

잠김 금속판을 이용한 상완골 근위부 골절의 관혈적 정복술 및 내고정술 - 간접적 정복술의 적응증

경희대학교 의과대학 정형외과 건관절 클리닉, 인제대학교 의과대학 서울 백병원 정형외과¹

이용걸 · 강창민 · 조승현¹ · 이봉근

목 적

상완골 근위부 골절의 치료로 관혈적 정복 및 잠김 금속판을 이용한 내고정술을 시행할 때 간접적인 정복술이 가능한 경우의 방사선적 소견을 알아보려고 하였다.

대상 및 방법

2005년 1월부터 2008년 12월까지 급성 상완골 근위부 골절로 관혈적 정복 및 잠김 금속판을 사용하여 내고정술을 시행한 20명의 환자를 대상으로 수술 중 직접적으로 골절 부위를 정복한 경우와 금속판을 이용하여 간접적으로 정복된 경우로 나누어 각각의 골절의 방사선적 특징에 대해 살펴 보았다. 환자들의 평균 연령은 64.9세였으며 수상 후 수술까지 소요된 평균 기간은 5.5일이었다. 20명 중 7명은 간접적인 정복술을 시행하였고 3명은 간접적 정복술이 실패하여 직접적 정복술로 전환하였다.

결 과

X-ray와 CT 상 medial hinge가 유지된 경우와 상완골 결절의 전위가 미미하였던 7례는 간접적 정복이 가능하였으며 그렇지 않은 경우는 모두 직접적 정복술을 통해 골절부 정복이 가능하였다.

결 론

잠김금속판을 이용한 관혈적 정복 및 내고정술은 급성 상완골 근위부 골절의 치료에 있어 효과적이며 특히 medial hinge가 유지되고 상완골 결절의 전위가 미미한 경우 간접적 정복술은 유용한 방법으로 생각된다.