

# 정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

정형외과 질환별 팸플렛 발간 | 동양고전산책 | 공지사항 | 상급종합병원 지정과 관련된 전문진료 질병군 증증도 개선 관련 공지 | 대한정형외과학회 회관 건축기금 모금 현황 | 대한정형외과학회 회관 건축기금 모금안내 | 대한정형외과학회 회의실 대관 안내 | 제38차 전공의 평가시험 결과 | 2018년도 시행 전공의 수련실태조사 평가 항목 변경 안내 | 2017년도 학술상 수상 대상 논문 접수 | 국문학회지편집위원회 공지사항 | CIOS 공지사항 | 2017 AOTRAUMA 한국지회 교육일정 | 관련학회 및 국내학회 소식 | 교실 소식 | 국제학술대회 | ISTA 2017 | CONFERENCE | 회원동정 | 의료중재원 감정사례 | 고문변호사 칼럼 | 출간소식

회장 서정탁 · 이사장 백구현 · 총무이사 이영호



7

2017 July vol.329

beyond the Best

# 조인스®



연골성분 손실 억제<sup>1-4)</sup>  
(in vitro 및 in vivo)

안전성 프로파일의 확인<sup>5)</sup>

장기투여 자료 확보<sup>6)</sup>

풍부한 연구자료<sup>7)</sup>

철저한 생산공정 관리<sup>8)</sup>

제품요약정보

전문약품 분류번호 : 114

**【제품명】** 조인스정 200mg(위령선·갈루근·하고초 30% 에탄올엑스 40~1) **【원료약품 및 그 분량】** 1정 중 위령선·갈루근·하고초 30%에탄올엑스(40~1)(별규) 200mg  
**【성상】** 타원형의 황갈색 필름코팅정제 **【효능·효과】** 골관절증(퇴행관절질환), 류마티스관절염의 증상 완화 **【용법·용량】** 성인 : 1회 1정을 1일 3회 경구투여한다. 증상에 따라 적절히 증감한다. **【제조원】** 에스케이케미칼(주) 충청북도 청주시 흥덕구 신단로 149 2011. 3. 20. 개칭  
※ 처방하시기 전 제품설명서 전문을 참고하십시오. 최신 허가사항에 대한 정보는 '온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr/>)'에서 확인할 수 있습니다.

1, Choi JH et al, Osteoarthritis Cartilage, 2002 Jun;10(6):471-8. 2, Hanog A et al, Phytomedicine, 2008 May;15(5):313-20. 3, Lee SW et al, J Ethnopharmacol, 2005 Oct 3;101(1-3):294-8. 4, Choi CH et al, Korean J Intern Med, 2014 Sep;29(5):647-55. 5, Jung YB et al, Am J Chin Med, 2004;32(2):291-301. 6, 조인스정 의약품 제1차 보고서(2001. 07. 10~2005. 07. 09 총 4년간 243개 기관 5962명 대상 안전성 평가)(2005. 10), SK케미칼. 7, Pubmed SKI 306X 검색결과 총 13편 [Internet], 2015 [cited 27 Jan, 2016]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=SKI306X> 8, Certificate of Good Manufacturing Practice (2015. 8), Daejeon Regional Commissioner Food and Drug Administration.

# Centrally Acting Analgesic<sup>1</sup> Cymbalta®

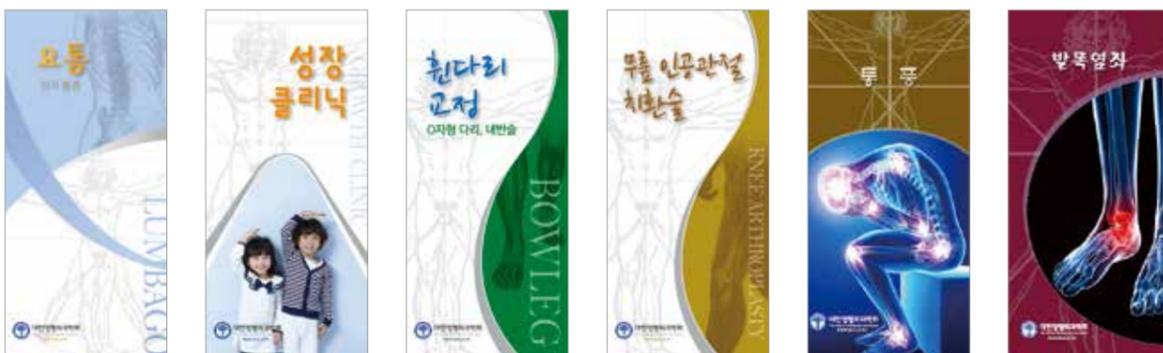
제품요약정보

전문약품 분류번호 : 117

**【제품명】** 심발타® 캡슐 30mg · 심발타® 캡슐 60mg **【원료약품 및 그 분량】** 심발타® 캡슐 30mg 중 주성분 돌록세틴 30mg · 심발타® 캡슐 60mg 중 주성분 돌록세틴 60mg **【효능·효과】** 1. 주요 우울장애의 치료 2. 범불안장애의 치료 3. 당뇨병성 말초 신경병증성 통증의 치료 4. 섬유근육통의 치료 5. 비스테로이드성 소염진통제(NSAIDs)에 반응이 적절하지 않은 골관절염 통증의 치료 **【용법·용량】** 1. 성 인 a. 주요 우울장애의 치료 i. 초기투여 식사와 관계없이 1일 1회 60mg의 용량으로 투여, 일부 환자에서는 약물에 적응할 수 있도록 1주일 간 1일 1회 30mg으로 투여를 시작하여 1일 1회 60mg으로 증량할 수도 있다. ii. 유지투여 일반적으로 우울증치료제의 치료 반응은 2~4주 후부터 나타난다. 우울 증상이 경감된 이후에도 재발방지를 위해 수개월 동안 약물복용을 지속하는 것이 권장된다. b. 범불안장애의 치료 i. 초기투여 식사와 관계없이 1일 1회 60mg의 용량으로 투여 c. 당뇨병성 말초신경통증의 치료 i. 초기투여 식사와 관계없이 1일 1회 60mg이다. 1일 1회 120mg에서 안전하고 유효하지만 60mg초과하는 용량에서 추가적인 유익성에 대한 근거는 없다. 고용량에서 내약성이 감소하였다. 내약성이 우려되는 환자는 저용량으로 시작하는 것을 고려할 수 있다. 당뇨병의 합병증으로 종종 신장에 환자의 경우에는 저용량으로 시작하여 점차적으로 증량할 것을 고려한다. d. 섬유근육통의 치료 i. 초기투여 이 약의 권장 용량은 1일 1회 60mg 투여이다. 환자가 약물에 적응할 수 있도록 1주일 동안 1일 1회 30mg으로 투여를 시작하여 1일 1회 60mg으로 증량해야 한다. 일부 환자는 시작 용량에 반응을 보일 수 있다. 60mg에 반응을 보이지 않는 환자에서 조차 이 약 60mg/일을 초과하는 용량에서 추가적인 유익성에 대한 근거는 관찰되지 않았으며, 더 높은 용량을 투여하는 것은 이상 반응의 발생률이 더 높은 것과 연관된다. e. 비스테로이드성 소염진통제(NSAIDs)에 반응이 적절하지 않은 골관절염 통증의 치료 i. 초기투여 이 약의 권장용량은 1일 1회 60mg 투여이다. 2. 노인 연령에 따른 용량조절이 권장되지 않는다. **【사용상의 주의사항】** 경고 1) 자살 성향 및 우울증 치료제: 주요 우울장애나 다른 정신과적 질환을 가진 소아, 청소년 및 젊은 성인(18~24세)에 대한 단기간의 연구에서 우울증 치료제가 위약에 비해 자살 충동과 행동(자살 성향)의 위험도를 증가시킨다는 보고가 있다. 2) 세로토닌 증후군 급기 1) 이 약의 주성분 또는 첨가제에 대해 과민증을 나타낼 경우 2) MAO 저해제와 병용투여 할 경우 3) 간 기능 장애가 유발될 수 있는 간질환 환자 4) 투석이 필요한 말기 신질환 환자 또는 중증의 신장에 환자(크레아티닌 청소율 < 30ml/min) 5) 조절되지 않는 혈우각 녹내장환자 6) 조절되지 않는 고혈압 환자 7) 과당 불내성(fructose intolerance), 포도당-갈락토스(glucose-galactose)흡수장애, 또는 수크로스 이소말타아제 결핍증 등의 유전적인 질환을 가진 환자 **【제조원】** 계약 제조원 : 태 Lilly Netherlands BV Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, The Netherlands. 위탁제조원 : [제조] 태 Lilly del Caribe, Inc., 12,6Km, 65th Infantry Road(PR01), Carolina, 00985, Puerto rico [포장 및 출하] Lilly S.A., Avda. de la Industria, 30, 28108, Alcobendas, Madrid, Spain 수입판매원 : 한국윌리(서울특별시 중구 후암로 98 LG 서울역 빌딩 4층) Tel (02-3459-2676) 판매원 : 에스케이케미칼(주) 경기도 성남시 분당구 판교로 310(삼평동) 2016. 7. 11. 개칭  
※ 처방하시기 전 제품설명서 전문을 참고하십시오. 최신 허가사항에 대한 정보는 '온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr/>)'에서 확인할 수 있습니다.

Reference 1. Chappell AS, et al. Pain, 2009 Dec;146(3):253-60.

## 정형외과 질환별 팸플렛 발간



- 질환별 팸플렛 신청을 원하시는 회원께서는 아래 양식에 의거하여 학회 팩스(02-780-2767) 또는 이메일(ortho@koa.or.kr)로 신청하시기 바랍니다.
- 팸플렛 내용 업데이트 중으로 재고가 없는 항목은 업데이트 완료 후 배송 받으실 수 있으니 참고 부탁드립니다. (회색 팸플렛은 재고 없음)
- 가격은 질환별 100부당 15,000원입니다
- 송금계좌: 국민은행 269101-04-008077, 예금주: 대한정형외과학회  
\* 세금계산서 발행을 원하실 경우 신청서와 사업자등록증 사본을 함께 보내주시기 바랍니다.

### 팸플렛 신청

- 신청자 성명: \_\_\_\_\_ ○ 병원명: \_\_\_\_\_
- 전화번호(핸드폰번호): \_\_\_\_\_ ○ 이메일: \_\_\_\_\_
- 주소: \_\_\_\_\_

질환명	신청 수	질환명	신청 수

위와 같이 신청함.



## 문자 공부 교종에서 마음 공부 선종으로 - 구산선문(九山禪門)의 선불교

불교의 수행에는 크게 두 가지가 있다. 경전을 익혀 이치를 파악함으로써 깨달음에 이르는 교종(敎宗)과, 누구나 가지고 있는 청정한 마음이 곧 부처의 본성임을 곧바로 깨닫는다는 선종(禪宗)이 그것이다. 통도사나 해인사나 송광사를 찾으면 강원(講院)에서 승려들의 경전 읽는 소리를 낭랑하게 들을 수 있는데 반해, 선원(禪院)에서는 선승(禪僧)들이 하루의 거의 대부분을 선수행에 열중하며 지낸다. 그래서 선방에는 일반인들의 출입을 제한한다.

7세기에 신라불교는 신라인들이 불교를 이해하고 발전시켜 신라불교사상을 확립하였다. 원효(元曉)와 의상(義相)은 일심(一心)사상과 화엄(華嚴)사상을 중심으로 높은 수준의 사상체계를 세웠다. 둘 다 당시 중국불교의 수준에 전혀 뒤지지 않는 뛰어난 것이었다. 불국사와 석굴암이나 에밀레종 등 오늘날 확인되는 뛰어난 신라문화의 상징들은 이들의 사상적 성과가 뒷받침되어 꽃핀 것이었다.

그런데 9세기에 접어들자 신라 사회는 중앙에서 귀족의 분열이 심화되고 지방세력들이 중앙에 반발하여 혁신을 주장하는 사회변혁기가 되었다. 그동안 신라사회를 이끌었던 화엄 중심의 교종 불교는 이런 사회변화에 대응하여 새로운 이념을 제시해야 했으나 그렇지 못하였다. 대신 이 시기에 새롭게 알려진 선종이 관심의 대상이 되었다.

선종은 진정한 깨달음은 문자(文字)를 뒤쫓는 교종의 수행 방법이 아니라, 선의 구체적인 실천 수행을 통해 자신이 직접 깨쳐야 한다는 실천(實踐) 불교이다. 각자의 마음에 내재하는 부처가 될 수 있는 본성인 불성(佛性)을 곧바로 깨닫는다는 선의 주장은, 경전의 이해를 통해 궁극의 목적에 이르는 교종체제를 부정하는 혁신적인 것이었다. 이는 마침 변화 요구에 직면해 있던 신라사회의 개혁 요망에도 부응하는 것이었다.

선 수행은 본래 인도불교에서도 중시했던 수행 방법이었다. 그런데 6세기에 인도에서 왔다는 달마(達磨)가 시작한 중국 선종은 전혀 새로운 중국적인 불교로 재탄생했다. 달마는 마음을 집중함으로써 번뇌가 들어오지 못하도록 하고, 망상(妄想)을 그치고 자신의 청정한 본심을 보아야 한다고 주장했다. 여러 선 수행 방법 중에서 조용한 곳에서 명상에 잠기는 것이 열른 연상되어, 혼자 벽을 향해 앉아 수행하는 면벽(面壁)수련이 이렇게 알려진 이름이다.

그러나 본격적인 선종은 달마로부터 여섯 번째 조사가 되는 육조(六祖) 혜능(慧能)에 이르러 8세기 초에 완성되었다. 혜능은 생각을 일으키지 않는 무념(無念)과, 형상을 떠난 무상(無相)과, 생각에 머물지 않는 무주(無住)를 중시하며, 형식적인 일체의 형상과 의례를 배척하고 오로지 자기 스스로에게 귀의하여 수행할 것을 강조하였다. 이런 혜능의 가르침을 남종선(南宗禪)이라고 부른다.

8세기 후반에 혜능의 손제자인 마조(馬祖)의 활동으로 선종은 번영기를 맞았다. 마조는 평범하고 예사로운 일상(日常)의 마음인 평상심(平常心)을 중시했다. 인간이 누구나 본래 갖추고 있는 청정한 성품인 평상심이 곧 도(道)이고, 그 마음이 곧 부처라는 것이다. 마조는 일상생활 속에서의 선의 실천을 강조하는 조사선(祖師禪)을 널리 선양하였다. 면벽 수련만이 아니라 행(行) 주(住) 좌(坐) 와(臥)로 대표되는 사람들의 모든 생활 자체가 곧 수련의 현장이라고 하였다.

중국에 건너가서 새로운 불교를 익히던 신라 승려들이 8세기 후반부터 새로운 남종선에 관심을 갖기 시작했다. 821년 경에 최초로 도의(道義)가 남종선을 익히고 스승으로부터 인가를 받은 후 귀국하자, 남종선은 신라사회의 지대한 관심의 대상으로 떠올랐다. 그러나 왕경에 선을 소개한 도의는 기존 교종의 반발을 이겨내지 못하고 설악산에 은거하고 말았다.

그렇지만 오늘날에도 한국불교의 중추를 이루는 조계종(曹溪宗)의 종조(宗祖)는 도의를 꼽는다. 도의보다 몇 년 늦게 귀국한 홍척(洪陟)은 당시 왕실의 후원을 얻어 지리산 기슭의 남원에 실상산문(實相山門)을 개창하였다. 선종 수행을 위해 문을 연 산사를 산문(山門)이라 부른다. 도의와 홍척을 이어 수많은 선사들이 여러 스승으로부터 선을 배우고 돌아와 전국 각지에 선종 산문을 개창하였다. 그중에 대표적인 산문 아홉 개가 구산선문(九山禪門)이다.

구산선문은 도의를 계승한 체징(體澄)의 가지산문(迦逝山門, 장흥 보림사)을 첫손 꼽고, 홍척의 실상산문(남원 실상사), 혜철(惠哲)의 동리산문(桐裏山門, 곡성 태안사), 현욱(玄昱)을 이은 심희(審熙)의 봉림산문(鳳林山門, 김해 봉림사), 도윤(道允)을 이은 절중(折中)의 사자산문(獅子山門, 영월 흥녕사), 범일(梵日)의 사굴산문(闍崛山門, 강릉 굴산사), 무염(無染)의 성주산문(聖住山門, 보령 성주사), 도헌(道憲)의 희양산문(曦陽山門, 문경 봉암사), 이엄(利嚴)의 수미산문(須彌山門, 해주 광조사)이다. 여건에 따라 법을 이어온 조사가 직접 개창하기도 하고, 때로는 제자가 산문을 열기도 했다. 이중에 절반 정도는 현재까지 수행도량의 기능을 하고 있다.

구산선문은 신라말 고려초 사회와 불교계에 큰 영향을 미쳤다. 선승(禪僧)들은 중앙의 지배층에서 탈락한 하급귀족 출신이거나 중앙 진출이 불가능한 지방의 신진세력인 호족(豪族) 출신이 많았다. 구산선문은 당시 수도였던 경주와 멀리 떨어진 변방에서 성립되었으나 그들은 중앙에까지 그 영향력을 미쳤다. 지방에 근거를 두고 일어난 선종의 가르침은 모든 사람들에게 성불의 방법을 제공한 것이었다. 절이 위치한 곳도 교종은 사람들이 많이 모이기 좋은 도시 중심에 자리를 잡는 경우가 많았으나, 선종은 수행에 적합한 산중에 들어서는 것이 일반적이었다.

선종의 풍미와 함께 문화도 바뀌었다. 선승들이 오롯한 수행을 효율적으로 하기 위해 각성 효과가 있는 차(茶)를 마시게 되었다. 이때부터 차 문화가 일상생활에도 영향을 주어 왕실과 귀족들에게도 널리 퍼져 나갔다. 선종 사원에서는 산문을 개창한 조사(祖師)를 기리며 스승의 죽음을 애도하고 이를 통해 문파(門派)의 영향력도 과시하고자 하였다. 국가의 승인을 받은 조사의 기념물인 승탑(僧塔)과 탑비(塔碑)를 화려하게 제작 건립하여 조사는 물론 자신들의 입지 또한 드러내고 싶었던 것이다.

선종의 풍미에 충격을 받은 교종은 교학을 재정비하고 선종과의 교류를 모색하였다. 이로써 이후 불교사상은 선(禪)과 교(敎)를 어떻게 조화시켜 바람직한 수행 풍토를 조성하고 사람들을 불교의 세계로 인도하느냐 하는 것이 지상의 과제가 되었다. 그 결과 고려 이후의 한국불교는 선과 교의 조화를 이루려는 노력이 다양한 방향으로 전개되는 모양새가 되었다.



정기 서린 희양산 품에 안긴 봉암사(鳳巖寺)에서는 천 년 전이나 지금이나 여전히 수많은 선승(禪僧)들이 죽비 소리에 맞춰 오로지 선 수행에 전념하며 한국불교의 청정한 샘물을 퍼올리고 있다.

## 공지사항

### 1. 2017 대한정형외과학회 제61차 국제학술대회 및 제62차 정기총회 개최 안내

2017 대한정형외과학회 제61차 국제학술대회 및 제62차 정기총회가 10월 19일(목)부터 21일(토)까지 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터(홍은동 소재)에서 개최됩니다. 국제학술대회 명성에 걸맞게 홈페이지를 별도로 제작하여 회원뿐만 아니라 여러 다양한 국가에서도 쉽게 참여할 수 있도록 준비하였습니다. 이를 통해 학술대회 관련 정보 확인은 물론 등록과 초록 제출이 가능하오니 회원 여러분의 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

- 일자 : 2017년 10월 19일(목) ~ 21일(토)
- 장소 : 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터(홍은동 소재)
- 홈페이지 주소 : <http://2017.koa.or.kr/>
- 등록 방법 : ① 국제학술대회 홈페이지 접속
  - ② 원편 상단에서 Login하기
  - \* 비회원일 경우 하단의 Nonmember registration을 클릭하시어 등록 진행 가능합니다.
  - ③ 원편 메뉴 중 "Registration - On-line Registration" 클릭
  - ④ 개인정보와 참석 여부 체크 후 Next 버튼 클릭
  - ⑤ 결제 방법(무통장 입금/카드결제) 선택 후 Next 버튼 클릭
  - \* 카드 선택시 등록 마지막 단계에서 결제 진행합니다.
- 등록비

구분	사전등록 (9월 24일(일) 자정까지)	현장등록 (9월 25일(월)부터)
전문의	100,000원	110,000원
전공의	80,000원	90,000원
비회원	130,000원	140,000원

### 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](http://www.koa.or.kr))에서 회원님의 변경된 정보를 수정 요청 드리오니 학회 안내사항이 누락되어 불이익 당하는 경우가 없도록 많은 협조 부탁드립니다.

학회에서 발행하는 정기간행물(소식지, 대한정형외과학회지, CIOs)은 65세 이상 회원님들께만 무료 배포되며, 간행물구독 신청을 원하시는 회원님은 학회 홈페이지 공지사항의 유료화 안내를 검색하셔서 신청서 양식을 다운받아 학회로 신청해 주시기 바랍니다.

- \* 중요 업데이트 회원 정보
  - 현재 소속병원 • 우편물 수신처 • 주소 • 이메일 주소 • 휴대전화번호
- \* 회원정보 수정은 홈페이지([www.koa.or.kr](http://www.koa.or.kr)) 로그인 후 상단의 "MyPage"에서 진행하시기 바랍니다.

### 3. 대한정형외과학회 회관 건축 기금 고액 기부자 명단

- 1) 서울의대 정형외과 교실 교수 일동 - 기부액 50,000,000원
- 2) 박근호(전주고려병원)회원 - 약정액 24,000,000원
- 3) 고용곤(연세사랑병원)회원 - 기부액 10,000,000원
- 4) 신규철(제일정형외과병원)회원 - 기부액 10,000,000원

## 상급종합병원 지정과 관련된 전문진료 질병군 중증도 개선 관련 공지

현재 선정된 전문 진료 질병군은 암, 뇌신경, 심질환 및 희귀 난치성 질환과 관련된 4대 중증 질환 중심으로 이루어져 있으며 과거의 환자 분류 체계인 KDRG V3.5를 기준으로 선정되어 현실적인 중증도를 충분히 반영하지 못하고 있습니다. 또한 내과적인 질환 이외의 외과적 질환들은 중증도가 높은 질병군인 A 중증도 환자에서 행위를 시행하면 중증도가 오히려 감소하는 기이한 구조로 되어 있어 실질적인 환자의 중증도를 반영하지 못하는 단점이 존재하였습니다. 이는 전문의 수련 및 의료 환경의 왜곡을 발생함으로 심각한 문제를 초래할 수 있습니다.

이에 대한정형외과학회에서는 중증도개선 TFT를 구성하여 2016년 11월부터 정형외과 관련 질환에서의 낮은 중증도의 개선을 위해 많은 노력을 시행하였습니다.

기존의 정형외과 관련 중증도 A 질환군은 10개 항목만 존재하여 상급종합병원에서 실질적으로 행해지고 있는 고도의 전문행위가 상당 수 누락되어 있었습니다. 특진비 축소에 대한 수가 보전 작업의 일환으로, 2014년 11월 시행된 복잡기준행위 65개 항목(정형외과 관련 58개 항목)을 이용한 개선 방안을 마련하였습니다. 상급종합병원 청구 비율 60%이상 또는, 상급종합병원과 종합병원 청구 비율 80% 이상인 질환 또는 수술을 중증도 A로 선정된 기존의 기준에 따라서 중증도를 개선하기로 하고 2016년 심사평가원 청구 현황에서 복잡기준에 해당하는 행위 중 상급종합병원 지정 기준 질병 및 수술 선정 원칙에 합당한 전체 49개 수술 중 45개 정형외과 관련 복잡수술을 중증도 A로 추가 인정받아서 시행할 예정입니다. 이로 인해 저평가되었던 정형외과 관련 중증도가 크게 개선되었습니다. 학회에서는 향후 추가적인 중증도 개선을 위하여 지속적인 노력을 기울일 것입니다. 감사합니다.

대한정형외과학회 보험위원장 한 승 범  
이사장 백 구 현  
회장 서 정 탁

(아래 49개 수술을 받은 환자 중 중증 분류가 '일반' 또는 '단순'의 경우 중증도를 '전문'으로 보정되었습니다.)

연번	수가코드	수술명
1	N3728	인공관절재치환술-전치환[주관절]-인공관절삽입물의제거를동시에실시한경우
2	N3718	인공관절재치환술-전치환[주관절]
3	N0688	급성화농성관절염절개술(주관절,완관절,족관절)
4	N4726	인공관절재치환술-부분치환[견관절]-인공관절삽입물의제거를동시에실시한경우
5	N1466	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-요추
6	N0680	급성화농성관절염절개술(고관절)
7	N2498	척추후궁절제술-흉추
8	N4727	인공관절재치환술-부분치환[슬관절]-인공관절삽입물의제거를동시에실시한경우
9	N2710	인공관절치환술-부분치환술[고관절]
10	N1460	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-요추-Cage를이용한추체간유합술
11	N2070	인공관절치환술-전치환[고관절]
12	N2497	척추후궁절제술-경추
13	N0986	체외금속고정술(상완골,하퇴골)
14	N4720	인공관절재치환술-부분치환[고관절]-인공관절삽입물의제거를동시에실시한경우
15	N3720	인공관절재치환술-전치환[고관절]-인공관절삽입물의제거를동시에실시한경우
16	N2079	인공관절치환술-전치환[족관절]
17	O1182	사골동접합골동수술-내시경하에서 실시한 경우
18	N0737	관절고정술-족관절에 삼중관절고정술을 실시한 경우
19	N2716	인공관절치환술-부분치환술[견관절]
20	N2499	척추후궁절제술-요추
21	N0611	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[대퇴골]
22	N1469	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-요추
23	N3710	인공관절재치환술-전치환[고관절]
24	N4710	인공관절재치환술-부분치환[고관절]
25	O1152	상악동사골동접합골동근본수술-내시경하에서 실시한 경우
26	N0025	골수염또는골농양수술[골천공술,골개창술,배형성형술,골부분절제술포함]-상완골,전완골,쇄골
27	N3716	인공관절재치환술-전치환[견관절]
28	N2718	인공관절치환술-부분치환술[주관절]
29	N2078	인공관절치환술-전치환[주관절]
30	N0631	가관절수술(대퇴골)
31	N3727	인공관절재치환술-전치환[슬관절]-인공관절삽입물의제거를동시에실시한경우
32	N0634	가관절수술(쇄골,슬개골,수근골,족근골)
33	O1162	전두동사골동근본수술-내시경하에서 실시한 경우
34	N2076	인공관절치환술-전치환[견관절]
35	N4717	인공관절재치환술-부분치환[슬관절]
36	N0736	관절고정술[주관절,완관절,족관절]
37	N0612	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[상완골,견갑골]
38	O1172	전두동사골동접합골동근본수술-내시경하에서 실시한 경우
39	N0820	반월상연골이식술
40	N3717	인공관절재치환술-전치환[슬관절]

연번	수가코드	수술명
41	N0706	사지관절절제술[활막절제포함]-고관절
42	N0613	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[전완골,하퇴골]-요척골 동시, 경비골 동시
43	N0689	급성화농성관절염절개술(지관절)
44	N2717	인공관절치환술-부분치환술[슬관절]
45	N0632	가관절수술(상완골,전완골,하퇴골)
46	N3719	인공관절재치환술-전치환[족관절]
47	N4716	인공관절재치환술-부분치환[견관절]
48	N0024	골수염또는골농양수술[골천공술,골개창술,배형성형술,골부분절제술포함]-골반골,대퇴골,하퇴골
49	N4719	인공관절재치환술-부분치환[족관절]



## 대한정형외과학회 회관 건축기금 모금 현황

\*(6월 12일부터 7월 4일까지)

번호	성함	소속	모금 날짜	입금액	약정액
1	조규정	인하대학병원	06월 15일	30,000	30,000
2	서정탁	부산의료원	06월 16일	2,000,000	2,000,000
3	한정수	경희대학교병원	06월 23일	100,000	2,000,000
4	오진록	원주세브란스기독병원	06월 26일	10,000	1,280,000
5	박근호	전주고려병원	06월 26일	1,000,000	24,000,000
6	김기택	강동경희대학교병원	06월 30일	100,000	7,200,000
7	염진섭	분당서울대학교병원	07월 03일	20,000	20,000
				<b>현재 모금액: 130,950,000원</b>	
				<b>현재 약정액: 156,690,000원</b>	



## 대한정형외과학회 회관 건축기금 모금안내

대한정형외과학회 제59대 집행부에서 시작한 발전기금 모금과 관련하여 지난 제60대 집행부 1차 이사회에서 학회 회관 건축기금으로 기금명 변경을 인준하여 안내 드립니다. 앞으로 회원분들이 기부해 주신 기금은 대한정형외과학회 회관 건축 기금으로 사용되어질 예정 이오니 회원 여러분의 적극적인 모금 참여를 부탁드립니다. 감사합니다.



### 대한정형외과학회 회관 건축 기금 약정서

#### >> 기부자 정보

귀하의 개인정보는 소득공제용 기부금 영수증 발행과 기부자 예우관리 목적으로만 사용됩니다.

성 명	주민번호	-
주 소		<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 근무처
전화번호 ( ) -	팩 스 ( ) -	<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 근무처
휴 대 폰	이 메 일	<input type="checkbox"/> 없음
우편물수령 <input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 근무처		

#### >> 구 분

약정금액 (합계: 원)	
<input type="checkbox"/> 일시납: 년 월 일 납부	
<input type="checkbox"/> 분할납: 년 월 일 부터 년 월 일 까지 (3개월 / 6개월 / 9개월 / 12개월) X 원	
<input type="checkbox"/> 정기납: 년 월 일 부터 년 월 일 까지 <input type="checkbox"/> 월 1만원 <input type="checkbox"/> 월 3만원 <input type="checkbox"/> 월 5만원 <input type="checkbox"/> 월 10만원 <input type="checkbox"/> 기타( 원)	

#### >> 납입방법

**무통장 입금**  
국민은행 269101-04-099716 (예금주: 대한정형외과학회)  
\* 인터넷뱅킹으로 자동이체가 가능합니다.

#### >> 기금의 용도

대한정형외과학회 회관 건축 기금  
본인(회원)은 대한정형외과학회 회관 건축 기금에 출연할 것을 약정합니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의함, 동의거부에 따른 불이익은 없음  우편물 수령 동의함  기부내역 공개를 원치 않음

20 년 월 일 기부(약정)인 (서명)

대한정형외과학회 귀 중



## 대한정형외과학회 회의실 대관 안내

대한정형외과학회 회의실 대관 안내 드립니다.

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

- 위치 : 서울시 용산구 동자동 45 / 서울시 용산구 한강대로 372 센트레빌 아스테리움 서울 A Tower 606호
- 규모 : 교실형 36인, c자형 28인 수용 가능
- 대관비용 : 5만원
- 계좌안내 : 국민은행 269101-04-008077, 대한정형외과학회
- 무료 이용 시설 : 음향시스템(유선 마이크 2개, 무선 마이크 2개), 빔프로젝트, 냉장고, 정수기, 주차장
- 빔을 연결할 노트북은 제공되지 않습니다.
- 식사는 요청하시는 경우 학회에서 이용하고 있는 도시락 업체 연락처를 안내드립니다.
- 회의실 대관 신청서는 학회대표 이메일 ortho@koa.or.kr 또는 팩스 02-780-2767로 송부하여 주시기 바랍니다.

### 대한정형외과학회 회의실 대관 신청서

행사명			
주관학회			
대관일	20 . .	대관시간	00:00 ~ 00:00
예상 참석인원			담당자(소속 게재필)
연락처			이메일
영수증 발행 신청	세금계산서(VAT 별도) / 현금영수증 / 필요없음 ※ 세금계산서 발행 신청시 사업자등록증 사본을 함께 보내주시고, 현금영수증 발행 신청시 발행받으실 전화번호 또는 사업자 번호를 적어 주시기 바랍니다.		
위와 같이 회의실 대관을 신청합니다. 20 . . .			

#### [참고] 대관 불가일 안내

2017년 7월	3일(월)	2017년 9월	18일(월)
	20일(목)		29일(금)
2017년 8월	28일(금)	2017년 10월	10일(화)
	25일(금)	2017년 11월	24일(금)

## 제38차 전공의 평가시험 결과

지난 6월 10일(토), 전국 13개 지역에서 2, 3, 4년차 전공의를 대상으로 실시된 제38차 전공의 평가시험 결과를 다음과 같이 안내 드립니다. 각 연차별 성적 우수자는 하기 명단을 확인해 주시고 2017 대한정형외과학회 제61차 국제학술대회 기간 중 개최되는 제62차 정기총회에서 시상식이 거행될 예정입니다.

- ※ 2년차: 유재중(서울아산병원)
- ※ 3년차: 강동호(서울대학교병원)
- ※ 4년차: 김용호(울지대학교병원)

	전주 관절	고관절	소아	수부	슬관절	외상	족부 족관절	골종양	척추	감염 대사	기초 재활	평균	최하	최고
배점	7	12	14	12	12	6	7	5	12	5	8	100		
2년차	2.7	4.6	6.5	5.1	5.8	1.9	1.3	1.8	4.2	2.4	3.7	40.4	20	58
3년차	3.9	5.0	7.0	5.6	7.5	2.5	1.7	2.0	5.0	2.7	4.3	47.2	28	75
4년차	4.5	5.5	8.1	6.5	8.7	3.0	2.3	2.0	5.5	3.2	4.9	54.3	26	82

## 2018년도 시행 전공의 수련실태조사 평가 항목 변경 안내

2018년도에 시행 예정인 「2017년 전공의 수련실태조사」 평가 항목 중 VI. 교육 활동의 35번 원내 학술활동을 제60대 집행부 제2차 수련교육위원회에서 개정하기로 결정하였습니다. 변경된 학술활동의 평가 항목을 확인하시어 원내 학술활동에 참고해 주시면 감사하겠습니다.

〈현재 기준〉	〈개정안〉
<b>(1) 초독회 (Journal review)</b> 3점: ① 1/2 보다 크다.(월 2회 초과) 1점: ② 1/2 ~1/4 이다.(월 1~2회) 0점: ③ 1/4 미만이다.(월 1회 미만)	<b>(1) X-ray conference</b> ① 3점: 년 24회 이상    ② 1점: 년 12~23회    ③ 0점: 년 12회 미만 ※ 흥미 있거나 지식 습득에 도움이 되는 증례를 선정하여 집중 토론하는 모임. 예) 토요일 3~4개의 증례 선정하여 수시간 발표하고 토의하는 시간 가짐
<b>(2) 증례토론 (Case review)</b> 3점: ① 1 보다 크다.(월 4회 초과) 1점: ② 1 ~1/2 이다.(월 2~4회) 0점: ③ 1/2 미만이다.(월 2회 미만)	<b>(2) Interdepartment conference</b> ① 3점: 년 12회 이상    ② 1점: 년 6~11회    ③ 0점: 년 6회 미만 ※ Interdepartment conference : 원내 또는 타병원의 정형외과 이외의 과와 학술 토론을 말함. 예) 통증의학과와 nerve block 에 대한 토의 또는 강의, 조직 병리학과와 골 육종 조직 소견에 대한 토의, 진단 방사선과와 골 병변의 방사선 소견에 대한 토의 등
<b>(3) Interdepartment conference</b> 3점: ① 1 보다 크다.(월 4회 초과) 1점: ② 1 ~1/2 이다.(월 2~4회) 0점: ③ 1/2 미만이다.(월 2회 미만)	<b>(3) Orthopaedic seminar</b> ① 5점: 년 18회 이상    ② 3점: 년 13~17회    ③ 1점: 년 6~12회    ④ 0점: 년 6회 미만 ※ 1~2개의 주제를 심도있게 공부하는 시간으로 전공의가 주도적으로 발표하고 전문의가 교육하는 모임. (Fracture seminar, Anatomy seminar 포함)
<b>(4) Orthopaedic seminar</b> 3점: ① 1/4 보다 크다.(월 1회 초과) 1점: ② 1/4 ~1/8 이다.(월 0.5~1회) 1점: 년 4~6회 0점: ③ 1/8 미만이다.(월 0.5회 미만) 0점: 년 4회 미만	<b>(4) Staff lecture</b> ① 4점: 년 24회 이상    ② 2점: 년 13~23회    ③ 1점: 년 6~12회    ④ 0점: 년 6회 미만 ※ 원내 전문의 강의 또는 외부의 전문가 초빙 강의
<b>(5) Staff lecture</b> 3점: ① 1/4 보다 크다.(월 1회 초과) 1점: ② 1/4 ~1/8 이다.(월 0.5~1회) 0점: ③ 1/8 미만이다.(월 0.5회 미만)	

## 2017년도 학술상 수상 대상 논문 접수

◎ 대한정형외과학회 2017년도 학술상 대상 논문을 접수합니다.

- |   |   |
|---|---|
| <b>시상 부문 및 상금</b><br><b>1. 대한정형외과학회 학술상</b><br>1) 본 상: 임상 1편, 기초 1편 각 400만원<br>2) 장려상: 임상 3편, 기초 3편 각 100만원<br><b>2. 외부학술상</b><br>1) 만례재단상 1편 200만원<br>2) SICOT '93 Seoul 학술상: 본상 1편 300만원, 장려상 1편 100만원<br>3) APOA 2007 Seoul 젊은 연구자상 1편 300만원<br>4) ISTA 2009 Seoul 학술상 1편 200만원<br>5) CIOS 학술상 1편 300만원<br>6) CIOS 논문 인용상 1편 300만원 | <b>구비 서류</b><br><b>1. 학술논문상</b><br>대한정형외과학회 학술상, 만례재단상, SICOT '93 Seoul 학술상, ISTA 2009 Seoul 학술상 (상의 구별 없음)<br>1) 신청서 1부. (우편 제출)<br>2) 주임교수 또는 과장 추천서(소정양식) 1부. (우편 제출)<br>3) 논문 PDF 파일 (E.mail 제출 - ortho@koa.or.kr)<br>* 논문 PDF 파일이 없는 경우 논문 별책 1부를 우편으로 제출하여 주시기 바랍니다. 신청서와, 추천서는 우편으로 제출하여 주시기 바라며, 우편 제출 후 PDF 파일을 이메일 제출 시 꼭 학술논문상 신청 메일임을 명시하여 주시기 바랍니다.<br><b>2. APOA 2007 Seoul 젊은 연구자상 (우편제출)</b><br>1) 지원서(소정양식)<br>2) 주임교수 또는 과장 추천서(자유형식) 1부<br>3) 생년월일이 표시된 주민등록증 사본, 운전면허증 사본, 여권 사본 그리고 주민등록초본 중 택일하여 제출<br>4) 논문 목록에 표기한 모든 논문<br><b>3. CIOS 논문 인용상 (우편, 이메일 제출 가능)</b><br>1) 신청서(소정양식) |
|---|---|

- |   |   |
|---|---|
| <b>선정 기준</b><br><b>1. 학술논문상</b><br>가. 대한정형외과학회 학술상, 만례재단상, SICOT '93 Seoul 학술상, ISTA 2009 Seoul 학술상<br>1) 본 학회 회원이 지상에 발표한 학술적 공헌이 지대하다고 인정되는 논문<br>2) 주 연구기관이 국내기관<br>3) 제1 저자나 통신저자 중 1명은 본 학회 회원<br>4) 학술상심사위원회 내규에 따른 소정 기준<br>나. CIOS 학술상은 CIOS 편집위원회에서 전년도 8월부터 해당년도 7월까지 CIOS 에 출간된 논문 중 3편을 추천하여 학술상심사위원회에서 수상 논문을 선정한다.<br>다. CIOS 논문 인용상은 전년도 8월부터 해당년도 7월까지 SCI(E) 잡지에 지상 발표한 논문 중 CIOS에 게재된 논문을 많이 인용한 저자가 직접 신청한다.<br>※ 위 모든 논문은 2016년 8월부터 2017년도 7월까지 기간에 지상 발표된 논문이어야 한다. | <b>서류 마감</b><br>1. 접수마감: <b>2017년 7월 28일(금)</b><br>2. 접수방법: 모든 서류는 학회 사무국 또는 이메일(ortho@koa.or.kr)로 제출 |
|---|---|

- |  |  |
|--|--|
| <b>수상자 발표 및 시상</b><br>1. 해당병원 과장님 앞으로 공문 발송<br>2. 시상 : 2017년 10월 20일(금), 대한정형외과학회 정기총회 | <b>기 타</b><br>1. 접수된 서류는 반환하지 않습니다.<br>2. 기타 상세한 내용은 대한정형외과학회 사무실 (☎ 02-780-2765)로 문의하시기 바랍니다. |
|--|--|

- |   |
|---|
| <b>2. APOA 2007 Seoul 젊은 연구자상</b><br>1) 1977년 10월 20일 또는 이후에 출생한 회원 중 정형외과 관련 연구 업적이 뛰어난 자<br>2) 연구논문 업적으로 심사함. |
|---|



## 국문학회지편집위원회 공지사항

1. 본 학회 국문학회지인 대한정형외과학회지가 한국연구재단(학진) 2013년도 학술지평가 계속평가 결과 등재지 유지로 평가 받았습니다. 회원 여러분의 노력에 감사드립니다.
2. 국문학회지편집위원회에서는 앞으로 심사받는 논문에 대해서 게재확정이후 저자변경은 불가함을 공지합니다.
3. 국문학회지편집위원회에서는 앞으로 영문으로 작성 된 논문은 투고를 받지 않기로 하였습니다. 영문은 가급적 CiOS에 투고 부탁드립니다.

### ❖ 대한정형외과학회지 신속심사 제도 안내

대한정형외과학회지 편집위원회에서는 기존의 정규심사 과정과는 별도로 신속심사 제도를 신설하였습니다. 신속심사라 하더라도 논문의 투고에서 게재결정까지는 60일이 소요될 수 있습니다. 예를 들어 전문의 시험과 관련하여 신속심사를 통하여 게재 예정증명서를 받기 위해서는 전문의 시험 원서 접수가 10월말까지이므로 논문의 투고는 적어도 8월말 이전이어야 합니다.

신속심사를 받기 위해서는 신청서를 작성하여 대한정형외과학회 사무국에 전송하고 위원장으로부터 사유의 타당성을 인정 받아야 하고, 이후 신속심사를 받기 위해서는 별도의 심사로 30만원을 학회에 납부하면 진행됩니다. 신속심사 시행이 심사위원의 논문 게재 허가 여부 판단에 영향을 주지는 않습니다.

**심사로 입금 안내** 국민은행 269101-04-008077 대한정형외과학회

### ❖ 대한정형외과학회지 심사등급 수정 안내

대한정형외과학회지 편집위원회에서는 논문 심사 적체를 줄이기 위한 방안으로 기존의 심사 등급중 D를 아래와 같이 변경 하였으며 E와의 차이는 다음과 같습니다.

A,B,C,는 동일

#### • 기존

- (D) 게재 불가. 논문을 근본적으로 다시 작성하여 재접수
- (E) 게재 및 재접수 불가

#### • 변경 후

- (D) 논문을 근본적으로 다시 작성하여 재접수
- (E) 게재 및 재접수 불가

“(D) 논문을 근본적으로 다시 작성하여 재접수” 등급을 받게 되면 해당논문은 논문심사목록에서 제외되나 동일 혹은 수정된 논문 제목과 내용으로 재접수가 가능함.

“(E) 게재 및 재접수 불가” 등급을 받게 되면 해당논문은 논문심사목록에서 제외되고 동일 혹은 수정된 논문 제목과 내용으로 재접수가 불가함.



## CiOS 공지사항

1. CiOS는 2017년 상반기에 SCI(E) 3차 등재 신청 준비중에 있습니다. 현재 학술진흥재단, SCOPUS, Medline Index 잡지입니다.
2. CiOS는 그 동안 문제가 된 심사진행을 빨리해서 6주~8주내에 심사, 게재여부를 결정하겠습니다.
3. 현재(2016년 기준) 전공의 3년차부터는 전문의 시험자격 부여시 CiOS나 대한정형외과학회지에 반드시 논문 한편게재가 필수요건입니다.
4. CiOS 편집위원들께서는 종설, 원문, technical note 등 형식에 구애받지 마시고 1년에 한번씩 원고 부탁드립니다.
5. CiOS는 국외 Editorial Board Member 교체를 추진하고 있습니다. 회원들께서 업적이 훌륭한 분들을 분야별로(미국과 일본이외의), CV와 함께 추천해주시길 부탁드립니다.
6. CiOS는 심사의 전문성, 지속성, 신속성, 공정성을 위해 국내 Editorial Board Member와 심사위원들의 지원을 받고 있습니다. 편집에 관심있는 회원들은 CV와 함께 수시로 편집장 김신윤(syukim@knu.ac.kr)에게 지원서를 보내주시면 운영위원회의 심사를 통해 편집위원으로 모시겠습니다. 참고로 CiOS 편집위원의 임기는 없으며 수시 교체 가능합니다. 심사위원으로 일정기간 봉사/ 평가 → 편집위원으로 일정기간 봉사/ 평가 → 부과책임 편집위원으로 일정기간 봉사/ 평가 → 부편집장으로 일정기간 봉사/ 평가 → 행정능력 등 종합평가 후 편집장 시스템으로 변경하였습니다.
7. 국내외 저명학자들의 review article이나 학회의 진료 및 치료 guideline 등의 원고에 대해 소정의 원고료 지원도 가능합니다.
8. 현재 우리나라 정형외과 학회회원들의 SCI(E) 등재 논문수는 약 700~750편 전후로 세계 4~5위에 해당합니다. 그간 CiOS에도 6년의 Archives가 언제든지 온라인상에서 가능합니다. SCI(E) 논문게재시 CiOS 논문 1편만 인용해주시기 부탁드립니다.
9. 원고투여시 연구비 지원(병원, 의료 및 제약회사, 지자체, 정부, 법인)을 명기해 주시기 바랍니다.
10. 원고투여시 개인 고유번호 등록인증제인 저자고유식별번호(Open Researcher and Contributor ID, ORCID) 시스템을 실시할 예정입니다. ORCID는 전 세계적으로 사용되고 있는 연구자들의 고유 식별번호로 동명이인, 영문이름 표기의 다양화에 따른 저자 확인의 어려움 등의 문제를 해결하고자 도입된 시스템입니다.

CiOS에 투고를 원하시는 회원들께서는 <http://orcid.org/>에 접속하셔서(Register now를 클릭) ORCID 번호를 만드시기 바랍니다. ORCID는 CiOS 뿐 아니라 전 세계 많은 학술지에서 도입하고 있으니 CiOS 투고와 상관없이 만들어 놓으시면 좋습니다. 감사합니다.

## 2017 AOTRAUMA 한국지회 교육일정

3월 9일 (목)-11일 (토), 부산 해운대그랜드호텔

AOTrauma Basic Principles Course,  
AOTrauma Advanced Principles Course

3월 31일 (금) - 4월 1일 (토), 광주 김대중컨벤션센터

AOTrauma Symposium on Foot and Ankle

8월 30일 (수)-9월 1일 (금), 인천 그랜드하얏트호텔

AOTrauma Basic Principles Course

8월 31일 (목)-9월 2일 (토), 인천 그랜드하얏트호텔 & 고대해부학실습실

AOTrauma Course – Management of fractures with compromised  
soft tissue with anatomical specimens workshop

10월 18일 (수), 그랜드힐튼호텔

AOTrauma Symposium on Nonunion

For further inquiries, please contact, [aotraumakorea@gmail.com](mailto:aotraumakorea@gmail.com).



## 관련학회 및 국내학술회 소식

### 1. 2017년 제2회 대한수부외과학회 팔이식위원회

- 일자 : 2017년 8월 25일(금) 18:30
- 장소 : 서울대학교보라매병원 1동(희망관) 8층 대회의실
- 주최 : 대한수부외과학회 팔이식위원회
- 등록비 : 무료
- 문의 : 대한수부외과학회 팔이식위원회 사무실 Tel. 02-870-2332 E-mail. [alfnscan@gmail.com](mailto:alfnscan@gmail.com)

### 2. 2017년 대한골대사학회 제20차 골다공증 연수강좌

- 일자 : 2017년 8월 27일(일)
- 장소 : 가톨릭의대 서울성모병원 성의회관 마리아홀
- 평점 : 연수평점 5평점
- 사전등록 : 2017년 7월 10일(월)부터
- 문의 : 대한골대사학회 사무처 Tel. 02-3473-2230-1 E-mail. [ksbmr@ksbmr.org](mailto:ksbmr@ksbmr.org)

### 3. 2017년 대한소아청소년정형외과학회 소아외상 심포지엄

- 일자 : 2017년 9월 17일(일) 08:30~17:30
- 장소 : 충남대학교 의과대학 대강당
- 사전등록 마감일 : 2017년 8월 31일(목)
- 문의 : 서울대학교병원 소아정형외과 담당자 정심 Tel. 02-2072-3641 E-mail. [jsimkorea@gmail.com](mailto:jsimkorea@gmail.com)

### 4. 2017년 대한정형통증의학회 학술대회

- 일자 : 2017년 8월 27일(일) 08:50~17:50
- 장소 : 서울성모병원 지하 1층 대강당
- 연수평점 : 대한의사협회 5점
- 문의 : 대한정형통증의학회 사무처 Tel. 02-6299-1578 Fax. 02-820-1710 E-mail. [riyeri@naver.com](mailto:riyeri@naver.com)



## 교실 소식

### 1. 2017 Asia Pacific Stem Cells and Cartilage Repair Congress

- 일시 : 2017년 7월 1일(토) 09:00~17:30
- 장소 : 빛고을 전남대학교병원 2층 대강당
- 주최 : 호남 슬관절 연구회, 미래창조과학부 바이오 의료기술개발 사업단, 대한운동계줄기세포재생의학회
- 주관 : 빛고을 전남대학교 정형외과
- 문의 : 담당 선종근 Tel. 010-6340-2489 E-mail. seonbell@jnu.ac.kr  
여제형 Tel. 010-8618-0282 E-mail. osdryeo@gmail.com

### 2. 2017 Asan Meniscus & Osteotomy Symposium

- 일시 : 2017년 7월 2일(일) 08:55~18:00
- 장소 : 서울아산병원 동관 6층 대강당
- 평점 : 6점
- 사전등록 마감일 : 2017년 6월 24일(토)
- 문의 : 담당자 이항자, 추화라, 서승희 Tel. 02-3010-3530,3536 Fax. 02-488-7877 E-mail. hjalee@amc.seoul.kr

### 3. 국립중앙의료원 Intercollegiate X-ray Conference

- 일시 : 2017년 7월 13일(목) 18시
- 장소 : 국립중앙의료원 연구동 9층 대강당
- 문의처 : 국립중앙의료원 의국 사무실 Tel. 02-2260-7195

### 4. 2017년도 제2회 분당서울대학교병원 암센터 심포지엄

- 일시 : 2017년 7월 14일(금) 08:50~17:10
- 장소 : 분당서울대학교병원 1동 지하층 대강당
- 사전등록 마감일 : 2017년 7월 10일(월)
- 평점 : 대한의사협회 연수평점 6점
- 문의 : 심포지엄 사무국 메디오피스 Tel. 02-459-8251 E-mail. snubhccc@gmail.com

### 5. 전남의대 정형외과학교실 창립 60주년 기념 2017년도 광주 골절.외상 심포지엄

- 일시 : 2017년 7월 16일(일) 08:30~18:00
- 장소 : 빛고을전남대학교병원 2층 대강당
- 사전등록 마감일 : 2017년 7월 10일(월)
- 평점 : 6점
- 홈페이지 : [www.medioffice.or.kr](http://www.medioffice.or.kr)
- 문의 : 전남대병원 정형외과 임상교수 김민철 Tel. 062-220-6336 Fax. 062-225-7794

### 6. 2017 Kyung-Hee Orthopedic update

- 일자 : 2017년 7월 16일(일)
- 장소 : 경희대병원 정보행정동 제1세미나실
- 주최 : 경희대학교 정형외과 교실, 경희대 정형외과 동문회
- 주관 : 대한정형통증학회
- 등록비 : 없음 (관심 있으신 모든 분들의 참석을 환영합니다)
- 평점 : 6점
- 문의처 : 경희대병원 정형외과 의국 비서 노옥주 Tel. 02-958-8348

### 7. 2017년 제22회 고려대학교 관절경 카데바 워크샵

- 일시 : 7월22일(토) 07:00~18:30, 23일(일) 07:40~18:30
- 장소 : 고려대학교 의과대학 신의학관 5층 실용해부실습실
- 주최 : 고려대학교 의과대학 정형외과 관절경 연구회
- 문의 : 고려대학교 안산병원 정형외과 Tel. 031-412-5049 Fax. 031-487-9502

### 8. 제2회 삼성서울병원 Knee Symposium & Live Surgery (CCTIKS)

- 일자 : 2017년 8월 15일(화) 08:15~18:00
- 장소 : 삼성서울병원 지하 1층 대강당
- 문의 : 삼성서울병원 정형외과 Tel. 02-3410-3508 E-mail. taihee28@naver.com

### 9. 2017 경희대 shoulder live surgery "Rescuing the shoulder"

- 일자 : 2017년 9월 2일(토)
- 장소 : 경희대학교 종합강의동(청운관) B117 및 수술실
- 문의 : 경희대병원 정형외과 의국 비서 노옥주 Tel. 022-958-8348 Fax. 02-964-3865  
경희의료원 정형외과 임상조교수 전윤상 HP. 010-8353-3695 E-mail. ysjeon80@hanmail.net

# 국제학술대회

## 1. AOFAS Annual Meeting 2017

- 일자 : July 12-15, 2017
- 장소 : Washington State Convention Center, Seattle, Washington
- 웹주소 : <http://aofas.org/education/annual-meeting/Pages/home.aspx>

## 2. 6th FFN Global Congress 2017

- 일시 : 2017년 8월 24일(목) ~ 26일(토)
- 장소 : Malmö, Sweden
- 웹주소 : <http://fragilityfracturenetwork.org/>

## 3. 5th World Congress on Controversies, Debates & Consensus in Bone, Muscle & Joint Diseases

- 일시 : 2017년 8월 31일(목) ~ 9월 3일(일)
- 장소 : Marriott Hotel, Gold Coast, Australia
- 웹주소 : <http://bmjd-congress.org/>

## 4. SRS 52nd Annual Meeting & Course

- 일자 : September 06(수)-09(토), 2017
- 장소 : Philadelphia Marriott Downtown, Philadelphia, Pennsylvania, USA
- 웹주소 : <http://www.srs.org/am17/>

## 5. 72nd Annual Meeting of the ASSH

- 일자 : September 07(목)-09(토), 2017
- 장소 : Moscone West Convention Center, San Francisco, CA
- 웹주소 : <http://www.assh.org/annualmeeting/>

## 6. 5th Asia Arthroscopy Congress (AAC)

5th Asia Arthroscopy Congress (AAC)가 인도네시아 발리에서 2017년 9월 7일(목)부터 9일(토)까지 개최됩니다. 이번 학회는 5th Annual Meeting of Indonesian Orthopedic Society for Sports Medicine and Arthroscopy (IOSSMA)와 Asia Arthroscopy Congress (AAC)가 combined meeting으로 개최됩니다.

- 일시 : 2017년 9월 7일(목) ~ 9일(토)
- 장소 : Bali, Indonesia
- 웹주소 : [www.aac2017.ioosma.com](http://www.aac2017.ioosma.com)

# ISTA 2017

## The 30<sup>th</sup> Annual Congress of the International Society for Technology in Arthroplasty

September 20(Wed)-23(Sat), 2017 . The Shilla Hotel, Seoul, Korea



### ❖ 대회 개요

- 행사명 : 제30차 ISTA 2017 학술대회
- 기 간 : 2017년 9월 20일(수)~23일(토)
- 장 소 : 서울신라호텔
- 주 최 : International Society for Technology in Arthroplasty (ISTA)
- 주 관 : ISTA 2017 조직위원회
- 웹사이트 : [www.istaonline.org](http://www.istaonline.org)

### ❖ 초대어 글

안녕하십니까.

회원 여러분의 가내에 만복이 가득 하시기를 기원하며, 성취하고자 하는 모든 일에 승승장구 하시기를 바랍니다.

제30차 ISTA 학술대회 (The 30th Annual Congress of the International Society for Technology in Arthroplasty, ISTA 2017)가 2017년 9월 20일(수)부터 23일(토)까지 서울신라호텔에서 개최 됩니다.

ISTA 2017은 International Society for Technology in Arthroplasty (ISTA)가 매년 개최하는 정기학술대회로서, 다수의 전세계 인공관절 분야의 의학자들과 기초연구자, 공학자들이 참석 할 것으로 기대됩니다. 2008년도 서울대회에 이어 대한민국에서 두 번째로 개최 되는 이번 ISTA 2017 서울대회에서는 특히 국내 인공관절 분야의 임상 경험과 기초학문 연구 및 개발 현황 등을 전세계 참석자들에게 소개할 수 있는 소중한 기회라고 생각되며 관련 분야에 대한 대한민국의 위상을 한층 높일 수 있는 기회라고 생각합니다.

ISTA 2017 학술대회의 성공적인 개최를 위하여 여러 선생님들의 적극적인 참여와 관심을 부탁 드리며, 주변의 국내외 관계자분들 및 지인들께 대회를 알리고 또한 많은 참여를 독려해 주시기를 부탁 드리겠습니다.

감사합니다.

<b>박윤수</b> 회장 ISTA 2017 조직위원회	<b>이명철</b> 공동의장 ISTA 2017 조직위원회	<b>이성재</b> 공동의장 ISTA 2017 조직위원회	<b>한승범</b> 사무총장 ISTA 2017 조직위원회
-------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

초록접수	주요 마감일
제 30차 ISTA 2017 학술대회는 초록접수를 2017년 3월 1일(수)부터 ISTA 홈페이지( <a href="http://www.istaonline.org">www.istaonline.org</a> )를 통해 받습니다. 제출 가이드라인 및 자세한 사항은 ISTA 홈페이지에서 확인하시기 바랍니다. 기타 문의 사항은 제30차 ISTA 2017 Seoul 사무국( <a href="mailto:ista2017@inseession.co.kr">ista2017@inseession.co.kr</a> )으로 연락 바랍니다.	[사전등록] • 초기등록마감일: 2017년 7월 4일(화) • 사전등록마감일: 2017년 8월 17일(목)  [초록접수] 2017년 3월 1일(수) ~5월 1일(월)

### ISTA 2017 Secretariat

InSession International Convention Services, Inc.  
4F., 10, Yeoksam-ro 7-gil, Gangnam-gu, Seoul 06244, Korea  
☎ +82-2-3452-7157 / +82-2-3471-8555  
☎ +82-2-521-8683  
✉ [ista2017@inseession.co.kr](mailto:ista2017@inseession.co.kr)



INTERNATIONAL SOCIETY FOR TECHNOLOGY IN ARTHROPLASTY

# CONFERENCE

## 1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

년 도	개최월일	병 원 명	개최월일	병 원 명
2017	7월 13일	국립중앙의료원	9월 14일	한전병원
	11월 9일	고대구로병원	12월 14일	삼성서울병원
2018	2월 8일	중앙대학교병원	3월 8일	서울성모병원
	5월 10일	경희대학교병원		

(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 매년 5회 개최)

년 도	날 짜	횟 수	병 원 명
2017	7월 5일	제 124차	국민건강보험공단 일산병원
	9월 6일	제 125차	연세대학교 세브란스병원
	11월 1일	제 126차	연세사랑병원

☞ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다.

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

## 회원동정

### ☞ 유명철 자문위원 「2017 글로벌 신한국인 대상」 수상

지난 2017년 6월 7일 국회에서 개최된 2017 글로벌 신한국인 시상식에서 유명철 자문위원께서 한국인체조직기증원 관련하여 2017 글로벌 신한국인 대상 국민건강증진부문 대상을 수상하셨습니다. (관련기사 <http://www.dhns.co.kr/news/articleView.html?idxno=175626>)



### ☞ 참가고인의 명복을 빕니다.

1. 김진호(예손병원)회원 빙부상
2. 서유성(순천향대학교)회원 빙모상

# 의료중재원 감정사례

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

## 퇴행성관절염 및 연골 파열로 수술 후 증상악화 주장



강기서 (한국의료분쟁조정중재원 상임감정위원)

### [ 사건개요 ]

퇴행성관절염 및 연골 파열로 수술 후 환자측이 증상악화를 주장하는 사건에 대하여 병원측에서 손해배상 채무가 없음(채무부존재)을 확인받기 위하여 의료중재원에 조정신청을 하였다.

### [ 치료과정 ]

환자(73세/여자)는 1개월 전 시작된 우측 무릎 통증을 주소로 B병원에서 우측 슬관절전치환술 권유받은 후, 2016. 10. 13. A병원 내원하여 양측 슬관절 방사선검사 및 우측 슬관절 MRI 검사 후 수술받기 위해 입원함.  
 10. 14. 우슬관절 내측 및 외측 반월상연골판 찢김, 우슬관절 만성활액막염, 우슬관절 대퇴골과 연골결손 진단으로 척추 마취 하에 관절경하 우슬관절 내측 및 외측 반월상연골판 부분절제술, 활막제거술, 활차의 미세절골술 받은 후 항생제 치료, 물리치료 후 10. 24. 퇴원함.  
 11. 2. 외래 내원 시 윤활낭 부종으로 흡인(aspiration)을 권유 받았고, 12. 5. 윤활낭 부종 악화되어 관절경하 활액낭절제술 권유 받음.  
 12. 6. B병원 입원하여 12. 9. 무릎뼈 앞 감염성 윤활낭염(의증) 진단으로 절개 생검술 받은 후 12. 14. 퇴원하였고, 2017. 2. 2. 현재 외래 경과관찰 중임.

### [ 분쟁 쟁점 ]

환자측 : 잘못된 진단과 수술 방법으로 내시경 수술을 하였고, 막상 수술해보니 마모가 심해 다시 인공관절수술을 해야 한다고 하였음. 또한 퇴원 후 무릎이 부어오르고 열이 심해져 타병원에서 추가 수술을 받게 되었으며, 현재 치료 중이나 통증이 지속되는 상황임.

A병원 : 수술 전 단순방사선 검사상 슬개-대퇴 관절의 연골소실 및 중등도 관절염 소견을 보여 관절경 후 근력강화 운동을 계획하였으나, 수술 소견상 슬개-대퇴 관절연골 손상이 예상보다 광범위하고 심하여 인공슬관절치환술을 시행하는 것도 방법임을 설명하였음. 퇴원 시 염증 의심 소견은 없었으나 외래 추시관찰 중 점액낭염 소견 보여 점액낭 제거술 권하였으나, B병원에서 치료를 받았다고 함.

## [ 감정의견 ]

### 가. 과실유무

#### 1) 진단 및 수술방법 선택의 적절성

2016. 10. 13. 단순방사선 소견상 슬개-대퇴 관절의 연골소실 및 현저한 골극, 관절 간격이 좁아진 소견으로 볼 때 K-L grade 3의 중등도 관절염 소견 확인되어 K-L 3등급으로 진단한 것은 적절함. K-L grade가 인공슬관절치환술 적응증의 절대적 기준이 되는 것은 아니며 연령, 증상, 영상학적 소견 등을 종합하여 수술 방법을 선택하게 됨. 환자의 상태를 고려할 때, 근본적인 치료법은 인공관절치환술이지만, 관절경 수술은 증상 완화를 위해 시행할 수 있는 방법으로 이를 부적절하였다고 보기는 어려움.

다만, 환자는 B병원 등 여러 병원에서 인공관절치환술이 필요하다는 얘기를 듣고 A병원에 내원했으나 A병원에서는 X-ray나 MRI상 연골마모가 심하지 않아 관절경 수술을 해도 무리가 없다는 설명을 들었다고 주장하는 반면 A병원은 관절경 후 근력강화운동 등을 계획했다고 주장하고 있어, 인공관절 수술과 관절경 수술의 장단점 및 향후 치료계획 등에 대해 환자-보호자에게 충분히 설명하여 선택할 수 있도록 하였는지의 확인이 필요함.

#### 2) 수술의 적절성

수술기록지를 참고하면, 관절경을 통한 우측 슬관절 내측 및 외측 반월상연골판 찢김, 활액막 비대, 대퇴 내측과 연골결손에 대해 관절경하 부분 반월판절제술, 관절경하 활막절제술, 미세골절술을 시행하였고 이는 적절하였음.

#### 3) 수술 후 경과관찰 및 조치의 적절성

퇴원 전 시행한 혈액검사에서 백혈구 및 CRP 수치는 정상이었고, ESR 수치는 소폭 상승되어 있으나 임상적으로 감염 소견이 없어 퇴원하였으며, 외래 추시관찰 중 2016. 11. 2. 윤활낭 부종 소견이 관찰되어 퇴원일인 2016. 10. 24. 부터 외래 추시일인 2016. 11. 2. 사이에 윤활낭염의 증상이 발현되었을 것으로 추정됨. 수술 전 MRI상 활액막 비대소견이 있고, 수술동의서상 '만성 활액막염'진단명, 수술 소견상 전체 관절에 윤활막염이 있음이 확인되며, 추후 B병원의 절개생검술 시 시행한 조직검사상 '만성 윤활낭염'소견임을 고려하면, 수술 후 발생한 것이 아닌 이미 있던 윤활낭염의 증상이 재발되었을 개연성이 많으며 이는 감염과 다른 것임. 항생제 투여와 염증수치 검사로 경과관찰 하였고 2016. 11. 2. 흡인검사를 추천하였는바, 이러한 조치는 적절한 것으로 사료됨.

슬개-대퇴 관절 연골 손상이 수술 전의 영상학적 검사에서 예상되는 소견보다 관절경에서 더 광범위하게 보이므로, 환자에게 추후에 인공슬관절치환술 시행의 필요성에 대해 설명한 것은 적절한 것으로 사료됨.

#### 4) 설명의 적절성

본 건 환자와 같은 경우 수술의 목적(통증 조절, 일상생활가능) 및 수술 후 부작용(감염, 염증) 등에 대한 설명, 그리고 수술 후 염증 소견 없이 통증 호전되면 퇴원 및 4주간의 안정가료에 대한 설명이 필요함. 제출된 자료를 보면 관절경 수술에 대한 신청인의 설명 및 동의서상 기록이 있으므로 수술에 대한 설명은 적절한 것으로 사료됨.

다만, 내원 전 B병원 등에서 인공슬관절치환술을 권유받은 사실이 확인되고, 병원측이 소명요청서 회신에서 진술한 바와 같이 관절경 수술 후 체중감소, 활동변경, 근력강화운동을 계획하였다면 치료방법, 목적 및 추후 치료계획 등에 대해 환자에게 설명하고 동의를 구했어야 하며, 관절경 수술과 인공슬관절치환술의 장·단점, 관절경 수술 후 인공슬관절치환술의 가능성 등을 상세히 설명하여 자기결정권을 행사할 수 있도록 해야 할 것으로 보이나, 수술동의서 및 진료기록상 이러한 내용은 확인되지 않음.

### 나. 인과관계

#### 1) 관절경 수술을 받았음에도 인공슬관절치환술이 필요했던 원인

최초 내원시 단순방사선 소견상 슬개-대퇴 관절의 연골소실 및 중등도 관절염소견(K-L grade 3)이 확인되고, 당시 만 73세로 고령인 것을 감안하면 인공슬관절치환술이 근본적인 치료방법임. 관절경 수술은 증상 완화를 위한 것이므로 현 상태의 원인은 기왕의 퇴행성관절염에 의한 것으로 사료됨. 최초 관절경 수술이 아닌 인공슬관절치환술이 이루어졌다고 하더라도 관절경 수술로 인한 예후의 차이는 없을 것으로 판단됨.

#### 2) 윤활낭염의 원인

B병원에서 12. 9. 시행한 절개 생검술상 만성 윤활낭염으로 확인된 점, 퇴원 시 감염 소견이 없었던 것을 고려하였을 때 윤활낭염은 기왕증으로 인한 증상의 발현이라고 보는 것이 타당하며, 관절경 수술과 윤활낭염의 직접적인 인과관계는 인정할 수 없음.

## [ 조정결과 ]

의료중재원의 조정에 근거하여 병원과 환자간 원만한 합의가 이루어져서 조정 신청을 전부 취하함. 중재원의 역할에 다시 한 번 감사드립니다.

## [ 예방 Tip ]

설명 의무의 목적은 환자가 자기결정권을 행사할 수 있도록 도와주는데 있다고 할 수 있음. 본건에서와 같이 관절경과 인공관절치환술의 장·단점을 충분히 이해하도록 설명하고 이를 기록에 남겨 두어야 환자가 자기결정권을 행사할 수 있고, 의료진도 설명을 시행했다는 근거자료를 확보할 수 있음. 모든 진료행위 중에서 환자의 결정이 필요할 경우에 설명 후 기록에 남기는 것이 의료분쟁 예방에 도움이 될 것임.

환자와 의사 사이에 신뢰를 잃어버려서 분쟁이 발생했을 때 '채무부존재(손해배상 채무 없음)'로 한국의료분쟁조정중재원의 조정 절차를 신청함으로써 원만한 진료 환경을 조성하는데 활용할 수 있음.



## 고문변호사 칼럼

고문변호사칼럼은 정형외과와 관련한 의료소송 사례들과 의료 법률상식 등을 알기쉽게 게재하고 있어 회원들에게 유용한 정보를 제공합니다. 홈페이지 게시판에 통해 의료법률에 관한 궁금사항을 남겨주시면 고문변호사의 칼럼을 통해 조인드릴 수 있도록 하겠습니다. 회원여러분의 많은 관심 부탁드립니다.

### 수술 후 경과관찰 소홀에 대한 과실을 인정한 사건

이정선 (법률사무소 건우)

#### [ 들어가며 ]

2016년 서울고등법원에서 선고된 판결 중에, 서울 모 병원에서 무릎 관절염 수술을 받은 후 하지마비가 발생하자 환자가 소송을 제기하여 1심 패소 후 2심에서 승소한 후 대법원에서 항소심 결과가 유지된 사건이 있다. 수술도 중요하지만 수술 후 환자 관리의 중요성을 확인하는 판결이어서 소개한다.<sup>1)</sup>

#### [ 사건 개요 ]

환자 A는 2013. 1. 15. 양측 무릎 통증을 호소하며 B가 운영하는 C병원에 내원하여 MRI검사를 실시한 결과 슬관절퇴행성관절염, 양측 내반 변형 및 양측 슬관절 반월상 연골 손상 등의 진단을 받고, 우측에는 카티스템을, 좌측에는 골수줄기세포를 투여하기로 계획하고, 2013. 1. 22. 척추 및 경막외 마취 후 B로부터 자가골연골이식술, 반월판연골절제술, 절골술 및 체내근육고정술 등을 시행받았는데, A는 수술직후 회복실에서 하지 감각이상을 호소하였고, 이러한 내용이 C병원의 경과기록지와 간호기록지 등에 남아 있다. 이후 A는 2013. 2. 4. 하지마비 등을 이유로 D대학병원 신경과에 내원하여 진찰을 받았으나 회복되지 않았고, D병원 기록에는 A의 장애가 수술에 따른 상해로 초래될 가능성을 언급하고 있었다. A는 나중에 D병원으로 전원되어 하지 마비 등에 대한 처치를 시행하였으나 회복되지 않자, B를 상대로 수술상의 과실 등을 주장하며 소송을 제기하였다.

#### [ 법원의 판단 ]

제1심 재판부는, A의 주장을 모두 배척하였고, A가 항소하여 진행된 서울고등법원의 항소심에서는, 수술 전 검사를 소홀히 한 과실, 마취기록 부실기재 및 마취과정상의 과실 및 설명의무 위반 등의 주장은 제1심 재판부와 같이 배척되었으나, 경과관찰상의 과실은 인정되었다.

경과관찰상의 과실이 인정된 부분에 대한 주요 판시 내용은 다음과 같다. 재판부는 우선 의사가 진찰·치료 등을 시행할 경우 사람의 생명을 관리하는 업무의 성질에 비추어 최선의 조치를 취하여야 할 주의의무가 있고, 이는 임상의학 분야에서 실천되고 있는 의료행위의 수준을 기준으로 삼되 그 의료수준은 규범적으로 판단되어야 한다는 법리를 우선 제시하였다. 이후 재판부는, ① A는 수술 직후에 종래 나타나지 않은 하지 감각이상을 새로이 호소하였는데, 경과기록지의 주호소 등에 이에 대한 기재가 없고 2013. 1. 25. 09:00경에서야 처음으로 간호기록지 상에 기재되었으나 경과기록지의 특이증상란에는 환자가 “술후 하지 감각 감소가 약 3일간 있어 무통주사를 제거하여 하지 감각은 많이 회복되었으나...”

1) 본 글은 서울고등법원 대법원 2016. 10. 13. 선고 2015나2074921 손해배상(의) 사건 판결을 기초로 작성되었다.

라고 하여 수술 직후부터 하지 감각 감소가 있었음이 확인되는 점을 지적하고, ② 자가무통치료기(PCA)는 수술 다음날에는 제거된 것으로 보이는데, 그 이후에도 계속 하지 감각 이상이 호소되었음에도 불구하고 그 원인이 무엇인지에 대한 감별진단을 시행하지 않았고, 담당의사가 A를 직접 진료하였다고 인정할 자료가 없으며, 심지어 활력징후를 주기적으로 확인한 자료조차 없을 정도로 환자에 대한 경과관찰이 소홀했음을 지적하는 동시에, ③ 수술 후 A에게 나타난 마미증후군이 B병원의료진의 과실이 없음에도 불구하고 발생할 수 있으나 그러한 증상이 조기에 발견되어 신속한 처치가 이루어질 경우 예후가 개선될 수 있다는 진료기록감정의 의견을 고려할 때 B병원 의료진의 경과관찰 태도의 과실과 약결과 사이에 인과관계도 인정될 수 있다며 B병원 의료진의 책임을 인정하였다.

재판부는 다만, A에게 관련 기왕력이 있고, 수술 과정에서 B병원 의료진의 과실이 없으며, 마취약제로 인한 염증은 발생빈도가 낮고, 무통약제를 사용하였기 때문에 척수신경손상 및 마미증후군이 발생할 것이라고 예상하기 어려운 점을 지적하며 병원측 책임을 40%로 제한하였다.

#### [ 검토 ]

최근 노령 환자의 증가 등으로 정형외과 분야의 여러 수술이 증가하고 있다. 그런데 수술에 초점을 맞추다보면, 수술 전 검사와 수술 후 경과관찰에 소홀할 가능성이 커지는데, 본건은 이 점과 관련한 사건이다. 판결문에서도 언급되어 있는 바와 같이, 의사가 가장 중시하였던 수술 중에는 특별한 과실점을 찾을 수 없는데, 수술 후 하지감각 저하가 신경손상으로 인한 것일 수 있다는 점에 대하여 의료진이 경계를 소홀히 하다 보니 적절한 조치를 적시에 시행하지 못한 것으로 인정되었다. 적어도 입원 환자라면 수술만이 전부가 아니라, 입원시부터 퇴원시까지 환자가 병원 관리하에 있다는 점을 명심하고, 수술전 검사, 무결점 수술의 시행 및 수술 후 회진 등 경과관찰까지 소홀함이 없어야 할 것이다.

## 출간소식

### 1. 제2판 필수정형외과학

대한정형외과학회에서 필수정형외과학 개정판(제2판)을 출간하였습니다. 2007년 제1판 출간 이후 빠르게 발전하는 정형외과학의 최신지견과 치료방법들을 수록하여 정형외과에서 반드시 습득해야 할 의학지식을 이해하기 쉽게 기술하였습니다. 정형외과를 널리 소개하고 기본적인 정형외과학의 지식을 전달하는데 충분한 교과서로서 의과대학 학생, 일반의사, 기타의료인들에게 큰 도움이 될 것입니다.

- 가 격 : 60,000원
- 입금계좌 : 국민은행 003-01-0571-043
- 구입은 최신의학사(Tel. 02-2263-4723)에서 구입하실 수 있습니다.



### 2. 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.

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



### 3. 「장해판정기준」- 사지및척추분야- 개정판발간

장해판정을 하는 정형외과학회 회원 뿐만 아니라 장해판정을 필요로 하는 다른 과의 의사 선생님은 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.

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



### 4. 골-연부종양 치료지침(Treatment of Bone and Soft Tissue Tumors)

30년간의 골-연부 종양을 치료하면서 겪은 임상 경험과 최신 지견을 바탕으로 '골-연부종양 치료지침'을 집필하였습니다. 이 책은 골-연부종양의 진단부터 치료와 추시과정까지 단계별로 정리되어 있어 종양을 전공하는 정형외과 전문의 뿐만 아니라 평소 종양에 관심이 많은 일반 정형외과 의사들도 참고할 수 있는 책이라 할 수 있습니다.

- 저 자 : 이수용
- 가 격 : 비매품, 무가(발송료 본인 부담)
- 연락처 : 원자력병원 정형외과 의국(Tel. 02-970-2176, chowanda@naver.com)  
신한은행(110-165-197845 조완형)으로 5천원 입금하시고 매일 주시면 주소지로 배송해 드립니다.



### 5. 정형외과학 7판 발간

- 구 입 : 최신의학사(Tel. 02-2263-4723)
- 가 격 : 300,000원대

※새로 개정된 정형외과학 7판 내용 중 일부 수정 사항이 있어 아래와 같이 정오표를 공지합니다.

신·구조문 대비표

Page	구조문	신구조문
89	그 외 동종골이식, 골수 이식 및 세포이식 등이 있다.	그 외 자가 골수 이식 및 자가 세포 이식 등이 있다.
89	골원세포	골조상세포
89	골 대체물로는 수산화 인회석(hydroxyapatite) 인산칼슘(calcium phosphate), 카본산칼슘(calcium carbonate), 황산칼슘(calcium sulfate) 등이 대표적이다.	골 대체물로는 인산칼슘(calcium phosphate), 카본산칼슘(calcium carbonate), 황산칼슘(calcium sulfate) 등이 대표적이다.
90	골 전도능력은 좋으나, 초기의 구조적인 강도를 유지할 수 없고, 골유도 능력이 없으며, 이물반응 등을 일으킬 수 있다는 단점이 있다.	골 전도능력은 좋으나, 초기의 구조적인 강도를 유지할 수 없고, 골유도 능력이 없다는 단점이 있다.
90	제1형 교원질은 골전도가 용이할 수 있는 틀(scaffold)을 제공하여 골형성을 촉진시킨다.	제1형 교원질은 골전도가 용이할 수 있는 틀(scaffold)을 제공하여 골전도에 도움을 준다.
90	bone morphogenic protein	bone morphogenetic protein



대원제약의 펠루비서방정이



대한민국 산업기술 R&D 대전 장관상을 수상하였습니다.

- 펠루비정 - 09년 제 10회 대한민국 신약개발상 수상
- 펠루비서방정 - 16년 2월 제 17회 대한민국 신약개발상 수상
- 16년 7월 국가 연구개발 우수성과·우수 R&D 100선 선정





65세 이상 OA환자의 Optimal Choice!



# 레일라 정

» COX와 무관한 통증개선-항염증 작용

Celecoxib와 동등한 유효성과 안전성 입증

» Dual Action으로 항염증-연골보호효과

연골보호인자 TIMP 촉진과 연골파괴인자 MMP 억제로 우수한 연골보호

IL-4 촉진과 TNF- $\alpha$ , IL-1 $\beta$ , IL-6, CCL2, iNOS 억제로 우수한 항염증 효과

» 높은 환자 만족도

하루 두 번 간편한 복용과 경제적인 Daily cost

[REFERENCE]

1, Suppressive effects of PG201, an ethanol extract from herbs, on collagen-induced arthritis in mice, *Rheumatology (Oxford)* 2003 May;42(5):665-72. 2, Therapeutic effects of PG201, an ethanol extract from herbs, through cartilage protection on collagenase-induced arthritis in rabbits, *Biochemical and Biophysical Research Communications* 2005 Jun;331(4):1469-77. 3, Suppressive effects of PG201, an anti-arthritis botanical formation, on LPS-induced inflammatory mediators in Raw264,7 cell, *Exp Biol Med(Maywood)*, 2012;237(5): 499-506. 4, PG201 downregulates the production of nitrite by upregulating heme oxygenase-1 expression through the control of phosphatidylinositol 3-kinase and NF-E2-related factor 2, *Nitric Oxide* 33 (2013) 42-55. 5, 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, *Rheumatol Int*, 2014 Oct; 34: 1369-78. 6, Constituents of PG201 (Layla), a multi-component phytopharmaceutical, with inhibitory activity on LPS-induced nitric oxide and prostaglandin E2 productions in macrophages, *Arch Pharm, Res*, 2016(Feb); 39(2):231-239. 7, Prospective, randomized, double-blinded, double-dummy and multicenter phase IV clinical study comparing the efficacy and safety and PG201 (Layla) and SKK306X in patients with osteoarthritis, *J. of Ethnopharmacol*, 2016(Apr): 181: 1-7.

제조원  피엠지제약  
Piemze Management Group

본사 경기도 안산시 상록구 시남북로4길 21  
Tel, 031)439-5470 Fax, 031)439-5489

공동판매원  피엠지제약  
Piemze Management Group

 Samil. 삼일제약

본사 서울특별시 서초구 효령로 155  
대표전화 02-5200-300  
소비자 문의 080-520-3131