

Uninterrupted relief, Uninterrupted life

Vimovo[®]는...?

강력한 산분비 조절 효과를 가진 PPI 제제인 Esomeprazole과
전세계적으로 오랜 처방 경험이 있는 NSAID 제제인
Naproxen의 복합제입니다!



VIMOVO는 속방형(Immediate release)의 esomeprazole이 먼저 흡수되어 위장관내 PH를 조절 한 후 소장에서 장용코팅(Entero-Coated)Naproxen이 흡수되어 위궤양 발생 위험을 유의하게 낮추었습니다.*

Prescribing Information

비모보정 500/20 밀리그램

효능효과 : 비스테로이드성 소염진통제(나프록센 등)와 관련한 위궤양 및/또는 십이지장궤양의 발생 위험이 있으면서 저용량 나프록센 또는 다른 비스테로이드성 소염진통제에 의해 충분하지 않은 환자에서의 골관절염, 류마티스성 관절염, 강직성척추염의 증상 치료 **용량** : 성인 1일 2회, 1회 1정(나프록센 500mg/esomeprazole 20mg)씩 경구투여한다. 이 약은 뜨겁거나 씹거나 부수지 말고 물과 함께 그대로 삼켜서 복용한다. 식전 최소 30분 전에 복용한다. **사용상의 주의사항** : 1. 경고 ① 매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약의 성분이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 한다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 위장출혈이 유발될 수 있다. 2. 심혈관계 위험 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 중대한 심혈관계 혈전 반응, 심근경색증 및 뇌졸중의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 투여 기간에 따라 이러한 위험이 증가될 수 있다. 심혈관계 질환 또는 심혈관계 질환의 위험 인자가 있는 환자에서는 더 위험할 수도 있다. 의사와 환자는 이러한 심혈관계 증상의 발현에 대하여 신중히 모니터링하여야 하며, 이는 심혈관계 질환의 병력이 없는 경우에도 마찬가지로 적용된다. 환자는 중대한 심혈관계 독성의 징후 및/또는 증상 및 이러한 증상이 발현되는 경우 취할 조치에 대하여 사전에 알고 있어야 한다. 3. 위장관계 위험 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 위 또는 장관의 출혈, 궤양 및 천공을 포함한 중대한 위장관계 이상반응의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 나프록센 단독투여에 비하여 이 약이 위궤양 발생을 유의하게 감소시켰으나, 궤양 및 그와 관련된 합병증은 여전히 발생된다. 이러한 이상반응은 투여 기간 동안에 경고 증상 없이 발생할 수 있다. 고령자는 중대한 위장관계 이상반응의 위험이 더 클 수 있다. 투여 기간이 길어질수록 중대한 위장관계 이상반응의 발생 가능성이 증가될 수 있으나 단기 투여시 이러한 위험이 완전히 배제되는 것은 아니다. 이 약을 투여하는 동안 위장관계 궤양 또는 출혈의 증상 및 징후에 대하여 신중히 모니터링 하여야 하며, 중증의 위장관계 이상반응이 의심되는 경우 즉시 추가적인 평가 및 치료를 실시하여야 한다. 비스테로이드성 소염진통제를 중증의 위장관계 이상반응이 완전히 배제될 때까지 투여 중단하는 것도 치료법이 될 수 있다. 고위험군의 환자에게는 비스테로이드성 소염진통제와 관련 없는 다른 대체 치료제를 고려하여야 한다. **보혈코드 및 약가** : 650700800 / 비모보 1정 : 715원 (2012년 4월 13일 기준) 상세한 제품 정보는 제품문헌을 참고 하시기 바랍니다. 서울시 송파구 신천동 7-20 루터화관 17층 TEL : (02)2188-0800 FAX : (02)2188-0832 www.astrazeneca.co.kr ※ 보다 자세한 정보는 아스트라제네카 마케팅부 (02-2188-0800)으로 문의하시기 바랍니다.

AstraZeneca

공동판매원 :

LG생명과학

Reference : 1, Goldstein J.L. et al, Aliment Pharmacol Ther 2010; 32:401-413

Vimovo[®]
naproxen/esomeprazole magnesium

주소 : 서울시 영등포구 여의도동 61-4 라이프 콤플렉스 빌딩 11층 11호 (150-732) Tel : (02) 780-2765~6 Fax : (02) 780-2767 E-mail : ortho@koa.or.kr

정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

공지사항 | 2014년도 제58차 춘계학술대회 항공, 숙박 예약 안내 | 제57차 추계학술대회 및 제58차 정기총회 | 제57차 추계학술대회 시간표 | CIOS 안내 | CIOS 부탁 글 | CIOS 인용상 | 관련학회 및 국내학술회 소식 | 교실 소식 | 모집공고 | 회원동정 | 2014년도 제57차 정형외과 전문의자격 시험 시행계획 공고 | 학회 지도전문의 자격 기준 중 지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정 | CONFERENCE | 국제학회 소식 | 대한정형외과 사이버 학회 소식 | 건강정보 | 출간소식

회장 우영균 · 이사장 이춘기 · 총무 이재협



10

2013 October vol.284

P2012-660720140816-V1_OC

흉터관리의 첫번째 선택, 더마틱스®

흉터 관리는 빠를수록 좋습니다.

- 더마틱스®는 피부장벽 기능을 회복시키고 수분손실을 줄여주어 비정상적인 흉터의 생성을 억제합니다.¹
- 더마틱스®는 임상적으로 흉터의 높이, 붉은 기, 가려움증을 개선하였음이 입증되었습니다.²
- 미국 FDA 등록으로 미국, 아시아권을 포함하여 세계적으로 널리 사용되고 있는 제품입니다.
- 더마틱스®는 무색, 무취의 제품으로 환자의 만족도와 사용상의 편리성을 추구하는 제품입니다.

더마틱스®
흉터를 없애면, 자신감이 살아납니다!

1. Mustoe TA. Evolution of silicone therapy and mechanism of action in scar management. Aesth Plas Surg 2008;32:82-92 2. Chan KY, Lau CL, Adeeb SM, et al. A randomized, placebo-controlled, double-blind, prospective clinical trial of silicone gel in prevention of hypertrophic scar development in median sternotomy wound. Plast and Reconstr Surg 2005;116:1013-22.

www.dermatix.kr
All trademarks mentioned belong to Invida.

MENARINI

DMU-13-003



공지사항

1. 정기총회 개최 공고

아래와 같이 정기총회를 공지합니다.

- 일 시 : 2013년 10월 18일(금), 중식시간
- 장 소 : 그랜드힐튼호텔
- 안 건 : 이사 수 증원

현행	개정(안)
제 10조 (임원) 본회는 다음의 임원을 둔다.	제 10조 (임원) 본회는 다음의 임원을 둔다.
1. 회장 1명	1. 회장 1명
2. 차기회장 1명	2. 차기회장 1명
3. 이사장 1명	3. 이사장 1명
4. 차기이사장 1명	4. 차기이사장 1명
5. 감사 1명	5. 감사 1명
6. 이사..... 29명 (이사 22명, 춘계학술대회를 개최하는 지회의 개원의 대표 5명, 서울 개원의 대표 1명, 보험이사 1명)	6. 이사 30명 (이사 22명, 춘계학술대회를 개최하는 지회의 개원의 협의회 소속 각 1명, 서울 개원의 소속 1명, 보험위원회 이사 1명 및 대외협력 위원회 이사 1명)
7. 총무 1명	7. 총무 1명
8. 대한의사협회 파견대의원 1명	8. 대한의사협회 파견대의원 1명

2. 정형외과 역사박물관에 소장할 만한 사료나 예전 수술 기구, 임플란트 등을 보유하고 계신 회원님들은 학회사무실로 자료를 보내주시면 보관하였다가 추후 역사박물관에 기증자에 대한 정보를 포함하여 전시할 예정입니다. 많은 관심 부탁드립니다.

※ 감사드립니다. 정정재 회원(양천구 목동 정정정형외과)께서 보유하고 계신 예전 수술기구를 기증하여 주셨습니다.

• 2014년도 제58차 춘계학술대회 항공, 숙박 예약 안내 •

2014년도 제58차 춘계학술대회가 2014년 4월 17(목)~19(토) 제주 ICC에서 개최될 예정입니다.

2014년 3월말경부터 중·고등학교 수학여행과 중국인 여행객들이 몰려 항공 좌석과 숙소 등이 부족할 시기인 것을 예상하여 아래와 같이 예약 담당 여행사를 공지하여 드리오니 미리 예약을 서둘러 주시기 바랍니다.

❶ 일 시 : 2014년 4월 17일(목)~19일(토)

❷ 장 소 : 제주 ICC

❸ 학회 예약 관련 담당 여행사

금성관광(주) 담당

김숙이 차장 : Tel : 02-755-5000

Phone : 010-3369-2759

E-mail : goodair72@hanmail.net

황의현 과장 : Tel : 02-755-5000

Phone : 010-2000-9495

E-mail : maradao@naver.com

(주)스마트여행사 담당

고경완 실장 : Tel : 064-746-1010



제57차 춘계학술대회 및 제58차 정기총회

1. 개최 일시 및 장소

• 일 시 : 2013년 10월 17(목)~19일(토)

• 장 소 : 그랜드힐튼호텔(www.grandhiltonseoul.com) 컨벤션센터 1, 3, 4층

2. 등록안내

• 평 점 : 학술대회 6평점 / 연수강좌 6평점

• 학술대회 등록비

사전등록		현장등록	
정회원	70,000	정회원	80,000
전공의 · 군의관간호사	50,000	전공의 · 군의관간호사	60,000
비회원	100,000	비회원	110,000

• 연수강좌 등록비

사전등록		현장등록	
정회원	100,000 / 1일 50,000원	정회원	110,000 / 1일 60,000원
전공의 · 군의관간호사	70,000	전공의 · 군의관간호사	80,000

• 등록마감 : 9월 25일(수)

• 등록방법 : 국민은행 269101-04-008077 (예금주 : 대한정형외과학회)

예금주 대한정형외과학회(수강자 이름으로 입금 요망)

☞ 전문의께서는 송금 후 평점 신고에 필요하오니 필히 성함과 의사면호번호를 꼭 학회 팩스(780-2767) 또는

E-mail : ortho@koa.or.kr로 알려 주시기 바랍니다.

☞ 대회장에는 명찰을 착용하셔야만 출입할 수 있습니다.



제57차 추계학술대회 시간표

【 2013년 10월 17일(목요일) 】

Time	Room A	Room B	Room C	Room D	Room E
07:00~08:00	슬관절	ICL (골대사)	골절	ICL (미세수술)	ICL (관절경)
08:00~08:10	개회식				
08:10~09:10	ICL (슬관절)	척추	고관절	수부	견주관절
09:10~10:10	슬관절	척추	고관절	수부 E	ICL (견주관절)
10:10~10:30	coffee break				
10:30~11:00	슬관절	Plenary lecture I Lawrence G. Lenk (USA)	고관절 E	수부	견주관절 E + Invited Lecture Chunyan Jiang (China)
11:00~11:30	슬관절	Plenary lecture II Lawrence G. Lenke (USA)	고관절		
11:30~12:00	정형외과일반	정형외과일반 E		수부 E	견주관절
12:00~12:20	런천 심포지움 [피엠지]	런천심포지움 [먼디파마]	런천심포지움 [LG생명과학]		
12:20~13:20	중식				
13:20~13:50	슬관절 E	ICL (척추)	Plenary lecture III Daniel J. Berry (USA)	수부	견주관절 E
13:50~14:20			고관절	골절	견주관절 E
14:20~14:50	슬관절 E	척추			
14:50~15:10	coffee break				
15:10~16:10	슬관절 E + Invited Lecture Akihiro Kanamori (Japan)	척추 E + Fellowship(네팔)	고관절	골절	견주관절
16:10~17:10	슬관절	척추	고관절 E	골절	견주관절
17:10~18:10	슬관절	척추	고관절	골절 E + Fellowship(네팔)	견주관절

【 2013년 10월 18일(금요일) 】

Time	Room A	Room B	Room C	Room D	Room E
07:00~08:00	슬관절	척추	고관절	수부	ICL (초음파)
08:00~09:00	슬관절	척추	ICL (고관절)	수부	견주관절
09:00~09:20	coffee break				
09:20~09:50	Plenary lecture IV Daniel J. Berry (USA)	척추 E	정형외과일반 E	ICL (수부)	견주관절
09:50~10:20	Plenary lecture V Daniel J. Berry(USA)				
10:20~11:20	슬관절 E	척추 E	소아 E	ICL (종양)	간호사세션 I
11:20~11:50	슬관절 E	Plenary lecture VI Lawrence G. Lenke(USA)	소아	골종양 E + Fellowship(말레이시아)	간호사세션 II
11:50~12:10	런천심포지움 [릴리]	런천심포지움 [화이자]	런천심포지움 [녹십자]		
12:10~13:30	총회 및 중식 (1시간 20분)				
13:30~14:00	우수논문구연				
14:00~14:30	회장강연				
14:30~15:30	슬관절 E	척추	소아	골종양	견주관절
15:30~15:50	coffee break				
15:50~16:50	슬관절	척추	소아 E + Invited Lecture Dreher Thomas (Germany)	ICL (족부)	견주관절
16:50~17:50	슬관절	ICL (정형외과연구)	소아	족부	견주관절 E

【 2013년 10월 19일(토요일) 】

Time	Room A	Room B	Room C	Room D	Room E
07:00~08:00	슬관절	ICL (정형통증)	소아 E + Fellowship(인도)	골절	족부 E + Fellowship(파키스탄)
08:00~09:00	슬관절	골종양	ICL (소아)	골절	족부
09:00~09:20	coffee break				
09:20~09:50	슬관절	골종양 E	소아 E + Thit Lwin (Myanmar)	Invited Lecture Michiaki Takagi (Japan)	족부
09:50~10:20				고관절 E	
10:20~11:20	슬관절 E	골종양	소아	ICL (골절)	족부
11:20~12:20	슬관절	정형외과일반	소아	골절	족부
12:20	폐회식				

E: English



Clinics in Orthopedic Surgery(CiOS) 안내

대한정형외과학회의 영문 학회지인 CiOS(Clinics in Orthopedic Surgery)가 2009년 PMC(PubMed Central)에 2010년 10월 SCOPUS에, 그리고 11월에 MEDLINE 등재되었습니다. SCOPUS는 SCI와 더불어 과학 분야의 가장 대표적인 데이터베이스이며 MEDLINE은 미국국립의학도서관에서 관리하는, 가장 공신력과 권위가 있는 데이터베이스입니다.

SCOPUS의 등재로 인해 다음과 같은 이득이 발생하게 됩니다.

1. 한국연구재단에 자동적으로 등재되었습니다.
2. 정부 및 산하기관에서 주관하는 연구 과제 제출 시 국제 논문으로 인정받을 수 있습니다.



CiOS 부탁 글

1. CiOS는 Medline, Pubmed, Pubmed central, Scopus, Embase 등 국제적인 DB에 등록되어 정보가 전 세계적으로 online상에서 개방, 접근이 되고 있습니다.
2. 2012년 현재 인용지수는 0.8 정도로 일본 정형외과 학회지인 J Ortho Sci(SCI)의 0.8정도와 비슷합니다. 그리고 정형외과 분야 잡지중 상위 65%정도에 랭크되어 있습니다. SCI(E) 등재를 위한 인용지수 1 이상, 상위 75% 이상 랭크를 위해 회원들이 외국잡지에 원고를 게재할 때 CiOS에 게재된 논문을 많이 인용해 주는 것이 유일한 방법입니다. 학회 홈페이지를 통해 등재된 논문은 분야별로 정리되어 있고, 피인용에 대한 정보도 실시간으로 제공되고 있습니다.
3. 현재 국외 편집위원 25명 정도이고 추가로 국제적으로 논문 발표가 활발한 젊은 외국 편집위원들을 분야별로 대륙별(유럽, 오세아니아로 5명 정도) 추가로 초대하려고 합니다. 회원님께서 좋은 분이 계시면 학회나, CiOS 편집장(김신윤, 010-4502-9739 syukim@knu.ac.kr)에게 초빙할 분의 CV와 추천서를 보내주시면 CiOS 운영위원회의 심사를 거쳐 후에 편집위원으로 모시겠습니다.
4. CiOS 편집위원들께서는 꼭 한편의 원고를 2013년 내에 제출해 주십시오.
5. 2013년 하반기에 2차로 SCI(E) 신청을 계획하고 있습니다. 이번에 등재를 하지 못하면 등재가능성이 희박하다고 합니다.



CiOS 인용상

CiOS SK 논문 인용상은 전년도 8월부터 해당년도 7월까지 CiOS에 게재된 논문을 다른 SCI(E) 잡지에 가장 많이 인용한 회원에게 수상합니다.

김신윤(CiOS 편집위원장)



관련학회 및 국내학술회 소식

1. 2013 대한척추외과학회 연수강좌 개최

- 일 시 : 2013년 10월 26일(토)
- 장 소 : 신촌세브란스병원 본관 6층 은명대강당
- 사전등록기간 : 2013년 10월 1일(화) ~ 10월 21일(월)까지
- 연수평점 : 미정

구분	회원	전공의	간호사·연구원
사전등록	100,000원	70,000원	30,000원
현장등록	110,000원	80,000원	40,000원

- 사전등록 신청방법
10월 1일 학회 홈페이지(www.spine.or.kr)의 연수강좌 안내창으로 들어가셔서 사전등록해주세요.
- FAX 등록은 받지 않으며, 학회 홈페이지로만 받습니다.
- 참가비 송금은 참가자의 이름으로 보내주시기 바랍니다.
- 송금자명이 확인되면 확인 E-mail이 발송될 것입니다.
48시간(토요일과 공휴일 제외) 이내에 확인 E-mail을 받지 못하신 경우에는 반드시 담당자에게 확인하시기 바랍니다.
- 송금 계좌 : 우리은행 1005-101-891183 예금주: 대한척추외과학회
- 문의 : Tel : 032-890-3044, E-mail : korspine@naver.com

2. 대한골절학회 제4회 연수강좌

- 일 시 : 2013년 11월 1일(금) 09:00~17:50
- 장 소 : 서울성모병원 지하1층 대강당

3. 대한슬관절학회 추계 호남심포지엄

- 일 시 : 2013년 11월 2일(토)
- 장 소 : 광주 김대중컨벤션센터 전시동 301호~307호
- 문 의 : 서울성모병원 정형외과 내 슬관절학회 Tel : 02-2258-2838

4. 대한운동계줄기세포재생의학회 제1회 학술대회

최근 정형외과 영역에서 생물학적 치료 즉, ortho-biology 분야는 활발히 발전되어가고 있습니다. 그러나, 줄기 세포를 연구하는 학회는 많으나 다양한 재생의학 연구분야를 임상 치료와 연계 하고자 노력하는 학회는 없었습니다. 이에 운동계 (근골격계) 영역의 치료의 중심인 정형외과 임상 의사와 이와 관련된 기초 분야 연구자 분들이 함께 역량을 집중시켜 학문적 발전과 임상 치료의 올바른 방향을 정립하고자 “대한 운동계 줄기세포 재생의학회”를 창립하여 준비 과정을 마치고 1회 학술대회를 개최 하게 되었습니다. 수련병원에서 근무하는 의사는 물론 특히, 개원가에서 재생의학을 임상치료에 적용하는 모든 분들께 도움이 되는 프로그램을 구성 하였습니다. 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

- 일 시 : 2013년 11월 10일(일) 오전 8시~오후 5시
- 장 소 : 삼성서울병원 지하1층 대강당

• 학술대회 참가 등록

- 1) 홈페이지배너 kslsr.urimed.co.kr를 통해 등록신청서를 작성 (온라인으로만 접수합니다.)
- 2) 배너에 기재되어 있는 입금계좌를 통해 아래 등록비를 입금하시면 됩니다.
 - 사전등록비 전문의: 50,000원 / 전공의, 군의관 및 기타: 30,000원
 - 현장등록은 사전 등록비에 1만원이 추가됩니다.
- 3) 사전 등록 마감일은 2013년 11월 6일 수요일까지입니다. 이후에는 온라인 사전 등록 접속이 불가능합니다.

5. 대한정형외과초음파학회 추계학술대회

- 일 시 : 2013년 11월 17일(일)
- 장 소 : 건국대학교 병원 강당

6. 대한척추외과학회 추계학술대회 일정 공지

- 일 시 : 2013년 11월 22일(금)
- 장 소 : 그랜힐튼호텔(홍은동)

7. KOSASS(대한척추신기술학회)의 학술지(JASS)가 정형외과 전공의 수련 인정 논문 채택

대한척추신기술학회(KOSASS)의 학술지 JASS(Journal of Advanced Spine Surgery)가 정형외과 전공의 수련 인정 논문으로 정식 인가가 되었음을 알려드립니다.

도와주신 모든 회원님들의 노력으로 성사되었음을 알려드리며, 이에 깊은 감사 말씀을 드립니다.

JASS 논문투고 방법

www.webhard.co.kr로 들어가기 → ID: jass2011, PW: spine 로그인하기 → 논문투고 폴더에 논문 투고해 주시길 바랍니다.

많은 선생님의 투고와 관심 있으시기를 부탁드립니다.



교실 소식

1. 계명대학교 의과대학 정형외과학교실 창설 “50주년” 기념 심포지엄

- 일 시 : 2013년 10월 26일(토) (PM 12:00~6:00)
- 장 소 : 계명대학교 의과대학1층 대강당(성서캠퍼스)
- 문 의 : 계명대학교 정형외과학교실 Tel : 053-250-7729, E-mail : os@dsmc.or.kr
- 자세한 프로그램은 추후 공지 예정입니다.

2. 가톨릭대학교 건-주관절, 슬관절 관절경 카데바 워크샵

- 일 시 : 2013년 11월 16일(토)&23일(토)
- 장 소 : 가톨릭의대 임상의학 연구소 별관 3층
응용해부학 연구소 실습실 및 강의실(서울 서초구 반포대로 222)
- 평 점 : 대한의사협회 6점

• 사전등록마감 : 2013년 10월 18일(금)

• 건-주관절 6명 / 슬관절 12명

• 등록비 : 건-주관절 200만원 / 슬관절 100만원

- 문의처 : 슬관절 부천성모병원 정형외과 문찬웅(cyberosdr@gmail.com)
건-주관절 성바오로병원 정형외과 송현석(hssongmd@hanmail.net)

3. 제55, 56차 세브란스 관절경 카데바 워크샵 개최 (SAKOS & AAC Approved Course)

- 제55차 Knee & Ankle Workshop : 2013년 11월 2일(토), 08:30~18:00
- 제56차 Shoulder & Elbow Workshop : 2013년 11월 16일 (토), 08:30~18:00
- 장 소 : 연세대학교 의과대학 임상의학연구센터(1F) 수술해부교육센터
- 연수평점 : 대한의사협회 6점, 대한스포츠의학회 30점
- 주 최 : 연세대학교 관절경·관절연구소, 세브란스 관절경 연구회 연세대학교 의과대학 정형외과학교실, 연세대학교 의과대학 해부학교실
- 문 의 : 연세대학교 관절경·관절연구소 남선정
Phone : 010-7564-6175, E-mail : sas1992@hanmail.net



모집공고

1. 가톨릭대학교 서울성모병원 척추 전임의 모집

가톨릭대학교 서울성모병원 척추센터는 척추 질환에 대한 비수술적 치료에서부터, 최소침습치료, 척추 변형 및 척추암 등의 다양한 질환에 대한 경험 및 최신의 장비와 수술에 대한 경험을 가질 수 있는 좋은 기회라 생각 합니다. 출신 대학이나 수련 병원과 관계없이 척추에 대한 관심과 열정이 있는 분들의 많은 지원을 기대합니다.

- 모집부분 : 척추 0명 (지도교수: 하기용, 김영훈)
- 근무기간 : 2014년 3월 1일 ~ 2015년 2월 28일(군제대 예정자 2014년 5월 1일~2015년 2월 28일)
- 연락처 : 가톨릭대학교 서울성모병원 정형외과
Tel : 02-2258-2838, 6118
E-mail: boscoa@catholic.ac.kr

2. 2014 가천대학교길병원 정형외과학교실 견주관절클리닉 및 스포츠의학 유급 전임의 모집

- 모집분야 : 견주관절 및 스포츠의학 (지도교수: 김영규, 조승현)
- 모집인원 : 2명
- 근무기간 : 2014년 3월 1일~2015년 2월 28일(군제대 예정자는 2014년 5월 1일부터)
- 문의처 : 정형외과 전임의 이의철
Tel : 032-460-3384(의국)
Phone : 010-4523-3803
E-mail: drlee337@gilhospital.com

3. 부산부민병원 2014년도 슬관절 전임의 모집

풍부한 슬관절 외과의 임상경험을 할 수 있으며 국내·외 학회 발표기회가 제공되고 합리적인 보수가 보장됩니다.

- 자 격 : 정형외과 전문의
- 근무기간 : 2014년 3월 1일~2015년 2월 28일 (군 전역예정자는 2014년 5월 1일~2015년 2월 28일)
- 모집분야 및 인원 : 슬관절외과 1명(지도전문의 서승석)
인공관절, 스포츠외상
- 구비서류 : 이력서
- 연락처 : 부산 부민병원 정형외과 의국 Tel : 051-330-3082
E-mail : os@bumin.co.kr

4. 2014년도 분당서울대학교병원 정형외과 고관절 유급 전임의 모집

분당서울대학교병원에서 2014년도 고관절 유급 전임의를 모집합니다. 분당서울대학교병원은 최첨단 디지털 병원의 선두주자로서, 진료와 연구, 교육을 위한 물적, 인적 지원이 어느 대학이나 병원보다도 잘 갖추어진 병원으로, 전임의들이 마음껏 뜻을 펼치며 근무할 수 있는 우수한 여건을 갖춘 병원이라고 자부합니다.

출신 대학이나 수련 병원과 관계없이 열의 넘치는 우수한 인재를 모집하오니, 힘찬 도약과 새로운 도전으로 젊은 날의 정열을 불태우기를 희망하는 인재들의 많은 지원을 바랍니다.

- 1) 모집 부분: 고관절2명 (지도 교수: 구경회)
- 2) 근무 기간 : 2014년 3월 1일~2015년 2월 28일 (군 제대 예정자는 2014년 5월 1일부터 2015년 4월30일까지)
- 3) 연락처 : Tel : 031-787-7204
E-mail : ykleemd@gmail.com

5. 분당서울대학교 병원 척추센터 (정형외과) 2014년도 유급 전임의 모집 안내

국내 어떤 병원보다 다양한 척추 질환을 접할 수 있으며 최첨단 수술 및 미세 수술을 기초부터 상세히 세심한 지도하에 배울 수 있습니다. 진료 및 연구에 있어서도 전문 간호사 1명 및 연구원 3명이 배치되어 있어 인적 지원이 잘 갖추어져 있는 환경입니다. 현재 2명의 전임의가 근무하고 있습니다. 출신 학교나 수련 병원에 관계없이 유능하고, 성실한 척추외과에 대한 열정과 패기가 있는 전임의 선생님을 모집하오니, 많은 지원 바랍니다.

- 1) 모집 부분: 척추 2명 (지도 교수: 염진섭)
- 2) 근무 기간 : 2014년 3월 1일부터~2015년 2월 28일 (군 제대 예정자는 2014년 5월 1일부터 2015년 4월30일)
- 3) 연락처 : Tel : 031-787-7195, E-mail : highcervical@gmail.com
- 상기 연락처로 먼저 연락하여 주십시오. (Phone : 010-9582-4777, 현 전임의)

6. 인제대학교 상계백병원 2014년도 임상강사 모집

인제대학교 상계 백병원 정형외과는 각종 정형외과 질환과 외상에 대한 전반적인 임상 및 기초연구를 시행하고 있으며, 각 부문에서 많은 진료 및 연구 실적을 보이고 있습니다. 출신 학교나 수련 병원에 관계 없이 저희 병원에서 함께 미래를 개척하실 성실하고 책임감 있는 정형외과 선생님의 많은 지원을 바랍니다.

- 모집분야 및 지도 전문의
척추센터 0명 (김진혁 교수)
관절센터 0명 (슬관절: 안종국 교수, 고관절: 성열보 교수, 견관절: 염재광 교수)
족부센터 0명 (정형진 교수)

- 근무기간 : 2014년 3월 1일~2015년 2월 28일 (1년) (제대 예정자는 5월 1일 ~ 4월 30일)
- 원서마감 : 2012 12월 10일
- 서류제출 및 문의처 : 의국 Tel : 950-1032, 외래 Tel : 950-1284, Fax : 934-6342
김진혁 과장(연구실 Tel : 950-1290, E-mail: kjh1026@paik.ac.kr)
담당자(현 전임의) Phone : 010-5340-1451

7. 2014년도 한양대학교 구리병원 정형외과 전임의 모집

한양대학교 구리병원에서 아래와 같이 2014년도 전임의 선생님을 모시려 합니다. 출신학교나 수련병원에 상관없이 성실하고 열정적인 선생님을 모집하오니 많은 지원 바랍니다.

- 2014년도 한양대학교 구리병원 정형외과 전임의 모집

1. 모집인원 : 0명
2. 지원자격 : 정형외과 전문의 혹은 2014년 2월 전문의 취득 예정자
3. 근무기간 : 2014년 3월 1일부터~2015년 2월 28일 (군 제대 예정자는 2014년 5월 1일부터)
4. 모집 분야 및 지도교수
 - 1) 고관절 0명 (김영호 교수)
 - 2) 견주관절 0명 (박태수 교수)
 - 3) 척추 0명 (박예수 교수)
 - 4) 슬관절 0명 (김종현 교수)
 - 5) 외상 0명 (박기철 교수)
5. 문의 : 한양대학교 구리병원 정형외과
(E-mail : hykos2316@hyumc.com / Tel : 031-560-2316 / Fax : 031-557-8781)



회원동정



고인의 명복을 빕니다.

1. 장봉순 선생님(서울대학교병원) 9월 8일 빙부상
2. 이정희 선생님(경희대학교병원) 9월 8일 모친상
3. 노재영 선생님 9월 11일 별세
4. 고한석 선생님(서울백병원) 9월 26일 빙부상
5. 박일형 선생님(경북대학교병원) 10월 2일 부친상



2014년도 제57차 정형외과 전문의자격시험 시행계획 공고

【응시원서 교부기간 및 장소】

교부기간	교부장소	응시료
2013년 10월 14일(월)~10월 18일(금) (교부시간 : 09:00~17:00)	대한의사협회 및 각 시도의사회	200,000원

【응시원서 접수기간 및 장소】

접수기간	접수장소
2013년 10월 21일(월)~10월 25일(금) (접수시간 : 09:00~17:00)	학회 사무실(여의도 라이프콤비 1111호)

【수험표 교부기간 및 장소】

교부기간	교부장소
2013년 12월 9일(월)~12월 13일(금)	학회 사무실(여의도 라이프콤비 1111호)

【시험일시 및 합격자 발표】

시험구분	시험일시	합격자 발표일
1차시험	2014년 1월 9일(목) 09:00	2014년 1월 16일(목) 14:00
2차시험	2014년 1월 20일(월)~1월 21일(화)	2014년 2월 3일(월) 14:00

※ 1차시험 장소는 수험표 교부시 별도 공지합니다.

※ 합격자 발표 및 확인은 대한의사협회 홈페이지(www.kma.org) 또는 ARS(060-700-2209) 안내
그리고 학회홈페이지(www.koa.or.kr)를 통해 확인하실 수 있습니다.

【1차 필기시험 시험시간】

총 시험시간	1교시	휴식시간	2교시	시험종료
180분	09:00~11:00 (객관식 80문제)	120분	11:00~11:20 11:20 입실완료 20분 11:30~12:30 객관식(R형포함)/ 주관식 40문제 60분	12:30

【2차 시험 일시 및 장소】

시험구분	시험일시	장소
영상(사진)문제시험	2014년 1월 20일(월) 09:00	서울대학교병원 *자세한 장소는 추후 공지
구술시험	2014년 1월 20일(월) 13:00~18:00	
	2014년 1월 21일(화) 09:00~18:00	

1. 정형외과 전문의시험 참고 문헌인 Campbell's operative orthopaedics 신판(12판) 적용 시기 공지

정형외과 전문의시험의 참고 문헌 중 하나인 Campbell's operative orthopaedics 신판(12판)이 출간되어 2014년도 전문의 시험부터 적용하기로 고시위원회에서 결정하였습니다. 2014년도 전문의 시험 응시생께서는 착오 없으시기 바랍니다. 참고로 전문의 시험 참고 문헌을 아래와 같이 공지하여 드립니다.

● text book (1, 2차)

- ① Gray's Anatomy (international student edition)
- ② Campbell's Operative Orthopaedics 신판 (12판)
- ③ Rockwood & Green's Fracture (7판, 2010년)
- ④ Chapman (3판, 2001년)
- ⑤ Instructional Course Lecture (최근3년분, 대한정형외과학회 연수강좌 및 AAOS ICL)
- ⑥ 정형외과학 (교과서, 6판)
- ⑦ 대한정형외과학회지 (최근 2년분)





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

본 학회 수련교육위원회에서 지도전문의 적용 논문점수 및 대상학회지를 아래와 같이 개정하여 2015년도 지도전문의 자격 심사 때부터 적용하기로 하였습니다. 지도전문의 논문 관련 심의가 접수될 경우 현행과 개정 규정이 바뀌는 경과기간으로 현행과 개정 규정 중 선택하여 유리한 쪽으로 심사 받을 수 있습니다.

현 행	개 정
● 지도전문의 논문 점수 대상 학회지 및 배점 1. 대한정형외과학회지 및 SCI(E) 논문(정형외과 관련학술지), 관련학회 학회지에 1점을 부여한다. 단, 제 1저자 또는 통신저자는 전체 점수를 주고 나머지 저자는 주어진 배점을 논문작성자 수로 나눈 점수를 부여한다. 2. 정형외과영문학회지(CIOS) 및 척추외과영문 학회지(Asian Spine Journal)는 2점으로 인정한다. (※척추외과영문학회지는 2008년 3월 (Vol.2 No.1부터 적용함))	● 지도전문의 논문 점수 대상 학회지 및 배점 1. 대한정형외과학회지 및 정형외과영문학회지(CIOS), SCI(E)는 2점을 부여하고, 관련학회 학술지는 학술지의 질에 따라 차등을 두어 점수를 인정한다. 단, 제 1저자 또는 통신저자는 전체 점수를 주고, 나머지 저자는 주어진 배점을 논문 작성자 수로 나눈 점수를 부여한다. 1) 한국연구재단 등재지 및 등재후보지는 1점을 부여하며, 해당 학술지는 Hip and pelvis(구, 고관절 학회지), 골절, 스포츠의학, 척추, 골관절증양, 족부 족관절, 수부, 견주관절, 류마티스, 골대사, 골다공증, Asian spine journal, Knee surgery and related research (구, 슬관절학회지) 이다.
3. 지도전문의는 당해연도 1점 또는 직전 4년에 3점 이상의 논문 점수가 되어야 인정된다. ◆ 직전 4년 논문 점수 산출시 이미 사용하였던 논문은 중복되게 사용하지 못한다.	2) 기타 관련 및 분과 학회지는 0.5점을 부여하며, 해당 학술지는 미세수술, 관절경, 정형외과연구, 정형외과스포츠의학, 골연부조직이식, 정형외과초음파, 정형통증의학회 학회지이다. (기타 관련 및 분과 학회지가 연구재단 등재지 및 등재후보지가 될 경우 1점을 인정한다)
4. 정형외과와 관련된 전문 서적 집필도 수련교육위원회에서 심의하여 점수를 줄 수 있다. ① 통신저자, 제1저자는 각각의 점수를 인정함 ② 공동저자는 1점÷전제 논문작성자 수 ③ 관련학회 학회지란 17개학회지이며 그 외의 학회지에 대한 적정성 여부는 수련교육위원회에서 심의하여 결정하기로 함. ※ 17개 관련학회지: 고관절, 슬관절, 골절, 스포츠의학, 척추(국문, 영문), 골관절증양, 족부족관절, 수부, 견주관절, 미세수술, 관절경, 정형외과연구, 정형외과스포츠의학, 골연부조직이식, 골대사, 류마티스, 정형외과초음파 ◆ 당해연도란 매년 3월 1일~2월말까지를 말한다. ● 2013년도 당해연도: 2012년 3월부터 2013년 2월까지 ● 2013년도 직전 4년: 2009년 3월부터 2013년 2월	3) 지도전문의는 당해연도 1점 또는 직전 4년에 3점 이상의 논문 점수가 되어야 인정된다. (1) 직전 4년 논문 점수 산출시 이미 사용하였던 논문은 중복되게 사용하지 못한다. (2) 당해연도란 전년도 3월1일~해당년도 2월말까지를 말한다. ● 2013년도 당해연도: 2012년 3월부터 2013년 2월까지 ● 2013년도 직전 4년: 2009년 3월부터 2013년 2월 2. 대한정형외과학회지 및 대한정형외과 영문 학회지(CIOS)는 게재 예정(accepted) 인 경우도 인정한다. 3. 정형외과와 관련된 전문 서적 및 기타 학회지에 대한 적정성 여부는 수련교육위원회에서 심의하여 결정하기로 한다.



CONFERENCE

1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

년 도	개최월일	병 원 명	개최월일	병 원 명
2013	11월 14일	삼성서울병원	12월 12일	경희대학병원
2014	2월 13일	서울성모병원	3월 13일	중앙대병원(흑석동)
	5월 8일	서울대학병원	6월 12일	일산동국대병원
	7월 10일	국립경찰병원	9월 11일	상계백병원
	11월 13일	서울대보라매병원	12월 11일	서울의료원
2015	2월 12일	원자력의학원	3월 12일	건국대병원
	5월 7일	순천향대학병원	6월 11일	국립중앙의료원
	7월 9일	한일병원	9월 10일	고대구로병원
	11월 12일	삼성서울병원	12월 10일	경희대병원
2016	2월 11일	서울성모병원	3월 10일	중앙대(흑석동)병원

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

년 도	날 짜	횟 수	병 원 명
2013	11월 6일	제 106차	연세사랑병원
2014	3월 5일	제 107차	세란병원
	5월 7일	제 108차	아주대학병원
	7월 2일	제 109차	차의과대학교 분당차병원
	9월 3일	제 110차	연세대학교 원주기독병원
	11월 5일	제 111차	광명성애병원
2015	3월 4일	제 112차	이화여자대학교 목동병원
	5월 6일	제 113차	국민건강보험공단 일산병원
	7월 1일	제 114차	연세대학교 강남세브란스병원
	9월 2일	제 115차	연세대학교 세브란스병원
	11월 4일	제 116차	연세사랑병원

※ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다.

• 연락처 : Tel : 02-2228-2180~2181, E-mail : os@yuhs.ac, 담 당 : 송미현

국제학회 소식

1. 2013 ISTA(International Society for Technology in Arthroplasty) Annual Congress

- 일 시 : 2013년 10월 16일(수)~19일(토)
- 장 소 : The Breakers in Palm Beach, Florida
- 주 제 : To Measure is to Know
- 홈페이지 : www.istaonline.org

2. 2013 ASEAN Arthroscopy & Sports Medicine Congress

- 일 시 : 2013년 11월 6일(수)~9일(토)
- 장 소 : Hilton Kuala Lumpur, Malaysia
- 웹주소 : www.my-arthroscopy.com

3. The 8th International Congress of Chinese Orthopaedic Association (COA 2013) & 1st World Congress of World Orthopaedic Alliance(WOA)

- 일 시 : 2013년 11월 7일(목)~10일(일)
- 장 소 : Beijing, China
- 홈페이지 : www.coachina.org/2013/en

4. 5th Scientific Meeting of Asian Federation of Foot and Ankle Societies

- November 30, 2013 – 5th AFFAS will be held in Hong Kong
- <http://www.c-linkage.co.jp/affas/index.html>

5. IOF Regionals – 4th Asia Pacific Osteoporosis Meeting

- 일 시 : 2013년 12월 12일(목)~15일(일)
- 장 소 : Hong Kong Convention and Exhibition Centre
- Website : <http://www.iofbonehealth.org/hongkong-2013>

6. Orthopaedics today Hawaii 2014

- 일 시 : 2014년 1월 19일(일)~23일(목)
- 장 소 : Grand Wailea, Maui, Hawaii
- 초록마감 : 2013년 9월 1일(일)
- 웹사이트 : <http://www.healio.com/meeting/othawaii/home>

7. 2014 International Society for the Study of the Lumbar Spine (ISLS)

- 일 시 : 2014년 6월 3일(화)~7일(토)
- 장 소 : 서울 (연세의료원 세브란스 병원 6층 은명 대강당)
- 홈페이지 : www.isls.org
- 초록 마감 : 2013년 11월 15일

대한정형외과 사이버 학회 소식 (<http://www.koc.or.kr>)

2013년도 대한정형외과 사이버 학회 임원진

- 회 장 : 석세일(인제대)
- 부회장 : 최인호(서울대학교)
- 이사장 : 옥인영(가톨릭대)

사이버 학회 회비 납부 안내

2013년 대한정형외과 사이버학회 활성화를 위하여 잠정적으로 회비를 유보(폐지) 하고자 합니다. 많은 참여 부탁드립니다.
또한 현재까지 회비를 납부해주신 선생님들에게 깊은 감사를 드리며 회원지위 및 포인트는 유효하며
2013년도에 한하여 회비가 폐지됨을 알려 드립니다. 감사합니다.

대한정형외과 사이버 학회 카페 개설 소식(네이버)

<http://cafe.naver.com/koreacyberos.cafe>

관리자 : 서울성심병원 김지형

※ 정형외과 사이버 학회 네이버 카페 소식

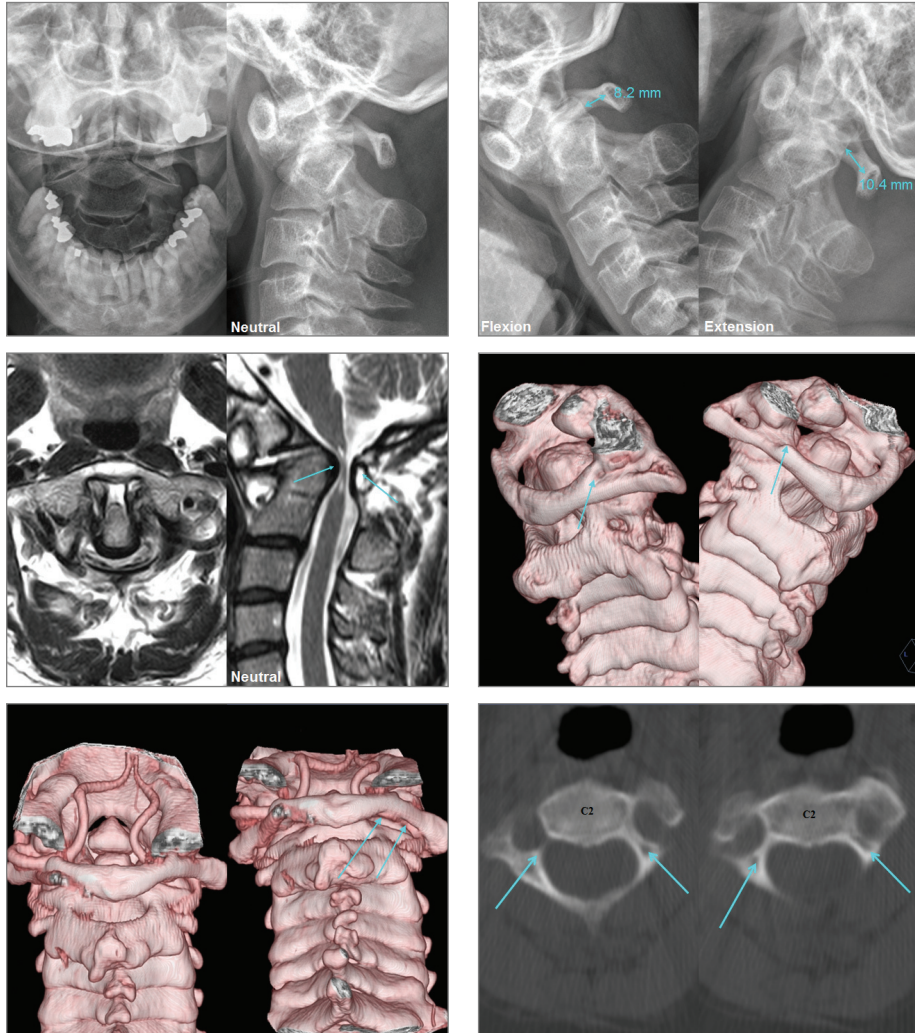
통계학 강좌

샘플 수 계산의 필요성에 대하여
두 검사법의 비교, McNemar test를 이용한
의료기기 임상시험 길라잡이

유용한 무료 소프트웨어

레지던트에게 편한 무설치 화면 캡처-안카메라 포터블3.0

[증례 토의실 (석경수)] [척추-염진섭]



45세 여자입니다.

주소: 1) 내원 10년전부터 특별한 외상 없이 우측 다리에 힘이 없어서 다리를 끌면서 걷는 증상 생겼습니다.
2) 한달 전부터 주 1회 1시간 정도 왼쪽 상완, 왼쪽 등, 왼쪽 허벅지 뒤쪽이 저립니다.

PE: Motor: 전반적으로 4/5
DTR: BJ 4/3, BRJ 4/3, KJ 4/4, AJ 2/2
Tandem gait : 1-2 발짝에서 비틀거림
Grip & release 15/22
Hoffman sign (strong +/- strong +)

질문: 1) 진단은?
2) C1에서 보이는 이상 소견 두가지를 지적하세요.
3) C2의 axial CT에서 보이는 소견으로 인해서 pedicle screw는 사용할 수 없습니다.
이런 경우 C2에 사용할 수 있는 나사의 이름을 쓰세요.

월례집담회



[2013년 5월 9일 순천향대학교] intercollegiate conference
what is the role of lateral column lengthening and arthroere
intercollege hip and trauma

동영상 자료실



1. Neurologic Examination for Cervical Radiculopathy
2. 하지 초음파
3. 통증유발점 주사요법

2013 자료실



1. Physical examination-spine
2. Physical examination-Knee
3. Physical examination-F&A
4. Physical examination-shoulder

공지사항



1. 다양한 증례 등록 및 의견교환을 위하여 자유 증례를 상시 받기로 한바 많은 관심 부탁 드립니다.
2. 지방의 전공의 선생님들을 위한 intercollege 월례 집담회 란에 2013년도에는 충실이 등록될 예정이오니 참고하길 바랍니다.

대한정형외과사이버학회 회원 여러분의 적극적인 후원에 감사 드립니다.



건강정보

건강 정보 안내는 진료실에서 환자에게 설명할 때 유용한 자료로 활용하시기 바라며 대기실에 비치하면 환자분들이 기다리는 동안에 정형외과 질환을 이해하는데 도움이 될 것으로 기대합니다. 회원 여러분의 많은 관심과 조연을 부탁드립니다.

악성 골종양을 다른 질환으로 오인하는 경우에 대하여

전대근 (원자력병원 정형외과)

최근 환자들의 건강에 대한 관심이 높아지고 인터넷을 통한 정보 공유가 활발해지면서 질병의 초기단계에 환자가 병원을 찾는 경우가 많아 집니다. 이런 환자들은 이학적 및 방사선 검사상 소견이 전형적이지 않은 경우가 많아 의사들이 정확한 진단을 하는데 어려움을 겪거나 다른 질병으로 오인하여 부적절한 치료 후 악화되어 법률적인 문제로 비화하기도 합니다. 정형외과 분야도 예외가 아니며 발생 빈도 자체는 낮으나 원발성 악성 골종양 중 가장 흔한 악성 골육종을 종양을 다른 질환으로 오인하여 문제가 된 경우들을 소개하도록 하겠습니다.

발병 초기의 골육종

대부분의 골육종 환자는 지속적으로 환부의 통증 및 종창을 호소하는 시기에 병원을 방문하게 되며 이때는 단순방사선으로도 쉽게 진단이 가능합니다. 그러나 골육종 환자가 발병초기에 병원을 방문하였을 때는 악성 종양의 양상을 보이지 않습니다. 골육종은 임상 증상에 따라 3가지의 시기로 나누어집니다.

첫째, 약 2~3주 동안 지속되는 무릎이나 견관절 주위 통증(경미한 외상병력이 있을 수도 있습니다). 둘째, 환자의 통증이 저절로 사라지거나 소염제 혹은 물리치료 후 없어지는 시기입니다(4~6주 동안). 셋째, 해당부위의 통증이 지속되며 붓기 시작합니다(최초 통증 시작 후 8~10주 후). 환자가 처음 통증을 느끼는 시기에 병원을 방문한 경우 단순 방사선 검사를 하여도 의사는 악성 종양의 가능성을 암시하는 소견을 발견하지 못하는 경우가 많으며 따라서 보존적인 요법 처방만 하고 추시 방사선 검사도 하지 않다가 종창이 시작되는 시점에야 오진을 하였음을 알게 됩니다(그림 1, 2). 드물지만 이런 일이 벌어지는 것은 꼭 의사의 잘못은 아니며 수련의 과정이나 학회교육과정 중 악성 종양의 초기 방사선 소견에 대하여 정보전달이 미흡하였던 것도 주된 이유라 할 수 있습니다.

그림 1



26세 여자 우측 대퇴부 (정상측)

좌측 대퇴부, 통증이 2주간 있었을 당시 사진, 정상처럼 보이거나 화살표부위에 약간 검은 음영이 보임

좌측 대퇴부, 통증이 2주간 지속후 2달간 증상이 없다가 다시 아파졌을때 사진, 검은색 음영이 확실히 보임

좌측 대퇴부, 통증이 2주간 지속후 2달간 증상이 없다가 다시 아파졌을때 MRI사진, 골 내에 단순 방사선에 비해 매우 커다란 종양이 보임

그림 2



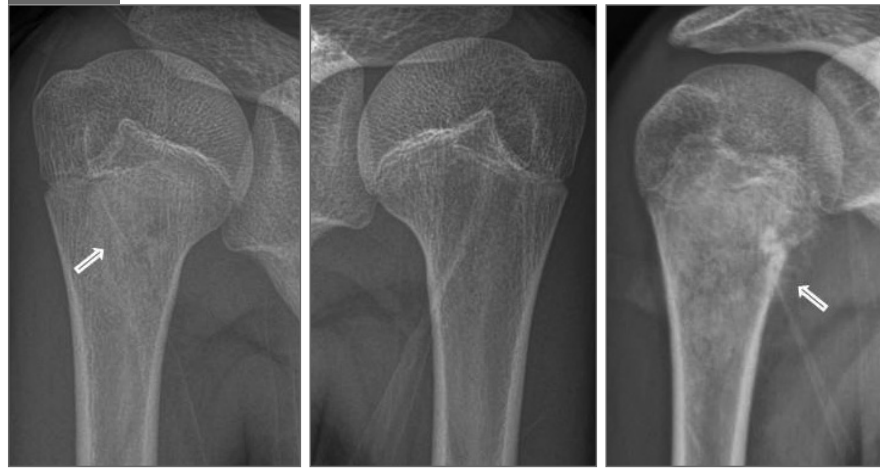
8세 여아 우측 대퇴부 통증부위가 약간 흰색으로 보임

8세 여아 좌측 대퇴부 (정상측; 통증 없던부위)

성장통으로 생각하고 물리치료 후 10주만에 찍은 사진, 대퇴골에 넓은 검은색 음영이 확실히 보임

초기 골육종 환자의 단순방사선 소견은 대부분 정상처럼 보이거나 특징이 없다고 알려져 있으나 공통점을 분석해 보면 정상 측에 비하여 골 지주(bone trabecula)의 파괴와 경한 sclerotic 혹은 lytic 변화가 있는 것을 관찰할 수 있습니다(그림 3). 임상적으로 관절 주위의 경미한 통증을 호소하는 환자가 정상측과 달리 위와 같은 소견을 보이면 periosteal reaction이나 cortical destruction 같은 악성을 의심할 만한 양상을 보이지 않아도 단순 방사선 추시나 bone scan을 해보는 것이 악성 종양을 간과하여 더 큰 문제로 발전하는 것을 미연에 방지 할 수 있는 방법이라고 생각합니다.

그림 3

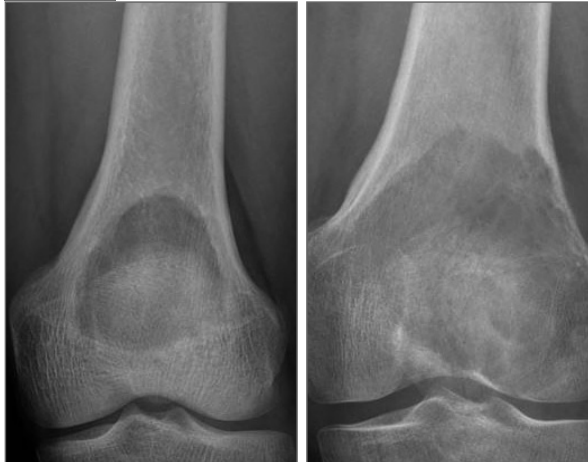


14세 여아, 우측 상완골 통증 발생 당시 사진, 우측만 보면 이상한 점을 발견하기 힘들으나 좌측과 비교해 보면 faint sclerotic change가 있는 것을 알 수 있음(화살표)

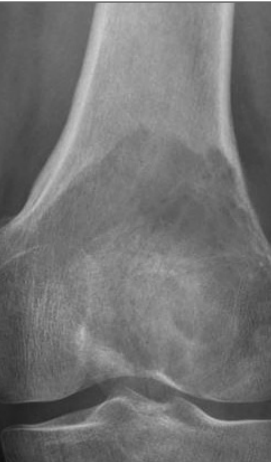
14세 여아, 우측 상완골 통증 발생 당시 좌측 상완골 사진

통증 발생 8 주 후 우측 상완골 사진, 뼈 밖으로 팽윤하는 종양이 명확히 보인다.

그림 4



27세 남자, 대퇴골 원위부 골육종, 우측 35세 거대세포종 환자보다 골 병변의 범위가 심하지 않게 보인다.



35세 남자, 대퇴골 원위부 거대세포종

그림 5



31세 여자, Non-ossifying fibroma로 오인하여 골 소파술 후 반복적인 재발 하였음 fibroblastic osteosarcomas로 판명됨.

타 질환으로 오인된 골육종

단순방사선 검사는 골 병변의 양상을 전반적으로 이해하고 적절한 진단을 내리는데 가장 중요한 검사입니다. 그러나 생검 절차를 생략하고 단순 방사선상 보이는 소견 및 환자의 증상으로 추정된 임상적 진단에 의거하여 수술적 치료를 할 경우 뜻하지 않게 심각한 어려움에 봉착할 수 있습니다.

골육종은 양성 및 경계성 골종양, 감염, 골 괴사증, 단순 혹은 병적골절과 비슷한 양상으로 나타날 수 있습니다. 골 흡수성(purely lytic) 골육종이 청소년기에 나타날 경우 benign cystic lesion 이나 giant cell tumor로 오인하여 골 소파술 및 골 시멘트 충전술을 하게 되는 경우가 있습니다(그림 4, 5).

장년층에 생기는 골육종은 청소년기에서 발병할 때와 달리 골 파괴나 골형성이 심하지 않으며 특히 병변이 골 내측에(intramedullary) 국한되어 있을 경우 감염증으로 오인하기 쉽습니다(그림 6).

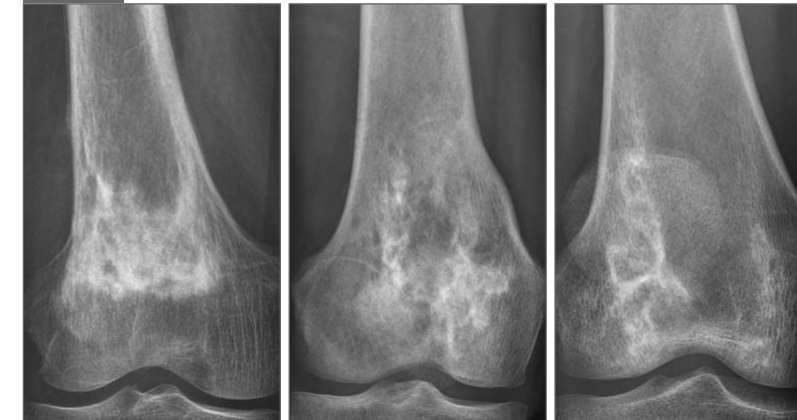
그림 6



44세 남자, chronic osteomyelitis 의심하여 골소파술 받았음

드물게는 골육종이 골 괴사증과 유사한 소견으로 보이므로 보존적 치료만 하거나 골 소파술을 하게 되는 경우도 있습니다(그림 7). 골육종 환자가 골절을 주소로 내원하는 경우가 있습니다.

그림 7

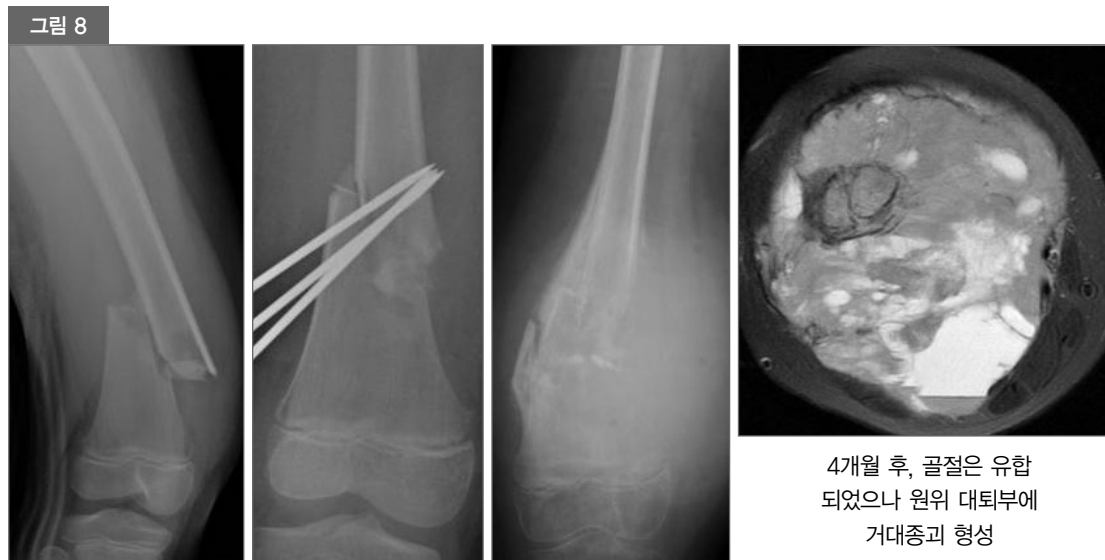


71세 여자, 대퇴골 원위부 골육종, 골괴사로 오인하여 골소파술을 시행.

33세 여자, 대퇴골 원위부 골육종, 골괴사로 오인하여 보존적 치료

30세 여자, 대퇴골 원위부 골괴사증

청소년기 환자는 병력상 장관골의 골절이 발생하기 힘든 정도의 외상을 (농구하다가 대퇴골 골절, 놀이터에서 친구들과 몸싸움하다가 골절) 의사가 주의 깊게 생각하지 않고 단순외상에 의한 골절로 판단하여 오진하게 되는 경우가 있습니다(그림 8).



또한 50세 이상 환자의 골육종은 주로 골 흡수성 병변을 보이므로 이런 환자가 병적 골절로 내원하였을 경우 전이성 암에 의한 병적골절로 속단하여 생검절차를 생략하고 내고정술을 시행하기 쉽습니다(그림 9).



63세 남자 원위 대퇴부 골육종, 전이성 종양에 의한 병적골절로 판단하여 골수강 내고정술 시행

원발성 종양을 전이성 종양에 준하여 치료한 경우 병소내 절제를 한 것이며 수술 부위 전장에 걸쳐 종양세포에 의한 오염을 초래하게 되므로 절단술이 불가피한 경우도 많습니다. 드물게 외과적 적절한 생검 절차를 시행하였으나 병리의가 악성을 양성으로 오진하게 되는 사례가 있습니다. 이런 경우는 외과적 생검 절차를 생략하고 임상적 정보만으로 병소내 수술을 시행 후 1~2주 만에 악성 종양임을 확인하게 되는 환자에 비해 매우 심각한 결과를 초래합니다(그림 10).



외과적 병리의사의 진단을 전적으로 신뢰하므로 악성 종양의 가능성은 전혀 생각하지 못하고 수술 후 3~4개월 후에 경과 관찰을 계획하며 환자는 처음 종양보다 훨씬 악화된 상태로 외래를 방문하게 됩니다. 이런 불행을 예방하기 위해서는 병리진단과 환자의 병력 및 방사선 소견이 일치하지 않으면 다른 병리 의사에게 의견을 구하거나 추시 기간을 단축하는 것이 좋은 방법이라고 생각됩니다.

악성종양을 양성종양으로 오인하여 수술 후 치료

악성 종양을 양성종양으로 오인하는 원인 중 대부분은 생검 절차를 생략하는 데 있습니다. 이렇게 중요한 생검을 생략하여서는 안 되나 임상여건상 혹은 환자의 상황이 혼동스러운 경우 오인 수술이 발생할 수 있습니다. 그러나 불행하게 오인 수술을 하게 되었더라도 수술 후 1~2주 내에 정확한 병리진단을 얻고 바로 전문치료 기관으로 이송하여 악성 종양에 준하는 치료를 하게 되면 환자의 예후에 큰 영향이 없다는 보고가 있습니다. 그러나 최초 병리 진단이 악성을 양성으로 판정하였거나 골절로 내원 후 종양조직을 골절 시 동반된 혈종으로 생각하여 병리검사 자체를 의뢰 안 했을 경우 등은 종양이 재발하여 심각해진 상태로 병원을 다시 찾게 됩니다. 여기에 해당하는 환자들은 절단을 포함한 적극적인 치료를 하여도 대부분 사망하게 됩니다.

결론

원발성 악성 골종양은 그 빈도가 극히 적으나 정형외과 분야에서 적절한 치료를 하지 않으면 환자가 사망에 이르는 몇 안되는 질환 중의 하나입니다. 건강에 대한 환자의 관심과 정보가 많아질수록 환자는 조기에 검사를 하게 되고 반면 상대적으로 의사는 종양의 초기 소견에 대한 지식이 적은 상태가 됩니다.

악성 종양의 발병 초기에는 다른 질병의 양상을 나타낸다는 사실을 염두에 두고 불행한 상황이 벌어지지 않도록 최선을 다 해야 할 것으로 생각합니다.

Reference

1. Ayerza MA, Muscolo DL, Aponte-Tinao LA, Farfalli G Effect of erroneous surgical procedures on recurrence and survival rates for patients with osteosarcoma. Clin Orthop Relat Res 2006 452:231-235.
2. Jeon DG, Lee SY, Kim JW Bone primary sarcomas undergone unplanned intralesional procedures—the possibility of limb salvage and their oncologic results. J Surg Oncol 2006 94:592-598.
3. Prognostic effect of inadvertent curettage without treatment delay in osteosarcoma. Kim MS, Lee SY, Cho WH, Song WS, Koh JS, Lee JA, Yoo JY, Shin DS, Jeon DG. J Surg Oncol. 2009;100:484-7.
4. Prognostic effects of doctor-associated diagnostic delays in osteosarcoma. Kim MS, Lee SY, Cho WH, Song WS, Koh JS, Lee JA, Yoo JY, Shin DS, Jeon DG. Arch Orthop Trauma Surg. 2009;129:1421-5



출간소식

1. 정형외과학 용어집 제3판

대한정형외과학회에서 출품하신 여러 선배회원님들의 노고로 1989년 10월 정형외과학용어집 제1판이 발간. 1997년 10월 제2판이 발간된 후 10년여의 세월이 흘러 거의 사용치 않는 용어도 생겨나고 정형외과학의 발달로 수많은 새로운 용어의 탄생으로 용어집 개정의 필요성이 대두되어 제 2판에 누락된 용어 및 새로이 탄생한 용어의 보완과 사용치 않는 용어(폐어)를 삭제하고 일본식 용어도 우리말 용어로 개정하여 출간하였습니다.

- 가격 : 50,000원
- 입금계좌 : 국민은행 269101-04-008077 (예금주 : 대한정형외과학회)

2. 「장해판정기준」-사지 및 척추 분야- 개정판 발간

장해판정을 하는 정형외과학회 회원 뿐만 아니라 장해판정을 필요로 하는 다른 과의 의사선생님은 물론, 사회에서 배상 및 보상분야에 종사하시는 분과 법조계 등에서도 광범위하게 통용될 수 있도록 여러 차례의 회의와 워크샵에서의 토론을 통해 2005년 초판 이후 첫 개정판을 발간하게 되었습니다.

- 가격 : 회원 15,000원/ 비회원 30,000원
- 입금계좌 : 국민은행 269101-04-008077 (예금주 : 대한정형외과학회)

3. 골다공증 지침서

정형외과 학회에서는 지속사업으로 임상 진료 지침서를 만들고자 하여 일차적으로 골다공증과 골관절염에 대한 진료지침을 제작하게 되었습니다. 이 책은 모든 정형외과 의사뿐만 아니라 일반 의사도 갖추어야 할 골다공증에 대한 이해와 진료지침을 망라한 표준 지침서라 할 수 있습니다. 책을 발간하면서에서 발췌.

- 대한정형외과학회 / 신국판(140*200) / 216/ ISBN 978-89-92676-28-1
- 가격 : 20,000원
- 구입은 영창출판사(Tel : 02-926-3223, orthobook.com)에서 구입하실 수 있습니다.

4. 골절학

대한골절학회에서는 2013년 4월 “골절학” 교과서를 발간하였습니다. 골절과 외상 분야에 경험이 많은 여러 선생님들이 골절 치료를 계획하고 원칙에 따라 치료할 수 있도록 실용적으로 집필하였습니다. 또한 골절 치료의 최신 지견을 최대한 반영하여 전문의는 물론 수련의들이 골절학을 공부하기에 부족함이 없을 것으로 기대하고 있습니다. 회원 여러분의 많은 성원과 격려를 부탁드리며, 수련의들에게도 이 책을 추천해 주시길 바랍니다.

- 제본 양장 : ISBN 978-89-97140-77-0 (93510)
- 정 가 : 170,000원
- 구입문의 : 대한골절학회 Tel : 031-551-1810, Fax : 031-551-1820, E-mail : fxsociety@kofs.or.kr
범문에듀케이션 장현주 과장 Tel : 02-2653-5131(내선 314),
Fax : 02-2653-2454, E-mail : hjjang@epublic.co.kr www.medicalplus.co.kr

5. 학생을 위한 정형의학

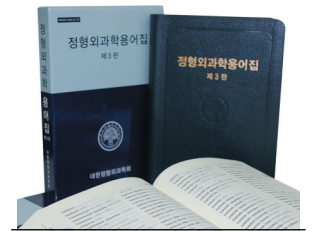
서울대학교 의과대학 정형외과학교실에서 2013년 4월에 ‘학생을 위한 정형의학’을 출간하였습니다. 이 책은 의과대학생으로서 꼭 알아야 할 내용을 수록하였으며, 2주간의 정형외과학 실습 동안 마스터할 수 있도록 구성되었습니다. 암기보다는 이해와 응용력 배양을 목표로 하였고, 실제 환자를 볼 때 도움이 될 수 있도록 실용성에 중점을 둔 교과서입니다.

- 제본 양장 / ISBN 978-89-6278-707-8
- 정 가 : 45,000원
- 구입은 군자출판사(Tel : 02-762-9194~5, www.koonja.co.kr)에서 구입하실 수 있습니다.

6. 뇌성마비

본 저서는 뇌성마비에 관한 모든 내용을 포함하려고 노력을 하였으며 다학제적인 접근을 위하여 임상 각 과 및 동작 연구의 기초가 되는 공학적인 내용까지 포함하였습니다. 또한 생동감 있는 정보를 제공하고자 우리나라 의료현실에 맞는 내용과 함께 실제로 쓰이고 있는 치료법, 연구 등을 기술하였고, 사진과 삽화를 최대한 이용하여 현장감을 높이려고 하였습니다. 따라서 현장에서 뇌성마비 환자를 접하는 의사, 간호사, 물리치료사, 작업치료사 등 모든 의료인들에게 도움이 될 것이라 자부합니다.

- 대표저자 정진엽 분당서울대학교병원/서울대학교 어린이병원/서울대학교 공과대학
- 가 격 : 100,000원
- 구입문의 : 군자출판사 (Tel : 02-762-9170, www.koonja.co.kr)





천연성분의 퇴행성 관절염 치료제

아라간/아라간플러스^주

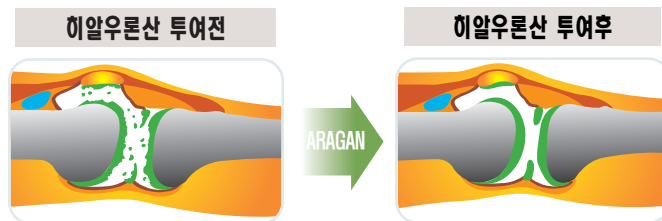
(Sodium Hyaluronate 25, 20mg)

퇴행성관절염...
아라간으로 방어하십시오



천연성분의 퇴행성 관절염 치료제

아라간 주는 우리 몸의 정상 관절에 존재하는 히알루론산과 동일한 성분으로서, 통증을 감소시키고 염증을 치료하는 효과뿐만 아니라 더 이상의 진행을 방지하고 우리 몸이 스스로 치료할 수 있게 해주는 새로운 치료제입니다.
즉, 관절 조직과 세포들이 퇴화되는 것을 막아주고 건강한 상태로 회복시킵니다.



골관절염 치료제

신바로[®] 캡슐

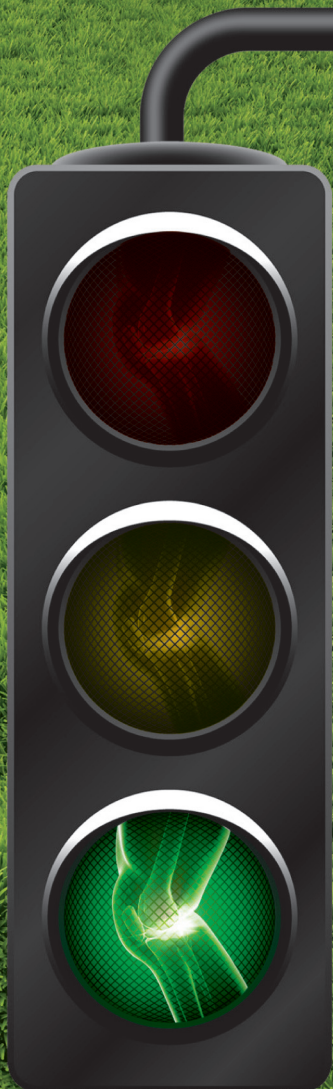
NEW HERBAL DRUG FOR OSTEOARTHRITIS

Cartilage Protective

Pain Control

Anti-Inflammation

Safety



골관절염 약물치료의 청신호!



Reference

- 1) Kor. J. Pharmacogn. 36(4): 311~317(2005)
- 2) Kor. J. Pharmacogn. 36(4): 299~304(2005)
- 3) The Journal of Applied Pharmacology, 14, 194~201(2006)
- 4) Data on file(GCSB-5의 항골관절염 효능평가), 성균관대학교 약학대학 약학연구소(2005)

- 효능과 안전성을 과학적으로 입증한 천연물 신약¹⁻⁷⁾
- Celecoxib대비 비열등한 진통효과 및 안전성 임상적 입증⁶⁾
- NSAIDs의 부작용인 GI Trouble 유의하게 감소⁵⁻⁷⁾
- 유의한 관절보호 효과^{4, 8)}
- 연령제한 없는 보험급여

- 5) GCSB Phase II, Shinbaro DC자료집(2011)
- 6) GCSB Phase III, Shinbaro DC자료집(2011)
- 7) Data on file(이상약물반응 Meta Analysis of GCSB Phase II & Phase III), GCC(2010)
- 8) Data on file(비교효력시험), 성균관대학교 약학대학 약학연구소(2011)



“골관절증 치료의 새로운 바람”

대한민국 천연물신약 7호 **레이라정**

Long-term safety

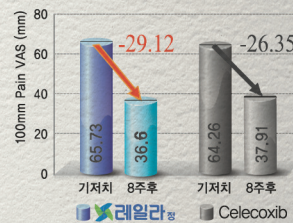
✓ 낮은 GI Trouble, COX-2와 무관한 낮은 CV risk^{1)~2)}

Triple action mechanism

✓ 통증개선효과 대조약 Celecoxib와의 효능 동등 입증^{1)~2)}

✓ 항염증효과 TNF- α , IL-1 β , CCL2, PGE₂, NO억제^{3)~5)}

✓ 연골보호효과 MMP억제, TIMP촉진, GAG방출억제^{4)~5)}



Economic feasibility

✓ 장기 처방에 적합한 경제적인 효율성



골관절증 치료의 새로운 바람

- Rheumatology 2003, BBRC 2005, EBM 2012 등 세계적인 학회지에 논문 수록
- 우수한 효과와 안전성으로 'BIO KOREA 2012 보건복지부장관상' 수상
- 2009 보건산업기술대상 우수상 ● 2012 대한민국발명특대전 지경부장관상

References

- 1) Efficacy and safety of PG201 and celecoxib in the treatment of symptomatic knee Osteoarthritis: A double blinded, randomized, multi-center, active drug comparative, parallel-group non-inferiority, phase III study. Arthritis Research and Therapy, Submitted.
- 2) A double-blind, randomized, placebo-controlled exploratory clinical study to assess the efficacy, dose response, and safety of PG201 in patients with osteoarthritis of the knee, European Journal of Clinical Investigation, Submitted.
- 3) Suppressive effects of PG201, an antiarthritic botanical formulation, on lipopolysaccharide-induced inflammatory mediators in Raw264.7 cells, Exp Biol Med (Maywood) 2012; 237(5): 499-508.
- 4) Therapeutic effects of PG201, an ethanol extract from herbs, through cartilage protection on collagenase-induced arthritis in rabbits, Biochem Biophys Res Commun 2005(Jun); 331(4): 1469-1477.
- 5) Suppressive effects of PG201, an ethanol extract from herbs, on collagen-induced arthritis in mice, Rheumatology(Oxford) 2003 May; 42(5): 665-672.

Drug information

레이라정 【성분·형량】1정 중 당귀·복합·방풍·속단·오가피·우슬·위령선·육계·진교·천궁·천마·홍화25% 에탄올원조엑스 405.4mg (건조물로서 300mg) 【성상】 황색의 타원형 필름코팅정 【효능·효과】 골관절증의 증상 완화 【용법·용량】 성인 1일 2회, 1회 1정 복용 【사용상의 주의사항】 1. 다음 환자에는 투여하지 말 것 1) 이 약 또는 이 약의 구성성분에 과민반응 또는 그 병력이 있는 환자 2) 소화성 궤양 환자, 중증의 심혈관계·간장·신장에 환자 3) 과거 COX-2 저해제, 설폰아미드, 아스피린 또는 기타 NSAIDs에 알레르기 반응 또는 그 병력이 있는 환자 4) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성(이 약에 함유된 우슬, 홍화에 의해 유·조산의 위험이 있다.) 2. 일반적 주의 1) 이 약을 투여하는 중에는 다음과 같은 종류의 이상반응 발현에 주의하며 만약 이상반응이 발현되거나 악화되는 경우에는 즉시 휴약이나 투여 중지 등의 적절한 처치 및 정밀 진단을 실시할 것. (1) 심혈관계 (2) 위장관계 (3) 간기능 또는 신기능 이상을 암시하는 증상(또는 징후) 또는 간기능검사 또는 신기능검사 결과 비정상적인 수치가 나타나는 경우 2) 정기적 혹은 필요에 따라 임상검사(요검사, 혈액검사, 신장기능·간기능·심전도검사 및 대변잠혈검사 등)를 실시하여, 이상이 확인될 경우 휴약이나 투여 중지 등의 적절한 처치를 실시할 것. 3) 임상시험 시 아나필락시양 반응이 나타난 사례는 보고되지 않았으나, 아나필락시양 반응은 약물로 노출된 경험에 없는 환자에서도 일어날 수 있으므로 이러한 아나필락시양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실시할 것. 4) 이 약을 복용하고 어지러움, 졸음 등을 경험한 환자는 운전을 하거나 기계를 다루는 일을 해서는 안되며 특별한 주의를 요하는 환경을 피할 것. 5) 이 약에 함유된 천궁, 당귀에 의하여 현저하게 위장이 허약한 환자에서서 식욕부진, 위부불쾌감, 구역, 구토, 설사 등이 나타날 수 있으므로 이 약을 사용하기 전에 반드시 전문가와 상의하고, 복용 중에 이러한 증상이 나타나는 경우 복용을 즉각 중지하고 전문가와 상의할 것. 6) 이 약에 함유된 천마에 의하여 복용 중에 발진 등이 나타날 수 있으므로 이러한 경우 복용을 즉각 중지하고 전문가와 상의할 것. 【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃) 보관 【제조자】 ㈜한국피엠지제약

breaks the pain



빠른 작용 발현 시간을 나타냅니다.¹⁾

통증 개선 효과가 뛰어납니다.²⁾

안전성과 내약성이 우수합니다.³⁾



케랄정™ 50mg/2mL (덱스케토프로펜트로메타몰) PRESCRIBING INFORMATION

■ 원료약품 및 그분량 : 이 약 1mL 중 주성분 덱스케토프로펜트로메타몰(별규) 36.9mg(덱스케토프로펜으로서 25.0mg) 가용화제 에탄올 96%(EP) 100mg ■ 성상 : 이 약은 무색투명한 액이 황갈색 유리앰플에 든 주사제이다. ■ 효능 · 효과 : 수술 후 통증, 급성 요통 완화 ■ 용법용량 : 1. 수술 후 통증 성인: 덱스케토프로펜으로서 1회 50mg을 8~12시간 간격으로 1일 2회 근육주사 또는 6~8 시간 간격으로 1일 2~3회 정맥내 주입한다. 정맥내 주입시 덱스케토프로펜으로서 50mg을 100mL의 0.9% 생리식염수로 희석하여 천천히 30분간 주입한다. 일일 최대허용량은 150mg이다. 수술 후 강한 통증을 완화하기 위하여, 마약성 진통제 또는 아세트아미노펜과 병용투여가 가능하다. 장기간의 사용을 금하며, 증상이 나타나는 동안에만 투여한다. 2. 급성 요통 성인: 덱스케토프로펜으로서 1회 50mg을 1일 2회 근육주사한다. 이 약 투여 후 30분이 지나도 통증이 경감되지 않을 경우, 아세트아미노펜과 병용투여가 가능하다. 장기간의 사용을 금하며, 증상이 나타나는 동안에만 투여한다.

케랄정™ 25mg/정 (덱스케토프로펜트로메타몰) PRESCRIBING INFORMATION

■ 원료약품 및 그분량 : 이 약 1정(273mg) 중 주성분 덱스케토프로펜트로메타몰(별규) 36.9mg(덱스케토프로펜으로서 25.0mg) ■ 성상 : 이 약은 양면이 불룩한 면에 가운데 활선이 있는 백색의 원형정제이다. ■ 효능 · 효과 : 다음의 경증 또는 중증도 통증의 완화 : 근육경통, 월경통, 치통 등 ■ 용법용량 : ● 성인 : 덱스케토프로펜으로서 1회 25 mg을 8시간 마다 투여한다. 1일 최대 75 mg 을 초과하지 않는다. 이 약은 장기간의 사용을 금하고, 증상이 나타나는 동안에만 투여한다. 음식물과 동시에 섭취하면 이 약의 흡수율을 저하시킬 수 있으므로 급성통증의 경우 최소 식사 30분전에 투여한다. ● 고령자 : 고령자에게는 치료효과를 나타낼 수 있는 권장 용량 중 1일 50 mg에서 투여하도록 권장한다. 내약성이 좋게 확인된 경우에만 일반적 투여 용량까지 증량한다. ● 간장애 환자 : 경증~중증도의 간장애 환자의 경우 초회 투여량을 1일 50 mg으로 감량해야 하고 면밀히 관찰하여야 한다. 중증의 간장애 환자에게는 투여하지 않는다. ● 신장애 환자 : 경증의 신장애 환자의 경우 초회 투여량을 1일 50mg으로 감량해야 한다. 중증도 또는 중증의 신장애 환자에게는 투여하지 않는다. ● 소아 : 소아 투여에 대해서 연구되지 않았다. 따라서 안전성과 유효성이 확립되지 않았으므로, 소아에게 사용되어서는 안된다.

Reference

1. Barbanjo M.J., Gich I., Artigas R., et al.: Pharmacokinetics of dexketoprofen trometamol in healthy volunteers after single and repeated oral doses. J Clin Pharmacol, 38: 335-405, 1998
2. Burke D., Bannister J.: Dexketoprofen trometamol in post-operative pain management. Acute Pain, 5: 57-62, 2003
3. Laporte J.R., Ibanez L., Vidal X., et al.: Upper gastrointestinal bleeding associated with the use of NSAIDs. Newer versus older agents. Drug Safety, 27 (6):411-420, 2004

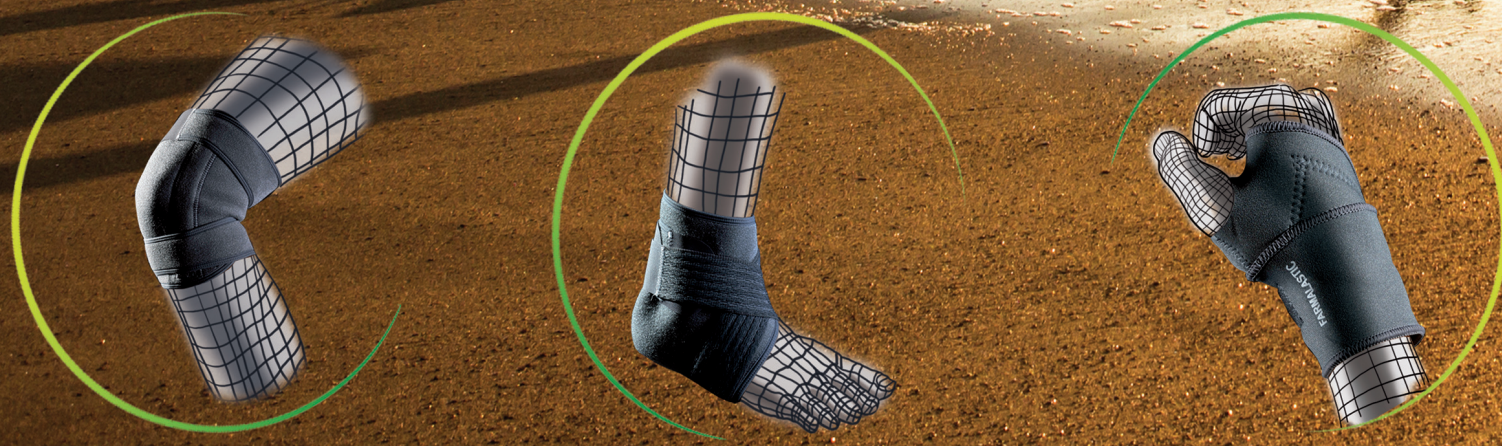
Your Life Supporters

나를 움직이게 하는 과학
파마라스틱

압박과 발열의 2중
효과로 인한 통증 완화

고함량의 네오플렌
함유로 인한 우수한 착용감

일상생활에도 사용가능한
스포티한 디자인



FARMALASTIC

파마라스틱은 전세계 52개국에서 글로벌 스탠다드를 선도하는
제약기업 라보라토리신파의 정형외과적 의료기기 전문 브랜드입니다.



골관절염 통증치료제 심발타®!

Non NSAIDs Non Narcotic
Once daily analgesic
Cymbalta®!^{1,2}



Reference 1. Cymbalta full Prescribing Information. 2. Mease PJ, et al. Pain Manage. 2011;1(2):159-170.

심발타® (둘록세틴염산염)

원료의약품의 명칭 및 분량 심발타® 30mg 중 주성분 둘록세틴 30mg, 심발타® 60mg 중 주성분 둘록세틴 60mg **효능·효과** 주요 우울 장애의 치료, 범불안장애의 치료, 당뇨병성 말초 신경병증성 통증의 치료, 섬유근육통의 치료, 비스테로이드성 소염진통제(NSAIDs)에 반응이 적지 않은 골관절염통증의 치료 **용법·용량** 1) 주요 우울장애: 1일 1회 60mg, 최대 1일 60mg 2) 범불안장애: 1일 1회 60mg, 최대 1일 120mg 3) 당뇨병성 신경병증성 통증: 1일 1회 60mg, 최대 1일 120mg 4) 섬유근육통: 1일 1회 60mg, 최대 1일 60mg, 이 약은 식사와 관계없이 투여할 수 있으며 일부 환자에는 약물에 적응할 수 있도록 1주일 동안 1일 1회 30mg으로 투여를 시작하여 1일 1회 60mg으로 증량한다. 5) 비스테로이드성 소염진통제(NSAIDs)에 반응이 적지 않은 골관절염통증의 치료: 1일 1회 60mg 투여. 환자가 약물에 적응할 수 있도록 1일 1회 30mg을 1주일 간 투여한 후 1일 1회 60mg으로 증량. 1일 60mg 초과용량 투여는 추가적으로 유의성이 없으며 더 높은 이상 반응 발현율과 연관된다. **사용상의 주의사항** **경고** 1) 소아, 청소년 또는 젊은 성인에게 이 약이나 다른 우울증 치료제 투여 고려 시 임상적 필요성이 위험성보다 높는지 신중하게 고려해야 함. 2) 세로토닌중추군 또는 신경아민제약성중추군 **금지** 1) 이 약의 주성분 또는 첨가제에 대한 과민증 2) MAO억제제 투여 환자 3) 간질환 환자 4) 투석이 필요한 말기 신질환 환자 또는 중증의 신장에 환자 5) 조절되지 않는 협우 각 녹내장 환자 6) 조절되지 않는 고혈압 환자 7) 과당 불내성, 포도당-갈락토스 흡수장애, 또는 수크로스 이소말타아제 결핍증 등의 유전 질환이 있는 환자 **제조원** 게악제조원 Eli Lilly Netherlands BV Grootslag 1-5, NL-3991 RA Houten **수탁제 조원** Eli Lilly and Company, Lilly Technology Center Indiana, 46221, U.S.A **수입판매** 한국윌리(서울특별시 중구 남대문로 5가 STX 남산타워 4층) Tel(02-3459-2676) * 제품에 대한 자세한 내용은 설명서 원본을 참고하시기 바랍니다



한국윌리 서울시 중구 남대문로 5가 631번지 STX 남산타워 4층 Tel. 02-3459-2676 www.lilly.co.kr

