

견봉 쇄골 탈구와 쇄골 외측단 골절에서 일시적 오구 쇄골간 나사못 고정술

한림 의과대학교 강남 성심 병원

김 진섭, 유 정한, 정 영기

견봉 쇄골 탈구중 일부 Type III와 V에서 시행되는 여러 수술적 술기중 초기 견봉 쇄골 관절의 안정성과 추후 견봉 쇄골 관절염등 합병증을 방지하는 방법으로 손상 인대 복구와 함께 견봉쇄골 관절외 일시적 오구 쇄골간 나사못 고정술이 추천되고 있다. 또한 오구 쇄골 인대의 손상을 동반한 불안정 쇄골 외측 골절(Type II A,B), 특히 외측 골편이 분쇄상으로 견봉쇄골 관절내까지 동반되어 초기 해부학적 정복술이 쉽지않은 경우 역시 내측 쇄골에서 오구 돌기 기저부로 일시적 오구 쇄골간 나사못으로 고정시로 쉽게 치료 가능하다.

이에 저자는 cannulated screw를 사용한 Bosworth식 일시적 관절외 오구 쇄골간 고정술을 시행하였던 견봉 쇄골 탈구의 수술적 정복 10례와 불안정 쇄골 외측단 골절 Type II B 5례(Type III 와 동반된 2례 포함) 총 15례의 결과를 분석하였다.

전례에서 술후 다음날부터 건관절 운동을 허용하였고 3주이내 완전한 건관절 운동이 회복됨을 확인하였다. 견봉 쇄골 탈구시 1주이내 초기 정복시 상 견봉 쇄골 인대와 오구 견봉 인대중 외측 마름모(trapezoid)인대의 봉합술이 대개 가능하여 6주이후 나사못을 제거하였으며, 불안정 쇄골 외측단 골절에서는 추시 관찰시 골유합이 확인된 8주이후 국소마취로 쉽게 제거 가능하였다. 1년이상의 추시 관찰 전후방 stress 방사선 사진상 따라서 cannulated screw를 사용한 Bosworth식 일시적 관절외 오구 쇄골간 고정술은 수술시 적은 절개 상흔과 고정 초기 충분한 안정성을 확보할 수 있어 우수한 방법으로 사료된다.