

No. 6.

우측 수부의 모든 수지 절단 환자에서 무지와 제 2, 3수지 재건술

이 준 모 · 최 병 한

전북대학교 의과대학 정형외과학교실, 전북대학교 임상의학연구소

전북대학교병원 정형외과에서 우측 제 1-5수지가 모두 절단된 35세 남자에서, 우 수부 무지는 포장 주위 피판(wrap around flap)시 제 1배부 중수골 동맥(the first dorsal metacarpal artery)의 고유 동맥(proper digital artery)을 제 1배부 중족골 동맥(the first dorsal metatarsal artery)에, 두 정맥 분지(tributary of the cephalic vein)는 대 복제 정맥의 분지(tributary of the greater saphenous vein)에 각각 문합하였고, 수부의 요골 신경의 감각 분지는 거상된 포장 주위 피판의 심부 비골 신경(deep peroneal nerve)에 신경 외막 봉합술을 시행하였다. 제 2, 3수지 재건술에서는, 우 제 2, 3족지의 족 배 동맥을 요골 동맥에, 대, 소 복제 동맥의 분지를 두 개의 두 정맥 분지에 각각 단-단 문합하였으며, 우 제 2, 3족지의 표재 비골 신경을 요골 신경 분지에 신경 외막 봉합하였고, 동시에 우 제 2, 3족지의 지골 신경을 우 2, 3수지의 지골 신경에 신경 외막 봉합하고 7년 추시하였으며, 우 수부 무지와 제 2, 3수지를 이용한 식사하기, 글씨 쓰기 그리고 양말 신기 등의 동작이 가능하였다.