
종골 골절과 동반된 비골건 탈구

Peroneal Tendon Dislocation in Calcaneal Fracture - A Report of Six Cases -

관동대학교 의과대학 명지병원 정형외과학교실

차승도 · 김형수 · 정수태 · 박재형 · 김주학 · 염주상 · 이창현

❖ 서론

종골 골절과 동반된 비골건 탈구에 대해 문헌 고찰과 함께 그 치료 경험을 보고하고자 한다.

❖ 대상 및 방법

2005년 4월부터 현재까지 면밀한 검사와 컴퓨터 단층촬영에 의해 수술 전 비골건 탈구를 진단한 3예와 수술 후 간과된 비골건 탈구의 3예에 대해 보고하고자 한다.

적응증은 종골 골절과 동반된 비골건 탈구가 관찰되거나, 종골 골절 수술 후 비골건 탈구가 발견된 환자로 정하였다. 수술 방법은 측외위 자세에서 급성비골건 탈구에 대해 상비골건 지대의 점침봉합술, 비골건 파열에 대해 원통형봉합술을 시행하였다. 수술 후 6주간 단하지 석고 고정 후 보조기 착용과 함께 점진적인 족관절 운동 및 비골건 강화 운동을 시작하였다. 결과 판정은 환자의 만족도, 수술 전후의 관절 운동 범위, 재탈구, 그리고 술 후 합병증 등을 조사하여 평가하였다.

❖ 결과

급성의 3예의 환자에서 수술 후 Boeler 각, Gissan 각 모두 정상범위로 회복되었고, 비골건 탈구 수술 후 5개월 이상의 추시결과상 재탈구나 운동제한 소견은 없었으며 건축과 비교하여 근위축 없이 근력 상태 또한 양호한 결과를 보였다. 피부괴사나 감염 등의 술 후 합병증은 보이지 않았다.

❖ 결론

종골 골절 시에 비골건의 탈구를 간과해선 안 된다는 사실을 알 수 있었으며 보다 세심한 이학적 검사와 전산화 단층 촬영의 중요성을 강조하고자 한다.