주소 : 서울시 용산구 한강대로 372 센트레빌아스테리움서울 A Tower 604호 (04323) Tel : 02) 780-2765~6 Fax : 02) 780-2767 E-mail : ortho@koa.or.kr

정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

정형외과 질환별 팜플렛 발간 | 동양고전산책 | 공지사항 | 2018 대한정형외과학회 제62차 국제학술대회 및 제63차 정기총회 개최 안내 | 2018 대한정형외과학회 제62차 국제학술대회 시간표 | 국문학회지 편집위원회 공지사항 | 대한정형외과학회 회관 건축기금 모금 현황 | CiOS 공지사항 | 제5회 성공적인 개원 및 경영지원 세미나 | 대한정형외과학회 회의실 대관 안내 | 관련학회 및 국내학술회 소식 | 교실 소식 | 모집공고 | 회원동정 | CONFERENCE | 의료중재원 감정사례 | 출간소식

회장 **한정수** • 이사장 **최종혁** • 총무이사 **천용민**

8

2018 August vol.342

17년 Block Buster!

펠루비® CR정

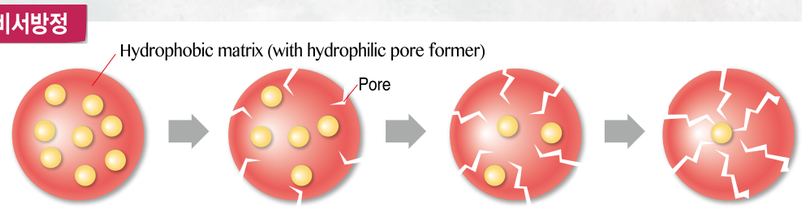
Pelubiprofen 45mg

PELUB Innovation

특허받은 Hydrophobic Matrix 구조로 설계되어

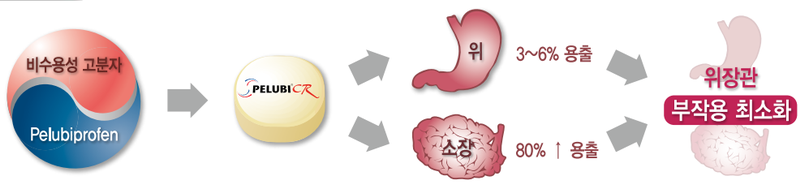
부종과 속쓰림이 개선되었습니다.

펠루비서방정



체액에 용해되어 생성된 미세기공으로 펠루비프로펜이 **서서히 방출**

서방기술 특허



서방화 기술을 통해,

펠루비프로펜이 **서서히, 오랜시간, 지속적으로** 방출됩니다.

daewon 대원제약 (우)04808 서울특별시 성동구 천호대로 386 **TEL:** (02)2204-7000, (수신자부담) 080-497-8272 **FAX:** (02)3436-4878
Website: www.daewonpharm.com *보다 자세한 내용은 홈페이지를 참조하세요.

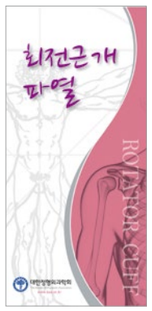
시지바이오 자체 개발한 "온도감응형 유착방지재" **메디클로**

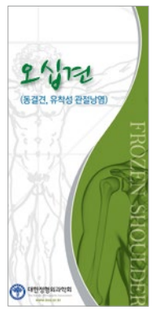
01. Thermo-sensitive Sol-Gel Type
02. Bioadhesive Polymer
03. Anti-Bacterial / Hemostatic
04. Complete Excretion
05. Variable Volume

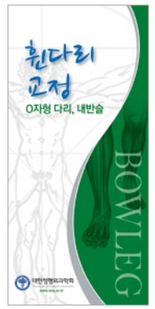
대웅 · 시지바이오 서울시 강남구 봉은사로 644 대웅빌딩 신관 3층 T. 02-2059-1880 F. 02-2190-6748

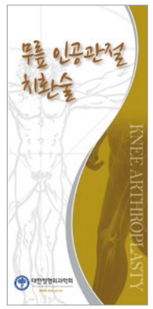
대웅제약 CGBio CELL & GENE BIOTECHNOLOGY

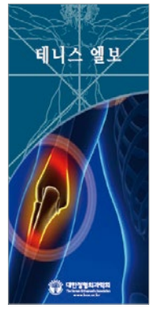
정형외과 질환별 팜플렛 발간

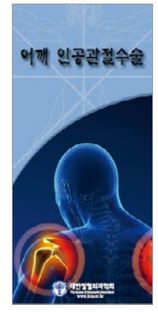












- 질환별 팜플렛 신청을 원하시는 회원께서는 아래 양식에 의거하여 학회 팩스(02-780-2767) 또는 이메일(ortho@koa.or.kr)로 신청하시기 바랍니다.
- 가격은 질환별 100부당 15,000원(면세)입니다
- 송금계좌: 국민은행 269101-04-008077, 예금주: 대한정형외과학회

  * 세금계산서 발행을 원하실 경우 신청서와 사업자등록증 사본을 함께 보내주시기 바랍니다.

팜플렛 신청

⊙ 신청자 성명: .....　　⊙ 병원명: .....

⊙ 전화번호(핸드폰번호): .....　　⊙ 이메일: .....

⊙ 주소: .....

질환명	신청 수	질환명	신청 수

위와 같이 신청함.

동양고전산책(東洋古典散策)

조명화 (서원대 명예교수)

3. 종법(宗法)과 적서(嫡庶)의 차별

앞에서 중화사상, 곧 '화이관'이란 것에 대해 설명하였다. 세상의 중심은 '나'이어야 하니까 나의 주변은 소외시키려는 관념, 그것이 화이관이었다. 그러니까 화이관이란 '나 중심'의 대외적 관념이었다.

■ '나 중심'의 대내적 관념은 종법(宗法)

고대 중국의 권력자는 '나 중심'의 대내적 관념에도 유의했다. 세대가 내려가더라도 나의 권력과 재산이 유지되거나 강화될 수 있는 방법에 대해 고민해야 했다. 그 결과 가장 무난한 해법으로는 한 명의 아들에게 모든 것을 몰아주고 나머지 아들들은 소외시키는 방식을 선택하게 된다. 그것이 바로 종법(宗法)이라는 것이다. 할아버지와 아버지의 지위를 잇는 아들은 종(宗)이고 나머지 중자(衆子)들은 지(支)라고 부르면서 별도의 가(家)를 이루도록 소외시키는 방식이었다.(宗은 우리말로는 '마루'인데, 가장 크고 높은 것을 의미한다. 얼굴의 콧마루, 산의 산마루, 집에서 제사를 지내는 가장 크고 중요한 장소인 마루, 신라시대 왕의 한 호칭이었던 '마립간' 등은 모두 그런 의미에서 만들어진 낱말이다) 그리고 모든 支는 宗을 섬기도록 했고, 支가 된 나머지 아들들도 자신에게 부여된 권력과 재산을 역시 맏아들에게 물려주도록 하였다. 많은 아들들 가운데 누구를 宗으로 삼을 것인가 하는 문제는 오랜 역사적 경험을 통해 생물학적 맏아들로 결정하는 것이 가장 부작용이 적은 방법으로 간주되었다.(정착하면서 농경을 하는 사회에서는 연장자를 宗으로 삼는 것이 가장 이견이 적은 방식이 되지만, 경쟁과 효율을 높이 여기는 사회에서는 달라질 수 있다) 그리하여 천자의 지위를 잇는 宗은 백세불천(百世不遷 : 백세를 내려가더라도 바뀌지 않음)의 대종(大宗)이라 하고, 支가 되는 각각은 오세이천(五世而遷 : 다섯 세대까지만 유지함)하는 소종(小宗)이라고 하였는데, 모든 소종은 반드시 대종을 섬기도록 하였다.

■ 화이관과 종법은 모두 소외시키는 방식

대외적 관념인 화이관이나 대내적 관념인 종법은 이렇듯 중심 권력의 항구적인 안정을 유지하려는 방식이다. 그러자면 중심의 주변을 끝없이 소외시켜야만 한다. 중심에서 소외된 개인은 고려할 대상이 아니었다. 전체의 안정과 번영을 추구하면서도 전체 구성원의 동등한 권리 같은 것에는 결코 주의한 적이 없다. 오히려 소외된 개인들이 불만을 표출하지 못하도록 누르고 감시하는 일이 최대의 과제가 된다. 그리하여 소외된 자들이 불만을 표출하는 일을 질서를 어지럽히는 가장 큰 죄로 다스렸다. 난(亂)이라는 이름의 죄가 그것이다. 현대 중국사회에서도 소외된 개인이 동등한 권리를 요구하는 일은 가장 위험한 일로 다루어진다. 이처럼 개인에 대한 철저한 소외는 오늘날의 가치관과 가장 충돌하는 점이다.

■ 종법에 따른 봉건제도

종법이란 이처럼 가족 권력의 유지 장치였다. 가족이란 바로 최고 권력자의 가족이다. 최고 권력자 가족의 권력과 재산을 자자손손에게 안정적으로 물려주기 위한 장치이다. 이런 장치가 씨족공동체 정도가 아닌 거대한 왕조의 유지 장치로 청왕조까지 기본적으로 유지될 수 있었던 까닭은 주(周)왕조 이후 정치제도를 이 관념에 맞추었기 때문이다. 왕위는 宗에게 물려주고 支들에게는 변두리 땅을 떼어주어 독립적인 나라를 세우게 하는 봉건제도가 바로 그것이다. 소종인 제후국은 대종에게 예속되고, 제후국에서 분가가 이루어지더라도 다시 대종과 소종으로 구분하여 예속관계를 유지한다. 그러니까 봉건제도는 다층적인 예속관계이다. 이처럼 씨족공동체를 꾸리는 데에 맞추었던 단순한 관념이 커다란 왕조를 유지하는 이념으로 수천 년간 유지되었다는 사실은 여러 가지로 연구할 필요가 있는데, 어쨌든 그 관념은 오늘날 유교문화권 사람들에게 아직도 뿌리 깊게 남아 있다.

■ 종교적 의식이 생명

종법 관념이 그처럼 오랜 세월 동안 유지되고 작동될 수 있었던 또 하나의 이유는 종교적 의식을 확립한 데에 있다. 현실 권력의 꼭대기인 왕이라는 대종은 자기 권력의 원천이 하늘에 있다고 말한다. 그리하여 하늘을 섬기는 제사 의식을 통해 소종들을 장악하는 권력을 구조화한다. 그래서 봉건제도가 유지되는 사회에서 제사는 무엇보다 중요한 국가 의식이 된다. 국가적인 의식 외에 일반 인민의 사소한 생활까지도 제사라는 의식이 위주가 된다. 그리고 그 의식(儀式)은 전체 구성원의 의식(意識)을 장악한다.

갑골문에 대시(大示=大宗)와 소시(小示=小宗)라는 낱말이 등장하는 것을 보면 이미 상(商)왕조 때부터 제사의식을 통해 직계조상과 방계조상 사이를 세밀하게 묶어 한 가족처럼 만들었던 듯하다. 나중에는 개인도 자기 조상신에게 제사를 지내지만, 제사의 기원은 사실 권력자가 자기 권력을 영속시키기 위한 수단이었다고 본다. 하늘이라는 개념도 마찬가지이다. 자신의 권력은 하늘이 준 것이고, 하늘이란 선왕들이 계신 곳이며, 나 또한 죽으면 하늘로 올라가 합류하게 된다고 말하였다. 그러니 하늘에 대해 제사를 지내는 일은 현실 권력을 장악하려는 일이 아닐 수 없다.

■ 봉건제도 운용의 실상

종법 관념에 입각해서 만들어진 봉건제도는 완벽해 보인다. 그러나 정작 봉건제도가 제도로 시행된 기간은 중국사에서 얼마 되지 않는다. 시작한 지 얼마 되지 않은 춘추시대부터 일찌감치 실패로 판명났다. 소종인 제후들이 대종인 왕을 능멸하기 일쑤였을 뿐 아니라 제사라는 종교적 의식마저 그 권위는 자주 유린당하였다. 제도를 강제할 수 있는 힘이 결여되었기 때문이었다.

소종의 지위에서 천하를 탈취한 진시황은 그래서 대종만을 남겨두고 소종을 인정하지 않았다. 소종이었던 독립된 제후국들을 없애고 자신이 관료를 선발하여 전국을 직접 다스렸다. 전국의 행정을 군(郡)과 현(縣)의 두 단계로 나누었기 때문에 역사에서는 그 방식을 봉건제도와 상반하는 군현제도라고 부른다. 봉건제도를 도급제로 비유한다면 군현제도는 일당제인 셈이고, 사람에 의한 통치가 봉건제도라면 시스템에 의한 통치가 군현제도라고 비유할 수 있다.

그러나 진시황의 시도 또한 이내 실패하고 만다. 급작스런 변화에 대한 반발이기도 하지만 근본적으로 관료가 되는 것보다는 소종일지언정 우두머리가 되고자 하는 욕망 때문이었다고 본다. 그래서 진(秦) 이후 천하를 차지한 한(漢)의 유방(劉邦)은 개국공신들에게 다시 이전처럼 봉토를 나누어 주지 않을 수 없었다. 형식적으로는 군현제를 유지하면서도 어느 정도 봉토를 나누어주지 않을 수 없었기에 역사에서는 그 방식을 군국제도(郡國制度)라고 부르지만, 진시황이 목표했던 관료제가 정착되는 과도기라고 볼 수도 있다.

이후 중국은 외형상으로는 줄곧 관료제를 유지한다. 그러나 황제권력이 강할 때는 관료들이 힘을 얻기는 하지만 호족과 군벌은 기본적으로 언제든지 황제권력의 대척점에 서있을 수 있었다. 그들이 조정을 무너뜨리고 새 왕조를 세우곤 하는 것이 중국 왕조사의 순환이다. 거기에 비하면 조선왕조는 5백년이나 관료사회를 유지한다. 그 정도로 우리는 중국에 비해 명분에 충실했다고 볼 수도 있지만 기본적으로는 좁은 땅이라는 환경의 영향이 컸다고 본다.

■ 안정에의 희구

대내적 관념인 종법이건 대외적 관념인 화이관이건 그 핵심은 모두 소외시키기이다. 아무리 종교적 의식(儀式)을 통해 개인의 의식(意識)을 장악한다 할지라도 소외당하는 사람에게 불만이 없을 수는 없다. 권력자는 그것을 잘 안다. 그래서 불만을 표현하는 일을 난(亂)으로 규정하면서 즉각 응징한다. 구조 자체를 무너뜨릴 수 있는 큰 힘을 갖지 않는 한 소외당하는 개인은 어찌해볼 도리가 없을 뿐이다. 다만 그 응징을 이기고 도리어 전체를 장악하면 자신이 주인이 될 수 있었다. 따라서 권력자는 난이 생기지 않는 상태, 각자의 계급에 따라 욕망을 자제시킬 수 있는 상태를 목표로 하게 된다. 그러자면 안분지족(安分知足 : 자신의 분수를 편안하게 여기고 자기의 분수에 만족한다)이 중요한 덕목이 된다. 난이 일어나면 한 사람 한 계층만 불이익을 당하는 것이 아니라 구조 전체가 소용돌이에 휩싸이게 되니, 그나마 누리던 작은 욕망마저 위협받게 되므로 안정은 모두가 희구하는 바가 된다. 그래서 중국에서는 변화란 늘 두려운 것이 된다. 누릴 만한 조그만 것을 가진 이에게는 말할 것도 없고, 누릴만한 권리라고는 이도저도 없는 계층일지라도 난을 싫어하기는 마찬가지이다. 유일한 권리라고 할 수 있는 목숨마저 징발당하기 십상이기 때문이다.

■ 적서(嫡庶)의 차별

적과 서를 차별하는 관념은 종법의 관념에서 나왔다. 적과 서로 구분하여 차별하는 일은 원래 군(君)에서 대부(大夫)에 이르는 권력층의 일이었다. 지켜야 할 기득권을 가진 사람들의 일이었다. 그런데 이것이 한반도로 넘어와서는 권력층뿐이 아닌 인민 전체의 질서로 강조된다. 나라 전체를 성리학적 질서로 고착시키려 했던 조선조 중반 이후 이 경향은 더욱 강화된다. 성리학이 사회 전반을 지배하는 이데올로기 이상의 절대 관념, 종교 이상의 숭배체계가 되어 버린 탓이다. 주변부는 이처럼 중심보다 훨씬 더 극단적인 양상을 띠는 것이 상례이다. 소외자 및 상대적 약자에 대한 무시는 일상화된다. 그 결과 놀부와 같은 인간형도 만들어지고 홍길동 같은 인물도 만들어진다. 소실자식을 자식으로 대하지 않고, 장애인을 병신이라고 놀리며, 가난한 사람을 업신여기고, 열등한 사람이나 실패한 사람을 손가락질하는 생태계는 그렇게 해서 조선사회에 내면화된다. 권력을 유지하기 위한 끊임없는 '소외시키기' 작업이 권력과는 상관없는 서민들의 일상생활에 뿌리내려 갖은 갈등을 유발하게 된 것이다.

이제 소외시키기 방식은 용납될 수 없는 세상이 되었다. 이 시대의 가치관에 맞는 새로운 관념을 정립할 때가 되었다. 연습이 필요하다. 그런 작업과 연습이 이루어지지 않는 한 욕망의 배분이나 이익의 배분에 대한 갈등은 조정할 수 없다. 여전히 소외시키고자 하게 된다. 공맹(孔孟)의 가르침을 오늘날 회복하자고 주장하는 사람들은 이런 물음에 대한 답까지 준비한 다음 주장하는 것이 바람직하다. 인문을 강조하는 관념이 비인문적인 행태를 낳게 되는 것은 비단 조선역사뿐이 아니다.

공지사항

1. 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)에서 회원님의 변경된 정보를 수정 요청 드리오니 로그인 하시어 개인정보수정에서 회원님의 가장 최신 정보로 업데이트 바랍니다.

*** 중요 업데이트 회원 정보**

•현재 소속병원 •우편물 수신처 •주소 •이메일 주소 •휴대전화번호

*** 회원정보 수정은 홈페이지(www.koa.or.kr) 로그인 후 상단의 "Mypage"에서 진행하시기 바랍니다.**

2. 대한정형외과학회 회관 건축 기금 고액 기부자 명단

1) 서울의대 정형외과 교실 교수 일동 – 기부액 50,000,000원
2) 연세대학교의과대학 정형외과학교실 – 약정액 50,000,000원
3) 박근호 회원(전주고려병원) – 약정액 24,000,000원
4) 이춘실 교수(숙명여대 문헌정보학) – 기부액 20,000,000원
5) 전북의대 정형외과 교실 교수 일동 – 기부액 10,500,000원
6) 고려대학교 정형외과교실 – 기부액 10,000,000원
7) 고용곤 회원(연세사랑병원) – 기부액 10,000,000원
8) 대한정형외과 의사회 – 기부액 10,000,000원
9) 박종호 회원(부산센텀병원) – 기부액 10,000,000원
10) 신규철 회원(제일정형외과병원) – 기부액 10,000,000원

3. 2018년 제6회 정형외과 농구대회 개최

올해 6회째를 맞이한 정형외과 농구대회에 서울백병원, 서울대병원, 연세대병원, 경희대병원, 순천향대병원, 을지대병원, 고려대병원, 서울아산병원 등 8개 병원 정형외과 의료진, 약 130명이 참석하여 고려대병원이 우승, 연세대병원이 준우승을 차지했다.

정형외과 의사들의 화합과 친목을 위해 지난 2013년 5개 병원으로 시작한 정형외과 농구대회는 각 병원의 정형외과 전문의와 레지던트로만 팀을 구성해 참가하며 참가 병원들이 매년 돌아가며 대회를 주관한다.

4. 매월 소식지에 안내되는 회원 동정란은 회원들의 경조사는 물론 회원들과 공유할 수 있는 다양한 소식을 게재하는 공간입니다. 좀 더 활성화 될 수 있도록 회원 여러분의 많은 참여 부탁드립니다. 소식 공지를 원하시는 경우 학회 이메일 ortho@koa.or.kr로 보내주시기 바랍니다.

2018 대한정형외과학회 제62차 국제학술대회 및 제63차 정기총회 개최 안내

2018 대한정형외과학회 제62차 국제학술대회 및 제63차 정기총회가 10월 18일(목)부터 20일(토)까지 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터(홍은동 소재)에서 개최합니다. 이번 국제학술대회도 학회 홈페이지와 별도로 제작하여 학술대회 관련 정보 확인은 물론 사전등록과 초록접수가 가능하며 해외에서도 쉽게 참여할 수 있도록 준비하였으니 회원 여러분의 적극적인 참여를 부탁드립니다.

- 일자 : 2018년 10월 18일(목) ~ 20일(토)
- 장소 : 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터(홍은동 소재)
- 홈페이지 주소 : http://2018.koa.or.kr/
- 등록 방법 : ① 국제학술대회 홈페이지 접속
  ② 왼편 상단에서 Login하기 ***회원가입하지 않아도 하단의 Nonmember registration으로 등록 진행 가능합니다.**
  ③ 왼편 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.**

•학술대회 등록비 :

구 분	사전등록 (9월 17일(월) 자정까지)	현장등록 (9월 18일 (화)부터)
전문의	150,000원	160,000원
전공의 (군의관, 간호사, 연구원 포함)	100,000원	110,000원
비회원	180,000원	190,000원

•연수강좌 등록비 :

구 분	사전등록 (9월 17일(월) 자정까지)	현장등록 (9월 18일(화)부터)
전문의	1일권 – 70,000원 3일권 – 140,000원	1일권 – 80,000원 3일권 – 150,000원
전공의 (군의관, 간호사, 연구원 포함)	3일권 – 110,000원	3일권 – 120,000원

2018 대한정형외과학회 제62차 국제학술대회 시간표

Oct. 18th. 2018. Thu.| 2018년 10월 18일(목)

Time	Emerald A	Emerald B	Room A	Room B	Room C	Diamond	Room B-1	Room C-1
08:00-08:10			Opening Ceremony					
08:10-08:40	Knee 1 TKA1 (K)	Spine 1 Deformity 1 (K)	Hip 1 Radiographic analysis (K)	Shoulder & Elbow 1 Rotator cuff 1 (K)	Foot & Ankle 1 Forefoot 1 (K)	ICL Bone and soft tissue transplantation		
08:40-09:10	Knee 2 TKA2 (K)	Spine 2 Deformity 2 (K)	Hip 2 Joint Preservation1 (K)	Shoulder & Elbow 2 Rotator cuff 2 (K)	Foot & Ankle 2 Forefoot 2 (E)		Symposium Pediatric 1 *Mohammad Ashik Zainuddin* *Hsuan-Kai Kao* *Katsuaki Taira*	Shoulder & Elbow 16 Trauma 1 (K)
09:10-09:40	Knee 3 TKA3 (K)	Spine 3 Deformity 3 (E)	Hip 3 Joint Preservation2 (E)	Shoulder & Elbow 3 Elbow 1 (E)	Foot & Ankle 3 Midfoot (K)	Thesis Lecture for Residents		Shoulder & Elbow 17 Trauma 2 (E)
09:40-10:10	coffee break							
10:10-10:40	Knee 4 TKA4 (K)	Spine 4 Cervical 1 (K)	Hip 4 Uncommon, but Important Situation (K)	Shoulder & Elbow 4 Rotator cuff 3 (K)	Foot & Ankle 4 Hindfoot (K)	ICL Orthopaedic Research	Symposium Pediatric 2 *Zaid Al Aubaidi* *Chasanal Rathod* *Javed Iqbal*	Symposium Shoulder & Elbow 1 *Nobuyuki Yamamoto* *Yung Shu Hang Patrick* *Mukesh Laddaha*
10:40-11:10	Knee 5 TKA5 (K)	Spine 5 Cervical 2 (K)	Hip 5 Issues related to Hip Surgery (K)	Shoulder & Elbow 5 Instability 1 (K)	Foot & Ankle 5 Ankle Arthritis 1 (K)			
11:10-11:40	Knee 6 TKA6 (K)	Spine 6 Cervical 3 (E)	Plenary lecture *Pietro Ruggieri*	Shoulder & Elbow 6 Instability 2 (E)	Foot & Ankle 6 Ankle Arthritis 2 (K)	ICL Spine	Symposium Orthopaedic Research *Nobuyuki Yamamoto* *Richard M Hall* *MA Xin* *Seung Beom Koo*	Symposium Shoulder & Elbow 2 *Kanchan Bhattacharyya* *Prince Shanavas Khan* *Chistian Gonzalez Jofre*
11:40-12:10	Knee 7 TKA7 (K)	Spine 7 Cervical 4 (E)		Shoulder & Elbow 7 Arthritis & Arthroplasty (E)	Foot & Ankle 7 Ankle Arthritis 3 (K)			
12:10-12:30	Luncheon Symposium							
12:30-13:30	Lunch							
13:30-14:00	Knee 8 TKA1 (E)	Spine 8 Lumbar 1 (K)	Hip 6 THA1 : Articulation (K)	Shoulder & Elbow 8 Miscellaneous 1 (E)	Basic & Research 1 Biomaterials/ Scaffold (E)	ICL ASAMI *Mofakhkharul Bari*	Symposium Musculoskeletal Tumors *Kunihiro Ikuta* *Junji Wasa* *Piya Kiatisevi*	Symposium Shoulder & Elbow 3 *Luning Sun* *Moustafa Ismail Ibrahim Elsayed* *Liang-Tseng Kuo*
14:00-14:30	Knee 9 TKA2 (E)	Spine 9 Lumbar 2 (K)	Hip 7 THA2 : Articulation (E)	Shoulder & Elbow 9 Basic 1 (E)	Basic & Research 2 Biomechanics/ Instrument 1 (E)			
14:30-15:00	Knee 10 TKA3 (E)	Spine 10 Lumbar 3 (K)	Hip 8 Invited lecture *David Siew-Kit Choon*	Shoulder & Elbow 10 Basic 2 (K)	Basic & Research 3 Osteoporosis/Bone (E) *Wong Ronald Man Yeung*	ICL Musculoskeletal Tumors	Symposium Ultrasonography in Orthopaedics *Jun Sasahara*	Symposium ASAMI *Xin Zengfeng* *Michael To* *Mofakhkharul Bari* *Yoshinobu Oka*
15:00-15:30	Knee 11 TKA4 (E)	Spine 11 Lumbar 4 (K)	Hip 9 THA : Surgical Technique (K)	Shoulder & Elbow 11 Elbow 2 (K)	Basic & Research 4 Invited lecture *Muneaki Ishijima*			
15:30-16:00	coffee break							
16:00-16:30	Knee 12 TKA5 (E)	Spine 12 Lumbar 5 (K)	Tumor 1 Giant cell tumor (K)	Shoulder & Elbow 12 Invited lecture *Emilio lopez-vidriero*	Basic & Research 5 Miscellaneous (E)	ICL Osteoporosis	Knee 16 TKA (K)	Hip 10 Hip Fracture1 : Epidemiology (K)
16:30-17:00	Knee 13 TKA6 (E)	Spine 13 Lumbar 6 (E)	Tumor 2 benign bone & Soft tissue tumor (K)	Shoulder & Elbow 13 Rotator cuff 4 (E)	Basic & Research 6 Biomechanics/ Instrument 2 (K)		Knee 17 Others (K)	Hip 11 Hip Fracture2 : Perioperative Management (K)
17:00-17:30	Knee 14 TKA8 & Other (K)	Spine 14 umbar 7 (E)	Tumor 3 Malignant bone tumor (K)	Shoulder & Elbow 14 Rotator cuff 5 (E)	Basic & Research 7 Cell/Muscle (K)	ICL Knee		Hip 12 Hip Fracture3 : Perioperative Management (E) *Seth Tarrant*
17:30-18:00	Knee 15 Patella (K)	Spine 15 MISS 1 (K)	Tumor 4 Reconstruction (K)	Shoulder & Elbow 15 Rotator cuff 6 (E)	Basic & Research 8 Miscellaneous/ Drug (K)			

Oct. 19th. 2018. Fri.| 2018년 10월 19일(금)

Time	Emerald A	Emerald B	Room A	Room B	Room C	Diamond	Room B-1	Room C-1
08:00-08:30	Knee 18 TKA7 (E)	Hip 13 Hip Fracture4 : Atypical/Occult Fracture (K)	Fracture 1 Upper extremity fractures (E)	Microsurgery 1 Microsurgical reconstruction of the upper extremity (E)	Pediatric 1 Skeletal Dysplasia (K)	ICL Hand		Symposium Arthroscopy 1 *Dave Lee* *Nobuo Adachi* *Hideyuki Koga* *Takayuki Furumatsu* *Bancha Chernchujit*
08:30-09:00	Knee 19 Misc (E)	Hip 14 Hip Fracture5 : Outcome improvement (K)	Fracture 2 Acetabulum/Hip Fractures (E)	Microsurgery 2 Microsurgical reconstruction of the lower extremity and other (E)	Pediatric 2 Basic Science (K)		Foot & Ankle 16 Syndesmosis 1 (K)	
09:00-09:30	Knee 20 UKA (K)	Hip 15 Hip Fracture6 (E)	Fracture 3 Femur Fractures (E)	Microsurgery 3 Microsurgical reconstruction of the upper extremity (K)	Pediatric 3 Pediatric Hip (K)	Symposium Spine *John Y.S Choi*	Foot & Ankle 17 Syndesmosis 2 (E)	Symposium Arthroscopy 2 *Ryosuke Kuroda* *Eiji Kondo* *Lingaraj Krishna* *Andri Lubis* *Yasutaka Tashiro*
09:30-10:00	coffee break							
10:00-10:30	Knee 21 ACL 1 (E)	Hip 16 THA3 : Stem and Cup (K)	Fracture 4	Microsurgery 4 Microsurgical reconstruction of the lower extremity and Research (K)	Pediatric 4 Invited lecture *Leo Donnan*	ICL Foot & Ankle	Symposium Hand *Masahiro Tatabe* *Clara Wong*	Symposium Arthroscopy 3 *Guan-yang Song* *Yung Patrick* *Brian Devitt*
10:30-11:00	Knee 22 ACL 2 (E)	Hip 17 THA4 : Stem (E) *Jithayut Sueajui*	Fracture 5 Invited lecture *Nikolaus Renner*	Hand 1 General (K)	Pediatric 5 Basic Science (E)			
11:00-11:30	Knee 23 ACL 1 (K)	Hip 18 THA5 : Specific Situation (E) *Tomonori Tetsunaga*	Plenary lecture *Philipp Lobenhoffer*	Hand 2 Mallet finger (K)	Foot & Ankle 8 Invited lecture *Masato Takao*	ICL Pediatric	Symposium Fracture *Mark Reilly* *Suthorn Bavonratanavech* *Jamal Ashraf*	Symposium Arthroscopy 4 *Chanakarn Phornphutkul* *Hung-Maan Lee* *Yi-Sheng Chan* *FENG Hua*
11:30-12:00	Knee 24 ACL 2 (K)	Hip 19 THA6 : Outcome (E) *Seung-Min Youn*		Hand 3 Carpal tunnel syndrome (K)	Foot & Ankle 9 Invited lecture *Martinus Richter*			
12:00-12:20	Luncheon Symposium							

12:20-13:30	Lunch		General Assembly & Lunch					
13:30-14:00			Presentation of Scientific Award Papers					
14:00-14:30			President Lecture					
14:30-15:00	Knee 25 ACL 3 (K)	Pediatric 6 Pediatric Foot (K)	Fracture 6 Invited lecture *Kodi Kojima*	Hand 4 Miscellaneous (E) *Syed Faraz Gillani*	Foot & Ankle 10 Invited lecture *Hua Yinghui*	ICL Hip	Medical Education Accreditation Points Required Lecture	Symposium Knee 1 *Ryohei Takeuchi* *Seng Jin Yeo* *Srihatach George Ngarmukos* *David Mayman*
15:00-15:30	Knee 26 ACL 4 (K)	Pediatric 7 Pediatric Other Topics (K)	Fracture 7 Geriatric Fracture (K)	Hand 5 Nerve (E)	Foot & Ankle 11 Invited lecture *Emiliano B. Tablante*			
15:30-16:00	coffee break							
16:00-16:30	Knee 27 ACL 5 (K)	Pediatric 8 Other Pediatric Topics (E)	Fracture 8 Invited lecture *James Stannard*	Hand 6 Tendon (E)	Foot & Ankle 12 Ankle instability (K)	Nurse Session 1	Symposium Hip *Yutaka Inaba* *Pornpavit Sriphirom* *Pang-Hsin Hsieh*	Symposium Knee 2 *Parag Kantilal Sancheti* *Shuichi Matsuda* *Tomoyuki Matsumoto*
16:30-17:00	Knee 28 ACL / PCL (K)	Pediatric 9 Pediatric Hip (E)	Tumor 5 Basic research(E)	Hand 7 Finger (E)	Foot & Ankle 13 Miscellaneous 1 (K)	Nurse Session 2		
17:00-17:30	Knee 29 Osteotomy 1 (K)	Pediatric 10 Pediatric Lower Extremity (E)	Tumor 6 Soft tissue tumor (E)	Hand 8 Thumb (E)	Foot & Ankle 14 Osteochondral lesion on talus (K)	ICL Fracture	Medical Education Accreditation Points Required Lecture	Symposium Knee 3 *Yixin Zhou* *Mel S. Lee* *Azhar M. Merican*
17:30-18:00	Knee 30 Osteotomy 2 (K)	Pediatric 11 Pediatric Upper Extremity (E)	Tumor 7 Bone tumor(E) *Akio Sakamoto*	Hand 9 Carpal tunnel syndrome (E)	Foot & Ankle 15 Miscellaneous 2 (K)			

Oct. 20th. 2018. Sat. | 2018년 10월 20일(토)

Time	Emerald A	Emerald B	Room A	Room B	Room C	Diamond
08:00-08:30	Knee 31 Osteotomy & Cartilage (E)	Spine 16 MISS 2 (K)	Shoulder & Elbow 18 Rotator cuff 7 (K)	Hand 10 Distal radius fracture (K)	Fracture 9 Tibia/Ankle Fractures (K)	ICL Shoulder & Elbow
08:30-09:00	Knee 32 Osteotomy & PCL (E)	Spine 17 MISS 3 (E)	Shoulder & Elbow 19 Rotator cuff 8 (K)	Hand 11 Triangular fibrocartilage complex (K)	Fracture 10 Around Knee Fractures (K)	
09:00-09:30	Knee 33 Osteotomy / Cartilage (K)	Spine 18 MISS 4 (E)	Shoulder & Elbow 20 Elbow 3 (K)	Hand 12 Arthroscpy (E)	Fracture 11 Elbow/Wrist Fractures (K)	
09:30-10:00	coffee break					
10:00-10:30	Knee 34 TKA 8 & OA (E)	Spine 19 Miscellaneous 1 (K)	Symposium Shoulder & Elbow 4 *Mustafa Karahan* *Ashutosh Arvind Ajari* *Abhay Kulkarni*	Hand 13 Scaphoid nonunion (E)	Fracture 12 Shoulder/Humerus Fracture (K)	ICL CAOS
10:30-11:00	Knee 35 Travelling Fellow Session (E) *Aasis Unnanuntana* *Jade Ho Pei Yuik*	Spine 20 Miscellaneous 2 (K)		Hand 14 DRUJ (E)	Fracture 13 Hip Fractures (K)	
11:00-11:30	Knee 36 Meniscus 1 (K)	Spine 21 척추21 - Miscellaneous 3 (K)	Shoulder & Elbow 21 Miscellaneous 2 (K)	Hand 15 Distal radius fracture (E) *Keran Sundaraj*	Fracture 14 Atypical Femoral Fractures (K)	ICL KOSSM
11:30-12:00	Knee 35 Meniscus 2 (K)	Spine 22 척추22 - Miscellaneous 4 (E)	Shoulder & Elbow 22 Miscellaneous 3 (K)	Hand 16 Wrist (E)	Fracture 15 Femur Fractures (K)	
12:00 ~			Closing Ceremony			

국문학회지편집위원회 공지사항

1. 대한정형외과학회지는 현재 한국연구재단(구, 학술진흥재단)에 등재되어 있는 학술지입니다.

2. 국문학회지편집위원회에서는 심사받는 논문에 대해서 게재확정이후 저자변경은 불가함을 공지합니다.

3. 국문학회지편집위원회에서는 영문으로 작성 된 논문은 투고를 받지 않습니다. 영문논문은 가급적 CiOS에 투고 부탁드립니다.

4. 연구 윤리의 원칙에 저자됨은 실제 연구및 논문 작성에 기여해야 하나 본 학회지에 투고하는 논문들 중에 실제 연구및 논문 작성에 기여 했을 것으로 여겨지는 수 이상으로 지나치게 많은 저자들을 등록하는 경우가 있어 저자수에 제한을 하고자 한다.

   증례 보고에는 4명 이하(전공의 1인) 원저에는 6명 이하(전공의 2인까지) 종설에는 3인이하 제한된 수 이상 추가적으로 등록하는 경우 이에 대한 사유서를 학회에 제출하여 편집위원장의 허가를 얻어야 한다. 이들 등록된 저자 이외에 기여한 사람은 Acknowledgement에 넣는다.

5. 원고 투고 시 저자고유식별번호(Open Researcher and Contributor ID, ORCID) 입력은 필수사항입니다. CiOS 공지사항 7번을 참조해 주시기 바랍니다.

6. 학회지에 투고한 논문 심사는 정규 심사 과정이 기본이나 전문의자격시험 기준 또는 지도전문의 자격기준 등과 같이 부득이한 사유로 선별하여 신속한 심사가 필요한 경우 아래 안내와 같이 2017년도 3월부터 공지하여 편집위원회의 검토 및 승인을 득하여 진행해 왔습니다.

   1년 시행한 결과 처음부터 60일간의 소요기간을 안내했음에도 불구하고 무모한 일정으로 신청을 하거나 '수정 후 재투고' 판정 후에 재투고 기간이 늦어져 총 심사기간이 지연되는 경우도 발생해 제도적 한계가 있었습니다.
   신속심사제도는 회원들의 신속한 심사를 선별적으로 노력한다는 의미이지 기한 내 심사 완료를 보장하는 것은 아닙니다.
   다시 한 번 기한 내 신청을 할 수 있도록 다음과 같이 당부 드립니다.

전문의자격시험 논문 기준의 사유로 신속심사를 신청하는 경우에 한해서는 매년 8월 말까지만 신청을 접수 받고 진행을 하며 수정 후 재투고가 늦어져 심사가 지연되는 경우에는 예정된 기한을 지킬 수 없음을 알려드립니다.

기타 사유일 경우에는 상시 신청이 가능하오니 이 점 꼭 양지하시고 가급적 정규 심사과정을 통하여 학회지 논문 게재가 될 수 있도록 협조해 주시면 감사하겠습니다.

– 지난 공지 –

대한정형외과학회지 신속 심사 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 원서접수가 10월말까지이므로 논문의 투고는 적어도 8월말 이전이어야 합니다.
신속심사를 받기 위해서는 신청서를 작성하여 대한정형외과학회 사무국에 전송하고 위원장으로부터 사유의 타당성을 인정받아야 하고, 이후 신속심사를 받기 위해서는 별도의 심사료 30만원을 학회에 납부하면 진행됩니다. 신속심사 시행이 심사위원의 논문 게재 허가 여부 판단에 영향을 주지는 않습니다.

심사료 입금안내 **국민은행 269101-04-008077 대한정형외과학회**

〈학회지 안내문〉

대한정형외과학회지에 투고한 동일한 내용의 연구물을 국내외를 막론하고 타학회지에 중복해서 투고하는 것은 대한정형외과학회 연구윤리규정 제 1절 제3항 "연구물의 중복 투고 및 게재 혹은 이중 출판 금지"의 위반이므로 이런 경우에 징계받을 수 있으므로 유의하여야 합니다.

대한정형외과학회지에 투고하여 주신 연구자 분께 먼저 감사의 말씀을 드립니다.

본 학회지의 편집위원회는 **저자(author)의 요건에 해당되지 않는 인원**을 무분별하게 저자로 추가하는, 연구 윤리에 어긋나는 행위를 지양하기 위해 다음과 같이 하나의 논문에 이름을 등록할 수 있는 **저자수를 제한**하도록 결정하였고 2018년 01월부터 시행하고 있습니다.

논문의 종류	저자수
원저	6인 이하(전공의는 2인까지)
증례 보고	4인 이하(전공의는 1인까지)
종설	3인 이하

*저자(author)란 논문에 지적으로 상당한 기여를 한 사람을 말하여 저자가 되기 위해서는 학술적 개념과 계획 혹은 자료의 수집이나 분석 혹은 해석을 하는 데 있어서 **상당한** 공헌을 하고, 논문을 작성하거나 중요한 내용을 수정하며, 투고될 원고의 내용에 동의하여야 하며 최종적으로 승인하여야 한다.

*상기 인원 외에 논문에 일정부분 기여를 한 인원은 감사의 글(akknowledgement)에 기재하여 주시기 바랍니다.

단, 다기관 공동 연구(Multi-center study) 등 상기 규정된 저자 수를 초과하는 인원이 논문에 등록되어야 하는 경우에는 **먼저 편집위원회의 허가를 득 한 후** 접수가 가능합니다.

자세한 사항은 학회 사무국으로 문의해 주시기 바랍니다.

대한정형외과학회지 편집위원장 **이 순 혁**

대한정형외과학회 회관 건축기금 모금 현황

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

아래 건축기금 약정서는 홈페이지에서 다운로드 가능합니다.

(2018년 6월 26일부터 7월 9일까지)

번호	성 함	소 속	모금 날짜	입 금 액	약 정 액
1	김기택	강동경희대학교병원	7월 2일	100,000	7,200,000
2	염진섭	분당서울대학교병원	7월 2일	20,000	20,000
					현재 모금액 : 215,180,000원
					현재 약정액 : 253,230,000원

대한정형외과학회 회관 건축 기금 약정서

》 기부자 정보

귀하의 개인정보는 소득공제용 기부금 영수증 발행과 기부자 예우관리 목적으로만 사용됩니다.

성 명		**주민번호**	-
주 소			□자택 □근무처
전화번호	( ) -	**팩 스**	( ) - □자택 □근무처
휴 대 폰		**이 메 일**	□없음
우편물수령	□자택 □근무처		

》 구 분

약정금액 (합계 : 원)

□일시납 : 년 월 일 납부

□분할납 : 년 월 일 부터 년 월 일 까지

(3개월 / 6개월 / 9개월 / 12개월) X 원

□정기납 : 년 월 일 부터 년 월 일 까지

□월 1만원 □월 3만원 □월 5만원 □월 10만원 □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)

대 한 정 형 외 과 학 회 귀 중

CiOS 공지사항

대한정형외과학회의 공식 영문 저널인 Clinics in Orthopedic Science가 ESCI (Emerging sources citation index)에 등재되었습니다. ESCI란 톰슨-로이터(현 Clarivate Analytics)사에서 2015년 11월 새롭게 만든 데이터베이스로서 Science Citation Index Expanded (SCIE), Social Science Citation Index (SSCI) 등에 등재되기 전에, Web of Science Core Collection에서 이용할 수 있도록 만든 데이터베이스입니다. 즉, ESCI 에 등재되었다는 것은 SCIE 등재 후보에 선정되었다는 의미를 가지며 SCIE 등재가 멀지 않았음을 뜻합니다. 현실적으로 최근 국내 저널 중에서 SCIE에 바로 등재된 학술지는 존재하지 않으며, 대개 ESCI 에 등재된 후 2-3년 동안 관찰을 하고 SCIE 등재가 결정됩니다.

다시 말하면, 이제 CiOS가 SCIE 등재의 문턱에 다다른 것이라 할 수 있으며, 대단히 고무적인 성과라 할 수 있습니다. 이는 오랫동안 CiOS의 SCIE 등재를 위해 힘써온 학회의 전폭적인 지원, 역대 편집진의 헌신적인 노력, 그리고 무엇보다 우수한 논문을 투고하고 CiOS의 논문을 많이 인용해주신 회원 여러분들 덕분입니다.

이제 조금만 더 노력하면 SCIE 에 등재될 거란 확신을 갖게 되었으며, 몇 가지 부탁을 드리고자 합니다. 먼저, 우수한 논문을 많이 투고하여 주시기 바랍니다. 또한 impact factor를 높이기 위해서, 논문을 쓰실 때 CiOS에 실린 논문들을 많이 인용하여 주시기를 부탁드립니다. 모든 편집진은 막대한 책임감을 가지고 최대한 신속하고 공정한 심사를 할 수 있도록 노력하겠습니다.

감사합니다.

1. CiOS는 현재 한국연구재단(구, 학술진흥재단), SCOPUS, Pubmed, Medline, 그리고 ESCI에 등재되어 있는 학술잡지입니다.

2. 정형외과 전문의 시험 응시 자격 요건 중에 CiOS나 대한정형외과학회지에 반드시 논문 한 편 이상 게재하는 것이 필수요건 입니다.

3. 종설, 원문, technical note 등 형식에 관계 없이 많은 투고 바랍니다. 증례 보고는 접수하지 않습니다. 원고 접수 이후에는 저자의 추가나 변경은 불가능하므로 최초 투고 시에 신중하게 작성하시기 바랍니다.

4. CiOS는 언제든지 온라인상에서 (www.ecios.org) Archives의 모든 원문을 볼 수 있습니다. SCI(E) 저널에 논문을 투고하실 때 CiOS 논문을 꼭 인용해주시기 바랍니다. CiOS 의 SCIE 등재를 위하여 매우 중요한 사항입니다.

5. CiOS는 심사과정을 재정비하여 게재 여부 결정을 최대한 빨리 하고자 노력하겠습니다. 젊고 유능한 심사위원들을 보다 확충할 예정입니다. 편집에 관심있는 회원들은 CV와 지원서를 보내주시면 운영위원회의 심사를 통해 편집위원으로 모시겠습니다. 참고로 CiOS 편집위원의 임기는 정해져 있지 않으며, 수시로 교체할 수 있습니다.

6. 연구비 지원 기관이 있는 경우 원고 투고 시 명기해 주시기 바랍니다.

7. 원고 투고 시 개인 고유번호 등록인증제인 저자고유식별번호(Open Researcher and Contributor ID, ORCID) 시스템을 실시할 예정 입니다. 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 만드시기를 권장합니다. ORCID는 CiOS 뿐 아니라 전 세계 많은 학술지에서 도입하고 있으니 CiOS 투고와 상관없이 만들어 놓으시면 좋습니다.

제5회 성공적인 개원 및 경영지원 세미나

- 일시 : 2018년 9월 2일(일)
- 장소 : 가톨릭대학교 의생명산업연구원 1층 1002호 (서울성모병원)
- 평점 : 6점
- 등록비 : 5만원 (등록신청서 홈페이지에서 다운)
- 프로그램

시 간	프로그램	좌장 / 연자
08:00–17:00	**등 록**	
08:55–09:00	**개회인사**	
Session I	**개원을 위한 준비 I**	**좌장 : 이홍근 (대한정형외과의사회 회장)**
09:00–09:20	병원마케팅 최신 트렌드	백진호(㈜캔즈플렉스)
09:20–09:40	개원자금 관리와 효과적인 상환방법	이주환(시티은행)
09:40–10:00	개원을 위한 입지선정 가이드	김현숙(올바른개원)
10:00–10:15	Discussion	
10:15–10:35	Coffee break	
Session II	**개원을 위한 준비 II**	**좌장 : 문성환 (대한정형외과의사회 부회장)**
10:35–10:55	기본적인 장비세팅 및 선택시 유의사항	박준영(㈜메디뷰랩)
10:55–11:15	환자를 생각하는 인테리어와 병의원 사인제작	김현관(주식회사 스페이스)
11:15–11:35	성공 개원을 위한 입지 계약시 유의사항	손국호(medi114)
11:35–11:50	Discussion	
11:50–13:00	Luncheon Symposium	**대원제약**
Session III	**병원 경영**	**좌장 : 안의환 (대한정형외과의사회 부회장)**
13:00–13:20	개원의 및 개원예정의가 알아야 할 경영세무	전봉철(㈜리치메이킹)
13:20–13:40	병의원 노무의 실무적인 준비와 관리	김영훈(㈜리치메이킹)
13:40–14:00	병원 경영과 달라진 의료법	오상철(마포구보건소)
14:00–14:20	차별화된 병원 마케팅	김태민(리앤커뮤니케이션)
14:20–14:40	Discussion	
Session IV	**급여청구**	**최종혁 (대한정형외과학회 이사장)**
14:40–15:00	실손보험 현황 및 유의사항	이미준(강북삼성병원)
15:00–15:20	산재보험 청구	박금선(근로복지공단)
15:20–15:40	자동차보험 청구	이태연(날개병원)
15:40–15:55	Discussion	
15:55–16:15	Coffee break	
Session V	**의료사고 예방 및 대처**	**김학선 (대한정형외과학회 차기이사장)**
16:15–16:35	설명의무 개관과 판례를 통한 의료사고 대처방법	이정선(대한정형외과학회 고문변호사)
16:35–16:55	정형외과 행정처분 사례분석	김준래(건강보험공단 변호사)
16:55–17:15	의료분쟁 조정제도의 이해 및 조정 사례	강기서(의료중재원 상임 감정위원)
17:15–17:30	Discussion	
17:30–17:40	**폐회 인사**	

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, ㄷ자형 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

2018년 9월	13일(목)	2018년 11월	30일(금)
	17일(월)		
	28일(금)		

관련학회 및 국내학술회 소식

1. 대한정형통증의학회 16회 학술대회
- 일시 : **2018년 8월 26일(일) 09:30 ~ 17:00**
- 장소 : 서울성모병원 지하 1층 대강당
- 문의 : 대한정형통증의학회 담당자 노옥주 E-mail. noj77@naver.com

2. 대한골대사학회 제21차 골다공증 연수강좌
- 일시 : **2018년 8월 26일(일) 09:00 ~**
- 장소 : 가톨릭의대 서울성모병원 성의회관 마리아홀
- 사전등록 : 8월 17일 (금)까지
- 연수평점 : 5평점
- 문의 : 대한골대사학회 홈페이지 (www.ksbmr.org)

3. 대한골절학회 제1회 상지 골절 심포지엄
- 일자 : **2018년 9월 9일(일)**
- 장소 : 계명대학교 의과대학 존슨홀
- 등록비 : 전문의 3만원 / 전공의, 군의관, 간호사 무료
- 평점 : 6점
- 문의 : 대한골절학회 사무국 Tel. 031-551-1810 Fax. 031-551-1820 E-mail. fxsociety@kofs.or.kr

4. 제 32차 대한정형외과스포츠의학회 (추계)학술대회
- 일시 : **2018년 9월 15일(토) 08:30 ~ 17:30**
- 장소 : 서울대학교병원 의학연구혁신센터 서성환연구홀
- 등록비 : 전문의 7만원 / 전공의 5만원
- 초록 접수 분야 : 연제별 5분 발표 + 2분 토론 (2018년 8월 초 개별 통지 및 홈페이지 프로그램에 확정 개시)
- 문의 : 대한정형외과 스포츠의학회 사무실 담당자 Tel. 042-280-7342 E-mail. office@kossm.or.kr

5. 대한골다공증학회 국제학술대회 ICO 2018 SEOUL 및 추계연수강좌
- 일시 : **2018년 10월 13일(토) 08:00 ~ 20:00, 10월 14일(일) 08:00 ~ 16:45**
- 장소 : 서울드래곤시티, 그랜드 볼룸 백두
- 얼리버드 사전등록 마감 : 7월 31일 (화) / 온라인 사전 등록 마감 : 9월 19일 (수)
- 문의 : 대한골다공증학회 사무실 담당자 Tel. 031-925-9897

교실 소식

1. 제 3회 삼성서울병원 Knee Symposium & Live Surgery (CCTIKS)
- 일시 : **2018년 8월 19일(일) 08:20 ~ 17:54**
- 장소 : 삼성서울병원 지하 1층 대강당
- 연수평점 : 6점
- 문의 : 서태희 Tel. 02-3410-3508 E-mail. taihee28@naver.com
- 공동주최 : 대한슬관절학회, 대한관절경학회

2. 제 69, 70차 세브란스 관절경 카데바 워크샵 개최 (ISAKOS & AAC Approved Course)
- 일시 : 제 69차 Knee & Ankle Workshop : **2018년 9월 1일(토) 08:30 ~ 18:00**
  제 70차 Shoulder & Elbow Workshop : **2018년 9월 9일(일) 08:30 ~ 18:00**
- 장소 : 연세대학교 의과대학 임상의학연구센터(1F) 수술해부교육센터
- 연수평점 : 6점 010-7564-6175
- 공동주최 : 연세대학교 관절경·관절연구소, 세브란스 관절경 연구회

3. 2018년 한양대학교 의과대학 정형외과학교실 Hanyang Foot & Ankle Symposium
- 일시 : **2018년 9월 1일(토) 09:00**
- 장소 : 한양대학교 HIT 6층 대회의실
- 연수평점 : 6점
- 문의 : 한양대학교 서울병원 정형외과 Tel. 02-2290-8485 E-mail. hy-os@hanmail.net

4. 2018년 서울아산병원 암병원 심포지엄 개최 안내
- 일시 : **2018년 9월 7일(금) 09:00 ~ 17:20**
- 장소 : 서울아산병원 동관 6층 대강당, 소강당 및 세미나실
- 참여센터 : 위암, 식도암, 간암, 대장암, 담도·췌장암, 삶의질향상팀

5. 2018 경희대 Shoulder Live Surgery
- 일자 : **2018년 9월 8일(토)**
- 장소 : 경희대학교 종합강의동(청운관) B117, 201호 205호 및 수술실
- 문의 : 경희대병원 정형외과 의국 Tel. 02-958-8348

6. 동아대학교병원 정형외과 DAU-OS "다-오소" 개원의 연수강좌
- 일자 : **2018년 9월 9일(일)**
- 장소 : 동아대학교병원 센터통 지하1층 세미나실
- 등록비 : **사전등록)** 전문의 5만원 / 군의관 3만원 / 간호사 무료 **현장등록)** 전문의 7만원 / 군의관 5만원 / 간호사 무료
- 평점 : 5점
- 문의 : Tel. 051-240-5166 Fax. 051-240-6765 E-mail. kyungjin8256@naver.com

7. 2018 28th Severance Arthroscopy Symposium : Shoulder & Elbow (ISAKOS & AAC Approved Course)
- 일자 : **2018년 10월 28일(일)**
- 장소 : 연세대 세브란스병원 본관 6층 은명대강당
- 연수평점 : 6점
- 문의 : 세브란스 관절경 연구회 비서 남선정 E-mail. sas1992@hanmail.net

모집공고

1. 전남대학교병원 권역외상센터 정형외과 임상교수 및 기금교수 모집 공고

- 모집분야
  - 전남대학교병원 권역외상센터
- 지원자격
  1) 정형외과 전문의 자격증 소지자
  2) 교원 임용에 결격사유가 없으신 분
- 문의처 : 전남대학교병원 정형외과 과장 선종근 / 의무장 김성규 Tel. 062-220-6336 E-mail. bonjourksk@hanmail.net

2. 건국대학교병원 유급 족부족관절 전임의 모집공고

- 모집분야
  - 정형외과학교실 Foot and Ankle Service
- 근무기간 : 2019년 03월 1일 ~ 2020년 2월 28일 (군 전역예정자는 2019년 5월 1일 ~ 2020년 2월 28일)
- 모집인원 : 2명
- 문의처 : 건국대학교병원 정홍근 교수 Tel. 010-9485-3059 E-mail. jungfoot@hanmail.net
  비서 김지원 Tel. 02-2030-7746 E-mail. ji03030@naver.com

3. 2019년도 한양대학교 서울병원 정형외과 전임의 모집 공고

- 모집분야
  - 슬관절 (지도교수 : 최충혁)
  - 족부족관절 (지도교수 : 성일훈)
  - 고관절 (지도교수 : 김이석)
- 근무기간 : 2019년 03월 1일 ~ 2020년 2월 28일 (군 전역예정자는 2019년 5월 1일 ~ 2020년 2월 28일)
- 모집인원 : 0명
- 문의처 : 한양대학교병원 정형외과 의국 Tel. 02-2290-8485

4. 삼성서울병원 슬관절분야 2019년도 전임의 모집

- 모집분야
  - 슬관절 (지도교수 : 하철원)
- 근무기간 : 2019년 3월 1일 ~ 2020년 2월 28일 (군 전역예정자는 2019년 5월 1일 ~ 2020년 2월 28일)
- 모집인원 : 0명
- 문의처 : 전임의 노진욱 Tel. 010-3649-3205 E-mail. ysmjin86@naver.com

5. 은평성모병원 2019년도 유급 전임의 모집

- 모집분야
  - 슬관절/고관절 (지도교수 : 권순용, 고인준)
  - 수부, 미세수술 (지도교수 : 이주엽)
- 지원자격 : 정형외과 전문의 및 2019년 전문의 취득 예정자
- 근무기간 : 2019년 3월 1일 ~ 2020년 2월 28일 (군 전역예정자는 2019년 5월 1일 ~ 2020년 2월 28일)
- 모집인원 : 0명
- 문의 : 가톨릭대학교 성바오로병원 김승찬 Tel. 010-3553-4761 E-mail. hb129@naver.com

6. 2019년도 상계백병원 Fellow(임상강사) 모집

- 모집분야
  - 고관절/외상 (지도교수 : 성열보) 0명
  - 견관절/슬관절 (지도교수 : 염재광 / 최정윤) 0명
  - 족부족관절 (지도교수 : 정형진 / 배서영) 0명
  - 소아 (지도교수 : 신용운) 0명
  - 수부 (지도교수 : 이상림) 0명
  - 척추 (지도교수 : 임동주 / 장동균) 0명
    (전공 분야는 지원자의 의사에 따라 조정 및 통합 가능합니다)
- 지원자격 : 정형외과 전문의 및 2019년 전문의 취득 예정자
- 근무기간 : 2019년 3월 1일 ~ 2020년 2월 28일 (군 전역예정자는 2019년 5월 1일~2020년 2월 28일)
- 문의 : Tel. 02-950-1399 E-mail. s2619@paik.ac.kr (병원 지원 서류는 병원 홈페이지 참조)

7. 2019년 가톨릭대학교 여의도성모병원 유급 임상강사(fellow) 모집

- 모집분야 : 총 2명 (유급), 파트별 TO 제한 없음
- 지원자격 : 정형외과 전문의 및 2019년 전문의 취득 예정자
- 제출서류 : 이력서 (사진부착), 의사/전문의 면허증 각1부
- 근무기간 : 2019년 3월 1일 ~ 2020년 2월 28일 (군 전역예정자는 2019년 5월 1일 ~ 2020년 2월 28일)
- 문의 : 임상강사 유지현 Tel. 010-2748-1631 E-mail. ziggy777@hanmail.net

회원동정

1. 회원소식

1. 상계백병원 배서영 회원 (現 보험위원)
   "Women's International Leadership Award by the Orthopaedic Foot & Ankle Foundation" 수상 소식 바로가기
2. 前 충북대병원 김용민 회원(現 이사)이 전하는 "국경없는 의사회" 활동
   - 근로복지공단 대전병원 이재헌 회원, 양주 예쓰병원 신현수 회원 활동중 가즈아, Gaza로!

2. 회원동정

ㅁ 삼가고인의 명복을 빕니다.

1. 6월 8일 위윤철(위윤철정형외과)회원 빙모상
2. 6월 8일 함영길(서울정형외과의원)회원 빙부상
3. 7월 18일 김태균(원광대학교병원)회원 모친상
4. 7월 24일 이홍근(이홍근정형외과)회원 빙부상

CONFERENCE

1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

년 도	개최 월일	병 원 명	년 도	개최 월일	병 원 명
2018	9월 13일	한국원자력의학원	2019	7월 11일	순천향대학교병원
	11월 8일	국립경찰병원		9월 19일	국립중앙의료원
	12월 13일	일산동국대학교병원		11월 14일	한일병원
2019	2월 14일	서울백병원		12월 12일	고대구로병원
	3월 14일	서울대학교보라매병원	2020	2월 13일	삼성서울병원
	5월 9일	건국대학교병원		3월 12일	중앙대학교병원
	6월 13일	서울의료원		5월 14일	서울성모병원

(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
2018년	9월 5일	제130차	연세대학교 원주기독병원
	11월 7일	제131차	연세대 강남세브란스병원
2019년	3월 6일	제132차	광명성애병원
	5월 8일	제133차	이화여자대학교 목동병원
	7월 3일	제134차	국민건강보험공단 일산병원
	9월 4일	제135차	연세대 세브란스병원
	11월 6일	제136차	연세사랑병원

☞ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다.

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

의료중재원 감정사례

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

손가락 골절로 폐쇄적 정복술 및 내 고정술을 받은 후 회전변형(malrotation)으로 2,3차 수술

강기서 (한국의료분쟁조정중재원 상임감정위원)

[사건개요]

좌측 제4수지 근위지골 골절 진단 하 폐쇄적 정복술 및 내고정술 받았으나 병원 측의 부적절한 수술로 회전이상 및 부정유합 보여 2,3차 수술을 받은 후 관절강직 및 손가락의 내반변형이 남게 되었다고 주장하며 손해배상을 청구하기 위해 의료중재원에 조정신청을 하였음.

[치료과정]

환자(35/남)는 2016. 7. 13. 새벽 좌측 제4수지 수상 후 피신청인병원 응급실 진료 후 입원하여 좌측 제4수지 근위지골 골절 진단 하 폐쇄적정복술 및 내고정술(1차 수술) 후 7. 15. 퇴원함.

이후 외래 내원하며 1주일 간격 방사선검사 받았으며, 8. 17. 방사선 검사 상 전위된 골절 소견, 임상증상 상 손가락 변형 확인되어 수술 계획되었고, 8. 22. 입원하여 좌측 제4수지 수술 후 회전변형(malrotation) 진단 하, 내고정물 제거 및 긴장강선 고정(2차 수술) 후 8. 24. 퇴원함.

외래 경과관찰 중, 10. 19. 좌측 제4수지 수술 후 강직상태 소견 확인되었고, 10. 21. 타 병원 진료소견상 부정유합(malunion) 교정위한 수술 필요하다는 소견 확인됨.

2017. 6. 21. 피신청인병원 입원하여, 6. 22. 좌측 제4수지 근위지골의 오래된 골절(수술 후 상태) 진단 하, 내고정물 제거 및 건 박리술(3차 수술) 후 6. 26. 퇴원함.

[분쟁 쟁점]

환자측 : 왼쪽 네 번째 손가락 골절로 응급실 통해 입원하여 수술 받았으나 수술을 잘못하여 뼈가 잘못 붙어 2차 수술 받았지만 재수술도 실패했고, 수부 강직 및 힘줄기능 상실 진단되어 와이어 제거 및 힘줄분리수술(3차 수술)까지 받았으나 여전히 뼈가 틀어져 있고 힘줄이 눌러 붙어버렸으나, 손가락을 테이프로 고정하는 등 사후 치료도 비전문적으로 하여 현재도 뼈가 여전히 틀어져 있고 힘줄도 제 기능을 못해 손가락을 스스로 펼 수 없는 상태로 타병원에서는 재수술이 필요하다는 소견임

병원측 : 좌측 제4수지 근위지골 나선형 골절에 대해 폐쇄성 정복술 및 나사고정술(1차) 후 정복 잘 된 것 확인되어 보조기 착용하며 손가락 운동치료 했으며, 약 5주경 고정나사 이완되어 골절 전위된 소견 확인되어 나사제거 및 정복술 후 강선고정술(2차) 시행하였으나, 관절운동 제한된 상태여서 골 유합 후 재활치료 설명하였고, 약 10개월 경 강선제거 및 건유착 박리술(3차) 시행 후 경과관찰 중임

[감정의견]

가. 과실유무

1) 내원 시 진단 및 1차 수술(2016. 7. 13.)의 적절성

2016. 7. 13. 영상검사 상 좌측 제4수지 근위지골의 나선형골절이 확인됨. 이러한 경우 수술을 통해 정복 및 고정이 필요하며, 폐쇄적 혹은 개방적 방법으로 정복 후 K강선이나 나사못, 금속판 등을 이용한 고정술을 시행하게 됨.

신청인의 경우 폐쇄적 정복 후 작은 나사못을 이용한 고정이 시행되었으며 진단 및 치료 방법의 선택은 적절하였음. 수술기록지상에 수술종료 전 C-arm 영상기기를 통한 골절의 정복상태를 확인한 과정은 기록되어 있으나, 이학적으로 손가락을 구부리고 펴는 동작을 통해 손가락의 정렬을 확인했다는 기록은 확인되지 않음. 수술을 마치기 전 수지 회전 변형의 확인이 필요하였으며 회전변형이 있었다면 개방적 정복 및 내고정술이 필요하였음.

2) 1차 수술 후 경과관찰 및 2차 수술 선택의 적절성

수술 후 추시 영상검사 상 골절의 정복 및 유합은 잘 이루어진 것으로 사료됨. 다만, 수지골절은 영상소견 상 골 정복과 유합이 잘 이루어졌더라도 기능적으로 문제가 발생할 수 있으며, 이는 영상에서는 확인되지 않음. 관절의 강직을 예방하기 위해 관절 운동을 시작하면서 수지의 회전 변형이 확인된 것으로 보이며, 수술 후 회전 변형의 가능성이 있었을 것으로 판단됨. 수술 후 회전 변형이 있었다면 1차 수술시 정복후의 회전변형에 대한 이학적 검사가 적절하지 않은 것으로 판단됨.

수지의 회전변형이 진행되지 않도록 하기 위해 보조적으로 테이핑 요법을 시행하는 것은 임상에서 많이 사용하고 있는 치료방법이며, 회전 변형을 궁극적으로 교정하기 위해 2차 수술이 계획되었고 이는 적절하였음.

3) 2차 수술(2016. 8. 22.)의 적절성

2차 수술은 고정되어 있던 나사못을 제거하고 긴장강선 고정(tension band wiring) 방법으로 수술하였으며, 수술 후 영상검사 상 수지 정복 및 배열이 잘 되어 있는 것이 확인되어 2차 수술은 적절하였다고 판단됨.

4) 2차 수술 후 경과관찰 및 3차 수술 선택의 적절성

2차 수술 후 골정복 및 유합은 잘 이루어졌으나, 2차례의 수술로 인한 주변조직 유착으로 인해 신전 관절 운동의 제한이 발생하였음. 이러한 문제를 해결하기 위해 3차 수술이 계획되었으며, 수술 방법은 부적절하다고 보기 어려움.

5) 3차 수술의 적절성 및 입원당시(2017. 6. 21. ~ 6. 26.) 투약의 적절성

수지 신전이 되지 않았으므로 3차 수술 방법으로 내고정물 제거 및 신전건과 주위 반흔 조직 박리를 시행한 것은 부적절했다고 보기 어려움.

환자는 3차 수술시 동의도 구하지 않고 손가락 치료와 무관한 보험도 안 되는 주사를 과도하게 사용했다고 주장하나, 사용된 약제들을 검토한 결과 수술부위 종창으로 인한 염증완화, 통증조절, 비타민D공급 등을 위해 투여되었으며, 약제는 문제가 없는 것으로 판단됨. 동일 부위의 3번째 수술인 점을 고려하여 상기 약제들을 투여한 것으로 보임.

6) 설명의 적절성

수지의 근위지골 골절은 수술 후 별다른 합병증 없이 치유가 되어도 관절강직 등의 후유증이 남을 수 있어 일반적으로 예후가 좋지 않으며, 성공적인 골정복 및 유합과 더불어 수술 후 관절강직을 예방하기 위한 운동이 예후에 영향을 미칠 수 있음. 때문에 1차 수술 전에 골절 상태와 수술방법 뿐만 아니라 수술 후 치료방법 및 예후(관절강직 가능성 등)에 대한 설명이 필요했다고 사료되며, 수술동의서상 이러한 내용은 확인되지 않음.

2차 및 3차 수술시, 수술 후 수지 강직의 가능성과 감염, 변형의 가능성에 대하여 설명이 필요하였으며 이에 대한 설명은 이루어진 것으로 판단됨.

나. 인과관계

– 현재 상태(좌측 제4수지 변형 및 강직)의 원인

최초 수상당시의 상태인 근위지골의 골절은 수술적 치료 후에도 관절운동의 제한과 같은 후유증이 남을 가능성이 높아 예후가 비교적 좋지 않음.

1차 수술시 수지 회전의 변형을 확인하고(이학적으로 손가락 4개를 구부리고 펴서 손가락의 정렬을 확인), 수지 정렬의 회전 양상이 보인다면 개방적인 정복 및 고정술을 통해 즉각적인 조치가 필요했다고 사료됨.

즉, 환자의 현재 상태는 사고로 인한 수상정도와 1차 수술 과정으로 인한 복합적인 원인에 의해 발생한 것으로 사료됨. 수지 변형은 향후 수술적 치료가 반드시 필요한 것은 아니라고 판단됨. 수지 강직으로 인한 수지 운동제한이 발생한 상태로, 이에 대하여서는 보존적 치료 및 물리치료가 더 필요함.

2017. 10. 30. 환자가 촬영하여 제출한 동영상에서 보이는 좌측 제4수지의 관절운동 양상은 굴곡에는 큰 제한은 없으나, 수지의 신전운동제한 및 강직이 발생한 상태임.

최근 촬영한 영상 검사 상에서 부정유합(malunion) 양상 없이 골유합은 잘 이루어졌으며, 3차 수술에서 신전건의 박리술이 이루어진 상태이므로 추가적 수술보다는 보존적 치료를 통해 관절운동을 회복시키는 물리치료가 더 필요한 상태라고 보임. 역동성 수지부목(지절 간 관절 보조기)을 이용한 최소 2개월 이상의 적극적인 보존적 치료를 통해 수지 운동기능의 회복을 기대할 수 있으며, 보존적 치료에도 증상의 호전이 없을 경우에는 수부 세부전문의의 진료를 통한 적극적

인 치료가 필요할 것으로 사료됨.
향후 적극적인 보존적 치료로 호전될 개연성이 있음.

[조정결과]

의료중재원의 감정결과에 근거하여 병원과 환자 간 원만한 합의가 이루어짐. 환자 측은 피신청인병원에 대한 나머지 청구를 포기하고 향후 이 사건과 관련하여 피신청인병원 의료진 및 임직원에 대하여 일체의 민·형사상 청구, 이의를 제기하거나 그 명예나 평판을 훼손하는 행위를 하지 아니하기로 함.

[예방 Tip]

1. 미세한 조직으로 구성된 수부손상은 합병증이 많아 치료결과(강직, 변형 등)가 좋지 않은 경우가 많으므로 치료 전에 이를 설명하고 기록에 남겨야 함.

2. 수지골절 고정 후 항상 회전변형에 대한 이학적 검사를 환자가 마취에서 깨기 전에 시행하여 확인

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 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.

- 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 여러차례의 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. 정형외과학 7판 발간

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

※ 정형외과학 7판 교과서 E-book 회원전용 모바일 서비스 이용 안내

대한정형외과학회 제61대 집행부에서 4차 산업혁명 시대에 발맞춰 학회의 스마트화를 위한 첫 걸음으로 '정형외과학 7판 교과서 E-book' 서비스를 개시하였습니다. 이 서비스는 회원 전용 모바일 서비스로 대한정형외과학회 모바일 페이지(http://m.koa.or.kr/)에 접속하여 로그인하시면 스마트폰과 태블릿 PC를 이용하여 보다 빠르고 쉽게 교과서 내용을 확인 및 검색할 수 있는 기능을 갖추었습니다.

▶ 정형외과학 교과서 E-book 서비스는 교과서의 저작권 보호를 위하여 스마트폰과 태블릿 PC에서 회원 로그인을 해야만 이용 가능합니다. E-book 이용 시 로그인 정보는 학회 홈페이지 로그인 정보와 동일합니다.

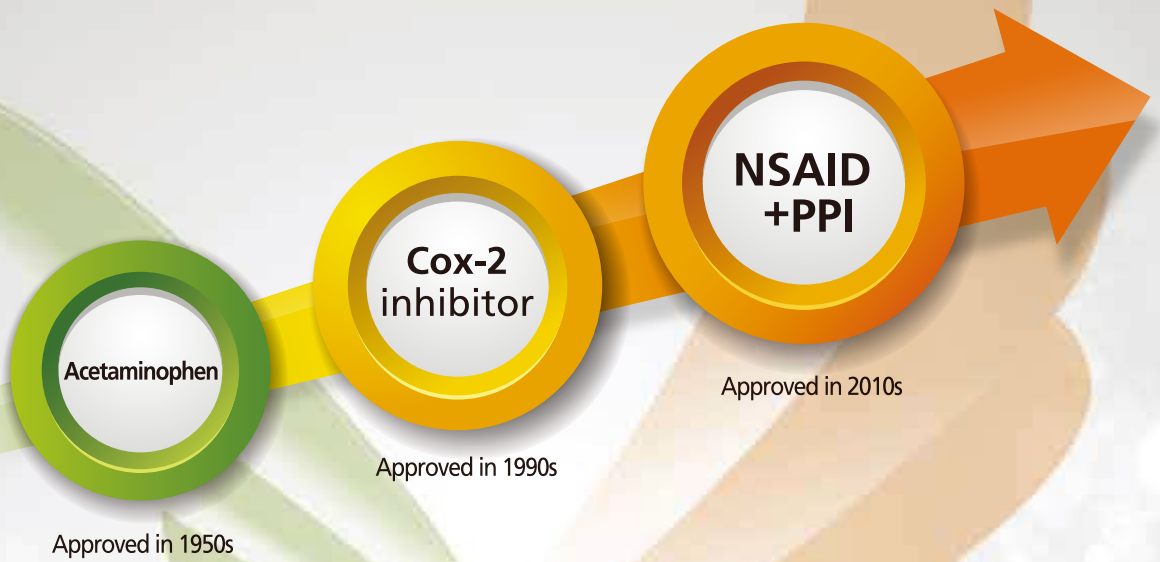
5. 골절학 교과서 출간 안내

대한골절학회에서 골절학 개정판(제2판)을 출간하였습니다. 1판 출간 이후 발표된 많은 연구 업적들과 새로운 변화를 개정판에 담았으며, 이에 부합하는 적절한 증례와 사진 자료를 추가하였습니다. 주요 수술방법에 대해서는 QR code를 통하여 수술 동영상을 볼 수 있습니다.

- 가 격 : 190,000원
- 구 입 : 범문에듀케이션(전화 02-2652-5120, E-mail medicalplus@epublic.co.kr / 온라인 www.medicalplus.co.kr)

NSAID 사용 시 고려할 게 많으십니까?

Vimovo® 하나면 됩니다!†



NSAID의 Clinical practice 패러다임 변화

American College of Gastroenterology [1]

American College of Rheumatology [2]

[3]

Canadian consensus guidelines on long-term nonsteroidal anti-inflammatory drug therapy and the need for gastroprotection: benefits versus risks[5]

BMC family practice [4] (based on NICE Guidelines)

비스테로이드소염제 관련 소화성궤양의 예방과 치료 가이드[6]

Guideline에서도 GI, CV risk가 우려되는 경우 **NSAID(Naproxen)+PPI**를 권장하고 있습니다.

연령	**18세 이상의 성인**에게 연령의 제한 없이
CV risk가 있는 관절염 환자[4,5]	ACG[1], Canadian consensus guideline에서도 CV risk가 있는 관절염 환자에게 NSAID+PPI 권장
저용량 아스피린 병용†	LDA **병용과 상관없이** 나프록센 단독 대비 상부위장관 **부작용 감소**
기타 요양 급여 기준	NSAID로 인해 상부위장관 문제가 우려되는 관절염 환자에서 **기타 요양 급여 기준 제약 없이**

† Aliment Pharmacol Ther. 2010 Aug;32(3):401-13. Curr Med Res Opin. 2011 Jun;27(6):1243-53. Lancet. 2013 Aug 31;382(9894):769-79.

References 1. Am J Gastroenterol 2009; 104:728 – 738 2. Arthritis Care & Research Vol. 64, No. 4, April 2012, pp 465–474 3. The American Journal of Medicine (2008) 121, 464-474 4. Adebajo BMC Family Practice 2012, 13:23, http://www.biomedcentral.com/1471-2296/13/23 5. Aliment Pharmacol Ther 2009; 29, 481–496 6. 대한소화기학회지 2009;54:309-317

NSAID= Non-steroidal anti-inflammatory drug PPI= Proton pump inhibitor GI= gastrointestinal CV= cardiovascular LDA= Low dose aspirin

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 **용법용량** : 성인: 1일 2회, 1회 1정(나프록센 500mg/에스오메프라졸 20mg)씩 경구투여한다. 이 약은 쪼개거나 씹거나 부수지 말고 물과 함께 그대로 삼켜서 복용한다. 식전 최소 30분 전에 복용하는 것을 권장한다. **사용상의 주의사항 1. 경고** 1) 매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약의 성분인 NSAID이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 한다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 위장출혈이 유발될 수 있다.2) 심혈관계 위험: 이 약에 포함된 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: 나프록센을 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. 상세한 제품 정보는 제품문헌을 참고 하시기 바랍니다. ※ 보다 자세한 정보는 아스트라제네카 (02-2188-0800)로 문의하시기 바랍니다.

ATLAS ID 454,872,022 | Exp. 20190217

AstraZeneca 서울시 송파구 신천동 7-20 루터회관 17층 TEL: 02)2188-0800 FAX: 02) 2188-0852 www.astrazeneca.co.kr

LG화학 서울시 강서구 마곡중앙10로 70, LG사이언스파크 2차부지 E14동 TEL: 080) 023-5757 www.lgchem.com