

No. 43

슬관절 관절경 수술 후 심부 감염한를 제복 Postoperative Deep Infection after Arthroscopic Knee Surgery

인제 대학교 부산 백병원 정형외과학교실

서승석 · 하동준 · 김영복 · 김동준

서 론

슬관절의 외상 및 질환에 대한 관절경 수술 후 발생한 심부 감염의 역학적 특성을 조사하고자 한다.

재료 및 방법

1994년 2월부터 2006년 2월까지 슬관절의 관절경 수술을 시행받은 총 894명의 환자를 대상으로 심부 감염의 빈도를 조사하였으며 감염으로 확진된 환자군의 역학적 변수에 관한 분석을 시행하였다.

결 과

12년간 단일 술자에 의해 시행된 총 894건의 슬관절 관절경 수술에서 8건의 심부 감염이 발생하여 0.9%의 발생율을 보였으며 관절경적 수술의 종류별 발생 빈도는 96건의 진단적/보조적 관절경 수술과 36건의 변연절제 및 종물 제거술에서는 감염이 발생하지 않았으나 419건의 절제와 봉합을 포함한 반월상 연골 주요 수술에서 반월상 연골 봉합을 시행한 1례에서 감염이 발생하였다(1/419=0.2% 발생율).

전후방 십자 인대 재건술 343건에서 7건의 감염이 발생하였으며(7/343=2% 발생율) 전방 십자인대 단독 수술군에서 4건(4/152), 후방 십자인대 단독 수술군에서 2례(2/70), 십자 인대에 부가하여 관절외 재건술을 시행한 26명의 환자에서 1례(1/26) 감염이 발생하였다.

모든 수술에서 예방적 항생제를 사용하였고 전례의 감염 환자가 남성이었으며 평균 연령은 42세(27~62)였고 감염에 취약한 기저 질환을 가진 환자가 3명이었다.

감염의 시기별로 술후 3주 이내 급성 발현이 6건, 3주 이후의 지연성 발현이 2건이었으며 술장에서의 관절액 배양 검사에서 검출된 원인균으로 S. aureus 4건, S. epidermidis 1건, Enterococcus 1건, 음성 배양이 2건이었다.

결 론

슬관절의 관절경 수술 후 슬후 감염 발생율은 여타 개방적 수술에 낮은 발생율을 보였으나 이식물을 사용하여 관절강내 인대 재건술을 시행한 경우와 반월상 연골 봉합술에서 높게 발생하여 수술시 이에 대한 주의를 요한다.