

견봉 쇄골 관절 손상의 치료로서 변형된 Phemister 술식과 Clavicle hook plate를 이용한 고정과의 단기 추시 결과 비교

단국대학교 의과대학 정형외과학교실

서중배 · 문상영

목 적

견봉 쇄골 관절 손상의 치료 방법으로서 변형된 Phemister 술식과 Clavicle hook plate를 이용한 고정과의 단기 추시 결과를 비교하였다.

대상 및 방법

2007년 6월부터 2008년 12월까지 본원에서 견봉 쇄골 관절 탈구로 수술을 시행하였던 31례를 대상으로 하였다. 모두 제3형의 견봉 쇄골 관절 손상이었으며, 변형된 Phemister 술식을 시행했던 경우가 16예, Clavicle hook plate를 이용하여 고정했던 경우가 15예였다. 변형된 Phemister 술식을 시행했던 경우에는 수술 후 평균 10주에 K-강선을 제거하였고, Clavicle hook plate는 수술 후 3개월 이후에 제거하였다. 술 후 6주 및 3개월째 VAS를 이용한 통증의 정도와 견관절 운동 범위를 측정하여 비교하였다.

결 과

수술 후 6주째, 통증은 변형된 Phemister 술식의 경우 VAS 4.5, Clavicle hook plate의 경우 VAS 2.0이었으며, 견관절 운동 범위는 변형된 Phemister 술식의 경우 전방거상 67도, 외회전 24도, 내회전 L3, Clavicle hook plate의 경우 전방 거상 95도, 외회전 30도, 내회전 L1으로 Clavicle hook plate를 사용한 경우에서 더 우수하였다. 그러나 수술 후 3개월째에 측정한 VAS는 변형된 Phemister 술식과 Clavicle hook plate에서 각각 2.1과 1.6, 견관절 운동범위는 전방거상 118도와 122도, 외회전 28도와 35도, 내회전 L2와 L1으로 조사되었으며, 유의한 차이가 없었다.

결 론

Clavicle hook plate를 이용한 고정 시 수술 후 조기에 통증이 소실되고, 관절 운동 범위가 비교적 빠른 회복을 보였다. 그러나 변형된 Phemister 술식 후 견봉 쇄골 관절을 고정한 K-강선을 제거한 이후에는 두 술식 사이에 통증 및 기능상의 차이가 없었다.

색인 단어: 견봉 쇄골 관절 손상, 변형된 Phemister 술식, Clavicle hook plate