

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(Enterocoated)Naproxen이 흡수되어 위궤양 발생 위험을 유의하게 낮추었습니다.¹

Prescribing Information

비도보정 500/20 밀리그램

효능효과 : 비스테로이드성 소염진통제나프록센 등과 관련한 위궤양 및/또는 삼이자장궤양의 발생 위험이 있으면서 저용량 나프록센 또는 다른 비스테로이드성 소염진통제에 의해 충분하지 않은 환자에서의 골관절염, 큐티리스성 관절염, 강직상체증의 증상 치료 용법 용량 : 성인 1일 2회, 1회 1정(나프록센 500mg/에스오메프라졸 20mg) 경구투여한다. 이 약은 쪼개거나 썬거나 부수지 말고 물과 그로 섭취해서 복용한다. 식전 최소 30분 전에 복용하는 것을 권장한다. 사용상의 주의사항 : 1. 경고 ① 매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약의 산분비나 다른 해열진통제를 복용해 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 위험 인자가 있는 환자에게 더 위험할 수도 있다. 의사와 환자는 이러한 심혈관계 증상을 발견에 대하여 신중히 모니터링해야 하며, 이는 심혈관계 질환의 병력이 있는 경우에도 마찬가지로 적용된다. 환자는 중대한 심혈관계 질환의 경우 치밀 조치에 대하여 의사와 알고 있어야 한다. ③ 위장관계 위험 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 위 또는 삼관의 출혈, 궤양 및 천공을 포함한 위장관계 이상반응의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 나프록센 단독투여에 비하여 이 약이 위장관에 발생되는 위험을 유의하게 감소시켰으나, 궤양 및 그와 관련된 합병증은 여전히 발생된다. 이러한 이상반응은 두어 기간 동안에 걸고 증상 없이 발생할 수 있다. 고령자는 종내한 위장관에 이상반응의 위험이 더 클 수 있다. 무어 가지가 길어질수록 종내한 위장관에 이상반응의 발생 가능성이 증가될 수 있으나 단기 투여시 이러한 위험이 완전히 배제되는 것은 아니다. 이 약을 투여하는 동안 위장관에 궤양 또는 출혈의 증상 및 경후에 대하여 신중히 모니터링 하여야 하며, 증상의 위장관에 이상반응이 의심되는 경우 즉시 주기적인 병기 및 치료를 실시하여야 한다. 비스테로이드성 소염진통제를 증상의 위장관에 이상반응이 원전히 배제될 때까지 투여 중단하는 것도 치료법이 될 수 있다. 고위험군의 환자에게는 비스테로이드성 소염진통제에 관련 없는 다른 대체 치료제를 고려하여야 한다. 보험코드 및 약가 : 650700800 / 비모보 정 : 715원 (2012년 4월 13일 기준) 상세한 제품 정보는 제품문서를 참고 하시기 바랍니다. 서울시 송파구 신천동 7-20 루터하우스 17층 TEL: (02)2188-0800 FAX: (02)2188-0852 www.astrazeneca.co.kr ※ 보다 자세한 정보는 아스트라제네카 마케팅부 (02-2188-0800)으로 문의하시기 바랍니다.

AstraZeneca

LG생명과학

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

Vimovo
naproxen/esomeprazole magnesium

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

정형외과학회 소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

공지사항 | 제57차 추계학술대회 및 제58차 정기총회 | 제57차 추계학술대회 시간표 | Clinics in Orthopedic Surgery(CiOS) 안내 | CiOS 부탁 글 | CiOS 인용상 | 학회 지도전문의 자격 기준 중 지도 전문의 적용 논문 접수 및 대상학회지 개정 | 보험위원회 소식 | 관련학회 및 국내학술회 소식 | 교실 소식 | 모집공고 | 회원동정 | CONFERENCE | 국제학회 소식 | 대한정형외과 사이버 학회 소식 | 건강 정보 | 출간소식

회장 우영균 · 이사장 이춘기 · 총무 이재협



9

2013 September vol.283

흉터관리의 첫번째 선택, 더마틱스®

흉터 관리는 빠를수록 좋습니다.



- 더마틱스®는 피부장벽 기능을 회복시키고 수분순실을 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 Invista.

MENARINI

DNU-13-1303

다양한 통증의 관리, **ZYTRAM® CR 75 mg**로 시작하세요

트라마돌 서방정 중 국내 최저용량¹

트라마돌 서방정의 Original 제품으로
입증된 진통효과와 적은 부작용^{2,3}

The Original
ZYTRAM

(Tramadol HCl) CR Tablet 75 mg

ZYTRAM® CR 75 mg 제품정보 [원료약품 및 그 분량] 이 약 1정 중 트라마돌염산염(EP) - 75.0 mg [성상] 옅은 회색의 임연이 불룩한 원형의 필름코팅서방정 [효능 효과] 증증 및 증증도의 급만성 통증(각종 암 등), 진단 및 수술 후 동통 [운법 용법] 이 약은 12시간 간격으로 복용해야 하며, 성지 말고 통째로 삼켜야 한다. 특별한 임상상황을 제외하는 하루 총량이 400 mg을 초과해서 안 된다. 통증 초기용량은 75 mg 1정을 1일 2회 투여하는 것이다. 증증의 신부전 환자 및/또는 증증의 간부전 환자에서는 트리마돌이 권장되지 않는다. 어린이에 대한 이 약의 안전성 및 유효성이 확립되지 않았으므로 어린이에게는 사용해선 안 된다. [사용상의 주의사항] 1. 경고 ① 곤장용량의 트리마돌을 투여한 환자에게서 경련이 보고되었다. 이러한 위험점은 일 최대 권장 용량인 염산트라마돌 400 mg을 초과하는 환경에서 증가할 수 있다. 추가로 트리마돌은 발작역지(seizure threshold)를 낮추는 다른 약물을 복용하는 환자에게서 발작 위험을 증가시킬 수 있다. 2. 기질이나 별작위험이 있는 환자는 반드시 필요할 때마다 투여해야 한다. 3. 트리마돌은 의존성이 낮으나, 장기투여에 의한 내약성으로 인해 정신적·육체적 의존성이 발생할 수 있다. 약물남용 또는 의존성이 있는 환자에게는 엄격한 감독 하에 단기간 투여한다. 4. 투여금기 ① 급성 알코올증독 환자 ② 수면제, 진통제, 아편, 항정신성 약물 등 중추신경계 작용약을 중독 환자 ③ 심한 호흡억제상태 환자(기匣은 호흡억제가 나타날 수 있다) ④ 두부손상, 뇌의 병변이 있는 경우로 의식hood의 위험이 있는 환자 ⑤ MAO저해제를 투여받고 있는 환자 또는 최근 14일 이내에 투여한 경향이 있는 환자 ⑥ 일부 수유부 ⑦ 이 약 또는 이 약의 구성성분 및 이전에 대해 과민증 및 그의 병력이 있는 환자 ⑧ 적절한 치료를 받지 않고 있는 기질 환자 ⑨ 마약 금단 증상 치료 목적으로 사용 ⑩ 이상반응 ⑪ 발작 ⑫ 숙, 아나필락시 등의 과민증상 ⑬ 호흡억제, 호흡곤란 ⑭ 순회기계 : 때때로 심계항진, 냉한, 출내고민, 혈관확장, 혈압저하, 부정맥, 안면번개, 실신, 기립성 저혈압, 빙백, 드물게 서맥과 혈압상승 ⑮ 증후신경계 : 때때로 졸음, 수면, 두통, 두증간, 홍보, 잔전, 이명, 임상의 저증감, 불안감, 허탈, 피로, 견태감, 발한, 어지러움, 흥청거림, 불쾌감, 배뇨곤란, 구내건조, 구걸, 척란, 혈조증강, 다행증, 조조, 수면장애, 인식장애, 환각, 건망증, 집중장애, 우울, 드물게 식욕변화, 감각이상, 호흡억제, 간질성 경련, 불수의적 근육수축, 실신 ⑯ 소화기계 : 때때로 구역, 구토, 복부 팽만감, 복통, 복통, 식욕부진, 변비, 구걸, 흔하지 않게 위장관 자극(상부 알박감, 고장) ⑰ 근육경직 : 고긴장증, 드물게 운동악화 ⑱ 비뇨생식기계 : 요폐, 빈뇨, 폐경증후군, 배뇨장애, 월경장애 ⑲ 피부 : 두드러기, 소포진, 스티븐스-존슨증후군, 흔하게 발한 또는 흔하지 않게 피부반응에, 간지러움, 발진, 두드러기 ⑳ 의존성 ⑳ 신진질환 : 드물게 혈각, 척란, 수면장애, 불안과 악몽 ⑳ 간호소 수치 상승 ⑳ 기타 : 때때로 발열, 열간, 오한, 냉감, 두드러기, 발진, 시각장애, 미각장애, 체중감소, 흔하게 피로, 드물게 일리자반응에, 호흡곤란, 기관지경련, 천명, 혈관신경부종증과 아나필락시스, 트리마돌 투여중단 시, 매우 드물게 공통발작, 심한 불안, 환각, 감각이상, 이명과 비정상적 증증 [저장방법] 기밀용기, 실온(1~30°C) 보관 [제조·제조국] 제조의뢰자 : Norpharma A/S, Denmark 제조자 : Bard Pharmaceuticals Limited, United Kingdom 포장제조원 : Brecon Pharmaceuticals Limited, United Kingdom [수입판매원] 한국먼디파마 유한회사, 서울 중구 한강대로 416번지 서울스퀘어 3층(100-714) 대표번호 : 568-5669 보다 자세한 정보는 제품설명서를 참조하여 주십시오.

References : 1. KIMS volume 26(2) 2012. 2. Grond S, Sablotzki A. Clinical pharmacology of tramadol. Clin Pharmacokinet 2004; 43:879-923. 3. Nossol S, Schwarzbold M, Stadler T. Treatment of pain with sustained-release tramadol 100,150,200mg: results of a postmarketing surveillance study. Int J Clin Pract 1998;52:115-21.

®

Zytram is a Registered Trademark.



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. 1. 회장 1명 2. 차기회장 1명 3. 이사장 1명 4. 차기이사장 1명 5. 감사 1명 6. 이사 29명 (이사 22명, 춘계학술대회를 개최하는 지회의 개원의 대표 5명, 서울 개원의 대표 1명, 보험이사 1명) 7. 총무 1명 8. 대한의사협회 파견대의원 1명	제 10조 (임원) 본회는 다음의 임원을 둔다. 1. 회장 1명 2. 차기회장 1명 3. 이사장 1명 4. 차기이사장 1명 5. 감사 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 8. 대한의사협회 파견대의원 1명

2. 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)

3. 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 정정형외과)께서 보유하고 계신 예전 수술기구를 기증하여 주셨습니다.



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@koai.or.kr로 알려 주시기 바랍니다.

☞ 대회장에는 명찰을 착용하셔야만 출입할 수 있습니다.

3. 구연채택된 초록의 완성 논문 및 ppt. file 제출 안내

- 구연 채택 통보를 받으신 회원께서는 학회 홈페이지(www.koai.or.kr)를 이용하시여 완성 논문 또는 증보된 초록 및 발표 file을 기일내로제출 하여 주시기 바랍니다.
 - 완성논문 및 증보된 초록 마감 : 2013년 9월 30일(월)
 - PPT file 제출 마감 : 2013년 10월 7일(월)

4. 학술전시(poster) 제출 안내

- 학술전시 채택 공문을 받으신 회원께서는 Poster를 규격에 맞게 그랜드힐튼호텔(홍은동소재) 컨벤션센터 1층 또는 3층 Diamond Hall에 투명테이프 또는 압침 등을 이용하여 직접 부착하시기 바랍니다. 또한 올해부터는 제작된 poster를 학회 개최 전에 홈페이지를 이용하여 jpg 파일로 업로드 하셔야 합니다. 업로드 방법은 학회 홈페이지를 참고하시기 바랍니다.
 - jpg 파일 업로드 마감 : 10월 10일까지
 - 전시판 규격 : 일반전지 size (가로 80cm x 세로 120cm)
 - 전시판 부착 시간 : 10월 17일(목), 6:00~8:00 am

5. Video 제출 안내

- 추계학술대회 기간 동안 운영할 Video session도 금년도에는 초록을 미리 받아 심사하였습니다. Video 상영 통보를 받으신 회원께서는 Video를 아래와 같이 제작하시여 9월 23(월)까지 학회사무실로 CD 제출하여 주시기 바랍니다.
 - format : wmv 또는 avi
 - 시간: 15분 이내
 - 파일크기 : 1Gb 이내

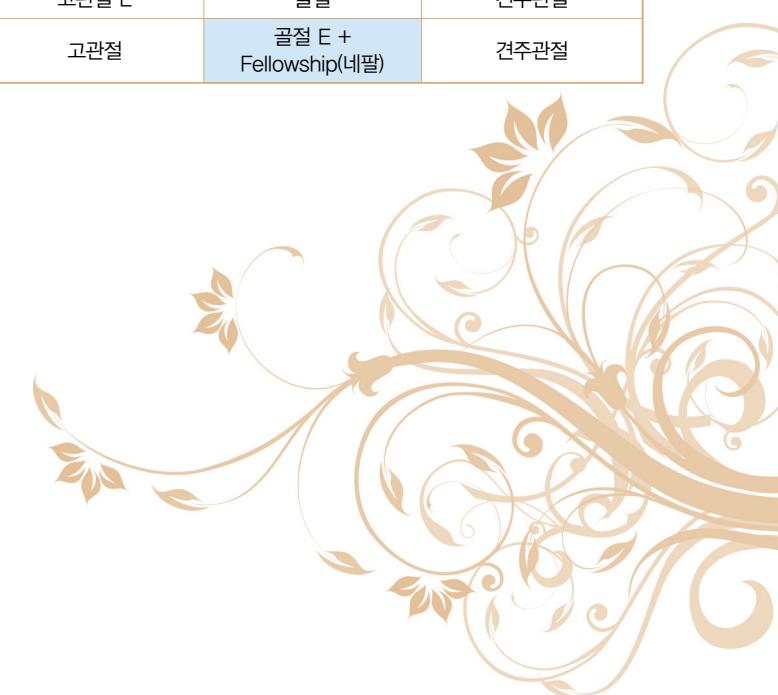
* 금년도 학술대회에서도 Video를 원하시는 회원에게 판매할 예정입니다. 구입을 원하시는 회원께서는 학술대회장에 비치할 신청서를 작성하시어 등록처에 제출하여 주시기 바랍니다.



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	련천 심포지움 [피엠지]	련천심포지엄 [먼디파마]	련천심포지엄 [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							
14:20~14:50	슬관절 E	척추		골절	견주관절 E		
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 (조음파)	
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	련천심포지엄 [릴리]	련천심포지엄 [화이자]	련천심포지엄 [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						
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 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(SCIE)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 회원님들이 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 대체별 (유럽, 오세아니아로 5명 정도) 추가로 초대할려고 합니다. 회원님께서는 좋은 분이 계시면 학회나, CiOS 편집장(김신윤, 010-4502-9739 syukim@knu.ac.kr)에게 초빙할 분의 CV와 추천서를 보내주시면 CiOS 운영위원회의 심사를 거친 후에 편집위원으로 모시겠습니다.

4. CiOS 편집위원님들께서는 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)



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
<ul style="list-style-type: none"> • 지도전문의 논문 점수 대상 학회지 및 배점 <ol style="list-style-type: none"> 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) 	<ul style="list-style-type: none"> • 지도전문의 논문 점수 대상 학회지 및 배점 <ol style="list-style-type: none"> 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.
<ul style="list-style-type: none"> 3. 지도전문의는 당해연도 1점 또는 직전 4년에 3점 이상의 논문 점수가 되어야 인정된다. <ul style="list-style-type: none"> ◆ 직년 4년 논문 점수 산출시 이미 사용하였던 논문은 중복되게 사용하지 못한다. 4. 정형외과와 관련된 전문 서적 집필도 수련교육위원회에서 심의하여 점수를 줄 수 있다. <ul style="list-style-type: none"> ① 통신저자, 제1저자는 각각의 점수를 인정함 ② 공동저자는 1점÷전체 논문작성자 수 ③ 관련학회 학회지란 17개학회지이며 그 외의 학회지에 대한 적정성 여부는 수련교육위원회에서 심의하여 결정하기로 함. <p>※ 17개 관련학회지: 고관절, 슬관절, 골절, 스포츠의학, 척추 (국문, 영문), 골관절증양, 족부족관절, 수부, 견주관절, 미세수술, 관절경, 정형외과연구, 정형외과스포츠의학, 골연부조직이식, 골대사, 류마티스, 정형외과초음파</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 당해연도란 매년 3월 1일~2월말까지를 말한다. <ul style="list-style-type: none"> • 2013년도 당해연도: 2012년 3월부터 2013년 2월까지 • 2013년도 직전 4년: 2009년 3월부터 2013년 2월 	<ul style="list-style-type: none"> 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) 3) 지도전문의는 당해연도 1점 또는 직전 4년에 3점 이상의 논문 점수가 되어야 인정된다. <ul style="list-style-type: none"> (1) 직전 4년 논문 점수 산출시 이미 사용하였던 논문은 중복되게 사용하지 못한다. (2) 당해연도란 전년도 3월1일~해당년도 2월말까지를 말한다. <ul style="list-style-type: none"> • 2013년도 당해연도: 2012년 3월부터 2013년 2월까지 • 2013년도 직전 4년: 2009년 3월부터 2013년 2월 2. 대한정형외과학회지 및 대한정형외과 영문 학회지(CIOS)는 개재 예정(accepted) 인 경우도 인정한다. 3. 정형외과와 관련된 전문 서적 및 기타 학회지에 대한 적정성 여부는 수련교육위원회에서 심의하여 결정하기로 한다.



보험위원회 소식

1. 건강보험심사평가원 심사지침 공개 안내

건강보험심사평가원이 《2013년 9월 적용 심사지침 신철(2항목)》을 아래와 같이 알려 왔습니다.

동 지침 내용은 2013년 9월 1일 진료분부터 적용되오니 요양급여비용 청구 업무에 참고하시기 바랍니다.

▣ 마취료 신설 (2항목)

○ 하지수술시 마취목적으로 2종 이상의 신경차단술 실시시의 수가산정방법

○ 「선택적 경추간공 경막외조영술/신경차단술(Selective Transforaminal Epidurography/Block)

또는 경추간공 경막외주사/신경차단술(Transforaminal Epidural Injection/Block)시 영상자료의 세부적용기준

※적용일 : 2013년 9월 1일 진료분 <심평원 홈페이지 – 알림 – 공지사항 – 참조>

4. 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

5. 대한운동계줄기세포재생의학회-학술대회 및 초록모집

최근 정형외과 영역에서 생물학적 치료 즉, ortho-biology 분야는 활발히 발전되어가고 있습니다.

그러나, 줄기 세포를 연구하는 학회는 많으나 관절과 척추 등 운동계의 세포 치료나 다양한 재생의학 연구분야를 임상 치료와 연계하고자 노력하는 학회는 없었습니다. 이에 운동계(근골격계) 영역의 치료의 중심인 정형외과 임상의사와 이와 관련된 기초 연구자 분들이 함께 역량을 집중시켜 학문적 발전과 임상 치료의 올바른 방향을 정립하고자 “대한 운동계 줄기세포 재생의학회”를 창립하게 되었습니다. 본 학회는 운동계(근골격계) 줄기세포 및 재생의학의 분야의 전문 학회로서 위상을 다지고 이와 관련된 사안들에 대해서 본 학회인 대한정형외과 학회가 주도 할 수 있는 기틀을 마련하는데 기여 하고자 합니다. 유수한 임상의사 및 연구자 분들을 모시고 준비 과정을 마치고 대한운동계줄기세포재생의학회창립학술대회를 개최하게 되었습니다.

아래와 같이 자유연제 발표 초록을 모집하고자 합니다. Original paper는 물론 임상증례를 포함한 초록을 제출 하실 수 있습니다. 많은 참여와 성원 부탁 드립니다.

• 일 시 : 2013년 11월 10일(일) 오전 8시~오후 5시

• 장 소 : 삼성서울병원 지하1층 대강당

• 초록 접수 방법=e메일로만 접수를 받습니다. (koreaslsr@gmail.com)

• 초록 접수마감일 – 9월 14일(토)

• 초록 채택여부는 9월 28일(토) 회신

(회장 김정만 / 총무 오광준 (Tel : 02-2030-7615, Phone : 010-6489-6748)

6. 대한척추외과학회 추계학술대회 일정 공지

• 일 시 : 2013년 11월 22일(금)

• 장 소 : 그랜힐튼호텔(홍은동)



교실 소식

1. 2013년 경희 Knee Symposium 안내

경희대학교 의과대학 정형외과학교실에서는 2013년 9월 14일 경희슬관절 심포지엄을 개최합니다. 이번 심포지엄에서는 슬관절의 다양한 주제에 대하여 강연뿐 아니라 동영상 자료를 통해 보다 실제적인 경험을 심도 있게 나눌 수 있는 자리를 마련하였습니다. 슬관절 분야에 경험이 많은 국내 여러 선생님들의 요약된 최신지견과 토론으로 구체적이고 생동감 있는 내용이 실제 수술 현장에서 많은 도움이 될 것으로 확신합니다. 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

- 일 시 : 2013년 9월 14일(토)
- 장 소 : 경희대학교 종합강의동 청운관 B117호실
- 문의처 : 경희대학교 의과대학 정형외과학교실 비서 노옥주

Tel : 02-958-8348, E-mail : noj77@naver.com

2. 가톨릭대학교 제 4회 인궁관절 치환술 카데바 워크샵

- 일 시 : 2013년 9월 15일(일) (슬관절)
- 장 소 : 가톨릭대학교 의과대학 임상의학연구소 별관 3층 응용해부학 연구소(서울 서초구 반포대로 222)
- 주최 및 주관 : 가톨릭의대 관절경연구회, 가톨릭의대 응용해부연구소
- 문의 및 담당자 : 부천성모병원 정형외과 문찬웅

Tel : 032-340-2260, E-mail : cyberosdr@gmail.com

3. 고려대학교 구로병원 개원 30주년 기념 정형외과 개원의 연수강좌

- 일 시 : 2013년 9월 15일(일) 09:00~17:00
- 장 소 : 고려대학교 구로병원 연구동 1층 대강당
- 연수평점 : 6점
- 사전 등록 : 성명(한글 및 영문), 의사면허번호, 소속병원, 연락처 (Tel, H.P., E-mail) 등을 작성하여 아래의 E-mail로 보내주시길 바랍니다.

담당자: 이해영(의국: 장기모/양재혁), E-mail 접수: benutzen@naver.com

전화번호(의국): 02-2626-1163 / Fax: 02-2626-1164

4. 2013 SNU Orthopedic Update (3)

- 일 시 : 2013년 9월 29일(일) 오전 8:30~
- 장 소 : 서울대학교병원 의생명연구원(구 임상의학연구소) 1층 강당
- 연수평점 : 5점
- 주 최 : 한국인체기초공학연구재단
- 주 관 : 서울대학교 의과대학 정형외과학교실

5. 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.

6. 가톨릭대학교 견–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)
- 견–주관절 6명 / 슬관절 12명
- 등록비 : 견–주관절 200만원 / 슬관절 100만원
- 문의처 : 슬관절 부천성모병원 정형외과 문찬웅(cyberosdr@gmail.com)
견–주관절 성바오로병원 정형외과 송현석(hssongmd@hanmail.net)

7. 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(IF) 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.ne



모집공고

1. 한양대학교 서울병원에서 다음과 같이 2014학년도 전임의 선생님을 모시려 합니다. 출신학교 및 전공의 수련병원과 관계 없이 열정적으로 임하실 선생님을 모집하오니 부디 많은 분들의 지원을 바랍니다. 수련 중 연구 활동과 학회 참석 기회 등을 적극 지원합니다.

- 자 격 : 정형외과 전문의 혹은 2014년 2월 전문의 취득 예정자
- 근무기간 : 2014년 3월 1일 ~ 2015년 2월 28일 (군 제대 예정자는 2014년 5월 1일부터)
- 모집분야 및 지도 전문의

 1. 소아정형외과 및 골증양(김태승교수)
 2. 수부외과 및 견관절(이광현교수, 이봉근교수)
 3. 슬관절외과(최충혁교수)
 4. 족부족관절외과(성일훈교수)
 5. 척추외과(강창남교수)

- 모집인원 : 0 명
- 문 의 : 한양대학교 서울병원 정형외과(조교수 이봉근)
E-mail : orthdr@naver.com, Phone : 010-8976-9171, Tel : 02-2290-8479, 2290-8485

2. 2014년 서울대학교 보라매병원 전임의 모집 공고

서울대학교 보라매병원 정형외과에서 2014년 전임의를 모집합니다. 출신 학교나 수련 병원에 관계없이 새롭게 도약하는 저희 병원에서 함께 미래를 개척하실 성실하고 책임감있는 정형외과 전문의분들의 많은 지원을 바랍니다. 저희 병원은 서울대학교 병원을 구성하는 4개 센터 가운데 하나로 고관절, 슬관절, 척추, 견관절, 수부, 족부 등의 분과에 총 9명의 staff으로 구성되어 있으며 각 부문에서 많은 진료 및 연구 실적을 보이고 있습니다. 저희 병원은 1) 서울대학 병원의 일원으로 전통과 역사를 갖고 있지만 동시에 매우 가족적인 분위기를 갖고 있고 2) 학문적인 관심을 갖고 있는 분께 좋은 기회를 드릴 수 있는 동시에 3) 향후 임상가로서의 미래를 꿈꾸는 분께는 임상에 바로 활용할 수 있는 실질적이고 다양한 트레이닝의 기회를 드릴 수 있는 장점을 갖고 있습니다. 뜻이 있는 많은 전문의 선생님들의 지원을 기다리겠습니다.

- 자격 : 정형외과 전문의
- 선발인원 : 0명
- 근무기간 : 2014년 3월 1일~2015년 2월 29일 (군전역 예정자는 2014년 5월 1일~2015년 4월 30일)
- 선발분야 : 고관절, 척추, 슬관절, 견관절, 수부, 족부
- 연락 및 문의처 : 서울특별시 동작구 신대방동 보라매길 39
보라매병원 정형외과학교실 이승환 (Tel : 02-870-2317, E-mail : hyskong@snu.ac.kr)
- 홈페이지 : <http://www.brmh.co.kr>

3. 고려대학교 구로병원 정형외과 2014년도 고관절 임상교수 모집

고려대학교 구로병원은 진료와 연구, 교육을 위한 물적, 인적 지원이 잘 갖추어진 병원으로 최신 지견 및 치료 경향을 배우며 토의 할 수 있는 곳입니다. 출신대학이나 수련병원과 관계없이 열의 넘치는 우수한 인재를 모집하오니 많은 지원 바랍니다.

- 모집부문 : 고관절 및 인공관절 임상교수 1명(지도교수: 손원용)
- 자격 : 정형외과 전문의 혹은 2014년 2월 전문의 취득 예정자
- 근무기간: 2014년 3월 1일 ~ 2015년 2월 28일(군제대 예정자는 2014년 5월 1일부터 2015년 2월 28일)
- 연락처 : 정형외과 천성광(E-mail: violgga@korea.ac.kr, Phone : 010-8702-0430)

회원동정

1. 촉하드립니다.

- 1) 정재현회원(무률병원) "The Marquis Who's Who in the world, Thirty-first Edition 2014"에 등재
- 2) 장한회원 해운대백병원에서 9월 2일부로 부산 고려병원으로 이직하셨습니다.

2. 고인의 명복을 빕니다.

- 1) 신정순회원(세브란스병원 명예교수) 8월 9일 작고
- 2) 강기서회원(중앙대병원) 8월 8일 모친상
- 3) 박정희회원(열린정형외과) 8월 14일 부친상

CONFERENCE

1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

년도	개최월일	병원명	개최월일	병원명
2013	9월 12일	고대구로병원	12월 12일	경희대학병원
	11월 14일	삼성서울병원		
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	건국대학병원
	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)

년도	날짜	회수	병원명
2013	9월 4일	제 105차	연세대학교 세브란스병원
	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
2015	11월 5일	제 111차	광명성애병원
	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, 담당 : 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.myarthroscopy.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>



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

2013년도 대한정형외과 사이버 학회 임원진

- 회장 : 석세일(인제의대)
- 부회장 : 최인호(서울대학교)
- 이사장 : 옥인영(가톨릭의대)

사이버 학회 회비 납부 안내

2013년 대한정형외과 사이버학회 활성화를 위하여 잠정적으로 회비를 유보(폐지)하고자 합니다. 많은 참여 부탁 드립니다.
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

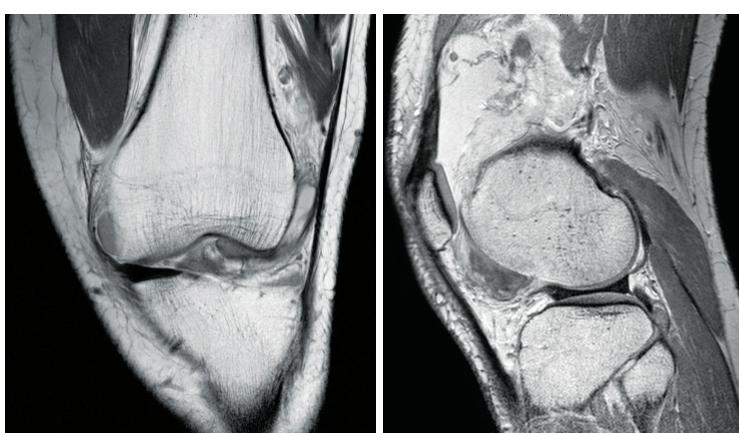
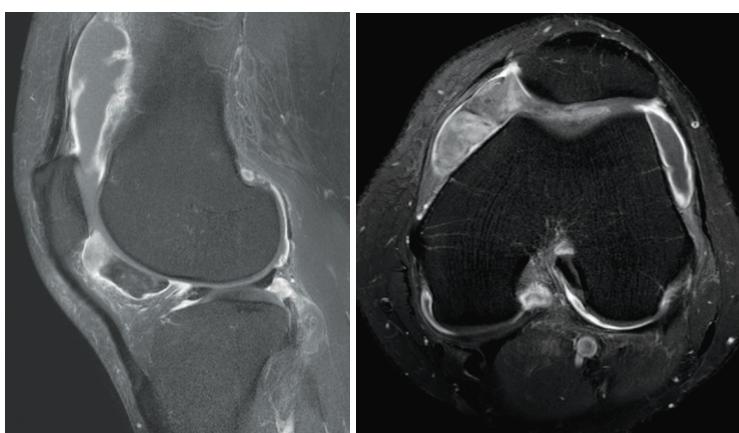
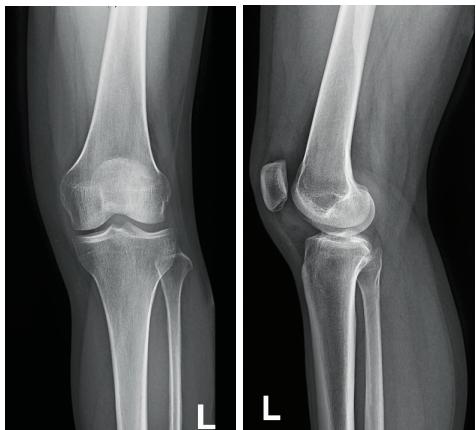
샘플 수 계산의 필요성에 대하여
두 검사법의 비교, McNemar test를 이용한
의료기기_임상시험_길라잡이
오프라인/온라인 통계학 강좌 1강

유용한 무료 소프트웨어

레지던트에게 편한 무설치 화면 캡쳐-안카메라 포터블3.0



[증례 토의실(석경수)] [슬관절-왕준호]



약 3주전부터 특별한 외상없이 좌측 무릎이 묵직하고 잘 굽혀지지 않는다면 내원한 27세 여자 환자입니다.

이전에도 간혹 좌측 무릎에 비슷한 증상이 있어서 개인병원에서 물리치료 받은 적이 있는데, 이렇게 무릎이 많이 부은 것은 처음이라고 하였습니다.

좌측 슬관절에 대한 이학적 소견은

Swelling(+++)



Effusion(++)

ROM FC 0 FF 130?

단순 방사선 촬영상에는? 위와 같으며, 특이 소견 없었습니다.

시행한 MRI 상

T1 weighted fat suppression images

Proton density images

다음과 같을 때,

1. MRI 상 특징적인 소견 및 impression?

2. 병리 검사 소견 상 특징적인 양상?

월례집담회



[2013년 5월 9일 순천향대학교] intercolligate 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 집담회란에 2013년도에는 충실히 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 조언을 부탁드립니다.

신경학적인 문제가 없다면 보통 이학적 검사만으로 진단을 하기는 어렵다. 좌골 조면에 압통이 있을 경우 외상의 과거력이 없으면 좌골 점액낭염을 의심할 수 있다. 통증이 고관절의 외측에 국한된다면 전자부 점액낭염이나 지각이상성 대퇴신경통일 가능성이 높으며 노령의 환자에서는 드물게 악성 종양의 전이를 의심해야 한다. 골관절염이나 류마チ스성 다발성 근육통의 경우 통증은 대퇴부 전반에 걸쳐 넓게 나타나는 경우가 많다. 고관절의 기계적 이상이나 퇴행성 질환의 경우 운동에 의해 증상이 악화되며 휴식 시 완화되는 경향을 보이며 염증성 질환이나 감염성 질환의 경우 휴식 시에도 통증이 지속되고 조조경직의 양상을 보인다.

고관절 주위 통증의 평가 및 감별진단

한승범 (고려대학교 안암병원)

임상적 검사

임상적 검사는 환자가 진료실에 들어오면서부터 시작된다. 환자의 걸음걸이를 살피는 것은 고관절 통증의 원인을 추정하는데 도움을 준다. 고관절 질환이 있는 경우 질환이 있는 하지의 체중부하를 줄이기 위하여 입각기를 줄이는 진통보행을 하게 된다. 다음 단계는 고관절 통증의 원인을 찾기 위한 세부적인 검사를 시행한다. 먼저 고관절의 자세에 대해 시진을 실시한다. 질환에 이환된 고관절은 고관절이 가장 편안해지는 굴곡, 외전 및 외회전의 자세를 취하게 된다. 둘째, 대전자부나 좌골 조면, 치골지와 같은 골성 지표에 대하여 촉진을 실시한다. 이는 점액낭염이나 부전골절과 같은 질환을 감별할 수 있다. 셋째, 고관절의 운동범위 제한이나 운동시 통증이 나타나는지 여부에 대해 검사한다. 대퇴골두 골단분리증과 같은 경우 내회전이 제한되며, 초기 골관절염의 경우 최종단계의 내회전과 외전이 제한된다. 전체적으로 운동범위가 제한되어있을 경우 진행된 골관절염이나 염증성 관절염을 의심할 수 있다. 'log-rolling test'는 검사시 슬관절이나 배부 또는 고관절 주위의 근육에 영향을 받지 않기 때문에 고관절의 이환 여부를 확인하는데 가장 특이적인 검사이다.

방사선학적 검사

성인의 고관절에 대한 방사선학적 검사로는 단순 방사선학적 검사, 초음파 검사, CT, MRI, 핵의학 검사 등을 시행할 수 있다. 단순 방사선학적 검사는 고관절부나 골반골의 골절이나 천장관절염, 고관절의 골관절염 등을 진단할 수 있으나 연부조직 질환이나 초기 골성 질환을 진단하기는 어렵다. 초음파 검사는 관절내 삼출이나 활액막염을 진단하고 관절천자를 실시할 때 보조적인 기구로 사용할 수 있다. CT나 MRI는 단순 방사선학적 검사에 비하여 전위가 없는 골절을 더욱 민감하게 진단할 수 있으므로 단순방사선학적 검사상 특이 소견이 보이지 않으나 골절이 의심될 경우 시행할 수 있다. MRI는 천장관절의 염증성 질환이 있거나 골수부종이나 초기 대퇴골두 무혈성 괴사, 관절순 파열, 그리고 고관절 주위 연부 조직 질환이 있는 경우 진단이 가능하다. 핵의학적 검사는 연부조직의 염증이나 고관절 주위의 피로 골절에 대하여 민감도가 높은 검사이다.

MRI상 오진하기 쉬운 질환

최근 MRI의 보편화로 고관절 부위에서도 진단의 중요한 도구로 널리 사용되고 있다. 그러나 이에 대한 정확한 지식이 없이 사용하는 경우 오진의 위험성이 있어 주의를 요한다. 아래 증례들은 필자가 외래 진료실에서 경험한 증례들이다.

환자들이 보통 '고관절 통증'이라 일컫는 것은 보통 서혜부와 대퇴 근위부, 둔부의 통증이다. 고관절은 주위의 해부학적 구조가 복잡하고 체내에 깊숙이 위치하기 때문에 원인이 매우 다양하며 초기 증상이 비특이적으로 나타나는 경우가 많아서 진단이 어려운 경우가 많다. 대부분의 고관절 주위 통증의 원인은 주의 깊은 병력 청취 및 이학적 검사와 적절한 방사선학적인 검사를 통하여 진단할 수 있다.

병력

고관절의 질환은 고관절 주위의 구조물이 많으며, 골반이나 요천추부의 병리로부터 기인하는 연관통 때문에 진단과 치료가 어려운 경우가 많다. 환자의 정확한 병력은 진단에 큰 도움이 되며 통증이 언제부터 시작되었는지, 증상은 얼마나 오래 지속되었는지, 아픈 위치는 정확히 어디인지, 증상을 악화시키거나 경감시키는 요소가 있는지 등을 확인하는 것이 중요하다.

증상이 급격히 빠르게 시작된 경우 고관절의 감염이나 무혈성 괴사, 비감염성 염증성 관절염을 의심해야 하며 증상이 천천히 오랜 시간에 걸쳐 발생하였다면 골관절염을 의심해야 한다. 체중부하 운동에 의한 만성 과사용 손상으로는 골반부의 피로 골절이나 노년증의 골반골 부전골절을 의심해야 한다.

통증이 발생한 위치에 따라 그 원인을 추정할 수 있다. 고관절 내 병리에 의한 통증은 주로 서혜부 통증으로 나타나며 종종 슬관절로의 방사통과 함께 나타난다. 통증이 고관절 전방에 국한된다면 고관절의 골관절염이나 대퇴골두 무혈성 괴사, 화농성 관절염, 염증성 고관절 활액막염을 의심할 수 있으며, L2와 L3의 신경근병증이 있을 때에도 고관절 전방부의 통증을 보인다. 통증이 고관절 후방에 국한된다면 천장관절염이나 L5 신경근병증을 의심한다. 고관절의 병리가 둔부의 통증만으로 나타나는 경우는 그리 흔하지는 않으며 이때는 주로 요천추부의 퇴행성 질환이나 천장관절의 염증성 질환을 고려해야 한다.

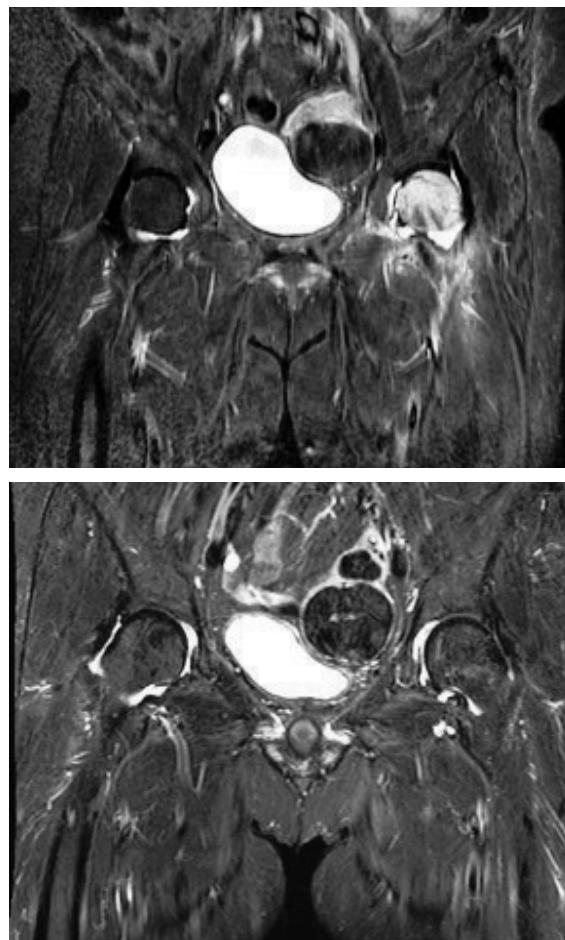


그림 1-가, 나. 72세 여자 환자로 극심한 고관절 통증과 파행으로 인공고관절 수술 권유 받고 진료실로 가져온 좌측 MRI 소견에서 T2 weighted 영상에서 대퇴 골두에 고신호 강도의 소견과 관절내 삼출액 증가의 소견이 보인다. 우측 사진은 그후 6개월 후의 사진으로 증상 소실과 함께 MRI소견도 정상화 되었다. 골수 부종 증후군으로써 때로는 심한 통증을 유발하나 self-limiting condition이다. MRI 상 감별점으로는 무혈성괴사에서는 병변 부위와 정상부 위의 경계가 대부분 명확하나, 골수 부종 증후군은 경계 구분 없이 전반적으로 대퇴 골두와 경부, 때로는 근위 골간 단부 까지 고신호 강도를 보인다.



그림 2-가, 나, 다. 좌측 및 중앙은 22세 군인의 고관절 단순 방사선 및 MRI 소견으로 고관절 통증으로 군병원서 무혈성 괴사로 진단받았으나, 연골하 스트레스 골절(subchondral stress fracture)로 보존적 치료로 치유되어 증상 소실되었으며, 우측은 증상 소실된 1년 후 방사선 소견이다.

결론

고관절은 체내 깊숙이 위치하고 있고 초기 증상이 모호한 경우가 많으므로 정확한 진단을 위해서는 주의 깊은 병력 청취와 이학적 검사, 그리고 적절한 방사선학적 검사가 필요하며 통증을 유발할 수 있는 다양한 원인을 하나씩 제외해 나가며 감별진단을 시행하는 것이 고관절 주위 통증의 진단을 위한 가장 좋은 방법이라고 생각한다.

표 1. 성인의 고관절 통증의 흔한 원인

Structure	Etiology
Hip joint	Osteoarthritis Septic arthritis Inflammatory arthritis Tubercular arthritis Osteonecrosis Femoroacetabular impingement
bursa	Trochanteric bursitis Iliopsoas bursitis Ilioischial bursitis
nerve	Entrapment neuropathy Lateral femoral cutaneous nerve compression Lumbar nerve root compression
tendon	Adductor tendinitis
muscles	Piriformis syndrome Psoas muscle strain
vascular	Artherosclerosis of aorta Iliac vessels

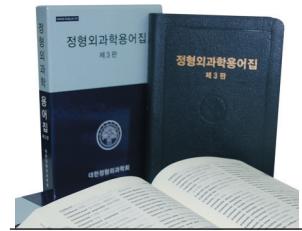


출간소식

1. 정형외과학 용어집 제3판

대한정형외과학회에서 훌륭하신 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」-시지 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 벌써.

- 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 부탁 드리며, 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 : fxsoc@kofs.or.kr
범문에듀케이션 장현주 과장 Tel : 02-2653-5131(내선 314),
Fax : 02-2653-2454, E-mail : hjiang@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.

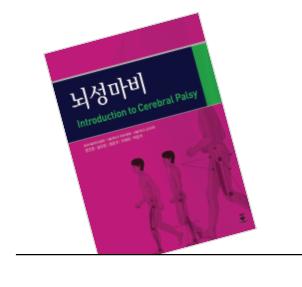
- 제본 양장 / ISBN 978-89-6278-707-8
- 정 가 : 45,000원
- 구입은 군자출판사(Tel : 02-762-9194~5, www.koonja.co.kr)에서 구입하실 수 있습니다.



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 것이자 자부합니다.

- 대표저자 정진업 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

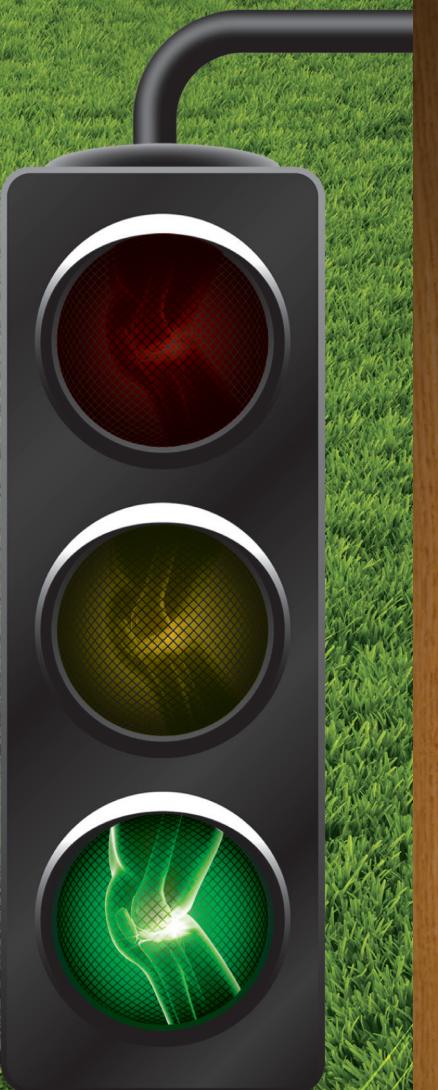
Cartilage Protective

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-5)의 항골관절염 효능평가, 성균관대학교 약학대학 약학연구소(2005)
- 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 레일라 정

우수한 효과와 안전성!
골관절증 치료의
탁월한 선택!

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-1β, CCL2, PGE₂, NO억제^{3)~5)}

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

100mm Pain VAS

주제	기저치	8주후	변화
레일라	66.73	36.6	-29.12
Celecoxib	64.26	37.9	-26.35

Economic feasibility

✓ 장기 처방에 적합한 경제적인 효율성

골관절증 치료의 새로운 바람
레일라 정

Rheumatology 2003, BBRC 2005, EBM 2012 등 세계적인 학회지에 논문 수록
우수한 효과와 안전성으로 'BIO KOREA 2012 보건복지부장관상' 수상
2009 보건산업기술대상 우수상 2012 대한민국발명특허대전 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, Biochim 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

레일라정【성분·함량】 1정 중 당귀·목과·방풍·속단·오가피·우슬·위령선·육계·진교·천궁·천마·총화25% 에탄올연조액스 405.4mg (간조물로서 300mg)【성상】 흰색의 타원형 필름코팅정【효능·효과】 골관절증의 증상 완화【용법·용량】 성인 일 2회, 1회 1정 복용 (사용상의 주의사항) 1) 다른 환자에는 투여하지 말 것 1) 이 약 또는 이 약과 구성성분에過민반응 또는 그 병력이 있는 환자 2) 소화성 궤양 환자, 중증의 심혈관계·간장·신장·폐기 3) 과거 COX-2 저해제, 세포아미드, 아스피린 또는 기타 NSAIDs에 알레르기 반응 또는 그 병력이 있는 환자 4) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성 5) 약에 험유된 우슬, 흥화에 의해 유·조산의 위험이 있다 6) 일반적 주의 1) 이 약을 투여하는 중에는 다음과 같은 종류의 이상반응 발생에 주의하라 만약 이상반응이 발생되거나 의심되는 경우에 즉시 휴식이나 투여 중지 등의 적절한 처치 및 정밀 진단을 실시할 것. (1) 심혈관계 (2) 위장관계 (3) 간기능 또는 신기능 이상을 일으키는 증상(또는 징후) 또는 간기능검사 또는 신기능검사 결과 비정상적인 수치가 나타나는 경우 2) 정기적 흥은 필요에 따라 임상검사(모습, 혈액검사, 신장기능·간기능·신장도검사 및 대변침혈검사 등을 실시하여 이상이 확인될 경우 흥화이나 투여 중지 등의 적절한 처치를 실시할 것. 3) 임상시험 시 아나필락시양 반응이 나타난 사례는 보고되지 않았으나, 아나필락시양 반응은 약물에 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 하면서 안전하게 주의를 요구하는 환경을 피할 것. 5) 이 약에 험유된 천궁, 당귀에 의하여 현저하게 위장기 허약한 환자에게서 식욕부진, 위부불쾌감, 구역, 구토, 설사 등이 나타날 수 있으므로 이 약을 사용하기 전에 반드시 전문가와 상의할 것. 6) 이 약에 험유된 천마에 의하여 복용 중에 발진 등이 나타날 수 있으므로 이러한 경우 복용을 즉각 중지하고 전문가와 상의할 것. 【저장방법】 기밀봉지, 실온(1~30°C) 보관【제조자】 쭉한국파마제약



골관절염 통증치료제 심발타®!

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



Kerala
Dexketoprofen trometamol 25 mg

breaks the pain



- ✓ 빠른 작용 발현 시간을 나타냅니다.¹
- ✓ 통증 개선 효과가 뛰어납니다.²
- ✓ 안전성과 내약성이 우수합니다.³



케랄주™ 50mg/2ml (덱스케토프로펜트로메타몰) PRESCRIBING INFORMATION

■ 원료약품 및 그분량 : 이 약 1mL중 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 용具 통증 완화 ■ 용법용량 : 1. 수술 후 통증 성인 : 덱스케토프로펜으로서 1회 50mg를 8~12시간 간격으로 1일 2회 근육주사 또는 6~8시간 간격으로 1일 2~3회 정맥내 주입한다. 정맥내 주입시 덱스케토프로펜으로서 50mg를 100mL의 0.9% 생리식염수로 희석하여 천천히 30분간 주입한다. 일일 최대허용량은 150mg이다. 수술 후 강한 통증을 완화하기 위하여, 미약성 진통제 또는 아세트아미노펜과 병용투여가 가능하다. 장기간의 사용을 금하며, 증상이 나타나는 동안에만 투여한다. 2. 급성 용具 성인 : 덱스케토프로펜으로서 1회 50mg를 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 볼록한 면에 가운데 할선이 있는 백색의 원형정제이다. ■ 효능 · 효과 : 다음의 경증 또는 중증도 통증의 완화 : 근골격통, 월경통, 치통 등 ■ 용법용량 : ■ 성인 : 덱스케토프로펜으로서 1회 25 mg를 8시간마다 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~중등도의 간장애 환자의 경우 초기 투여량을 1일 50 mg으로 감량해야 하고 면밀히 관찰하여야 한다. 중증의 간장애 환자에게는 투여하지 않는다. ● 신장애 환자 : 경증의 신장애 환자의 경우 초기 투여량을 1일 50 mg으로 감량해야 한다. 중등도 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

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

심발타®(데وك세토프로펜트로메타몰)

원료의약품의 명칭 및 분량 심발타® 30mg 중 주성분 데وك세토프로펜트로메타몰 30mg, 심발타® 60mg 중 주성분 데وك세토프로펜트로메타몰 60mg ■ 효능·효과 주요 우울 장애의 치료, 범불인장장애의 치료, 당뇨병성 말초 신경병증성 통증의 치료, 섬유근육통의 치료, 비스테로이드성 소염진통제(NSAIDs)에 반응이 적절하지 않은 골관절염통증의 치료 용법·용량 1) 주요 우울장애: 1일 1회 60mg, 최대 1일 60mg 2) 범불인장장애: 1일 1회 60mg, 최대 1일 120mg 3) 당뇨병성 신경병증성 통증: 1일 1회 60mg, 최대 1일 120mg 4) 섬유근육통: 1일 1회 60 mg, 최대 1일 60mg, 이 약은 식사와 관계없이 투여할 수 있으며 일부 환자는 약물에 적응할 수 있도록 1주일 동안 1일 1회 30mg으로 투여를 시작하여 1일 1회 60mg으로 증량한다. 5) 비스테로이드성 소염진통제(NSAIDs)에 반응이 적절하지 않은 골관절염통증의 치료: 1일 1회 60mg투여. 환자가 약물에 적응할 수 있도록 1일 1회 30mg를 1주일 간 투여한 후 1일 1회 60mg으로 증량. 1일 60mg 초과용량 투여는 주기적으로 유의성이 있으며 더 높은 이상 반응 발생률과 연관된다. 사용상의 주의사항 경고 1) 소아, 청소년 또는 젊은 성인에게 이 약이나 다른 우울증 치료제 투여 고려 시 임상적 필요성이 위험성보다 높은지 신중하게 고려해야 함. 2) 세로토닌증후군 급성기 1) 이 약의 주성분 또는 청기제에 대한 과민증 2) MAO-A억제제 투여 환자 3) 간질환 환자 4) 투석이 필요한 말기 신질환 환자 또는 중증의 신장애 환자 5) 조절되지 않는 협우 각 녹내장 환자 6) 조절되지 않는 고혈압 환자 7) 과당 불내성, 포도당-갈릭토스 흡수장애, 또는 수크로스 이소밀티아제 결핍증 등의 유전 질환이 있는 환자 제조원 계약제조원 Eli Lilly Netherlands BV Grootslag 1-5, NL-3991 RA Houten 수탁제조원: Eli Lilly and Company, Lilly Technology Center Indiana, 46221, U.S.A. 수입판매 한국릴리(아울렛별시 중구 남대문로 571 STX 남산타워 4층) Tel. 02-3459-2676 ※ 제품에 대한 자세한 내용은 설명서 원본을 참고하시기 바랍니다.

Lilly

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

Cymbalta
duloxetine HCl

MENARINI

한국메나리니(주)

서울시 강남구 테헤란로 411 성남빌딩 12층 우) 135-090
TEL. 02-2037-7300 FAX. 02-2037-7373 KR-13-001

Your Life Supporters

나를 움직이게 하는 과학
파마라스틱



압박과 발열의 2중
효과로 인한 통증 완화

고함량의 네오플랜
함유로 인한 우수한 착용감

일상생활에도 사용 가능한
스포티한 디자인

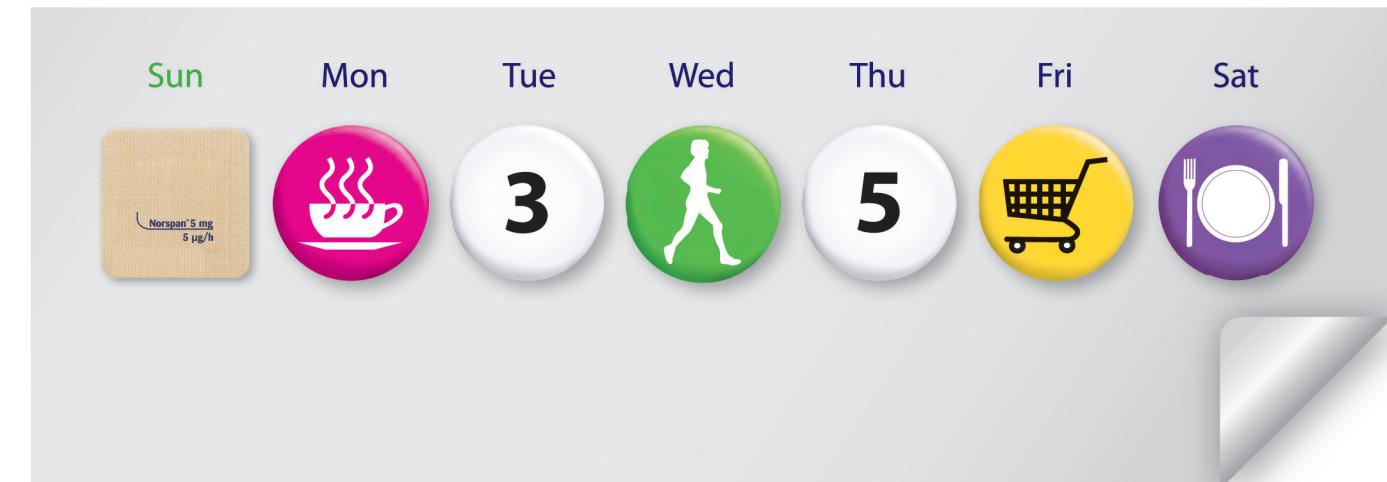


FARMALASTIC

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



Convenient Pain Control in a Once-Weekly Patch



Effective

- 골관절염과 만성요통, 비암성 통증 환자에 있어, 효과가 입증된 약제¹⁻⁶

Sustained

- 7일간 지속적인 효과⁷
- 환자의 편의성으로, 치료순응도가 높아짐⁸

Simple

- 간단하고 사용이 편한 패취 형태
- 노인⁹이나 신장 손상¹⁰ 환자에 있어, 용량조절이 필요 없는 편리함

Norspan® 패취는 NSAIDs로 적절하게 조절되지 않는
만성 통증 환자를 위한 최적의 대안입니다.⁸

NORSPAN
Simple. Sustained. Effective.

References: 1. Spyker DA, et al. J Am Geriatr Soc 2002;50(Suppl 4):S66. 2. Spyker DA, et al. Anesthesiology 2001;95:A-826. 3. Karlsson M, et al. Clin Ther 2009;31:503-513. 4. Spyker D, et al. J Pain 2002;3(Suppl 1):12. Abstract #45. 5. Ogawa S, et al. 6th Congress of the European Federation of IASP Chapters (EFIC); 9-12 September 2009; Lisbon, Portugal. Abstract 729. 6. Landau CJ, et al. Clin Ther 2007;29:2179-2193. 7. Reidenberg B, et al. J Clin Pharmacol 2001;41:1027. Abstract 57. 8. **Norspan**® Transdermal Patch Product Monograph. Mundipharma Pte Ltd. December 2009. 9. Reidenberg BE, et al. 19th Annual Scientific Meeting of the American Pain Society; 2-5 November 2000; Atlanta. Abstract 776. 10. Hand CW, et al. Br J Anaesth 1990;64:276-282.

자세한 내용은 제품설명서를 참조하십시오.

© NORSPAN is a Registered Trademark.

Mundipharma Korea Ltd. 서울특별시 종구 한강대로 416번지 서울스퀘어 3층 (100-714) Tel. 02)568-5689

KR-NOR-0052-V1-0810