
언어구분	KOR	논문구분	원저/구연	논문분야	수부
논문제목	근위지 기저부 골절에 대한 도수 정복 및 변형된 역행성 골수강내 K-강선 삽입술을 이용한 치료				
영문제목	Modified retrograde intramedullary K-wire fixation for proximal phalangeal base fracture				
발표자	박상은	책임저자	박상은		
저자	김영율, 김연준, 박상은				
기관명	가톨릭 대학교 의과대학 대전 성모 병원 정형외과				

서론 : 근위지 기저부 골절에 대한 도수 정복 및 변형된 역행성 골수강내 K-강선 삽입술의 치료 결과를 알아보고자 하였다.

재료 및 방법 : 근위지 기저부 골절에 대한 도수 정복 및 변형된 역행성 골수강내 K-강선 삽입술의 치료 결과를 알아보고자 하였다.

결과 : 전례에서 완전 골유합을 보였으며 평균 골유합 기간은 수술 후 5.6주였다. 최종 추시상 전례에서 수지의 회전 변형은 관찰되지 않았으며 관상면상 각형성도 관찰되지 않았다. 수술 전 골절의 전방 각형성은 평균 14.3도(7-35)에서 수술 후 평균 2.7도(0-6)로 호전되었으며 수술 직후 및 최종 추시에서 골절 정복 소실 소견은 관찰되지 않았다. 전례에서 최종 추시상 견측과 비교한 근위지 관절 및 중수 수지 관절의 운동 범위는 완전한 회복을 보였으며 감염등의 합병증도 발생하지 않았다.

결론 : 수지 근위지 기저부 골절은 도수 정복 후 석고 고정을 통한 보존적 치료로 일반적으로 잘치료되나 석고 고정만으로 정복 상태를 유지하기 어려운 경우가 많아 골절 정복 소실 가능성이 있고 근위지 관절 및 중수 수지 관절의 강직을 초래하는 경우가 있다. 변형된 역행성 골수강내 K-강선 삽입술을 이용한 치료는 매우 간편하고 골절 정복 소실이 미미하며 골절 치료 후 발생할 수 있는 관절 강직도 최소화할 수 있는 매우 유용한 방법으로 판단된다.

acknowledgment :

수지 근위지 기저부 골절, 변형된 역행성 골수강내 K-강선 삽입술
