:00

- 장소: 용산철도고등학교 (서울특별시 용산구 서빙고로 24)

- SBT 시험 시간, 문제 수, 분야별 문항 수, 배점

교시	시험시간	문제유형	문제 수	문제당 배점
1교시(09:00~11:30)	150분	객관식(사진 또는 영상문제)	100문제	0.6점

() - 외상 문항 수

구분	고관절	슬관절	족부족관절	척추	견관절	수부	소아	종양	외상(일반)	감염대사	기초재활	총계
문항수	12(2)	12(2)	7(1)	12(2)	7(1)	12(2)	14(4)	6	6	5	7	100

- 2차시험 점수: SBT 시험 + 구술시험 = 총 100점



2026년 제69차 전문의 자격시험 참고문헌

- 정형외과학(교과서, 8판, 2020년)
- 대한정형외과학회지, CIOS (2024, 2025년도 발간)
- Gray's Anatomy (international student edition)
- Campbell's Operative Orthopedics (14판, 2020년 출판)
- Rockwood & Green's Fracture (9판, 2019년)
- Instructional Course Lecture (2023, 2024, 2025년에 발간된 대한정형외과학회 연수강좌 및 AAOS ICL)



학회 회원 공지

1. 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 요청드립니다. 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.

2. 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.

3. 학회 정기 간행물 발송 현황 안내

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 4회 발간 (3, 6, 9, 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 6회 격간 (2, 4, 6, 8, 10, 12월)	1) 회원 전체 이메일 발송 2) 유료 구독 회원 및 자문위원 우편, 이메일 발송	연 48,000원

※ 유료회원은 우편발송 대상이 아닌 회원 중 우편료를 선납해 주신 회원입니다.



전문의 시험 논문점수 규정(2024년 1월 공지)

6

정형외과학회 소식

규정

- 전문의 자격시험 응시 자격 요건은 **전문의 자격시험 응시 서류 접수 마감일시 이전까지**의 논문 점수가 최소 3점 이상이 되어야 하며, 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 산하병원에서 작성된 논문이어야 한다. 여러 병원 공동 연구인 경우에는 적절한 심사를 하여 결정하기로 한다. (같은 의료원 산하 병원들의 공동 연구는 제외)
 - 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 병원**의 정형외과 소속이고, 정형외과 관련 주제를 다룬 논문에 한해 3점 인정. 그 외 논문은 사안에 따라 수련교육위원회에서 심의함.
- 분과학회지 및 관련학회지는 학술지의 질에 따라 차등을 두어 점수 인정한다.
 - 현재 SCOPUS 등재지는 3점: Asian Spine journal, JBM(구.골대사학회지), Knee Surgery and Related Research(구. 슬관절학회지), Hip and pelvis (구, 고관절학회지), The Journal of Hand Surgery (Asian- Pacific Volume), AP-SMART journal, Clinics in Shoulder and Elbow (구 견주관절학회지)
 - 현재 한국연구재단 등재지 및 등재후보지는 2점: 골절, 스포츠의학, 척추, 족부족관절, Clinics in Shoulder and Elbow (구 견주관절학회지), 류마티스, 골다공증, Archives of hand microsurgery(대한수부-미세수술 통합학회지), AOSM(대한정형외과스포츠의학회 영문학회지)
 - 기타 관련 및 분과 학회지는 1점: 척추신기술헌회 학회지이다. (기타 관련 및 분과 학회지가 연구재단 등재지 및 등재후보지가 될 경우 2점 인정)
- 증례보고(Case report) 및 종설(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.
- 상기 점수는 필요에 따라서 대한정형외과학회 이사회에서 분과 및 관련학회지의 질을 재평가하여 조정한다.
- 대한정형외과학회 또는 관련학회에서 구연 또는 포스터 1편 이상을 발표하여야 한다.
- 전문의 자격시험에 응시하기 위해서는 1항과 2항을 모두 충족하여야 한다.
- 모든 논문에서 전공의 2인까지만 인정하고 배정된 점수를 전공의 수로 나눈 점수를 인정한다.(이 기준은 2025년도 전문의 자격시험부터 적용)

비고

- 상기의 수정 보완된 사항은 2025년도부터 시행되는 전문의 자격시험부터 적용한다.
- 전문의 자격시험 요건 중 논문은 대한정형외과학회지(JKOA), CIOS, SCI(E), SCOPUS 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&종설 0.5점, 미세수술학회지 - 원저 1점, 증례 보고&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]
 - Hip and pelvis(구, 고관절학회지)의 경우 2021년 2월에 SCOPUS 등재되어 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다. [SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수: 원저 2점, 증례보고&종설 0.5점]
 - AOSM(대정스포츠의학회지 통합영문학회지)의 경우 2022년 한국연구재단 등재후보지에 등재되어 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다. [한국연구재단 등재후보지 등재 전 발간된 논문 점수] 원저 1점, 증례보고&종설 0점
 - Clinics in Shoulder and Elbow의 경우 2024년 6월에 등재되어 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.[SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수: 원저 2점, 증례보고&종설 0점]



2026년도 수련회원 명단 및 혜택 안내

매년 회감을 맞으신 수련회원께서는 해당연도 춘추계학술대회 등록비를 면제해 드리오니 아래 명단을 확인해 주시기 바랍니다.

강승범	강종원	강호상	고광표	고병원	고상욱	곽봉준	곽철호	구본호	구자욱	구태용	궁윤배
권태형	김 석	김경수	김경태	김계원	김규현	김기봉	김녹수	김대영	김동근	김민용	김병우
김병찬	김보양	김보현	김상규	김석현	김성완	김성우	김영기	김영배	김영호	김용연	김유진
김이철	김종원	김종진	김진일	김진호	김태성	김태완	김학수	김한진	김형관	김형석	김형원
김형주	김호석	노승권	류광재	류석우	류인혁	문영래	박 건	박득정	박병국	박봉진	박재현
박정국	박준욱	박준호	박찬식	박태수	박형주	박호근	박홍준	배상원	배창표	백종대	백준호
변재용	복 현	사석진	서정대	성해두	소형태	손성수	손영기	손용락	송명열	송상호	송진호
승형준	신 건	신민수	신현규	심동준	심재학	안영준	안태영	안혁수	안형선	안형수	양성욱
엄기혁	엄성문	오덕일	오상수	오영기	오재진	오제환	오주한	오현철	옥재철	웅상석	우동삼
원지윤	유선오	유수근	유용환	유재덕	유현욱	유환근	윤경동	윤경환	윤민수	윤성용	윤재영
이건희	이경래	이계성	이기형	이동규	이석우	이성락	이성준	이영상	이우석	이욱형	이재학
이재훈	이정호	이정휴	이종민	이지섭	이창원	이호철	이홍주	임영택	임용균	장준우	전명호
전용범	전홍배	정범호	정선용	정소학	정연천	정영석	정우석	정재운	정진영	정해전	조삼호
조영욱	조영철	조완형	조정현	주태호	진건형	천명록	최선진	최성태	최성훈	최윤영	최의성
최진화	최훈	하경환	하홍주	한광식	한승채	한용희	허달영	허장원	허태성	허해룡	홍진영
황기호	황선철	황성호	황승일	황우연							

7

정형외과학회 소식



대한정형외과학회 유튜브 「정형외과 TV」 경진대회

구분	내용
공모 주제	학회 슬로건 「삶과 움직임을 이어가는 필수의학, 정형외과」를 부각하여, 일반인을 대상으로 한 정형외과(응모자 소속 병원 포함) 또는 질환·치료법 소개 영상
참가 대상	대한정형외과학회 수련병원 소속 의료진(전공의, 전임의, 전문의, 전담간호사) ※ 팀 단위 참여 가능
영상 형식	① 쇼츠: 60초 미만, 세로형 영상 ② 일반영상: 60초 이상 ~ 10분 미만 ※ 60초 이상 영상은 세로형이어도 일반영상으로 분류
시상 내역	총 상금 1,400만 원 쇼츠 부문: 대상 1편(200만원), 최우수상 1편(100만원), 우수상 2편(각 50만원) 일반영상 부문: 대상 1편(500만원), 최우수상 1편(300만원), 우수상 2편(각 100만원)
공모 일정	2026년 2월 28일 접수 마감 접수처: ortho@koa.or.kr
운영 방식	접수 마감 후 모든 영상 동시 공개 학술대회 1주 전(2026. 4. 10.) 기준 조회수·좋아요 집계 결과를 평가에 반영 예정 춘계학술대회 기간 중 시상
심사 기준	심사위원 평가 점수(50%) + 조회수(50%) 합산



대한정형외과학회 공식 유튜브(정형외과TV) 업로드 현황

유튜브 채널명 : 정형외과TV

URL : <https://www.youtube.com/@orthopedicstv/featured>

다양한 콘텐츠를 제작하여 업로드 할 예정이오니 회원분들의 많은 관심 부탁드립니다.

YouTube 검색창과

QR코드를 통해

정형외과TV를 만나보세요!



	동영상 목록
1	정홍근 前 이사장 인터뷰
2	대한민국 정형외과 의사 전격해부
3	정형외과는 어떤 경우에 갈까?
4	현미경 디스크 제거술
5	오십견(동결견) O/X
6	골다공증 치료
7	회전근개 파열
8	석회성 건염
9	내시경 디스크 제거술
10	골다공증성 골절 예방과 치료
11	골다공증 약제
12	급성 발목 인대 손상
13	척추 유합술
14	Biomechanics & 의료분야 AI
15	초음파는 정형외과 의사에게
16	만성 발목 불안정증
17	성장판 손상
18	Wet lab
19	정형외과학회 기자간담회1_정홍근 前 이사장
20	정형외과학회 기자간담회2_이재철 홍보위원장
21	정형외과학회 기자간담회3_한승범 前 보험위원장
22	정형외과학회 기자간담회 토론 및 질의응답
23	소아 하지변형
24	기자간담회 행사 스케치
25	초음파_상지 질환
26	초음파_하지, 척추 질환
27	무릎 주사 치료
28	무릎 통증 원인
29	무릎 관절 건강 지키는 운동법
30	대한정형외과학회 2024년 제68차 춘계학술대회 현장 스케치
31	오십견(동결견), 치료 안하고 그냥 두면 안되나요?
32	석회성 건염 꼭 깨서 없애야 된다?

	동영상 목록
33	골다공증의 위험성 골다공증성 골절 매우 위험!
34	골다공증 약을 오래 먹으면 뼈가 딱딱해져서 부러진다?
35	장시간 운전할 때 허리 건강 챙기는 꿀팁 알려드립니다
36	내 척추가 휘어있다고? 척추측만증의 대표적인 원인은 '이것'입니다!
37	허리, 관절이 아파요...현존하는 최고의 관절염 치료는?
38	설거지 할 때 허리통증 줄이는 법
39	관절염 초기라면 주사치료 효과가 있나요? 무릎주사 효과 총정리!
40	반월 연골판이 찢어졌는데 수술해야 되나요? 퇴행성 파열 환자는 수술이 관절염의 진행을 약화시킨다구요?
41	인공관절 수술 후 관리! 인공관절 평균 수명은? 재활은? 기구를 오래 쓸 수 있는 법!
42	아킬레스 건을 튼튼하게! 아킬레스 건의 효과적인 스트레칭과 강화 운동법
43	척추를 살리는 호흡법! 속근 강화로 척추 건강지키기
44	스마트폰 장시간 사용하시는 분들 꼭 보세요!
45	CT 검사를 했는데 또 MRI 검사를 하라고요?
46	어깨가 아픈데 오십견인가요?
47	5명 중 1명이 사망한다고? 노년기에 발생하는 고관절 골절 예방할 수 있는 방법을 알려드려요!
48	오십견은 50대가 되면 오는 병인가요? 팔이 안올라가는 분들은 꼭 보세요!
49	허리디스크와 척추 협착증 같은 듯 다른 차이점은? 딱 정리해드립니다!
50	허리 건강의 핵심! 대근육 운동으로 척추 건강지키기
51	발저림 가볍게 넘어가지 마세요! 발저림의 그 원인은?
52	발바닥이 아프면 족저근막염인가요? 딱 정리해드립니다
53	어깨관절과 견갑골을 위한 어깨 근력운동! 밴드와 덤벨만 있으면 사무실에서도 가능
54	★거북목, 일자목 주목★ 목 통증을 줄여주는 경추 안정화 운동
55	허리 수술 후에 회복 기간, 현실적으로 얼마나 걸릴까?! 실제로 허리디스크 수술받은 의사가 설명해드립니다! (추간판절제술, 유합술)
56	진짜 통풍환자인 의사가 알려드립니다! 통풍, 나도 걸릴 줄 몰랐다... 후회하기 전에 꼭 보세요!
57	이 증상이 있다면 손목터널증후군? 자가진단법 집에서 쉽게 해보세요!
58	뼈가 금만 갔는데 부러진 거라고요? 정형외과 전문가가 말하는 그릇된 오해와 상식들
59	금속내고정술 후 뼈가 붙으면 금속을 꼭 제거해야 하나요?
60	팔꿈치 통증, 이 영상 하나로 정리해드립니다! #테니스엘보 #골프엘보 #팔꿈치통증
61	발바닥이 불편하다면 이 영상 절대 놓치지 마세요. #족저근막염 #발바닥통증 #정형외과
62	발목 접질렸을 때 병원 가야 하는 '진짜 기준' 알려드립니다. #발목통증 #발목염좌 #발목인대파열
63	발목 수술 후 반드시 해야 할 초간단 평형감각회복운동 #발목수술 #발목수술운동 #평형감각운동
64	당뇨발 이렇게 하면 예방할 수 있습니다 #당뇨 #당뇨발 #당뇨발예방
65	저 평발인가요? 평발이면 치료가 필요한가요? #평발 #평발치료 #평발증상
66	건초염, 상과염 등 근골격계 질환의 주사치료는? #건초염 #상과염 #주사치료
67	이 증상이면 손목터널증후군을 의심하세요! #손목터널증후군 #손목터널증후군증상 #손목터널증후군의심
68	외상과염(테니스 엘보) 치료, 꼭 받아야 하나요? #외상과염 #외상과염치료 #테니스엘보
69	관절경적 회전근개 수복술 이후 재활치료 3단계 #회전근개 #회전근개파열 #정형외과

JKOA 공지사항

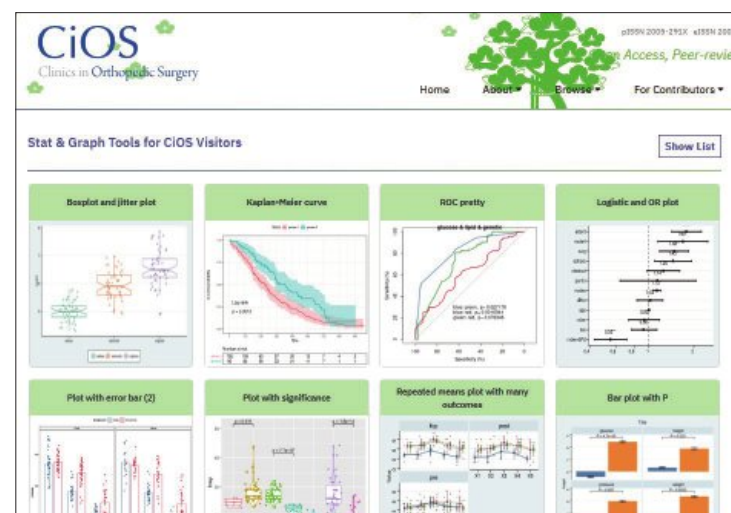
- 대한정형외과학회지는 현재 한국연구재단(구, 학술진흥재단)에 등재되어 있는 학술지입니다.
- 국문학회지 편집위원회에서는 영문으로 작성된 논문은 투고를 받지 않습니다. 영문 논문은 가급적 CiOS에 투고 부탁드립니다.
- 국문학회지 편집위원회에서는 게재허가를 받은 심사 완료된 논문은 저자 변경이 불가함을 공지합니다.
- 연구 윤리의 원칙에 저자 됨은 실제 연구 및 논문 작성에 기여해야 하나 본 학회지에 투고하는 논문들 중에 실제 연구 및 논문 작성에 기여했을 것으로 여겨지는 수 이상으로 지나치게 많은 저자들을 등록하는 경우가 있어 저자 수에 제한을 하고자 합니다. 증례 보고에는 4명 이하(전공의 1인) 원저에는 6명 이하(전공의 2인까지) 종설에는 3인 이하 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.
- 원고 투고 시 저자 고유식별 번호(Open Researcher and Contributor ID, ORCID) 입력은 필수사항입니다.
- 대한정형외과학회지에 투고한 동일한 내용의 연구물을 국내외를 막론하고 타 학회지에 중복해서 투고하는 것은 대한정형외과학회 연구 윤리규정 제1절 제3항 “연구물의 중복 투고 및 게재 혹은 이중 출판 금지”의 위반이므로 이런 경우에 징계받을 수 있으므로 유의하여야 합니다.
- 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 심사 기간을 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 판정 시 투고 기간이 지연되지 않도록 부탁드립니다.
전문의 자격시험 논문 기준의 사유로 신속심사를 신청하는 경우에 한해서는 매년 8월 말까지만 신청을 접수받고 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)
- 대한정형외과학회지 발간 일정 변경 안내
기존 6회 발간되던 대한정형외과학회지(Journal of the Korean Orthopaedic Association)가 2025년부터 새로운 발간 일정에 따라 계간으로 발간됩니다. 이에 따라 학회지는 매년 3월, 6월, 9월, 12월에 발간될 예정입니다. 이러한 변화는 학술지의 질적 향상과 더불어 독자들에게 더욱 충실한 내용을 제공하기 위한 노력의 일환입니다. 이에 논문 투고를 준비하시는 연구자 및 학자분들께서는 새로운 발간 일정을 참고해 주시기 부탁드립니다. 대한정형외과학회지는 정형외과 분야의 최신 연구 성과와 임상 결과를 공유하며, 학문적 발전에 기여하는 중요한 역할을 하고 있습니다. 새로운 일정에 맞춰 더욱 풍성한 내용으로 찾아뵙겠습니다. 논문 제출과 관련된 자세한 사항은 학회지 홈페이지를 참고하시기 바랍니다. 연구자 여러분의 많은 관심과 투고를 부탁드립니다. 감사합니다.

CiOS 공지사항

CiOS 저널의 Impact factor를 더욱 올리기 위한 학술지 발전 방안의 일환으로 다양한 사업을 2025-2026년간 전개할 계획입니다.

- CiOS 신간발간 논문 목차 메일하단에 해당 호수의 endnote file을 전달드릴 예정입니다. 또한 1년에 한번씩 해당 연도의 endnote file 전체를 모아 발송드릴 예정입니다. CiOS의 많은 인용 부탁드립니다.
- 연구에 도움이 되는 통계 및 데이터 시각화 도구 및 엑스레이 AI 분석 소프트웨어를 홈페이지에서 제공하여, 연구자들이 쉽고 편하게 연구하며 자신의 연구 결과를 효과적으로 표현할 수 있도록 도움을 주고자 합니다.

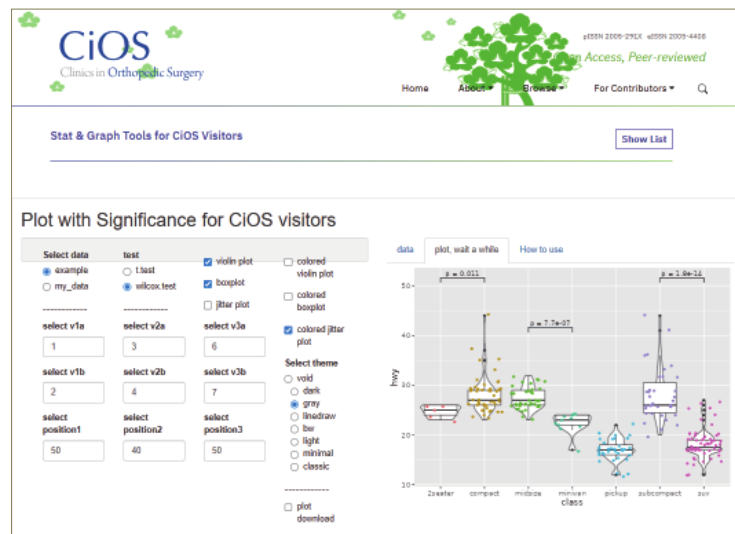
2.1 Stat & Graph Tools



먼저 CiOS 홈페이지(<https://ecios.org/>)에서, ‘Stat & Graph Tools’를 클릭합니다.

현재 23개의 그림으로 되어 있는 메뉴가 제공되고, 자신의 연구와 어울리는 그림 또는 제목을 클릭합니다.

예를 들어 ‘Plot with Significance’를 선택할 경우, 집단별로 violin plot, boxplot, jitter plot을 그려 주고, 통계적 유의성도 자동으로 입력할 수 있게 됩니다. 위의 ‘show list’를 클릭하면 다시 처음 메뉴로 돌아갑니다.



자신의 데이터는 엑셀에서 csv 형태로 저장한 뒤 업로드하며, 완성된 그래프는 PDF 혹은 SVG 형태 의 벡터 이미지로 저장하여 논문에 활용할 수 있습니다. 모든 통계적 검정과 그래프는 무료인 R을 이용해서 제작되므로, 저작권 걱정이 사용할 수 있으며 업로드한 데이터는 저장되지 않습니다.

2.2 CONNECTEVE AI Software

(주)코넥티브(CONNECTEVE)는 정형외과 분야의 AI 기반 분석 소프트웨어를 개발하는 전문 기업입니다. 국내외 유수의 연구기관 및 병원들과 협력하여, 의료 영상 데이터를 활용한 관절염 분석과 하지 정렬 분석 솔루션을 제공하고 있습니다. 연구자들이 보다 손쉽게 학술 연구를 진행할 수 있도록, 클라우드 기반의 연구용 분석 플랫폼인 CONNEVO RUO를 운영하고 있습니다. 연구자는 웹 포털에 접속해 DICOM 영상을 직접 업로드하면, AI가 자동으로 분석을 수행하고 그 결과를 CSV 파일로 제공합니다.

분석 대상은 무릎 단순 방사선(Both Knee AP/PA X-ray)과 하지 전체 영상(Long Leg X-ray)이며, 산출 항목에는 Kellgren–Lawrence 등급과 하지 정렬 각도(HKAA, MPTA 등)가 포함됩니다. 분석이 완료되면 웹 포털에서 결과 파일을 바로 다운로드할 수 있습니다.

보안성도 중요하게 고려했습니다. 업로드된 영상은 분석이 끝나는 즉시 자동으로 폐기되므로 안심하고 이용하실 수 있습니다. 알고리즘은 20편 이상의 논문과 국내, 유럽등의 인허가를 통해 검증을 마쳤습니다. CONNEVO RUO는 현재 연구 목적에 한해 제한적으로 제공되고 있습니다. 문의 사항은 bd@connecteve.com으로 메일을 보내주시기 바랍니다.

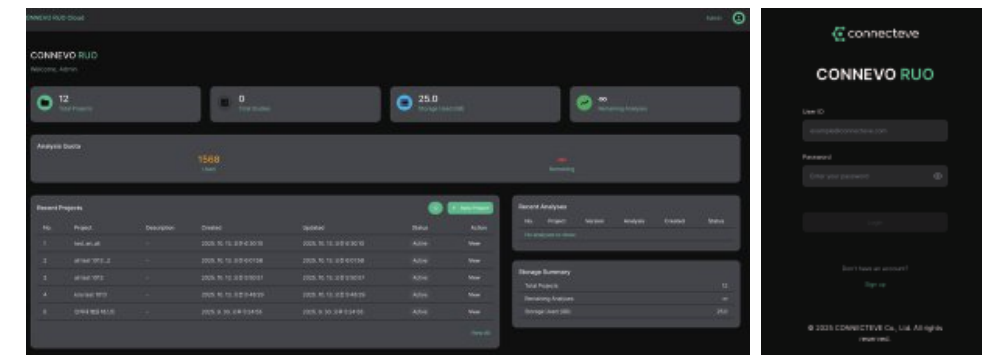


사용을 위해서는 먼저 CiOS 홈페이지 (<https://ecios.org/>)에서, 'CONNECTEVE AI Analysis Tool'를 클릭합니다.

1. 로그인 페이지

최초 사용자: 화면 하단에 있는 Sign up 버튼을 통해 CONNEVO RUO 를 사용할 수 있는 계정을 생성합니다.

기존 사용자: ID, PW 를 입력하여 로그인합니다.



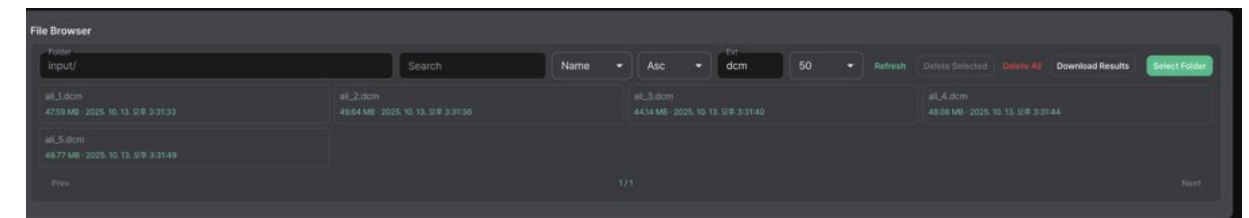
2. CONNEVO RUO 메인 페이지

프로젝트 생성하기

➡ 연구를 수행할 프로젝트를 생성합니다. ➡ New Project 버튼을 클릭합니다. ➡ 분석할 영상 타입(KOA(Knee AP or PA image analysis) or ALI(Long leg alignment analysis))를 선택합니다.

프로젝트 진입하기

➡ 생성된 프로젝트에 진입하여 연구를 시작합니다.



영상 업로드 하기

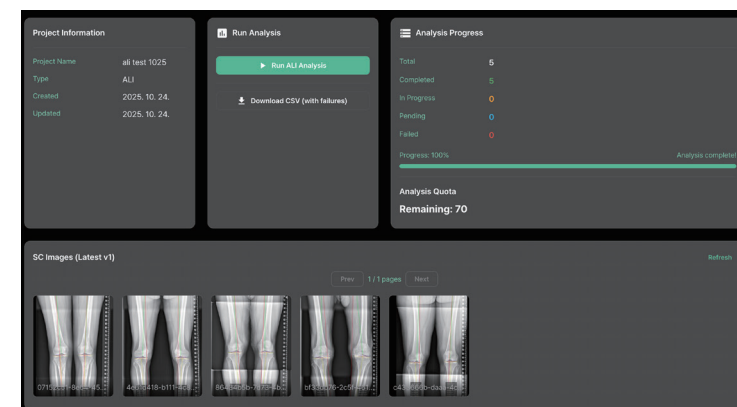
➡ 분석을 수행할 영상이 있는 폴더를 Select Folder 버튼을 통해 선택합니다.

분석 실행

➡ 영상 업로드 완료 후 Run Analysis 버튼을 눌러 분석을 시작합니다.

분석 결과 확인 및 다운로드

➡ 분석 결과 영상 및 분석 데이터 csv를 다운로드 하여 확인 및 연구에 활용하실 수 있습니다.





국내학술행사

1. 대한정형외상학회 제3회 골다공증 심포지엄

- 일정: **2025년 12월 12일(금)**
- 장소: 가톨릭대학교 서울성모병원 지하층 대강당
- 문의: Tel. 031-551-1810, Email. fxsociety@kofs.or.kr

2. 2025년 대한척추외과학회 연수강좌

- 일정: **2025년 12월 13일(토)**
- 장소: 신촌세브란스병원 본관 6층 은명대강당
- 문의: Tel. 031-713-3413, E-mail. korspine@hanmail.net

3. 가톨릭의대 정형외과학교실 제 20회 Catholic Orthopaedic Symposium

- 일정: **2026년 12월 13일(토)**
- 장소: 가톨릭대학교 서울성모병원 본관 지하 1층 대강당
- 문의: Tel. 02-2258-2838, Email. cmcos2018@naver.com

4. 제5회 Hallym Orthopaedic Symposium

- 일정: **2025년 12월 14일(일)**
- 장소: 한림대학교 동탄성심병원 4층 대강당
- 문의: Tel. 010-9311-3122, E-mail. ospigy@naver.com

5. 삼성서울병원 골관절센터 제6회 개원의를 위한 심포지엄 2025

- 일정: **2025년 12월 14일(일)**
- 장소: 삼성서울병원 암병원 지하층 강당
- 문의: Tel. 02-3410-3509

6. 2025년 대한근골격종양학회 연수강좌

- 일정: **2025년 12월 14일(일)**
- 장소: 서울대학교 어린이병원 지하 1층 CJ홀
- 문의: Tel. 010-8895-4204, E-mail. uri@urimed.co.kr

7. 제7회 Asia Arthroscopy Congress

- 일정: **2025년 12월 19~20일(금, 토)**
- 장소: 신촌세브란스병원 본관 6층 은명대강당
- 문의: Tel. 02-2228-5679, Email. aac2025@aac-congress.com

8. 대한고관절학회 제27회 연수강좌 개최 안내

- 일정: **2025년 12월 20일(토)**
- 장소: 서울성모병원 성의회관 1층 대강당
- 문의: Tel. 02-451-9333, Email. khs202425@naver.com

9. 제23차 (사)대한건·주관절의학회 연수강좌

- 일정: **2025년 12월 21일(일)**
- 장소: 한림대학교성심병원 제2별관 5층 일송문화홀
- 문의: Email. kses1@kses.or.kr / kses2@kses.or.kr

10. 제6회 Severance Orthopaedic Review 세브란스 근골격 연수강좌

- 일정: **2025년 12월 27일(토)**
- 장소: 에비슨의생명연구센터(ABMRC) 유일한 홀
- 문의: Tel. 02-2228-2182, Email. sor@yuhs.ac

11. 가톨릭의대 대전성모병원 정형외과 개원의 연수강좌

- 일정: **2026년 1월 11일(일)**
- 장소: 가톨릭대학교 대전성모병원 9층 상지홀
- 문의: Tel. 042-220-9534, Email. cmcdjos@naver.com

12. 고려의대 정형외과학교실 제12회 슬관절연구회 절골술 Cadaver Workshop 심포지엄

- 일정: **2026년 1월 11일(일)**
- 장소: 고려대학교 의과대학 본관 5층 실용해부실습실 및 강의실
- 문의: Tel. 02-920-5924 E-mail. aakmcaaos001@kumc.or.kr

13. 충북대학교병원 정형외과 제3회 개원의 연수강좌

- 일정: **2026년 1월 24일(토)**
- 장소: 충북대병원 서관 9층 직지홀
- 문의: Tel. 043-269-6077, 010-2456-6248

14. 고려의대 제1회 인공관절 카데바 워크샵 (Shoulder / Hip & Pelvis)

- 일정: Shoulder - **2026년 1월 31일 (토) 12:30 ~ 17:00**
Hip & Pelvis - **2026년 2월 1일 (일) 09:00 ~ 17:00**
- 장소: 고려대학교 의과대학 본관 5층 실용해부실습실 및 강의실
- 문의: Tel. 02-920-5924, E-mail. aakmcaaos001@kumc.or.kr

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

년도	횟수	개최일	병원명
2025년	제166차	11월 5일	국민건강보험공단일산병원
	제167차	3월 4일	세브란스병원
	제168차	5월 6일	연세사랑병원
2026년	제169차	7월 1일	용인세브란스병원
	제170차	9월 2일	이대서울병원
	제171차	11월 4일	세란병원
2027년	제172차	3월 3일	아주대학교병원
	제173차	5월 12일	차의과학대학교분당차병원
	제174차	7월 7일	연세대학교 원주기독병원
	제175차	9월 1일	강남세브란스병원
	제176차	11월 3일	광명성애병원

(개최 일정: 3월, 5월, 7월, 9월, 11월 연 5회, 매월 첫째 수요일, 오후 6시 30분)

* 제173차 개최일의 경우 첫주차 수요일에서 2주차 수요일로 변경

☞ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다. • 연락처 : Tel. 02-2228-2180~2181 / E-mail. os@yuhs.ac

모집공고

1. 2026년도 강동경희대학교병원 정형외과 레지던트 2년차 모집

- 자격: 정형외과 레지던트 1년차 수료, 이전 수련 퇴사일로부터 1년 이상 경과
- 선발인원: 정형외과 레지던트 2년차 1명
- 근무기간: 2026. 3. 1 ~ 2029. 2. 28.
- 문의처: Tel. 02-440-7497 E-mail: kdosos1971@gmail.com

2. 2026년도 강동경희대학교병원 정형외과 전임의 모집공고

- 자격: 정형외과 전문의 및 2025년 전문의 취득 예정자
- 선발인원: 슬관절(인공관절, 절골술, 관절경) 00명, 고관절 00명, 척추 00명
- 근무기간: 2026. 3. 1 ~ 2027. 2. 28(군전역 예정자는 2026. 5. 1.부터)
- 문의처: Tel. 02-440-7497 E-mail: kdosos1971@gmail.com

3. 하병원(구.하철원정형외과) 슬관절분야 전임의(봉직의) 초빙

- 자격: 전문의
- 선발인원: 0명
- 근무조건: 주 5.5일 근무(월~금 7AM~4 PM, 토 격주 9AM ~1PM), 공휴일 휴무, 당직 근무 없음.
- 문의처: 하철원 대표원장 Cel. 010-9933-0275 E-mail: chulwon,ha@gmail.com

4. 차의과학대학교 분당차병원 정형외과학교실 교원 모집

- 자격: 의사면허증 및 해당분야 전문의 자격증 소지자
- 모집분야: 고관절
- 선발인원: 전임 또는 비전임 교원 1명
- 근무기간: 채용즉시 (또는 협의 가능)
- 문의처: 이순철 교수 Tel. 031-780-5289, chaos@chamc.co.kr

회의실 대관 안내

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

[참고] 대관 불가일 안내 (■은 예약 완료일입니다.)

❖ 2025년 12월

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			

❖ 2026년 1월

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

❖ 2026년 2월

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

* 자세한 내용은 학회 홈페이지 공지사항을 참고해 주시기 바랍니다.

제69대 집행부 각종 위원회 운영 보고

1. 제1차 자문위원회(2025.11.13.)

- 1) 2026년도 신입 이사 및 각종 위원회 임원 구성 보고
- 2) 신입 집행부 중점 사업 계획 보고 및 자문
 - ① 비전: 변화의 기초를 다지고, 정형외과의 새로운 도약을 준비하는 해
 - ② 핵심가치: 정형외과는 인간의 움직임을 가능하게 함으로써, 국민의 활동성, 노동생산성과 사회 복귀, 삶의 질과 행복을 보장하는 필수 진료
 - ③ 주요 추진 방향
 - 대정부 정책 대응 및 대국민 홍보 역량 강화: 정책 연구 TF 구성
 - 교육·수련 체계 혁신: 전공의 수련교육원 설립 및 간호법 개정(전담 간호사 제도) 대응
 - 학술대회 기능 강화 및 국제화 추진
 - 제도 및 조직 운영 정비
 - 회원 연대 강화 및 정형외과 진료 영역 보호
 - 재정 안정 기반 구축
- 3) 주요 자문사항
 - ① 학회 중요 사업의 장기적 연속성 확보 필요성
 - ② 학회 자산 관리의 구조적 개선 및 운용 효율화 방안 검토
 - ③ 회관 건립 사업의 타당성 및 추진 방향 재검토 제안
 - ④ 춘계 학술대회의 내실화 및 운영 개선 필요성

2. 제1차 이사회(2025.11.17.)

- 1) 신입 집행부 구성 및 주요 인준 사항
 - ① 2026년도 각 위원회 임원 구성을 인준함.
 - ② 위원회 개편안을 인준하고, 향후 추가 논의를 거쳐 운영 규정 및 내규를 정비하기로 함.
 - 의료평가윤리위원회: 의료감정위원회(법원 감정 업무)로 독립하고, 윤리위원회는 법제위와 통합(윤리법제위)
 - 임상진료지침위원회를 상임위원회 아닌 홍보위 산하 특별위원회(TF)로 운영
 - ③ 학회 회비 및 전문의 시험 응시료 인상안을 인준함.
 - ④ 병원정형외과간호사회 회원의 학회 특별회원으로 인정 및 병원정형외과간호사회의 산하단체 편입을 인준함.
 - ⑤ 이사회 운영 규정 및 정관 조문 중 조문 번호 오류 및 인용 조항을 정비·개정하기로 함.
- 2) 제69대 집행부 중점 사업 계획 보고 (제1차 자문위 보고 사항과 동일)
- 3) 전공의 정원 조정 관련 보고

3. 제1차 수련교육위원회(2025.11.20.)

- 1) 제1차 수련교육위원회(2025.11.20.)
 - ① 전공의 수련환경 혁신 지원사업
 - 핵심역량평가, 수련교육 이정표, 연차별 수련교과과정의 적정성을 평가하고, 동영상 교육자료 제작
 - 수교위 TF 와 분과학회 협조하에 2026년 2월 중 마무리 예정
 - ② 간호법 시행에 대응하여 산하단체로 편입한 병원정형외과 간호사회와 함께 전담간호사 교육체계 마련을 추진하기로 함.
 - ③ 2026년도 학회 해의 연수자 선발: 김용태(한림대 동탄성심병원), 배근형(한양대학교병원), 이승후(세종충남대병원)
 - ④ 제24차 의학회 임원 아카데미 참가(박정호 수련교육위원장, 박훈 학술위원회 간사)
 - ⑤ 학회 제출 전공의 배정안과 달리 별도 정원이 배정된 사유 및 적용 원칙에 대해, 주무 부서에 공식 질의하기로 함.

4. 제1차 분과 및 관련학회조정위원회(2025.11.24.)

- 1) 2026년도 각 분과 및 관련학회 학술행사 일정 조정
- 2) 2026년도 춘계·국제학술대회 협조 요청
 - ① ICL: 분과 자율 구성, 요청 시 최대 반영

- ② Workshop: 골절·초음파·수처 기준대로, 충격파 신규 검토
- ③ 최신의료기술 발표 경연대회 참여 요청
- ④ 70주년 국제학술대회 ‘역사관’ 자료 협조 요청
- ⑤ 전문의시험 문제출제 협조
- 3) 전공의 및 전담간호사 교육프로그램 마련 협조 요청
- 4) 표준 전임의 수련제도 도입 관련 의견 요청
- 5) 분과 유튜브 콘텐츠 공동홍보 추진, 춘계 유튜브 경진대회 개최 예정
- 6) 다빈도 질환 임상진료지침 개발 협조 요청
- 7) 자유연제 중복발표 방지 논의
- 8) 개원의 참여확대를 위해 학술대회 일정 금·토·일 체제 검토 논의
- 9) 각 분과 및 관련학회와 산하단체 회장단 만찬 개최 예정

5. 제1차 학술위원회(2025.11.27.)

- 1) 제70차 춘계학술대회 프로그램 검토
 - ① 춘·추계 학술대회 성격 구분 강화: 춘계는 테크닉 중심, 간호사·전공의 대상의 실용적 교육 중심으로 운영하고 추계는 인문학 강좌 등 심화·확장 프로그램 배치
 - ② 융합 세션 프로그램 운영: 2개 이상의 분과의 협진이 요구되는 질환에 대한 심포지엄 운영, 여러 분과를 아우르는 술기나 연구를 통합하는 세션 운영 등
 - ③ 봉직의·개원의 대상 프로그램 강화
 - ④ 전시 프로그램 강화: 개원의 관심 분야를 반영한 개원가 중심 장비 전시 확대를 위해 대한정형외과의사회의 협조를 요청하기로 하며 가능하다면 카테고리별로 전시하는 방안 검토
- 2) 2026년도 학술행사 개최 사항 논의
 - ① 춘계: 자유연제 발표 운영을 시행코자 수련병원 대상으로 사전 조사하였으나 참여 회신률이 낮아 올해는 진행하지 않기로 하다.
 - ② 추계: 초록 접수 일정을 앞당기기로 하다.
 - ③ 각 분과 및 관련학회, 산하단체의 학술행사 운영 관련 협조 요청
- 3) 기타 토의
 - ① 국제학술대회 토의시간에 국문 혼용 사용 문제점을 보완할 방안 검토
 - ② 학술대회 참여 설문조사 응답률 높이는 방안 검토

6. 제1차 고시위원회(2025.12.02.)

- 1) 2026년도 1차시험은 멀티미디어 100% 2차시험은 태블릿과 수술·면접 시험 함께 진행

7. 제1차 보험위원회(2025.12.04.)

- 1) 보험위원회 내 역할 분업 및 지속적인 활동 추진
- 2) 정책연구 TF 운영 관련 논의(전문연구 용역, 회원연구 장려·포상 등)
- 3) AI 기반 정형외과 수가 청구지원 시스템 제안
- 4) 정회원 대상으로 보험청구 지침서 홈페이지 내 PDF 공유 예정
- 5) MRI 판독료 분리 및 상급종합병원 구조전환 TF 관련 현안 검토
- 6) 도수치료·체외충격파 등 임상 데이터 확보 필요성 논의
- 7) 심사 기준 지역 편차 및 심평원 심사 일관성 제고 논의

8. 제1차 홍보위원회(2025.12.08.)

- 1) 2026년 학회 슬로건 '삶과 움직임을 이어가는 필수의학, 정형외과'로 확정
- 2) 정형외과 TV 유튜브 활성화 위한 실효성 있는 방안 제안
- 3) 춘계 유튜브 콘텐츠 경진대회, 12월 중 모집요강 확정 후 공모 진행 예정
- 4) 대외협력위원회와 기자간담회 정례화 관련 세부사항 논의 예정(2026.01.02.)
- 5) 임상진료지침위원회를 홍보위원회 산하 TF로 전환하고, 분과학회 협조 통해 임상진료지침 제작 추진
- 6) 유튜브 의학채널 '비온뒤' 출연 추진 및 정형외과 TV 연계 업로드 진행 논의



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(손금 처리)는 가능함을 알려 드리오니 양해 부탁드립니다.**

(2025년 11월 15일부터 2025년 12월 08일까지)

번호	성 합	소 속	모금 날짜	입 금 액	누적금액
1	오진록	원주세브란스기독병원	11월 25일	10,000원	1,310,000원
2	윤용현	인천터미널정형외과	12월 01일	100,000원	1,800,000원
현재 모금액 : 530,250,000원					

▶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	대한정형외과의사회	대한정형외과의사회	40,000,000원
4	전남대학교 정형외과학교실	전남대학교	30,000,000원
5	한양대학교 정형외과교실	한양대학교	30,000,000원
6	경북대학교 정형외과교실	경북대학교	30,000,000원
7	건국대학교병원 정형외과교실	건국대학교	27,500,000원
8	조선대학교 정형외과학교실	조선대학교	21,000,000원
9	대구파티마병원 정형외과	대구파티마병원	15,000,000원
10	전북대학교 정형외과교실	전북대학교	10,500,000원
11	고려대학교 정형외과교실	고려대학교	10,000,000원
12	대한척추종양학회	대한척추종양학회	10,000,000원
13	제일정형외과	제일정형외과병원	10,000,000원
14	경상대학교 정형외과교실	경상대학병원	8,000,000원
15	순천향대학 천안병원	순천향대학교	5,000,000원
16	한양대학교 정형외과 동문회(한정회)	한양대학교	5,000,000원

2. 건축기금(개인)

번호	성 합	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	김준우 회원	경북대학교병원	10,000,000원
6	서동원 회원	바른세상병원	10,000,000원
7	송준섭 회원	강남제이에스병원	10,000,000원
8	신규철 회원	제일정형외과병원	10,000,000원
9	손부홍 회원	(구)손부홍정형외과의원	10,000,000원
10	김기택 회원	강동경희대학교병원	7,200,000원
11	정영복 자문위원	현대병원	5,000,000원
12	윤용현 회원	인천터미널정형외과	1,700,000원
13	오진록 회원	원주세브란스기독병원	1,300,000원
14	안길영 회원	포항성모병원	1,000,000원

3. 학회지 발전 기금

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

척추 변형에 대한 수술 후 하지마비 발생한 사례

이한모 (한국의료분쟁조정중재원 상임감정위원)



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

[분쟁 쟁점]

환자측(신청인) : 신청인은 이 사건의 수술은 적응증에 해당하지 않으며, 수술 시 술기 부족, 부적절한 처치로 하지마비 발생하였으며, 부적절한 경과 관찰로 수술 부위에 감염 및 욕창이 발생하였고 상급병원으로 전원이 지연되어 피해가 확대되었다고 주장함. 또한 통증에서 벗어나기 위해 수술 동의는 하였으나, 의료진은 당시 수술에 따른 후유증, 부작용의 발생 가능성을 인식하고 있음에도 불구하고 이를 설명하지 않았다고 주장함.

병원측(피신청인) : 피신청인은 신청인이 내원 시 극심한 통증과, 저린감을 호소하였고, 신청인과 가족들이 수술적 치료를 원하여 이 사건 수술을 시행하였다고 주장함. 또한, 수술 후 합병증의 발생을 줄이기 위하여 수술 전 타과 협진 및 검사 시행하였으며, 한번에 여러 분절을 수술하는 것이 아닌 단계적인 접근을 하였으며, 수술 중에도 척수 신경 감시를 시행하며 수술 진행하였다고 주장함. 신청인은 감염성 척추질환 후 발생한 후만증으로 이런 환자의 후방 절골 및 교정술은 본래 하지 마비의 위험성이 높으므로 환자의 소인이 기여하였다고 주장함. 이 사건 수술들을 시행한 이후에 상처회복의 지연이 발생하자 내과 협진 하 균배양검사, 항생제 치료 등 시행하며 창상을 관리하였고 적절한 시기에 전원하여 조치를 취하였다고 주장함.

감정의견

가. 과실 유무

2024년 3월 25일 수술의 적응증 및 술기의 적절성

신청인은 사건 당시 60대 여성으로 초등학교 때 척추 수술 후 점차 허리가 앞으로 굽는 증상 및 통증에 대해 타 병원에서 보존적 치료 하던 자임. 2021년 및 2022년 우측 고관절 통증으로 타 병원에서 진료받은 병력이 있으며, 2022년 9월 22일 X-ray 검사상 심한 흉요추 이행부 후만과 흉추 전만 변형 및 우측 고관절의 아탈구 소견이 관찰됨. 2022년 10월 25일 0000병원 진료받고 기록상 결핵성 척추염으로 인한 흉요추 이행부 후만증과 고관절 탈구 진단 하 '수술을 권장하고 싶지 않으나 한다면 요추에서 두 군데 척추경 제거절골술(pedicle subtraction osteotomy) 고려'라고 설명하였음. 이후 2024년 3월 11일 피신청인병원 내원 당시 신청인은 '5분 정도의 신경인성 파행, 오래 서 있지 못하고, 설거지 팔 괴고 함, 계단 오르내리기 힘들' 등을 호소하였으며 시행한 진찰 상 고관절 굴곡근력(3/4 등급), 슬관절 신전근력(4/5 등급), 족관절과 족무지 근력은(5/5 등급)으로 판정받음. 3월 11일 진료기록 상 '20세 이후 허리가 앞으로 굽어지기 시작함'과 '우측 고관절 통증이 허리 문제라는 소견을 듣고 적극적 치료 위해 내원함'이라고 기재되었음. 당일 시행한 영상 검사상 요추부는 유합, 흉요추 이행부는 심한 후만 변형 및 흉추는 심한 전만으로 시상면 불균형이 관찰되며(그림 1), 흉요추 이행부는 후만 변형과 이로 인한 척추관 협착과 신경압박 소견이 나타났음(그림 2-A, B). 당시 영상 검사상 진단은 1) 강직성 척추염, 2) 흉요추 이행부 후만변형, 3) 척추관 협착증 등으로 기재되었음.



그림 1

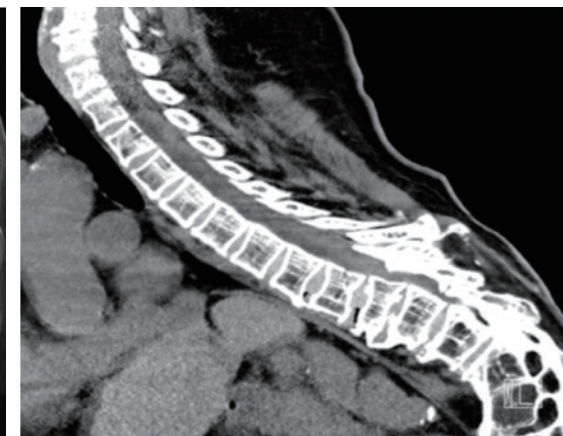


그림 2-A



그림 2-B

[사건 개요]

신청인(여, 60대)은 피신청인병원에서 척추 변형에 대한 수술적 치료를 받았으나, 이후 신경학적 후유증(하지마비, 배뇨장애 등)이 나타났으며, 수술 부위 상처 치유가 잘 이루어지지 않고 항생제 내성균에 의한 감염의 발생, 변연절제술 및 국소파판술을 시행하는 등 지속적으로 고통 받으며 치료 과정이 부적절하였다고 주장하며 조정신청을 하였음.

[치료 과정]

신청인(환자)은 초등학교 때 척추 수술 후 점차 허리가 앞으로 굽는 등 척추 변형이 발생하여 타 병원을 통해 보존적 치료 지속하던 중, 2024년 3월 11일 우측 고관절 통증으로 피신청인병원에서 진료 후 척추 변형에 대한 수술적 치료를 계획하고 3월 20일 입원하였음.

2024년 3월 25일 1차 척추 변형 교정 수술 시행 후 회복실에서 경과 관찰 중 하지마비 소견 관찰되어 CT 검사 후 같은 날 2차 수술 시행하였음. 이후 경과 관찰하며 입원 가료 중 4월 1일 3차 척추 변형 교정 수술 시행함.

입원 치료 지속하며 수술 부위 삼출물, 염증 수치 상승 등에 대해 항생제 치료 시행하였고 양측 하지마비, 배뇨 장애에 대해 협진 및 재활치료 시행하였으며, 수술 부위 열개 (dehiscence) 에 대해 2024년 5월 10일 변연절제술, 7월 26일 금속내고정물 교체술 시행하였음.

수술 부위 상처에 대한 호전이 없어 2024년 8월 12일 OO대학병원에서 외진 시행하고 9월 2일 전원하여 변연절제술 및 국소파판술 시행하였음. 이후 입원치료 지속하던 중 12월 23일 퇴원함.

3월 13일 골밀도 검사에서는 골다공증 소견이 나타났음. 신청인은 3월 20일 피신청인병원 입원, 3월 25일 수술 시행하였음. 수술 기록에 의하면 제7 흉추 ~ 제4 요추에 척추경 나사못 삽입 후 제7 흉추 ~ 제2 요추 후주 절골술(posterior column osteotomy) 시행하고 제12 흉추-제1 요추 후궁절제술 후 제1 요추의 척추경 제거절골술(pedicle subtraction osteotomy) 시행한 후 제9 흉추-제1 요추에서 후궁 절제와 골화된 황색인대(yellow ligament ossification)를 제거하였음. 이후 3개의 강봉을 이용하여 고정하고 국소 자가골을 이용하여 제7 흉추-제4 요추 후방유합술을 시행하였으며 수술 도중 운동유발전위(MEP) 등 척수신경 감시(spinal monitoring)를 진행하였음. 심한 척추 시상면 불균형 시 변형이 유연하지 않은 경우 충분한 교정각을 얻기 위하여 변형 교정을 위한 절골술이 필요하며 본 건의 경우 신청인이 적극적인 치료를 원하였으므로 수술의 적응증에 해당한다고 사료됨(참고문헌 1). 3월 25일 1차 수술 후 X-ray 검사상 시상면 교정은 양호하게 이루어졌으나(그림 3-A, B), 수술 직후 근력 1등급의 양측 하지 불완전 마비가 발생하여 수술 전 상태(3/4 등급, 4/5 등급)보다 신경 증상이 악화되었으며 이에 대하여 2차 수술을 시행하였음. 1차 수술 직후 시행한 CT 검사상 일부 흉추와 요추에 삽입한 척추경 나사못이 척추경 내측으로 삽입되면서 척추관을 침범하였으며(그림 4-A, B, C) 이것이 수술 후 발생한 마비 증상 악화의 원인이 될 수 있음.

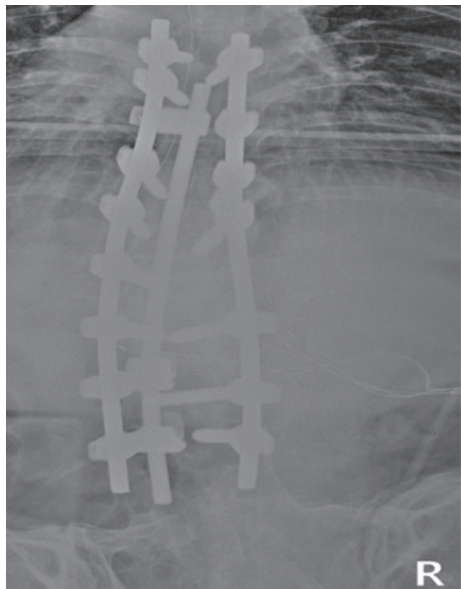


그림 3-A

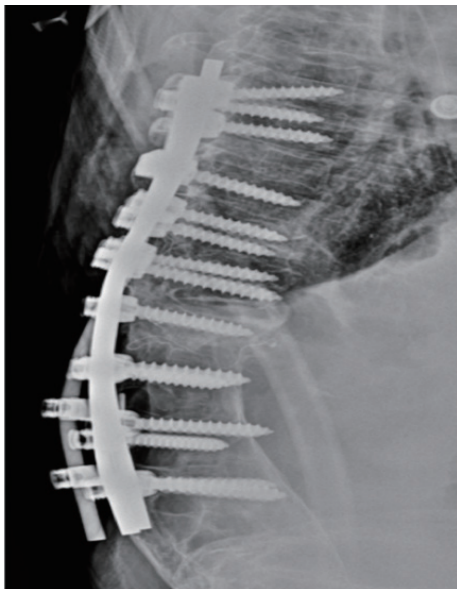


그림 3-B

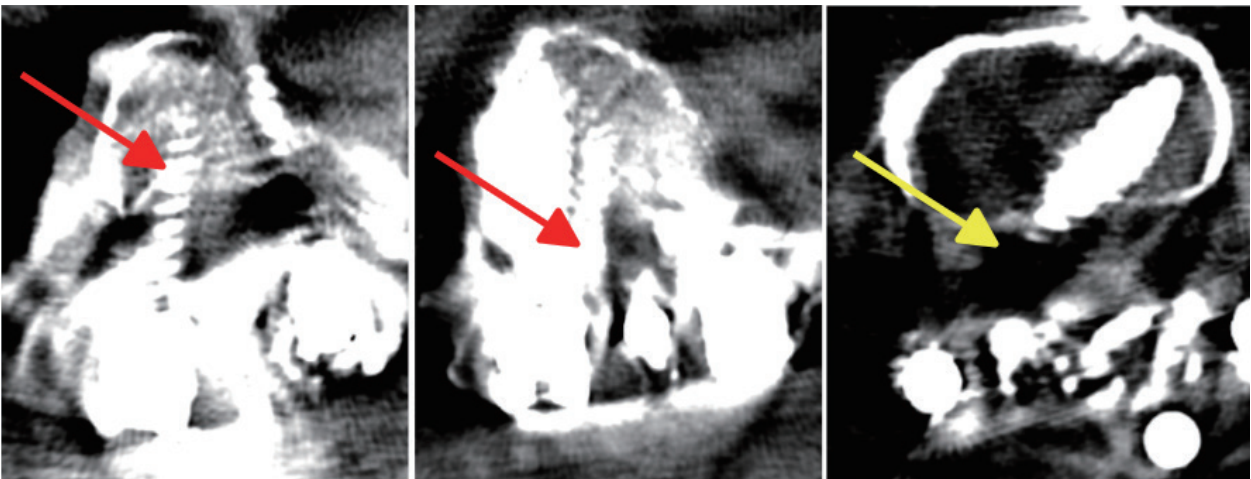


그림 4-A, B, C

그러므로 수술 중 척추경 나사못 삽입의 방향이 부적절(malposition) 하여 마비 증상의 악화가 발생하였다고 볼 수도 있으나, 척추경 나사못 삽입 시 척추경 내외측으로 삽입되는 경우가 32 %에 이를 정도로 흔하며(참고문헌 2), 신청인의 경우 척추의 구조가(structure) 결핵성 척추염 후유증과 강직성 척추염으로 인하여 정상 해부학적 구조와는 많이 다르다는 점과 수술 전 이미 고관절과 슬관절의 근력 약화(3/4 등급, 4/5 등급)가 있었다는 점을 고려하여야 함. 수술 전 신경 증상이 있는 경우 변형교정수술 후 신경 증상이 악화될 가능성이 그렇지 않은 경우보다 높음. 1차 수술 후 발생한 하지마비의 원인을 CT 확인 후 1차 수술 후인 당일 2차 수술 시행하였으며 기록에 의하면 제2 요추 좌측 척추경 나사못을 제거하고 제7 흉추, 제11 흉추와 제3 요추에 삽입된 척추경 나사못을 교체하였으며 술 후 X-ray 상 척추경 나사못의 위치와 고정은 양호하여 술기도 적절한 것으로 볼 수 있음(그림 5-A, B).

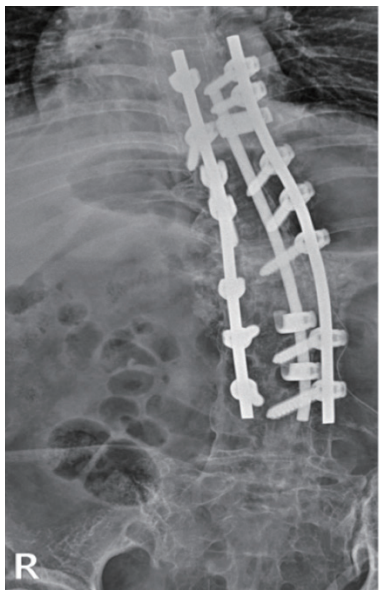


그림 5-A

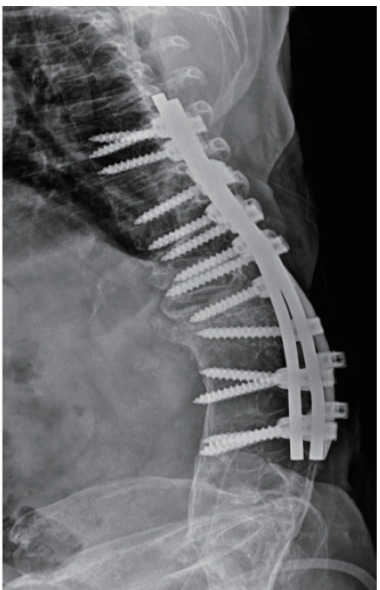


그림 5-B

2024년 4월 1일 수술의 적응증 및 술기의 적절성

3월 25일 두 차례 수술 후 보존적 치료 시행하였으며 4월 1일 3차 수술 시행함. 기록에 의하면 수술 이유는 제3, 4 요추에 삽입한 나사못의 고정 불안정성(unstable fixation) 및 제8 흉추-제1 요추의 경막 손실(dural defect)이며 이에 대하여 제5 요추와 제1 천추에 척추경 나사못을 추가로 삽입하고 같은 부위에 척추성형술(vertebroplasty)을 하였음. 1차 수술 시 사용한 긴 강봉 1개를 제거하고 짧은 강봉 2개를 추가로 삽입, domino를 이용하여 기존의 강봉과 연결하였으며 경막 손실 부는 인조 경막을 이용하여 경막성형술(duroplasty) 을 시행하였음(그림 6-A, B).

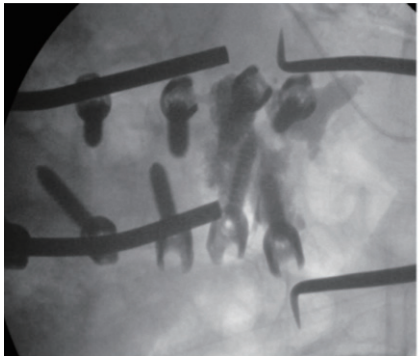


그림 6-A

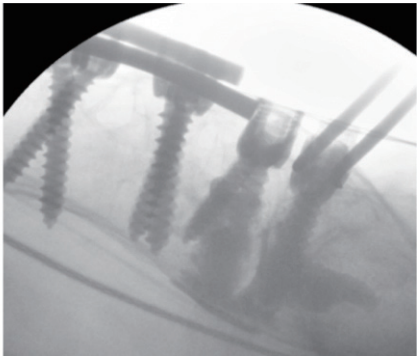


그림 6-B

술 후 X-ray 검사상 변형 교정은 유지되고 강봉의 위치와 고정은 양호하여 술기는 적절한 것으로 사료되나, 1차 수술 후 하지의 불완전 마비가 발생한 상황에서 3차 수술의 시행에 대하여는 논란의 여지가 있다고 볼 수 있음. 수술 후 상처 부위 진물이 관찰되었으며, 하지 근력은 1차 수술 이후와 비교하여 호전 없었음. 3차 수술 후 감염 또는 욕창 발생이 의심되는 상황으로(그림 7-A, B, C) 5월 10일 수술 창상 이개(dehiscence of op wound) 진단 하 변연절제술 시행하고, 마미증후군(cauda equina syndrome)과 이로 인한 배뇨장애에 대하여 비뇨기와 협진과 치료 시행하였으며, 신경과에서 시행한 근전도 검사상 요천추 신경병증의 가능성을 배제할 수 없었음. 이후 수술 부위 상처 치료 지속하였으나 호전되지 않아 7월 26일 재수술 시행함.

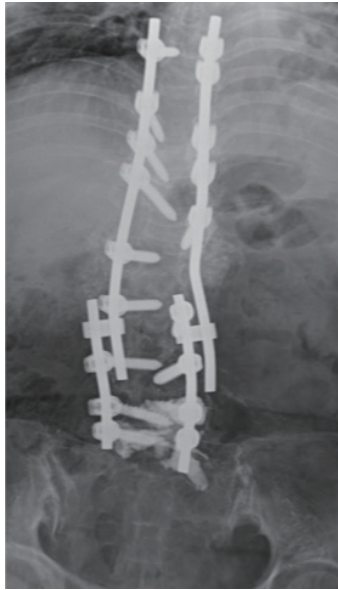


그림 7-A



그림 7-B

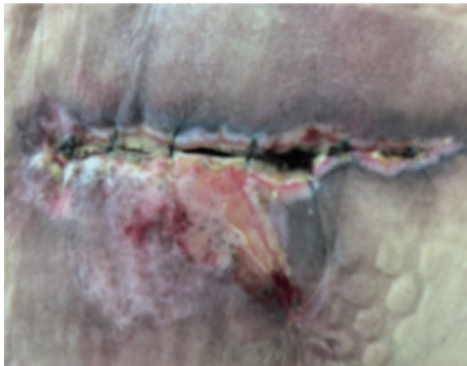


그림 7-C

2024년 7월 26일 수술의 적응증 및 술기와 추후 경과 관찰, 전원의 적절성

입원 치료에도 수술 부위 상처 호전되지 않아(그림 8) 7월 26일 세척 및 내고정물 교체를 시행하여 수술의 적응증에 해당하며, 술 후 X-ray 검사상 특이 소견 없어 술기도 적절하다고 사료됨(그림 9-A, B). 상처 부위와 소변의 균배양검사서 대장균(E. coli)이 검출되었음. 수술 부위 욕창과 상처로 8월 중 세차례 OO대학병원 외진하고 피판술이 필요하다고 판단. 9월 2일 전원하여 9월 5일 변연절제술과 국소피판술 시행 후 11월 1일 퇴원, 피신청인병원 입원하고 11월 8일 까지 치료하였으며, 11월 8일 ~ 12월 23일 다시 OO대학병원에서 입원 치료함. 그러므로 7월 26일 수술 후 경과 관찰과 전원 조치 부분에서 부적절한 점은 없는 것으로 사료됨.

2024. 7. 9.

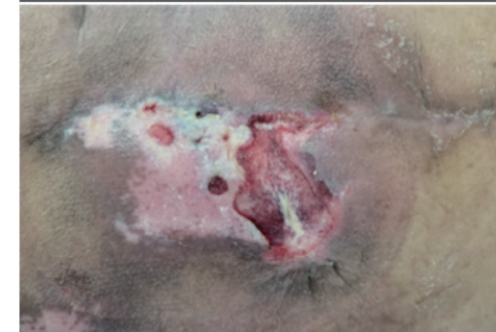


그림 8

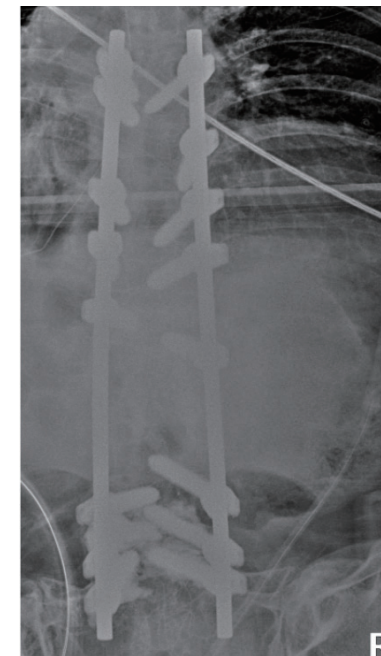


그림 9-A

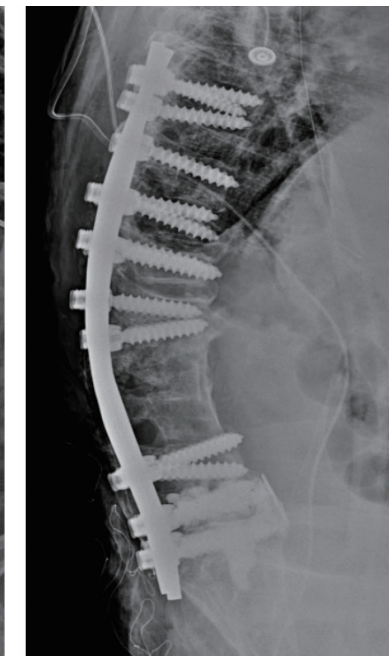


그림 9-B

수술 후 욕창 발생에 대한 처치의 적절성

신청인은 1차 수술 후 하지 불완전 마비가 발생하여 욕창 위험군에 해당하였음. 욕창에 대하여 피신청인병원의 위험도 평가와 예방 활동은 간호기록 상 적절히 이루어진 것으로 볼 수 있음. 그러므로 수술 후 욕창이 발생하였으나, 욕창에 대한 피신청인병원의 예방 활동, 경과 관찰 및 처치는 적절하다고 사료됨.

수술 관련 설명의무에 대한 사실관계

신청인의 술 전 상태는 수술 후 합병증 발생 확률이 높다고 생각할 수 있음(참고문헌 1). 이에 대하여 3월 25일 시행한 1차 수술동의서와 특별동의서를 3월 14일 작성하였고 내용은 적절하며 특히 신경손상, 경막파열, 감염 등 본 건 수술에서 발생한 합병증이 기재되고 신청인의 자필서명이 확인됨. 3월 25일 시행한 2차 수술동의서는 2차 수술 후 3월 29일 작성되었으며, 응급수술이므로 수술 전 필수로 동의서를 작성해야 하는 상황은 아니었음. 4월 1일 3차 수술동의서는 3월 29일

작성하였음. 진단명, 수술명, 수술방법, 목적과 효과 및 합병증 등이 기재되었으며 신청인의 자필서명이 확인됨. 5월 10일 수술동의서는 5월 8일 작성하였음. 7월 26일 수술동의서는 이전과 동일한 양식으로 7월 26일 작성하였음. 수술명은 상처 세척, 염증제거로 기재되었으며 목적, 효과, 방법 및 합병증에 대하여 기재되었고 신청인의 자필서명도 확인됨. 그러므로 본 건 전반적으로 수술 설명은 적절하게 시행된 것으로 사료됨.

나. 인과관계

하지마비 및 마미증후군의 원인

1차 수술 후 발생한 하지 불완전 마비 악화의 원인은 우선 1차 수술 시 삽입된 척추경 나사못의 부정 위치(malposition)로 사료됨. 그러나 전술한 바 신청인의 척추 모양이 기저질환과 변형으로 인하여 정상 해부학적 구조가 아닌 점을 감안하여야 하며 정상적인 해부학적 구조에서도 척추경 나사못이 척추경 내외측으로 삽입될 확률이 32%로 매우 흔하다는 점을 고려해야 한다고 사료됨. 본 건에서는 척추경 나사못의 부정 삽입이 공교롭게 이전 결핵성 척추염의 후유증으로 척추 후만각이 증가하고 척추관이 좁아진 흉요추 이행부에서 발생하여 신경학적 후유증이 발생하였다고 볼 수 있음. 또한 신청인은 수술 전 이미 고관절과 슬관절의 근력 약화가 있었다는 점을 고려하여야 함. 수술 전 신경 증상이 있는 경우 변형 교정 수술 후 신경 증상이 악화될 가능성이 높음.

신경인성 방광의 원인

본 건 발생한 신경인성 방광은 수술 후 마미증후군으로 인한 이차적인 문제이며 이에 대한 치료는 적절하게 이루어진 것으로 볼 수 있음.

욕창 및 2024년 9월 5일 수술의 원인

수술 후 발생한 욕창은 술 후 감염과 동반하여 생각할 수 있으며, 피신청인병원의 욕창 위험도 평가, 예방 활동 및 욕창의 치료 부분에서 부적절한 면은 확인할 수 없으며 술 후 감염에 대한 수술 예방적 항생제의 사용도 적절하였다고 사료됨.

다. 종합소견

본 건 관련 신청인 주장은 다음과 같음. (1) 수술의 적응증에 대한 의문, (2) 술기 부족으로 인한 1차 수술 후 발생한 신경 손상, (3) 수술 후 감염과 욕창에 대한 부적절한 예방 활동 및 처치, (4) 부적절한 전원 조치, (5) 부적절한 수술 전 설명, (6) 이로 인한 하지마비와 대소변 장애임. 이에 대한 감정부회의 결론은 다음과 같음. (1) 심한 척추 시상면 불균형 시 변형이 유연하지 않은 경우 충분한 교정각을 얻기 위하여 변형 교정을 위한 절골술이 필요하며 본 건의 경우 신청인이 적극적인 치료를 원하였으므로 절골술 수술의 적응증에 해당한다고 사료됨(참고문헌 1). (2) 1차 수술 후 발생한 하지 불완전 마비 악화의 일차적 원인은 흉요추 이행부에서의 척추경 나사못의 부정 위치(malposition)로 사료됨. 그러나 전술한 바 신청인의 척추 모양이 기저질환과 변형으로 인하여 정상 해부학적 구조가 아닌 점을 감안하여야 하며 정상적인 해부학적 구조에서도 척추경 나사못이 척추경 내외측으로 삽입될 확률이 32%로 매우 흔하며 수술 전 이미 고관절과 슬관절의 근력 약화가 있었다는 점을 고려하여야 함. 수술 전 신경 증상이 있는 경우 변형 교정술 후 신경 증상이 악화될 가능성이 높음. (3) 피신청인병원의 욕창 위험도 평가, 예방 활동 및 욕창의 치료 부분에서 부적절한 면은 확인할 수 없었으며 술 후 감염에 대한 수술 예방적 항생제의 사용도 적절하였다고 사료됨. (4) 수술부위 상처에 대하여 치료하였으나 호전되지 않고 균배양검사서 양성으로 나와 전원하였으며 전원이 늦어졌다고 보기 어려움. (5) 수술동의서 내용은 대체로 적절하게 작성되었다고 볼 수 있으며 신청인의 자필서명도 확인됨. (6) 현재 신청인이 호소하는 하지마비와 대소변 장애는 수술 후 발생한 마미증후군의 증상으로 볼 수 있으며 추후 경과를 지켜봐야 할 것임.

[조정 결과]

본 건은 조정 합의되었음.

[참고 문헌]

- 1. 석세일, 최신의학사, 척추외과학 4판, 2017, p: 636- 644
- 2. 이환모, 김남현, 이동화. 척추경 나사못 삽입 후 척추경 붕괴 비율에 대한 고찰. 대한정형외과학회지, 1994; 29: 972- 977

[예방 Tip]

척추의 후만증은 3차원적 변형으로 여러 가지 원인으로 발생하며 일상 생활에서 많은 불편감을 초래할 수 있다. 보존적 치료는 대부분 결과가 비효율적이고 불확실하여 수술적 치료가 필요한 경우가 대부분이며 수술 시 슬관절과 고관절을 신전한 자세로 기립할 수 있는 시상면 교정이 필요하고 견고한 골유합을 얻어야 만족스러운 임상적 결과를 기대할 수 있다. 그러므로 양호한 결과를 얻기 위하여는 세심한 술 전 계획이 필요하며 재 수술을 시행하는 경우에는 60%이상의 합병증이 동반되고 수술 후 에도 불균형이 지속되는 경우가 47% 이상이므로 최선의 방법은 재 수술을 예방하는 것이다(참고문헌 1).

본 건에서 논의된 환자는 결핵성 척추염과 강직성 척추염이 동반된 상태에서 발생한 척추 후만증으로 척추의 정상 해부학적 구조가 변형된 상태이므로 술 전 자세한 영상 검사를 통하여 절골술과 척추경 나사못 삽입 시 상당한 주의를 요하는 경우라고 할 수 있다. 그러나 일차 수술 후 시행한 CT(그림 4)에서 볼 수 있듯이 삽입된 척추경 나사못 중 일부가 척추관을 통과하여 신경 손상을 야기하였으며 하지 마비가 된 상태에서 3차 수술(기기 연장술)을 시행한 것은 무리한 수술이었다고 생각할 수 있음. 변형 교정술 후 하지마비가 발생하면, 원인 파악 후 원인 제거술(본 건에서는 척추경 나사못 제거술)이 필요하며 이후 마비의 회복 양상을 추시 관찰하면서 치료 방법을 선택하는 것이 바람직하다고 사료 됨. 또한 고난도 척추 수술은 일반적인 척추 수술보다 높은 신경학적 합병증 발생빈도가 예상되므로 동의서 작성 시 이에 대한 설명을 추가하는 것이 의료분쟁 예방에 도움이 된다고 생각할 수 있음.



김인권 (서울 에스병원 병원장)

胡爲乎泥中 (호위호니중:어찌 진흙속에 있는가)

유비와 연합하여 여포를 제거한 조조는 徐州(서주)에 남아있는 유비가 불안해진다. 이에 유비를 제거하기 위해 유비를 공략할 계획을 세우게 된다. 유비 또한 조조의 침입에 걱정을 하며 대비를 한다. 이때 원소가 조조를 토벌하기 위해 전쟁을 한다면 우선 조조는 유비의 서주에 신경을 쓸 겨를이 없을 것이다.

진등이 유비에게 계책을 바친다. '지금 조조의 위력이 놀랍다 하여도 그가 늘 두려워하는 이는 하북의 원소 뿐입니다. 원소는 기주, 유주, 병주, 청주등 4개주에 웅거해 군대가 백만이요 문관과 무장이 극히 많은데 어찌 지금 서찰을 써 보내 구원을 요청하지 않으십니까?' '원소는 나와 왕래가 없었는데다 지금 그 아우인 원술을 격파했는데 어찌 나를 도와주겠소?' '듣자니 한 사람이 원소 집안과 3대에 걸쳐서 친밀합니다. 그의 서찰을 얻어서 원소에게 보내면 원소가 분명 도울 겁니다.' 현덕이 누구나 묻자 진등이 말한다. '이 분은 공께서 평소 몸을 낮춰 공경한 분인데 어찌 잊으셨습니까?' 현덕이 문득 깨닫는다. '틀림없이 정강성 선생이 아니겠소?' 진등이 웃는다. '그렇습니다.'

원래 鄭玄(정현)은 자는 康成(강성)으로 학문을 좋아하고 재주가 많은데 일찍이 馬融(마융)에게 배웠다. 마융이 가르칠 때마다 반드시 붉은 장막을 치고 먼저 생도를 모은 뒤 노래 부르는 기녀인 唱妓(창기)를 한바탕 벌이고 시녀를 좌우에 둘러 세웠었다. 정현이 3년을 청강해도 여자들에게 결눈질하지 않자 마융이 매우 기특하게 여겼다. 다 배우고 돌아가게 되자 마융이 탄식했다. '내 학문의 비결을 얻은 자, 오로지 정현 하나뿐이구나!'

정현 집안의 계집종들도 毛詩 (모시: 시경의 한 주석서로, 한나라 毛亨:모형이 시경에 傳:전을 붙이고, 후한의 정현이 箋:전을, 당나라 孔穎達:공영달이 疏:소를 더해 완성된 毛詩正義:모시정의를 의미한다)에 통달했다. 일찍이 계집종 하나가 정현의 뜻을 어기자 정현이 계단 아래에 무릎 꿇었다. 다른 계집종이 시경의 식미편의 글을 인용하여 놀렸다. '胡爲乎泥中 (호위호니중 :어찌 진흙속에 있는고?)' 무릎꿇은 계집종이 역시 시경의 백주편의 글을 인용하여 답했다. '薄言往觀, 逢彼之怒 (박언왕소 봉피지노: 가서 하소연했지만 노여움만 샀다네)' 그 집안의 풍속이 우아한 게 이러했다. 환제 시절에 정현의 벼슬이 상서에 이르렀다. 뒤에 십상시의 난으로 벼슬을 버리고 시골로 돌아와 徐州(서주)에 머물렀다. 유비가 탁군에 있을 때 그를 스승으로 모셨고 徐州牧(서주목)이 되자 때때로 오두막을 지어놓고 가르침을 청했는데 예우가 특별했다. 그 자리에서 그를 떠올리고서 유비가 매우 기뻐하고 진등과 함께 몸소 정현의 집으로 가서 글을 써 주기를 부탁했다. 정현이 흔쾌히 응낙하고 서찰 1 봉을 써서 유비에게 부여했다. 유비가 바로 손건을 보내 그날 밤 서찰을 갖고 원소의 거처를 찾아가 전달하게 하였다. 원소가 읽고 나서 곰곰이 생각하더니 말한

다. '유비가 내 아우를 섬멸했으니 원래 도와선 안 되오. 다만 정 상서의 부탁을 중히 여기기에 도와주지 않을 수 없소. 문무 관리를 소집한 뒤 興兵(흥병:병력을 일으킴)과 조조 토벌을 상의한다.

중국을 통일한 진시황은 醫藥(의약) 卜筮(복서:점술서적) 種樹(종수:농업서적)에 관련된 서적을 제외한 모든 유교경전을 불태우고 460여명의 경륜이 풍부한 유생들을 흙속에 파묻어 죽였다.(焚書坑儒:분서갱유) 그로 인해 경서가 모두 불에 탔기 때문에 경서의 내용은 구전을 통해서 전해질 수밖에 없었다. 그러나 아무리 기억력이 좋다고 해도 붓으로 한 기록에 비할 수는 없다. 유가들의 학설이 근거를 잃게 되면서 수천 명의 학자들이 제각기 다른 공자의 사상을 내놓았다. 사람들은 자신의 관점에 따라 유가경전을 해석하고 유가 정신을 설명했다. 그러던 중 추진력있는 한무제의 지지를 받은 유학의 대가 동중서가 왕조의 필요에 따라 천하의 사상을 통일했다. 학자들의 입에서 입으로 전해지다가 동중서의 수정을 거친 유가사상이 바로 今文經學(금문경학)이다. 한무제 말년 공자의 옛집을 허물다가 벽 사이에서 대량의 진시황의 분서이전의 옛 경전을 발견하였다. 그래서 이 古文經典(고문경전)을 유가의 정통으로 정하자고 주장하였으나 그동안 입지를 다진 금문경학자들의 반대에 부딪혔고 그 후 오랫동안 지속된 고문경학과 금문경학사이의 논쟁이 시작됐다. 그러던 중 금문경학의 대가인 何休(하휴)와의 논쟁 후에 정현의 고문경학이 주류가 되면서 후일 학자들에게 고문경전이 정통유가로 인정받았다. 그의 남다른 점은 고문경학자에 속하면서도 고문경학의 관점만 고집하지 않고 금문경학의 시각도 받아들였다는 것이다. 이것은 다른 유학자들이 할 수 없는 일이었다. 그렇기 때문에 정현은 경학의 집대성자라고 할 수 있으며 그는 유가경전을 대대적으로 정리 종합하고 주석을 다는 학술적 업적을 남겼다.

정현의 집 종들도 외우고 있었던 胡爲乎泥中(호위호니중)은 詩經(시경) 式微(식미)편에 나온다.

式微式微, 胡不歸	식미식미 호불귀
微君之故, 胡爲乎中露	미군지고 호위호중로

式微式微, 胡不歸	식미식미 호불귀
微君之躬, 胡爲乎泥中	미군지궁 호위호니중

여위고 여위셨는데 어찌 돌아가지 않나요?
그대 아니면 내가 왜 이슬에 젖어 살겠습니까

여위고 여위셨는데 어찌 돌아가지 않나요?
그대 아니면 내가 왜 진흙 속에 박혀 있겠습니까?

나라를 빼앗기고 다른 나라에 갔다가 그 나라의 푸대접에 돌아가고자 부른 노래이다. 毛詩序(모시서)에는 식미에 대하여 黎(여)나라 제후가 오랑케한테 나라를 잃고 衛(위)나라에 머물러 있었는데 그의 신하가 '참으로 많이 여위셨습니다. 어찌 돌아가지 않으십니까. 우리가 임금님 때문이 아니면 왜 여기서 이 고생을 하겠습니까? 하였다 한다. 임금이 외국에서 약해지고 또 우리들도 고생하고 있으니 돌아가자고 한 것이다. 즉, 좋지 않은 환경에서 푸대접을 받는 상황을 진흙속에 처박혀 있는 것으로 비유하여 즉 胡爲乎泥中(호위호니중)이라고 하였고 정현의 집 하녀 역시 다른 하녀가 어려움 속에서 곤욕을 당하고 있는 것을 보고 호위호니중이라고 했다.

泥田鬪狗(이전투구) 즉 '진흙속에서 싸우는 개'는 우리나라에서 만들어진 고사로 우리나라에서만 쓰이는데 본래는 강인한 성격을 가진 함경도 사람들을 평할 때 쓰였다. 그러나 진흙속에서 싸우는 개는 그 몸골이 지저분할 뿐 아니라 개가 싸우는 모습 역시 그리 보기가 좋지 않다.

조선을 건국하고 태조 이성계가 실질적인 조선의 설계자인 삼봉 정도전에게 명하여 조선 8도 사람들을 평해 보라고 한 일이 있었다. 문장력이 출중한 정도전은 미리 생각이라도 한 듯이 거침없이 평한다. 경기도는 鏡中美人(경중미인:거울 속에 비친 미인), 충청도는 淸風明月(청풍명월:맑은 바람과 밝은 달), 전라도는 風前細柳(풍전세류:바람 앞에 하늘거리는 가는 버들), 경상도는 松竹大節(송죽대절:소나무와 대나무 같은 굳은 절개), 강원도는 巖下老佛(암하노불:바위 아래 늙은 부처), 황해도는 春波投石(춘파투석:던져진 돌에 일어난 봄 물결), 평안도는 山林猛虎(산림맹호:산림 속에 웅망한 호랑이)입니다. 그러나 정도전은 정작 태조의 출신지인 함경도에 대해서는 평을 하지 못했다. 태조가 무슨 말이라도 좋으니 한번 평해보라고 종용을 하자 ‘함경도는 泥田鬪狗(이전투구:진흙 밭에서 싸우는 개)입니다’이렇게 말을 해놓고 태조의 안색을 살핀 정도전은 썩 좋지 못함을 눈치챈 그는 재빨리 말을 바꿔 ‘함경도는 달리 이르기도 합니다. 石田耕牛(석전경우:돌밭에서 밭을 가는 소, 즉 우직하게 돌밭이라 할지라도 묵묵히 일을 하는 소) 라고도 부르지요’ 그러자 태조는 용안에 미소를 띠고 흡족해하며 후한 상을 내렸다고 한다. 조선 8도를 이렇게 언제부터 불렀는지 정확한 근거와 출처는 나와 있지 않으나 구전으로 내려오고 있다. 본래 이전투구가 부정적으로 쓰이지는 않았다. 개는 싸움을 하면 물불을 가리지 않고 오직 이기기 위해서만 싸우는데 제 몸이 더러워지는지도 모르고 온 몸을 던져서 최선을 다해 싸우는 모습을 말한 것이다. 그래서 강인하고 용감한 성격을 비유한 함경도 사람들을 말한 것이다.

그런데 지금은 명분이 별로 서지 않는 일로 싸우거나, 체면을 뒤로한 채 이익을 다투는 다소 비하하는 발언으로 사용된다. 흔히 우리나라 정치인들의 싸우는 모습을 이전투구라고 비유한다. 그러나 아무리 진흙탕에서 싸운다 할지라도 옳고 그름은 분명히 있을 것이다. 그런데 우리나라 정치인들의 이전투구를 보면 누구를 위한 싸움인지 이해가 가지 않을 때가 많다. 말로는 국민이 우선이라고 하면서도 당리당략이나 스스로 자기를 알리기 위해서 싸우거나 자신만의 이익을 위하여 싸우는 경우가 더 많은 것 같다. 나라의 근본은 국민이라고 하면서 정작 국민을 공경하고 백성을 위한 진흙탕 싸움이라면 그래도 국민들이 응원할 것이다. 우리나라 국회의원들의 면면을 보면 다 학식과 덕망이 있는 사람들이다. 그들을 개인적으로 따지고 보면 다 존경받을 만한 사람들이다. 또 그들은 그들 자신이 성공한 사람들이라고 생각할 것 같고 또 객관적으로 성공한 사람들이다. 효경에 보면 ‘사람의 신체와 터럭과 살갗은 부모에게서 받은 것이니 이것을 손상시키지 않는 것이 효의 시작이고, 몸을 세워 도를 행하고 후세에 이름을 날림으로써 부모를 드러내는 것이 효의 끝이다. (身體髮膚受之父母, 不敢毀傷, 孝之始也. 立身行道, 揚名於後世, 以顯父母, 孝之終也.)’라고 했듯이 드러나는 자리에 나아갈수록 몸과 마음을 다스려 그 자리에 걸맞은 행동을 하여야 한다. 그래야 자신도 드러나고 그 부모도 빛나게 된다. 이것이 효도의 마지막을 장식하는 것이다. 그러나 요즘 그들의 행태를 보면 그들이 그런 자리에 걸맞은 사람들인지 의문이 들 때가 많다. 또 그들이 진정 국가의 발전과 국민의 안녕을 위하여 존재하는 가 걱정이 든다. 그들이 국회에서의 언동과 행동은 참으로 사나운 개들이 진흙탕 속에서 싸우는 것과 다름이 없다. 만약 정헌집안의 여종이 지나가다가 본다면 왜 진흙 속에 있느냐 즉 胡爲乎泥中(호위호니중)이라고 물어 볼 것만 같다. 부디 진흙탕에서 나와 그들이 가지고 있는 학식과 덕망에 걸맞게 보다 합리적이고 이성적인 국정을 하여 국민들로부터 존경받는 분들이 되기를 바란다.



출간소식

1. 학생교과서 [근골격의학] 출간안내

의과대학 학생들을 위한 “필수정형외과학” 초판이 출간된 지도 벌써 19년이 지났으며 제2판이 출간된 지도 7년이 지났습니다. “필수정형외과학”이 그동안 정형외과를 공부하는 학생들에게는 교과서로서의 역할을 충실히 했다고 자부하고 싶습니다. 그러나 정형외과학에는 비단 수술을 위주로 하는 분야뿐만 아니라 척추와 사지의 골다공증, 류마티스 질환, 퇴행성 질환, 감염성 질환 같은 다양한 내과적 치료도 포함을 하고 있습니다. 따라서 책의 명칭을 “근골격 의학” “Textbook of Musculoskeletal Medicine”으로 변경하였습니다.

그동안 의학이 여러 방면에서 발달하는 가운데 정형외과학의 발달도 눈부신 것이었습니다. 의공학과 연관된 재료학과 각종 기기의 개발, 내시경수술 등 새로운 수술 기법의 발전은 실로 놀라운 것이며, 현재에도 끊임없이 하루가 다르게 발전하고 있습니다. 정형외과를 공부하는 학생들이 이러한 빠른 발전을 따라잡기는 여간 어려운 것이 아닙니다.

“근골격 의학”은 이러한 학문의 발전을 모두 포함하기 위하여 많은 노력을 하였습니다. 이러한 방대한 정형외과학 교과서를 한두 사람이 모두 기술한다는 것은 매우 힘들고 특히 담당하는 분야가 전문화와 세분화가 되어 있는 요즘은 불가능한 일입니다. 대한정형외과학회에서는 이러한 점을 고려하여 학생 교과서 편찬위원회를 새로 구성하여 전국 의과대학의 저명한 교수님들께 전공 분야별로 집필을 의뢰하여 이를 편집하여 2년 동안의 꾸준한 준비를 거쳐 출판을 하게 되었습니다.

“근골격 의학”이 외국의 우수한 교과서들에 비해 손색없는 것으로 만들려고 많은 노력을 기울였으나 부족한 부분이 없지 않으리라 생각합니다. 그러나 여기에 그치지 않고 향후 더욱 보완과 개선을 하여 보다 더 훌륭한 교과서를 만들겠다는 다짐을 해 보면서 독자들의 질책과 성원을 기대합니다.

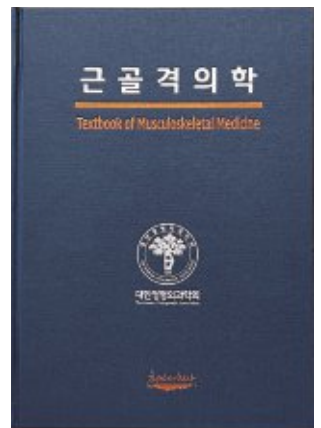
끝으로 이 책을 출판하기까지 원고를 써 주신 여러 저자들과 수정과 보완을 하여 주신 대한정형외과학회 편찬위원들께 감사드립니다. 특히 많은 원고를 정리한 편찬위원회 간사인 이화대학교 유재두 교수와 최고의 책을 만들기 위해 많은 노력을 기울인 최신의학사 엄철 사장에게도 깊은 감사를 드립니다.

2022년 4월
편찬위원장 이춘기

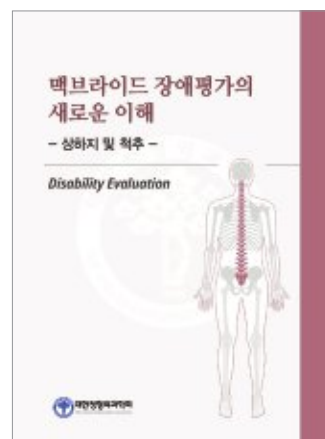
■ 주요분야

해부학, 병리학, 생리학, 근골격계 영상의학, 재활, 골관절의 감염, 관절염, 신경, 근육 및 혈관 질환, 척추 질환, 견관절, 수부 및 주관절, 고관절 병변, 슬관절 병변, 족근관절 및 족부병변, 선천성 및 발달성 소아질환, 전신적 질환, 외상, 정형외과적 치료원칙, 종양, 근골격계 통증관리, 노인의학

- 구입 : 최신의학사(Tel. 02-2263-4723)
- 가격 : 80,000원



2. 맥브라이드 장애평가의 새로운 이해 -상하지 및 척추-



- 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)

맥브라이드 장애평가 방법 관련하여 수정 보완이 필요한 내용을 건의해 주시기 바랍니다.

대한정형외과학회에서는 맥브라이드 장애평가 방법을 현실에 맞게 수정하여 2020년 10월에 “맥브라이드 장애평가의 새로운 이해”라는 책자를 발간하였습니다. 장애 정도를 추정하는 것은 상 소견 외에도 사회적 여러 여건을 반영해야 하므로 단지 의학적 기준만으로 정답을 제시할 수 없으며 임상 경험이 풍부한 전문가들의 의견이 절충되어야 할 것입니다. 장애 판정 안을 현실에 맞게 개선함에 있어 현재 사용되고 있는 기존 안과 너무 차이가 크면 사회적 저항 또한 증가함으로 개선은 점진적이어야 할 것입니다. 학회에서 발간한 “맥브라이드 장애평가의 새로운 이해”라는 책자는 현재 법원을 비롯한 많은 배상 관련자들이 관심을 갖고, 인용하는 경우도 점차로 증가하고 있습니다. 회원분들께서도 장해진단서 발부 시 “대한정형외과 학회에서 2020년에 발간한 “맥브라이드 장애평가의 새로운 이해”라는 책자에 의하면…….” 과 같은 형식으로 인용 근거를 명시해 주시기를 부탁드립니다. 공정하고 합리적인 장해평가는 정형외과 전문의에게 주어진 사회적 소명입니다. 회원분들께서 더욱 많은 관심을 가져 주시고 “맥브라이드 장애평가의 새로운 이해”라는 책자를 참고하시면서 수정 또는 보완이 필요한 내용은 학회 사무실로 연락 주시기 바랍니다. 건의해 주신 내용은 장애위원회에서 논의 후 합리적으로 보완하여 다음번 개정판 발간 시 반영하도록 할 것이며 학회에서 진행되는 여러 장애 관련 교육 프로그램에서 여러 정형외과 회원분들과 공유하도록 하겠습니다.

건의 주실 곳 : 대한정형외과학회 E-MAIL: ortho@koa.or.kr

3. 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.

4. 정형외과학 용어집 제3판

- 가격 : 50,000원
- 구입문의 : ortho@koa.or.kr



5. 「장해판정기준」- 사지및척추분야 제2판 -2012년 발간

- 가격 : 회원 15,000원 / 비회원 30,000원
- 구입문의 : ortho@koa.or.kr



6. 골절학 교과서 3판 발간

대한정형외상학회에서 골절학 개정판 (제3판)을 출간하였습니다. 이번 개정판은 학회의 지속적인 연구와 회원 여러분의 헌신적인 노력의 결실로, 최신 골절 고정 기구와 수술 기법, 최소 침습 치료, 손상 관리 원칙, 그리고 근거 기반 진료지침을 폭넓게 다루어 임상 현장과 교육 현장에서 곧바로 활용할 수 있도록 구성하였습니다.

대한정형외상학회에서 발행하는 골절학 교과서를 통해 골절 및 근골격계 외상 치료의 표준화와 임상 진료의 전문성을 한층 강화하는 데 도움이 되시길 기대합니다.

•가 격 : 220,000원

•구입문의 : 범문에듀케이션(전화 02-2652-5120, E-mail medicalplus@epublic.co.kr, 온라인 www.medicalplus.co.kr)



질환별 팜플렛 안내



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.
- 위 팜플렛은 50% 할인하여 구입 가능합니다.
- ※ 질환별 팜플렛은 현재 제작된 재고 소진 시 판매중단 예정입니다. 팜플렛 제작을 원하시는 분들은 서둘러 신청해 주시기 바랍니다.

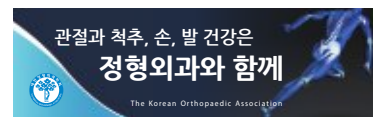


대한정형외과학회 캠페인 안내

| 대한정형외과학회 홍보 슬로건 |

| 7가지 생활수칙 캠페인 포스터 |

| 허위진단서 근절 캠페인 포스터 |



홍보슬로건과 캠페인 포스터가 필요하신 분은
학회 이메일(ortho@koa.or.kr)로 요청해 주시기 바랍니다.

근골격계질환

Better option Better relief

신바로® / 펠루비® / 아티풀® / 보니센원스® / 테로사®



골관절염
신바로®

금·만성통증
펠루비®

무릎 골관절염
아티풀®
보니센원스®

골다공증
테로사®